



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON
MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN
MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL
CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS, 2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN
EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

AUTOR:

**LIC. DOMINGUEZ MEDINA, BERFILA
<https://orcid.org/0000-0001-9351-3590>**

ASESOR:

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo DOMINGUEZ MEDINA BERFILA, con DNI 44768893, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo, de título “conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud los olivos, 2023”, **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 23.0% 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 21 días del mes de octubre del año 2023.



Lic. Domínguez Medina Berfila

DNI: 44768893



DR. MATA SOLIS, EDUARDO PERCY

DNI:42248126

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

10%

2

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

www.merckmanuals.com

Fuente de Internet

1%

5

ciencialatina.org

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

www.msdmanuals.com

Fuente de Internet

1%

9

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

1%

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
ÍNDICE GENERAL	2
ÍNDICE DE ANEXOS	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	23
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	46
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	48
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	51

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud Los Olivos, 2023. **Materiales y métodos:** El estudio se realizará con enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal y correlacional. La población y muestra estará conformada por 80 madres de niños menores de un año. Las técnicas de estudio a utilizarse serán una encuesta y la observación; asimismo, los instrumentos que se emplearán creado por la investigadora Madrid, en Perú 2022, primero el cuestionario sobre inmunizaciones, de medición de tipo escalar, con una validez y confiabilidad de la Coeficiente de V de Aiken ($p=0.97$) y Kuder Richardson ($KR-20=0.0.81$) y segundo una lista de cotejo del cumplimiento del calendario de vacunación, de medición de tipo escalar, con una validez y confiabilidad de la Coeficiente de V de Aiken ($p=0.89$) y Kuder Richardson ($KR-20=0.0.80$); además, se contará con previa autorización y consentimiento informado de las madres. **Resultados:** Los resultados se presentarán en tablas y/o gráficos que describirán las variables de estudio. **Conclusiones:** El estudio aportará información valiosa para las madres de familia, familiares e institución de salud, permitiéndoles elevar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Palabras claves: Conocimiento, cumplimiento, inmunizaciones, madres (DeCS)

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship that exists between knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule in mothers with children under one year of age at the Los Olivos Health Center, 2023. **Materials and methods:** The study will be carried out with a quantitative, descriptive approach. -cross-sectional and correlational. The population and sample will be made up of 80 mothers of children under one year old. The study techniques to be used will be a survey and observation; Likewise, the instruments that will be used created by the researcher Madrid, in Peru 2022, first the questionnaire on immunizations, of scalar type measurement, with a validity and reliability of the Aiken V Coefficient ($p=0.97$) and Kuder Richardson (KR-20=0.0.81) and second, a checklist of compliance with the vaccination schedule, a scalar measurement, with a validity and reliability of the Aiken V Coefficient ($p=0.89$) and Kuder Richardson (KR-20=0.0.80); In addition, prior authorization and informed consent from the mothers will be obtained. **Results:** The results will be presented in tables and/or graphs that will describe the study variables. **Conclusions:** The study will provide valuable information for mothers, family members and health institutions, allowing them to raise the level of knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule.

Keywords: Knowledge, compliance, immunizations, mothers (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022, estima que las vacunas salvan de 2 a 3 millones de vidas cada año, la inmunización contra las enfermedades infantiles prevenibles ha sido un factor clave en la disminución de la mortalidad infantil; sin embargo, aún persiste la negación de la inmunización conllevando a que más de 2.5 millones de niños mueran de sarampión, paperas, rubéola, difteria, tétanos, rabia, tos ferina, poliomielitis, hepatitis B, rotavirus, haemophilus influenzae B y tuberculosis (1).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el 2022, señala que los países de ingresos altos tienen tasas de cobertura de vacunación de más del 90% y en cambio en países de bajos y medianos ingresos donde la cobertura es baja, en algunos países por debajo del 50%; países en que una gran parte de la población vive en pobreza extrema a menudo, pero no siempre, tienen tasas de inmunización bajas, como son China, India, Pakistan, Iraq, Nigeria, Ehipopia, Burundi, entre otros (2).

La vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina se utiliza a menudo como la métrica clave para la cobertura mundial de vacunación porque es un buen indicador del acceso a los servicios de inmunización de rutina; en 2022, la cobertura de la tercera dosis de DTP fue del 86%, esto significa que de 135 millones de niños menores de un año, más de 19 millones no recibieron inmunización completa; la cobertura de la primera dosis de DTP fue del 90% lo que indica que 13,5 millones de niños no fueron vacunados (3).

En el año 2022, solo el 35% de los niños y niñas de todo el mundo recibieron la vacuna contra el rotavirus, que protege a los niños de las enfermedades diarreicas, una de las principales causas de mortalidad infantil; de manera similar, la vacuna antineumocócica que protege a los niños de la neumonía, la principal causa de mortalidad infantil, solo llegó al 47% de los niños de un año; resaltando las siguientes BCG 84%, DTP3 81%, MCV1 81%, Pol3 80%, HB3 80%, Hib3 71%, entre otros (4).

Unos 67 millones de niños en todo el mundo no recibieron una o más vacunas esenciales entre 2019 y 2021, debido a las interrupciones causadas por la pandemia de COVID-19 y el conflicto armado, pero también a la disminución de la confianza en las vacunas, esto se debió el miedo y la desinformación sobre todos los tipos de vacunas circulaban tan ampliamente como el propio virus, “casi en todas partes”, debido a los sistemas de salud sobrecargados y las medidas de confinamiento (5).

La OMS y UNICEF, en el 2022, revelan la mayor caída sostenida de vacunación infantil en los últimos 15 años su cobertura es baja 69.9%; significa que, en América Latina y el Caribe, hay 2.4 millones de niños que no han recibido el calendario completo de vacunación contra la difteria, el tétanos y la tos ferina: 400 mil más que en 2019 y 1.7 millones más que en 2005; es decir, niños menores de un año no han recibido el calendario completo de vacunación que les protege de enfermedades graves (6).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que la cobertura de vacunación DTP3 (indicador clave de la inmunización en los países), comenzó a disminuir en 2010 en América Latina y el Caribe; desde entonces, la región ha pasado de cobertura del 93% al 75% en 2022, significando que al menos 2.4 millones de niños menores de un año no han recibido su calendario completo de vacunación, de esos niños, 1.8 millones no han recibido ni siquiera la primera dosis de vacuna (7).

En América Latina y el Caribe, 6.8 millones de niños no recibieron total o parcialmente la inmunización de rutina entre 2019 y 2022, históricamente ha mantenido altos niveles de cobertura de vacunación, pero ha experimentado una disminución considerable, debido al inicio de la pandemia de COVID-19 no han recibido las vacunas esenciales; a medida que estos niños pasan la edad en que las vacunas se administran de forma rutinaria, se requerirá un esfuerzo para garantizar que se pongan al día su vacuna (8).

En los países de América Latina y el Caribe, en el 2022, todavía existen varias barreras para la vacunación debido a falta de conocimientos de la inmunizaciones no cumplen con el calendario completo de vacunación estricto según su país de origen dado; asimismo, las influencias individuales o grupales, creencias y actitudes, desconfianza en el sistema de salud, escasas recomendaciones médicas, escasez de información oficial contra los conceptos erróneos es la barrera informada con mayor frecuencia (9).

Luego, estar influenciados en el aspecto socio-económico y educacional más bajo, edades avanzadas, costumbres en cuanto a su credo y cultura, las interacciones e información errónea sobre las vacunas, fue el segundo grupo más relevante para no llegar a cumplir con el calendario completo de la inmunización infantil en estos países, cambiar de mentalidad la confianza pública respecto al ser seguro y eficaz lo vacunal, a pesar de falta de evidencia científica que respalde persiste su cumplimiento (10).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2022, evidencio que en el país el cumplimiento completo de la vacunación fue 2019 un 88.1%, en el 2020 cayó a 72.2% y el 2021 aumento a 81.5%, por lo que se considera para ser efectivo debe ser 99%; ya que en lo vacunal son unas de las estrategias más rentables de salud pública, previenen más de 25 enfermedades; así, la incidencia de enfermedades inmuno-prevenibles ha disminuido e incluso algunas de ellas erradicadas o eliminadas (11).

Aunque la cobertura total de vacunación ha aumentado en nuestro país, sigue siendo baja 81.5% con amplias diferencias debido al desconocimiento de la inmunización; asimismo, siendo como principales riesgos de la vacunación en infantes es la negación a su inmunización por temor y/o desconfianza, fomentado principalmente por grupos antivacunas, que se han incrementado en estos diez años; teniendo como siempre una enorme causal por los motivos de su respeto a su credo y nivel de instrucción (12).

El calendario de vacunación peruano, es sumamente gratuito, asequible, entre los más eficaces de América Latina; sin embargo, la cobertura de amplio espectro no implica la misma cobertura, y a diferencia de otros países, la reciente implementación de pólizas de seguro ha hecho de la vacunación un derecho universal; es decir, en Perú, el promedio de inmunización ha aumentado un 10.2% entre 2013 y 2022, en un 81.5%, y en estos diez años posteriores se implementaron dos nuevas vacunas infantiles (13).

El Instituto Peruano de Investigaciones Económicas (IPIE), en el 2022, informó que la cobertura de vacunas y períodos pico habían disminuido significativamente en el 2020 debido al COVID-19, la tasa de vacunación era del 40%, en comparación con una tasa de cobertura del 70%, la falta de cumplimiento del calendario de vacunación, fue por la edad materna, la atención prenatal inadecuada y no tenían seguro médico, vivían en la pobreza, tenían dificultades para llegar a un centro de salud, entre otros (14).

En el Centro de Salud Los Olivos, en el 2023, al interactuar con las madres de los niños que asisten a sus controles de CRED se pudo evidenciar que muchas de ellas tienen un desconocimiento acerca del calendario de vacunación, así como sus enormes beneficios, medidas preventivas en su estado de salud del presente y futuro; también las madres se rigen por ideas, costumbres o creencias que se han estado difundiendo de falsas consecuencias con la aplicación de las vacunas como son las enfermedades con el autismo y generación de enfermedades en el futuro (15).

En el Centro de Salud Los Olivos, a menudo asisten madres de niños menores de 1 año para llevar sus controles en el Programa de Crecimiento y Desarrollo (CRED), donde son atendidas por los profesionales de enfermería, también son informadas y educadas sobre la importancia de las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación dispuesta por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), de forma gratuita en establecimientos para así prevenir de enfermedades prevenibles a temprana edad. Asimismo, aun persiste las costumbres y creencias en las cuales las madres se dejan llevar por consejos de sus abuelas o compañeras quienes por escaso conocimiento no toman conciencia del enorme beneficio de la asistencia a sus controles de CRED.

La **primera variable “Conocimiento sobre inmunizaciones”**; son todos aquellos conocimientos que refieren saber o tener las madres de niños menores de 1 años acerca de la inmunización, que fueron aprendidos de padres a hijas, o de información dada por medios de comunicación como internet o profesionales de enfermería; asimismo, la OMS define la inmunización como aquel que se vuelve más inmune (16).

De acuerdo con una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud, todos los niños del mundo deben estar inmunizados por el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), actualmente, este programa previene 2 millones de muertes por sarampión, tos ferina y tétanos neonatal, y 1/4 de millón de muertes por poliomielitis parálitica anualmente; sin embargo, casi 3 millones de niños mueren, 200.000 quedan paralizados y 150.000 quedan ciegos por enfermedades que se pueden prevenir por la inmunización (17).

Solo el sarampión mata a 1,6 millones de niños cada año y la vacunación reduce la mortalidad infantil en un 30%, a los problemas de mantener una cadena de frío eficaz y de brindar orientación gerencial para la distribución de vacunas se suma el hecho de que la vacuna contra el sarampión se puede administrar a los 9 meses de edad o más; sin embargo, el trabajo actual sobre vacunas se centra en el desarrollo alto de vacuna contra el sarampión más inmunogénica que pueda administrarse a los 6 meses (18).

Las vacunas vivas atenuadas usan una forma debilitada del patógeno que causa la enfermedad para proteger contra el sarampión, varicela y fiebre amarilla; las vacunas de subunidades, recombinantes, de polisacáridos y conjugadas utilizan una parte del patógeno para combatir la hepatitis B, tos ferina y herpes zóster; y vacunas toxoides utilizan la toxina producida por el patógeno para protegerse contra la difteria y tétanos; las vacunas inactivadas del patógeno para proteger contra la gripe y poliomielitis (19).

A pesar del mayor potencial de mejora de las vacunas existentes y el desarrollo de nuevas vacunas, los recursos son limitados para dicho avance, esta limitación se debe en parte a la mala asignación de recursos monetarios, donde se da prioridad a otros proyectos en lugar de dirigir los fondos a programas que salvan vidas de niños (20).

El calendario de vacunación de 0 a 15 meses; incluye 3 dosis contra la hepatitis B, 2 dosis contra el rotavirus, 4 dosis DTaP, 4 dosis contra la haemophilus influenzae tipo b (Hib), 4 dosis antineumocócica conjugada (PCV13), 3 dosis contra el poliovirus inactivado (IPV), 2 dosis contra la influenza (IIV o LAIV), 1 dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR), una serie de 2 dosis de la vacuna contra la hepatitis A (HepA), y 1 dosis de vacuna contra la varicela (VAR) (21).

Todas las vacunas funcionan de la misma manera. La vacuna usa el sistema inmunológico de su cuerpo para aumentar la protección contra una infección antes de que usted entre en contacto con esa infección. En otras palabras, es como estar infectado con la enfermedad sin sufrir los síntomas reales; al asegurarse de que usted y su familia estén completamente vacunados; siguiendo el calendario del Programa Nacional de Vacunación establecido por el gobierno de cada país (22).

Si entra en contacto con una infección después de haber sido vacunado, su cuerpo trabaja para evitar que contraiga la enfermedad, o puede que solo tenga un caso leve. A diferencia de otros enfoques propuestos para la inmunización (como la homeopatía), las vacunas se han probado mundialmente de forma rigurosamente para demostrar su seguridad y eficacia en la protección contra enfermedades infecciosas (23).

Cuando suficientes personas en la comunidad están vacunadas, la propagación de una enfermedad se ralentiza o se detiene por completo; esto se debe a que la enfermedad no puede pasar fácilmente de una persona a otra. Entonces, mientras suficientes personas estén vacunadas, la enfermedad no se propagará. Esto se llama inmunidad colectiva o inmunidad comunitaria y protege a amigos, familiares y otras personas, especialmente a aquellos que no pueden ser vacunados (24).

Para mantener su seguridad, la de su familia y la de su comunidad, los gobiernos necesitan un panorama completo de la inmunización; ahí es donde entra en juego la vigilancia de la inmunización del MINSA; la vigilancia de la inmunización implica investigar y recopilar información sobre los programas de inmunización (25).

En la **dimensión inmunizaciones**; el concepto sobre inmunización es el proceso mediante el cual una persona se vuelve resistente a una enfermedad, generalmente mediante la administración de una vacuna, que estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger al niño contra las infecciones o enfermedades posteriores; previene enfermedades, discapacidades y muertes por enfermedad prevenible (26).

Las inmunizaciones salvan la vida de los niños, ayudan a fortalecer las defensas naturales contra enfermedades como el tétanos, poliomielitis, sarampión, tos ferina y varicela, y mantienen seguros a los niños al disminuir o eliminar la propagación de enfermedades; las vacunas también se prueban y evalúan rigurosamente en cuanto a su seguridad y eficacia antes de que se considere su uso generalizado (27).

Los niños merecen estar protegidos contra las enfermedades que amenazan la vida; por ello, que los proveedores de seguros de salud están intensificando sus esfuerzos para alentar a los padres a asegurarse de que los niños estén al día con la atención de rutina y las vacunas; tanto los médicos, enfermeras, farmacéuticos, funcionarios de salud pública y organizaciones comunitarias, los proveedores de seguros de salud están mejorando la concientización y la educación sobre las vacunas (28).

Las vacunas son seguras se encuentran entre las herramientas más seguras de la medicina moderna, todas se someten a un proceso de prueba exhaustivo y deben demostrar que son seguras y eficaces antes de ser aprobadas en su país, una vez que se ha aprobado el uso de una vacuna, su seguridad se controla más continuamente; son efectivas (funcionan) para evitar las muertes a causa de enfermedades en la niñez, con ellas muchas de estas enfermedades ahora son raras y desaparecieron (29).

La inmunización ayuda a reducir la propagación de enfermedades a otras personas, prevenir brotes repentinos de la enfermedad, llamados epidemias, la prevención es muy importante en los niños con sistemas inmunitarios débiles; es posible que estos niños no puedan vacunarse o las vacunas no les funcionen bien, su única protección es que los demás se vacunen para que las enfermedades sean menos comunes (30).

Las inmunizaciones o vacunas se usan de manera segura y efectiva; donde una pequeña cantidad de un virus o bacteria debilitado o muerto o fragmentos de proteína de laboratorio que imitan el virus para prevenir la infección del mismo virus o bacteria; cuando recibe una inmunización se inyecta una forma debilitada de una enfermedad; esto desencadena la respuesta inmunológica, lo que hace que produzca anticuerpos contra esa dolencia en particular o induzca otros procesos de una mejora inmune (31).

Entonces, si alguna vez vuelve estar expuesto el organismo que causa la enfermedad, su sistema inmunológico está preparado para combatir la infección; es decir, la vacuna generalmente evitará la aparición de una enfermedad o bien reducirá su gravedad. algunas vacunas deben administrarse solo una vez; otros requieren actualizaciones o de refuerzos para mantener una inmunización exitosa y una protección continua (32).

En un momento u otro, cada una de las enfermedades abordadas por estas vacunas (BCG, HVB, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus, APO, SPR, Varicela e Influenza), lo cual representó una grave amenaza en los niños, quitándoles así la vida por miles; hoy en día, la mayoría de estas enfermedades tienen niveles más bajos en décadas, gracias a las inmunizaciones; por ello, es importante mantener las vacunas de su hijo a tiempo y al día, si el niño omite una dosis programada, puede ponerse al día (33).

Las vacunas son muy efectivas para prevenir enfermedades, pero no funcionan todo el tiempo; la mayoría tienen una eficacia del 90% al 100%; sin embargo, a veces un niño no se inmuniza completamente contra una enfermedad después de recibir una vacuna; esta es una razón más para vacunar a los niños, los niños en los que la vacuna es 100% efectiva protegen a los pocos que no han sido completamente inmunizados, lo que reduce la posibilidad de que todos se expongan a las enfermedades (34).

Incluso en los casos en que una vacuna no le haya dado al niño una inmunidad del 100%, los síntomas presentes del menor están expuesto a una enfermedad infecciosa, seguirán siendo generalmente leves que si no hubiera sido inmunizado en absoluto; por ende, es mejor prevenir una enfermedad que tratarla por no inmunizarse (35).

En la **dimensión efectos de la vacuna**; en la mayoría de los niños no tienen efectos secundarios graves, siendo los más comunes, dolor en el lugar donde se aplicó la inyección, suelen ser muy leves y desaparecen rápidamente por sí solos; asimismo, los efectos secundarios de la inmunización más comunes que incluyen el dolor, hinchazón o enrojecimiento donde se aplicó la inyección, fiebre leve, escalofríos, sensación de cansancio, dolor de cabeza y dolores musculares y articulares (36).

Los desmayos también pueden ocurrir, siendo más comunes una señal de que su cuerpo está comenzando a desarrollar inmunidad (protección) contra una enfermedad; sin embargo, los efectos secundarios graves son extremadamente raros; por ejemplo, si se administra 1 millón de dosis de una vacuna, 1 a 2 niños pueden tener una reacción alérgica grave como respiración dificultosa, hinchazón de la cara y garganta, un latido acelerado, un mal sarpullido en todo el cuerpo, mareos y debilidad (37).

El dolor posterior a la inmunización es muy común, ciertamente no está solo, ya que acompaña al dolor en la parte superior del brazo es el efecto secundario más común de la vacunación, ocurre después de que el pequeño chorro de vacuna inyectado en el músculo del brazo estira las fibras musculares y desencadena una respuesta inmunitaria, lo que provoca una inflamación y molestias temporales en el niño (38).

La hinchazón post vacunal ocurre cada vez que se agrandan los órganos, la piel u otras partes del cuerpo; por lo general, es el resultado de una inflamación o una acumulación de líquido por la inmunización, puede ocurrir internamente o puede afectar la piel y los músculos externos; la vacuna a menudo provoca una inflamación externa ya que está desaparecerá conforme pase un tiempo según cada menor (39).

La fiebre es uno de los efectos secundarios más comunes de una inmunización, siendo comprensible que los padres se preocupen; sin embargo, es una parte normal de las respuestas inmunitarias; entonces, la fiebre después de la vacunación ofrece evidencia de que el sistema inmunitario del niño está respondiendo a la vacuna y, como resultado genera inmunidad contra el virus o bacteria a la que se dirige (40).

La **segunda variable “Cumplimiento del calendario de vacunación”**; se refiere a la cobertura de vacunación o inmunizaciones que se usa comúnmente para evaluar el estado de vacunación de una comunidad; el cumplimiento del cronograma es fundamental para proporcionar la máxima eficacia contra las enfermedades prevenibles por vacunación en la comunidad, esto es de suma importancia para las enfermedades que circulan continuamente porque pueden causar grandes brotes (41).

Las vacunas son más efectivas cuando se administran a los niños a la edad adecuada y con la dosis recomendada, ocurre con mayor frecuencia en niños menores de 5 años; debido a ello, los niños de esas edades reciben vacunas para prevenir daños causados por una enfermedad específica; un niño que no está vacunado o no se vacuna a tiempo queda desprotegido y tiene mayores posibilidades de enfermarse gravemente (42).

Los padres deben tratar de vacunar a sus hijos según el calendario de vacunación, un retraso significativo en la vacunación pone a los niños en riesgo de enfermedades graves que las vacunas podrían prevenir; si los niños olvidan una dosis de la vacuna, los padres deben hablar con su médico para ponerse al día con el programa, omitir una dosis no requiere que los niños reinicien la serie de inyecciones desde el principio; no es necesario retrasarla por fiebre leve, una infección leve o resfriado común (43).

La inmunización infantil es una de las intervenciones de salud pública más rentables para reducir la morbilidad y la mortalidad infantil dentro de la primera infancia de 1 a 5 años, no solo contribuye a mejorar los resultados de salud, sino que también reduce gastos en servicios de salud, teniendo el objetivo final de programas de inmunización es la reducción de las enfermedades prevenibles por vacunación en los niños (44).

Desafortunadamente, según la Organización Mundial de la Salud, cada año se reportan más de dos millones de muertes infantiles por enfermedades prevenibles con vacunas; esto indica que el cumplimiento del calendario de vacunación recomendado es un desafío para todos los actores involucrados; es decir, la cobertura de vacunación o inmunización refleja la proporción de niños que han recibido vacuna específica (45).

Los programas de inmunizaciones de cada país están dirigidos por la comunidad, como las visitas de enfermeras comunitarias o la administración de vacunas en las escuelas por parte de los visitantes sanitarios, podrían mejorar sustancialmente las tasas de vacunación; el acceso fácil y gratuito a las vacunas también es esencial para lograr un alto cumplimiento del calendario de vacunación de los niños y niñas (46).

Se ha comprobado que el gran número de vacunas incluidas en el calendario de vacunación infantil recomendado y el complicado esquema de dosificación, provocan retrasos en la vacunación; por lo tanto, los profesionales de la salud como los enfermeros deben aprovechar cada oportunidad que se les presente para administrar vacunas al mismo tiempo, se han demostrado que las vacunas combinadas se asocian con una mejor cobertura de vacunación y cumplimiento del calendario vacunal (47).

Se debe educar a los padres sobre la importancia de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación recomendado. Además, se les debe tranquilizar sobre la seguridad de las vacunas; asimismo, las campañas de concientización sobre salud pública y públicas de seguridad de vacunación deben usarse para ayudar a los padres a tomar decisiones informadas; las herramientas modernas como redes sociales, pueden ser útiles como herramienta para transmitir recordatorios de vacunación (48).

La cobertura de vacunación es una medida clave del desempeño de cualquier sistema de inmunización (nacional o internacional). Por otro lado, nunca se debe subestimar o descuidar la importancia de la adherencia al calendario de vacunación (cumplimiento o puntualidad del calendario de vacunación infantil), que es la administración oportuna de una vacunación específica de acuerdo con el calendario de vacunación infantil (49).

Está comprobado que el olvido de los padres es una de las principales causas de falta de vacunación de sus hijos; por lo tanto, implementar herramientas para garantizar la entrega de los recordatorios podría mejorar sustancialmente las tasas de vacunación. Dichas herramientas actuales podrían ser mensajes de texto a dispositivos móviles, correos electrónicos y notificaciones de aplicaciones de teléfonos inteligentes (50).

BCG (RN); la vacuna BCG protege contra la tuberculosis, también conocida como TB; la tuberculosis es una infección grave que afecta los pulmones y, a veces, otras partes del cuerpo, como el cerebro (meningitis), los huesos, las articulaciones y los riñones; la vacuna BCG (Bacillus Calmette-Guérin), no se administra como parte del programa de vacunación de rutina, solo se administra cuando se cree que un niño tiene un mayor riesgo o prevenir la enfermedad de la TB; debe administrarse una vez en la vida (51).

HVB (RN); la vacuna les protege contra la hepatitis B, que es un tipo de virus que pueden contraer los recién nacidos (RN), la infección ocurre durante el parto si la madre está infectada; sin embargo, los RN pueden infectarse después del nacimiento por otras fuentes, como la saliva, heces, orina o leche materna de la madre; asimismo, los niños corren el riesgo de tener problemas hepáticos más adelante en la vida; además, desarrollan síntomas tienen ictericia, letargo y retraso en el crecimiento (52).

Pentavalente (2 meses, 4 meses y 6 meses); protege contra cinco enfermedades: difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo b (DTP-HVB-Hib); se recomienda en los recién nacidos: 3 dosis a intervalos de 4 semanas, preferentemente antes de los 6 meses de edad; asimismo, administrar la 1a dosis a partir de las 6 semanas de edad, la 2a las 10 semanas, la 3a las 14 semanas (53).

Neumococo (2 meses, 4 meses y 12 meses); la vacuna neumocócica protege contra infecciones neumocócicas graves y potencialmente mortales, también se conoce como la vacuna contra la neumonía; las infecciones neumocócicas son causadas por la bacteria Streptococcus pneumoniae y pueden provocar neumonía en los niños, envenenamiento de la sangre (sepsis) y meningitis; en el peor de los casos, pueden causar daño cerebral permanente o incluso la muerte a temprana edad del niño (54).

Rotavirus (2 meses y 4 meses); se administra una vacuna oral contra la infección por rotavirus a los bebés como parte de las vacunas infantiles de rutina; en 2 dosis, con 4 semanas de diferencia; por lo general, la primera dosis se administra a las 8 semanas y la segunda dosis a las 12 semanas; en forma líquida directamente en la boca (55).

Antipolio APO (2 meses y 4 meses); la mejor manera de prevenir la poliomielitis es asegurarse de que usted y su hijo estén al día con sus vacunas; la vacuna contra la poliomielitis es parte del programa de vacunación infantil de rutina; se administra a los niños en 8, 12 y 16 semanas de edad como parte de la vacuna 6 en 1; asimismo, necesita las 5 vacunas para estar completamente vacunado contra la poliomielitis (56).

SPR (12 meses y 18 meses); estas condiciones altamente infecciosas pueden propagarse fácilmente entre personas no vacunadas; es importante vacunarse, ya que estas afecciones también pueden provocar problemas graves, como meningitis, pérdida de la audición y problemas durante el embarazo; asimismo, 2 dosis de la vacuna brindan la mejor protección contra el sarampión, las paperas y la rubéola (57).

Varicela (12 meses); la vacuna contra la varicela protege contra el virus varicela zoster que causa la varicela; no forma parte del calendario de vacunación infantil de rutina; actualmente, solo se ofrece a las personas que están en contacto cercano con alguien que es particularmente vulnerable a la varicela o sus complicaciones; también se administra a niños no son inmunes a la enfermedad pone en riesgo de contraerla (58).

Influenza (6 meses y 7 meses); la vacunación contra la influenza es segura y efectiva, para ayudar a proteger a las personas en riesgo de enfermarse gravemente de gripe; la vacunación contra la gripe es importante porque, si bien la gripe es desagradable para la mayoría de los niños, puede ser peligrosa e incluso potencialmente mortal para algunas personas, en particular aquellas con ciertas condiciones de salud (59).

La **teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender**, enfatiza que mediante una educación de enfermería en inmunizaciones se logrará concientizar su cumplimiento, Nola Pender se enfoca en ayudar a las personas a lograr un mayor nivel de bienestar y brindar a los profesionales de enfermería recursos positivos para ayudar a los pacientes o usuarios en general lograr los cambios de comportamientos específicos; a fin que se administren durante los primeros meses de vida hasta el primer año del niño para protegerlo de una variedad de enfermedades graves o potencialmente mortales (60).

A continuación, se presentan los estudios o antecedentes relacionados al tema de investigación con mayor similitud en cuanto a las dos variables abordadas acerca del conocimiento de las inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación:

Aguilar (61), el 2023, en México, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en la Unidad de Medicina Familiar N° 73 de Coahuila, muestra de 379 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue medio 55.2% y bajo 44.8%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue no cumple 56.2% y cumple 43.8%; concluyeron que las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio y su cumplimiento mayormente bajo.

Rodríguez (62), el 2020, en Colombia, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud de la ciudad de Bogotá, cuya muestra fue de 80 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue alto 55.3%, medio 23.5% y bajo 21.2%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue cumple 65.3% y no cumple 34.7%; concluyeron que al tener un nivel de conocimiento alto tomaron conciencia y cumplieron el esquema.

Bustos et al (63), el 2019, en Argentina, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud San Antonio de Mendoza, cuya muestra 100 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue medio 82% y bajo 18%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue no cumple 73% y cumple 27%; concluyeron que las madres poseen un nivel de conocimiento medio y no cumplen el calendario vacunal.

Samaniego (64), el 2019, en Ecuador, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud N° 3 de la ciudad de Loja, cuya muestra fue de 100 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue alto 91% y bajo 9%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue cumple 85% y no cumple 15%; concluyeron que al poseer un nivel de conocimiento alto conllevo a que cumplan el calendario de vacunación muy elevada.

Correa (65), el 2019, en Argentina, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud de la ciudad de Buenos Aires, cuya muestra fue 246 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue regular 57.3%, bueno 38.6% y deficiente 4.1%; asimismo, el cumplimiento del calendario fue cumple 61.4% y no cumple 38.6%; concluyeron que las mamás tuvieron un nivel de conocimiento regular lo que hace que no lo cumplan.

Díaz y Loayza (66), el 2022, en Cajamarca, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud Patrona de Chota, cuya muestra de estudio fue de 64 madres de menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue medio 65.6%, alto 20.3% y bajo 14.1%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue no cumple 68.8% y cumple 31.2%; concluyeron que al cumplir con vacunarse les protege a los niños de las enfermedades prevenibles.

Aguilar (67), el 2022, en Cajamarca, en Lima, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud Santiago Apóstol, cuya muestra fue de 56 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue bajo 62.5%, medio 23.2% y alto 14.3%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue no cumple 71.4% y cumple 28.6%; concluyeron que cumplir con las dosis programadas de las vacunas en sí puede tener el mejor efecto.

Oscá et al (68), el 2020, en Madre de Dios, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud Jorge Chávez, cuya muestra fue de 75 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue alto 50.7%, medio 41.3% y bajo 8%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue cumple 90.7% y no cumple 9.3%; concluyeron que

Gabriel et al (69), el 2020, en Huancayo, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud La Libertad, cuya muestra fue de 60 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue medio 40%, alto 33% y bajo 27%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue no cumple 61.7% y cumple 38.3%; concluyeron que cuando las madres no cumplen el calendario dado es posible que no estén protegidos.

Gómez et al (70), el 2020, en Huancayo, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el Centro de Salud San Agustín, cuya muestra fue de 76 madres de niños menores de 1 año, encontraron que el conocimiento sobre inmunizaciones fue regular 85.5% y bueno 14.5%; asimismo, el cumplimiento del calendario de vacunación fue aceptable 65.8% e inaceptable 34.2%; concluyeron que la inmunización completa protege al niño no ser vulnerables a las enfermedades.

La importancia del estudio radica en que el conocimiento de las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación son altamente importantes porque ayudan a las madres a tomar conciencia de los grandes beneficios de las vacunas en los niños que les va a proteger y prevenir de enfermedades como el tétanos, poliomielitis, sarampión, meningitis, tos ferina; entre otros; es decir, ayuda al organismo del menor a crear inmunidad y es la forma que el niño logre un crecimiento y desarrollo saludable.

La justificación teórica del estudio es que afianzará los conocimientos y prácticas de la inmunización, así como su cumplimiento por completo según dosis establecidas; asimismo, las vacunas infantiles son muy beneficiosas porque ayuda al sistema inmunológico de los niños que son más vulnerables a enfermedades y enfermedades; además, la inmunización es una de las intervenciones de salud pública más efectivas, que brinda a los niños la oportunidad de crecer sanos y alcanzar su máximo potencial.

La justificación metodológica es que es un modelo a seguir para futuros trabajos con abordaje similar en el ámbito de la salud del programa de CRED en niños menores de 5 años de edad, apoyándose de su enfoque cuantitativo, método descriptivo, diseño correlacional, y muy especialmente por tener instrumentos validados y confiables.

La justificación práctica radica en que una vacuna, el receptor obtiene protección directa, que también protege de posibles enfermedades teniendo enormes beneficios de la protección que brindan un enfoque para abordar los problemas de salud pública, mediante la protección de la población infantil por los programas sólidos de vacunación infantil siendo crucial para mantener y mejorar la salud en la primera infancia.

Por todo lo anteriormente manifestado, el objetivo general de la investigación será:
Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud Los Olivos, 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio será de enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal y diseño correlacional; es decir, es cuantitativo porque se centra en los números y la medición estadística, descriptivo debido a la observación que se enfoca en identificar patrones en los datos sin hacer inferencias sobre las relaciones de causa y efecto entre las variables dadas, corte transversal porque simplemente los datos se recopilan en un momento dado, instantáneamente, en lugar de recopilar datos en varios puntos en el tiempo; además, correlacional porque permite identificar la relación entre las variables de estudio del conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación (71).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio estará conformada por el total de 80 madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos para cumplir con la vacunación.

Criterios de inclusión:

- Todas las madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos, para cumplir con el calendario de vacunación programado.
- Que participen de forma voluntaria sin antes haber sido informado en que consiste el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Todas las madres de niños mayores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos para recibir sus controles de crecimiento y desarrollo (CRED).
- Madres de niños menores de un año que tengan menos de 18 años.

La muestra será la misma de 80 madres por ser una población pequeña (< de 100); es decir, siendo una muestra censal, donde el muestreo será no probabilístico por conveniencia ya que se aplicará las encuestas a todas las participantes del estudio.

2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES (V1)

Definición conceptual: “Son todos aquellos conocimientos que refieren saber o tener las madres de niños menores de un año acerca de la inmunización que fueron aprendidos de madres a hijas o una información dada por medios de comunicación como internet o profesionales de enfermería en los establecimientos de salud” (16).

Definición operacional: Son los conocimientos sobre las inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos; que será medido mediante un cuestionario estructurado, según las dimensiones del conocimiento sobre las inmunizaciones y conocimiento sobre los efectos de la vacuna; teniendo una puntuación de alternativas politómicas (desconoce = 0 y conoce = 1); y cuyo valor final de la primera variable es de conocimiento bajo, medio y alto.

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN (V2)

Definición conceptual: “Es la cobertura de vacunación o inmunizaciones que se usa comúnmente para evaluar el cronograma de máxima eficacia contra las enfermedades prevenibles en la comunidad siendo de suma importancia para la erradicación de las patologías que circulan continuamente y que pueden causar grandes brotes” (41).

Definición operacional: Es el cumplimiento del calendario de vacunación que poseen las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos; que será medido mediante una lista de cotejo, según las dimensiones en cuanto al número de las dosis aplicadas de las vacunas o inmunizaciones (BCG, HVB, Pentavalente, IPV, APO, Rotavirus, Anti neumococo, e Influenza estacional); teniendo una escala de puntuación de alternativas dicotómicas (no = 0 y si = 1); y cuyo valor final de la segunda variable es de si cumple y no cumple.

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas de estudio a usarse serán la encuesta (conocimiento de inmunizaciones), y la observación (cumplimiento del calendario de vacunación); asimismo, teniendo como instrumentos aplicables un cuestionario estructurado y una lista de cotejo.

Instrumento 1. Cuestionario del conocimiento sobre inmunizaciones; elaborado por Madrid (72), en el año 2022, en Perú, consta de 12 ítems; dimensiones conocimiento sobre inmunizaciones (08 ítems) y conocimiento sobre efectos de la vacuna (04 ítems); cuya escala de medición será ordinal y escala valorativa cuyos niveles o rangos del conocimiento bajo (0 – 4), conocimiento medio (5 – 8) y conocimiento alto (9 – 12).

Instrumento 2. Lista de cotejo del cumplimiento del calendario de vacunación; elaborado por Madrid (72), el 2022, en Perú, consta de 08 ítems; cuyas vacunas (BCG, HVB, Pentavalente, IPV, APO, Rotavirus, Anti neumococo e Influenza estacional); cuya escala de medición será nominal y escala valorativa cuyos niveles o rangos del incumplimiento o valor final de no cumple (0 – 4) y cumple (5 – 8).

La validez del instrumento lo realizó mediante el Coeficiente de V de Aiken (p); por Madrid (72), en su estudio: Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022; en la Universidad César Vallejo; del conocimiento sobre inmunizaciones ($p = 0.97$) y cumplimiento del calendario de vacunación ($p = 0.89$).

La confiabilidad del instrumento lo realizó mediante el cálculo del Coeficiente de Kuder Richarson (KR-20); por la investigadora Madrid (72), en su estudio titulado: Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022; realizado en la Universidad César Vallejo; del conocimiento sobre inmunizaciones (KR-20 = 0.81) y cumplimiento del calendario de vacunación (KR-20 = 0.80).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo del trabajo de campo o de recolección de datos se solicitará a la dirección general de la Universidad María Auxiliadora emitir una carta de presentación, con dicho documento se gestionará el permiso del acceso al director general del Centro de Salud Los Olivos, para encuestar a las madres de niños menores de un año, para el llenado de los instrumentos validados siendo un cuestionario del conocimiento sobre inmunizaciones y lista de cotejo del cumplimiento del calendario de vacunación.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se aplicará a cada participante del estudio sin antes explicar el objetivo de la investigación; asimismo, se le entregará el consentimiento informado para su firmado, el llenado de los cuestionarios de cada participante tomará un tiempo promedio de 20 a 30 minutos en promedio. Luego de terminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las encuestas, valorando la calidad del llenado, que se encuentre completo y se procederá a la sumatoria de la puntuación respectiva.

2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la realización del análisis estadístico de las variables de estudio se aplicará la prueba estadística para ser reportados los resultados o hallazgos descriptivos en tablas y/o gráficos, teniendo en consideración el cálculo de la Escala de Stanones en rangos o niveles de la variable y sus dimensiones (media y desviación estándar); asimismo, la información consignada en la recolección de datos se procesará en el soporte de paquete estadístico SPSS 26.0 y del Programa Microsoft Excel 2021.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

La autorización del director del Centro de Salud Los Olivos y consentimiento informado de madres de niños menores de un año; así como los principios bioéticos de Belmont:

Principio de Autonomía: Las participantes del estudio tendrán la decisión de aceptar o rechazar si son parte valiosa del estudio dando su consentimiento informado.

Principio de beneficencia: El estudio beneficiará a las participantes fomentando el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Principio de no maleficencia: El estudio consiste en el llenado de un formulario tipo cuestionario el cual no atañe ningún perjuicio o agravio contra las participantes.

Principio de justicia: Las madres de niños menores de un año participantes del presente estudio le respetarán su condición social, económica, raza, religión y política.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	■	■																						
Búsqueda bibliográfica vía internet de los repositorios		■	■	■	■																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y Antecedentes.			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección introducción: referente a la importancia y justificación de la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo.									■	■	■	■												
Elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos.									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■												
Elaboración de aspectos administrativos de estudio.									■	■	■	■												
Elaboración de anexos.													■	■										
Evaluación antiplagio - TURNITING													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación de proyecto.																	■	■	■	■	■	■	■	■
Sustentación de proyecto																							■	■

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2023										TOTAL
	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	
Equipos:											
01 Laptop	S/1500										S/1500
USB	S/30										S/30
Útiles de escritorio											
Lápiz								S/10			S/10
Lapiceros	S/3										S/3
Tableros								S/30			S/30
Hojas Bond A4		S/12						S/50			S/62
Material bibliográfico											
Libros	S/60	S/60	S/20	S/20							S/160
Fotocopias	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10			S/20	S/50	S/130
Impresiones	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10			S/20	S50	S/130
Espiralado									S/20	S/50	S/70
Otros											
Movilidad									S/50	S/50	S/100
Alimentos	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/150
Llamadas	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/100
Recursos humanos											
Digitadora	s/50									S/50	S/100
Imprevistos		S/100		S/100						S/100	S/200
TOTAL	S/1688	S/217	S/65	S/265	S/45	S/45	S/25	S/115	S/135	S/375	S/2875

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización. Ginebra: OMS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lo que debes saber sobre las vacunas Las preguntas más frecuentes de padres y madres sobre la inmunización. Nueva York: UNICEF. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas>
3. Ogden Sh, Ludlow J, Alsayouri K. Vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTaP). StatPearls. 01(02):10-20. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK545173/>
4. Organización Mundial de la Salud. Actualización acerca de las vacunas antirrotavíricas. Ginebra: OMS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 27 abril de 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/241496/WER8451_52_533-540_SPA.PDF?sequence=1&isAllowed=y
5. Organización Mundial de la Salud. La OMS apoya las actividades de vacunación durante la pandemia de Covid-19. Ginebra: OMS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 27 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-who-is-supporting-ongoing-vaccination-efforts-during-the-covid-19-pandemic>
6. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la Covid-19. Ginebra: OMS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 28 abril de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/bdfhfzbc>

7. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización. Washington: OPS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
8. Organización Panamericana de la Salud. El riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en las Américas alcanza su nivel más alto en 30 años: Director de la OPS. Washington: OPS. [Internet]. 2023. [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/4b66uryj>
9. Organización Panamericana de la Salud. Semana de vacunación en las américas - palabras del Dr. Jarbas Barbosa, director de OPS - 20 de abril de 2023. Washington: OPS. [Internet]. 2023. [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/3t5n57fb>
10. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Lima: Revista Científica de Ciencias de la Salud. 13(01):44-48. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1686
11. Ministerio de Salud del Perú. Esquema Nacional de Vacunación. Lima: MINSA. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
12. Ministerio de Salud del Perú. Minsa otorga plazo excepcional para completar esquema de vacunación. Lima: MINSA. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 02 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/570329-minsa-otorga-plazo-excepcional-para-completar-esquema-de-vacunacion>

13. Ministerio de Salud del Perú. Más de un millón de peruanos fueron inmunizados en Campaña Nacional de Vacunación. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 02 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/12987-mas-de-un-millon-de-peruanos-fueron-inmunizados-en-campana-nacional-de-vacunacion>
14. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y pandemia. Lima: IPE. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 04 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
15. Vega C. Centro de Salud I-4 en el distrito de Los Olivos. Lima: Universidad de San Martín de Porres. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 04 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11795/vega_mce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Mongua N, García L. Tendencias en las coberturas de vacunación en niños de 12 a 23 y 24 a 35 meses en México. Revista de salud pública. 61(6):809-820. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 04 mayo de 2023]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n6/809-820/es>
17. Llamocca C, Paucara M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Consultorio de CRED del Hospital de Apoyo Puquio. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 04 mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>

18. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 06(06):2501-2521. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 04 mayo de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5587>
19. Kaway L, Roldán L, Vela J, Loo M, Guillen R, Luna C. No cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana. *Rev. Fac. Med. Hum.* 22(04):689-696. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 05 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000400689&script=sci_arttext
20. Cuadro G, Sánchez J, Bonilla M, Díaz M. Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Cotopaxi-Ecuador. *La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición*. 13(02):52-61. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 05 mayo de 2023]. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/775>
21. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista Chilena Infectología*. 33(01):30-37. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 05 mayo de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182016000100005&script=sci_abstract
22. Álvarez F, Cilleruelo M, Álvarez A, Garcés M, Garrote E, Lofrío A. Calendario de inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones. *Revista de Pediatría*. 98(01):10-15. [Artículo]. 2023. [Fecha de acceso: 06 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-calendario-inmunizaciones-asociacion-espanola-pediatria-articulo-S1695403322002259>

23. Asto M. Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en un establecimiento de salud. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2023. [Fecha de acceso: 06 mayo de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8408/T06173254257_S.pdf?sequence=1
24. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes. 31(03):233-239. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 06 mayo de 2023]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>
25. Holguín A, Macias P, Naranjo S. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. Revista Ecuatoriana de Medicina. 07(03):20-30. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en:
<https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/246>
26. Fonte L, Ginori M, García G. Vacunas de la infancia podrían estar contribuyendo a menor incidencia y severidad de COVID-19 en edades pediátricas. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. 01(01):26-37. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100017
27. Verne E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Médica Peruana. 24(1):59-64. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013

28. Calendario de vacunación 2023 recomendado para niños y adolescentes. American Academy of Pediatrics. 01(01):10-15. [Artículo]. 2023. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/news/Paginas/recommended-childhood-and-adolescent-immunization-schedule-for-2023.aspx>
29. Samame M. Incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años: una revisión bibliográfica. Lima: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3111>
30. De la Mora M. Inmunización infantil en el contexto de la pandemia por la COVID-19. Revista Cubana Pediátrica. 94(02):10-20. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 07 mayo de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000200022
31. Quirola J, Herrera J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC%20RECUPERADO/Downloads/herrera-1.pdf>
32. González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L. Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria. Corrientes 2021. Notas De Enfermería. 22(39):54–63. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/38021>

33. Gonzales J, Soriano D, Soriano N, Ponce L, De Los Ríos A, Murrieta V. Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos. Revista Chilena de Infectología. 39(03):273-286. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182022000300273
34. Quian J. Reflexiones no habituales sobre las vacunas. Arch. Pediatr. Urug. 93(1):803-823. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492022000101803&script=sci_arttext
35. Aquino B, Correa L, Loo M, Guillen N, Gutiérrez M. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de Difteria, Pertussis Y Tétanos en Perú. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 22(2):287-296. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200287&script=sci_arttext
36. Álvarez I, Ponce J. Impacto de los programas de vacunación en la salud infantil. Revista Cubana de Pediatría. 92(01):982-996. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 08 mayo de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000100001
37. Hernández A. Hay razones para preparar la vacunación de los niños frente al COVID. Rev Pediatr Aten Primaria. 23(89):11-13. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 09 mayo de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322021000100001

38. Mazzi E. Esquema completo de vacunación en niños hospitalizados. Revista Boliviana de Pediatría. 47(03):139-143. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 09 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1024-06752008000300002&script=sci_abstract
39. Pérez L, Deccia R, Amorín M, Martínez L, Pirez C. Esquemas atrasados y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 36 meses del departamento de Paysandú. Arch. Pediatría Uruguay. 84(01):3-12. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 09 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492013000500001
40. López G, Llapapasca K. Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao. Lima: Universidad Interamericana de Desarrollo. [Tesis]. 2023. [Fecha de acceso: 09 mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/326/T117_09075328_T%20T117_76313149_T.pdf?sequence=3
41. Vidal C, Zanoni O, Mas G, Tello T. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19. Revista Peruana Medica de Salud Pública. 39(02):201-217. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 10 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2022.v39n2/201-207/>
42. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 10 mayo de 2023]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf

43. Limia A, Olmedo C, Soler M, Cantero E, Sánchez L. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones y evolución del calendario de vacunación en España. Revista Especialidad en Salud Pública. 94(01):10-15. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 10 mayo de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272020000100030
44. Samudio G, Correa A, Ortiz L, Mujica P. Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Revista Nacional (Itaiguá). 09(01):35-48. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 10 mayo de 2023]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742017000100035
45. Pardo A, Cardoso E, Díaz S, Díaz L, Montañéz A. Evaluación de la adherencia al esquema de vacunación Plan Ampliado de Inmunizaciones Clínica Infantil Colsubsidio. Revista Ciencia y Salud. 05(01):18-27. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 10 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732007000100003
46. Sigcho S, Zapata C. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad. Milagro: Universidad Estatal de Milagro. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5371/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20INCUMPLIMIENTO%20DEL%20ESQUEMA%20>
47. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Revista Chilena de Infectología. 33(01):30-37. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182016000100005&lng=pt&nrm=iso

48. Valenzuela T. Desarrollo y futuro del Programa Ampliado de Inmunizaciones en Chile. *Revista Chilena de Infectología*. 18(01):31-36. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182001000000007
49. Pérez C, Peluffo G, Barrios P, Pujadas M. Inmunizaciones como estrategia de salud pública. *Archivo de Pediatría Uruguay*. 92(10):802-825. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492021000201802
50. Chávez Y. Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Lima: Universidad de San Martín de Porres. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2692>
51. Cornejo K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7709/T06171624574_T.pdf?sequence=1
52. Correa V. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en menores de un año en el Hospital María Auxiliadora. Lima: Universidad María Auxiliadora. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/834/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

53. Hidalgo R. La importancia de las vacunas y su impacto sanitario en la medicina contemporánea a propósito de la tradición Los barbones. *El Palma De La Juventud*. 04(04):33-48. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/El_Palma_de_la_Juventud/article/view/4875
54. Atamari N, Conto N, Pereira C. Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por la COVID-19 en Latinoamérica. *Revista Peruana Médica de Salud Pública*. 37(04):773-775. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400773
55. Pereira C, Saldivar T, Valladares M. Coberturas de vacunación en tiempos de COVID-19: Un análisis desde la epidemiología social en la región del Cusco. *Revista de Medicina HNAAA*. 13(02):167-174. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000200010
56. Huamaní A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años en el Hospital María Auxiliadora. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?s

57. Barrera B, Calderón F, Cantin S, De La Fuente A, Subiabre V. 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. Revista Confluencia. 03(02):151-155. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481>
58. Solis K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en menores de un año en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto. Lima: Universidad María Auxiliadora. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/865/TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
59. Castañeda C, Martínez R, Castro F. La vacunación y sus retos. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. 09(01):119-129. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000800119
60. Barreto R, Pereira C, Gomez M, Alfradique P. Modelo de promoción de la salud según la teoría Nola Pender. Revista Brasileira de Enfermería. 75(01):01-09. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 11 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/abstract/?lang=es>
61. Aguilar S. Nivel de conocimiento de los padres sobre vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 6 años en la Unidad de Medicina Familiar N° 73 de Coahuila. Revista Ocronos. 06(02):75-82. [Artículo]. 2023. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/conocimiento-vacunacion-cumplimiento-esquema-vacunacion/>

62. Rodríguez L. Asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad en el Centro de Salud de la ciudad de Bogotá. Pamplona: Universidad de Pamplona en Colombia. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%C3%ADguez_2020_TG..pdf
63. Bustos M, Díaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud San Antonio de Mendoza. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo de Argentina. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/12031/bustos-mara-luisa.pdf
64. Samaniego 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 la ciudad de Loja. Loja: Universidad Nacional de Loja de Ecuador. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%C3%B3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%C3%B3%C3%B1ez.pdf>
65. Correa S. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres de niños de 5 y 6 años, relacionado al cumplimiento del esquema de vacunación en los Servicios de Inmunización del Hospital y Centro Integrador Comunitario de la Ciudad de Puerto Esperanza en el Centro de Salud de la ciudad de Buenos Aires. Posadas: Universidad Nacional de Misiones de Argentina. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: https://rid.unam.edu.ar/bitstream/handle/20.500.12219/2713/Correa%20SI_2016_Factores%20que%20influyen.pdf?sequence=5&isAllowed=y

66. Díaz C, Loayza D. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Chota. Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/371/Loayza_Cieza_DR%20%26%20Diaz_Cubas_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Aguilar L. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud Santiago Apostol. Cajamarca: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8146/T06141705598_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Osca S, Pacheco E. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez de Puerto Maldonado. Madre de Dios: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 12 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/549/004-1-9-028.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Gabriel Z, Dayana L, Ramos Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad. Huancayo: Universidad Continental. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 13 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FCS_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf

70. Gómez Sh, Marcelo D. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, centro de salud San Agustín de Cajas. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 13 mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8483/T010-77081702-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. Bogotá: McGraw-Hill. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 13 mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
72. Madrid Y. Conocimiento materno sobre Inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Puesto de Salud Daniel Alcides Carrión. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 13 mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110849/Madrid_ZYY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable 1: Conocimiento sobre inmunizaciones (V1)

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Son todos aquellos conocimientos que refieren saber o tener las madres de niños menores de un año acerca de la inmunización que fueron aprendidos de madres a hijas o una información dada por medios de comunicación como internet o profesionales de enfermería en los establecimientos de salud (16).	Son los conocimientos sobre las inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos; según dimensiones conocimiento sobre inmunizaciones y sobre efectos de la vacuna, que serán necesarios para concientizar y responsabilizar su cumplimiento estricto.	Conocimiento sobre inmunizaciones	Concepto de inmunizaciones Concepto de vacuna Importancia de las vacunas Beneficios de las vacunas Dosis completas Tipos de vacunas Vacunas antes del año Protección de las vacunas	1,2,3,4, 5,6,7,8	Ordinal Desconoce (0) Conoce (1)	Bajo (00 – 04) Medio (05 – 08) Alto (09 – 12)
		Efectos de la vacuna	Reacciones adversas Contraindicaciones Hinchazón Dolor y fiebre	9,10,11,12		

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación (V2)

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Es la cobertura de vacunación o inmunizaciones que se usa comúnmente para evaluar el cronograma de máxima eficacia contra las enfermedades prevenibles en la comunidad siendo de suma importancia para la erradicación de las patologías que circulan continuamente y que pueden causar grandes brotes (41).	Es el cumplimiento del calendario de vacunación que poseen las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Los Olivos; según dimensiones en cuanto al número de dosis aplicadas de las vacunas (BCG, HVB, Pentavalente, IPV, APO, Rotavirus, Anti neumococo, e Influenza estacional).	Número de dosis aplicadas de las vacunas	BCG	1	Nominal	No cumple (00 – 04)
			HVB	2		
			Pentavalente	3		
			IPV	4		
			APO	5		
			Rotavirus	6		
			Anti neumococo	7		
			Influenza estacional	8		
					No cumple (05 – 08)	

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. INSTRUCCIONES:

Lea atentamente las preguntas y marque con un (X) la respuesta con veracidad.

II. DATOS GENERALES:

Edad: ____ Nivel de instrucción: _____ Estado civil: _____ Ocupación: _____

INSTRUMENTO 1. CUESTIONARIO

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

Conocimiento sobre Inmunizaciones

1. ¿Qué es para usted la inmunización?
 - a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes
 - b) Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa
 - c) Ninguna es correcta
 - d) Desconoce

2. ¿Qué es para usted una vacuna?
 - a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
 - b) Es un medicamento para prevenir una enfermedad
 - c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
 - d) Desconoce

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?
 - a) Los hace crecer sanos y fuertes
 - b) Previenen enfermedades
 - c) Permite que se desarrollen adecuadamente
 - d) Desconoce

4. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?
 - a) Es importante para el crecimiento
 - b) Protegen de las enfermedades infecciosas
 - c) Es importante para su adecuado desarrollo
 - d) 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. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?
- a) Pentavalente y APO
 - b) BCG y Hepatitis B
 - c) Antipolio e Influenza
 - d) Desconoce
7. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?
- a) BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, APO, IPV, Rotavirus, Influenza
 - b) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HVB, Rotavirus, Antiamarílica
 - c) Solo BCG, Antipolio e Influenza
 - d) Desconoce
8. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?
- a) Cuando se le aplica las primeras dos vacunas
 - b) Cuando se le aplica todas las dosis, según el calendario de vacunación
 - c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis
 - d) Desconoce

Conocimiento sobre efectos de la vacuna

9. ¿Cuáles son algunas de las reacciones 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
10. ¿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
11. ¿Qué debe aplicar cuando se presenta una hinchazón en la zona donde recibió la vacuna su hijo?
- a) Colocar rodajas de papa
 - b) Colocar rodajas de tomate
 - c) Colocar paños fríos
 - d) Desconoce
12. ¿Qué haría usted en caso que se presente dolor y fiebre después de la aplicación de la vacuna en su hijo?
- a) Le da panadol o paracetamol
 - b) Lo lleva al puesto de salud más cercano
 - c) Le coloca paños fríos
 - d) Desconoce

INSTRUMENTO 2. LISTA DE COTEJO

VARIABLE 2: CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Vacunas	Numero de dosis aplicada	No cumple	Cumple
BCG			
HVB			
Pentavalente			
IPV			
APO			
Rotavirus			
Anti neumococo			
Influenza estacional			

ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS, 2023”

Nombre de los investigadores principales:
LIC. DOMINGUEZ MEDINA, BERFILA

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud Los Olivos, 2023.

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 del estudio de investigación o acerca del trabajo de campo, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

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, ubicada en la, correo electrónico:

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
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, de agosto de 2023

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

Firma de la participación