



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

TESIS

CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE UN PUESTO
DE SALUD, SUPE-2019.

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. RUIZ LEIVA, MARISOL ANDREA

Bach. SALAS ORTIZ, EVELYN RAQUEL

BARRANCA – PERÚ

2020



.....
PRESIDENTE
Dra. Rivera Gonzales María Marleny



.....
MIEMBRO
Mg. Curipaco Oncebay Cesar Augusto



.....
MIEMBRO
Mg. García Silva Mayra Grisell



.....
ASESOR
Mg. González Ayala Enrique Daniel

DEDICATORIA

A **Dios** por darme la vida y salud para seguir adelante y poder culminar con una de mis metas. A mis padres **Miguel y María**, por haberme dado la educación y su apoyo incondicional a lo largo de mi formación como profesional, por los buenos valores inculcados, por darme ánimos para seguir adelante y cumplir con mis metas. A mis hermanos y tíos por los consejos oportunos que hicieron realidad alcanzar esta meta. A mis docentes que estuvieron presentes durante todo el proceso de mi formación profesional impartíendome conocimientos, experiencias y motivándome cada día.

Evelyn Raquel, Salas Ortiz

A mi madre **Alejandra**, a mis hermanos **José Antonio** y **Alexandra**, por su inmenso cariño y sacrificio quienes me brindaron su apoyo incondicional, por darme la confianza y por haber fomentado en mí el deseo de superarme. A mis padrinos quienes me apoyaron, me brindaron su cariño y amor; dándome consejos para afrontar las dificultades que se presente. A mis docentes de la Universidad Nacional de Barranca, por compartir su experiencia y su tiempo así como la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.

Marisol Andrea, Ruiz Leiva

AGRADECIMIENTOS

A **DIOS** por darnos la vida, salud, sabiduría y la fuerza para enfrentar los obstáculos que se presentan y también por haber cumplido con nuestra meta propuesta.

A la **Universidad Nacional de Barranca**, nuestra alma mater que nos dio la oportunidad de formar parte de ella, abriéndonos sus aulas durante cinco años de nuestra formación profesional

A los **Docentes**, quienes fueron guías durante toda nuestra etapa de formación, impartiéndonos conocimientos, motivándonos cada día a ser mejores para lograr nuestros objetivos propuestos.

A nuestro asesor, **Mg. Enrique Daniel González Ayala**, por formar parte de nuestra formación profesional, así mismo por su paciencia y orientación continua durante el proceso de realización de nuestra tesis.

Al **Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”** por darnos el permiso y la facilidad para poder realizar nuestro estudio de investigación y por el buen trato del personal de salud hacia nuestra persona.

A las **madres de los niños menores de 5 años** quienes formaron parte de este estudio, por su participación y amabilidad al momento de aplicar nuestro instrumento de estudio.

A nuestros **Amigos** por su amistad y a las personas que de una u otra manera estuvieron presentes brindándonos su apoyo.

MARISOL Y EVELYN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras: RUIZ LEIVA, Marisol Andrea y SALAS ORTIZ, Evelyn Raquel, identificadas con DNI: 77924399 y 70399692; bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca (UNAB), autoras de la Tesis Titulada: CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE UN PUESTO DE SALUD, SUPE-2019, declaramos bajo juramento que:

- ✓ La tesis presentada es de nuestra autoría.
- ✓ Los datos e información presentados son veraces y auténticos.
- ✓ Además los resultados presentados no han sido copiados ni manipulados y por lo tanto crearan aportes a distintas investigaciones relacionado con temas de salud.

En caso llegase a encontrarse contradicciones a lo declarado, datos falsos, plagio, información sin citar a sus autores o que el estudio haya sido presentado anteriormente, somos conscientes de las sanciones a las que estamos sometidas.

Barranca, 05 de Marzo de 2020.



.....
Bach. Ruiz Leiva Marisol Andrea



Huella



.....
Bach. Salas Ortiz Evelyn Raquel



Huella

ÍNDICE

	Pág.
Contra carátula.....	ii
Acta de sustentación.....	iii
Página de dedicatoria.....	iv
Página de agradecimiento.....	v
Declaratoria de autenticidad.....	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas.....	x
Índice de figuras.....	xi
II. INFORMACIÓN GENERAL.....	1
2.1. Título del proyecto.....	1
2.2. Autores.....	1
2.3. Asesor.....	1
2.4. Tipo de investigación.....	1
2.5. Programa y línea de investigación.....	1
2.6. Duración del proyecto.....	1
2.7. Localización del proyecto	1
III. RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
4.1. Situación del problema.....	4
4.2. Formulación del problema.....	9
V. JUSTIFICACIÓN.....	10
VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE.....	12
VII. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO.....	25
7.1. Hipótesis.....	25

7.2. Variables de estudio.....	25
7.3. Operacionalización de variables.....	26
VIII. OBJETIVOS.....	28
8.1. Objetivo general.....	28
8.2. Objetivos específicos.....	28
IX. METODOLOGÍA.....	29
9.1. Diseño y tipo de estudio.....	29
9.2. Población y muestra.....	29
9.3. Unidad de análisis.....	31
9.4. Área de estudio.....	31
9.5. Criterios.....	31
9.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	31
9.7. Recolección y análisis de información.....	32
X. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	34
XI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
XIV. ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: Conocimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.....	35
TABLA N° 2: Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.....	36
TABLA N° 3: Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores 5 años del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.....	37
TABLA N° 4: Contrastación de Hipótesis General.....	38

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N° 1: Esquema Nacional de Vacunación de la niña y el niño menor de 5 años en actividades regulares.....	22
---	----

II. INFORMACIÓN GENERAL

2.1. Título del Proyecto: Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

2.2. Autores:

- Bach. Ruiz Leiva Marisol Andrea.
- Bach. Salas Ortiz Evelyn Raquel.

2.3. Asesor: Mg. González Ayala, Enrique Daniel.

2.4. Tipo de investigación: Básica.

2.5. Programa y línea de investigación vigente: Salud Pública – Promoción y Prevención de la Salud.

2.6. Duración del proyecto

- Fecha de inicio: Junio del 2019.
- Fecha de término: Febrero del 2020.

2.7. Localización del proyecto: Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”.

III. RESUMEN

Las vacunas son fundamentales durante la infancia porque protegen de distintas enfermedades inmunoprevenibles, a pesar que existen estrategias elaboradas por el Ministerio de Salud, para lograr una vacunación exitosa, se han percibido nuevos brotes de enfermedades que ya estaban por ser erradicadas totalmente, debido a que no todas las personas están sensibilizadas con la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación. Diversos estudios demuestran que las madres en su mayoría tienen un conocimiento regular – bajo sobre el calendario de vacunación, en relación al cumplimiento la mayoría lo realiza de manera inoportuna. Se planteó como objetivo general determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019. El estudio fue de diseño no experimental, corte transversal y de tipo correlacional; con una muestra de 100 madres que acuden al Puesto de Salud Virgen de las Mercedes. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y la observación, como instrumento el cuestionario y una lista de chequeo; los datos fueron procesados en el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Se obtuvo como resultados: El 63% de las madres tienen conocimiento regular sobre el calendario de vacunación, 20% conocimiento alto y el 17% conocimiento bajo; según el cumplimiento el 84% de las madres cumplen de manera inoportuno y el 16% oportuno. Al asociar las variables, de acuerdo a la prueba de hipótesis Chi-Cuadrada evidencia que no existe asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación ($p=0.97$), llegando a la conclusión que son variables independientes.

Palabras clave: Vacunas, enfermedades inmunoprevenibles, conocimiento y cumplimiento.

ABSTRACT

Vaccines are essential during childhood because they protect against various immunopreventable diseases, although there are strategies developed by the Ministry of Health, to achieve a successful vaccination, new outbreaks of diseases that were already to be completely eradicated have been perceived, because Not all people are sensitized to the importance of compliance with the vaccination scheme. Various studies show that mothers mostly have regular - low knowledge about the vaccination schedule, in relation to compliance, most do so in a timely manner. The general objective was to determine the association between knowledge and compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 5 years of a Health Post, Supe-2019. The study was non-experimental, cross-sectional and correlational; with a sample of 100 mothers who attend the Virgen de las Mercedes Health Post. For the collection of data, the survey and observation were used as a technique, the questionnaire and a checklist as an instrument; the data were processed in the statistical program IBM SPSS Statistics version 25. It was obtained as results: 63% of mothers have regular knowledge about the vaccination schedule, 20% high knowledge and 17% low knowledge; According to compliance, 84% of mothers meet in an inappropriate manner and 16% timely. By associating the variables, according to the Chi-Square hypothesis test, there is evidence that there is no association between knowledge and compliance with the vaccination schedule ($p = 0.97$), concluding that they are independent variables.

Keywords: Vaccines, immunopreventable diseases, knowledge and compliance.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

4.1. Situación del Problema

La Real Academia Española define al conocimiento como la acción y efecto de conocer ¹. Las madres quienes forman parte de la familia, cumplen un rol importante en la sociedad y en la casa, se encarga del cuidado, alimentación y educación de los hijos; por lo que están en constante aprendizaje, adquiriendo conocimientos y experiencias que lo ayudaran a entender sucesos cotidianos².

Desde años anteriores predomina una resistencia de las madres en la administración de las vacunas a sus hijos, debido a una incierta posibilidad de asociación en la aplicación de las vacunas y el desarrollo de enfermedades, a causa de la información no científicas que se encuentran en las redes sociales y el surgimiento de grupos “antivacunas” ^{3,4} ; asimismo existen madres de familia que vacunan a sus hijos sin tener conocimiento de la protección que otorgan las vacunas, es por ello la preocupación de las investigadoras tratar el problema de la desinformación que trae consecuencias como el no cumplimiento del calendario de vacunación.

Esta problemática se argumenta a nivel internacional, en un estudio realizado en Ecuador⁵ donde demostró que el 75% de las madres conocen sobre las vacunas y el 25% desconoce. Asimismo Ordoñez⁶, tuvo como resultado que la mayoría de las madres conocen del calendario de vacunación de los niños menores de 2 años y un menor

porcentaje desconoce. Otro estudio realizado en la ciudad de Cuenca, el 55.6% de las madres tenían como grado de estudios primaria, el 30.9% secundaria, el 7.4% ninguno y el 6.2% estudios superiores; donde el 98.8% refirieron que son importantes las vacunas y el 81.5% sirven para prevenir enfermedades; el 65.4% conoce el esquema de vacunación de su niño y el 34.6% desconoce⁷.

Asimismo se argumenta a nivel nacional en un estudio realizado por Quispe y Vergara⁸ el 2013 en el Callao; con el objetivo identificar el nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año; sus resultados reflejaron que el 72.7% mostraron un nivel de conocimiento de inmunizaciones medio, seguido el 23.6% nivel alto y el 3.6% presentaron un nivel deficiente. También en Lima, Gamarra y Silva⁹ realizaron un estudio con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el esquema de vacunación, sus resultados fueron: el 50% de las madres presentaron nivel de conocimiento medio, el 42.5% nivel bajo y el 7.5% un nivel alto; así mismo Huamani¹⁰ realizó un estudio, donde obtuvo como resultados un 52% de las madres no conocen las vacunas ni su importancia y el 48% de ellas si conocen; estos estudios demuestran que la mayoría de la población conocen de las vacunas, pero no están sensibilizadas de su importancia y la implicancia que trae en el buen desarrollo y crecimiento de sus niño.

A nivel local la problemática es igual o parecida, un estudio realizado en Barranca sobre el conocimiento de los padres en relación a la aplicación de la vacuna en niños recién nacidos y mayores de dos meses, reportó resultados con un mayor porcentaje de 56.4% de los padres con niños recién nacidos evidenciaron un nivel de conocimiento medio y los padres de niños mayores de dos meses el 82.2% presentaron un nivel bajo¹¹, estos datos son alarmantes por lo que se evidencia que los padres no tienen conocimientos de las vacunas y llevan a sus hijos solo por cumplir la norma establecida a nivel nacional y no valoran la implicancia que se tiene en su niño en desarrollo.

Es importante que las madres tengan conocimiento amplio sobre el calendario de vacunación, así se verá reflejado en el cumplimiento oportuno de las vacunas de los niños, disminuyendo el riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles y garantizando un adecuado crecimiento y desarrollo en los niños.

A nivel mundial la inmunización es primordial en la población porque previene de 2 a 3 millones de muertes por enfermedades y salva millones de vidas¹², considerada una de las intervenciones de salud que tiene gran éxito y son muy rentables, pero todavía más de 19 millones de niños (as) en el 2018 fueron vacunados de forma incompleta o en otros casos nunca tuvieron acercamiento a un establecimiento de salud; estando expuestos a un riesgo de contraer enfermedades que pueden ser prevenibles mediante la aplicación de las vacunas¹³.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)¹² en el 2016, un total de 12,9 millones de lactantes en el mundo no fueron vacunados contra ninguna enfermedad, poniendo en riesgo a contraer enfermedades que puedan ocasionar la muerte, asimismo el porcentaje de niños que no recibieron las dosis completas de la vacuna DPT se ha mantenido en un 86% desde el 2010-2018, quedando lejos de la cobertura requerida mundial 90%; también el 85% de los niños han sido vacunados contra el Sarampión en su primer año de vida gracias a los servicios de vacunación y el 64% han recibido la segunda dosis; esto quiere decir que no se logró cumplir con el número de dosis adecuada para la edad, por lo tanto la cobertura es inferior para prevenir brotes epidémicos y así evitar muertes. Para incrementar las coberturas en la vacunación es fundamental extender los esfuerzos por disminuir las desigualdades económicas, geográficas en los hogares y a la educación de las madres¹².

Entre el año 2000 y 2017, el Sarampión causante de muchas muertes en niños menores de 5 años disminuyó en un 80% en todo el mundo¹⁴. Sin embargo en el año 2017 la cobertura

fue insuficiente lo que ocasionó brotes de Sarampión en las regiones de las Américas, Mediterráneo Oriental y de Europa¹⁵. En el 2015 la Organización de las Naciones Unidas (ONU)¹⁶, aprobó la Agenda 2030 que trata sobre los Objetivos del Desarrollo Sostenible, contando con 17 objetivos que se han puesto en marcha para lograr alcanzarlos, tomando en cuenta el tercero que es “Garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos en todas las edades”, uno de los puntos a tratar se enfoca en reducir la mortalidad neonatal y de niños menores de 5 años, como también alcanzar una cobertura sanitaria donde todos tengan acceso a una vacunación segura y de calidad.

En Perú la salud infantil ha ido mejorando poco a poco, sin embargo aún hay problemas que todavía continúan como la prevalencia de enfermedades, insuficiente cobertura de vacunación y problemas de morbilidad infantil, esto se debe muchas veces a las condiciones de vida, siendo el área rural y en regiones de la sierra y selva donde el porcentaje es mucho más alto que en la costa¹⁷. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)¹⁸, en el año 2014 el porcentaje de niños(as) menores de 36 meses con las vacunas básicas completas fue de 61.1% en relación al año 2009, evidenciando un incremento en el cumplimiento de las vacunas; las cobertura de vacunación entre 2009 y 2014 aumentó en el caso de la BCG un 92.2%, y de 77.8% en la 3° DPT; asimismo, aumentó de 73.9% en el caso de la 3° Polio y de 79% del Anti-sarampión. En el 2016 el porcentaje fue de 70.6%¹⁹ y en el 2017 fue de 74.5%²⁰ logrando vacunar a más niños, pero la cobertura requerida aún no se ha logrado alcanzar.

Esta problemática se cuestiona en un estudio realizado en Lima en madres de menores de 4 años, donde se obtuvo resultados el 57.4% tenían el calendario de vacunación de sus niños incompletos y 42.6% completos²¹. Asimismo se encontró un porcentaje elevado de las madres que incumplen con el esquema de vacunación; estos datos son preocupantes ya que gran población de las madres no están cumpliendo con la administración adecuada de las vacunas, repercutiendo en la salud de los niños y aumentando el riesgo a contraer enfermedades⁹.

En la región Lima – Provincias, en el año 2017 las coberturas de inmunización han ido mejorando en relación a años anteriores, como el 2014 donde no se lograba alcanzar las coberturas estimadas en la vacunación de niños menores de 1 año; con el pasar de los años se llegó a sobrepasar la cobertura estimada de 95%, siendo en su mayoría las provincias de la sierra las que lograron ese objetivo, siendo la única provincia Cajatambo que no logró alcanzar la cobertura estimada en la vacuna contra el Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR) y solo llegó a un 92.5%²².

La Microred Puerto Supe que tiene a su cargo a varios Puestos de Salud incluido el P.S. Virgen de las Mercedes, en el 2018 de acuerdo a los indicadores sanitarios se evidenció en los niños menores de 1 año, en relación a la vacuna contra el Rotavirus, el 42.31% fueron vacunados fuera del tiempo especificado en el calendario de vacunación. En los niños mayores de 1 año, con 3° Pentavalente y 3°APO el 1.72% recibieron la vacuna inoportunamente. En los niños mayores de 3 años, recibieron la 2°SPR un 16% fuera de la edad correspondiente, asimismo se administraron a 50 niños mayores de 4 años la 2° dosis de la vacuna contra el SPR fuera de la edad establecida en el esquema de vacunación²³.

Además, en el Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”, se ha escuchado en las madres mientras están en la sala de espera, comentar entre ellas *“Cuántas vacunas le pondrán a mi bebe” “Ahora le dará fiebre” “De aquí cuando le tocará de nuevo”, ¿cuántas vacunas le pondrán a tu bebe?*, entre otras expresiones más que nos dan a entender que desconocen del calendario de vacunación sin embargo al interactuar con las madres acerca de las vacunas que contempla el calendario en niños menores de 5 años expresaron no conocer las vacunas, además de verificar el carnet muchos de ellos no cuentan con todas las vacunas respectivas a su edad. De tal manera que lo referido por las madres y después de verificar el carnet surge el siguiente problema.

4.1. Formulación del problema

¿Existe asociación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019?

V. JUSTIFICACIÓN

Siendo la inmunización un tema de interés en salud pública, enfatizado en la promoción y prevención de enfermedades, conociendo la importancia y beneficios que brindan las vacunas, el desarrollo del presente estudio de investigación brindará información referente al conocimiento que tienen las madres sobre el calendario de vacunación asociado al cumplimiento de las vacunas, lo cual generará nuevos avances en el campo de la salud. Además servirá con antecedentes para otros trabajos que apliquen mejoras en los resultados obtenidos y aclarará ciertas teorías ya que el estado invierte en la educación, biológicos y programa de inmunización.

Se justifica en el aporte metodológico porque los instrumentos utilizados son válidos y confiables, ya que pasaron por profesionales que validaron como juicios de expertos y para la confiabilidad se utilizó como prueba estadística Kuder-Richardson; como resultado el instrumento brinda información confiable y sirve como referencia para otras investigaciones exploratorias, cuasi experimentales, experimentales, etc.

Logra aportar información en la práctica, ya que con los resultados el personal de salud de enfermería continuará fortaleciendo el conocimiento de las madres mediante acciones educativas. También sensibilizar y continuar con las campañas, promoviendo la importancia del cumplimiento de las vacunas así las madres se comprometan más con la salud de sus niños.

Tiene relevancia social, porque la población que se estudió fueron las madres de niños menores de 5 años, quienes son responsables del cuidado y la protección de sus niños; cumpliendo un rol importante en la administración oportuna de las vacunas, reduciendo el riesgo de adquirir enfermedades, permitiendo la existencia de niños sanos y fuertes, quienes son el futuro del país.

Se justifica en el aporte económico, ya que sensibilizadas las madres mediante acciones de promoción y prevención de la salud, se empoderaran en el cumplimiento de las vacunas de sus niños, así se evitará contraer enfermedades como: Sarampión, Poliomielitis, Tétano, etc.; esto reducirá gastos a la familia y al Estado en el tratamiento, recuperación y rehabilitación en las enfermedades inmunoprevenibles.

VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE

ANTECEDENTES

Internacionales:

Samaniego²⁴ el 2017 en Ecuador, realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de los niños(as) menores de 2 años. En su estudio de tipo descriptivo y transversal, con una muestra de 100 madres, obtuvo como resultados que el 91% de las madres encuestadas conocen la importancia de las vacunas que es para prevenir enfermedades, el 4% dicen que curan enfermedades y el 5% manifiestan otras respuestas. En cuanto al cumplimiento el 85% de los niños menores de 2 años tuvo su carnet de vacunas completas para su edad y el 15% están incompletos.

De la Fuente²⁵ en el 2017 en España, realizó un estudio, con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento y fuentes de información de los padres de niños menores de 12 meses, en su estudio cuantitativo, observacional - descriptivo y transversal, con una muestra de 87 padres, obtuvo como resultados el 96.6% refirieron que las vacunas sirven para prevenir enfermedades y el 3.4% desconoce ; sobre el conocimiento del calendario de vacunación el 73.6% manifestaron que conocen y el 26.4% no conocen.

Escobar⁵ en el 2016 en Ecuador, realizó un estudio con el objetivo de caracterizar el conocimiento, actitudes y prácticas de las madres adolescentes sobre vacunación en niños y niñas menores de cinco años. Su estudio fue de diseño no experimental de tipo

observacional, descriptivo, documental y de corte transversal, con una muestra de 20 madres adolescentes, tuvo como resultado que el 60% señalaron que las vacunas sirven para prevenir enfermedades, el 20% para curar enfermedades y el 5% expresa que ayuda al crecimiento y desarrollo; el 50% tienen el esquema de vacunación de su hijos completos, el 25% incompleto y el otro 25% desconoce cómo se encuentra.

Veliz, et al³ en Chile en el 2015, realizaron un estudio con el objetivo de describir y analizar el conocimiento y las actitudes de los padres de niños recién nacidos y lactantes menores y mayores, frente a la vacunación ; su estudio descriptivo, exploratorio y mixto, con una muestra de 102 padres con niños recién nacidos y 101 padres con niños menores de 24 meses, tuvieron como resultados que el 94% de los padres con niños recién nacidos refieren que la vacuna sirve para prevenir enfermedades y el 6% desconocen, sobre las vacunas que deben de administrarse a sus niños el 54.4% desconocen y el 28.4% si conocen. En el grupo de los padres con niños mayores que ya han sido inmunizados, el 93% manifestaron saber que vacunas les corresponde a sus niños y el 5% no conoce; sin embargo realizaron un análisis preliminar a los 51 padres donde observaron que no había relación con otra pregunta por lo que agregaron un ítem especificando el nombre de la vacuna que le corresponde y aplicaron a los 50 padres restantes obteniendo el 40% conocen y de este solo el 30% mencionaron correctamente las vacunas a administrar. El 79.7% conocen contra que enfermedades le protege la vacuna y el 14.8% desconoce.

Nacionales:

Barba y Moncada²⁶ en el 2019 en Lambayeque, realizaron un estudio, con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación, su estudio cuantitativo, con una muestra de 30 madres, tuvieron como resultados del total de las madres encuestadas el 43.3% presentan un nivel de conocimiento alto y no cumplen el calendario de vacunación PAI, en un igual porcentaje del 20% que presentan un conocimiento alto y medio cumplen con la vacunación y el 3.3% que tienen un conocimiento bajo, cumplen y no cumplen con el

calendario, por lo que no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Villafuerte²⁷ en el 2019 en Lima, realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en un Centro de Salud, su estudio cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal, con una muestra de 100 madres, tuvo como resultado el 51% de las madres presentaron un conocimiento de nivel medio y el 49% nivel alto, sobre el cumplimiento el 59% no cumple con vacunar a sus hijos y el 41% si lo hacen.

Bustos²⁸ en el 2018 en Chimbote, realizó un estudio con el objetivo de conocer la relación entre el cumplimiento de las inmunizaciones en los niños con el nivel de conocimiento y actitud materna. Su estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal, con una muestra 190 madres, obtuvo como resultado el 66.3% cumplen con las inmunizaciones y un 33.7% no cumple; el 60.5%, tienen un nivel de conocimiento regular, el 26.9% un conocimiento bueno y el 12.6% deficiente, por lo que existe una relación significativamente entre el conocimiento y el cumplimiento de las inmunizaciones.

Acuña²⁹ en el 2017 en la ciudad de Caraz, realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de un año, su estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una muestra por 175 madres, tuvo como resultado el 70% de las madres tiene un nivel de conocimiento medio sobre el calendario de vacunación, el 27% nivel alto y el 3% un nivel bajo.

Chafloque et al.³⁰ en el 2017 en Lima, realizaron un estudio de investigación donde tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el Establecimiento de Salud Materno Infantil de Zapallal, su estudio descriptivo-correlacional, con una muestra de 89 madres, tuvieron como resultado que las madres de bajo conocimiento, el 80.6% no cumple con el calendario de vacunación y el 19.4% si cumple; las madres de conocimiento medio, el 39.3% no cumple y el 60.7% si cumple; las madres que presentan un conocimiento alto dieron como resultado que el 57.3% no cumple y el 42.7% si cumple; se determinó que existe correlación significativa entre las variables.

Local:

Alarcón¹¹ en el 2018 en la ciudad de Barranca, realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos, su estudio descriptivo, transversal y prospectivo de diseño no experimental, con una muestra conformada por 102 padres de niños RN y 101 niños de 2 meses en adelante, tuvo como resultados en un 56.4% de los padres con niños recién nacidos evidencian un nivel medio de conocimiento relacionado a la aplicación de las vacunas, un 35.6% nivel alto y el 7.9% nivel bajo. En los padres de niños mayores de dos meses un 82.2% presentaron un nivel bajo, 17.8% nivel medio y en nadie llegó a tener un conocimiento alto.

ESTADO DEL ARTE

El ser humano, durante su vida adquiere diferentes tipos de conocimientos, a través de las experiencias e interacciones con otras personas y con el entorno que lo rodea. Según Bunge³¹ define al **conocimiento** como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, definiciones claras, precisas, ordenadas, inexacto y vagos; de acuerdo a ello lo clasifica en científico, vulgar u ordinario; el conocimiento científico es adquirido mediante procesos

de forma sistemática, ordenada y es verificable; el conocimiento ordinario es vago e inexacto los cuales son adquiridos a través de observación y las experiencias de la vida cotidiana.

El **conocimiento sobre el calendario de vacunación** es aquella información e ideas que tienen las madres acerca de las vacunas esquematizadas en un calendario para luego ser administradas a sus niños(as) menores de 5 años³². En este estudio de investigación se ha considerado la siguiente clasificación:

- **Conocimiento bueno:** Las madres conocen las vacunas que deben administrarse a los niños menores de 5 años, así como concepto, importancia, enfermedades que previenen, nombre de las vacunas, edades de aplicación, las reacciones y los cuidados post-vacunales.
- **Conocimiento regular:** Las madres conocen algunos aspectos de las vacunas como concepto, importancia, enfermedades que previenen, reacciones y cuidados post-vacunales.
- **Conocimiento deficiente:** Las madres conocen las vacunas, su importancia, reacción y cuidados post-vacunales.

En el marco del conocimiento que tienen las personas sobre la vacunas en algunos casos son altos en relación a otros que demuestran lo contrario; el nivel educativo, el lugar donde viven y las condiciones de vida que llevan, en su mayoría tiene que ver con los resultados que se demuestran en distintos trabajos realizados^{5,33}.

Es importante que las madres tengan conocimiento sobre las vacunas, porque:

- Disminuye el riesgo de adquirir enfermedades graves.
- Reduce la mortalidad infantil.
- Reduce gastos económicos.
- Favorece la erradicación de enfermedades mortales.

La **inmunización** es una intervención de salud pública muy costo efectiva que se lleva a cabo en diferentes países, porque previene enfermedades, discapacidades y reduce la mortalidad infantil en niños menores de 5 años³⁴, ya que ellos son la población más vulnerable a adquirir enfermedades y que además es uno de los 17 objetivos del Desarrollo Sostenible a alcanzar en el año 2030¹⁶. La administración de las vacunas genera una inmunidad que sirve para protegernos de los agentes extraños, esta inmunidad denominada activa artificial al estar en contacto con la enfermedad específica se activan³⁵.

La **vacuna**, es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivos o sus fracciones o partículas proteicas de los mismos, que al ser administradas inducen una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad³²; además han cumplido un rol importante en la disminución de enfermedades por lo que deben ser seguras, efectivas con gran capacidad inmunogénica para lograr una buena protección en las personas; es por ello se debe tener un buen sistema de manejo, transporte, distribución y almacenamiento hasta su aplicación para que estas vacunas resulten efectivas³⁶.

Con el pasar de los años se han ido introduciendo nuevas vacunas en diferentes países para proteger más a la población, erradicar enfermedades y así mismo evitar la reaparición de éstas, ya que la importancia que tienen las vacunas son la de prevenir las enfermedades durante la infancia y así no presenten alteraciones graves en su crecimiento y desarrollo para que en un futuro sean personas sanas; de la misma forma durante la adolescencia, en mujeres gestantes, adultos jóvenes y adultos mayores también se aplican vacunas para garantizar una mejor protección^{32,37,38}.

El **cumplimiento** es la acción de efectuar o realizar algo que se ha establecido durante un periodo determinado³⁹.

El **cumplimiento del calendario de vacunación** es la acción de realizar oportunamente la administración de las vacunas de forma secuencial y a la edad adecuada³².

- **Cumplimiento oportuno:** Carnet de atención integral del niño(a), que cuenta con todas las vacunas completas según su edad, establecido por el esquema de vacunación.
- **Cumplimiento inoportuno:** Carnet de atención integral del niño(a), que registra haber recibido las vacunas fuera del tiempo establecido y/o falta de algunas según el esquema de vacunación.

En la actualidad el Perú cuenta con la Norma Técnica de Salud N° 141-2018/MINSA³² que establece el Esquema Nacional de Vacunación puesta en vigencia el 2019, donde cuenta con 17 vacunas que protegen contra 26 enfermedades; las vacunas que contempla la norma técnica son: Vacuna contra el Bacilo de Calmette – Guérin (BCG), Hepatitis B (HvB), Pentavalente, Polio Inactiva (IPV), Antineumocócica, Rotavirus, Influenza pediátrica y adulta, Sarampión, Papera y Rubeola (SPR), Sarampión y Rubeola (SR), Antiamarilica (AMA), Varicela, Poliovirus (APO), Difteria, Pertusiss y Tétano (DPT), Difteria y Tétano (DT), Virus contra el Papiloma Humano (VPH), Difteria, Tétano, Pertusis acelular (DTpa).

Vacunas en los niños menores de 5 años

De acuerdo a la Norma Técnica de Salud N° 141-2018/MINSA³² establece el Esquema Nacional de Vacunación, que comprende:

Vacunas en el Recién Nacido

- **Vacuna de Bacilo de Calmette – Guérin (BCG):** Esta vacuna sirve para prevenir las formas graves de la Tuberculosis infantil: meningitis tuberculosa y diseminada, su dosis de administración es de 0.05 ml, vía intradérmica en la región del músculo deltoides del brazo derecho, se administra en recién nacidos dentro de las primeras 12 horas con un peso igual o mayor de 2000 gramos;

puede presentarse algunos efectos post vacunales como un nódulo de induración en el sitio de inyección que puede ulcerarse semanas después.

- **Vacuna contra Hepatitis B (HvB):** Esta vacuna sirve para la prevenir la transmisión de la Hepatitis B. Su dosis de administración es de 0.5 ml, vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo en la cara anterolateral externa del muslo. Se administra durante las primeras 12 horas de vida, con un peso igual o mayor de 2000 gr. Puede presentarse posible efectos post vacunales como: malestar general, dolor, eritema, edema e induración.

Vacunas en Niños(as) Menores de 1 año

- **Vacuna Pentavalente:** Esta vacuna contiene 5 antígenos que protegen contra 5 enfermedades como la Difteria, Pertussis, Tétano, Hepatitis B y Influenza; su dosis de administración es de 0.5 ml, vía intramuscular en la cara anterolateral del muslo, se aplica tres dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad del niño; puede manifestarse dolor, enrojecimiento, induración en el sitio de aplicación como también la presencia de fiebre e irritabilidad.
- **Vacuna Polio Inactiva (IPV):** Esta vacuna previene de la Poliomieltis, su dosis de administración es de 0.5 ml, vía intramuscular en la cara anterolateral del muslo, se administra a los 2 y 4 meses de edad, puede presentarse dolor en la zona aplicada.
- **Vacuna contra Rotavirus:** Es una vacuna que previene de las enfermedades diarreicas mas graves causadas por el rotavirus, la dosis a administrar es de 1.5ml vía oral, a la edad de 2 y 4 meses, los efectos post vacunal son escasos como fiebre, vómitos y diarrea.

- **Vacuna Antineumocócica:** Esta vacuna previene de la Neumonía, Meningitis, Otitis, Sinusitis causadas por el Neumococo, la dosis de administración es de 0.5 ml, vía intramuscular en la cara anterolateral del muslo a la edad de los 2 y 4 meses, también se administra a los 12 meses de edad, en el tercio superior del brazo del músculo deltoides; puede presentarse dolor, eritema, fiebre, irritabilidad después de la vacunación.
- **Vacuna contra Influenza:** Esta vacuna previene de las enfermedades respiratorias más complejas, su dosis de administración es de 0.25 ml en niños menores de 2 años y 0.5 ml en niños mayores de 3 años, vía intramuscular; en menores de 1 año se aplica en la cara anterolateral del muslo y en mayores de 1 año en la región deltoides; la edad correspondiente es a los 6 y 7 meses según calendario vigente; puede presentarse fiebre, dolor, enrojecimiento después de la aplicación.

Vacunas en Niños(as) Mayores de 1 año

- **Vacuna contra el Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR):** Esta vacuna previene de estas enfermedades, su dosis a administrar es de 0.5 ml vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides, a los 12 y 18 meses de edad; los posibles efectos post vacuna son fiebre y malestar general.
- **Vacuna contra la Varicela:** Esta vacuna previene esta enfermedad, su dosis a colocar es 0.5 ml vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides, de 1 año hasta 2 años 11 meses 29 días, dosis única; puede presentarse dolor y enrojecimiento en el lugar de la aplicación.

- **Vacuna Antiamarilica (AMA):** Esta vacuna previene de la enfermedad contra la fiebre amarilla, la dosis de administración es de 0.5 ml, vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides, la aplicación oportuna es a los 15 meses de edad; puede presentarse reacciones post vacuna como dolor, induración, edema, cefalea.

Vacunas en Niños(as) de 4 años

- **Vacuna contra Difteria, Pertussis y Tétanos (DPT):** Esta vacuna se aplica como refuerzo a los 18 meses y 4 años, su dosis es de 0.5 ml, vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides, puede presentarse posibles efectos post vacunal como dolor, enrojecimiento, induración en el sitio de aplicación, fiebre, irritabilidad y malestar general.
- **Vacuna Oral del Poliovirus (bAPO):** Esta vacuna igual que la IPV protege contra la Poliomiелitis , la única diferencia es su presentación ya que viene en gotas; su dosis de administración es 2 gotas vía oral, se aplica a los 6 meses y como refuerzo a los 18 meses y 4 años; son raros los efectos post vacunales.

Figura N° 1

Esquema Nacional de Vacunación de la niña y el niño menor de 5 años en actividades regulares

Población objetivo	Edad	Vacuna
Menor de un año	Recién nacido	1 dosis de vacuna BCG 1 dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis de vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna IPV 1ra dosis vacuna contra Rotavirus 1ra dosis vacuna contra Neumococo
	4 meses	2da dosis vacuna Pentavalente 2da dosis vacuna IPV 2da dosis vacuna contra Rotavirus 2da dosis vacuna contra el Neumococo
	6 meses	3ra dosis de vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna Antipolio Oral (APO) 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica
	7 meses	2da dosis vacuna Influenza Pediátrica
Mayor a un año	12 meses	1ra dosis de vacuna SPR 3ra dosis vacuna contra la Neumonía 1ra dosis vacuna contra la Varicela 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica
	15 meses	1ra dosis de vacuna Antiamarilica (dosis única)
	18 meses	1er Refuerzo de vacuna DPT 1er Refuerzo vacuna Antipolio Oral APO 2da dosis de vacuna SPR

De 2 años	2 años 11 meses 29 días	1 dosis vacuna Influenza Pediátrica 1 dosis vacuna contra la Varicela
De 3 y 4 años	3 años 11 meses 29 días.	1 dosis de vacuna Influenza adulto
De 2, 3 y 4 años	2, 3 y 4 (hasta 4 años 11 meses, 29 días)	1 dosis de vacuna Antiamarílica (aquellos que no acrediten vacuna anterior.
De 4 años	4 años 11 meses 29 días.	2do refuerzo DPT 2do refuerzo Antipolio Oral (APO)

Fuente: Norma Técnica de Salud N° 141-Minsa/2018 que establece el Esquema Nacional de Vacunación.

Acciones de la Enfermera en la Vacunación³²

- **Antes de la vacunación:** Registrar todos los días la temperatura de la cadena de frío, ordenar y limpiar el ambiente, preparación del termo, materiales e insumos a utilizar, verificación de las vacunas a utilizar y colocarlas en el termo, vigilar la conservación de los paquetes fríos, conocer la dosis, vía de administración y la jeringa a utilizar, leer los insertos de las vacunas, preguntar sobre algunos antecedentes del niño previo a la vacunación y brindar información de las vacunas a administrar.
- **Durante la vacunación:** Lavado de manos, colocación de guantes en caso haya enfermedad infectocontagiosa, verificación y preparación de las vacunas y realizar la asepsia de la zona a aplicar.
- **Después de la vacunación:** Cubrir la zona con una torunda de algodón, evitar hacer presión fuerte, hacerle recordar a la madre o acompañante sobre la fecha de la próxima cita, informarle sobre las reacciones post-vacúnales y los cuidados que se debe tener en cuenta: no frotar la zona de aplicación, si presenta fiebre mayor de 38C° administrar paracetamol, registrar en la historia clínica la aplicación de las vacunas y desechar los materiales utilizados.

TEORIA DE ENFERMERIA

El Modelo de Promoción de la Salud según Nola Pender⁴⁰, define a la promoción de la salud como el proceso de facilitar a la población, los medios necesarios para perfeccionar, modificar y crear nuevas conductas saludables, permitiéndoles mejorar su salud. Su modelo se enfoca en identificar las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos relativos del comportamiento lo que conlleva a las personas a participar o no en una conducta favorecedora de salud.

- **Características y experiencias individuales:** Cuando una mujer se convierte en madre, está sometida a varios cambios como físicos, cognitivos y sociales; donde adquiere vivencias y experiencias individuales que repercutirán en el futuro; por lo que algunas no tiene los conocimientos suficientes sobre el calendario de vacunas y no cumplen con la administración adecuada de las vacunas, exponiendo a sus niños a un riesgo de adquirir enfermedades mortales.
- Los **conocimientos y afectos específicos del comportamiento** pronostican las conductas de las madres, quienes son responsables del cuidado de sus niños, ejerciendo ese rol desde un inicio, el cual a veces se ve influenciado por las emociones y los sentimientos, ya sean positivos o negativos; el círculo sociocultural y los aspectos cognitivos personales los que conllevan a un comportamiento en las madres.
- **Resultado conductual**, aquel resultado final orientado a conseguir un efecto positivo sobre la salud, siendo las madres quienes atraviesan por diferentes situaciones y a veces no le dan mucha importancia a las vacunas y a su cumplimiento.

Este modelo respalda la investigación porque constituye una base para estudiar la forma en que las madres deciden sobre la salud de sus niños, ya que de ellas depende su bienestar; es por ello muy importante identificar los conocimientos que tiene las madres sobre el calendario de vacunación y su cumplimiento ya que en el modelo se describe los aspectos que influyen en la adopción de la conducta, donde todos ellos generan o modifican una conducta saludable en las madres.

VII. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO

7.1. Hipótesis

Hipótesis general

- Existe asociación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

Hipótesis específicas

- El conocimiento del calendario de vacunación es deficiente en las madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.
- El cumplimiento del calendario de vacunación es inoportuno en las madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

7.2. Variables de estudio

V₁: Conocimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años.

V₂: Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años.

7.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA
V₁ Conocimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años.	Es un conjunto de conceptos, ideas e información que tienen las madres acerca de las vacunas esquematizadas en un calendario de vacunación.	Concepto e importancia de las vacunas	Ideas o nociones acerca de las vacunas.	Conocimiento bueno (10 - 15 puntos).	Ordinal
		Vacunas en niños < 1 año.	Pentavalente, Neumococo, Rotavirus, Antipolio, Influenza.		
		Vacunas en niños >1 año.	Neumococo, SPR, Varicela, Antiamarilica, refuerzo 1°DPT, 1°APO.	Conocimiento regular (5 - 9 puntos).	
		Vacunas en niños de 4 años.	Refuerzo 2°DPT, 2°APO.	Conocimiento deficiente (0 - 4 puntos).	
		Efectos post-vacunales.	Reacciones que ocurre después de la administración de vacunas		
		Cuidados post-vacunales.	Acciones que se realiza después de la vacunación.		

<p style="text-align: center;">V₂</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años.</p>	<p>Es la acción de realizar en forma cronológica y secuencial la administración de las vacunas de acuerdo al calendario de vacunación.</p>	2 meses	<p>1° Pentavalente</p> <p>1° IPV</p> <p>1° Rotavirus</p> <p>1° Neumococo</p>	<p>Cumplimiento oportuno (todas las vacunas administradas a la edad establecida)</p>	<p style="text-align: center;">Nominal</p>
		4 meses	<p>2° Pentavalente</p> <p>2° IPV</p> <p>2° Rotavirus</p> <p>2° Neumococo</p>		
		6 meses	<p>3° Pentavalente</p> <p>3° APO</p> <p>1° Influenza</p>		
		7 meses	<p>2° Influenza</p>		
		12 meses	<p>1° SPR</p> <p>3° Neumococo</p> <p>1° Varicela</p>	<p>Cumplimiento inoportuno (vacunas incompletas y fuera de la edad establecida)</p>	
		15 meses	<p>1° Antiamarílica</p>		
		18 meses	<p>1° DPT</p> <p>1° APO</p> <p>2° SPR</p>		
		4 años	<p>2° DPT</p> <p>2° APO</p>		

VIII. OBJETIVOS

8.1. Objetivo General

- Determinar la asociación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

8.2. Objetivos Específicos

- Identificar el conocimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.
- Verificar el cumplimiento del calendario de vacunación a través del carnet de atención integral de niños en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.
- Establecer la asociación que existe entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

IX. METODOLOGIA

9.1. Diseño y tipo de estudio

De acuerdo a Hernández, et al.⁴¹ el estudio de investigación es de diseño no experimental porque no se manipuló las variables, solo se observaron situaciones ya existentes; de corte transversal porque los datos recolectados se dieron en solo momento o en un tiempo único, de tipo correlacional porque se describió la asociación entre las variables de estudio.

9.2. Población y muestra

Población:

Estuvo conformada por todas las madres de niños menores de 5 años que pertenecen al Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”, siendo 271 madres registradas hasta el mes de Octubre del 2019. (Dato obtenido del padrón nominal de los niños menores de 5 años).

Muestra:

La muestra fueron 100 madres de niños menores de 5 años, seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple⁴¹.

a) **Tamaño de muestra preliminar (n_0)**, formula:

$$n_0 = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

N : Tamaño de la población (271)

Z : Nivel de confianza (1.96)

P : Probabilidad de ocurrencia (0.5)

Q : Probabilidad de no ocurrencia (0.5)

E : Error muestral (0.05)

Reemplazando la fórmula:

$$n_0 = \frac{271 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (271 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{271 \times (3.8416) \times 0.5 \times 0.5}{(0.0025 \times 270) + (3.8416) \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{1041.0736 \times 0.25}{0.675 + 0.9604}$$

$$\boxed{n_0 = 159}$$

b) Reajuste y tamaño de muestra final (n), fórmula:

$$\boxed{(n) = n_0 / (1 + (n_0) / N)}$$

Dónde:

n = tamaño de muestra final

n_0 = muestra preliminar (159)

N = tamaño de la población (271)

Reemplazando:

$$n = 159 / 1 + (159) / 271$$

$$\boxed{n = 100}$$

9.3. Unidad de análisis

Madre de niño menor de 5 años que pertenece al Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”.

9.4. Área de estudio

El estudio de investigación se realizó en el Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”, pertenece a la Microred Puerto Supe, ubicado en una zona rural perteneciente al distrito de Supe, provincia Barranca y departamento de Lima. El servicio cuenta con dos licenciadas en Enfermería, encargadas de los controles de crecimiento y desarrollo de niños(as), inmunización y entre otras estrategias más que tienen a cargo. Los niños que acuden con más frecuencia son los menores de 5 años.

9.5. Criterios

Criterio de inclusión:

- Madres que pertenecen al Puesto de Salud Virgen de las Mercedes.
- Madres que tengan niños menores de 5 años.
- Madres que porten carnet de vacunación de sus niños.
- Madres que deseen participar.

Criterio de exclusión:

- Madres que tengan niños con enfermedades neurológicas.

9.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos

a) Para la variable conocimiento del calendario de vacunación, se utilizó:

- Técnica: Encuesta.
- Instrumento: Cuestionario, que fue realizado por las tesisistas y titulado “Conocimiento del calendario de vacunación” (Anexo N°1) con el propósito de identificar el conocimiento de las madres, fue llenado de forma anónima, constó de 15 preguntas con alternativas para marcar con un aspa (x), con una calificación de 1 punto por cada respuesta correcta y 0 punto la incorrecta. La clasificación del

conocimiento se obtuvo de la Escala de Estaninos³⁰ aplicada a la prueba piloto (Anexo N°2) donde:

- Conocimiento bueno: Puntaje de 10 – 15 puntos.
- Conocimiento regular: Puntaje de 5 – 9 puntos.
- Conocimiento deficiente: Puntaje de 0 – 4 puntos.

El instrumento fue validado, sometido a Juicios de expertos (Anexo N°3), conformado por cinco profesionales especialistas en el tema, donde se obtuvo como resultado 0.84 siendo aceptable. La prueba piloto se realizó con el 20% de la muestra, en el Puesto de Salud Leticia – Puerto Supe, además se realizó la confiabilidad mediante la prueba estadística Kuder Richardson (KR-20), con un resultado de $KR= 0.84$, por lo tanto el nivel de confiabilidad es muy alta (Anexo N°4).

b) Para la variable cumplimiento del calendario de vacunación, se utilizó:

- Técnica: Observación.
- Instrumento: Lista de chequeo. Se observó si el carnet de vacunación del niño contaba con las vacunas que se deben administrar y se registró en un hoja las vacunas colocadas según las edades establecidas por la Norma Técnica de Salud vigente (Anexo N°5). Para determinar si era Oportuno, tenía que estar el carnet lleno con las vacunas para su edad, además evaluar la fecha de aplicación y si correspondía con la edad establecida; si no fuera así, se consideraba Inoportuno, como también la falta de aplicación de vacunas.

9.7. Recolección y análisis de información

Recolección:

Se solicitó el permiso a la Jefa del Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes” (Anexo N°6) para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales fueron aplicadas a las madres que acuden a dicha institución mencionada. La Licenciada en Enfermería, facilitó el padrón nominal de todos los niños menores de 5 años registrados hasta el mes de

Octubre; incluyendo la dirección y datos de las madres; se contabilizó a todas las madres y se seleccionó de forma aleatoria.

En el mes de noviembre del 2019, de acuerdo al cronograma establecido la aplicación fue durante un mes, se procedió a efectivizar los datos de las madres que contaban con las características de trabajo, se ubicó a 70 madres en el Puesto de Salud durante 20 días, ya que asistían con sus niños para sus controles y aplicación de vacunas; las 30 madres restantes se ubicó durante 10 días en sus domicilios por la tarde ya que en la mañana estaban ocupadas y además porque sus niños no tenían cita con la enfermera en ese mes para sus controles o vacunas. Como el estudio fue realizado por dos investigadores, uno se encargaba de realizar las encuestas a las madres sobre el conocimiento del calendario de vacunación donde se brindó información en forma verbal y escrita a través del Consentimiento Informado (Anexo N°7), el mismo que fue aprobado por el Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Nacional de Barranca; haciéndoles comprender que una copia se quedaba con ellas, primero firmaron la Declaración del Consentimiento (Anexo N°8) y luego se procedió aplicar el cuestionario reiterándoles que es de carácter anónimo. El otro estaba encargado de verificar y registrar las vacunas administradas en la lista de chequeo y por último se determinó si era oportuno e inoportuno el cumplimiento del calendario de vacunación. La aplicación de los instrumentos tuvo un tiempo aproximado de 10 minutos.

Análisis de información:

Terminado la recolección de datos se procedió a registrar toda información en Microsoft Excel 2013 y el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Luego se realizaron tablas y gráficos para analizar los resultados obtenidos. Se realizó la prueba estadística Chi-cuadrada (χ^2) para determinar la asociación entre las variables, encontrándose de que no existe asociación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación.

X. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para el desarrollo del estudio de investigación se realizó teniendo en cuenta la normativa del Código de ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca⁴², así como también el Informe de Belmont que trata sobre los principios éticos en la investigación en personas⁴³. Así mismo se hizo firmar una Declaración del Consentimiento, previo a una información brindada. Los datos obtenidos fueron guardados confidencialmente.

Se aplicó principios éticos:

Beneficencia: Mediante esta investigación se pretende brindar nuevos conocimientos o reforzar los conocimientos existentes que tiene las madres.

No maleficencia: En esta investigación no se puso en riesgo la vida, ni sufrieron daños.

Justicia: Se eligió a las madres y les trató de manera digna, respetando sus derechos y sin discriminación a nadie.

Autonomía: Tuvieron la libertad de elegir para participar como también de no hacerlo, se respetó su opinión.

XI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados:

Tabla N° 1

Conocimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	17	17%
Regular	63	63%
Bueno	20	20%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 2

**Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años
del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.**

Cumplimiento	Frecuencia	Porcentaje
Inoportuno	84	84%
Oportuno	16	16%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 3

Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, Supe-2019.

Conocimiento	Cumplimiento				Total	
	Inoportuno		Oportuno		n	%
	n	%	N	%		
Deficiente	14	14	3	3	17	17%
Regular	53	53	10	10	63	63%
Bueno	17	17	3	3	20	20%
Total	84	84%	16	16%	100	100%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 4

Contrastación de Hipótesis General

- Existe asociación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

Prueba Chi Cuadrada

Descriptivos	Símbolo	Valor
Coefficiente de contingencia	C	0.02
Significancia bilateral	p – valor	0.97
Significancia estadística	Alfa	0.05
Nivel de confianza	1 – alfa	0.95
Número de encuestados	N	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 4, se puede apreciar el análisis de la hipótesis general, donde el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años según el grado de asociación fue de 0.02 lo que una indica una baja asociación. De acuerdo a la prueba estadística Chi Cuadrada (χ^2) se encontró que los valores Alfa=0.05 y p-valor=0.97. Por consiguiente, se comprobó que el conocimiento de las madres NO se asocia con el calendario de vacunación de niños menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019.

Discusión:

La inmunización siendo una actividad sanitaria muy costo eficaz, ha logrado reducir el incremento de enfermedades prevenibles mediante las vacunas y ha disminuido las muertes en niños menores de 5 años⁴⁴. El Ministerio de Salud (MINSA) lleva a cabo actividades complementarias de vacunación y barridos con el objetivo de asegurar una mejor protección a la población³².

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación titulada: Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019, en la Tabla N°01 se aprecia que las madres tienen el 63% conocimiento regular, el 20% conocimiento bueno y el 17% conocimiento deficiente sobre el calendario de vacunación de sus menores niños(as). Existe un mayor porcentaje con conocimiento regular, estos resultados son preocupantes porque las madres no tienen un conocimiento claro y completo. La mayoría de las madres conoce la cantidad de vacunas que debe recibir su niño (a) de acuerdo a su edad, pero desconoce los nombres y contra que enfermedad protegen las vacunas.

Se debe tener en consideración de acuerdo a Ordoñez⁶, que las madres cumplen un rol importante en el cumplimiento del calendario de vacunación de sus menores niños (as), por tal motivo es imprescindible que tengan un conocimiento bueno. De acuerdo a Chafloque, et al.³⁰ citando a Gonzales, describe que esto se da porque las madres adquieren conocimiento de manera empírica a través de la experiencia, influenciando más que el conocimiento científico.

Estos resultados son similares al estudio realizado, por Torres⁴⁵ el 2019 en Huacho, con el objetivo de identificar el conocimiento sobre el esquema de vacunación que tienen las madres en menores de 5 años, con una muestra de 90, obtuvo como resultado el 47,8% de

las madres evidencia un conocimiento medio, el 33,3% bajo y el 18,9% alto sobre el calendario de vacunación. Un estudio semejante realizado por Acuña²⁹ el 2017 en Caraz, donde obtuvo como resultados que el 70% tiene un nivel medio, mientras el 27% tienen el nivel alto y sólo el 3% de madres tienen un nivel bajo en conocimiento sobre calendario de vacunación.

También Rojas y Silva⁴⁶ el 2016 en Trujillo, realizaron un estudio, con el objetivo identificar el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de 5 años, con una muestra 77, donde obtuvieron como resultado que el 46.8 % de las madres tienen un nivel de conocimiento medio, 41.5% un nivel alto y el 11.7% un nivel bajo sobre la inmunización. Los resultados son semejante al estudio por Bejarano y Martínez⁴⁷ el 2015 en Lima, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las inmunizaciones en menores de 5 años, con una muestra de 80; obtuvieron como resultados el 75% de las madres poseen conocimiento medio, el 21.3% alto y el 3.7% malo sobre el calendario de vacunación.

Pero los resultados discrepan al estudio realizado por De la Fuente²⁵ el 2017 en España, con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento de los padres de niños menores respecto a la vacunación y su efectividad, obtuvo como resultado que el 73.6% conoce el calendario de vacunación y el 26.4 desconocen. Al estudio realizado por Pariona⁴⁸ el 2016 en Lima, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años, con una muestra de 218 madres, obtuvo como resultado el 57.8% presentaban un nivel de conocimientos deficiente sobre las inmunizaciones, mientras que el 42,2% tenían nivel regular y ninguna madre alcanzó una calificación buena. Difieren al estudio realizado en Ica por Valenzuela⁴⁹ en el 2016, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre vacunación en madres de menores de 2 años; con una muestra 104 madres; se obtuvo como resultado el 41.3% tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las vacunas, seguido el 32.7% nivel intermedio y el 26% nivel alto.

En la Tabla N°02 se observa que el 84% de las madres cumplen de manera inoportuna con el calendario de vacunación de sus niños y solo el 16% de manera oportuna, estos resultados son alarmantes, refleja que no se está cumpliendo de forma oportuna la administración de las vacunas. La Norma Técnica de Salud N°141³² que Establece el Esquema Nacional de Vacunación, un niño (a) con vacuna completa es aquel que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas de manera oportuna según el esquema de vacunación vigente. Según la OMS⁴⁴ describe que si se mejora el cumplimiento del esquema de vacunación, ayudará en la prevención de patologías, invalideces y fallecimientos ocasionados por enfermedades prevenibles como la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la parotiditis, etc.

Los resultados son similares al estudio, por Anguis y Esteban⁵⁰ en Huancavelica el 2017, con el objetivo de identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, con una muestra 40 madres, obtuvo como resultados el 62,5% de las madres no cumplen y el 37,5%, cumple con el esquema del calendario de vacunación. Otro estudio realizado por Bendezú⁵¹ en el 2015, con el objetivo verificar el cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 4 años, con una muestra de 180 madres, obtuvo como resultado el 53% no cumple con el calendario de vacunación y el 47% cumple con la vacunación pero no en la forma adecuada para su edad.

Pero difieren al estudio realizado por Samaniego²⁴ el 2017 en Ecuador, con el objetivo de determinar el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de niños (as) menores de 2 años, obtuvo como resultados que el 85% de la muestra investigada mostró cumplimiento de vacunas adecuado para la edad y el 15% no. También al estudio realizado por Mamani⁵² el 2015 en Juliaca, con el objetivo de identificar el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años, con una muestra de 176; los

resultados fue el 71.02% de madres cumplen, y solo el 28.98% no cumplieron con el calendario de vacunación.

En la Tabla N°03, se observa que las madres evidencian un conocimiento regular donde el 53% cumplen inoportunamente con el calendario de vacunación de los niños y el 10% cumplen de manera oportuna; las madres de conocimiento bueno, el 17% cumplen inoportunamente y el 3% oportunamente; las que presentan conocimiento deficiente, el 14% cumplen de forma inoportuna y solo el 3% oportunamente, por consiguiente no existe asociación entre las dos variables de estudio, resultados que podrían deberse a la falta de compromiso en las madres para el cumplimiento oportuno, la enseñanza que se ofrece a las madres no es efectiva y además hay otros factores que podrían estar interviniendo que no son motivo de estudio.

Resultados similar al estudio realizado, por Barba y Moncada²⁶ el 2019, obtuvo como resultado las madres de conocimiento alto evidencia el 43.3% incumple y solo el 20% cumplen el calendario de vacunación, los que presentan conocimiento medio el 20% de las madres cumplen y de conocimiento bajo el 3.3% no cumplen; y cumple el 3.3% con las vacunas por lo que no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Los resultados discrepan al estudio, por Meca y Montenegro⁵⁴ el 2018 en Callao, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de menores de 1 año, con una muestra de 43 madres, obtuvieron como resultados el 51% de madres evidencia nivel de conocimiento regular y relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación el 58% cumplen de manera regular; existiendo una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario vacunación. Un estudio realizado en el mismo año pero en la ciudad de Tarapoto por Chong y Cartagena⁵⁵ con el objetivo de

determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con menores de cinco años, con una muestra de 98 madres, obtuvo como resultado el 53.1% presentan conocimiento regular y el 72% cumplen con el calendario de vacunación, presentando alta significancia entre las dos variables de estudio.

También difiere al estudio realizado, por Villavicencio⁵⁶ el 2016 en Chimbote, con el objetivo de determinar los conocimientos de las madres de menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas, con una muestra de 59 madres, al relacionar las dos variables obtuvo como resultados: Las madres de conocimiento alto el 81.4% cumple; las de conocimiento medio el 1.7% cumple y el 15.3% no cumple y las madres de conocimiento bajo el 1.7% incumple; las madres tienen un alto nivel de conocimiento sobre las vacunas de sus niños y cumplen con el calendario de inmunizaciones.

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se llegó a las siguientes conclusiones:

- No existe asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de los niños menores de 5 años, demostrado según la prueba Chi-cuadrada, donde $p=0.97$.

- Las madres que acuden al Puesto de Salud Virgen de las Mercedes tienen un conocimiento regular sobre el calendario de vacunación. Por consiguiente, no se acepta la primera hipótesis específica planteada.

- Las madres presentan un cumplimiento inoportuno del calendario de vacunación de los niños menores de 5 años. Por consiguiente, se acepta la segunda hipótesis específica planteada.

Recomendaciones

- Realizar estudios de investigación aplicativos similares sobre el tema en diferentes Establecimientos de Salud ya que las poblaciones son distintas.
- Realizar estudios en el Puesto de Salud Virgen de las Mercedes, identificando los factores que condicionan a que las madres no cumplan de manera oportuna con el calendario de vacunación de los niños menores de 5 años.
- Al personal de Enfermería encargado(a) de la Estrategia Sanitaria de inmunización, promover con más frecuencia en las madres de niños menores de 5 años a cumplir de manera oportuna el calendario de vacunación, para evitar el riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles en los niños.
- A los docentes que forman parte de la Escuela de Enfermería de las diferentes universidades, incentivar a los estudiantes a empoderarse y concientizar a las madres sobre el cumplimiento oportuno del calendario de vacunación.

Limitaciones

Entre ellos están la dificultad en la ubicación exacta del domicilio de las madres y inconvenientes con el carnet de atención integral de salud de los niños.

XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Real Academia Española. Conocimiento [Internet]. Madrid: Felipe IV, 2019. [Citado el 10 de Junio de 2019]. Disponible en : <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
2. González J, González S, Quiroga N. Las madres y su rol educador: una experiencia de cambio desde la educación popular. *Infancias Imágenes* 2017, 16(1), 25-42. [Citado el 28 de Enero de 2020].
3. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Rev. Chilena Infectol.* [Internet] 2016; 33:30-37. [Citado el 02 de Junio de 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
4. López M. Los movimientos antivacunación y su presencia en internet. *Ene* [Internet] 2015 Dic. 9(3). [Citado el 03 de Junio de 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000300011
5. Escobar G. Conocimiento, actitudes y prácticas de las madres adolescentes sobre vacunación en niños/as menores de 5 años, Subcentro de Salud Punyaro, Otavalo 2016 [Tesis de licenciatura]. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2016. [Citado el 20 de Mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5559>
6. Ordoñez G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tipo a “Daniel Álvarez Burneo” [Tesis de licenciatura]. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015. [Citado el 20 de Mayo de 2019]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11863>

7. Cabrera M, Cortez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016 [Tesis de licenciatura]. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Citado el 24 de Mayo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROYECTO%20DE%20INV%20ESTIGACION.pdf>
8. Quispe M, Vergara L. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Centro de Salud Ramón Castilla, Callao - Octubre 2013 [Tesis de licenciatura]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2013. [Citado el 10 de Junio de 2019].
9. Gamarra D, Silva A. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años de edad en el Centro de Salud Magdalena, Noviembre, 2010 [Tesis de Licenciatura]. [Citado el 10 de Junio de 2019]. Lima – Perú: Universidad Particular Norbert Wiener; 2011.
10. Huamani A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016 [Tesis de Especialidad]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Citado el 19 de Julio de 2019].
11. Alarcón R. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos Barranca, 2016 [Tesis de licenciatura]. Barranca, Perú: Universidad San Pedro; 2018. [Citado el 11 de Agosto de 2019].
12. Organización Mundial de la Salud (OMS). Uno de cada 10 lactantes no fue vacunado contra ninguna enfermedad en 2016 [Internet]. Washington: Centro de prensa OMS; [Actualizado el 17 de Julio de 2017] [Citado el 17 de Mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-07-2017-1-in-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations-in-2016>
13. Organización Mundial de la Salud (OMS). Semana mundial de la inmunización [Internet]. Washington D.C: Centro de prensa OMS; [Actualizado el 24 a 30 de abril de

- 2018] [Citado el 17 de Mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/events/2018/world-immunization-week/es/>
14. United Nations Children's Fund (UNICEF). For every child. UNICEF Data: Monitoring the situation of children and women [Internet]. Immunization, Julio 2018. [Citado el 17 Mayo de 2019]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/>
 15. Organización Mundial de la Salud (OMS). Un nuevo informe muestra que los casos de sarampión aumentan a nivel mundial debido a una cobertura vacunal insuficiente [Internet]. Ginebra, Atlanta, Nueva York: Centro de prensa OMS; [Actualizado el 29 de Noviembre de 2018] [Citado el 18 de Mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/29-11-2018-measles-cases-spike-globally-due-to-gaps-in-vaccination-coverage>
 16. Naciones Unidas. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible - Una oportunidad para América Latina y el Caribe [Internet]. Santiago, 2018. Publicación de las naciones unidas. [Citado el 20 de Diciembre de 2019]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
 17. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Salud infantil. Encuesta demográfica y de salud familiar 2012. Perú. p. 217-242. [Publicado en Abril de 2013] [Citado el 21 de Mayo de 2019].
 18. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud infantil. Encuesta demográfica y de salud familiar 2014. Perú. p. 251-278. [Publicado en Abril de 2015] [Citado el 21 de Mayo de 2019].
 19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud infantil. Encuesta demográfica y de salud familiar 2016. Perú. p. 267-315. [Publicado en Mayo del 2017] [Citado el 23 de Mayo de 2019].
 20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud infantil. Encuesta demográfica y de salud familiar 2017. Perú. p. 251-278. [Publicado en Mayo de 2018] [Citado el 23 de Mayo de 2019].

21. La Rosa M. El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del Centro de Salud Año Nuevo-2016 [Tesis de maestría]. Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [Citado el 19 de Julio de 2019].
22. Dirección Regional de Salud (DIRESA). Análisis de Situación de Salud 2018 Región Lima [Internet]. Huacho. [Publicado el 15 de Noviembre del 2018] [Citado el 02 de Junio de 2019]. Disponible en: http://www.diresalima.gob.pe/sistema_doc/#/list_docs/ASIS
23. Microred Puerto Supe. Tablero de Indicadores Sanitarios 2018. Puerto Supe, Perú: 2018.
24. 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 [Tesis médica]. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. [Citado el 04 de Junio de 2019]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19557>
25. De La Fuente B. Conocimiento y opiniones de los padres sobre la vacunación [Tesis de Licenciatura]. España: Universidad de Alicante; 2017. [Citado el 04 de Junio de 2019]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTOS_Y_OPINIONES_DE_LOS_PADRES SOBRE LA DE LA FUENTE SANCHEZ BELEN.pdf
26. Barba D, Moncada T. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema del P.A.I en el Hospital de Apoyo Chepen (Minsa) – 2018 [Tesis de especialidad]. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019. [Citado el 16 de Junio de 2019].
27. Villafuerte J. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. [Citado el 06 de Junio de 2019].
28. Bustos S. Nivel de conocimiento y actitud materna en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis de licenciatura]. Chimbote, Perú: Universidad Nacional del Santa; 2018. [Citado el 07 de Junio de 2019].

29. Acuña R. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de un año que acuden al Hospital San Juan de Dios, Caraz – 2017 [Tesis de licenciatura]. Caraz, Perú: Universidad San Pedro; 2017. [Citado el 07 de Junio de 2019].
30. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el Establecimiento de Salud Materno Infantil de Zapallal, 2017 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Citado el 08 de Junio de 2019].
31. Bunge M. La Ciencia. Su método y su filosofía. [Citado el 08 de Junio de 2019].
32. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°719-2018/MINSA. Norma Técnica de Salud N°141 que Establece el Esquema Nacional de vacunación. Lima, Perú: MINSA, 2018. [Citado el 12 de Junio de 2019].
33. Caizan N, Juca N. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud “Nicanor Merchan” Cuenca 2016 [Tesis de licenciatura]. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Citado el 10 de Junio de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27287>
34. Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [Internet]. Washington D.C: Tema de salud OMS; [Citado el 12 de Junio de 2019]. <https://www.who.int/topics/immunization/es/>
35. Verne E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Med. Per. 2007. [Citado el 14 de Junio de 2019]; 24(1).
36. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial N°497-2017/MINSA. Norma Técnica de Salud N°136 para el Manejo de la Cadena de Frío en las Inmunizaciones. Lima, Perú: MINSA, 2017. [Citado el 18 de Junio de 2019].
37. Salleras L. Vacunaciones preventivas principios y aplicaciones [Internet]. España: Masson, 2004. [Citado el 16 de Junio de 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=rIFtT-eRfGMC&pg=PA18&dq=inmunizacion++libros&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjU->

[aiiIDjAhWBm1kKHY4fBcAQ6AEILDAB#v=onepage&q=inmunizacion%20%20libros&f=false](https://doi.org/10.1111/IDjAhWBm1kKHY4fBcAQ6AEILDAB#v=onepage&q=inmunizacion%20%20libros&f=false)

38. Gómez J.; Ali A.; Cano C.; Coral P.; Coronell W.; et al. Guías para la inmunización del adolescente y adulto en Colombia. ACIN. 2016; 20(4):192-210. [Citado el 18 de Junio de 2019].
39. Diccionario Escolar Ilustrado. 4^a ed. Lima: Norma; 2018. Cumplimiento, Cumplir; p. 155.
40. Raile M. Modelos y Teorías en enfermería. 9a.ed. España: Elsevier; 2018.
41. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
42. Universidad Nacional de Barranca (UNAB). Resolución de comisión organizadora N° 573-2016-CO-UNAB. Código de ética para la investigación. Barranca, Perú: UNAB, 2016.
43. El Informe Belmont. Principios y Guías éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación. (18-abril-1979). Bioética web. [Actualizado el 09 de Julio de 2004] [Citado el 16 de Julio de 2019]. Disponible en: <https://www.bioeticaweb.com/el-informe-belmont-principios-y-guías-éticas-para-la-protección-de-los-sujetos-humanos-de-investigación-18-abril-1979/>
44. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura vacunal [Internet]. Washington D.C: Tema de salud OMS; [Citado el 08 de Enero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
45. Torres A. Conocimiento y Actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019 [Tesis de licenciatura]. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018-2019. [Citado el 06 de Enero de 2020].
46. Rojas C, Silva T. Conocimiento Materno sobre inmunizaciones y Cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años Centro de Salud Liberación Social. Trujillo 2016 [Tesis de licenciatura]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. [Citado el 06 de Enero de 2019].

47. Bejarano C, Martínez G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, Magdalena del Mar-2015 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. [Citado el 07 de Enero de 2020].
48. Pariona C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital de Huaycán, 2015 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Peruana Unión; 2016. [Citado el 07 de Enero de 2020].
49. Valenzuela P. Conocimientos sobre vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud San Juan Bautista 2016 [Tesis de licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2016. [Citado el 08 de Enero de 2020].
50. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017 [Tesis de licenciatura]. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional De Huancavelica; 2017. [Citado el 10 de enero de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. Bendezú L. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 4 años C.S. Parcona, Ica 2014 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2015. [Citado el 10 de enero de 2020].
52. Mamani N. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años de edad en el Hospital Antonio Barrionuevo Lampa, 2015 [Tesis de licenciatura]. Juliaca, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2015. [Citado el 10 de Enero de 2020].
53. Escobar F, Osorio M, De La Hoz F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panam Salud Pública [Internet] 2017; 41: 3. [Citado el 09 de Enero de 2020].

54. Meca Y, Montenegro D. 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. 2018 [Tesis especialidad]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Citado el 10 de enero de 2020].
55. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud De Morales. Diciembre 2017 a Mayo 2018 [Tesis de licenciatura]. Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto; 2018. [Citado el 10 de enero de 2020].
56. Villavicencio C. Conocimientos de las madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunas en el Hospital II-2. Sullana. Setiembre - Diciembre 2015 [Tesis de licenciatura]. Chimbote, Perú: Universidad San Pedro; 2016. [Citado el 12 de enero de 2020].

XIV. ANEXOS

Anexo N° 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DE “CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN”

N°

INTRODUCCIÓN:

Estimada madre de familia, somos bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca y estamos realizando un estudio de investigación titulado “**Conocimiento y cumplimiento del calendario en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019**”, por ello solicitamos su colaboración para el llenado del cuestionario contestando las preguntas, siendo éste de carácter anónimo y confidencial. Además se verificará el carnet de atención de su niño(a). Por lo tanto, le agradecemos su participación.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (x) la alternativa que considere correcta.

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:
2. Número de hijos:
3. Grado de instrucción:
Sin estudios () Primaria Incompleta () Primaria Completa () Secundaria
Incompleta () Secundaria Completa () Técnico () Superior Universitario ()
4. Ocupación
Ama de casa () Empleada () Obrera () Estudiante ()
5. Sobre su niño: Fecha de nacimiento: (...../...../.....)
Sexo: Masculino () Femenino ()

CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

1. *¿Qué es para Usted las vacunas?*
 - a. Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.
 - b. Son remedios que debe recibir el niño para curar enfermedades.
 - c. Son sustancias preparadas que se administran para producir defensas y proteger de ciertas enfermedades.
 - d. Desconoce.
2. *¿Por qué son importantes las vacunas?*
 - a. Crean hormonas en el cuerpo.
 - b. Crean defensas para prevenir enfermedades.
 - c. Crean vitaminas en el cuerpo.
 - d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

3. *¿Cuántas vacunas recibe un niño de 2 meses?*
 - a. Dos vacunas.
 - b. Tres vacunas.
 - c. Cuatro vacunas.
 - d. Desconoce.

4. *¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 meses?*
- Pentavalente, Antipolio inyectable, Neumococo, Rotavirus.
 - Pentavalente, Antipolio oral, Neumococo, IPV.
 - IPV, Neumococo, Pentavalente.
 - Desconoce.
5. *¿Cuál es el espacio de tiempo para la administración entre la 1° y 2° dosis de la vacuna PENTAVALENTE?*
- Un mes.
 - Dos meses.
 - Tres meses.
 - Desconoce.
6. *¿Qué vacunas de los 6 meses causa mayor reacción en los niños?*
- Influenza.
 - Pentavalente.
 - Antipolio Oral.
 - Desconoce.
7. *¿Contra cuántas enfermedades protege la vacuna PENTAVALENTE?*
- Tres enfermedades.
 - Cuatro enfermedades.
 - Cinco enfermedades.
 - Desconoce.
8. *¿Qué vacuna se coloca a los niños de 7 meses?*
- Influenza.
 - Pentavalente.
 - Neumococo.
 - Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO

9. *Al cumplir 1 AÑO su niño ¿Qué vacunas le corresponden?*
- Neumococo, Varicela, Rotavirus, Influenza
 - Neumococo, Sarampión Papera y Rubeola, Varicela.
 - Antipolio e Influenza.

d. Desconoce.

10. ¿Qué vacuna se coloca según el calendario de vacunación a los 15 meses o 1 año 3 meses?

- a. Varicela.
- b. Antiamarilica (AMA).
- c. Influenza.
- d. Desconoce

11. ¿Qué vacuna protege a los niños de la NEUMONÍA?

- a. Antiamarilica (AMA).
- b. Neumococo.
- c. Varicela.
- d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS DE 4 AÑOS

12. ¿Cuántas vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Una vacuna.
- b. Dos vacunas.
- c. Tres vacunas.
- d. Desconoce.

13. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Difteria, Pertussis, Tétano. (DPT)
- b. Difteria, Pertussis, Tétano y Antipolio Oral. (DPT y APO)
- c. Difteria Pertussis, Tétano y Sarampión, Papera, Rubeola. (DPT y SPR)
- d. Desconoce.

EFECTOS POST-VACUNALES

14. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes después de la administración de la vacuna Pentavalente y Difteria, Pertussis y Tétano?

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

CUIDADOS POST VACUNALES

15. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta después de la vacunación?

- a. Evitar golpear la zona de inyección y administrar paracetamol si presenta fiebre.
- b. Aplicar compresas de hielo.
- c. No sacar al niño a la calle.
- d. Desconoce

Gracias por su participación...!!!

Anexo N° 2

ANÁLISIS DE DATOS: ESCALA DE ESTANINOS

Para el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación.

Escala de Estaninos

Dónde:

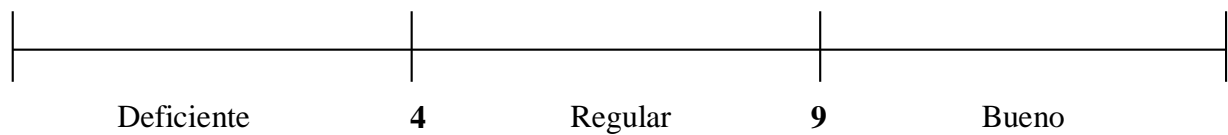
$$x = \text{Media} = 6.75$$

$$s = \text{Desviación Estándar} = 3.59$$

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 6.75 - 0.75 (3.59) = 4.05 = 4$$

$$b = x + 0.75 (s) = 6.75 + 0.75 (3.59) = 9.44 = 9$$



Anexo N° 3

MATRIZ DE ANÁLISIS DE CONCORDANCIA DE LOS JUICIOS DE EXPERTOS

<i>Preguntas</i>	<i>Jueces</i>					<i>Total</i>
	1	2	3	4	5	
1	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	5
2	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	5
3	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	2
4	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	5
5	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	4
Total	5	4	4	5	3	21

$$IA = \frac{ta}{ta + td}$$

Dónde:

IA: Índice de acuerdo

ta: número total de acuerdos

td: número total de desacuerdos

$$B = 0.84$$

Los resultados son aceptables cuando la concordancia entre jueces es mayor o igual a 0.80

(Luis Ecurra, 2013).

Anexo N° 4

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL ESTADISTICO KUDDER RICHARDSON (KR-20)

El instrumento evidencia un KR= 0.845, según Álvarez (2018), este resultado nos indica una alta confiabilidad de nuestro instrumento.

$$KR20 = \frac{k}{k-1} * \frac{St^2 - \sum p \cdot q}{St^2}$$

Dónde:

p = Proporción de éxito para cada pregunta.

q = Proporción de incidente para cada pregunta.

$\sum p \cdot q$ = Sumatoria de la multiplicación de $p \cdot q$.

St^2 = Varianza de la suma de los ítems.

k = Número de ítem.

Rangos y nivel de confiabilidad por Kuder Richardson

Rangos	Nivel de Confiabilidad
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Karen Alvarez (2018).

ENCUESTADOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15		TOTAL
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1		4
2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1		3
3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		3
4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		3
5	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0		5
6	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1		10
7	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1		7
8	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1		7
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		2
10	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1		10
11	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1		5
12	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1		7
13	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1		10
14	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1		9
15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
16	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1		9
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1		13
18	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1		7
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
20	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1		6
SUMA	12	17	8	4	10	6	2	8	10	7	10	5	1	19	16		135
P	0.6	0.85	0.4	0.2	0.5	0.3	0.1	0.4	0.5	0.35	0.5	0.25	0.05	0.95	0.8	VAR.	12.9342105
Q	0.4	0.15	0.6	0.8	0.5	0.7	0.9	0.6	0.5	0.65	0.5	0.75	0.95	0.05	0.2		
PQ	0.24	0.1275	0.24	0.16	0.25	0.21	0.09	0.24	0.25	0.2275	0.25	0.1875	0.0475	0.0475	0.16	Total	2.7275

$SUMA (PQ) = 2.7275$	$St^2 = 12.934$	$K = 15$	$K-1 = 14$	$K/K-1 = 1.0714$	$St-(St/Suma(PQ)) = 0.7891$	$KR(20) = 0.8455$
----------------------	-----------------	----------	------------	------------------	-----------------------------	-------------------

Los resultados (KR20) son mayores que 0,7; por lo tanto, la confiabilidad del instrumento es aceptable ya que obtenemos como resultado 0.8455.

Anexo N° 5

**LISTA DE CHEQUEO DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN**

N°

EDAD	VACUNAS	CUMPLIMIENTO		FECHA DE ADM.	OBS.
		OPORTUNO	INOPORTUNO		
2 MESES	1°PENTAVALENTE				
	1°NEUMOCOCO				
	1°IPV				
	1°ROTAVIRUS				
4 MESES	2°PENTAVALENTE				
	2°NEUMOCOCO				
	2°IPV				
	2°ROTAVIRUS				
6 MESES	3°PENTAVALENTE				
	3°APO				
	1°INFLUENZA				
7 MESES	2°INFLUENZA				
12 MESES	1°SPR				
	VARICELA				
	3°NEUMOCOCO				
15 MESES	AMA				
18 MESES	2°SPR				
	1°DPT				
	1°APO				
4 AÑOS	2°DPT				
	2°APO				

Anexo N° 6

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

A: Lic. Roxana Huamanchumo Zavaleta

Licenciada en Obstetricia
Jefa del Puesto de Salud "Virgen de las Mercedes"

Presente.-

De nuestra consideración,




Tenemos el grato gusto de dirigirnos a Ud. para saludarla cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que como parte de nuestro estudio de investigación titulado: "Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019", por lo cual lo vamos a realizar en este establecimiento de salud y nos es necesario aplicar un cuestionario. Por este motivo le pedimos que nos autorice el permiso para poder aplicarlo a las madres que acuden al Puesto de Salud.

El mismo que será desarrollado por: Ruiz Leiva, Marisol Andrea y Salas Ortiz, Evelyn Raquel bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca.

Sin otro particular nos despedimos cordialmente agradeciendo su atención y esperando su aceptación.

Virgen de las Mercedes, ...30...de...SEPTIEMBRE...del 2019.

Atentamente,

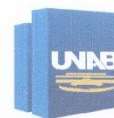
		
Firma de la Bachiller Nombres y apellidos: Marisol Andrea Ruiz Leiva	Firma de la Bachiller Nombres y apellidos: Evelyn Raquel Salas Ortiz	Firma del Asesor Nombres y apellidos: Mg. Enrique Daniel Gonzalez Ayala

GOBIERNO REGIONAL DE IMA
Virgen de las Mercedes
Roxana C. Huamanchumo Zavaleta
OBSTETRA
C. P. 19570
R.E. Ce. Bido, 30/09/2019.

Anexo N° 7



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA
VICEPRESIDENCIA DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN
Av. Toribio de Luzuriaga N° 376, M.J - Urbanización La Florida - Barranca



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019”.

NOMBRE DE INVESTIGADORES

Investigadores responsables:

- Bach. Ruiz Leiva, Marisol Andrea.
- Bach. Salas Ortiz, Evelyn Raquel.

Asesor y escuela profesional: Mg. Gonzalez Ayala, Enrique Daniel.

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Barranca.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

Mediante la presente, lo(a) invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: Determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Supe-2019.

El presente estudio de investigación brindará información referente al conocimiento que tienen las madres sobre el calendario de vacunación y el cumplimiento de las vacunas, lo cual beneficiaran al personal de salud, las madres, los niños y la familia. Implementando y fortaleciendo estrategias para que logren captar la información brindada.

PROCEDIMIENTOS:

En caso que Usted acepte participar en esta investigación; deberá permitir la realización de una entrevista, responder un cuestionario y proporcionarnos el Carnet de Atención Integral de Salud de su niño. Para realizar la entrevista y el cuestionario tomará un tiempo aproximado de 10 minutos. El cuestionario tiene 15 ítems y será aplicado en el Puesto de Salud “Virgen de las Mercedes”.

RIESGOS: Su participación en este estudio no implica riesgo de daño físico y psicológico para usted.

BENEFICIOS: Brindar nuevos conocimientos o reforzar los conocimientos existentes que poseen las madres, además ayudarán al personal de salud a crear nuevas estrategias y métodos para el aprendizaje. Los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

COSTOS Y COMPENSACIÓN: Las investigadoras del proyecto aseguran la total cobertura de costos del estudio, por lo que su participación no implicará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra beneficio económico alguno.

CONFIDENCIALIDAD: Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. Las Investigadoras Responsable del Proyecto, tomarán todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE: Su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y tiene derecho a negarse o suspender su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones, ni sufrir consecuencia alguna. Si decide participar o presenta dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con el Comité de Ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca, al correo: cepi@unab.edu.pe.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.



Anexo N° 8



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA
VICEPRESIDENCIA DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN
Av. Toribio de Luzuriaga N° 376, M J - Urbanización La Florida - Barranca



DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo participante con DNI:.....en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente a participar en la investigación “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe-2019”, de las investigadoras responsables Bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca: Ruiz Leiva, Marisol Andrea y Salas Ortiz, Evelyn Raquel.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio. También he sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a las investigadoras responsables y en caso sienta que mis derechos fueron vulnerados podré contactarme con el comité de ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca (cepi@unab.edu.pe).

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a las investigadoras del proyecto a los correos electrónicos mruizl141@unab.edu.pe y esalaso141@unab.edu.pe, o a los celulares 939059513 y 910080766.

Barranca,.....de.....del 2019.

.....
Nombre y firma del investigador Huella Nombre y firma del investigador Huella

.....
Nombre y firma del participante Huella

Anexo N° 9

“Conocimiento del calendario de vacunación”

Items	Respuesta correcta
1	C
2	B
3	C
4	A
5	B
6	B
7	C
8	A
9	B
10	B
11	B
12	B
13	B
14	B
15	A