



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN SOBRE VACUNACIÓN
EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA EN
MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UNA
INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD - 2023**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. ESTRADA HUALLPARIMACHI RINALDO CARLOS

<https://orcid.org/0009-0000-2783-1195>

ASESOR:

Dr. CHERO PACHECO VÍCTOR HUMBERTO,

<https://orcid.org/0000-0002-3566-0207>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ESTRADA HUALLPARIMACHI RINALDO CARLOS**, con DNI 72177414, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, de título “**Conocimiento y percepción sobre vacunación en situación de emergencia sanitaria en madres con niños menores de 1 año en una institución pública de salud - 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 **12%** 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 27 días del mes de julio del año 2024.



Estrada Huallparimachi Rinaldo Carlos
DNI: 72177414



Dr. Chero Pacheco Víctor Humberto
DNI: 10676704

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uma.edu.pe	7%
2	Internet	www.acvenisproh.com	1%
3	Internet	repositorio.uch.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes	1%
6	Internet	repositorio.unc.edu.pe	0%
7	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	0%
8	Trabajos del estudiante	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	0%
9	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	0%
10	Internet	www.ene-enfermeria.org	0%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	7
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	28

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	29
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO,	33

RESUMEN

Objetivo: Describir el Conocimiento y percepción sobre vacunación en situación de emergencia sanitaria en madres con niños menores de 1 año en una institución pública de salud - 2023

Materiales y métodos: Es de enfoque cuantitativo y el diseño es no experimental y de corte transversal, de acuerdo al alcance o nivel del estudio se considera la investigación correlacional. La población de estudio incluirá 80 madres, del área de crecimiento y desarrollo (CRED), se empleará la técnica de encuesta, la cual consiste en la recolección de información brindada por los participantes. los instrumentos serán dos cuestionarios, el primero consta de 10 ítems siendo estas preguntas cerradas (con alternativas sí o no) donde podrá determinarse el conocimiento que poseen las madres respecto a las vacunas que reciben sus menores hijos y también podrá brindar un breve comentario y el segundo cuestionario está conformado por 12 ítems para conocer la percepción de las madres acerca de las vacunas que reciben sus menores hijos en una emergencia sanitaria. El análisis estadístico será mediante la prueba Chi Cuadrado.

Palabras claves: Conocimiento, Vacuna, percepción, Calendario de vacunación, inmunización (Fuente: DeCS).

SUMMARY

Objective: Describe the Knowledge and perception about vaccination in a health emergency situation in mothers with children under 1 year of age in a public health institution - 2023

Materials and methods: It has a quantitative approach and the design is non-experimental and cross-sectional, according to the scope or level of the study, correlational research is considered. The study population will include 80 mothers from the growth and development area (CRED). The survey technique will be used, which consists of collecting information provided by the participants. The instruments will be two questionnaires, the first consists of 10 items, these being closed questions (with yes or no alternatives) where the knowledge that mothers have regarding the vaccines that their minor children receive can be determined and they can also provide a brief comment and the The second questionnaire is made up of 12 items to know the perception of mothers about the vaccines that their minor children receive in a health emergency. The statistical analysis will be using the Chi Square test.

Keywords: Knowledge, Vaccine, perception, Vaccination schedule, immunization (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La inmunización es un elemento esencial de la atención sanitaria y derecho fundamental de los usuarios, también son esenciales para prevenir y controlar enfermedades, asimismo sostener la seguridad sanitaria a nivel mundial utilizadas como un instrumento para luchar contra enfermedades microbianas (1).

Del mismo modo, es de suma importancia que un infante pueda completar todo el esquema de vacunación, conforme a su edad, caso contrario, podría adquirir diferentes enfermedades y afecciones como: tuberculosis meníngea, Hepatitis "B", Difteria, Pertussis, Tetanos, Meningitis por Haemophilus influenza de tipo b, poliomielitis, diarrea severa causada por rotavirus y neumonía (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacuna es una relación costo-efectiva. Este puede evitar maso menos entre 2 a 3 millones de muerte, no obstante, esta podría adicionarse si hubiera una óptima sostenibilidad a nivel nacional. A finales del año 2019, se realizó una inmunización contra: DT, tos ferina, en aproximadamente ciento dieciséis millones; con la finalidad de poder salvaguardar a los niños a nivel nacional y mundial, contra todo tipo de enfermedades de severa gravedad o en caso extremo la muerte, a pesar de ello en la cobertura no observo variaciones en los últimos cinco años (3).

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), manifiesta que las vacunas, llegan a evitar la muerte de más de 5000000 de vidas por minuto y las inmunizaciones aumentan el bienestar, con el tiempo, el índice de muerte por enfermedades que pueden ser evitadas por las vacunas siguen descendiendo progresivamente gracias a las iniciativas de las vacunas aplicadas en todo el mundo, los infantes logran caminar, jugar, bailar y aprender. Los infantes inmunizados alcanzan mejores resultados en la escuela, lo cual produce beneficios económicos que repercuten en sociedad. Las inmunizaciones se consideran hoy en día como uno de los medios más productivos para fomentar el bienestar a nivel mundial. Son ejecutados como un escudo defensor, pues conservan a las familias y la sociedad sanas y libres de enfermedad, pese a ser beneficioso y duradero, el índice de usuarios inmunizados sigue siendo bajo (4).

Según la Organización Panamericana de salud (OPS). La cobertura en inmunizaciones es proporcional a la población infantil de la región que cumplen con el esquema de vacunas correspondientes a su edad. En los últimos años la protección de la vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina (DTP3), de la vacuna trazadora, se ha conservado en los últimos cinco años alrededor del noventa por ciento. En 2020, alrededor del el 85% de los infantes percibieron tres dosis de la vacuna DTP3, salvaguardándolos de enfermedades e infecciones que comprometan la vida siendo estas graves o terminando en discapacidades y llegar a ser mortales (5).

El esquema Nacional de inmunizaciones fue actualizado el 2018 por el Ministerio de Salud (MINSA), con diecisiete vacunas: bacilo de Calmette-Guérin, HVb, tos convulsa, , Haemofilus influenzae tipo b y hepatitis B, Neumococica, IPV, Rotavirus, APO, SPR y rubeola, Antiamarilica, DT y tos ferina. Influenza, Antitetánica, VPH, Vacuna Haemophilus influenzae B (6).

La directiva Sanitaria N° 93-MINSA/2020/DGIESP que implica las normativas para las vacunas en Perú dentro del marco de COVID-19, conlleva de manera detallada la programación de las vacunas para los infantes, esto, mediante una reunión a dichos menores según las directivas correspondientes (7).

Durante el año 2020, 61% de niños alcanzaron a completar las vacunas que les correspondía, de acuerdo a la encuesta aplicada por ENDES -2020. Este 61 % revela que hubo un descenso de 15% a diferencia del 2019 (76.7%). Hasta el mes de Julio del 2020, se tuvo un aproximado de 600 000 niños(a) no inmunizados (8).

La investigación tiene por finalidad conocer y explicar la percepción de las madres frente al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, , haciendo un realce en quienes no consideran importante las vacunas preventivas a temprana edad, Estas actitudes, adoptadas como una condición preventiva desde el conocimiento de prácticas poco sanas y que sugieren riesgos, lo que ha ocasionado el interés científico por conocer y evaluar el grado de conocimiento, aptitudes y fuentes de información de la población sobre las inmunizaciones.

Se descubrieron diversos estudios que dan a conocer sobre el conocimiento que poseen los padres de familia sobre las vacunas y la

manera cómo afecta el incumplimiento del esquema de inmunizaciones, estudios ejecutados en Ecuador con la muestra de 100 madres, dio a conocer que tienen un conocimiento adecuado (36,8 %), conocimiento medio (37,71%) e incorrecto (25, 49%). Las causas que influyeron para que no se cumpla el calendario de inmunizaciones fueron : enfermedades o afecciones que padecían , carencia de las vacunas, omisión y falta de tiempo para acudir al establecimiento (10).

De igual manera, otras investigaciones manifiestan que, en Lima, existe una cierta asociación con el cumplimiento de las inmunizaciones y el conocimiento que tienen acerca de vacunas. En una muestra de 70 madres se pudo observar que el conocimiento relacionado al calendario de vacunación se distribuye de la siguiente manera: alto (7%), medio (76%), bajo (17%) (11).

Mediante las inmunizaciones las personas adquieren inmunidad y resistencia a las enfermedades infecciosas a través de las vacunas. Estas vacunas cumplen el rol de activación de la inmunidad del cuerpo para de esta manera brindar protección todas las personas contra enfermedades y una amplia variedad de infecciones(12).

En los centros públicos de salud es frecuente observar que las madres vienen con sus menores hijos para la administración de las vacunas, momento en el que nos refieren no conocer la importancia que tiene; por ello este estudio tiene como objetivo mejorar el conocimiento de las madres en relación al proceso de vacunación.

El conocimiento se define como un proceso de comunicación que se adquiere mediante la razón, experiencia y percepción también se produce a partir de una combinación de información, valor y normativas internas (13).

Definimos la inmunización como un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos (14).

La definición sobre la percepción de la vacunación en situación de emergencia sanitaria en las madres es la falta de información sobre riesgos y beneficios de la inmunización, es un factor que impide la desconfianza e inseguridad respecto a las inmunizaciones, aprecian útil la vacuna, necesaria y beneficiosa, prevalece la idea que las vacunas puede ser algo peligroso y con efectos indeseables a los niños menores de 1 año. (15).

El ministerio de salud brinda 17 vacunas para evitar 26 enfermedades, que serán aplicados según la edad correspondiente a lo largo de la vida del ser humano (16).

Las estrategias de vacunas e inmunizaciones a nivel mundial y forman parte de los proyectos esenciales para lograr los Objetivos del Desarrollo del Milenio (ODM), con la finalidad de erradicar la mortalidad de los infantes que tengan menos de 5 años. Las inmunizaciones son el recurso más costo-efectivas para la eliminación de diversas enfermedades infecciosas y contagiosas, a pesar de ello, todavía parte de la población mundial no tienen conocimiento de los beneficios (17).

Blacker, refiere que existe el abstracto, explícito, socialización, rutinas, signos y símbolos. Por lo tanto, Nonaka y Takechu nos muestra el conocimiento explícito e implícito, incluso llamando a la conciliación; el explícito titulado conceptual; explícito llamado operacional y por último el tácito y a tácito llamado sistemático. La fuente es la interacción colectiva que se desarrollara mediante modelos conocimiento (18).

Las magnitudes del conocimiento según Winter se clasifican en base al conflicto para transmitir sea: tácito o articulado, simplicidad de enseñanza, posibilidad de ser aprobado y la sencillez de comprender, el grado de dificultad. la transferencia del conocimiento va relacionado con la sencillez de conocimiento, mediante la observación y articulación (19).

Según la revisión de varias investigaciones orientadas a cuantificar el conocimiento sobre el la ejecución del esquema de inmunizaciones, se halló utilizo para recolectar datos el carnet de vacunación para el cumplimiento de la programación y registrar las atenciones del infante, asimismo, un una serie de preguntas para valorar los conocimientos acerca de la inmunización, el cual será aprobado por jueces especialistas el cual fue aceptado y verificado según la fórmula 20 de kuder Richardson (20).

La investigación se sustenta con la teoría de Nola Pender, en la atención primaria de salud mediante la prevención y promoción. Está basada en el comportamiento y estilos de vida saludables de cada individuo y dependerá del nivel de educación. Además, se destaca el comportamiento y el afán de cada ser humano para lograr el mejorar el estado de salud. Este será parte de una guía que apoyara la ejecución de diversos procedimientos en cuanto

al cuidado asociado en las conductas orientadas a la salud de los seres humanos, debido a que se consideran estilos de vida como parte de un modelo multidimensionales de actos que más adelante se expresan en la salud (21).

Muyulema et al, (22). año 2020 en el país de Venezuela, desarrollaron un estudio cuya meta se propone buscar el conocimiento en madres con hijos de menos de 5 años. fue una investigación cualitativa, enfoque fenomenológico. Estuvo constituida por 18 ítems de reflexión. las respuestas notorias fueron, en la clase emergente i) las inmunizaciones son muy eficaces y provechosas. ii) aplicaron la vacuna para que sus menores hijos se desarrollen saludables y fuertes. iii) para ciertas madres la aplicación de las vacunas es grata y para otras no lo es. iv) cierto número de madres reciben un buen trato y atención, otras no. v) La información sobre las inmunizaciones es insuficiente. vi) Exigir cambios del profesional de enfermería y variación de turnos y horarios. se concluyó que el conocimiento sobre vacunas en las madres, determina la no trasmisión y el amparo contra enfermedades en sus infantes.

Barrera et. al (23). el año 2020 en chile, desarrollaron un estudio cuya meta fue establecer y explicar el conocimiento acerca del programa nacional de vacunas en las madres de menores de 14 años de edad, asimismo, se caracterizó social y de manera demográfica mediante entrevistas conforme a los determinantes como edad y cantidad de hijos. Se hizo una verificación de bibliográfica en diversas bases de datos como CINALHL, pubmed y Scielo, utilizando fundamentalmente estudios publicados desde el 2015 al 2020, posteriormente se de los cuales se eligieron 8. La muestra fue integrada por madres de menores de 14 años. Concluyendo debe mejorar que a nivel internacional la información y el conocimiento que se brinda a las madres y promover las campañas mediante publicidades al respecto fomentando capacitaciones a los profesionales de salud en relación a las inmunizaciones.

Elkhider et. al (24). en el año 2018 en Sudan, desarrollaron un estudio cuya meta fue establecer el nivel de conocimiento, la actitud y destreza de las madres con relación a las inmunizaciones. Fue un estudio de tipo transversal, la muestra estuvo constituida por 152 madres de niños menores

a 5 años. Como instrumento se utilizó un cuestionario. Se llegó a la conclusión de que hace falta aumentar el conocimiento en las madres y sociedad en general respecto a la inmunización para obtener posición y praxis favorable con respecto a las vacunas en niños.

Pastor et al. (25). en el año 2018 en lima, desarrollaron un estudio cuya meta fue determinar el conocimiento materno sobre las vacunas y como se asocia a la ejecución el esquema del calendario de inmunizaciones. Fue un estudio de tipo correlacional, cuantitativo, descriptivo con un corte transversal. La población estaba conformada por setenta madres de niños menores de 5 años de edad y la técnica utilizada para la de recolección de datos fue una encuesta de 15 ítems cerradas. Se llegó a la conclusión de que el conocimiento de acuerdo a los niveles estaba clasificado de la siguiente manera 17 % (bajo), 76%(medio) y 7% (alto) y con respecto al cumplimiento e incumplimiento del esquema de vacunación se obtuvo 74% y 26% respectivamente.

Meca et al (26). el año 2018 en Piura, desarrollaron un estudio donde el objetivo fue establecer la correspondencia que existe entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de inmunización en los infantes. Fue una investigación descriptiva y cuantitativa con un diseño correlacional, de corte trasversal. 43 madres conformaron la muestra y el instrumento de recolección es un cuestionario de 20 preguntas. Se aplicó previo consentimiento de la madre, las respuestas más llamativas fueron los siguientes: 43 madres que semejante al cien por ciento, señalan que el 51 por ciento de madres con niños menores de un año, tienen un conocimiento regular sobre las vacunas. Se concluyó que guarda relación estadísticamente notable sobre el conocimiento de las madres de menores de un año y sobre si se cumple con el esquema de vacunación según sus edades.

Arellan (27). el año 2018 en lima, desarrollaron un estudio cuyo finalidad fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de madres sobre las inmunizaciones de hijos menores de 5 años. fue correlacional y descriptivo de diseño transversal. La población fue de cien madres que tengan infantes con menos de 5 años. Se aplicó un instrumento cuya estructura fue conformada por 18 ítems, la respuesta más llamativa fue

que las madres tuvieron un conocimiento medio en un 58% en cuanto a las inmunizaciones y una posición desfavorable de 51%. Se concluyó que las madres con un conocimiento medio mostraron una posición negativa sobre las inmunizaciones, la muestra con ingresos superiores y con educación primaria mostraron un conocimiento regular sobre las inmunizaciones. Además, las madres que cuentan con trabajo y tienen más de 2 infantes expresaron una posición adversa sobre las vacunas.

la infancia es un periodo donde los menores de edad están frágiles y sujetos a contagios p adquisición de múltiples factores para lo cual es esencial que estén protegidos con todas las dosis de cada vacuna que les corresponde según su edad. Cada organización de salud tiene la tarea de difundir y brindar información a los padres y madres y de esta manera puedan distinguir los factores que puedan contribuir en el cumplimiento de la totalidad del esquema de inmunizaciones.

Con respecto a la justificación de esta investigación, se realizarán investigaciones en diversas bases de datos para hallar información registrada. Se demostró que no hay muchas investigaciones que estudian los temas de conocimiento relacionado al incumplimiento del calendario de vacunación, de la igual manera la mayoría utiliza "el carnet de vacunación" para reunir datos. Hoy en día, tenemos falta de investigación acerca de este tema. Esta investigación busca ayudar y descubrir información del paciente.

Con respecto al valor practico de la investigación, los resultados hallados serán utilizados con certeza con la finalidad de aumentar la información y el conocimiento de las madres y así tomar conciencia y cumplir con el calendario de inmunizaciones, y de esta manera aumentar la protección de los infantes que son los más propenso a diversas enfermedades.

Respecto a la relevancia social, los resultados alcanzados de esta investigación van a favorecer la salud de los infantes.

finalmente, respecto al valor metodológico, de este estudio se realizará en base a un método científico con el modelo necesario al cual pertenece para ser aplicado. Contando con el carnet de vacunación como un instrumento de recolección de datos, asimismo de una encuesta que buscara poder encontrar datos verídicos y así poder hallar la forma de efectuar mejoras,

igualmente proporcionar procedimientos y herramientas para futuras investigaciones.

Describir el Conocimiento y percepción sobre vacunación en situación de emergencia sanitaria en madres con niños menores de 1 año en una institución pública de salud – 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo por la importancia y necesidad de análisis estadístico, teniendo en cuenta la información obtenida de acuerdo a las variables operacionalizadas, estando estos sistematizados con dichos datos sobre la matriz a la que corresponde.

Asimismo, cuenta con un diseño no experimental de corte transversal, por lo que no serán manipuladas las variables y los datos se recopilarán en un periodo, momento propio y específico, mediante encuentros únicos con cada uno de los encuestados.

Finalmente, conforme al alcance o nivel del estudio se considera la investigación correlacional por que se busca instaurar la relación entre las variables de la investigación (28).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)

La población de estudio incluirá 80 madres, del área de crecimiento y desarrollo (CRED), siendo posible recopilar datos de toda la población; por tanto, no se requerirá la selección de una muestra. En cuanto a las características que, tomadas en cuenta para la selección de la población, se considera la asistencia continua al establecimiento y la edad de sus hijos, lo cual corresponde a madres con niños menores de 1 año (29).

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Referente a las variables de estudio; es decir, Conocimiento y percepción sobre vacunación en situación de emergencia sanitaria se enuncian las siguientes definiciones:

Definición conceptual:

Respecto al conocimiento sobre vacunación, el conocimiento se adquiere como un proceso de comunicación mediante la razón, experiencia y percepción, también se produce a partir de una combinación de información, valor y normativas internas (13); aquello respecto a información sobre inmunización como un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos (14).

En relación a la percepción sobre la vacunación en situación de emergencia sanitaria en las madres es la falta de información sobre riesgos y beneficios de la inmunización, es un factor que impide la confianza y seguridad respecto a las inmunizaciones, también no aprecian utilidad de la vacuna, la necesidad de su aplicación y desconocen los beneficios, prevaleciendo la idea de que las vacunas puede ser algo peligroso y con efectos indeseables a los niños menores de 1 año (15).

Definición operacional:

Para la variable “Conocimiento sobre vacunación” la información pertinente se obtendrá con base en las dimensiones y especificaciones de cada ítem presente en el instrumento de recolección.

Con respecto a la variable “percepción sobre la vacunación en situación de emergencia” los datos se recabarán mediante un cuestionario, Las preguntas abordarán temas como la confianza en la vacuna, la percepción de la urgencia, necesidad de vacunación y preocupaciones sobre efectos secundarios, entre otros.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS (CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD)

Para la obtención de datos emplearemos de la técnica de encuesta, la cual consiste en la recolección de información brindada por los participantes. los instrumentos serán dos cuestionarios, el primero consta de 10 ítems siendo estas preguntas cerradas (con alternativas sí o no) donde podrá determinarse el conocimiento que poseen las madres respecto a las vacunas que reciben sus menores hijos y también podrá brindar un breve comentario.

El segundo cuestionario está conformado por 12 ítems con preguntas cerradas (con alternativas de si y no) para conocer la percepción de las madres acerca de las vacunas que reciben sus menores hijos en una emergencia sanitaria en la cual también prodran hacer un breve comentario

Los instrumentos serán evaluados por 3 jueces expertos. Se destaca que el cuestionario respecto al nivel de conocimiento ha sido aplicado en nuestro país; además para la confiabilidad se aplicará una

prueba en una muestra piloto, validando aquello mediante la prueba estadística de alfa de Cronbach, para hallar la relación correspondiente, que sustentará la consistencia interna del instrumento (30).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones para la recolección de datos

Para la aplicación de la investigación será indispensable mostrar la carta de presentación otorgada por la Universidad María Auxiliadora, con la cual se solicitará autorización a la Jefa del Centro de salud de Ancahuasi, para el cual será necesario precisar las características de lugar y tiempo (fecha) para intervenir a madres con hijos menores a 1 año que se apersonen y asistan al establecimiento.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Una vez identificada la población de estudio y con autorización del establecimiento, se iniciará el contacto, dándole a conocer sobre el trabajo de investigación y de qué manera lo realizaría, previo al llenado de un consentimiento, una vez aceptado el investigador procederá a formular cada ítem, marcará y registrará las respuestas brindadas hasta llenar el cuestionario, la duración aproximada será de 20 minutos por cada madre. Seguidamente, se unirán los instrumentos aplicados con la finalidad de registrar los datos reunidos.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez realizada la matriz de datos, se iniciará con el análisis estadístico descriptivo, teniendo en cuenta la presentación de frecuencias de acuerdo al porcentaje correspondiente. Además, de acuerdo al propósito del estudio siendo un trabajo descriptivo, se tomará en cuenta la prueba Chi Cuadrado, buscando establecer una asociación entre los valores sociodemográficos y la variable del estudio, el cual permitirá definir el coeficiente al cual pertenece. (30).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Teniendo en cuenta los principios como el respeto, la justicia y beneficencia; en base al respeto, los participantes o población muestral

serán informados del estudio que se está realizando y tendrán la libertad de decidir su participación en la investigación.

De acuerdo a la beneficencia, el estudio facilitara o brindara datos con la finalidad de dar a conocer sobre el cumplimiento y el conocimiento que tienen las madres sobre inmunización y de esta manera buscar estrategias que ayuden a aumentar el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Finalmente, los aspectos positivos serán dirigidos a todos los involucrados, sin distinción alguna; puesto que, la acción correspondiente a la selección, el tiempo de atención con cada uno de los involucrados se tomará en cuenta para el criterio de justicia. (31).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																				2024											
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SET				OCT				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	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		■	■	■	■																											
Elaboración de la sección de introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.			■	■	■	■	■																									
Elaboración 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 anti plagio - TURNITING																									■	■	■	■				
Presentación / Aprobación del trabajo académico.																													■	■	■	■

3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2023				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos					
1 laptop	2000				2000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
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	2430	270	30	170	2800

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e Inmunización [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1 .(1)
2. Alarcón O. Cumplimiento del calendario de Vacunación sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 1 año del P.S Clas Corazón de Jesús, 2021. [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chiclayo (Perú): Universidad Señor De Sipán; 2016. [Citado el 05 de julio 2023]. 96 p. Disponible: en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZAN-A%20RAM%c3%93N%20NISIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Organización mundial de la salud (OMS). [Internet]. Ginebra- Suiza: Cobertura vacunal [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). [Internet]. Nueva York- EE. UU: Inmunización [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible desde: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Internet]. Datos y Estadísticas de Inmunización [Citado el 22 de junio del 2023]. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
6. Ministerio de Salud (MINSa). Resolución Ministerial N° 141-MINSA/2018/DGIESP [Internet] Perú. 1 de agosto del 2018 [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
7. Ministerio de Salud (MINSa). Resolución Ministerial N° 141-MINSA/2018/DGIESP [Internet] Perú. 1 de agosto del 2018 [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
8. Vacunación de niños menores de 1 año se redujo en 15 puntos

- porcentuales debido a la pandemia en el 2020 [Internet]. El comercio. 2021 [citado el 23 de junio de 2023]. 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>.
9. 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 desde: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica%20Estefanía%20Samaniego%20Ordóñez.pdf>
10. 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/TTPLEMayra>
11. Vacunación. Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2021 [citado el 23 de junio de 2023].
Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
12. Villasana L. Hernandez P. Ramirez E. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. Rascender [internet]. 2021, nov. [citado el 30 de agosto del 2023] 6(18): pp.53-78. Disponible desde: <https://trascender.unison.mx/index.php/trascender/article/view/128/178>
13. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación: 2013-510. [Internet]. Lima 2013. [Citado 30 de agosto 2023]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20INMUNIZACIONES.pdf
14. Reyes P. "Percepción de los padres sobre la vacunación infantil": Universidad Estatal el Milagro (UNEMI) 2022. [Internet]. Ecuador 2021.

- [Citado 30 de agosto 2023]. Disponible en:
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356/1014>
15. Resolución Ministerial 719 [Internet]. Cdn.gob.pe. 2021 [citado el 23 de junio 2023]. Disponible desde:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
 16. Las vacunas y su importancia [Internet]. 2021 [citado el 23 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://www.sochipe.cl/subidos/revista1/docs/102.pdf>.
 17. Lifeder [Internet]. (1 de septiembre de 2022). [citado el 23 de junio de 2023]. Conocimiento/Recuperado. Disponible desde:
<https://www.lifeder.com/conocimiento/>.
 18. Winter S. G. Y Szulanski G. "Knowledge transfer within the firm: A replication perspective on internal stickiness". Working paper, Wharton, University of Pennsylvania.
 19. Gerardo S. [Internet]. 2019. [Citado el 23 de junio de 2023]. Universidad Pedagógica Nacional. Disponible desde:
<https://prezi.com/p/bhfad7srsmmc/tipos-y-dimensiones-del-conocimiento/>
 20. 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>
 21. Muyulema Ruth; Guerrero Esthela; Melendres, Ivonne. Conocimiento vacunal en madres con hijos menores de 5 años, centro de salud distrito 12D03 Quevedo-Mocache, Ecuador,2020, revista digital UCV, Available from:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
 22. Barreras B. 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.[citado el 23 de junio de 2023]. Disponible en
<https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481/442>

23. 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 23 de junio 2023. Disponible en: <http://repo.uofg.edu.sd/handle/123456789/3555>.
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 Baustista. 2018. Disponible en <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. 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 Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3393/MEC_A%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. 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 23 de junio de 2023]. 3(3) 130-137 Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>
27. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexico: McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A. de C. V; 2018. 753 p.
28. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: Business Support Aneth; 2015. 235 p.
29. Gamarra G, Rivera T, Wong F, Pujay, O. Estadística e investigación con aplicaciones de SPSS. Lima: San Marcos; 2016. 350 p.
30. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report [Internet]. Department of Health, Education, and Welfare; 2019 [citado el 20 de

setiembre del 2023]. 10 p. Disponible en:
https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmontreport-508c_FINAL.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de las variables

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN SOBRE VACUNACIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD - 2023								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Primera variable: Conocimiento sobre vacunación	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativo Escala de medición: Ordinal	el conocimiento se adquiere como un proceso de comunicación mediante la razón, experiencia y percepción, también se produce a partir de una combinación de información, valor y normativas internas (13); aquello respecto a información sobre inmunización como un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos (14).	la información pertinente se obtendrá con base en las dimensiones y especificaciones de cada ítem presente en el instrumento de recolección denominado Cuestionario para el usuario de la Organización Panamericana de la salud (Concepto sobre inmunizaciones	Definición de Inmunización importancia de las vacunas	2 (1,2)		
				Vacunas administradas en niños menores de un año	Enfermedades prevenibles Información sobre vacunación	1 (3) 4 (4,5, 10,11,12)		
Segunda variable	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES

Percepción sobre vacunación	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativo Escala de medición: Ordinal	En relación a la percepción sobre la vacunación en situación de emergencia sanitaria en las madres es la falta de información sobre riesgos y beneficios de la inmunización, es un factor que impide la desconfianza e inseguridad respecto a las inmunizaciones, aprecian útil la vacuna, necesaria y beneficiosa, prevalece la idea que las vacunas puede ser algo peligroso y con efectos indeseables a los niños menores de 1 año (15).	Con respecto a la variable “percepción sobre la vacunación en situación de emergencia” los datos se recabarán mediante un cuestionario, Las preguntas abordarán temas como la confianza en la vacuna, la percepción de la urgencia y necesidad de vacunación, preocupaciones sobre efectos secundarios, entre otros.	Susceptibilidad percibida	Percepción de la urgencia y necesidad de vacunación	2	(1) Si (2) No
					Accesibilidad y barreras percibidas	2	(1) Si (2) No
					Información y comunicación	2	(1) Si (2) No
					Expectativas y apoyo comunitario	2	(1) Si (2) No
				Severidad percibida	Confianza y percepción de la seguridad de las vacunas	2	(1) Si (2) No
					Experiencias pasadas y actitudes hacia las vacunas	2	(1) Si (2) No

Anexo B. Instrumento de recolección de datos
VALIDADO: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD

CUESTIONARIO PARA EL USUARIO			
Fecha de la entrevista: ____/____/____			
Departamento/provincia: _____			
Establecimiento de salud: _____			
Entrevistado: madre () padre () otro () Especifique: _____			
CRITERIOS DE EVALUACION	Respuesta		COMENTARIOS
	SI	NO	
Percepción de la urgencia y necesidad de vacunación:			
1. ¿Considera usted que la vacunación para los niños menores de 1 año durante una situación de emergencia es necesaria?			
2. ¿está preocupado usted por la protección de su hijo/a contra enfermedades prevenibles por vacunación durante una crisis sanitaria?			
Confianza y percepción de la seguridad de las vacunas:			
1. ¿Confía usted en la seguridad de las vacunas recomendadas para niños menores de 1 año durante una emergencia sanitaria?			
2. ¿Hay factores influyen en su decisión de vacunar a su hijo/a durante una situación de emergencia?			
Accesibilidad y barreras percibidas:			
1. ¿Ha enfrentado dificultades para acceder a servicios de vacunación para su hijo/a durante la emergencia?			
2. ¿Debido a la situación de emergencia sanitaria su hijo/a dejó de recibir vacunas correspondientes a su edad?			
Información y comunicación:			
1. ¿Usted busca información sobre vacunación para niños menores de 1 año durante una emergencia sanitaria?			
2. ¿Le gustaría recibir información para tomar decisiones informadas sobre la vacunación de su hijo/a en una situación de emergencia?			
Experiencias pasadas y actitudes hacia las vacunas:			
1. ¿Experiencias pasadas con vacunación han afectado su percepción y decisión de vacunar a su hijo/a en situaciones de emergencia?			
2. ¿Considerara que es importante las campañas de vacunación emergentes que se implementan durante crisis sanitarias?			
Expectativas y apoyo comunitario:			
1. ¿Tiene una buena expectativa sobre la respuesta comunitaria hacia la vacunación de niños menores de 1 año durante una emergencia?			
2. ¿Cumplir con las vacunas de su hijo le hace sentir menos preocupada en una situación de emergencia sanitaria?			

CRITERIOS DE EVALUACION	RESPUESTA		COMENTARIOS
	SI	NO	
1. ¿conoce la definición de VACUNA?		x	
2. ¿conoce las vacunas que deben recibir los niños menores de 1 año?			
3. ¿conoce los beneficios de las vacunas?			
4. ¿Sabe que enfermedades se evita con las vacunas?			
4.1. Poliomielitis			
4.2. Sarampión			
4.3. Rubeola			
4.4. Tétanos			
4.5. Neumonía y meningitis			
4.6. Difteria			
4.7. Tuberculosis			
4.8. Fiebre amarilla			
4.9. Hepatitis B			
4.10. Rotavirus			
4.11. Otros			
5. ¿Conoce los efectos secundarios comunes de las vacunas?			
6. ¿Sabe cómo manejar los efectos secundarios de las vacunas?			
7. ¿Sabe que precauciones debe tener antes que le administren la vacuna a su hijo/a?			
8. ¿Conoce como la vacuna protege a su hijo/a de las enfermedades?			
9. ¿Su hijo/a tiene las vacunas completas para su edad?			
10. ¿Recibió información sobre las vacunas que le aplicaron a su hijo/a?			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN SOBRE VACUNACIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD - 2023

Nombre de los investigadores principales:

Estrada Huallparimachi, Rinaldo Carlos

Propósito del estudio: Describir el Conocimiento y percepción sobre vacunación en situación de emergencia sanitaria en madres con niños menores de 1 año en una institución pública de salud - 2023

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual 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 protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, 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....., quien es coordinador(a) 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 a, 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
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
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