

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de un Centro de Salud de Rioja, San Martín, 2022

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Cuidado Integral Infantil

Por:

Auxilia Navarro Torres

Jaqueline Rosita Sánchez Santamaría

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, octubre de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dra. Luz Victoria Castillo Zamora, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y estudiante en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: ***“Conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de un Centro de Salud de Rioja – San Martín, 2022”***. Constituye la memoria que presenta la Lic. Auxilia Navarro Torres y Lic. Jaqueline Rosita Sánchez Santamaría, para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidado Integral Infantil, se ejecutó en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 30 días del mes de octubre del 2022.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre
vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de un Centro
de Salud de Rioja, San Martín, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: en Cuidado Integral Infantil

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Luz Castillo', with a large circular flourish and a horizontal line underneath.

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, 30 de octubre de 2022

Índice

Índice.....	iv
Índice de apéndices.....	vi
Resumen	vii
Capítulo I	8
Planteamiento del problema	8
Identificación del Problema	8
Formulación del problema.....	11
Problema general	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos.....	12
Justificación del problema	12
Justificación teórica	12
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	12
Presuposición filosófica.....	13
Capítulo II	15
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	15
Antecedentes de la investigación	15
Antecedentes internacionales.....	15
Antecedentes nacionales.....	17
Marco Conceptual	19
Conocimiento sobre vacunas.....	19
Cumplimiento del calendario de vacunación:	23
Tipos de Vacuna:.....	24
Beneficios de la inmunización:.....	25
Calendario de Vacunación:.....	25
Teorías de la enfermería relacionada a la investigación.....	29
Definición de Términos	30
Capítulo III	31
Metodología.....	31

Descripción del lugar de investigación	31
Población y muestra.....	31
Población.....	31
Muestra	31
Criterios de inclusión y exclusión.....	32
Tipo y diseño de investigación	32
Formulación de hipótesis	32
Variables de la investigación.....	33
Operacionalización de Variables.....	33
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	36
Proceso de recolección de datos	37
Procesamiento y análisis de datos	38
Consideraciones éticas	38
Capítulo IV.....	40
Administración del proyecto de investigación.....	40
Cronograma de ejecución:	40
Presupuesto.....	41
Referencias	42
Apéndice	48

Índice de apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos	49
Apéndice B: Validez de los instrumentos	54
Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos	55
Apéndice D. Consentimiento informado	56
Apéndice E: Matriz de consistencia	57

Resumen

La inmunización es una estrategia clave dentro del sector salud, debido a que durante los últimos años las enfermedades inmunoprevenibles han generado una alta morbilidad y mortalidad. El estudio tiene como objetivo establecer la relación que existe entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año con el cumplimiento del calendario vacunal. La metodología corresponde al enfoque cuantitativo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La población estará constituida por 70 madres con niños menores de un año que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del Centro de Salud en estudio. La muestra estará constituida por todas las madres participantes, según el muestreo no probabilístico, de acuerdo al parámetro de la proporción del atributo de interés. Para la recolección de datos se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento será un cuestionario, lo cual fue sometido a evaluación por 5 jueces.

Palabras clave: conocimiento, madres, inmunizaciones, calendario de vacunación.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

Uno de los campos de mayor importancia en la promoción de la salud es la prevención de las enfermedades infecciosas mediante las vacunas, por esta razón, la inmunización cumple uno de los roles más importantes en la medicina actual. Además, la inmunización es el proceso de inducción o provisión de inmunidad artificial a un individuo sano susceptible mediante la administración de un producto, dentro de las enfermedades a prevenir en un niño menor de un año tenemos a la TBC infantil, la neumonía, la difteria, la poliomielitis, la hepatitis B, el tétanos, la tos ferina, las diarreas, la influenza, el sarampión, rubeola y parotiditis (OPS/OMS, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020a), “Al menos 80 millones de niños menores de un año corren el riesgo de contraer enfermedades como la difteria y la poliomielitis, como consecuencia de la interrupción de la inmunización sistemática por la pandemia de la COVID – 19”. Asimismo, los niños menores de un año necesitan del cuidado tanto de la salud física como su salud mental, la crianza y educación depende de los padres y las inmunizaciones protegen la salud de este grupo etario.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la OMS (OMS, 2020b) las tres cuartas partes de los 82 países habían sufrido interrupciones, por diversas causas, no solamente por la presencia del COVID-19.

De igual modo, según OMS y UNICEF (OMS, 2020b), “La situación es especialmente preocupante en América Latina y el Caribe, donde la cobertura históricamente elevada, ha disminuido en el último decenio. En Brasil, Bolivia, Haití y Venezuela, la cobertura de inmunización ha sufrido una caída de al menos 14 puntos porcentuales desde el 2010”. Estas coberturas que se habían mantenido elevadas se hallan en declive, dicha situación preocupa a los representantes de OMS y UNICEF. Asimismo, la directora ejecutiva de UNICEF, Henrietta

Fore, hizo un llamado y declaró que: “Debemos impedir un mayor deterioro de la cobertura de la vacunación y reanudar urgentemente los programas de inmunización antes de que la vida de los niños esté amenazada por otras enfermedades. No podemos cambiar una crisis de salud por otra”. Realmente la vida de los niños está siendo amenazada por la situación real de la COVID-19, por lo que es necesario reanudar las actividades de inmunizaciones en todo el mundo.

El Instituto Peruano de Economía (IPE, 2020) menciona “La reducción de la vacunación respondería tanto a motivos de oferta como de demanda, según la encuesta de la OMS, en 82 países, la emergencia sanitaria redujo la disponibilidad de los servicios de vacunación por la falta de EPP (49%) y menor disponibilidad del personal de salud (43%), temor al contagio del COVID 58%, y las restricciones de transporte y medidas de confinamiento (33%)”. Asimismo, estos factores presentes en la actualidad, además de la falta de conocimiento de las madres sobre la importancia de las inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunación de sus menores hijos, ocasionan el descuido de la salud y prevención de los niños(as).

La OMS (OMS, 2022) señala que “Durante el 2019, se administraron tres dosis de la vacuna pentavalente al 85% de los niños menores de un año para protegerlos contra enfermedades infecciosas que podrían provocarles trastornos y discapacidades graves e incluso la muerte”. Por lo tanto, es importante que reciban las vacunas correspondientes para asegurarse de que tengan el calendario de vacunación completo según su edad de cada niño.

En el Perú, INEI (2017) reporta que los niños menores de 12 meses que cumplieron todas las vacunas según las regiones: “Un 91.5% en Ancash, Huánuco y Lima; 84,9 en Tumbes, Piura, Amazonas, San Martín, Pasco, Junín, Huancavelica, Ica Cuzco, Apurímac, Arequipa, Moquegua, Tacna, Madre de Dios; 79.9% en Lambayeque, Cajamarca, Ayacucho y un 69.9% en la Libertad, Loreto, Ucayali y Puno”. Según esta encuesta, un buen porcentaje de niños cumple con el calendario de inmunizaciones.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021) informó que el año 2020 el “El 61,1% de la población menor de 12 meses de edad completó sus vacunas de acuerdo a su edad, es decir, 15, 5 puntos porcentuales menos que en el año 2019 (76,7%); así, el 74.1% de las niñas y niños menores de 12 meses de edad recibió la vacuna del Neumococo y el 70,6% del Rotavirus”. No obstante, durante la pandemia, el Programa de Inmunizaciones fue realizando sus actividades de vacunación en algunos establecimientos de salud, por lo que se observa que un porcentaje de la población menor de 12 meses, según su edad había completado sus vacunas de acuerdo al calendario de vacunación nacional de niños menores de un año: vacuna BCG y HvB (dosis única), Pentavalente (tres dosis), Rotavirus (dos dosis), Neumococo (tres dosis), Apo (una dosis), Influenza Pediátrica (dos dosis), SPR (una dosis).

En el Perú, el cumplimiento del calendario de vacunación es un grave problema a nivel primario de salud. Esto se da por distintos factores como la falta de conocimiento que presentan las madres con respecto a la importancia de vacunar a su niño contra enfermedades inmuno prevenibles a través del PAI de forma gratuita (Fernández Livia, 2017).

Según la Oficina de Estadística de la RED de Salud Rioja (Gobierno de Rioja, 2022), en el año 2021 en el Centro de salud, en los niños menores de un año, tuvieron la cobertura de los siguientes vacunas: BCG 90%, HBV 90% Pentavalente 92%, Neumococo 92%, Rotavirus 94%, IPV 93%, APO 90%. Por lo tanto, se alcanzó a un 90% de niños protegidos en comparación con el año 2019, cuya cobertura fue de 99.9% de niños vacunados. Asimismo, ante la preocupación por la baja cobertura se realizó un seguimiento de la estrategia “casa por casa”

Para el año 2022, la Oficina de Estadística de la RED de Salud Rioja (Gobierno de Rioja, 2022) tiene como indicadores del primer semestre: en BCG hay un 27% de niños vacunados; HvB 27%, Pentavalente 44,3%; Rotavirus 47,5%; Neumococo 49,2%; SPR 43%; Influenza 60%; APO 50% y IPV 50%. Por lo tanto, según los datos estadísticos al primer semestre del año en curso, de acuerdo al análisis comparativo, se debería haber alcanzado un

porcentaje superior al 50%, por lo que aún no se ha logrado dar la cobertura a todos los niños menores de un año.

Por todo lo expuesto, la investigación se origina ante la preocupación de indagar sobre los conocimientos que poseen las madres con niños menores de 1 año de edad y el cumplimiento del calendario de vacunación del Centro de Salud en estudio, ubicado en la provincia de Rioja de la Región San Martín. Al respecto, algunas madres que asisten al consultorio de Crecimiento y Desarrollo mencionan que “No quieren que sus hijos sean vacunados, porque piensan que las vacunas no son necesarias para sus hijos y el temor de que sus hijos se enfermen a causa de las vacunas”. Por lo tanto, en este contexto se plantea la siguiente interrogante de la investigación.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 1 año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja, San Martín, 2022?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres con niños menores de 1 año sobre vacunas en un Centro de Salud de Rioja, San Martín?

¿Cuál es la existencia en el cumplimiento del calendario de vacunas de las madres con niños menores de 1 año en un Centro de Salud de Rioja, San Martín?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja, San Martín, 2022.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 1 año sobre vacunas en un Centro de Salud de Rioja, San Martín.

Determinar la existencia en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en un Centro de Salud de Rioja, San Martín.

Justificación del problema***Justificación teórica***

La investigación brinda información relevante sobre conocimientos y cumplimiento acerca de las vacunas, la cual servirá a las madres que formen parte del trabajo de investigación, debido a que les permitirá ampliar y sistematizar sus conocimientos. Asimismo, les servirá como fuente generadora de nuevas ideas de investigación disponible para la comunidad investigadora en el área de salud, por lo tanto, se convertirá en un referente más para próximas investigaciones.

Justificación metodológica

Para medir las variables se aplicarán instrumentos validados y confiables. Las fichas de seguimiento y los datos estadísticos se realizaron cruzando la información de la RENIEC. Los resultados se convertirán en un referente para fortalecer los conocimientos de las madres sobre vacunas. Además, permitirá a que otros estudiantes puedan realizar nuevos estudios similares al tema.

Justificación práctica y social

El estudio tiene relevancia práctica y social, porque fortalecerá los conocimientos de las madres, debido a que, por parte del personal de salud, se brindará conocimientos para promover acciones preventivas en donde las madres obtendrán mayor compromiso y logren desarrollar mayor responsabilidad en el cumplimiento del calendario de vacunas de sus hijos menores de un año.

En el aporte social, los resultados fueron valiosos para la institución, debido a que, la información obtenida fue precisa porque buscó estrategias para mejorar el programa y a la vez servirán como referencia bibliográfica y contraste científico.

Presuposición filosófica

White (1989) “Y debemos enseñar a otros a conservar y recobrar la salud. Para los enfermos, debemos usar los remedios que Dios proveyó en la naturaleza y debemos señalarles a Aquel que es el único que puede sanar. Nuestra obra consiste en presentar a los enfermos y dolientes a Cristo en los brazos de nuestra fe. Debemos enseñarles a creer en el gran Médico”. Enseñar a las madres permitirá que sus niños conserven, recobren la salud y que Dios los protegerá por medio de la medicina creada por el hombre.

White (1989) menciona que “Los hombres y las mujeres deberían familiarizarse con la filosofía de la salud. Las mentes de los seres racionales parecerían estar en tinieblas con respecto a sus propias estructuras físicas y cómo conservarlas en una condición saludable. La generación actual le ha confiado sus cuerpos a los médicos y sus almas a los ministros”. “Nuestra felicidad está tan íntimamente relacionada con la salud, que no podemos gozar de aquélla sin que esta última sea buena”. Tanto las madres y los padres deberían conocer sobre los beneficios de la vacunación que es una condición indispensable para que sus hijos crezcan sanos.

Valera (1960) dice “Amados, yo deseo que tú seas prosperado a todas las cosas y que tengas salud, así como prospera tu alma”. Que todo niño crezca sano en todas las dimensiones, así como la salud física, espiritual y mental.

Reginald (2018) “Permítame decirlo de otra manera: Dios sana a las diferentes personas de diferentes maneras. Algunos pueden asistir a una cruzada de sanidad y recibir un milagro instantáneo del Señor. Sin embargo, Dios trabaja a través de las sustancias naturales que él ha provisto para nosotros, es decir, a través de los alimentos, vitaminas, minerales e incluso medicamentos con concretar su plan de sanación. A veces se vale de una combinación

de métodos naturales y sobrenaturales para lograr una cura. La clave está en descubrir el Plan de Dios para su propia vida. No es suficiente con esperar lo que usted pudo haber visto ocurrir en las vidas de otros cristianos”. La fe y la medicina natural deben ir de siempre de la mano, como es el caso el caso de las vacunas (Cherry, 2018). “Pero a pesar de que estas enfermedades malignas y contagiosas nos rodean y acechan, Dios le ha dado a nuestra generación el conocimiento necesario para extraer y concentrar los elementos beneficiosos del reino vegetal. Las generaciones anteriores no necesitaban de esta sabiduría divina tan desesperadamente como nosotros. Gracias a estos conocimientos que Dios le ha dado al hombre, quizás nuestros hijos y las futuras generaciones no sufrirán los estragos de la enfermedad que nosotros estamos experimentando”.

Por esto, él capacita a sus hijos para poder realizar su ministerio. En 1 Corintios 12:9 Dios da el don de sabiduría y sanidad por medio de los conocimientos pues todavía hoy él desea bendecir, sanar y restaurar a todos los que le busca.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Contreras et al., (2022) realizaron un estudio titulado “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación”, en México, con el objetivo de establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres en el cumplimiento de la vacunación de sus hijos menores de 5 años. Corresponde a un estudio observacional, descriptivo, correlaciona y transversal. La muestra estuvo conformada de 84 madres. Esto se realizó con un muestreo no probabilista por conveniencia. Los resultados muestran que el 78,6% son amas de casa; el 63,1% tienen un conocimiento medio sobre las vacunas y el 97,6% muestran actitudes adecuadas sobre las vacunaciones. En la conclusión, muestran que, en su mayoría las madres tuvieron un conocimiento medio y la existencia de relación entre las variables de estudio.

Según Lino et al. (2018) realizaron un estudio titulado “Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López” en Ecuador, cuyo objetivo fue evaluar los factores socioculturales que repercuten en el esquema de inmunización y el cumplimiento del mismo en niños menores de un año. El estudio fue una investigación descriptiva, analítica y transversal. La recolección de la información se realizó a través de un cuestionario. Los resultados muestran que la madre es la persona que más lleva al niño a vacunar con un 78%, un bajo porcentaje presenta incumplimiento del esquema de inmunizaciones (21%), el 72% cumple con las citas de vacunación, el 15% de los encuestados refieren llevarlo al centro de vacunación cuando se acuerdan y el 13% mencionó en el sentido de que esperan en su vivienda a que el personal de salud llegue para la vacunación. En conclusión, las madres prefieren que el personal de salud acuda a través de visitas domiciliarias a vacunar a sus hijos.

Vallejo (2018) realizó una investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Subcentro de Salud de la Ciudad de Guayaquil”. El objetivo fue establecer los factores que se asocian al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad. La investigación fue de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, de método cuantitativo y diseño transversal. Asimismo, se utilizó una encuesta tipo cuestionario de preguntas múltiples. Los resultados señalaron que los cuidadores fueron más mujeres (76%), entre las edades de 26 a 35 años (34%). Además, la falta de tiempo ocasionó el incumplimiento del esquema de vacunación (40%) y se presentó en un 12% la gastroenteritis.

Peláez y Salinas (2017) realizaron un estudio titulado “Factores Relacionados al esquema de Vacunación Incompleto en el Subcentro de Salud “Barrial Blanco”, 2017” tuvo como objetivo, determinar los factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el Subcentro de Salud “Barrial Blanco”, 2017. La investigación fue de tipo analítica cuantitativa. La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario. Los resultados evidenciaron que los cuidadores fueron en su gran mayoría los padres de familia (58,5%), las madres solteras representaron un 34,7% y el 64,4% tiene el bachillerato; se tiene como cobertura del 65,3% en las vacunas de la DPT y la de refuerzo de la OPV.

Segovia et al., (2017) realizaron un estudio titulado “Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito Octubre 2016, Marzo 2017”, en Ecuador, cuyo objetivo fue determinar los factores de incumplimiento del programa de vacunación en los niños menores de 2 años en el centro de salud. El estudio corresponde al tipo descriptivo, cuantitativo transversal. La recolección de la información se realizó a través de un cuestionario. Los hallazgos, demostraron que los menores de 2 años no tienen las vacunas completas, el 61% de las madres refieren que las vacunas no son importantes, por esta razón, no los llevan al centro de salud.

Bustos et al., (2017) realizaron una investigación titulada: “Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas aplicadas a sus hijos y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación. El estudio fue de un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario. En los resultados, muestran que las madres en su mayoría tuvieron un conocimiento general respecto a las vacunas (82%), algunos no respondieron correctamente (18%), aproximadamente la mitad de las madres habían culminado con los estudios secundarios (52,5%), solo el 27% tenía el carnet de vacunación con las vacunas determinadas administradas. En la conclusión, se muestra que el limitado conocimiento de vacunación se relaciona con una edad temprana en las madres, sin embargo, no se encontró la asociación entre el incumplimiento del esquema de vacunación y el nivel académico.

Antecedentes nacionales

Robles-Cáceres, (2021), en su investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año del C.S Los Olivos, Lima, 2021”. El objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 1 año. El estudio corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, no experimental, nivel correlacional. La recopilación se realizó a través de un cuestionario de conocimientos y actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 1 año. La muestra estuvo conformada de 40 madres. Los hallazgos, señalan que el 57,5% presentan un nivel medio, el 25,0% mostró nivel alto y el 17,5% nivel bajo, con respecto a las actitudes se encontró que el 70% presentó buena actitud y el 30% fue regular. En la conclusión, se evidencia la existencia de una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 1 año.

Encinas y Rodríguez, (2021) realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de la vacunación en niños menores de 5 años. La Metodología fue de tipo experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 172 madres y utilizó un cuestionario de 25 ítems. Los resultados muestran que, el 55,2% de las madres tenían un bajo conocimiento, el 35,5% un nivel regular, mientras que el 41,9% un nivel bajo acerca de los efectos secundarios de las vacunas.

Cuyate (2021) realizó una investigación titulada “Antecedentes y conocimiento maternos asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021”, cuyo objetivo fue conocer los antecedentes y los conocimientos de las madres asociados al cumplimiento de la vacunación en menores de 5 años. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, corte transversal. La muestra estuvo conformada por 48 madres. La recogida de la información se llevó a cabo a través de un cuestionario para medir el nivel de conocimientos y los antecedentes maternos. Los resultados fueron que el 58,3% de las madres culminaron los estudios secundarios, el 91,1% tiene pareja, el 54,2% presentaron conocimientos medios; el 37,5% conocimiento bajo y el 8,3% un conocimiento alto, el 95,8% de los infantes cumplieron con sus vacunas y el 4,2% no cumplieron. En conclusión, existe una relación significativa entre el cumplimiento de la vacunación en niños y el nivel de instrucción de la madre.

Pastor (2018) realizó un estudio titulado “Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario marzo 2017, Lima, Perú. El objetivo fue determinar la relación existente entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas que tienen las madres. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo

correlacional de corte transversal. La recolección de los datos se realizó mediante el cuestionario de “conocimiento de inmunizaciones” y “cumplimiento del calendario de vacunas”. Los hallazgos señalan que, el 7% de las madres presentan nivel alto de conocimientos, el 76% un nivel medio, el 17% un nivel bajo; el 74% de las madres cumplen con las inmunizaciones correspondientes y el 26% no. En la conclusión, señala que, el nivel de conocimientos sobre las vacunas está relacionado con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Anguis y Esteban (2017) presentaron una investigación titulada “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal, Huancavelica 2017”. El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud. El estudio fue descriptivo, asimismo, se utilizó un cuestionario y su instrumento guía de análisis documental. Los resultados indican que el 40.0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen y no cumple el calendario de vacunación; 17.5%, conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación. En la conclusión se confirma, que existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Marco Conceptual

Conocimiento sobre vacunas

Definición. Un conjunto de acciones donde participa la madre, las vacunas y el entorno. Además, es importante el nivel de conocimiento que deben tener las madres acerca de las vacunas. Por ejemplo, cuáles son las vacunas que recibirá un niño desde que nace hasta que cumple un año, las inmunizaciones han revolucionado la salud del niño en todo el mundo (Caizan y Juca, 2017).

Por consiguiente, el nivel de conocimiento de las madres, sobre las vacunas tiene indicadores como “alto o bajo” con respecto al tema y es medido como:

Conocimiento alto: La madre tiene conocimientos adecuados y óptimos acerca del calendario de vacunas.

Conocimiento medio: La madre tiene un conocimiento moderado de los temas de importancia acerca de las vacunas.

Conocimiento bajo: La madre tiene poco o casi ningún conocimiento e inaceptable sobre las vacunas.

Por otro lado, los niños son los más afectados por las enfermedades inmunológicas, Esto se debe a los limitantes recursos económicos y deficiente conocimiento acerca de la vacunación, las madres no asisten a los centros de salud más cercanos y no reciben la información suficiente para evitar que los niños menores adquieran las enfermedades. Es por ello que, el Programa Global de la OMS, tiene el objetivo de la disminución de enfermedades prevenibles por la vacunación, fortaleciendo los conocimientos y prácticas adecuadas de las madres. Las inmunizaciones han revolucionado en la salud del niño, por otro lado, no todas las inmunizaciones previenen al 100% de enfermedades, pero sí disminuye el riesgo de contraerlas, principalmente en niños menores de 2 años (Condori y Quispe, 2015).

Vacuna. Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas que, al ser administrados dentro del organismo, generan una respuesta específica para que el organismo logre superar la enfermedad (Minsa, 2018).

Vacunación. Comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población general para que reconozcan la importancia de la vacunación (OPS/OMS, 2021b).

Beneficios de las vacunas. Las vacunas al ser administradas previenen algunas enfermedades inmunológicas como la Tosferina (Pertussis), la varicela, neumococo y entre otros. (Fernández, 2017)

Reacciones adversas de las vacunas. Muchas de estas vacunas generan reacciones adversas leves, moderadas o graves, estas pueden ser dolor zona de aplicación, inflamación, enrojecimiento, irritabilidad, malestar general, fiebre, vómitos, diarrea, en casos graves puede causar convulsiones y entre otros (Asociación Española de Pediatría, 2020).

Calendario de vacunación. El calendario Nacional de Vacunas es una representación cronológica y secuencial para la aplicación de las vacunas que son autorizados oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización (CDC, 2022a). Asimismo, tiene como objetivo fortalecer el control de enfermedades inmunoprevenibles y mejorar la calidad de vida. El objetivo es constituir un esquema y calendario estructurado de vacunación a nivel nacional, para permitir intervenciones de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (Villalobos Vásquez, 2019).

Edad para vacunarse. Según la OMS, cada niño debe recibir una vacuna de acuerdo a su edad, para mejorar la respuesta inmune y así prevenir futuras enfermedades. Es importante respetar las edades establecidas en niños menores de 5 años y no retrasarse, para obtener los anticuerpos lo más rápido posible. Asimismo, el calendario de vacunación es un cronograma de inmunizaciones, diseñadas y aprobada en el país, según las edades de administración, la cantidad de dosis, la vía de administración y la cantidad de vacuna por dosis (OPS/OMS, 2020).

Contraindicaciones. Es el estado de la persona que presenta un riesgo de sufrir un efecto adverso grave si se le aplica una vacuna. Por lo tanto, no se debe administrar en una persona que tiene antecedentes de alguna enfermedad o es alérgica a algún componente de una misma vacuna (Fernández, 2017).

Información que recibe acerca de las vacunas. Es la información que los cuidadores reciben, y los trabajadores de salud presentan un rol importante que es concientizar y promover la toma de conciencia de la gente y brindar información a las comunidades beneficiarias. La información que reciben los padres acerca del calendario de vacunas se debe brindar en

términos generales: vacunas y enfermedades que previenen, esquema de vacunas, importancia, recibirla a tiempo, a través de un lenguaje adecuado; es una medida eficaz (Blas, 2017).

Al pensar en la relación de la enfermera con las vacunas, solo pensamos en su rol al momento de aplicar los diferentes tipos de vacunas, pero se debe tener en cuenta que para que se produzca la forma correcta de aplicación es primordial no romper la cadena de frío y las funciones de enfermería son:

Administrativa: es donde se realiza la conservación y manipulación de las vacunas, gestión de los residuos vacúnales, registro del momento en que se realiza la vacunación; asimismo, es organizar y coordinar con grupos para formar comités y mejorar las condiciones de salud en centros educativos o en la comunidad (Fernández, 2017).

Docente: es parte de la educación, resuelve diferentes resultados en las intervenciones que van directamente a la población, evidencia diferentes estrategias para ayudar a obtener los resultados, ejecuta programas que sean accesibles para el público teniendo en cuenta sus recursos y evalúa el programa hacia el logro de los resultados (Fernández, 2017).

Asistencial: valoración de la necesidad del cuidado, aplicación de las vacunas, está dirigida a la comunidad que pertenece a los servicios de inmunizaciones, a la población femenina en edad reproductiva, desde el momento del parto hasta la senectud (Fernández, 2017).

Investigación: realiza la evaluación y revisa las coberturas, técnicas y procedimientos básicos y específicos de enfermería con la participación del paciente y su familia en el cuidado proporcionado y el funcionamiento de los servicios (De Arco-Canoles y Suarez, 2018)

Asimismo, para lograr el desarrollo de conocimientos, es necesario la utilización de la teoría de enfermería, además, se enfocan en: la persona, su comportamiento y el significado de sus experiencias, es decir, se considera y aborda a la persona de manera holística. Ante lo expuesto anteriormente, el presente trabajo de investigación muestra una visión de la

enfermería, definiciones importantes del ser humano, salud, enfermedad y entorno (González et al., 2018).

Cumplimiento del calendario de vacunación:

Definición: Es aquel que está asociado con la responsabilidad a la correcta administración de vacunas y que van acorde a intervalos establecidos dentro de la norma técnica (Chucos y Aguirre, 2019).

Samudio et al. (2017) establecen que de acuerdo a la Norma Técnica de Inmunizaciones se define al cumplimiento de calendario de vacunas como la administración según la edad y si la madre o cuidador vacuna al niño de acuerdo a la edad establecida. Adicionalmente, el incumplimiento del calendario de vacunación que se administró tarde, se presenta cuando las vacunas se encuentran completas, pero no va acorde a su edad. Además, se considera un retraso en la vacunación cuando la administración fue realizada un mes después de la fecha adecuada y se considera un incumplimiento del calendario de vacunas.

Por otro lado, en estos tiempos, el incumplimiento del esquema de vacunación, ha aumentado notablemente, conformándose en un grave problema de salud pública; esta situación está afectando principalmente a los niños menores de 5 años (Samudio et al., 2017).

Importancia del cumplimiento del calendario de vacunas. Son como fármacos biológicos que causan la generación de defensas (anticuerpos), las cuales actúan protegiendo a la persona ante el contacto con los microorganismos infecciosos contra los que se inmuniza, previniendo así las infecciones o la enfermedad (Huamani, 2017).

Además, el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) expresa el interés político por lograr coberturas universales en vacunación y, de esta manera, evitar la aparición de enfermedades prevenibles (Escobar-Díaz et al., 2017).

Inmunizaciones. Es considerada de las intervenciones más costo efectivas y con mayor costo beneficio dentro de la salud pública, y también segura.

Vacuna. Es la administración de agentes virales, compuesto con bacterias vivas, inactivados o sus fracciones o partículas proteicas de los mismos, que generan en el organismo una respuesta inmune ante alguna enfermedad (Huamaní, 2021).

Estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones. Según la Norma Técnica de Salud (MINSA, 2018), el objetivo que tiene la Estrategia es reducir los riesgos de contraer enfermedades que son prevenibles con vacunas y proteger a la población peruana. Asimismo, se menciona que debido a la vacunación cientos de enfermedades han sido eliminadas y otras en proceso de eliminación, evitándose posibles muertes provocadas por enfermedades inmuno prevenibles.

Tipos de Vacuna:

Vacuna inactivada. Vacunas compuestas por bacterias muertas que han perdido su capacidad de producir enfermedades, pero conservan la capacidad de inmunizar. Además, se obtiene tratando los antígenos vivos mediante procedimientos físicos (calor) o químicos (formaldehído) que eliminan su infectividad sin afectar la inmunogenicidad (OPS/OMS, 2021a).

Vacunas vivas atenuadas. Vacunas compuestas por bacterias o virus infecciosos vivos que disminuyen niveles de epidemias, las cuales conservan la capacidad inmunogénica y estimulan la inmunidad protectora, pero han perdido el poder patógeno y rara vez son capaces de producir enfermedades graves; por ejemplo, la vacuna contra la fiebre amarilla y la antipoliomielítica, además, se obtienen seleccionando mutantes o virulentas o de virulencia atenuada mediante pases sucesivos en diferentes huéspedes animales y/o medios de cultivos (OPS/OMS, 2021a).

Vacuna conjugada. Vacuna de antígenos T- independientes que se conjugan de forma covalente a proteínas transportadoras o Carrier para convertirlos en antígenos T- dependientes con el objetivo de que sean inmunógenos y generen memoria inmunológica (Ortiz, 2019)

Vacuna monovalente. La vacuna monovalente es un preparado que contiene antígenos de un solo serotipo del microorganismo (Ortiz, 2019).

Beneficios de la inmunización:

Según Saldaña et al., (2020), las inmunizaciones son acciones de salud pública más costosas y efectivas de todas las épocas. Además, es una de las intervenciones preventivas esenciales, porque evita que las personas se enfermen y beneficia la eliminación de enfermedades. Asimismo, la inmunización protege a los niños, puede ser inmunizado mediante vacunas inyectables o aplicadas por vía oral y actúan fortaleciendo las defensas del niño (Choachi & Beltrán, 2022).

Calendario de Vacunación:**Vacunas del recién nacido.****Vacuna BCG.**

Vacuna preparada por cultivo en medio líquido del Bacilo de Calmette Guérin (BCG), que corresponde a una cepa del *Mycobacterium bovis* atenuada, preparada a partir de una cepa estándar suministrada anualmente, cada dosis es de 0.1 ml y contiene: 1×10^6 del bacilo de Calmette Guérin y 33×10^6 , en frasco de 10/5 dosis (0.5 ml) más diluyente. Esto previene la tuberculosis infantil: meningitis tuberculosa y diseminada, recién nacido (0 – 28 días) con peso igual o mayor de 2000gr, dentro de las primeras 12 horas de nacido o el primer año de vida, pero si no recibió la vacuna, de 1 a 5 años previo descarte de infección por tuberculosis, la dosis es de 0.05 ml o 0.1 ml. La vía y sitio de administración es de vía intradérmica, en la zona del muslo deltoides del brazo derecho a 2cm del acromion o vértice del hombro (Torres, 2019).

Las principales contraindicaciones son un peso por debajo de los 2,000gr y si presentan enfermedades infecciosas. Dentro de los efectos de la vacuna se encuentran: nódulos de induración en el lugar de la inyección, sin embargo, este se reduce progresivamente y se genera una lesión local que puede ulcerarse semanas más tarde, pero que, no requiere tratamiento (Chucos y Aguirre, 2019).

Vacuna contra Hepatitis B (HvB).

Contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la Hepatitis B (HvB), obtenido por técnicas de recombinación genética (ADN recombinante), su composición pediátrica, cada dosis de 0,5 ml de la vacuna HvB, contiene: antígeno de superficie hepatitis B 10 mcg, gel de hidróxido de aluminio de 0,25mg, tiomersal B.P 0,025 mg es vacuna monodosis, el frasco es de 0.5 ml, suspensión líquida levemente opalescente, jeringa descartable y aguja auto retráctil de 1cc y aguja 25G x 5/8, previene la transmisión de la hepatitis B, se aplica en recién nacidos (en las primeras 12 horas de nacido), excepcionalmente, pero en partos domiciliarios, se podrá vacunar hasta 7 días de nacido, o (en las primeras 12 horas de nacido); con peso igual o mayor de 2000gr (Chucos y Aguirre, 2019; Fabrizi et al., 2021). Si la madre tiene antígenos de superficie positivo, el recién nacido pesa menos de 2000 gr, la vía y sitio de administración es de vía intramuscular (Chucos y Aguirre, 2019).

En el caso del adulto, es cada dosis de 1 ml de la vacuna HvB, contiene: Superficie antígeno hepatitis B 20mcg, Gel de hidróxido de aluminio 0.50 mg, tiomersal B.P 0,050 mg es vacuna monodosis, frasco de 1 ml, suspensión líquida levemente opalescente, jeringa descartable y aguja auto retráctil de 1cc y aguja 25G x 1; los adultos de 16 a 59 años de edad, que no han recibido y/o completado el esquema de vacunación deben aplicarse, las tres dosis: primera dosis al contacto, segunda dosis al mes de la primera dosis y la tercera dosis al mes de la segunda (este esquema se aplica a la gestante a partir del segundo trimestre). Los posibles efectos post vacúnales nivel local: dolor, eritema, edema e induración y a nivel sistémico, malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad (Borda-Olivas et al., 2018).

Vacuna Combinada Pentavalente (DPT – HvB – Hib).

Vacuna combinada, contiene células completas inactivadas de *Bordetella Pertussis*, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, y el polisacárido conjugado de *Haemophilus influenzae* tipo b (Gutierrez et al., 2020); cada dosis de 0,5 ml

contiene toxoide diftérico 25 Lf (30 UI), frasco de una dosis, líquido color blanquecino, ligeramente opaco, jeringa descartable de 1cc con aguja 25 x 1 auto retráctil (Coata, 2019).

Dentro del esquema de vacunación de niños menores de un año: son 3 dosis (2,4 y 6 meses de edad), la dosis es de 0,5 ml, la vía y se administra vía intramuscular; las reacciones locales son: dolor, enrojecimiento, induración, en el lugar de la aplicación; se manifiestan en las 48 horas siguientes a la vacunación con llanto persistente e irritabilidad (Expósito-Raya et al., 2020).

Vacuna contra Haemophilus Influenzae Tipo B (Hib).

La vacuna Hib es un polisacárido capsular purificado, presentación frasco de 0,5 ml líquida jeringa descartable de 1 cc con aguja 25 G x 1 y auto retráctil, vacuna monodosis; confiere inmunidad ante la infección por Hib, agente causal responsables de neumonía, meningitis y otitis media, y se aplica en menores de 1 año; la administración comprende una dosis a los 6 y 7 meses de edad para completar la serie primaria, con intervalos de 1 meses entre una y la otra dosis; esto se aplica vía intramuscular a menores de 1 año: músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo (Pediatric Patient Education, 2021).

Vacuna Polio Inactivada (IPV).

Es una vacuna inyectable compuesta por poliovirus inactivados, corresponde una dosis de 0.5 ml, para la prevención de poliomiелitis, son dos dosis, edad: 2 y 4 meses de edad; con intervalo de 2 meses entre dosis y dosis, además, presenta posibles reacciones locales; dolor en el sitio de la aplicación de la vacuna, efectos alérgicos a una dosis de la vacuna (Carmen y Roca, 2018).

Vacuna oral de Poliovirus.

Es una vacuna oral de tipo bivalente 1 y 3, una dosis de dos gotas, su presentación es de suspensión oral en frascos de multidosis, el color varía de amarillo pálido a rosado claro. Esta vacuna está establecida para la prevención de la poliomiелitis. Comprende de 3 dosis de aplicación, 1ra dosis: 6 meses; refuerzos: 18 meses y 4 años; con respecto a la dosis son dos

gotas, VO, es una vacuna segura, en raras oportunidades pueden ocasionar efectos adversos, se pueden administrar simultáneamente con cualquier otra vacuna ya sean estas bacterianas o virales; se deben administrar simultáneamente el mismo día, si no fuera posible, aplicar con un intervalo mínimo de 30 días (Falleiros-Arlant et al., 2020).

Vacuna contra Rotavirus.

Es una vacuna que previene la enfermedad diarreica por rotavirus, es monovalente, la jeringa precargada (aplicador oral) de 1,5 ml o 2ml (de acuerdo al inserto) de suspensión oral, líquido transparente incoloro, asimismo, previene enfermedades diarreicas severas causadas por rotavirus. Se aplica a los 2 y 4 meses de edad, con un intervalo de 2 meses entre una dosis y la otra dosis, cada dosis es de 1,5 ml, si el niño escupe o regurgita la vacuna, no se administra 1 dosis de reemplazo, (no debe inyectarse bajo ninguna circunstancia); puede presentar reacciones adversas: alza térmica, diarrea, vómitos e irritabilidad, se recomienda no vacunar a mayores de 7 meses y 29 días de edad (Córdova y Sotelo, 2018).

Vacuna Antineumocócica.

Es una vacuna que previene las infecciones invasivas graves de los serotipos más comunes de *Streptococcus pneumoniae* o neumococo, cada dosis de 0,5 ml, frasco de 0,5 ml, suspensión homogénea de color blanco al mezclar con movimientos rotatorios, jeringa descartable de 1cc y aguja 25 G x 1 auto retráctil, contribuye a la prevención de enfermedades invasivas causadas por el neumococo como: neumonías, meningitis, septicemia y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis (Vila, 2022).

Son tres dosis de 2, 4 y 12 meses de edad, con intervalo mínimo de 2 meses entre cada dosis; se administra 0,5 ml, en vía intramuscular, menor de un año; músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del, muslo; las reacciones locales: dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección (Erazo & Mesa, 2019).

Vacuna Sarampión, Papera y Rubeola (SPR).

La vacuna contra el sarampión, rubeola y la parotiditis es en niños de 12 y 18 meses; puede administrarse en niños y adolescente según contexto de riesgo epidemiológico del país y de acuerdo con la normativa internacional; la dosis es de 0,5 ml, su vía de administración es subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides) y los posibles efectos vacunales pueden presentarse entre los siete y catorce días, pueden ser alza térmica, exantema, tos, coriza, conjuntivitis del componente antisarampión. (CDC, 2022b).

Es importante proteger la vacuna Liofilizada como reconstituida de la luz y debe ser guardada en la oscuridad de 2° a 8°C, para la conservación a largo plazo se recomienda una temperatura menos de 20°C; asimismo, el diluyente no debe ser congelado, sin embargo, debe mantenerse fresco (Muñoz, 2020).

Teorías de la enfermería relacionada a la investigación**Teoría de Nola Pender, Murdaught y Parson, sobre promoción de la Salud**

Se conoce que la mayoría de las personas que se comprometen y por consiguiente siguen una conducta y conciencia de promoción de la salud, debido a que interactúan con personas significativas para ellas y modelan esta conducta. Además, fomentan y ayudan a que la conducta se produzca en el tiempo. Asimismo, se considera que las familias, los amigos y los profesionales sanitarios son fuentes importantes de influencia interpersonal que pueden aumentar o reducir el compromiso y la participación en la conducta de promoción de la salud (Pender et al., 2015).

Las influencias situacionales en el entorno externo pueden aumentar o reducir el compromiso o la participación en la conducta de promoción de la salud, si el compromiso es mayor, existen más posibilidades de que las conductas de promoción de la salud sean sostenibles en el tiempo. Además, las personas pueden modificar sus aspectos cognitivos, sus

afectos y sus entornos interpersonal y físico para crear incentivos para las acciones de salud (Galindo, 2021).

La especialidad de bienestar dentro de enfermería se considera más importante y la práctica clínica actual ajustada al arte incluye la formación en promoción de la salud. Los profesionales enfermeros consideran que el modelo de promoción de la salud es importante, porque se aplica durante toda la vida y resulta útil en diversas situaciones (Alligood y Tomey, 2018).

Metaparadigmas:

Salud: Estado de bienestar de la persona.

Persona: Definido por un patrón único cognitivo – perceptual y sus factores variables.

Entorno: Son los factores cognitivo –conceptuales y los factores modificantes que afectan a las conductas de promoción de la salud.

Enfermería: Se conoce como una especialidad que genera bienestar a las personas, es decir, la enfermera se encarga de motivar a las personas que mantengan un estilo de vida saludable y que mejore su calidad de vida.

Definición de Términos

Conocimientos sobre vacunación

Es todo aquel conocimiento e información que tiene el cuidador sobre las vacunas en cuanto a “definición de la vacuna”, “efectos post vacunales”, “importancia a la vacuna”, “aplicación de la vacuna”, “protección que presenta la vacuna”. Los cuales se pueden obtener a través de un cuestionario y valorado en un nivel de conocimiento (Condori y Quispe, 2015).

Cumplimiento del Calendario de vacunación

El cumplimiento del calendario de vacunas, es cuando el personal aplica las vacunas teniendo en cuenta la edad, tipo de vacuna, sitio de administración, intervalo, dosis, por otro lado, cuando la madre acude puntualmente a sus citas para la continuación de la administración de las vacunas, por el profesional de enfermería (Gutierrez y Quispe, 2020).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de investigación

El trabajo de investigación se realizó en un Centro de Salud ubicado en la provincia de Rioja, Región San Martín, el Centro de Salud es de categoría I-3, nivel I-3, pertenece a la Microred N°6 de la DIRESA San Martín: El Centro de Salud cuenta con 33 trabajadores y 3 Serumistas y 3 internos (2 de Odontología y uno de Enfermería); cuenta con los siguientes servicios: Servicio de Emergencia, consultorio de Medicina General, consultorio de Enfermería, consultorio de Odontología, servicio de Farmacia, servicio de Admisión, servicio de Triage, Área de Crecimiento y Desarrollo y Vacunación, cuenta con personal enfermera; Servicio de SIS, servicio de Laboratorio, servicio de Sala de Partos, servicio de Dilatación, servicio de Estadística, servicio de Cadena de Frío, servicio Psicología, servicio de Hospitalización, servicio de Obstetricia, servicio de COVID-19 y servicio de Enfermería. Asimismo, ofrece atención la 24 horas, en la atención asistencial a los pacientes en tratar, prevención y seguir los procesos enmarcados en las especialidades existentes, añadiendo orientación y referencia en casos que puntualicen atención externa (DISA-San Martín, 2022).

Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 70 madres con niños menores de un año según el reporte de salud dado por la DIRESA de manera indirecta se aplicará los instrumentos a las madres participantes del presente estudio. La mayoría de las madres del Centro de Salud pertenecen a la localidad de Nuevo Oriente y son amas de casa.

Muestra

La muestra para el presente estudio estuvo determinada mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, pues la participación fue la totalidad de la población, dado que los participantes fueron en un número menor. Además, las que participaron fueron madres de

niños menores de un año, atendidos regularmente en el Centro de Salud de estudio, específicamente del Área de Inmunizaciones de Crecimiento y Desarrollo del Niño - CRED.

Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión.

Madres de niños menores de 1 año, que acudan al centro de salud para su vacunación cuyos niños tengan su tarjeta de vacunación.

Madres que acepten la participación a la investigación.

Exclusión.

Madres que no acepten participar del estudio.

Niños que no cumplen con sus vacunas de acuerdo a su edad y de acuerdo al calendario de vacunación.

Madres con niños mayores a un año.

Tipo y diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, porque se midió las variables de estudio y se analizó numéricamente y los datos tuvieron un procedimiento estadístico. El diseño es no experimental, porque no se manipuló las variables de estudio. Además, es de corte transversal, porque los datos fueron tomados en un solo momento. El tipo fue descriptivo, pues describió el fenómeno estudiado definiendo las variables. El tipo fue correlacional, ya que buscó la relación entre las variables Conocimiento y el Cumplimiento del calendario de vacunación, según la tipología de (Álvarez-Risco, 2020).

Formulación de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja, San Martín.

Ho: No existe relación entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja, San Martín.

Variables de la investigación

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento sobre vacunas

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año.

Operacionalización de Variables.

vacunación es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización (MINSA, 2018; Gutiérrez et al., 2020)

menores hijos antes de cumplir los 12 meses. La variable se medirá con la Ficha Cumplimiento del calendario de vacunación:
 -Cumple: 1 punto
 -No cumple: 0 puntos.
 Se categorizará de la siguiente manera:
 Se evaluará en estos tramos Si cumple o No cumple
 -0 a 28 días.
 -29 días a 03 meses y 29 días.
 -4 meses a 7 meses y 29 días. y
 -8 meses a 11 meses y 29 días.

1ra dosis contra Rotavirus.
 1ra dosis contra neumococo.
 - 4 meses:
 2da dosis Pentavalente.
 2da dosis contra el Polio inyectable IPV.
 - 2 meses:
 1ra dosis pentavalente
 1ra dosis contra el polio inyectable IPV
 1ra dosis contra rotavirus
 1ra dosis contra el neumococo.
 - 6 meses:
 3ra dosis Pentavalente.
 3ra dosis contra el Polio Oral
 -7 y 8 meses:
 1ra dosis influenza estacional
 2da dosis influenza estacional.

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Con el propósito de la recolección de los datos se utilizó la encuesta

Instrumento

Se utilizó dos instrumentos: un cuestionario para la variable conocimientos de las madres sobre la vacunación y una ficha para la variable cumplimiento del calendario de vacunación.

Cuestionario sobre conocimiento de vacuna

El cuestionario fue utilizado por María del Carmen Arellán Regalado en el 2018 en un estudio realizado en Lima. El instrumento está conformado de 20 ítems; dividido en 3 dimensiones y 11 indicadores: 1) Conocimientos sobre generalidades, beneficios y prevención de las vacunas: (ítems del 01,02,03,04,05,06,07,08 y 09). 2) Cocimientos sobre tipos de vacuna: (ítems: del 10 al 18). 3) Conocimientos sobre edad de aplicación de las vacunas (ítems 19 y 20). Estas que se valoraron con una escala Nominal dicotómica: respuesta correcta (1) punto y respuesta incorrecta (0). Para la evaluación final se consideró, el siguiente criterio: Nivel Bajo: (de 1 - 7 puntos); Nivel Medio: (de 8 -14 puntos); y Nivel Alto: (de 15 a 20 puntos) (Arellán-Regalado, 2018).

Validez

Para la validez de contenido del instrumento se realizó mediante la opinión del juicio de expertos: 5 jueces expertos en el área de estudio, los datos obtenidos de los jueces los puntajes fueron procesados en una matriz en Excel para determinación del coeficiente V de Aiken. Esto fue 0.960 de coeficiente de validez. Por lo tanto, el instrumento fue válido para su aplicación.

Confiabilidad

Una vez determinado la validez para la confiabilidad, el instrumento fue aplicado una prueba piloto a una muestra de 10 madres con similares características en otra institución de

salud; una vez recopilado la información el coeficiente se determinó mediante el Alpha de Cronbach, donde se obtuvo un índice de 0,950 de confiabilidad, lo cual indica, que el instrumento fue confiable para su aplicación (Arellán-Regalado, 2018). (Ver apéndice).

Ficha sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

Para medir el cumplimiento del calendario de vacunación, se aplicó la ficha que se utilizó en un estudio realizado en Lima, Perú en el 2017 por Escobedo Reyes et al., (2018). Se categorizó de la siguiente manera: con la evaluación en las siguientes categorías (Sí cumple o No cumple):

-0 a 28 días.

-29 días a 03 meses y 29 días.

-4 meses a 7 meses y 29 días. y

-8 meses a 11 meses y 29 días.

Proceso de recolección de datos

Para el estudio, el proceso en este acápite, inició con el trámite administrativo por medio de una solicitud de autorización al Comité de Ética de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión. Además, se presentó una solicitud de autorización de ejecución del estudio dirigido al jefe del Centro de salud mencionado. Todo el proceso de recolección de la información fue durante 2 meses. Esto se llevó a cabo en las instalaciones del Área de Inmunizaciones durante los días hábiles, en un ambiente donde se les presentó las instrucciones y los objetivos del estudio a las madres participantes, luego se le solicitó el consentimiento informado y el carnet de vacunación de sus menores hijos. El desarrollo de la encuesta tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente, luego se verificó si fueron respondidos la totalidad de los ítems del cuestionario con la finalidad de no dar como pérdida la encuestas por falta de respuesta incompletas. Finalmente se agradeció a las madres por su participación en el estudio.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos se codificaron vaciando los datos en un formato Excel, seguidamente, se trasladaron los datos al paquete estadístico SPSS 25, para el procesamiento de la información. Los resultados se presentaron en tablas y porcentajes para una mejor interpretación de los mismos. Para contrastar la hipótesis de la investigación, antes se determinará la prueba de normalidad, para ello, se utilizará la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov por tener una muestra poblacional de 70, en caso de presentar una distribución normal, se utilizará la pruebas paramétrica de Pearson y si los resultados de los datos presenten una distribución no normal, se utilizará la prueba estadística de correlación de Spearman; finalmente, en la investigación se trabajará con un nivel de confianza del 95% y un P valor menor a 5% ($P < 0.05$).

Consideraciones éticas

Se consideró los principios éticos en la investigación, respetando la autonomía de las madres, pues se les explicó la finalidad de su participación, en consecuencia, firmaron voluntariamente el documento de consentimiento informado.

Teniendo en cuenta, que en primer lugar está la responsabilidad de ser una persona con principios de ética y moral, y los múltiples factores han contribuido para la adquisición de esta, dentro de ellas está la población, la familia, lo cual permite distinguir entre lo correcto y lo incorrecto. Por tal motivo, se respetará y practicará los principios éticos (Garayar, 2020):

Autonomía: Se respetará la libertad de la persona para aceptar o no la participación en la investigación

No maleficencia: En cumplimiento de este principio ético no se buscará realizar algún daño o perjuicio a alguna entidad o persona que aporte y/o participe en la investigación

Beneficencia: Las derivaciones del proyecto de investigación, favorecerán a la mejora de la calidad de las atenciones del Centro de Salud a través de una apropiada instrucción a las madres del estudio y de sus parentelas.

Justicia: Por medio de este principio, el investigador realizará un trato justo a los participantes del estudio y que tendrán las mismas oportunidades con igualdad, sin discriminación.

Administración del proyecto de investigación

Tabla 2

Programación de las actividades de investigación.

[illegible]

Tabla 3.**Presupuesto**

PERSONAL		
	Apoyo administrativo (digitador) (100 x mes)	600.00
	Asesoría	1000.00
BIENES		
Equipos		
	1 Computadora	0.00
	Impresora HP LaserJet 2410	500.00
	Sub Total	2,100.00
Soporte de SW		
	Software licenciado	0.00
Suministros		
	3 millares de papel bond Atlas. Tamaño A4	45.00
	Tóner para impresora HP LaserJet 2410	200.00
	01 memoria USB 1 GB	30.00
	01 Kit de útiles de escritorio	50.00
	Sub Total	325.00
SERVICIOS		
	INTERNET (www, ftp.)	600.00
	Fotocopias	200.00
	Consultoría	500.00
	Sub Total	1300.00
Varios		
		200.00
Imprevistos		
		300.00
	Total	S/. 4,225.00

Referencias

- Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería—9th Edition*. Elsevier España. <https://www.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>
- Álvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Repositorio Institucional - Ulima*. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Anguis, N., & Esteban, G. (2017). *Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de Salud de San Cristóbal -Huancaavelica 2017*. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1100>
- Arellán-Regalado, M. (2018). Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. *CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud*, 3(3), 130-137. <https://doi.org/10.35626/casus.3.2018.83>
- Asociación Española de Pediatría. (2020). *Reacciones adversas a las vacunas | Comité Asesor de Vacunas de la AEP*. <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
- Blas, E. (2017). *Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016*. [Universidad Nacional Mayor de San Marcos.]. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas_ce.pdf?sequence=1
- Borda-Olivas, A., Florián, Á. F., Santillan, E. M., Alegría, M. D., Sánchez, C. C., & Toscano, F. D. (2018). Cumplimiento de la vacunación contra el virus de la hepatitis b en recién nacidos de Lima y Callao. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35, 465-470. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2018.353.3619>
- Bustos, M., Díaz, M., & Soto, L. (2017). “*Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación*”. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf
- Caizan, N., & Juca, N. (2017). *Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud Nicanor Merchán, Cuenca 2016*. <https://1library.co/document/qornll7q-conocimiento-inmunizaciones-madres-menores-centro-nicanor-merchan-cuenca.html>
- Carmen, S. del, & Roca, B. (2018, junio 28). Contribución de Enfermería en el Impacto de la Vacuna Inactivada contra la Poliomielitis en la Atención Primaria de Salud. *XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería*. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería. <https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/709>
- CDC. (2022a, enero 28). *Vacunas e Inmunización | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC*. <https://www.cdc.gov/spanish/inmunizacion/index.html>
- CDC. (2022b, agosto 4). CDC. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/spanish/index.html>

- Cherry, R. (2018). *Secretos de la salud escondidos en la Biblia / Hidden Bible Health Secrets: Alcance una salud óptima y mejore su calidad de vida de forma natural*. Charisma Media.
- Choachi, I. C., & Beltran, D. P. I. (2022). *Predictores de la aceptación de la vacuna 2019-ncov mediante el modelo de creencias en salud entre adultos mayores en la etapa 1 y 2 de priorización en Bogotá*. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4701>
- Chucos, J., & Aguirre, L. (2019). *Conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte, 2019* [Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3127/Joselyn_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Coata, N. (2019). Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019. *Universidad Andina del Cusco*. <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3704>
- Condori, B. F., & Quispe, P. (2015). Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015. *Universidad Peruana Unión*. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/126>
- Contreras, M., López, G., López, G., Vázquez, S., Ibarra, M., & Fernández, M. (2022). *Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación | Miranda | Revista Mexicana De Medicina Forense Y Ciencias De La Salud*. <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
- Córdova, E., & Sotelo, E. (2018). *Eficacia de la inmunización contra el rotavirus en la disminución de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años*. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2433>
- Cuyate, A. (2021). *Antecedentes y conocimiento maternos asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021*. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3798>
- De Arco-Canoles, O., & Suarez, Z. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano | Universidad y Salud* [Universidad Antonio Nariño]. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364>
- DISA-San Martín. (2022). *MINSA. Establecimientosdesadlu.info San Martín*. <https://www.establecimientosdesalud.info/san-martin/centro-de-salud-san-fernando-san-fernando/>
- Encinas, K., & Rodriguez, V. (2021). *Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021* [Universidad Nacional de Ucayali]. <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5159>
- Erazo, A. de J. E., & Mesa, M. E. (2019). Presentación clínica y microbiológica de la enfermedad neumocócica invasiva en pacientes menores de quince años de edad que acudieron al Hospital Infantil Doctor Robert Reid Cabral, julio 2018-diciembre 2018. *Trabajo de grado*. <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/1366>

- Escobar-Díaz, F., Bibiana Osorio-Merchán, M., & De la Hoz-Restrepo, F. (2017). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e123. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.123>
- Escobedo Reyes, A. C., Vicente Cama, Y. M., & Chafloque Puicón, E. F. (2018). *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de Salud Materno Infantil de Zapallal*, 2017. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3726>
- Expósito-Raya, N. S., Prieto-Correa, Y. C., Izquierdo-López, M., Nuñez-Lamothe, Z., Piloto-Díaz, S., Martínez-Cuellar, Y., Torres-Toledo, M., Pereira-Sanabria, A., López-Edghill, R., Marcelo-Sainz, J. L., Rodríguez-Arrebato, A., Denis-Cruz, M. de los A., Alderete-Avalos, Y., Chacon-Molina, A., & Martínez-Díaz, E. (2020). Estudio de preformulación de una vacuna pentavalente de DPT-HB-Hib cubana, Heberpenta®-L. *Biotecnología Aplicada*, 37(1), 1201-1209.
- Fabrizi, F., Cerutti, R., Dixit, V., & Ridruejo, E. (2021). Hepatitis B virus vaccine and chronic kidney disease. The advances. *Nefrología (English Edition)*, 41(2), 115-122. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2020.08.005>
- Falleiros-Arlant, L. H., Ayala, S. E. G., Domingues, C., Brea, J., Colsa-Ranero, A. D., Falleiros-Arlant, L. H., Ayala, S. E. G., Domingues, C., Brea, J., & Colsa-Ranero, A. D. (2020). Estado actual de la poliomielitis en Latinoamérica. *Revista chilena de infectología*, 37(6), 701-709. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182020000600701>
- Fernández Livia, S. B. (2017). Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “El Progreso” Carabayllo febrero – 2017. *Universidad Privada San Juan Bautista*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2842720>
- Fernández, S. B. (2017). Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “El Progreso” Carabayllo febrero – 2017. *Universidad Privada San Juan Bautista*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2842720>
- Galindo, E. (2021). *Marcha y equilibrio del adulto mayor y su estilo de vida*. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/16034>
- Garayar, M. S. (2020). Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en un Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores. *Universidad Privada Norbert Wiener - WIENER*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4154>
- Gobierno de Rioja. (2022). *Indicadores Básicos de La Rioja, 2022—Estadística—Portal del Gobierno de La Rioja*. <https://www.larioja.org/estadistica/es/publicaciones-indicadores/catalogo-publicaciones/indicadores-basicos-rioja/indicadores-basicos-rioja-2020>
- González, G. A., Núñez, M. B., & Valdez, L. M. (2018). *Acciones de enfermería que dan valor al ejercicio profesional: Estudio descriptivo a realizarse en el Hospital Privado, en la ciudad de Córdoba, durante el periodo Marzo- Noviembre de 2019*. <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/26643>
- Gutierrez, Quispe, B., & Martinez, M. (2020). Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro

- de salud público de la provincia de Huancayo 2019. *Visionarios en ciencia y tecnología*, 5(2), 71-77. <https://doi.org/10.47186/visct.v5i2.33>
- Gutierrez, Y. M., & Quispe, B. S. (2020). Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud público de la Provincia de Huancayo 2019. *Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/192>
- Huamani, A. (2017). *Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016.* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos.]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Huamaní, S. (2021). *Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en la clínica Hogar de la Madre, Lima 2021.* <http://hdl.handle.net/20.500.13053/5269>
- INEI. (2017). *ENDES 2017.* https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf
- INEI. (2021). *El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020.* INEI. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
- IPE. (2020, noviembre 10). Inmunización y pandemia. *Instituto Peruano de Economía.* <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
- Lino, H. A. S., Pionce, A. J. L., Albán, L. M. P., Sornoza, T. P. V., Cañola, E. R. V., & Velásquez, J. A. P. (2018). Factores socios—Culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 227-239.
- MINSA. (2018). Resolución Ministerial 719—2018/MINSA, n.º 719-2018 (2018). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
- Muñoz, K. (2020). *“Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el hospital de Barranca—2020”.* <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4614>
- OMS. (2020a). *Al menos 80 millones de niños menores de un año corren el riesgo de contraer enfermedades como la difteria, el sarampión y la poliomielitis como consecuencia de la interrupción de la inmunización sistemática por la pandemia de la COVID-19.* OMS. <https://www.who.int/es/news/item/22-05-2020-at-least-80-million-children-under-one-at-risk-of-diseases-such-as-diphtheria-measles-and-polio-as-covid-19-disrupts-routine-vaccination-efforts-warn-gavi-who-and-unicef>
- OMS. (2020b). *La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19.* <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
- OMS. (2022). *Cobertura vacunal.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

- OPS/OMS. (2020). *Inmunización—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
- OPS/OMS. (2021a). *Los distintos tipos de vacunas que existen*. <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>
- OPS/OMS. (2021b). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
- Ortiz, M. Y. (2019). Factores institucionales de vacunación en lactantes menores en el Centro de Salud Magna Vallejos Cajamarca 2018. *Universidad Nacional de Cajamarca*. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2891>
- Pastor, M. (2018). *Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la Clínica Materno Infantil Virgen del Rosario Marzo 2017* [Universidad Privada San Juan Bautista]. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pediatric Patient Education. (2021). VIS—Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b (Hib). *Pediatric Patient Education*. https://doi.org/10.1542/peo_document123.spanish
- Peláez, D., & Salinas, R. (2017). *Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el Subcentro de Salud Barrial Blanco, 2017*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28230>
- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2015). *Health promotion in nursing practice*.
- Robles-Cáceres, E. R. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año del C.S Los Olivos, Lima, 2021*.
- Saldaña, A., Rodríguez, M., Roldán, J., Lobos, C., González, C., Avendaño, M., Villena, R., González, M., Kartzow, R. V. de, & Vergara, N. (2020). Farmacovigilancia de vacunas y su aplicación en Chile. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 240-255. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.03.004>
- Samudio, G. C., Correa Fretes, A. L., Ortiz Cuquejo, L. M., & Mujica Chaparro, P. (2017). Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. *Rev. Nac. (Itauguá)*, 35-48.
- Segovia, R., Guamangallo, T., & Flores, M. (2017). *Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito Octubre 2016 – Marzo 2017*. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9861>
- Torres, C. (2019). *Características de los usuarios que desertan a su esquema de vacunación del distrito de Sapallanga, 2018*. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2475>
- Vallejo, R. (2018). *Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil*. [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10071>
- Vila, Á. (2022). Vacunación antineumocócica en tiempos de COVID-19. *Medicina Clínica*, 158(8), 366-368. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2022.01.001>

Villalobos Vásquez, D. (2019). Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. *Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto*. <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3226>

Apéndice

Apéndice A:

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS

Buen día, somos Licenciadas en Enfermería, estamos realizando un estudio sobre: “Conocimiento de las madres con niños menores de un año y cumplimiento del calendario de vacunación”, para la cual solicitamos su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándoles que es anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. **Código.....**
2. **Edad de la madre:**
3. **Lugar de nacimiento:**
4. **Lugar de residencia:**
5. **Estado civil:**
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Viuda
 - d. Divorciada
6. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - a. Ninguna
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior
7. **¿Ud. a que se dedica actualmente?**
 - a. Ama de casa
 - b. Trabajo fijo
 - c. Trabajo temporal
 - d. Estudiante
8. **¿Vive en casa propia?**
 - a. Propia
 - b. Alquilada
 - c. Prestada
 - d. Otros:.....
- e. **¿Cuántos hijos tiene?**
 - a. Uno
 - b. Dos
 - c. Tres
 - d. Más de tres

II. DATOS GENERALES DEL LACTANTE

1. **Edad de su niño/a:**

2. ¿Dónde nació su niña/o?

- a. En casa
- b. Hospital
- c. Centro de salud
- d. Clínica

3. ¿Usted considera necesario contar con el carnet de vacunación para su hija/o?

- a. No es importante para mí
- b. Si es importante para mí
- c. Perdí el carnet de vacunación
- d. Ninguno

III. CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE VACUNAS**1. Las vacunas son:**

- a. Medicinas para curar las enfermedades.
- b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlos de enfermedades prevenibles.
- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento.

2. ¿Cuáles son los beneficios de las vacunas?

- a. Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo del niño/a.
- b. No protege de las enfermedades.
- c. Es importante sólo para el crecimiento.

3. ¿Cómo considera usted en caso que a su niño/a le faltara la vacuna?

- a. Es necesario continuarlo.
- b. No necesita continuarlo.
- c. Vuelve a iniciar el calendario de vacunación.

4. ¿Por qué las vacunas son importantes?

- a. Los hace crecer sanos y fuertes.
- b. Previene enfermedades inmunoprevenibles.
- c. Permite que se desarrollen adecuadamente.

5. Las posibles reacciones en el niño/a puedes ser:

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre.
- b. Ninguna reacción.
- c. Solo dolor.

6. ¿Qué medida adoptaría si su niño/a presentara fiebre por la aplicación de la vacuna?

- a. Le aplicaría paños húmedos y tibios; se administra paracetamol de acuerdo a lo indicado por la enfermera.
- b. Le aplicaría paños húmedos en alcohol por todo el cuerpo.
- c. Le aplicaría paños húmedos de agua helada en zonas como la ingle, axilas y cuello.

7. El niño está protegido de las enfermedades prevenibles, porque:

- a. Acude al control de niño sano.
- b. Cumple con el calendario de vacunación.
- c. Recibe solo lactancia materna exclusiva.

8. Según su información, la aplicación de las vacunas al niño/a son:

- a. Costosas
- b. Gratuitos
- c. No sabe

9. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo/a?

- a. Cuando está llorando.
- b. Cuando tiene fiebre o diarreas.

- c. Cuando tiene sarpullido o está inquieto.
- 10. La vacuna (BCG) le protege a su niño/a contra la:**
 - a. Tuberculosis extrapulmonar.
 - b. Rubeola.
 - c. Papera.
- 11. La vacuna Neumococo le protege a su niño contra la:**
 - a. Hepatitis "B".
 - b. Neumonía.
 - c. Tétano.
- 12. La vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:**
 - a. Diarreas graves.
 - b. Tos.
 - c. Gripe.
- 13. La vacuna Pentavalente le protege a su niño/a contra:**
 - a. Dos enfermedades.
 - b. Tres enfermedades.
 - c. Cinco enfermedades.
- 14. La vacuna SPR le protege a su niño/a contra:**
 - a. Sarampión, Papera y Rubeola.
 - b. Hepatitis B, Meningitis, Neumonía.
 - c. Polio, Fiebre Amarilla, Diarrea.
- 15. La vacuna APO le protege a su niño/a contra:**
 - a. Fiebre amarilla.
 - b. Poliomieltis.
 - c. Neumonía.
- 16. La vacuna Influenza le protege a su niño/a contra:**
 - a. Tuberculosis.
 - b. Influenza A (H1N1).
 - c. Papera, Rubeola.
- 17. La vacuna Anti hepatitis B le protege a su niño/a contra:**
 - a. Fiebre Amarilla.
 - b. Meningitis.
 - c. Hepatitis B.
- 18. La vacuna Antiamarílica le protege a su niño/a contra:**
 - a. Sarampión, Papera y Rubeola.
 - b. Fiebre Amarilla.
 - c. Tétano.
- 19. ¿A qué edad recibe el niño la vacuna Antipolio (APO) oral?**
 - a. A un mes
 - b. A los seis meses.
 - c. A los cuatro meses.
- 20. ¿A qué edad recibe el niño la vacuna Antipolio (APO) inyectable?**
 - a. a los dos y tres meses
 - b. A los cuatro y seis meses.
 - c. A los dos y cuatro meses.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN SEÑORA MADRE DE FAMILIA

FICHA DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

N° DE HISTORIA CLINICA DEL NIÑO/A:

EDAD DEL LACTANTE:

VACUNA	CUMPLE	NO CUMPLE	NÚMERO DE DOSIS Y REFUERZO
BCG			
HVB			
PENTAVALENTE			
ANTIPOLIO			
ROTAVIRUS			
NEUMOCOCCO			
INFLUENZA			
SPR			
OBSERVACIONES			

CALENADRIO DE VACUNACIONES EN MENORES DE UN AÑO

CACUNA	ENFERMEDADES QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD	ZONA DE APLICACIÓN
BGG	Meningitis tuberculosa	1	Primer día hasta los 28 días	Brazo derecho Tercio superior región deltoidea
HVB	Hepatitis B	1	Primer día hasta los 28 días	Muslo izquierdo tercio superior medio de la cara antero-lateral externa
PENTAVALENTE	Difteria, Tosferina, Tétano, Hepatitis B, Meningitis y neumonía por Haemophilus, Influenza Tipo-B.	2	2, 4 y 6 meses	Muslo derecho tercio superior medio de la cara antero-lateral externa
ANTIPOLIO	Poliomielitis	3	2 y 4 meses	Muslo vasto externo, cara antero-lateral externa del muslo derecho
			6 meses	Oral
ROTA VIRUS	Diarrea por Rota Virus	2	2 y 4 meses	Oral
NEUMOCOCOS	Neumonía y Meningitis	3	2, 4 y 12 meses	Muslo vasto externo, cara antero-lateral externa del muslo derecho
INFLUENZA	Neumonía	2	7 y 8 meses	Muslo vasto externo, cara antero-lateral externa del muslo derecho
SPR	Sarampión, Papera y Rubeola	1	12 meses	Muslo deltoides, cara externa del brazo derecho

Fuente: Norma Técnica de Salud establecido en el Esquema de Nacional de Inmunizaciones NTS N° 141-MINSA-2018/DGIESP

Apéndice B: Validez de los instrumentos

CUADRO DE VALIDACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS

Tabla 2

Valoración Final de Contenido del Instrumento por Juicio de Expertos, V de Aiken

Conocimiento de las Madres sobre Vacunas en niños menores a un Año															
Nº	Items	Opinión de Jueces					Valoración final					S	N	C-1	V de Aiken
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5				
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5				
1	Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
2	Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
3	Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1
4	Palabras difíciles de entender en los items	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	4	5	1	0.8
5	Correspondencia con la dimension o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
V de Aiken Total															0.960

Interpretación: en la tabla 2 se puede observar el resumen de la opinión de los jueces y la Valoración final de la Validez del Instrumento: Conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños menores de un año, demostrando un coeficiente de V de Aiken de 0,960, por lo tanto, se infiere que el instrumento tiene un alto índice de validez, recomendado para su aplicación.

Confiabilidad de los instrumentos

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem correlation	alpha
var1	5	+	0.7045	0.6621	0.6369	0.9634
var2	5	+	0.1366	0.0594	0.7066	0.9731
var4	5	+	0.6627	0.6156	0.6421	0.9642
var5	5	-	0.6956	0.6522	0.6380	0.9636
var6	5	+	0.3522	0.2815	0.6802	0.9696
var8	5	+	0.7045	0.6621	0.6369	0.9634
var9	5	-	0.6956	0.6522	0.6380	0.9636
var10	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var11	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var12	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var13	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var14	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var15	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var16	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var17	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
var18	5	+	0.9921	0.9907	0.6017	0.9577
Test scale					0.6246	0.9638

Apéndice C: Consentimiento informado

Yo Auxilia Navarro Torres y Jaqueline Sánchez Santamaria, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, estamos realizando un estudio al que usted está siendo invitada a participar; tiene como objetivo determinar el conocimiento relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en un Centro de Salud, Rioja – San Martín, 2022.

Por lo que es totalmente voluntario; nadie se le obliga a ser parte de ella; si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta.

Firma

Apéndice D: Matriz de Consistencia

Tabla 4.

Matriz de Consistencia

TÍTULO: “Conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de un Centro de Salud de Rioja – San Martín, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	MÉTODOLOGÍA
GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 1 año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de un Centro de Salud de Rioja en San Martín, 2022? ESPECÍFICOS: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 1 año sobre vacunas de un Centro de Salud de Rioja en San Martín? ¿Cuál es la existencia en el cumplimiento del calendario de vacunas de las madres con niños menores de un año en un Centro de	GENERAL: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja en San Martín, 2022. ESPECÍFICOS: Identificar el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre vacunas en un Centro de Salud de Rioja en San Martín. Determinar la existencia en el cumplimiento del calendario de vacunas de las madres con niños menores de un año	TEÓRICA: Brindar información relevante sobre conocimientos y cumplimiento acerca de las vacunas, la cual servirá para las madres de niños con menores a un año, ya que les permitirá ampliar y sistematizar sus conocimientos; servirá también como fuente generadora de nuevas ideas de investigación disponible para la comunidad investigadora en el área de salud. PRÁCTICA: Fortalecerá los conocimientos del personal de salud las enfermeras que atienden a este grupo de madres en el área de inmunizaciones, para promover acciones preventivas en donde las madres obtendrán mayor compromiso y logren desarrollar mayor responsabilidad en el cumplimiento del	1. Conocimiento sobre vacunas. 2. Definición. 2.1 Vacuna 2.2. Vacunación. 2.3. Beneficios de las vacunas. 2.4. Reacciones adversas de las vacunas. 2.5. Calendario de vacunación. 2.7. Edad para vacunarse. 2.8. Contraindicaciones. 2..9. Información que reciben acerca de las vacunas. - Cumplimiento del calendario de vacunación. - Definición. - Importancia del cumplimiento del calendario de vacunación. - Inmunizaciones.	GENERAL: Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año entre el grado de cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud de Rioja – San Martín, 2022. Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en un Centro de Salud	TIPO. Descriptivo ENFOQUE: Cuantitativo DISEÑO. no Experimental, Correlacional. CORTE: Transversal. POBLACIÓN: 70 madres con niños menores a un año de CRED. MUESTREO. No probabilístico por conveniencia. TÉCNICA: La encuesta. INSTRUMENTO: Un cuestionario de conocimientos sobre las vacunaciones. Y Una Ficha del Calendario de Vacunaciones. VALIDEZ: por Juicio de expertos. CONFIABILIDAD:

Salud de Rioja en San Martín?	en un Centro de Salud de Rioja en San Martín.	calendario de vacunas de sus hijos menores de un año. METODOLÓGICA: se aplicarán instrumentos validados y confiables para la medición de los conocimientos en las madres sobre las vacunaciones; además se contribuirá y se pondrá a disposición de la comunidad científica, sirviendo como antecedente de futuros estudio en el tema; y ayudar a otros estudiantes que puedan realizar nuevos estudios similar al tema.	- Estrategia sanitaria de inmunizaciones. 3. Teorías de la Enfermera relacionado a la investigación. 4. definición de términos.	de Rioja, San Martín, 2022.	Prueba piloto a 10 madres y el índice de confiabilidad de Alpha de Cronbach.
-------------------------------	---	--	--	-----------------------------	--

