



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES
Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE
SALUD GUSTAVO LANATTA LUJAN – 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

AUTOR:

LIC. PACHECO ATUNCAR, ELIZABETH ROXANA

<https://orcid.org/0000-0003-3505-0860>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Pacheco Atuncar Elizabeth Roxana**, con DNI **21861852**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **título profesional de especialista en enfermería en salud familiar y comunitaria** de título "**Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan – 2022**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **17%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022



PACHECO ATUNCAR ELIZABETH ROXANA
(DNI: 21861852)



DR. MATA SOLIS EDUARDO PERCY
DNI: 42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

PACHECO ATUNCAR ELIZABETH ROXANA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	28
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	33

RESUMEN

Objetivo: identificar la asociación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan – 2022. **Materiales y métodos:** Este estudio es cualitativo debido a los métodos lógicos y estadísticos utilizados en el proceso y análisis de datos. Tiene un diseño no experimental, ya que las variables no son manipulables y, finalmente, es correlacional ya que se está describiendo una asociación entre variables. La población del presente estudio está conformada por 50 madres de niños menores de 2 años del registro nominal del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan-Lima, 2022. La técnica de recolección de datos es una encuesta validada por Kuder Richardson KR20 (0.628) realizada compuesto por 13 ítems, organizados en 2 dimensiones y observación del carné de vacunación. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a la mejora del proceso de atención enfermero, el que va a redundar en la calidad del cuidado que se brinda al paciente.

Palabras clave: Programas de Inmunización, Conocimiento, Vacunación
(Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To identify the association between maternal knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule in children under 2 years of age, Gustavo Lanatta Lujan health center - 2022.**Materials and methods:** This study is quantitative due to the logic and statistical methods used in the process and data analysis. It has a non-experimental design, since the variables are not manipulable and, finally, it is correlational since an association between variables is being described. The population of this study is made up of 50 mothers of children under 2 years of age from the nominal register of the Gustavo Lanatta Lujan-Lima, 2022 health center. The data collection technique is a validated survey made up of 13 items, organized in 2 dimensions and observation of the vaccination card. **Results:** the results will be presented in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for the quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to the improvement of the nursing care process, which will result in the quality of care provided to the patient.

Keywords: Immunization Programs, Knowledge, Vaccination (Source: DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Las vacunas, protegen a la persona durante toda su vida, durante las distintas etapas de su vida. En los distintos países, se cuenta con un carnet de vacunación el cual nos permite poder tener un seguimiento a las vacunas recibidas, las nuevas, los refuerzos y así poder asegurar el cumplimiento de ello (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la inmunización es una mediación costo-efectiva. Esta, suele prevenir durante el año entre dos a tres millones de muertes, sin embargo, esta cifra podría aumentar si hubiera una mejor cobertura a nivel mundial. A fines del 2019, se logró una vacunación contra: Difteria, tétanos, tos ferina (90%), en aproximadamente 116 millones; esto con el fin de poder proteger a los infantes a nivel mundial contra enfermedades graves o en el peor de los casos, la muerte; sin embargo, la cobertura no ha variado en los últimos 5 años (2).

UNICEF, indica que, si bien la inmunización llega a salvar más de 5 millones de vidas por minuto y las vacunas fomentan el bienestar, con el pasar de los años, las tasas de inmunizaciones siguen bajando cada vez más. Anualmente hay aproximadamente veinte millones de menores que no han recibido las vacunas necesarias para su edad y aquí los más afectados suelen ser aquellos menores pobres que no tienen la oportunidad de recibirlas, ya sea por la escases de vacunas, por vivir en territorios con conflictos y/o guerras, zonas remotas (3).

Actualmente con la pandemia causada por la COVID-19, los servicios de inmunizaciones fueron perturbados en diferentes países (37%) y los niños siguen siendo expuestos a enfermedades por lo que UNICEF, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Alianza para las Vacunas, mencionan la urgencia que se está presentando actualmente mejorar el acceso a las vacunas y evitar brotes mortales que afectan a más de 228 millones de personas (en su mayoría niños) como fiebre amarilla, difteria, sarampión en todo el mundo (4) (5).

Las campañas de inmunización contra el sarampión han afectado a unos 140 millones de personas. Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) se presentó un incremento del 30% en riesgo a presentar sarampión a nivel mundial. Durante el 2019, 10 países registraron casos positivos de sarampión:

Bahamas, Brasil, Canadá, Costa Rica, Estados Unidos de América, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, México Argentina, Colombia, y la República (6)(7).

En Latinoamérica, se recolectó información sobre los 20 países acerca de actividades relacionadas a la inmunización posteriormente al comienzo de la pandemia por COVID-19, donde se encontró las siguientes recomendaciones: Sarampión y fiebre amarilla (Brasil), Neumococo (Perú y Colombia), Las cifras de vacunación en todo Latinoamérica siguen siendo menor a la esperada pero se ha priorizado la vacunación de influenza, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (8).

El Ministerio de Salud (MINSA), en su Plan Nacional Concertado de Salud (2007-2020), que van de la mano con los objetivos del milenio, indica las metas que se esperan hasta el 2020 para reducir las enfermedades y muertes. Se esperaba una vacunación completa en un 95% en los menores de 3 años hasta el 2011 y reducir la mortalidad infantil a 15x1000 nacido vivos al 2020 (9).

El esquema nacional de vacunación fue actualizado al 2018 por el Ministerio de Salud (MINSA), con 17 vacunas: BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Vacuna inyectable contra la polio, Rotavirus, Antipolio oral, Sarampión papera y rubeola, Antiamarilica, Difteria tétanos y tos ferina, Influenza, Varicela, Antitetánica, Virus del papiloma humano, Vacuna Haemophilus Influenzae B, Sarampión y rubeola (10).

La Directiva Sanitaria N° 93-MINSA/2020/DGIESP que incluye las disposiciones para la inmunizaciones en Perú en marco del COVID-19 (declarada emergencia sanitaria hasta septiembre del mismo año), incluye de manera detallada la planificación de inmunizaciones para niños menores de 5 años, esto, mediante entrevistas a dichos menores según los criterios correspondientes (11).

Durante el 2020, 61% de infantes menores de 1 año lograron completar las vacunas correspondientes, según la encuesta sociodemográfica ENDES-2020. Este 61% indica que hubo un descenso de 15% comparado al 2019 (76,7%). Hasta Julio del 2020, se tiene aproximadamente unos 600 mil niños no vacunados (12).

Según el esquema nacional de vacunación, durante el 2020, solo el 50,4% de niñas y niños menores de 2 años tuvieron las vacunas completas para su edad, teniendo de cobertura: BCG (94,2%), Pentavalente 1° dosis (89,3%), Pentavalente 2° dosis (82,6%), Pentavalente 3° dosis (75%), Polio 1° dosis (93,4%), Polio 2° dosis (86,4%), Polio 3° dosis (77,2%) y Sarampión (75,6%). En todos los presentes datos se encontró un descenso en la tasa de cobertura en comparación al 2018 (13).

Se encontraron múltiples investigaciones que informan del conocimiento de inmunizaciones que tienen los padres de familia y como esto afecta en la finalización del calendario de vacunas, unos estudios se realizaron en Ecuador, en un estudio con la muestra de cien madres, donde se evidencia que las madres presentan un: conocimiento correcto (36,8%), conocimiento parcial (37,71%), desconocimiento (25,49%). Los factores que influenciaron en el incumplimiento de la vacunación fueron: enfermedades en los menores, ausencia y/o escasas de vacunas, descuido/ falta de tiempo para acudir al establecimiento (14).

Así mismo, otros estudios demuestran, que, en Lima, existe una asociación entre completar satisfactoriamente el calendario de vacunación y el conocimiento sobre inmunizaciones. En una muestra de 70 madres se encontró que presentaron un conocimiento relacionado al calendario de vacunación: alto (7%), medio (76%), bajo (17%) (15).

La inmunización es el suceso por el cual una persona adquiere inmunidad y resistencia hacia alguna enfermedad infecciosa mediante la vacuna. Estas vacunas activan la inmunidad del cuerpo para así poder darle protección a la persona contra enfermedades o diversas infecciones. Algunas de las diversas enfermedades que se pueden prevenir mediante estas vacunas: difteria, hepatitis B, sarampión, tos ferina, neumonía, poliomielitis, enfermedades diarreicas por rotavirus, rubeola y tétanos (16).

El esquema nacional de vacunación, indica 17 vacunas contra 26 enfermedades, que deben aplicarse a lo largo de las diversas etapas de vida, desde el nacimiento hasta adulto mayor. Entre las vacunas para el menor de dos años tenemos: BCG, HVB, Pentavalente (3 dosis), IPV (2 dosis), APO,

antineumocócica (2 dosis), Rotavirus (2 dosis), Influenza pediátrica (2 dosis), DT pediátrica HB y Hepatitis B, Varicela, SPR (2 dosis), AMA, Antipolio oral, DPT (17).

Las vacunas e inmunizaciones son parte de las estrategias de salud pública globalmente, además forman parte de las actividades fundamentales para alcanzar los Objetivos del Desarrollo del Milenio (ODM), el cual tiene como finalidad del reducir la mortalidad en los menores de 5 años. Las vacunas, son el medio más costo-efectivas en la erradicación de las distintas enfermedades infecto- contagiosas, sin embargo, aun hay un gran porcentaje de la población a nivel mundial que no conoce los beneficios de estas (18).

El conocimiento es capacidad que uno tiene para poder emitir un juicio o alguna distinción sobre una situación en particular, lo que implica el hacer distinciones y la situación de alguien dentro de un contexto. El conocimiento es la secuencia mediante la cual se fabrican ideas, conceptos o enunciados, de forma ordenada, precisa y clara y que son condicionados por el carácter social y finalmente se puede poner en práctica (19).

Blacker, indica que existen 5 tipos de conocimientos: cerebral (abstracto), corporal (explicito), cultural (socialización), incrustado (rutinas) y codificado (signos y símbolos (20). Mientras que, Nonaka y Takeuchi nos indican que, hay 4 tipos de conocimiento: Siendo el tácito a tácito, también llamado armonizado; el tácito a explicito denominado conceptual; explícito a tácito llamado operacional y por último el explícito a explicito denominado sistémico. Estos están basados en la interacción social y se desarrollan a través de patrones de conocimiento (21).

Las dimensiones del conocimiento según Winter se clasifican en base a la dificultad de transmitirla: tácito y articulado, facilidad de enseñanza, posibilidad de ser ligado o no, impedimento o sencillez de comprender, grado de complejidad. La transferencia de conocimiento va de la mano con la facilidad de conocimiento como de enseñar, observar y articular (22).

La Organización mundial de la salud (OPS), en el calendario de vacunación, indica la secuencia cronológica requerida para la administración de las vacunas

en los menores de 5 años, lo cual recalca la importancia de que las madres tengan el conocimiento y cumplan con dicho calendario para que sus menores hijos puedan estar protegidos (23).

Según la revisión de numerosos trabajos enfocados en medir el conocimiento como el cumplimiento del calendario de vacunación, se encontró para la recolección de datos se utilizó el carnet de vacunación para observar las fechas y registros de atención integral del niño, además, un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre inmunizaciones, el cual fue aprobado por jueces expertos y se encuentra validado según la fórmula 20 de kuder Richardson (24).

Este estudio está justificado bajo la teoría de Nola Pender, prevención y promoción de la salud. Esta se basa en que las conductas y estilos de vida saludables van a depender de la educación de las personas. También, se destaca las conductas y el afán de cada individuo por alcanzar y potenciar su bienestar y salud. Este modelo es de ayuda para poder incorporar los diversos procedimientos de enfermería asociadas en los comportamientos enfocados en salud de las personas, ya que se toma los estilos de vida como patrones multidimensionales de acciones que posteriormente se reflejaran en la salud (25).

Muyulema y colaboradores (26), Venezuela, durante el 2020, en su investigación titulada “Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años” cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre la vacunación de sus hijos. Fue un estudio cualitativo y fenomenológico. La muestra estuvo conformada por 26 madres de familias. El instrumento fue una encuesta conformada por 18 preguntas. Las respuestas más llamativas fueron: las vacunas son importantes y necesarias, vacunación para que sus hijos crezcan, las vacunas no son agradables, la información es insuficiente. Se concluyó que el conocimiento vaccinal es de suma importancia para proteger de enfermedades a sus hijos.

Barrera y colaboradores (27), en Chile, en el año 2020, en su estudio “Grado conocimiento del plan nacional de inmunizaciones por parte de las madres de niños y niñas de 0 a 14 años” con la finalidad de determinar el conocimiento

sobre el programa de inmunizaciones en madres de infantes de 0 a 14 años. Fue un estudio descriptivo de 8 artículos publicados entre 2015 y 2020 a nivel mundial. Se encontraron numerosas faltas de conocimiento sobre el programa de inmunizaciones, poco o conocimientos erróneos sobre las vacunas. Se concluyó que debe haber un déficit de conocimiento por lo que hay que mejorar esto a nivel internacional y nacional.

Elkhider (28), en Sudan, durante el 2018, en su investigación “Evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas de madres de niños menores de cinco años con respecto a la vacunación en el centro de salud de Al Rhmaa en el estado de Jartum, Sudán”, con el fin de determinar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres en relación con la vacunación. Este estudio fue tipo transversal. La muestra fue de 152 madres de menores de 5 años, el instrumento fue un cuestionario. Se obtuvo lo siguiente respecto al conocimiento: excelente (84,39%) y pobre (15,61%). Otras variables que influyeron en la inmunización fue la ocupación, educación y edad de la madre. Se concluyó que falta ampliar el conocimiento en madres y comunidad en general respecto a la vacunación para poder tener una actitud y practica positiva respecto a la inmunización en los menores (29).

Pastor (29), en Lima, en 2018, en su estudio “Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de Lima”, con el fin de determinar el conocimiento materno sobre inmunizaciones asociado a el cumplimiento del calendario de vacunación. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional con un corte transversal. La muestra fue de 70 madres de niños menores de 5 años seleccionadas y la técnica de recolección fue una encuesta de 15 preguntas cerradas. En sus resultados sobre el conocimiento se encontró: nivel alto (7%), nivel medio (76%), nivel bajo (17%) y el cumplimiento de vacunación (74%) e incumplimiento (26%).

Meca y colaboradores (30), en Piura, en 2018, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo. Piura” cuyo objetivo es describir el cumplimiento del

calendario de vacunación en menores de 1 año asociado al nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones. El enfoque fue cuantitativo y descriptivo con un diseño correlacional, con corte transversal, no experimental. La muestra fue de 43 madres y el instrumento de recolección de datos de 20 preguntas. Los resultados hallados evidenciaron un conocimiento: regular (52%), alto (33%), bajo (16%), además de un cumplimiento (91%) e incumplimiento (9%) del calendario de vacunación. Se concluyó que existe una relación entre el conocimiento y el cumplimiento del paquete de inmunización.

Arellán (31), en Lima, en el 2018 realizó su estudio “Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas” con el fin de obtener la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre las vacunas. Fue de enfoque descriptivo y correlacional con corte transversal. La muestra fue de 100 madres de menores de 5 años y el instrumento de recolección fue una encuesta de 18 preguntas. Los resultados obtenidos fueron: conocimiento medio (58%) y actitud desfavorable (51%). Concluyendo así que, las madres que presentaron un conocimiento medio presentaron a su vez una actitud desfavorable respecto a las vacunas.

La infancia es un periodo donde los infantes suelen estar vulnerables, debido a múltiples factores a los que se exponen y experimentan, por lo que es de vital importancia que tengan al día sus vacunas para que estén inmunizados y puedan prevenir múltiples enfermedades. Los sistemas de salud deben promover e informar a las madres y padres para que puedan reconocer los factores que pueden influir en el cumplimiento satisfactorio del esquema de vacunación.

En cuanto a la justificación de este estudio, se realizaron búsquedas en distintas bases de datos para encontrar la información existente sobre el tema. Se ha evidenciado que no hay muchos estudios que aborden el tema de conocimiento ligado al incumplimiento del calendario de vacunación, así mismo, la mayoría de estos utilizan el “carnet de vacunación” como instrumento de recolección de datos. Actualmente, como ya se mencionó, tenemos carencia de trabajos a nivel nacional sobre este tema. Por lo que, este estudio busca ayudar y a encontrar información sobre esto.

En cuanto al valor práctico del estudio, los resultados encontrados servirán de evidencia para poder así mejorar tanto el cumplimiento como el conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres, y así, poder mejorar la salud de los menores que suelen estar más predispuestos a las múltiples enfermedades. Respecto a la relevancia social, los resultados obtenidos de este estudio van a permitir beneficiar la salud de los menores de 2 años.

Por último, respecto al valor metodológico, esta investigación será realizada en base al método científico con las pautas necesarias, que corresponden para poder llevarlo a cabo. Con el carnet de vacunación tomado como instrumento de recolección de datos además de la encuesta, se busca poder hallar datos reales y así poder encontrar la manera de realizar una mejora.

El objetivo principal de este estudio es el de identificar la asociación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan – .

Los objetivos específicos son el de identificar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres que asisten al centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, identificar el cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 2 años y establecer la relación entre el nivel de conocimiento asociado a las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo cualitativo debido a la lógica y métodos estadísticos utilizados en el proceso y análisis de datos. Es de diseño no experimental, debido a que las variables no son manipulables y, por último, es correlacional ya que se está describiendo una asociación entre variables (34)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y TÉCNICA DE MUESTREO

La población y muestra del presente estudio está conformada por 50 madres de niños y niñas menores de 2 años que acuden al centro de salud Gustavo Lanatta Lujan- Lima, 2022. Esta muestra fue obtenida según el padrón nominal de dicho establecimiento.

Criterios de inclusión:

Madres de menores de 2 años que acuden al centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan

Madres que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión

Madres de menores de 2 años que viven en provincia

Madres de mayores de 2 años

Madres de menores no acepten participar de la investigación

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Variable 1: El conocimiento materno sobre inmunizaciones es la variable principal de esta investigación, siendo según su naturaleza de tipo cuantitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: El conocimiento es capacidad que uno tiene para poder emitir un juicio o alguna distinción sobre una situación en particular, lo que implica el hacer distinciones y la situación de alguien dentro de un contexto (1).

Definición operacional: Es la capacidad que poseen las madres de los niños y niñas menores de 2 años que acuden al programa de inmunizaciones del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan para para poder emitir un juicio o alguna

distinción sobre una situación en particular, lo que implica el hacer distinciones y la situación de alguien dentro de un contexto relacionado al calendario de vacunación que será medida mediante.

Variable 2: El cumplimiento del calendario de vacunación es la segunda variable de la investigación siendo según su naturaleza de tipo cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual: Obligación o deber que tiene uno para realizar algo (19).

Definición operacional: Es la presentación por parte de la madre del calendario de vacunación al día de su menor hijo.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos

La técnica fue una encuesta y la observación del carnet de vacunación, ya que es la manera más sencilla de acceder a estos datos.

Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: el cuestionario está conformado por 13 ítems, organizados en 2 dimensiones, La primera que se enfoca en las generalidades de la madre (4 preguntas abiertas) como es la edad, cuantos hijos tiene, nivel de instrucción y ocupación; la segunda dimensión consta de 13 preguntas de tipo cerradas que abarca el conocimiento de inmunizaciones

Instrumento 2: se realizó la observación del carnet de vacunación, el cual señala el cumplimiento de las vacunas según las edades correspondientes en los niños y niñas menores de dos años.

Forma de valoración de su puntaje según los niveles de conocimiento: alto (10 – 13), medio (6 – 9) y bajo (0 – 5)

Forma de administración: la forma de administración del cuestionario será de administración directa, donde la unidad de estudios deberá designar consignar una sola respuesta para cada ítem.

Validez y confiabilidad:

Instrumento 1: El cuestionario fue validado en Barranca-Perú, en el año 2020. Se realizó la validación teniendo como referencia el cuestionario de Pastor (15) y a su vez cinco jueces lo sometieron a prueba exitosamente. Se le aplicó el coeficiente confiabilidad de kuder Richardson KR20 (0.628) para la validación.

Instrumento 2: El carnet integral de vacunación se encuentra en la norma técnica 137 del 2017 de CRED, el cual es utilizado a nivel nacional y cuenta con la validación del Ministerio de Salud.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se hará la solicitud de una carta de autorización a la Universidad María Auxiliadora, la cual se enviará al centro de salud Gustavo Lanatta Lujan para obtener los permisos requeridos.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se les brindará a las madres un consentimiento informado el cual deberán leer y firmar respectivamente. Se aplicará el cuestionario durante una semana en el cual el tiempo aproximado de la aplicación del cuestionario como de la lista de cotejo tomará un tiempo de aplicación aproximado de 20 minutos.

Posteriormente, se verificará el correcto y legible llenado del cuestionario para que se pueda realizar correctamente el procesamiento de datos.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Los resultados obtenidos serán utilizados para crear una base de datos en el programa estadístico SPSS 26. Una vez procesados los resultados obtenidos, se hará la tabulación respectiva en el programa Microsoft Excel para finalmente realizar el análisis descriptivo y la creación de las tablas y/o figuras.

2.7 Aspectos éticos

Este trabajo tiene presente los siguientes principios de bioética en la investigación: principio de autonomía que se refleja en el consentimiento

informado brindado a los participantes, el principio de beneficencia ya que se buscan los beneficios para los menores de 2 años, el principio de no maleficencia y justicia al no provocar daño alguno o exponer al peligro a los participantes (32)
(33)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	s/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60	10		130
Fotocopias	30	30	10	10	80
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	50	170	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vaccinat. Vaccines and immunization: What is vaccination? [Internet]. Who.int. 2021 [Citado el 16 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
2. Cobertura vacunal [Internet]. Who.int. 2021 [Citado el 16 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Inmunización [Internet]. Unicef.org. 2021 [Citado 16 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Comunicados de prensa [Internet]. Unicef.org. 2021 [Citado 16 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-de-prensa>
5. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2021 [Citado el 16 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>
6. Los brotes sarampión han aumentado en todo el mundo debido a que más de 20 millones de niños no han recibido la vacuna en los últimos ocho años [Internet]. Unicef.org. 2021 [Citado el 16 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/brotos-sarampion-han-aumentado-20-millones-ninos-no-han-recibido-vacuna>
7. Measles [Internet]. Who.int. 2021 [Citado el 16 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/measles>
8. Atamari-Anahui Noé, Conto-Palomino Nadin Melina, Pereira-Victorio César Johan. Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por la COVID-19 en Latinoamérica. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 Oct [Citado el 27 de Octubre 2021]; 37 (4): 773-775. Disponible en <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5758>

9. Plan Nacional Concertado de Salud [Internet]. Cdn.gob.pe. 2021 [Citado el 16 diciembre 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/489991/-140270698920062173120200123-7298-ne8izh.pdf>
10. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Cdn.gob.pe. 2021 [citado 16 diciembre 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
11. MINSA. Directiva Sanitaria sobre disposiciones y medidas de Inmunizaciones en el contexto COVID-19. [Online].; 2020. [citado 16 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/>.
12. Vacunación de niños menores de 1 año se redujo en 15 puntos porcentuales debido a la pandemia en el 2020 [Internet]. El comercio. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/endes-2020-vacunacion-de-ninos-menores-de-1-ano-se-redujo-en-15-debido-a-la-pandemia-en-el-2020-noticia/?ref=ecr>
13. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [Internet]. Inei.gob.pe. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
14. Samaniego Ordoñez M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3 de Loja en Chile. [tesis licenciatura]. Loja. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica%20Estefanía%20Samaniego%20Ordóñez.pdf>
15. Pastor Chahua M. 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. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T->

[TPLEMayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Vacunación T. Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
17. Resolución Ministerial 719 [Internet]. Cdn.gob.pe. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
18. Las vacunas y su importancia [Internet]. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: <https://www.sochipe.cl/subidos/revista1/docs/102.pdf>
19. TSOUKAS, H. Y VLADIMIROU, E. (2001). "What is organizational knowledge?", *Journal of Management Studies*, Vol. 38, No. 7, pp. 973-993. Disponible en https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
20. BLACKLER, F. (1995). "Knowledge, knowledge work and organizations: An overview and interpretation", *Organization Studies*, Vol.16, No.6 pp. 1021-1046.
21. NONAKA, I. Y TAKEUCHI, H. (1995). *La organización creadora de conocimiento*, Oxford University Press, New York.
22. WINTER S. G. Y SZULANSKI G. (1999). "Knowledge transfer within the firm: A replication perspective on internal stickiness". *Working paper, Wharton, University of Pennsylvania*.
23. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=289:immunization-program&Itemid=384&lang=es.
24. Pastor Chahua M. 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. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Nola Pender con su teoría Promoción de la Salud [Internet] [citado 20 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
26. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años [Internet]. Docs.bvsalud.org. 2020 [cited 2 January 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
27. Vista de Estudio descriptivo sobre el grado conocimiento del plan nacional de inmunizaciones por parte de las madres de niños y niñas de 0 a 14 años [Internet]. Revistas.udd.cl. 2021 [cited 16 December 2021]. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481/442>
28. Elkhider SAA. Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de las madres de menores de cinco años con respecto a la vacunación en el Centro 22 de Salud Al Rhmaa, estado de Jartum, Sudán (octubre de 2017 a febrero de 2018). [Online].; 2018. Acceso 27 de octubre 2021. Disponible en: <http://repo.uofg.edu.sd/handle/123456789/3555>.
29. Pastor Chahua M. 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. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Meca Tineo Yessenia. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo. Piura. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional del Callao. 2018. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Rev. CASUS. Revista de investigación y casos en salud [Internet]. 2018. [Citado el 27 de Octubre del 2021]. 3(3) 130-137 Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>

32. Morales J, Nava G, Esquivel J, Díaz L. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [Internet]. Disponible en: http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf
33. Mazo H. La autonomía: Principio ético contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 27 de enero de 2020]; 3(1):115-132. Disponible en: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/880>
34. Muñoz C. Metodología de la Investigación [sede Web]. Oxford-Reino Unido; Corladancash.com. 2016 [acceso 16 de diciembre de 2021] [Internet]. Available from: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres.	Nominal-Ordinal	Conjunto de ideas y de los distintos conceptos adquiridos durante el transcurso de la vida de una, puede ser de manera directa o indirecta sobre las inmunizaciones.	Información que tienen las madres acerca de la importancia de la inmunización, enfermedades de las que protege una vacuna, edad de aplicación y reacciones que presenta el niño después de la vacunación.	Generalidades sobre vacunas	Concepto sobre inmunizaciones
					Importancia de las vacunas
					Vacuna administrada según edad
				Efecto de las vacunas	Contraindicaciones de la vacunación
					Reacciones post vacunales: fiebre, dolor, hinchazón
					Cuidados post vacunales
Cumplimiento del calendario de vacunas.	Nominal	Obligación /deber que tiene uno para realizar algo.	Es la presentación por parte de la madre del calendario de vacunación al día del niño menor de dos años.	Calendario de vacunación: Numero de dosis aplicadas	BCG (RN)
					HVB (RN)
					Pentavalente (2M-4M-6M)
					Neumococo (2M-4M12M)
					Rotavirus (2M-4M)
					IPV (2M-4M)
					APO (6M-18M)
					SPR (12M-18M)
					Varicela (12M)
					DPT (18M)
Influenza (6M-7M)					
Antiamarílica (15M)					

“Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan – 2022”

Buen día madre de familia, a continuación, le presentamos un cuestionario y esperamos que responda en base a lo que sabe y con sinceridad.

Instrucciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

- ¿Qué edad tiene usted? _____
- ¿Cuántos hijos tiene? _____
- ¿Cuál es su grado de instrucción? _____
- ¿A qué se dedica actualmente? _____

II. Conocimiento sobre inmunización

1. ¿Para usted qué es inmunización?
 - a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
 - b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
 - c. Ninguna de las anteriores.
2. ¿Para usted que es una vacuna?
 - a. Una vitamina que previene enfermedades.
 - b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.

- c. Un suplemento que evita enfermedades.
3. **¿Por qué son importantes las vacunas?**
- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
 - b. Protege al niño de enfermedades.
 - c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.
4. **¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?**
- a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
 - b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
 - c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.
5. **¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?**
- a. Sí.
 - b. No
 - c. Tal vez
6. **¿Qué vacunas recibe un recién nacido?**
- a. Rotavirus y Pentavalente
 - b. Hepatitis B y BCG.
 - c. Neumococo y varicela.
7. **¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?**
- a. dos
 - b. cinco
 - c. cuatro

8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?
- a. Pentavalente
 - b. Varicela
 - c. Influenza
9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?
- a. 5 años
 - b. 6 años.
 - c. 4 años 11 meses y 29 días.
10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?
- a. Poliomielitis
 - b. Neumonías
 - c. Varicela
11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?
- a. Falta de apetito.
 - b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.
 - c. Sarpullido y alergias.
12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?
- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
 - b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.
 - c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

- a. Cuando el niño llora mucho.
- b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.
- c. Cuando el niño no tiene hambre.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan – 2022

Nombre del investigador principal: Pacheco Atuncar, Elizabeth Roxana

Propósito del estudio: Identificar la asociación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, centro de salud Gustavo Lanatta Lujan

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Pacheco Atuncar Elizabeth Roxana (teléfono móvil N°: 959379794) o al correo rpachecoenf@gmail.com.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital

Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº de DNI	
21861852	
Nº teléfono móvil	
959379794	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Pacheco Atuncar Elizabeth Roxana	
Nº de DNI	
21861852	
Nº teléfono	
959379794	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**



.....
Firma del participante