

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre
inmunizaciones en madres peruanas de menores de cinco años

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autores:

Adriana Gabriela Miranda Catalan

Marta Cristina Chavez Asqui

Prisila Jesús Meza Yauri

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, Agosto 2023

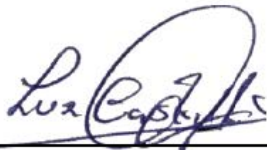
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dra. Luz Victoria Castillo Zamora, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres peruanas de menores de cinco años.”** de los autores Adriana Gabriela Miranda Catalan, Marta Cristina Chavez Asqui y Prisila Jesús Meza Yauri, tiene un índice de similitud de **20 %** verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima a los 10 días del mes de Agosto del año 2023.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña 03 días del mes de Agosto del año 2023 siendo las 15:00 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del (de la) presidente(a): **Presidente: Dra. Suarez Rodríguez Rocío, Secretario: Mg. Francis Gamarra bernal, Vocal: Mtro. William de Borba, Asesor: Dra. Luz Castillo Zamora** con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación titulado: "Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años " De la (los) egresada (os): a) **Bach. Adriana Gabriela Miranda Catalan, b) Bach. Marta Cristina Chavez Asqui, c) Bach. Prisila Jesus Meza Yauri** conducente a la obtención de título profesional de licenciada en enfermería.

La presidenta inició el acto académico de sustentación invitando a las candidata(as) hacer uso del tiempo determinado para su exposición, concluida la exposición el presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por las candidatas. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato/(a): **Bach. Adriana Gabriela Miranda Catalan**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16,5	B	Con nominación de Bueno	Muy bueno

Candidato/(a): **Bach. Marta Cristina Chavez Asqui,**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Candidato/(a): **Bach. Prisila Jesus Meza Yauri**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Finalmente, la presidenta del jurado invitó a las candidatas para recibir la evaluación final y concluir el acto de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas



 Secretario/a

Agradecimiento

Queremos agradecer a Dios, por su infinita bondad y amor, habiéndonos permitido llegar hasta este punto y guiar nuestro camino para el logro de nuestros objetivos. A nuestros familiares y amigos quienes nos alentaban a continuar día a día. A nuestros asesores quienes contribuyeron a la realización de este trabajo, brindándonos su apoyo, compañía y conocimientos.

Índice

1. INTRODUCCIÓN	7
2. MÉTODOS	9
Diseño de estudio.....	9
Población y muestra.....	9
Instrumento de recolección de datos.....	10
Análisis de datos.....	10
3. RESULTADOS	11
Resultado 1	11
Resultado 2.....	12
Resultado 3.....	13
Resultados 4.....	14
Resultados 5.....	15
4. DISCUSIÓN.....	16
5. CONCLUSIONES	18
6. REFERENCIAS.....	18
7. Anexo 1 –	22
Anexo 2	22
Anexo 3	26
Anexo 4	27
Anexo 5 –	3

Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres peruanas de menores de cinco años.

Adriana Gabriela Miranda Catalan, Marta Cristina Chavez Asqui, Prisila Jesús Meza Yauri

*Bachiller de Enfermería, correo: adrianamiranda@upeu.edu.pe, Orcid:0009-0009-3153-9109*¹

*Bachiller de Enfermería, correo: martachavez@upeu.edu.pe, Orcid:0009-0006-1778-4640*²

*Bachiller de Enfermería, correo: prisilameza@upeu.edu.pe, Orcid:0009-0004-6079-2748*³

*Docente de la EP Enfermería, Correo:Viky@upeu.edu.pe, Orcid: 0000-0001-7306-0248*⁴

*EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Union, Lima Peru*¹

*EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Union, Lima Peru*²

*EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Union, Lima Peru*³

*EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Union, Lima Peru*⁴

RESUMEN

La vacunación a lo largo de los años ha salvado millones de vidas, por ello es una prioridad a nivel mundial. Sin embargo, el bajo conocimiento de las madres o el incumplimiento en la vacunación de sus hijos, hacen que el índice mortalidad y morbilidad en la población infantil haya aumentado en los últimos años. Objetivo: determinar la relación entre factores sociodemográficos, nivel de conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años. Metodos: tipo de investigación de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, y tipo correlacional. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. La muestra estuvo conformada por 500 madres con menores de cinco años de los centros de salud de los departamentos de Lima y Ancash . Resultado: la identificación de una relación significativa y positiva ($X^2 = 0.830$, $p = 0.040$) entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación. Discusión: El 44.2% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular sobre el esquema de vacunación, y el 52.8% de las madres presentó un cumplimiento inoportuno del esquema de vacunación. Se observó, además, que el número de hijos, lugar de procedencia y grado de instrucción se relacionó significativamente con el nivel conocimiento sobre el esquema de vacunación. Y sólo el lugar de procedencia tuvo una relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación. Conclusión: cuanto mayor nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación mayor sería el cumplimiento del esquema de vacunación.

Palabras clave: Factores sociodemográficos; vacunas; conocimiento

ABSTRACT

Vaccination over the years has saved millions of lives, which is why it is a global priority. However, the low knowledge of the mothers or the failure to vaccinate their children, make the mortality and morbidity index in the child population have increased in recent years. Objective: to determine the relationship between sociodemographic factors, level of knowledge and compliance with immunizations in mothers of children under five years of age. Methodology: type of research with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, and correlational type. Sampling was non-probabilistic for convenience. The sample consisted of 500 mothers with children under five years of age from health centers in the departments of Lima and Ancash. Result: the identification of a significant and positive relationship ($X^2 = 0.830$, $p = 0.040$) between the level of knowledge and compliance with the vaccination scheme. 44.2% of the mothers have a regular level of knowledge about the vaccination scheme, and 52.8% of the mothers presented untimely compliance with the vaccination scheme. It was also observed that the number of children, place of origin and level of education was significantly related to the level of knowledge about the vaccination scheme. And only the place of origin had a significant relationship with compliance with the vaccination scheme. Conclusion: the higher the level of knowledge about the vaccination schedule, the greater the compliance with the vaccination schedule.

Keywords: Sociodemographic factors; vaccines; knowledge

1. INTRODUCCIÓN

La salud pública se ha beneficiado de manera significativa con las vacunas a nivel mundial; son de gran relevancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles (EIP), también forma parte crucial de la igualdad Valenzuela, (1). Las inmunizaciones han reducido y, en algunos casos, eliminado enfermedades que causaron discapacidades graves ,así como la viruela y la poliomielitis Pirez, (2).

Según la UNICEF Y OMS, (3) indican que las interrupciones en los centros de salud debido a la COVID 19, tuvo un gran impacto en la mayoría de países, debido a la disminución en las tasas de vacunación

infantil, otros datos revelaron que la cobertura de vacunación siguió descendiendo en 2021, hubo 25 millones de niños y niñas que no recibieron una o más dosis; es decir, dos millones más que la cantidad de menores que no recibieron las vacunas en 2020 y seis millones más que en 2019.

De acuerdo con Quirola, (4) nos señala que en Perú, hay un esquema nacional de vacunación, que incluye 17 vacunas para 26 enfermedades, con el objetivo de mejorar la calidad de vida los pobladores por medio del control de enfermedades inmunoprevenibles, poniendo énfasis en la población infantil que es más vulnerable a poder adquirir enfermedades como la Hepatitis B, Tétanos, Tuberculosis, Difteria, Fiebre Amarilla y sarampión.

Por otra parte a pesar de los esfuerzos por concientizar a la población sobre la importancia de las inmunizaciones, no todas las madres optan por vacunar a sus hijos, ya que en esta elección de vacunar o no, interviene la insuficiente información brindada a las progenitoras Muyulema, (5). Asimismo algunas lo toman como algo bueno, otras como un riesgo al cuerpo teniendo consecuencias perjudiciales, mientras que otras no los vacunan por descuido o por cultura ya que para ellas la vacunación no es de importancia Cruz, (6).

De igual manera hoy más que nunca, el conocimiento de los padres hacia la vacunación es de gran importancia para realizar el cumplimiento del calendario de vacunas de sus hijos; se encontró que la falta de conocimiento asociado a los factores sociodemográficos es un factor determinante para que los padres pospongan o eviten la vacunación, además el cumplimiento está directamente relacionado con el conocimiento, los factores sociales, culturales y demográficos, lo que ocasiona que gran cantidad de niños queden expuestos a enfermedades infectocontagiosas Bruno, (7).

Asimismo durante las últimas décadas, los estudios revelaron la inquietud de los progenitores sobre la vacunación infantil y la disminución en las tasas de vacunación, lo que tuvo como resultado el resurgimiento de enfermedades inmunoprevenibles Isidro, (8). La inquietud de los padres ante las vacunas es compleja y está influenciada por varios factores, incluidas las preocupaciones sobre la eficiencia de las vacunas Bernal, (9). Además, los factores socioeconómicos, la falta de conocimiento, la fuente de información inadecuada y el acceso a los servicios preventivos pueden influir en la intención de los padres de vacunar a sus hijos Aquino, (10).

Finalmente es importante que las vacunas sean aplicadas en el tiempo previsto según el esquema de vacunación, ya que la demora en su aplicación causa un riesgo prevenible de adquirir enfermedades, de igual manera acrecienta el riesgo de brotes en la comunidad e impiden el manejo de enfermedades para las cuales hoy existe prevención Bossio, (11). En contexto de la pandemia por la covid-19, hubo interrupciones en el cumplimiento de la vacunación infantil, debido al temor de las madres de acudir al centro de salud y

exponer a sus hijos a un posible contagio , asimismo la priorización de la vacunación Covid-19, influyó en la disminución de inmunizaciones de menores de cinco años , ya que los recursos y personal estaban enfocados en la vacunación y atención de los pacientes con Covid-19, dejando a niños desprotegidos frente a las enfermedades inmunoprevenibles.

Por lo mencionado anteriormente se plantea la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años?

¹Autor de correspondencia: Luz Victoria Castillo Zamora
Km. 19 Carretera Central, Ñaña, Lima
E-mail: Viky@upeu.edu.pe
Celular:987700948

2. MÉTODOS

Diseño de estudio

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo ya que los datos son productos de mediciones , de diseño no experimental ya que no se manipularon las variables, y se emplearon métodos estadísticos para probar la hipótesis , de corte transversal porque fue desarrollado en un determinado tiempo ,y de tipo correlacional porque permitió analizar la relación que existe entre las variables García, (12).

Población y muestra

La población fue conformado por 750 madres con niños menores de cinco años ,a través del padrón nominal que obra en el área de crecimiento y desarrollo, que consta por (Centro de salud Santa María de Huachipa ,Lima 300,Centro de salud Nieveria del Paraiso,Lima 320 y puesto de salud Huasta,Ancash 150) , La muestra fue conformada de 500 madres los mismos que fueron determinado mediante un padrón nominal (Centro de salud Santa María de Huachipa ,Lima 210 ,Centro de salud Nieveria del Paraiso,Lima 200 y puesto de salud Huasta,Ancash 90). El diseño muestral fue no probabilístico, por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión Gonzales, (13).

Instrumento de recolección de datos

Se utilizaron para el presente estudio dos cuestionarios titulados “conocimiento del esquema de vacunación” y “cumplimiento del esquema de vacunación” para la recolección de datos, como técnica se utilizó la encuesta y observación, la recolección de datos se procedió a realizar de manera presencial.

Para evaluar la variable conocimiento del esquema de vacunación, fue utilizado el instrumento elaborado por Damian, (14). el instrumento constó de 20 ítems y cada uno está considerado, con respuestas de múltiple opción. El instrumento fue elaborado y validado por las propias autoras en Perú, la validez de contenido se realizó a través de 5 juicios de expertos. Con el fin de constatar la fiabilidad del instrumento; se efectuó una prueba piloto para hallar la confiabilidad del instrumento, la prueba piloto fue realizada con 50 madres de niños, adquiriendo como resultado a través de la Prueba de Alfa de Cronbach de “0.927”. El instrumento utiliza la siguiente escala de valoración: deficiente (1 – 6), regular (7 – 13) y bueno (14 – 20), la calificación total fue de 0 a 20 puntos bajo el sistema vigesimal.

Para la variable cumplimiento de esquema de vacunación, se empleó la lista de cotejo, donde se observó si el carnet de vacunación del menor cuenta con las vacunas que se le deben administrar y se registró en una hoja las vacunas administradas según las edades instituidas por la Norma Técnica de Salud vigente. Teniendo en cuenta las siguientes vacunas según la edad y según el calendario de vacunas del Ministerio de la Salud de Perú Minsa, (15) Recién nacido (02 vacunas), 2 meses (04 vacunas), 4 meses (04 vacunas), 6 meses (02 vacunas), 7 y 8 meses (02 vacunas), 12 meses (02 vacunas), 15 meses de edad (01 vacuna), 18 meses de edad (03 vacunas), hasta 4 años 11 meses y 29 días (02 vacunas). El instrumento fue elaborado por las propias autoras y validado en Perú, por medio de una validación de contenido, se realizó a través de 5 juicios de expertos. A fin de constatar la validez del instrumento; se realizó la prueba de V de Aiken adquiriendo el siguiente resultado de “1”, teniendo como respuesta un resultado favorable.

Análisis de datos

Los datos recogidos fueron ingresados a la base de datos estadística utilizando el software estadístico IBM SPSS versión 25, previa codificación correlativa para evitar errores de ingreso de datos para establecer las frecuencias, medidas de tendencia central y estadísticos de correlación. Teniendo en cuenta que la presente investigación es de tipo correlacional, fue aplicado la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov en las variables y con el resultado ($p < 0.000$) fue identificado que las variables tienen una distribución: no normal según la índole de las variables se utiliza una prueba estadística no paramétrica, se utilizó Chi-Cuadrado.

Aspectos Éticos:

Para el desarrollo de la investigación se respetó los criterios establecidos por la Universidad Peruana Unión en tener la aprobación del comité de ética de la Facultad Ciencias de la Salud identificado por la constancia de aprobación 2023-CE-FCS - UPeU-020. Posterior aprobación fue solicitada la autorización del director de los establecimientos de salud Santa María de Huachipa, Nievería del Paraíso Huasta. Se respetó el principio de autonomía, al solicitar el consentimiento informado a los participantes, previa información de riesgos y beneficios de su participación en el estudio. Del mismo modo, se respetó el derecho a la confidencialidad de la información mediante encuestas anónimas.

Además, los datos recolectados serán utilizados únicamente para el desarrollo de la investigación, teniendo en consideración la protección, dignidad y respeto de los encuestados y de la institución. Asimismo, se ha cumplido con respetar la autoría de la información bibliográfica recolectada.

3. RESULTADOS

Resultado 1

Tabla 1

Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de cinco años

Factores sociodemográficos		<i>n</i> ^o	%
Edad	14 a 17	4	0,8%
	18 a 24	100	20,0%
	25 a 34	266	53,2%
	> a 35	130	26,2%
Total		500.0	100.0
Hijos	1	158	31,6%
	2	202	40,4%
	3	95	19,0%
	> de 4	45	9,0%
Total		500.0	100.0
Lugar de procedencia	Costa	285	57,0%
	Sierra	166	33,2%
	Selva	49	9,8%
Total		500.0	100.0
Grado de instrucción	Primaria	55	11,0%

	Secundaria	346	69,2%
	Técnico	71	14,2%
	Superior	28	5,6%
	Total	500.0	100.0
Ocupación	Ama de casa	434	86,8%
	Empleada estable	20	4,0%
	Empleada inestable	34	6,8%
	Estudiante	12	2,4%
	Total	500.0	100.0
Ingreso mensual	No trabaja	366	73,2%
	Menor sueldo básico	87	17,4%
	Sueldo básico	36	7,2%
	Mayor a sueldo básico	11	2,2%
	Total	500.0	100.0

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

En la tabla 1, se muestra que del total de las madres que acuden al puesto de salud, el 53.2% tiene de 25 a 34 años de edad; en relación al número de hijos, el 40.4% tiene 2 hijos y el 9% más de 4 hijos; el 57% son de la región costa, mientras que el 9.8% son de la región selva; asimismo, el 69.2% de las madres tienen nivel de instrucción secundario y sólo el 5.6% nivel de instrucción superior; respecto a las actividades laborales, el 86.8% es ama de casa a comparación de sólo el 2.4% indica que son estudiantes. El 73.2% no trabaja mientras que sólo el 2.2% indica que cuentan con un ingreso mensual mayor al sueldo básico.

Resultado 2

Tabla 2.

Nivel de conocimiento y tipo de cumplimiento sobre esquema de vacunación en madres de niños menores de cinco años

	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Nivel de conocimiento</i>		
Deficiente	186	37.2
Regular	221	44.2
Bueno	93	18.6
Total	500	100.0
<i>Tipo de cumplimiento</i>		
Cumplimiento inoportuno	264	52.8
Cumplimiento oportuno	236	47.2
Total	500	100.0

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

En la tabla 2, se observa que del 100% de madres encuestadas, el 44.2% tienen un conocimiento regular sobre el esquema de vacunación; 37,2% tiene un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 18.6% sólo tiene un buen conocimiento sobre el esquema de vacunación. A la vez se observa que, del total de las madres encuestadas, el 52.8% presentó un cumplimiento inoportuno del esquema de vacunación a diferencia de que el 47.2% presentó un cumplimiento oportuno.

Resultado 3

Tabla 3.

Relación entre nivel de conocimiento de las madres sobre esquema de vacunación y factores sociodemográficos

		Nivel de conocimiento						Total		
		Deficiente		Regular		Bueno				
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	14 a 17	1	0.20	2	0.4	1	0.2	4.0	0.8	$\chi^2=2.407$ $p=0.879$
	18 a 24	41	8.20	42	8.4	17	3.4	100.0	20.0	
	25 a 34	92	18.40	124	24.8	50	10	266.0	53.2	
	> a 35	52	10.40	53	10.6	25	5	130.0	26.0	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Hijos	1	65	13.0%	64	12.8%	29	5.8%	158	31.6%	$\chi^2=14.441$ $p=0.025$
	2	77	15.4%	67	17.4%	38	7.6%	202	40.4%	
	3	22	4.4%	56	11.2%	17	3.4%	95	19.0%	
	> de 4	22	4.4%	14	2.8%	9	1.8%	45	9.0%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Lugar de procedencia	Costa	109	21.8%	119	23.8%	57	11.4%	285	57.0%	$\chi^2=5.159$ $p=0.031$
	Sierra	59	11.8%	75	15.0%	32	6.4%	166	33.2%	
	Selva	18	3.6%	27	5.4%	5	0.8%	49	9.8%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Grado de instrucción	Primaria	17	3.4%	30	6.0%	8	1.6%	55	11.0%	$\chi^2=9.946$ $p=0.027$
	Secundaria	123	24.6%	159	31.8%	64	12.8%	346	69.2%	
	Técnico	32	6.4%	22	4.4%	17	3.4%	71	14.2%	
	Superior	14	2.8%	10	2.0%	4	0.8%	28	5.6%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Ocupación	Ama de casa	156	31.2%	195	39.0%	83	16.6%	434	86.8%	$\chi^2=4.082$ $p=0.666$
	Empleada estable	11	2.2%	7	1.4%	2	0.4%	20	4.0%	
	Empleada inestable	13	2.6%	15	3.0%	6	1.2%	34	6.8%	
	Estudiante	6	1.2%	4	0.8%	2	0.4%	12	2.4%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	

Ingreso mensual	No trabaja	125	25.0%	171	34.2%	70	14.0%	366	73.2%	$\chi^2=9.593$ p=0.143
	Menor sueldo básico	42	8.4%	33	6.6%	12	2.4%	87	17.4%	
	Sueldo básico Mayor a sueldo básico	16	3.2%	11	2.2%	9	1.8%	36	7.2%	
		3	0.6%	6	1.2%	2	0.4%	11	2.2%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

En la tabla 3, respecto a la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre esquema de vacunación y los factores sociodemográficos, se observa que existe una relación significativa y positiva entre nivel conocimiento sobre esquema de vacunación y los factores de: número de hijos ($X^2 = 14.441$, $p = 0.025$), el lugar de procedencia ($X^2 = 5.159$; $p = 0.031$), y grado de instrucción ($X^2 = 9.946$; $p = 0.027$). Los factores que no se relacionaron con el nivel de conocimientos fueron la edad, la ocupación y el ingreso mensual.

Resultados 4

Tabla 4.

Relación entre tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y factores sociodemográficos

		Tipo de cumplimiento				Total		
		Inoportuno		Oportuno				
		n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	14 a 17	3	0.6%	1	0.2%	4	0.8%	$\chi^2=3.347$ p=0.341
	18 a 24	59	11.8%	41	8.2%	100	20.0%	
	25 a 34	13	27.8%	12	25.4%	266	53.2%	
	> a 35	9	12.6%	7	13.4%	130	26.2%	
	Total	18	37.20	22	44.2	500.	100.0	
Hijos	1	85	17.0%	73	14.6%	158	31.6%	$\chi^2=0.624$ p=0.891
	2	10	21.4%	95	19.0%	202	40.4%	
	3	7	9.4%	48	9.6%	95	19.0%	
	> de 4	25	5.0%	20	4.0%	45	9.0%	
	Total	18	37.20	22	44.2	500.	100.0	
Lugar de procedencia	Costa	15	30.2%	13	26.8%	285	57.0%	$\chi^2=1.503$ p=0.038
	Sierra	1	18.2%	75	15.0%	166	33.2%	
	Selva	91	4.4%	27	5.4%	49	9.8%	
	Total	22	18	22	500.	6	37.20	
		1	44.2	0	100.0			

Grado de instrucción	Primaria	27	5.4%	28	5.6%	55	11.0%	$\chi^2=5.967$ $p=0.113$
		18		16				
	Secundaria	5	37.0%	1	32.2%	346	69.2%	
	Técnico	32	6.4%	39	7.8%	71	14.2%	
	Superior	20	4.0%	8	1.6%	28	5.6%	
	Total	18		22		500.		
		6	37.20	1	44.2	0	100.0	
Ocupación		22		21				$\chi^2=4.976$ $p=0.174$
	Ama de casa	2	44.4%	2	42.4%	434	86.8%	
	Empleada estable	11	2.2%	9	1.8%	20	4.0%	
	Empleada inestable	24	4.8%	10	2.0%	34	6.8%	
	Estudiante	7	1.4%	5	1.0%	12	2.4%	
	Total	18		22		500.		
		6	37.20	1	44.2	0	100.0	
Ingreso mensual		19		17				$\chi^2=1.907$ $p=0.592$
	No trabaja	3	38.6	3	3.6%	366	73.2%	
	Menor sueldo básico	45	9.0	42	8.4%	87	17.4%	
	Sueldo básico Mayor a sueldo básico	18	3.6	18	3.6%	36	7.2%	
		8	1.6%	3	0.6%	11	2.2%	
	Total	18		22		500.		
		6	37.20	1	44.2	0	100.0	

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

En la tabla 5, respecto a la relación entre el tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y los factores sociodemográficos, se observa que existe una relación significativa y positiva entre el tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y los factores de: lugar de procedencia ($X^2 = 1.503$, $p = 0.038$). Los factores que no se relacionaron con el tipo de cumplimiento fueron la edad, número de hijos, grado de instrucción, la ocupación y el ingreso mensual ($p > 0.05$).

Resultados 5

Tabla 5.

Relación entre nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación y tipo de cumplimiento sobre esquema de vacunación

		Nivel de conocimiento								$\chi^2=0.830$ $p=0.040$
		Deficiente		Regular		Bueno		Total		
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	
Tipo de Cumplimiento	Inoportuno	100	20.0%	112	22.4%	52	10.4%	264	52.8%	
	Oportuno	86	17.3%	109	21.8%	41	8.2%	236	47.2%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500	100.0	

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

En la tabla 5, se observa que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación de madres de menores de cinco años y el cumplimiento del calendario de vacunación ($X^2 = 0.830$, $p = 0.040$).

4. DISCUSIÓN

Los niños menores de cinco años, están más expuestos a contraer enfermedades debido a que tienen un sistema inmunológico en desarrollo, por la cual es importante la administración de las diferentes vacunas, para así crear una barrera de inmunidad frente a los agentes infecciosos Castañeda, (16).

El estudio realizado muestra los resultados de los factores sociodemográficos (tabla 1), donde el grupo mayoritario con respecto a la edad fueron madres de 25 a 34 años con 53,2%, que tienen dos hijos un 40,4%, en cuanto a la ubicación residen en la región Costa un 57,0%, tienen el grado de instrucción nivel secundario un 69,2%, con la ocupación ama de casa 86,8% y que no trabajan un 73,2%. Tales resultados concuerdan con el estudio realizado por Damian, (17) que reportaron: que el 33% de las madres tenía de 19 a 25; el 28.9% tiene hijo único, un 29.9% tenía nivel secundario y un 27.8% fue soltera. De acuerdo a Contreras, (18) reporto que el 51.2% fue de 14 a 24 años, la ubicación un 95,2% vive en una zona rural, y respecto a la escolaridad predominó el nivel secundario con 41.7%, el otro 78.5% se dedicaron a ser amas de casa; resultados fueron similares a nuestro estudio.

En cuanto a los resultados obtenidos en la (tabla 2) se observa que, el 44.2% de las progenitoras tienen un conocimiento regular sobre el esquema de vacunación; 37,2% tubo un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 18.6% sólo tuvo un buen conocimiento sobre el esquema de vacunación. A la vez se observó que, el 52.8% presentó un cumplimiento inoportuno del esquema de vacunación a diferencia del 47.2% que presentó un cumplimiento oportuno. Asimismo, un estudio similar realizado por Encinas, (19) evidencia que el 35,5% de las progenitoras tienen un nivel de conocimiento regular sobre la importancia de la inmunización , el 41,9% de ellas presentaron conocimiento bajo acerca de inmunización. Del mismo modo, Ruiz, (20) declaró que el 63% de las progenitoras tiene un conocimiento regular sobre el calendario de vacunas, con respecto al cumplimiento el 84% de las madres cumplen de manera inoportuno.

Por otra parte en la (tabla 3) se demuestra una relación significativa y positiva entre la variable nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación y los factores sociodemográficos; número de hijos, grado de instrucción y lugar de procedencia, se evidenció que la variable nivel de conocimiento de las madres es regular en relación al número de hijos con un 17.4%, y existe una relación significativa y positiva con un ($p < 0,025$), en cuanto al lugar de procedencia la mayoría de las madres es de la región costa y presenta un conocimiento regular de 23.8% con un ($p < 0,031$), por último las madres con el grado de instrucción secundario, presentan un conocimiento regular de 31.8% con un ($p < 0,027$). Asimismo, Alamo, (21) afirma que existe relación significativa entre el conocimiento de las madres sobre inmunización con la edad, número de hijos, nivel de instrucción. El nivel de conocimiento de las progenitoras es medio 39.2% respecto a las vacunas, nivel bajo 33.3% y nivel alto 27.5% y finalmente las tutoras tienen en su mayoría edades de 21 a 30 años, en número de hijos más de 4 hijos, grado de instrucción secundaria, estado civil casada, lugar de procedencia rural, ocupación ama de casa e ingreso económico mayor a 930 soles. De igual Quispe, (22) manera demuestra que entre conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos existe una correlación directa y significativa entre el nivel de instrucción y cumplimiento del esquema de vacunación, con respecto al número de hijos muestra que existe una correlación indirecta y significativa con el cumplimiento del calendario de vacunas. Respecto al ingreso económico muestra que existe una correlación indirecta, baja y no significativa entre el ingreso económico mensual y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Los resultados en la (tabla 4), respecto a la relación entre el tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y los factores sociodemográficos, se observa que existe una relación significativa y positiva entre el tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y el factor sociodemográfico, lugar de procedencia ($X^2 = 1.503, p = 0.038$). Los factores que no se relacionaron con el tipo de cumplimiento fueron la edad, número de hijos, grado de instrucción, la ocupación y el ingreso mensual. Por otra parte, el estudio realizado por Anto, (23) declaró que existe una relación positiva entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación infantil. Resultados similares al estudio realizado por Ramos, (24) indicó que la variable factores sociodemográficos de la madre no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años.

Finalmente, respecto a los resultados obtenidos en la (tabla 5), se evidencia que existe relación significativa y positiva entre las variables nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con menores de cinco años, dando una correlación de chi cuadrado de 0.830 y con un ($p < 0,05$) siendo menor que el 0.01, obteniendo un conocimiento regular y un cumplimiento inoportuno de un 22.4%. Estudios similares realizados por Lopez, (25) y Antezano, (26) comprobaron que existe relación significativa alta positiva entre el conocimiento y cumplimiento sobre el esquema de vacunación.

De esa manera la investigación muestra según los resultados encontrados ayudaron a nivel local a aumentar el seguimiento de la población estudiada y la efectividad de las estrategias utilizadas para mejorar los niveles de vacunación en menores de 5 años. Nivel regional contribuye como dato científico y historial para que nuevas investigaciones sean realizadas y con los datos en dicha población puedan aportar de manera significativa el empleo de nuevas estrategias para aumentar el nivel de conocimiento y cumplimiento. En Perú, se estima que esos resultados deben contribuir como dato científico para futuras investigaciones y para la formulación de leyes de salud pública, que ayuden la prevención de enfermedades prevenibles por medio de las vacunas. (26)

5. CONCLUSIONES

Se concluye en la variable nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación y su relación entre la variable factores sociodemográficos, existe una relación significativa, sugiere, que el número de hijos; dependiendo el lugar de procedencia y el grado de instrucción habrá mayor conocimiento sobre el esquema de vacunación. Con relación a las variables cumplimiento del esquema de vacunación y los factores sociodemográficos, se observó que solo el lugar de procedencia tuvo relación significativa con la variable cumplimiento, es decir, depende de donde provengan las madres van a tener un mayor o menor nivel de cumplimiento del esquema de vacunas. Gran parte de las madres presenta un conocimiento regular acerca del esquema de vacunación y un cumplimiento inoportuno, eso sugiere la interpretación que las progenitoras no cumplen con el calendario de vacunación debido a un bajo conocimiento en inmunizaciones, presentando así el aplazamiento o ausencia de la vacuna en sus hijos.

6. REFERENCIAS

BIBLIOGRAFIA

1. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en Salud Pública: hitos y nuevos desafíos. Rev Medica Clin Las Condes. mayo de 2020;31(3):233-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.03.005>
2. Pérez C, Peluffo G, Barrios P, Pujadas M, Pérez C, Peluffo G, et al. Inmunizaciones como estrategia de salud pública. Arch Pediatr Urug. 2021;92(NSPE1). Disponible en: <https://doi.org/10.31134/ap.92.s1.3>

3. UNICEF, OMS. La pandemia de COVID-19 provoca el mayor retroceso en la vacunación de los últimos 30 años. 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-30-anos-vacunacion-situacion-peru>
4. Quirola Gavilánez JC, Herrera López JL. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. *Sapienza Int J Interdiscip Stud.* 2022;3(1):106-17. Disponible en: <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.219>
5. Muyulema R, Guerrero Guerrero E, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. *Rev Digit Postgrado.* 2020;9(2244-761X):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.37910/RDP.2020.9.1.e197>
6. Cruz E V., Pacheco A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. *Atención Fam.* enero de 2019;20(1):6-11. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-causas-incumplimiento-retraso-del-esquema-S1405887116300785>
7. Bruno D, Pereira A, Mena MF, Demonte F. Tensiones entre la aceptación social y la reticencia individual a la vacunación: la perspectiva de padres y madres que residen en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en contexto de pandemia por COVID-19. *Salud Colect.* 2022;18:e4258. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/sc.2022.4258>
8. Isidro TL, Gutiérrez A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. *Rev la Fac Med Humana.* marzo de 2021;21(2):354-63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3656>
9. Bernal Vaquera BM, Morales Jinez A, Moreno P´erez NE. Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica. *SANUS.* julio de 2021;6:e182. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.182>
10. Aquino B, Correa L, Guillen NR. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de Difteria, Pertussis Y Tétanos en Perú, Año 2019. *Rev la Fac Med Humana.* 2022;22(2):287-96. Disponible en: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4775>
11. Bossio JC, Sanchis I, Armando GA, Arias SJ, Jure H. Resultado de una estrategia de recordatorios previos y posteriores a la fecha de vacunación para mejorar la oportunidad de la vacunación a los seis meses. *Cad Saude Publica.* 2019;35(12):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00214518>
12. García González JR, Sánchez Sánchez PA. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. *Inf Tecnol.* 2021;31(6):159-70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>
13. González OH. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Rev*

Cuba Med Gen Integr. 2021;37(3):6-8. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002

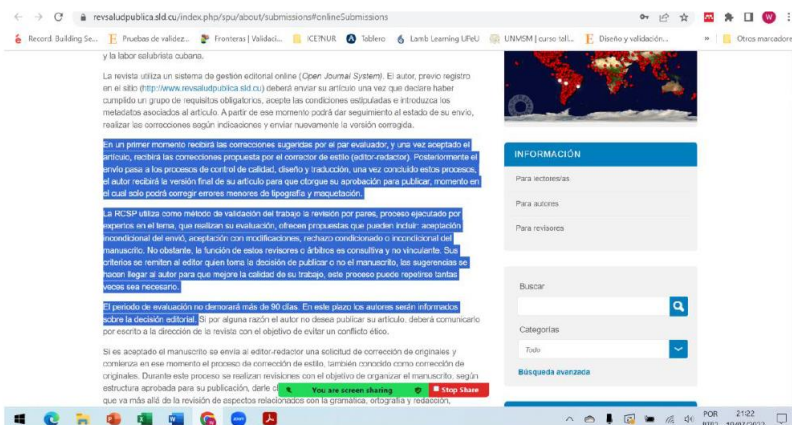
14. Damian L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá - 2021. 2022. 1-79 p. Disponible en:
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian Ruiz%2C Lisbeth %26 Díaz Quiroz%2C Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian_Ruiz%2C_Lisbeth_%26_D%C3%ADaz_Quiroz%2C_Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Minsa. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Ministerio de salud. 2018. p. 01-105. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.
16. Student MT, Kumar RR, Ommments REC, Prajapati A, Blockchain T-A, MI AI, et al. La vacunación y sus retos. *Front Neurosci.* 2021;14(1):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3032>
17. Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. *Rev Mex Med Forense [Internet].* 2022;7(1):39-55. Disponible en:
<https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2943>
18. Encinas C, Kisvery L, Rodriguez S, Giovanna V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021. Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5159>
19. Ruiz Leiva MA, Salas Ortiz ER. conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un puesto de salud, SUPE-2019. 2020. 1-77 p. Disponible en:
[https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/69/TESIS Ruiz Leiva%2C Marisol Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/69/TESIS_Ruiz_Leiva%2C_Marisol_Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Alamo Abarca JA, Castillo Tajiri LA. Conocimiento sobre vacunas y su relación con factores sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Santa María 2020. Efectividad del ejercicio terapéutico en el Síndrome de Fatiga Crónica: Revisión sistemática. 2020. 30 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64002>
21. Quispe Chambi N, Valencia Guevara R. Factores sociodemográficos , conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año age. *Rev Científica Ciencias la Salud.* 2020;13(1):0-3. Disponible en:
<https://doi.org/10.17162/rccs.v13i1.1345>
22. Anto Cárdenas J. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2022. Disponible en:
https://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12872/708/Anto_JL_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Ramos V. Universidad nacional de ucajali. Unu [Internet]. 2022; Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5650/B8_2022_UNU_MAESTRIA_2022_TM_VIVIANA_RAMOS_V2.pdf?sequence=2&isAllowed=y

24. Lopez Sarabia G, Llapapasca Quispe KK. Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año , en Centro de Salud Callao , 2022 Autoras : Llapapasca Quispe , Katy Katherine Asesora : Mgtr . Padilla Montes Felicita Martha Enfermería Lima – Perú. 2023. 1-75 p. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/326/T117_09075328_T117_76313149_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

25. Antezano N, Mendoza R. Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madre de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Libertad Huancayo 2022. 2022. 1-49 p. Disponible en: https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1114/TESIS_Antezano_-_Mendoza.pdf?sequence=4&isAllowed=y

7. Anexo 1 – Evidencia de sumisión en una revista de prestigio.



Anexo 2 - Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de tesis en formato artículo

RESOLUCIÓN N° 0757-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, 18 de abril de 2023

VISTO:

El expediente de **Adriana Gabriela Miranda Catalan**, identificada con código universitario N° **201810792**, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

CONSIDERANDO:

Que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, en su sesión del 18 de abril de 2023, aprobó la modificación del título del perfil del proyecto en formato artículo de **Adriana Gabriela Miranda Catalan** como sigue: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”;

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

De conformidad con la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada 18 de abril de 2023, y con las disposiciones establecidas por el Reglamento General de la Grados y Títulos de la Universidad, la Directiva para el Otorgamiento de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

1. Aprobar la modificación de título del perfil del proyecto en formato artículo de **18 de abril**, registrado a partir de la fecha de la siguiente manera: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”, y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **DRA. LUZ VICTORIA CASTILLO ZAMORA** como ASESOR para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: **MTRO. WILLIAM DE BORBA** y **MG. FRANCIS GAMARRA BERNAL** otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.
2. Dejar sin efecto el título anterior registrado en su inscripción del proyecto de tesis.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



MS Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N° 0758-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, 18 de abril de 2023

VISTO:

El expediente de **Prisila Jesus Meza Yauri**, identificada con código universitario N° 201811073, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

CONSIDERANDO:

Que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, en su sesión del 18 de abril de 2023, aprobó la modificación del título del perfil del proyecto en formato artículo de **Prisila Jesus Meza Yauri** como sigue: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”;

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

De conformidad con la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada 18 de abril de 2023, y con las disposiciones establecidas por el Reglamento General de la Grados y Títulos de la Universidad, la Directiva para el Otorgamiento de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

1. Aprobar la modificación de título del perfil del proyecto en formato artículo de **18 de abril**, registrado a partir de la fecha de la siguiente manera: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”, y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **DRA. LUZ VICTORIA CASTILLO ZAMORA** como ASESOR para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: **MTRO. WILLIAM DE BORBA** y **MG. FRANCIS GAMARRA BERNAL** otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.
2. Dejar sin efecto el título anterior registrado en su inscripción del proyecto de tesis.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N° 0759-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, 18 de abril de 2023

VISTO:

El expediente de **Marta Cristina Chavez Asqui**, identificada con código universitario N° **201811673**, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

CONSIDERANDO:

Que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, en su sesión del 18 de abril de 2023, aprobó la modificación del título del perfil del proyecto en formato artículo de **Marta Cristina Chavez Asqui** como sigue: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”;

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

De conformidad con la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada 18 de abril de 2023, y con las disposiciones establecidas por el Reglamento General de la Grados y Títulos de la Universidad, la Directiva para el Otorgamiento de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

1. Aprobar la modificación de título del perfil del proyecto en formato artículo de **18 de abril**, registrado a partir de la fecha de la siguiente manera: “*Factores sociodemográficos, conocimiento y cumplimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años.*”, y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **DRA. LUZ VICTORIA CASTILLO ZAMORA** como ASESOR para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: **MTRO. WILLIAM DE BORBA** y **MG. FRANCIS GAMARRA BERNAL** otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.
2. Dejar sin efecto el título anterior registrado en su inscripción del proyecto de tesis.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



MSc Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Interesado
- Asesor
- Archivo

Anexo 3 - Constancia de Aprobación del Comité de Ética



Lima, Ñaña, 02 de Marzo de 2023

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Adriana Gabriela Miranda Catalan identificado (a) con DNI No. 74366538, Marta Cristina Chavez Asqui identificado (a) con DNI No. 75959759, Prisila Jesus Meza Yauri identificado (a) con DNI No. 72232408 y su asesor (a) el Castillo zamora luz victoria identificado (a) con DNI No. 9225370 con el título: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre inmunizaciones relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en los departamentos de lima (Huachipa) y Ancash (Huasta) -2023" fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerandosu calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la UniversidadPeruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2023-CE-FCS - UPeU-020**.



Maria Magdalena Diaz Orihuela
Mg. Maria Magdalena Diaz Orihuela
Presidente
Comité de Ética de Investigación



William de Borba
Mtro. William de Borba
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 4 – Instrumentos de Recolección de datos

I. Aspectos generales:

1. ¿Cuál es su edad?

a) 14 a 17 años

b) 18 a 24 años

c) 25 a 34 años

d) Mayor de 35 años

2. ¿Cuántos hijos tiene?

a) Uno

b) Dos

c) Tres

d) Más de cuatro

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

a) Lima

b) Provincias de la Costa

c) Provincias de la Sierra

d) Provincias de la Selva

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Empleada estable
- c) Empleada inestable
- d) Estudiante

6. ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- a) sueldo básico (750 soles)
- b) Menor al sueldo básico
- c) Mayor al sueldo básico
- d) no trabaja

II. CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN:

1. ¿Qué es para usted las vacunas?

- a) Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.

- b) Son medicamentos que debe recibir el niño para prevenir enfermedades.
- c) Son sustancias que debe recibir el niño para proteger de ciertas enfermedades.
- d) Desconoce.

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a) Los hace crecer sanos y fuertes
- b) Previenen enfermedades inmunoprevenibles
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

3. ¿Qué es para usted el esquema de vacunación?

- a) Es una recomendación que permite prevenir enfermedades.
- b) Norma que indica que debe vacunarse todo niño desde que nace.
- c) Acción que consiste en administrar una vacuna.
- d) Acción que consiste en proteger a una persona contra una enfermedad o daño.
- e) Desconoce.

4. ¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo?

- a) Las vacunas debilitan a los agentes infecciosos que ya se encuentran en el organismo.
- b) Las vacunas activan las defensas del organismo necesarias para luchar contra los virus y bacterias que causan enfermedades.

c) Las vacunas desarrollan inmunidad que impide la entrada en el organismo de virus y bacterias. d)

Las vacunas son vitaminas que ayudan que su niño este fuerte y activo.

e) Desconoce.

5. Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades.

a) No

b) Sí

c) Tal vez

d) Desconoce

6. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?

a) Cuando está llorando.

b) Cuando tiene fiebre o diarreas.

c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto.

d) Desconoce.

7. ¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?

a) No conoce muy bien el tema.

b) Le incentiva a vacunar a su niño.

c) Es experta en el tema.

8. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.
- b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
- d) Desconoce.

9. La vacuna neumococo previene:

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea
- d) No sé

10. La vacuna del SPR previene:

- a) Neumonía y meningitis.
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina.
- d) No sé

11. ¿Considera usted que es necesario colocar los refuerzos de cada vacuna?

- a) No
- b) Sí
- c) Tal vez

d) Desconoce

12. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?

a) Porque se ha establecido así.

b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse.

c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.

d) Porque le dijeron que tenía que vacunarlo cuando dio a luz a su niño.

e) Desconoce.

13. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?

a) Pentavalente y APO

b) Influenza y Neumonía

c) BCG y Hepatitis B

d) Desconoce

14. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?

a) 1,3, 5 meses

b) 2, 6, 8 meses

c) 3, 4, 7 meses

d) 2, 4, 6 meses

e) Desconoce

15. ¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?

a) 5,8,10 meses

b) 2,4 meses

c) 9,6,4 meses

d) Desconoce

16. ¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?

a) 5,7,9 meses

b) 6,8 meses

c) 6,18 meses y 4 años

d) Desconoce

17. Las vacunas desde el primer año se le colocan:

a) En la nalga

b) En el brazo y gotas en la boca

c) En la pierna

d) Son en gotas en la boca

e) Desconoce

18. Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:

- a) Hasta los 6 años
- b) Hasta los 5 años y 6 meses
- c) Hasta los 4 años 11 meses y 29 días
- d) Hasta los 5 años cumplidos

19. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?

- a) Llanto y/o disminución del apetito.
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.
- c) Alergia durante los primeros días.
- d) Desconoce

20. ¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?

- a) Es un diagnóstico dada por el médico.
- b) Es una reacción adversa a la vacuna.
- c) Es un evento clínico que presenta el niño después de ser vacunado.
- d) Desconoce

VARICELA										
<div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> ✓ CUMPLE NO CUMPLE X </div>										

Anexo 5 – Tablas y Figuras

Tabla 1

Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de cinco años

Factores sociodemográficos		<i>n</i> °	%
Edad	14 a 17	4	0,8%
	18 a 24	100	20,0%
	25 a 34	266	53,2%
	> a 35	130	26,2%
	Total	500.0	100.0
Hijos	1	158	31,6%
	2	202	40,4%
	3	95	19,0%
	> de 4	45	9,0%
	Total	500.0	100.0
Lugar de procedencia	Costa	285	57,0%
	Sierra	166	33,2%
	Selva	49	9,8%
	Total	500.0	100.0
Grado de instrucción	Primaria	55	11,0%
	Secundaria	346	69,2%
	Técnico	71	14,2%
	Superior	28	5,6%
	Total	500.0	100.0
Ocupación	Ama de casa	434	86,8%
	Empleada estable	20	4,0%
	Empleada inestable	34	6,8%
	Estudiante	12	2,4%
	Total	500.0	100.0
Ingreso mensual	No trabaja	366	73,2%
	Menor sueldo básico	87	17,4%
	Sueldo básico	36	7,2%
	Mayor a sueldo básico	11	2,2%
	Total	500.0	100.0

Nota. Elaboración propia; *n* = 500.

Tabla 2

Nivel de conocimiento y tipo de cumplimiento sobre esquema de vacunación en madres de niños menores de cinco años

	<i>n</i>	%
<i>Nivel de conocimiento</i>		
Deficiente	186	37.2
Regular	221	44.2
Bueno	93	18.6
Total	500	100.0
<i>Tipo de cumplimiento</i>		
Cumplimiento inoportuno	264	52.8
Cumplimiento oportuno	236	47.2
Total	500	100.0

Nota. Elaboración propia; *n* = 500.

Tabla 3

Relación entre nivel de conocimiento de las madres sobre esquema de vacunación y factores sociodemográficos

		Nivel de conocimiento						Total		
		Deficiente		Regular		Bueno				
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	14 a 17	1	0.20	2	0.4	1	0.2	4.0	0.8	$\chi^2=2.407$ $p=0.879$
	18 a 24	41	8.20	42	8.4	17	3.4	100.0	20.0	
	25 a 34	92	18.40	124	24.8	50	10	266.0	53.2	
	> a 35	52	10.40	53	10.6	25	5	130.0	26.0	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Hijos	1	65	13.0%	64	12.8%	29	5.8%	158	31.6%	$\chi^2=14.441$ $p=0.025$
	2	77	15.4%	67	17.4%	38	7.6%	202	40.4%	
	3	22	4.4%	56	11.2%	17	3.4%	95	19.0%	
	> de 4	22	4.4%	14	2.8%	9	1.8%	45	9.0%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Lugar de procedencia	Costa	109	21.8%	119	23.8%	57	11.4%	285	57.0%	$\chi^2=5.159$ $p=0.031$
	Sierra	59	11.8%	75	15.0%	32	6.4%	166	33.2%	
	Selva	18	3.6%	27	5.4%	5	0.8%	49	9.8%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
	Grado de instrucción	Primaria	17	3.4%	30	6.0%	8	1.6%	55	
Secundaria		123	24.6%	159	31.8%	64	12.8%	346	69.2%	
Técnico		32	6.4%	22	4.4%	17	3.4%	71	14.2%	

	Superior	14	2.8%	10	2.0%	4	0.8%	28	5.6%	$\chi^2=9.946$ $p=0.027$
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Ocupación	Ama de casa	156	31.2%	195	39.0%	83	16.6%	434	86.8%	$\chi^2=4.082$ $p=0.666$
	Empleada estable	11	2.2%	7	1.4%	2	0.4%	20	4.0%	
	Empleada inestable	13	2.6%	15	3.0%	6	1.2%	34	6.8%	
	Estudiante	6	1.2%	4	0.8%	2	0.4%	12	2.4%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	
Ingreso mensual	No trabaja	125	25.0%	171	34.2%	70	14.0%	366	73.2%	$\chi^2=9.593$ $p=0.143$
	Menor sueldo básico	42	8.4%	33	6.6%	12	2.4%	87	17.4%	
	Sueldo básico	16	3.2%	11	2.2%	9	1.8%	36	7.2%	
	Mayor a sueldo básico	3	0.6%	6	1.2%	2	0.4%	11	2.2%	
	Total	186	37.20	221	44.2	93	18.6	500.0	100.0	

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

Tabla 4

Relación entre tipo de cumplimiento del esquema de vacunación y factores sociodemográficos

		Tipo de cumplimiento				Total		
		Inoportuno		Oportuno		n°	%	
		n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	14 a 17	3	0.6%	1	0.2%	4	0.8%	$\chi^2=3.347$ $p=0.341$
	18 a 24	59	11.8%	41	8.2%	100	20.0%	
	25 a 34	13	27.8%	12	25.4%	266	53.2%	
	> a 35	9	12.6%	7	13.4%	130	26.2%	
	Total	18	37.20	22	44.2	500.	100.0	
Hijos	1	85	17.0%	73	14.6%	158	31.6%	$\chi^2=0.624$ $p=0.891$
	2	10	21.4%	95	19.0%	202	40.4%	
	3	7	9.4%	48	9.6%	95	19.0%	
	> de 4	25	5.0%	20	4.0%	45	9.0%	
	Total	18	37.20	22	44.2	500.	100.0	
Lugar de precedencia		15		13				
	Costa	1	30.2%	4	26.8%	285	57.0%	
	Sierra	91	18.2%	75	15.0%	166	33.2%	

	Selva	22	4.4%	27	5.4%	49	9.8%	$\chi^2=1.503$ p=0.038	
	Total	18		22		500.			
		6	37.20	1	44.2	0	100.0		
Grado de instrucción	Primaria	27	5.4%	28	5.6%	55	11.0%		
		18		16					
	Secundaria	5	37.0%	1	32.2%	346	69.2%		
	Técnico	32	6.4%	39	7.8%	71	14.2%	$\chi^2=5.967$ p=0.113	
	Superior	20	4.0%	8	1.6%	28	5.6%		
	Total	18		22		500.			
		6	37.20	1	44.2	0	100.0		
Ocupación	Ama de casa	22		21					
		2	44.4%	2	42.4%	434	86.8%		
	Empleada estable	11	2.2%	9	1.8%	20	4.0%		
	Empleada inestable	24	4.8%	10	2.0%	34	6.8%	$\chi^2=4.976$ p=0.174	
	Estudiante	7	1.4%	5	1.0%	12	2.4%		
	Total	18		22		500.			
		6	37.20	1	44.2	0	100.0		
Ingreso mensual	No trabaja	19		17					
		3	38.6	3	3.6%	366	73.2%		
	Menor sueldo básico	45	9.0	42	8.4%	87	17.4%		
	Sueldo básico Mayor a sueldo básico	18	3.6	18	3.6%	36	7.2%	$\chi^2=1.907$ p=0.592	
		8	1.6%	3	0.6%	11	2.2%		
	Total	18		22		500.			
		6	37.20	1	44.2	0	100.0		

Tabla 5

Relación entre nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación y tipo de cumplimiento sobre esquema de vacunación

		Nivel de conocimiento								
		Deficiente		Regular		Bueno		Total		
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	
Tipo de Cumplimiento	Inoportuno	100	20.0%	112	22.4%	52	10.4%	264	52.8%	$\chi^2=0.830$ p=0.040
	Oportuno	86	17.3%	109	21.8%	41	8.2%	236	47.2%	
Total		186	37.20	221	44.2	93	18.6	500	100.0	

Nota. Elaboración propia; $n = 500$.

