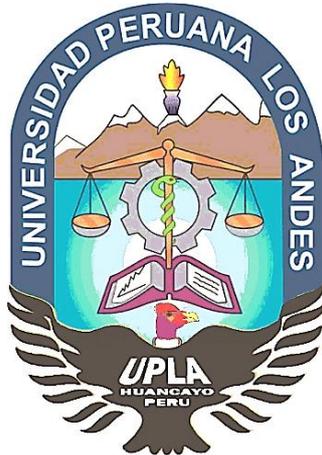


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES
DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN
DE SALINAS**

Para optar el grado : Licenciado en Enfermería
Autor : Luis Rodrigo Zapata García
Asesora : Mg. Angelina Pilar Rojas Oncebay
Línea de Investigación : Salud y Gestión de la Salud
Institucional
Fecha de inicio y culminación de la investigación : Enero a diciembre del 2018

Huancayo - Perú

2020

DEDICATORIA

A la memoria de mi mejor amigo, mi padre
y mi abuelo.

A mis padres por brindarme su apoyo
durante mi vida profesional.

Luis Rodrigo

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana Los Andes (UPLA) por darme la oportunidad de una formación como profesional, por las enseñanzas de cada uno de los docentes.

Así como, al asesor(a) de tesis por su tiempo dedicado y constante orientación para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Al director del Centro de Salud San Juan de Salinas, por su apoyo incondicional.

A mis padres por su apoyo incondicional y la confianza depositada en mí, la que nunca defraudare.

A las madres de familia, por la información brindada que ha permitido hacer realidad el presente informe.

INTRODUCCIÓN

La prevención de las enfermedades más discapacitantes y mortales, es solo mediante el uso de las inmunizaciones, considerada como una de las intervenciones sanitarias más eficaces. Las vacunas nos dan la posibilidad de salvar vidas, de evitar enfermedades y vivir protegidos de las enfermedades y con una gran posibilidad de desarrollar adecuadamente (2), sin embargo, en el mundo existen innumerables factores que contribuyen en el cumplimiento del calendario de vacunas existentes, estos factores son de diversa naturaleza, pero principalmente se trata del nivel de conocimientos que tienen las madres sobre las inmunizaciones.

En este estudio se plantea el objetivo de determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimientos de inmunizaciones y Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

Para ello, metodológicamente se aplicó las siguientes características: de enfoque cuantitativo, el diseño fue correlacional y los métodos utilizados en la investigación son método científico, analítico – sintético, inductivo – deductivo, hipotético deductivo. La población estuvo conformada por 428 madres de familia; siendo la muestra de 202 madres de familia de menores lactantes y la relación con el cumplimiento de calendario de vacunación del Centro de Salud San Juan de Salinas. Para recolectar la información, se aplicó como técnica; la encuesta, y el instrumento para evaluar el conocimiento fue el cuestionario, el cual consta de: presentación, la confidencialidad, importancia, instrucciones, datos generales y preguntas correspondientes a cinco dimensiones, llegando a un total de 17 ítems.

El informe está conformado por cinco capítulos: en el Capítulo I se presenta el planteamiento del problema, en el Capítulo II se muestra el marco teórico, en el Capítulo II se presenta la Hipótesis y el Capítulo IV contiene la metodología utilizada y en el Capítulo V se muestra los resultados, el análisis y discusión, seguida de las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas, anexos.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I	
1.1. Descripción del problema	15
1.2. Delimitación del problema	19
1.3. Formulación del problema	20
1.3.1. Problema General	20
1.3.2. Problema específico (opcional)	20
1.4. Justificación	21
1.4.1. Social	21
1.4.2. Científica	21
1.4.3. Metodológica	22
1.5. Objetivos	22
1.5.1. Objetivo General	22
1.5.2. Objetivo Específico	23
CAPÍTULO II	
Marco teórico	24
2.1 Antecedentes	24
2.2.1. Antecedentes Internacionales	24
2.1.2. Antecedentes Nacionales	26

2.2.	Bases Teóricas	28
2.3.	Marco conceptual	40
CAPÍTULO III		
3.1.	Hipótesis	41
3.2.	Variables	42
3.3.	Operacionalización de variables	43
CAPÍTULO IV		
4.1.	Método de investigación	45
4.2.	Tipo de investigación	46
4.3.	Nivel de Investigación	46
4.4.	Diseño de Investigación	46
4.5.	Población y Muestra	47
4.6.	Técnica e instrumentos de recolección de datos	48
4.7.	Técnicas de procesamiento de la investigación y análisis de datos	50
	Técnicas y análisis de datos	51
	Procedimiento a seguir para probar la hipótesis	51
4.8.	Aspectos Éticos de la Investigación	52
CAPÍTULO V		
RESULTADOS		54
5.1.	Descripción de resultados	55
5.2.	Contrastación de hipótesis	68
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		83
CONCLUSIONES		87
RECOMENDACIONES		88

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89
ANEXOS	95

CONTENIDO DE TABLAS

	N°
Tabla N° 1	55
Nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud San Juan de Salinas	
Tabla N° 2	56
Cumplimiento del calendario de inmunizaciones y nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año atendidos en el CS San Juan de Salinas.	
TABLA N° 3	57
Conocimiento sobre generalidades de las inmunizaciones en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
TABLA N° 4	60
Conocimiento sobre tipo de vacunas en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
TABLA N° 5	61
Conocimiento sobre reacciones postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Tabla N° 6	62
Conocimiento sobre cuidados postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas	
Tabla N° 7	64
Conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Tabla N° 8	65
Cumplimiento del calendario de vacunas por parte de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas	
TABLA N° 9	66

Cumplimiento de las vacunas en menores de un año del Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Tabla N° 10	68
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.	
Tabla N° 11	69
Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año.	
Tabla N° 12	71
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento Generalidades sobre inmunizaciones de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.	
Tabla N° 13	72
Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de Generalidades sobre inmunizaciones entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año	
Tabla N° 14	74
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento del Tipo de vacuna administrada según edad de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.	
Tabla N° 15	74
Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de tipo de vacuna administrada entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año	
Tabla N° 16	76
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento sobre Reacciones postvacunales de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.	
Tabla N° 17	77
Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de Reacciones postvacunales entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año.	

Tabla N° 18	79
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento sobre Cuidados postvacunales de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.	
Tabla N° 19	79
Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento sobre Cuidados postvacunales de las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año.	

CONTENIDO DE FIGURAS

	N°
Figura N° 1	55
Nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud San Juan de Salinas	
Figura N° 2	56
Cumplimiento del calendario de inmunizaciones y nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año atendidos en el CS San Juan de Salinas.	
Figura N° 3	59
Conocimiento sobre generalidades de las inmunizaciones en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Figura N° 4	61
Conocimiento sobre tipo de vacunas en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Figura N° 5	62
Conocimiento sobre reacciones postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Figura N° 6	63
Conocimiento sobre cuidados postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas	
Figura N° 7	65
Conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.	
Figura N° 8	66
Cumplimiento del calendario de vacunas por parte de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas	
Figura N° 9	67

Cumplimiento de las vacunas en menores de un año del Centro de Salud
San Juan de Salinas.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo identificar la relación entre el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y el conocimiento de las madres de menores de un año del Centro de Salud San Juan de Salinas. La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo, el diseño fue correlacional los métodos utilizados en la investigación el método científico, analítico – sintético, inductivo – deductivo, hipotético deductivo. La población estuvo conformada por 428 madres de familia; siendo la muestra de 202 madres de familia de menores lactantes y la relación con el cumplimiento de calendario de vacunación del Centro de Salud San Juan de Salinas. Para recolectar la información, se aplicó como técnica; la encuesta, y el instrumento para evaluar el conocimiento fue el cuestionario, el cual consta de: presentación, la confidencialidad, importancia, instrucciones, datos generales y preguntas correspondientes a cinco dimensiones, llegando a un total de 17 ítems. Los resultados muestran el 60,3% de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, seguido del 31,9% de ellas con un nivel de conocimiento bajo y solo el 7,8% presenta conocimiento alto. Respecto a las dimensiones evaluadas del conocimiento sobre: generalidades, tipos de vacunas, reacciones postvacunales, cuidados postvacunales y contraindicaciones de las vacunas, resultados relacionadas al cumplimiento del calendario de vacunaciones. Respecto a esta última variable, el 62.9% cumplen con el calendario de vacunaciones, a diferencia del 37.1% que no cumplen con esta importante acción preventiva.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, cumplimiento, vacunación, generalidades, tipos de vacunas, reacciones, cuidados postvacunales y contraindicaciones

ABSTRACT

The research aimed to identify the relationship between compliance with the immunization schedule and the knowledge of mothers of children under one year of the San Juan de Salinas Health Center. The methodology used was a quantitative approach, the design was correlational, the methods used in the research: the scientific method, analytical - synthetic, inductive - deductive, hypothetical deductive. The population conformed of 428 mothers of families; being the sample was of 202 mothers of nursing minors and the relationship with compliance with the vaccination schedule of the San Juan de Salina Health Center. To collect the information the technique; the survey, and the instrument to evaluate knowledge was the questionnaire, which consists of: presentation, confidentiality, importance, instructions, general data and questions corresponding to five dimensions, reaching a total of 17 items. The results show 60.3% of mothers have a medium level of knowledge, followed by 31.9% of them with a low level of knowledge and only 7.8% have high knowledge. Regarding the evaluated dimensions of knowledge about: generalities, types of vaccines, post-vaccination reactions, post-vaccination care and vaccine contraindications, results related to compliance with the vaccination schedule. Regarding this last variable, 62.9% comply with the vaccination schedule, unlike the 37.1% who do not comply with this important preventive action.

KEY WORDS: Knowledge, compliance, vaccination, generalities, types of vaccines, reactions, post-vaccination care and contraindications.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Cada año mueren más de 12 millones de menores de 5 años, de ellos 3 millones de menores mueren antes de cumplir una semana de vida, así mismo 2 millones de menores mueren por enfermedades fácilmente prevenibles a través de las vacunas (1).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevención de las enfermedades más discapacitantes y mortales, es solo mediante el uso de las inmunizaciones, considerada como una de las intervenciones sanitarias más eficaces. Las vacunas nos dan la posibilidad de salvar vidas, de evitar enfermedades y vivir protegidos de las enfermedades y con una gran posibilidad de desarrollar adecuadamente (2)

A nivel mundial, cada año son 24 millones de niños quienes quedan sin recibir todas las vacunas sistematizadas durante el primer año,

principalmente en zonas vulnerables, en entornos urbanos pobres y mal atendidos por el sector salud, uno de los factores que conllevan al incumplimiento de las vacunas, es el conocimiento que las madres o cuidadores poseen respecto a los beneficios que genera el uso de las vacunas (2).

En Colombia en el 2016, Méndez J, y Alzate M, refiere en su país solo se llega a vacunar al 70.2% de los niños menores de 5 años, siendo la inadecuada formación del personal de salud en el manejo de las oportunidades perdidas, el trato que da el personal de salud a las madres, la poca orientación sobre vacunas que les brindan y los horarios incompatibles con el tiempo disponible de la madre. (3)

En México, en el 2012, Lombardo E; Hernández H, y Lucas E, hallaron que las falsas contraindicaciones además de las creencias divulgadas por los grupos religiosos serían la causa principal del incumplimiento al esquema de vacunación. (1)

A nivel nacional, el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), implementado a fines de la década del 70, logró coberturas de protección altas, reconociéndose que las inmunizaciones son una prioridad sanitaria considerada la forma más efectiva de controlar y disminuir el riesgo de padecer enfermedades prevenibles como tuberculosis, sarampión, hepatitis B, fiebre amarilla, poliomielitis, difteria, tétanos (5). Sin embargo y a pesar de ello, existen múltiples factores que contribuyen en el cumplimiento del calendario de inmunizaciones para los menores de 5 años, entre ellos se cuentan a los

factores socioculturales, como las creencias, la religión, las costumbres, la opinión de los familiares que suelen ser determinantes para la aceptación o rechazo a las vacunas, dentro de estos factores también se identifica a las madres, los conocimientos que se tiene sobre el propósito de las vacunas, así como la edad, la ocupación, el nivel educativo y la influencia del entorno social sobre las decisiones de la madre. (5)

El primer Lineamiento de Política que es la Atención Integral de salud a la mujer y el niño privilegiando las acciones de promoción y prevención, mencionado en el Plan Concertado de Salud 2007 al 2020, busca como propósito fundamental disminuir la mortalidad infantil, debiendo reducir la presencia de patologías de riesgo de muerte como neumonía, enfermedades diarreicas, patologías neonatales, entre otros, estos problemas potenciales que afectan a la vida de los menores, pueden ser evitadas con el uso de las vacunas, el incremento de la cobertura de vacunación completa disminuye la letalidad provocada por neumonía en 2.5%, así mismo disminuye la mortalidad por enfermedades diarreicas en menores de 5 años en 0.5% (6).

En nuestro país, como las estadísticas de la ENDES indican para el año 2013, la protección de vacunación alcanza el 67.6%, siendo las regiones más afectadas: Madre de Dios con 4.3%, Puno con 73.3% y Lambayeque con 71.9%. (7)

Numerosas investigaciones referentes a la evaluación del nivel de conocimientos sobre las vacunas en madres, han mostrado que existe un nivel

de conocimiento bajo, las madres muchas veces no conocen la importancia de las vacunas, no conocen que enfermedades se pueden prevenir, no conocen las reacciones que pueden provocar las vacunas, ni cuando los menores deben recibir una vacuna, esta realidad limita el uso de las vacunas y limita la capacidad de protección de los menores frente a la presencia de enfermedades inmunoprevenibles.

De acuerdo a lo reportado por el Ministerio de Salud - MINSA, en sus diferentes redes de salud de la ciudad de Lima, sigue siendo un reto incrementar las coberturas de vacunación. Entre los motivos, por los que las madres no asisten, se resaltan: la falta de dinero de la madre para costear el transporte, olvidaron o perdieron el carné de vacunación y/o la madre no tiene con quién dejar a sus otros hijos, de ello se ha podido observar que el incumplimiento al esquema de vacunación está vinculado a la ausencia de conocimientos de la madre sobre los beneficios de las vacunas y a las creencias erróneas que tienen (5), para conocer con precisión sobre los conocimientos maternos en relación al cumplimiento del calendario de vacunaciones, se ha formulado el siguiente problema de investigación.(8)

En el Centro de Salud San Juan de Salinas, ubicado en el distrito de San Martín de Porres, he podido visualizar que las madres de los menores lactantes presentan un desconocimiento sobre los beneficios de las vacunas, en cambio tienen creencias como según mencionan que las vacunas son perjudiciales y dañinas para sus hijos, por otra parte se observó algunas inasistencias en las citas programadas, cuando se les pregunta a las madres algunas aluden que su horario laboral se complicó y no pudieron asistir, así como no hay un apoyo

familiar con el cual dejar encargado la asistencia en la vacunación, otras madres sugirieron que el tiempo de espera es demasiado, que choca con sus horarios y no se le atienden en el horario establecido en su cita. Dentro de este desarrollo de acciones también se observó que las enfermeras no tienen un trato educativo con las madres, no brindan una información clara sobre las vacunas y solo se limitan a cumplir con los protocolos de vacunación. (9)

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

- Delimitación espacial: La investigación se ejecutó en el Centro de Salud San Juan de Salinas del distrito de San Martín de Porres, en el departamento de Lima.

- Delimitación temporal: La investigación se desarrolló mediante encuestas durante los meses de enero a diciembre del 2018, es decir en un periodo trimestral.

- Delimitación poblacional: La investigación estuvo conformada por las madres que llegaron al consultorio de Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones.

- Delimitación teórica: La investigación se basó en la identificación de los conocimientos maternos como un factor determinante en el incumplimiento a la vacunación de los menores atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas - 2018.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.3.1. Problema General:

¿Cuál es la relación que existe entre el **Nivel de conocimientos de inmunizaciones** y **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en **Generalidades sobre inmunizaciones** en relación al **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre **Tipo de vacuna administrada según edad** en relación al **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre **Reacciones postvacunales** en relación al **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** en relación al **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres

de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre **Contraindicaciones de la vacuna** en relación al **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. Justificación social o práctica

A partir de los resultados obtenidos sobre la relación de las variables los profesionales de enfermería podrán realizar propuestas dirigidas a promover la vacunación y mejorar la cobertura de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI), con la finalidad de mejorar dichas variables y lograr disminuir los porcentajes de enfermedades inmunoprevenibles en los lactantes menores y en las madres mejorar el conocimiento sobre el cumplimiento del calendario de vacunación.

1.4.2. Justificación teórica o científica

La investigación realizada contribuye a un aporte teórico debido a que incrementará el conocimiento de inmunizaciones en las madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud San Juan de Salinas. Se debe estimar que la presente investigación, en el campo de salud, es de vital

importancia por las diversas consecuencias que se observan en la actualidad, relacionadas a la problemática sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en los menores lactantes, ya que es considerado como un problema en la salud pública.

Con los resultados alcanzados en la presente investigación, la misma que proporciona datos reales, se podrán utilizar en el desarrollo con un diagnóstico más eficiente, permitiéndonos emplear más estrategias de vacunación (ESNI) para los lactantes menores.

1.4.3. Justificación metodológica

El aporte metodológico de la presente investigación será que los resultados obtenidos servirán de antecedentes de las futuras investigaciones y a partir de ellos realizar nuevas investigaciones en el área. Se utilizó el método científico que guio a toda la investigación y los instrumentos de recolección de datos fueron validados y confiables.

1.5. OBJETIVOS:

1.5.1. Objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el **Nivel de conocimientos** de inmunizaciones y **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

1.5.2. Objetivos Específicos:

- Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento en **Generalidades sobre inmunizaciones** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre **Tipo de vacuna administrada según edad** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre **Reacciones postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre **Contraindicaciones de la vacuna** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Riofrio, D. en el 2018, realiza una investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de la salud de la ciudad de Guayaquil” – Ecuador. Teniendo como objetivo, determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años. Se desarrolló con la metodología de una investigación tipo descriptiva con enfoque prospectivo, de método cuantitativo y diseño transversal. Concluyo que el factor que ocasiona el incumpliendo del esquema de vacunación es el tiempo con un 40%.

Veliz E, en el 2018, realiza una investigación titulada “Conocimiento y actitudes de los padres en la relación a la vacunación de sus hijos” – Chile. Teniendo como objetivo, describir y analizar los niveles de conocimiento y actitudes de los frente al cumplimiento de la aplicación de las vacunas según esquema. Se desarrolló la investigación mediante una metodología exploratorio, descriptiva mediante el desarrollo de un cuestionario. Concluyo que los padres de familia de los niños menores, no tienen un conocimiento preciso sobre calendario de vacunación vigente. También opinan que la información brindada no les permite estar seguro de los reales beneficios de las vacunas. (10)

Olmedo L, en el 2016, realizo una investigación titulada “Factores socio-culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas” – Ecuador. Teniendo como objetivo, determinar los factores socio-culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en los niños menores de 5 años. Está presente investigación fue un estudio descriptivo, observacional de enfoque cualitativo. Concluyó que los datos socio-demográficos influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, debido que a menor edad y menor nivel de instrucción de las madres, existen un mayor nivel de desconocimiento sobre la importancia de la vacunación y falta de compromiso con sus menores hijos. (11)

Boscan M. en el año 2015, realiza una investigación titulada “Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de

niños menores de 6 años” – Venezuela. Esta investigación se desarrolló con la metodología de un estudio transversal, descriptivo, no experimental. Y se aplicó una encuesta, previa validación y consentimiento informado a 71 madres. Concluyo que se determinó que el 75% de las madres en estudio presentaron incumplimiento en el esquema de inmunizaciones de sus menores hijos. Además, se determinó que a las madres le falta información y/o programas educativos, ya que es necesario reforzar los procesos de educación y promoción de las vacunas para que se pueda alcanzar las coberturas en el calendario de vacunación. (12)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Guillermo S, y Huarca D, en el 2018, realizaron una investigación “Características sociodemográficas y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el centro de salud Perú III Zona – San Martín de Porres” – Lima. Teniendo como objetivo, determinar las características sociodemográficas y el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 2 años. La investigación desarrollada fue de un tipo de estudio descriptivo, el diseño fue tipo no experimental con corte transversal. Concluyo que las madres de este presente estudio son adultas con grado de instrucción básica por lo que mucho de las madres con un empleo mayor de 12 horas, es por eso que mucho de ellas incumplen el calendario de vacunación de su menor hijo.

Eugenio D, en el 2018, realizó la investigación “Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores

de 5 años, puesto de salud Virgen del Rosario” – Lima. Teniendo como objetivo, determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años. La metodología desarrollada en dicha investigación fue de tipo descriptiva con enfoque cuantitativo y de diseño correlacional. Concluyo que existe relación directa entre los factores intervinientes (factores socio-demográficos, procedencia, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, número de hijos, tipo de vivienda) y el cumplimiento del calendario de vacunación. (13)

Carhuachin C, y Córdova S, en el 2017, realizaron el estudio “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año – Centro de Salud San Jerónimo” – Huancayo. Cuyo objetivo ha sido determinar qué factores influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año. La investigación fue básica de tipo descriptivo y de corte trasversal, así como el método aplicado fue inductivo, descriptivo, analítico y estadístico. Concluyo que lo factores socio-económicos no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, el factor institucional y el cumplimiento del calendario de vacunación. El factor cognitivo de las madres si influye en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Condori A, y Jancoco M, en el 2015, realizaron el estudio “Factores socioculturales e Institucionales relacionados al cumplimiento del Esquema de vacunación. Madres de menores de un Año. C.S. Maritza Campos Díaz –

2015". Teniendo como objetivo, determinar la relación existente entre los factores socio-culturales e institucionales con el cumplimiento del esquema de vacunación. El estudio realizado fue de tipo descriptivo con un diseño correlacional y de corte transversal. Concluyo que en los resultados muestran relación del incumplimiento a las vacunas con las creencias maternas, la edad de la madre y el nivel de conocimiento materno sobre las vacunas, además del bajo nivel socio-económico (14).

Upiachihua H. en el 2015, realizó una investigación “Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana”. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos, los culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones (esquema de vacunación). El método aplicado en dicha investigación fue de tipo cuantitativo y de diseño no experimental, transversal y correlacional. Concluyo que los hallazgos relacionados al incumplimiento fueron estado civil de la madre, edad, número de hijos, lugar de procedencia, instrucción, y nivel de conocimiento sobre las vacunas (15).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. CONOCIMIENTO

Teoría del Conocimiento

La epistemología, el estudio de la teoría del conocimiento, se encuentra entre las áreas más importantes de la filosofía. Sin embargo,

aún aborda muchas incógnitas. Las preguntas que aborda incluyen lo siguiente: (18)

El conocimiento

El primer problema que se encuentra en la epistemología es el de definir el conocimiento. Gran parte del tiempo, los filósofos utilizan la teoría tripartita del conocimiento, que analiza el conocimiento como una creencia verdadera justificada, como un modelo de trabajo. La teoría tripartita, sin embargo, ha sido refutada: los casos de Gettier muestran que algunas creencias verdaderas justificadas no constituyen conocimiento (18).

Aunque los filósofos no pueden proporcionar un análisis de conocimiento generalmente aceptado, todos comprendemos aproximadamente de lo que estamos hablando cuando utilizamos palabras como "conocimiento". Afortunadamente, esto significa que es posible continuar con la epistemología, dejando sin resolver la pregunta fundamental sobre qué es el conocimiento (18).

Origen del conocimiento:

Un segundo tema importante en epistemología se refiere a la fuente fundamental de nuestro conocimiento. Hay dos tradiciones: el empirismo, que sostiene que nuestro conocimiento se basa principalmente en la experiencia, y el racionalismo, que sostiene que nuestro conocimiento se basa principalmente en la razón. Aunque la

cosmovisión científica moderna se basa en gran medida en el empirismo, existen razones para pensar que una síntesis de las dos tradiciones es más plausible que cualquiera de ellas individualmente. (19)

Conocimientos y creencias:

Hay formas mejores y peores de formar creencias. En términos generales, es importante considerar la evidencia al momento de decidir qué creer, porque al hacerlo, es más probable que formemos creencias que sean verdaderas. Precisamente cómo debería funcionar esto, cuando estamos justificados para creer algo y cuando no lo somos, es otro tema en la teoría del conocimiento (19).

Gran parte de nuestro conocimiento, al parecer, nos llega a través de nuestros sentidos, a través de la percepción. La percepción, sin embargo, es un proceso complejo. La forma en que experimentamos el mundo puede estar determinada en parte por el mundo, pero también está determinada en parte por nosotros. No recibimos pasivamente información a través de nuestros sentidos; Podría decirse que contribuimos tanto a nuestras experiencias como lo hacen los objetos de los que son experiencias. Cómo debemos comprender el proceso de percepción, y cómo esto debe afectar nuestra comprensión del mundo que habitamos, es por lo tanto vital para la epistemología. (19)

Conocimiento sobre vacunación

La decisión de vacunar o no vacunar se ve influenciada por una serie de factores, entre ellos y principalmente es el nivel de conocimiento y concienciación. El consentimiento a la vacunación o la reticencia a esta, pueden verse afectadas debido al hecho que un individuo o un grupo tenga conocimientos precisos; por la falta de concienciación ante la poca información; o por percepciones erróneas derivadas de la desinformación. Contar con un conocimiento preciso y/o exacto no es suficiente para garantizar la aceptación de la vacunación, y las percepciones erróneas podrían causar reticencia, pero aun así se da lugar a la aceptación (1).

Teoría de Aday y Andersen respecto al incumplimiento de las vacunas:

Para Aday, es claro entender que las personas toman decisiones, respecto a recibir o no las vacunas, en base a la información que manejan, así mismo valoran las costumbres, conceptos, las creencias de la población donde crecen las familias, la confianza que experimentan del personal de salud, experiencias previas propias y de la familia frente a hechos relacionados con las inmunizaciones. (20)

Para Aday el uso del servicio de las vacunas, depende principalmente de tres factores a saber son:

1- Factores predisponentes:

La predisposición de los padres se basa en las características demográficas que tienen, entre ellas principalmente la edad y el sexo, el nivel socioeconómico, el grado de instrucción, estas características condicionan el acceso a la información que poseen los individuos, tiene que ver fundamentalmente con el acceso a recursos y habilidades diferentes para hacer frente a los problemas, permitiendo formar una concepción sobre las vacunas y sobre los servicios del sector salud.

2- Factores capacitantes:

Referidos principalmente a la disponibilidad de los servicios de salud, las estrategias para llegar al proceso de las vacunaciones, los medios y el procedimiento para utilizar los servicios de salud, así mismo el costo, tiempo de espera de atención.

3- Factor de la necesidad:

Referidos a las características demográficas principalmente el sexo y la edad de los padres, así mismo la estructura social a la cual pertenecen, el nivel educativo, el nivel socioeconómico, estas características se asocian principalmente con el acceso a recursos y a las habilidades diferentes para enfrentar los problemas, así mismo marca una influencia en el nivel de

información y concepción sobre las vacunas y sobre los servicios de vacunación.

La definición de acceso a las vacunas, en base al marco teórico de Aday y Andersen, es el empleo de los servicios durante un período determinado, teniendo en cuenta que la misma no se explica solo por la accesibilidad, sino que está mediada por otros factores como las necesidades percibidas por la vacuna y los factores demográficos (21).

Vacunas:

Teniendo en cuenta el claro propósito que tiene la administración de vacunas, las cuales proveen de salud a quienes lo reciben; existe otro grupo de personas quienes consideran que estas son efectuadas para algún experimento, que sirven para esterilizar, o que son hechas para generar dependencia o que simplemente no tienen beneficio alguno. Muchas de estas razones son utilizadas por el personal de salud para explicar su ineficaz trabajo en la administración de vacunas; por ello, una alternativa para cumplir con su objetivo es que deben atribuirles el valor de obligatoriedad; sin embargo, para un trabajo efectivo en un largo plazo se debería trabajar en informar adecuadamente a la población sobre el claro propósito de las vacunas. (2).

Es evidente que gracias al valor de obligatoriedad de las vacunas ha sido posible mantener y elevar una adecuada salud de la población, pero se hace necesario que las personas sean más consientes sobre el calendario de vacunación, y que su cumplimiento se realice con responsabilidad y no por obligación. (15)

Hans J, difunde la conducta de la responsabilidad, basa en la medicina preventiva la cual se desarrolla por un alto nivel de responsabilidad por parte de los ciudadanos al efectuar acciones de prevención en el cuidado de su salud, el cual es la más posesión que tenemos. (10)

Así también, se debe considerar que la conducta de responsabilidad debe recaer tanto en los padres como en la sociedad y en el estado, con lo cual podríamos establecer un nivel de compromiso mutuo entre las instituciones de salud y las familias responsables, con el principal objetivo de elevar nuestro bienestar. (16)

La intensión de asegurar el cumplimiento del calendario de vacunas, encierra un conjunto de responsabilidades del estado, a partir del sector salud, en diferentes áreas, así se mencionan las siguientes:

- El cumplimiento de informar: desde los colegios profesionales y todas aquellas instituciones de formación en la profesión de

salud hasta las instituciones sanitarios a nivel mundial se encuentran obligadas a difundir de manera clara, concreta y concisa los beneficios, resistencias y los riesgos de la vacunación y al no cumplimiento de la misma. (3).

- Sobre los programas de formación de profesionales de la salud: los profesionales de la salud, son los agentes de información a toda la población, puesto que es el recurso más capacitado sobre aspectos relacionados a las vacunas, mediante la educación en salud y el diálogo continuo con los usuarios, principalmente la madre o cuidador del menor, escuchar a los familiares del menor permite identificar el nivel de conocimientos que tienen, los temores, las dudas, las creencias respecto a las inmunizaciones, por lo que el personal de salud tiene que informar y brindar la confianza necesaria a fin de lograr el cumplimiento estricto del calendario de vacunaciones, solo de esta manera se estará garantizando la erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles, por ello es importante considera la apertura de estrategias educativas mediante la generación de programas educativos, campañas de información, materiales informativos, publicidad en los diferentes medios de comunicación (6).

A. Riesgos

Los riesgos que se corre en relación a las vacunas, son limitados y están controlados, sin embargo son motivo de

reticencia, existen ciertas situaciones circunstanciales que han provocado algunas reacciones poco frecuentes, que sin embargo a pesar de ser aclaradas, suelen generar desconfianza y una decisión inadecuada de no llegar a vacunar a los niños, así históricamente se tiene que se ha llegado a suspender la vacuna contra rotavirus debido al riesgo de presentar invaginación intestinal, así también tenemos las vacunas contra la gripe porcina por su relación con la aparición del síndrome de Guillán Barré, la vacuna contra la gripe (A) H1N1 ha generado supuestas alteraciones neurológicas, todo ello visto críticamente, suele ocasionar reticencia hacia el cumplimiento del calendario de vacunaciones. (4).

B. Presencia de nuevas vacunas en el mercado

Ante la presencia de nuevas vacunas, existe una desconfianza generalizada, ya que se cree que aún no ha quedado comprobada su eficacia, y que es un riesgo inicial utilizarlas, así tenemos la vacuna preventiva del cáncer de cuello uterino, que al aparecer tuvo mucha resistencia en su aprobación de parte de la población, esto influye en la predisposición de la aceptación de las vacunas, principalmente es provocada por la excesiva desconfianza. (5)

C. Administración de las vacunas

Los procedimientos que se utilizan para administrar las vacunas, influyen significativamente en su aceptación, muchas veces el miedo a las inyecciones, el dolor que provocan las mismas limitan su aceptación, cuando las vacunas son por vía oral o nasal suelen ser más aceptadas por aquellas madres que tienen temor a que sus menores reciban una inyección, es por ello que se necesita que el personal de salud demuestre pericia en el dominio de los procesos que se realizan y brinden confianza a las familias a fin de garantizar que los niños reciban sus dosis completas de vacunas en las fechas previstas según calendario. (6).

D. Las estrategias de vacunación

Las estrategias de vacunación suelen estar rechazadas por los padres, especialmente cuando reciben la visita domiciliaria, los padres se ven sorprendidos y generalmente no reciben con agrado las visitas del vacunador, el hecho de trasladar las vacunas mediante baterías ocasiona desconfianza de los padres, ya que se presume que no hay un control adecuado respecto a la cadena de frío, además en otros casos el horario de atención que ofrecen las instituciones de salud son inadecuados, lo cual genera rechazo al cumplimiento del calendario. (7).

E. Confianza con las vacunas

El lugar de origen de las vacunas influye mucho en la capacidad de adaptación de las mismas, generalmente cuando las personas desconfían de los países de origen, por no ofrecer las garantías del caso, muchas veces suelen rechazar las vacunas, así mismo la continuidad de los mismos es de suma importancia en la aceptación de las vacunas, esto se agrava cuando la vacuna es nueva. (8).

F. Calendario de vacunación:

El calendario de vacunaciones, muchas veces exige que se coloquen a la vez varias vacunas, o también consideran que la edad en la que se fijan las vacunas no es la más adecuada para el menor, puesto que refieren ser muy pequeños, estas consideraciones se presentan aun cuando los familiares consideran que recibir las vacunas es importante, sin embargo presentan argumentos que pueden decidir en interrumpir con el calendario de vacunaciones, sin embargo es necesario notar que los calendarios de las vacunas, son flexibles esto permite que se pueda solucionar algunas necesidades individuales de los menores, sin embargo es necesario incidir en el cumplimiento establecido del proceso de vacunación ya que tiene un respaldo científico. (9).

Calendario de vacunación vigente

GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Niños menores de un año	Recién nacido*	BCG (**) HVB monodosis (**)
	2 meses	1ra dosis Pentavalente 1ra dosis Antipolio inyectable (IPV) 1ra dosis Vacuna contra rotavirus*** 1ra dosis Antineumocócica
	4 meses	2da dosis Pentavalente 2da dosis Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2da dosis Vacuna contra rotavirus *** 2da dosis Antineumocócica
	6 meses	3ra dosis Pentavalente 1ra dosis Antipolio APO
Niños desde los 7 a 23	7 meses	1ra dosis Influenza
	8 meses	2da dosis Influenza
Niños de un año	12 meses	1ra dosis SPR; 3ra dosis Antineumocócica
	15 meses de edad	Una dosis de Vacuna Antiamarilica (Dosis única)
	18 meses de edad	1er Refuerzo de vacuna DPT 1er Refuerzo de Antipolio (APO) 2da Dosis de Vacuna SPR
Niños 2, 3 y 4 años con Comorbilidad	2,3,4 años 11 meses y 29 días	Una dosis de vacuna Antineumocócica Una dosis de vacuna Influenza
Niños de 4 años de edad	4 años hasta 4 años 11 meses 29 días	2do Refuerzo DPT 2do Refuerzo Antipolio (APO)
Fuente: Ministerio de Salud del Perú, Norma Técnica de Salud- Vacunación-080-MINSA		

2.3 Marco conceptual

- a) **Conocimiento:** cantidad de información que tienen las personas respecto a un tema de interés, en este caso información que la madre tiene respecto a las vacunas que sus menores hijos reciben.
- b) **Cumplimiento:** es la realización de un deber o plan de una acción específica, dentro de los plazos establecidos.
- c) **Inmunización:** es la adquisición natural o artificial de la capacidad de defensa del organismo frente al contacto de microorganismos, virus o bacterias.
- d) **Calendario de vacunación:** es la programación cronológica de la recepción de las diferentes vacunas las cuales deben ser administradas en periodos específicos y de manera sistemática.
- e) **Sistema inmunitario:** nivel de defensa natural del organismo frente al contacto de microorganismos patógenos.

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1. Hipótesis General

El cumplimiento del calendario de inmunizaciones está en relación y significativa con el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

3.1.2. Hipótesis Específicas

- Existe relación entre el nivel de conocimiento en generalidades sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre tipo de vacuna administrada según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre reacciones postvacunales y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018

3.2. VARIABLES

Variable Independiente

- Conocimiento sobre las inmunizaciones

Variable Dependiente

- Cumplimiento del calendario de vacunación

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre las inmunizaciones	El conocimiento es un conjunto de ideas, nociones y conceptos que posee o adquiere una persona a lo largo de su vida, como producto de la información obtenida, mediante la educación formal e informal sobre inmunizaciones.	La inmunización es la adquisición, en forma natural o artificial, de la capacidad para defenderse ante una determinada agresión bacteriana o viral.	Generalidades sobre inmunizaciones	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué es para usted la inmunización? 2. ¿Qué es para usted la vacuna? 3. ¿Por qué son importantes las vacunas? 4. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad inmunoprevenible? 5. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna? 6. ¿Considera Ud. que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades? 7. ¿Cuántas vacunas recibe el niño a los dos meses? 8. Sabe Ud., hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación. 9. Las vacunas del recién nacido se le colocan en: 10. La vacuna del neumococo previene 	ESCALA NOMINAL
			Tipo de vacuna administrada según edad	<ol style="list-style-type: none"> 11. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido? 12. ¿Qué vacuna debe recibir un niño de 7 meses? 13. ¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes del primer año de vida? 	
			Reacciones postvacunales	<ol style="list-style-type: none"> 14. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna? 	
			Cuidados postvacunales	<ol style="list-style-type: none"> 15. Después de la vacunación ¿Qué cuidados tiene Ud. con su niño? 	
			Contraindicaciones de la vacuna	<ol style="list-style-type: none"> 16. ¿Cuándo no debe vacunarse a su hijo? 17. ¿Cuándo no debe vacunar con la vacuna pentavalente? 	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Cumplimiento al calendario de Vacunación	El término cumplimiento hace referencia a la acción y efecto de cumplir con una determinada acción; es decir la realización de un deber o una obligación.	Es el proceso cronológico de vacunas administradas sistemáticamente en un área geográfica o país.	Calendario de vacunación	<p>Vacuna recibida</p> <p>Recién nacido (BCG, HVB)</p> <p>2 meses (IPV, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo)</p> <p>4 meses (IPV, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo)</p> <p>6 meses (Pentavalente, APO)</p> <p>7 meses (Influenza)</p> <p>8 meses (Influenza)</p>	<p>Dicotómica</p> <p>1 = Si</p> <p>0 = No</p>

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. MÉTODO DE INVESTIGACION

El método general que se aplicó en la presente investigación es el método científico, el cual permitió un trabajo sistematizado y demostrable. El método científico es la estrategia de la investigación científica, la misma que afecta a todo el proceso de investigación y es independiente del tema que se estudia. (53)

El enfoque que se aplicó en la investigación es cuantitativo y la presentación será numérica. La metodología tendrá como objetivo encontrar la relación entre las variables: el conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación. Es fundamental saber que el enfoque cuantitativo se desarrolla por un conjunto de procesos, iniciando desde los objetivos, las preguntas de la investigación a desarrollar y se finaliza en las conclusiones (55).

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por su aplicación, la investigación es básica, que se da con el fin de fortalecer los conocimientos básicos sobre el calendario de vacunaciones de las madres.

La presente investigación es de tipo descriptivo correlacional. Es descriptivo porque se especifica lo que la madre conoce respecto a las vacunas. Indican que van a proporcionar una información para realizar un estudio explicativo donde se va generar un sentido de entendimiento y una buena estructuración. Es correlacional porque se relaciona los variables conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación. Y es de corte transversal porque la información que se obtendrá en un solo momento y en un determinado tiempo (56).

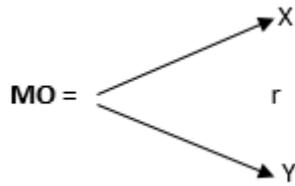
4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio es descriptivo, transversal y de tipo correlacional (56).

- Descriptivo, porque se trabajará con un solo grupo muestral en el que se valora el nivel de conocimientos y el cumplimiento del calendario de vacunaciones.
- Transversal, porque lo datos se recogerán en un solo momento.
- Correlacional, porque se busca determinar en qué medida los diversos factores le afectan a la otra variable (incumplimiento del esquema de vacunación).

4.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es correlacional:



Donde:

M = Muestra

O = Obtención de la información

X = Conocimiento

r = Relación entre variables.

Y = Cumplimiento de calendario de vacunación

4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.5.1. POBLACIÓN

La población está constituida, por todos los pacientes que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del “Centro de Salud San Juan de Salinas”, que lo constituye un promedio de 428 madres en forma mensual.

Criterios de Inclusión

- Madres sin límite de edad con hijos de 0 a 1 año.
- Madres que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud “San Juan de Salinas”.

Criterios de Exclusión

- Niños mayores de un año
- Madres que no asisten al centro de salud.
- Madres que no pertenecen a la jurisdicción.

4.5.2. MUESTRA Y TIPO DE MUESTREO

La muestra de la presente investigación estuvo constituida por un tamaño de 202 madres de familia de los lactantes menores, siendo calculado mediante la siguiente fórmula: (56)

$$n = \frac{Z^2 p q N}{e^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

n= Tamaño de la muestra

p= Probabilidad de éxito

q= (1-p) probabilidad de fracaso

N= Total de la población

Z²= Veces del valor z

E= Error

Reemplazando:

$$n = \frac{428 (1.96)^2 (0.25)}{(0.05)^2 + 427 + 3.84 (0.25)}$$

El cálculo de la muestra “n” es de 202 madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.

El muestreo fue probabilístico y de aleatorio simple. Este método es completamente aleatorio y se utiliza para seleccionar una muestra, así también es tan fácil como asignar números a las personas y luego de elegir --de manera aleatoria-- números a través de un proceso automatizado. Finalmente, los números seleccionados son los miembros que se incluyen para la muestra (56).

4.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

El nivel de conocimiento se evaluó mediante la técnica de encuesta y el

instrumento fue un cuestionario, con ítems con alternativa múltiple, conformado por cinco dimensiones y 17 ítems: (57)

Las dimensiones son las siguientes:

- Dimensión 1: Generalidades sobre inmunización, con los ítems del 1 al 10.
- Dimensión 2: Tipo de vacuna administrada según edad, con los ítems del 11 al 13.
- Dimensión 3: Reacciones postvacunales, con el ítem 14.
- Dimensión 4: Cuidados postvacunales, con el ítem 15.
- Dimensión 5: Contraindicaciones de la vacuna, con los ítems 16 al 17.

Aparte se consideraron 6 ítems correspondientes a datos generales (edad, instrucción, ocupación, economía y procedencia), Las respuestas son de alternativa múltiple

Los puntos totales, fueron categorizados con un baremo elaborado a través de la escala de Estanones, cuyos niveles son:

- Nivel bajo
- Nivel medio
- Nivel alto

Para medir el cumplimiento de vacunaciones, se utilizó la técnica de la observación y el instrumento aplicado es el registro de observaciones con lista de chequeo. Cada uno de los datos fue registrado desde el carné de vacunación y fueron valorados con los términos de si cumple y no cumple.

Validez:

Los instrumentos fueron validados mediante el juicio de expertos, para ello se pidió la opinión a 4 expertos en el tema, las cuantificaciones de sus resultados fueron analizados a través del coeficiente de validez de V de Aiken, encontrándose una alta consistencia y homogeneidad. (57)

Confiabilidad:

La confiabilidad fue medida mediante un estudio piloto, mediante la correlación por mitades para medir el cumplimiento al calendario de vacunaciones y para evaluar los conocimientos sobre vacunas se evaluó la confiabilidad mediante el análisis Alfa de Cronbach por tratarse de ítems en escala ordinal. (57)

4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

La técnica de procesamiento que se aplicó para la variable de conocimiento de la presente investigación fue la encuesta porque permitió calcular los conocimientos de las madres de los lactantes menores sobre las inmunizaciones (56).

Una técnica como la encuesta, está constituida por preguntas dirigidas a un grupo de personas, en donde se utilizarán los cuestionarios, como instrumento, para investigar respecto a las variables de las características que se desea medir, identificar o conocer.

La recolección de los datos fue realizada mediante la aplicación de los siguientes pasos:

- Se presentó una solicitud pidiendo el consentimiento informado a las autoridades del Centro de Salud.
- Se realizó seguimiento para la aceptación del permiso autorizado.

- Una vez obtenido el permiso, se coordinó con las personas indicadas para programar los días y horas para la recolección de los datos.
- Se revisaron los instrumentos de recolección de datos a fin de que estén claros, y puedan ser rellenos.
- Codificar las respuestas antes de procesar la base de datos.

TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS

Procesamiento descriptivo de datos

Los datos obtenidos, luego de la aplicación del instrumento, son registrados en una base de datos para su análisis con el programa estadístico SPSS v.23.

Asimismo, para cada uno de los factores evaluados se elaboraron tablas y gráficos de frecuencia.

Procesamiento inferencial de datos

Para evidenciar la asociación entre los factores y la ausencia del incumplimiento, se aplicó la prueba de chi-cuadrado (χ^2), por tratarse de variables cualitativas o de proporciones. Se utilizó un P-Value o Probabilidad menor o igual “ \leq ” a 0.05 como criterio de significancia (56).

PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA PROBAR LA HIPÓTESIS:

1. Se definió la hipótesis nula y la alterna (H_0 , H_1).
2. Se seleccionó el tipo de prueba a utilizar, según la normalidad de los datos.
3. Se fijó el nivel de confianza ($\alpha = 0.05$).

4. Se calculó el área de aceptación para la hipótesis nula y alterna, según el valor obtenido de la prueba de chi-cuadrado (χ^2) tabular.
5. Se interpretó cada uno los resultados, logrando una conclusión de aceptación o rechazo a la hipótesis nula.

4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

El desarrollo de la presente investigación se realizó teniendo en cuenta las consideraciones éticas citadas en el Reglamento de investigación, en los artículos 27 y 28; así como el Reglamento del Comité de Ética, en el Capítulo III. Se ha tomado en cuenta el cumplimiento de los principios bioéticos.

Mediante el estudio, se garantizó la protección de las madres, respetando su origen, nivel sociocultural, económico, el derecho a la confidencialidad y a la privacidad de todas las madres involucradas en el estudio.

Se aplicó el consentimiento informado respetando la voluntad de la participación en el estudio, asimismo, se tuvo en cuenta los principios de la beneficencia y no maleficencia, asegurando el bienestar y la seguridad de las madres participantes, ya que no hubo contacto con variables físicas o biológicas de la madres, los datos solo fueron recolectados mediante la encuesta, en la que se tuvo especial cuidado en brindar respeto y seguridad, de esta manera se minimizaron los posibles daños o efectos adversos que pudieran generarse como efecto del estudio.

En este estudio, se respeta la protección del medio ambiente y a la biodiversidad, ya que no se utilizó ninguna variable de estudio que provoque daños al medio ambiente.

La responsabilidad, fue uno de los principios de mayor importancia en el desarrollo del presente estudio, esto debido a que la información generada expresa la pertinencia de los hechos evaluados, puesto que las vacunas son las principales sustancias que generan protección de la salud y evitan la muerte, siendo de vital importancia, identificar como el nivel de conocimiento influye determinadamente en la aceptación y cumplimiento del calendario de las vacunas.

La veracidad de la información ha quedado comprobada mediante la presentación de los documentos que refrendan la aplicación del estudio, además de la base de datos, el consentimiento informado, la autorización de la institución evaluada. Así mismo durante el proceso de la elaboración de la matriz de datos y los hallazgos estadísticos, se cumplió con dar a conocer los resultados que provienen de la información recolectada.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

Los resultados que se obtienen en la presente investigación, corresponden a 202 madres, a las que se encuestó para conocer el nivel de conocimiento que limita el cumplimiento del esquema nacional de vacunación, el promedio de edad de las madres es de 26.3 años, con una desviación estándar de 4.62 años.

Los resultados que se presentan a continuación están ordenados primeramente presentando los resultados descriptivos y en segundo lugar los resultados inferenciales:

5.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Tabla N° 1

Nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

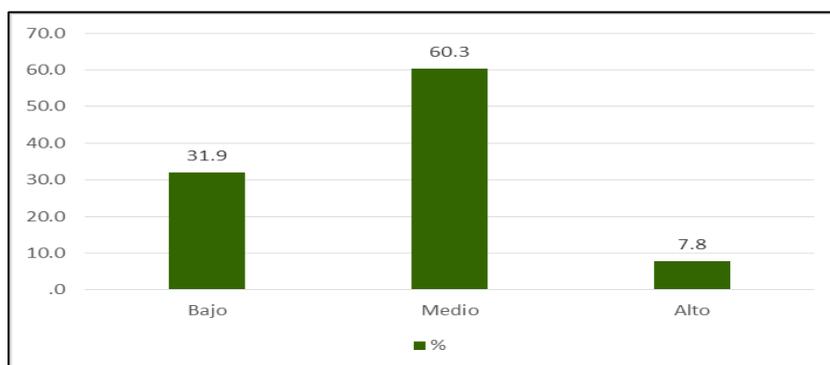
CONOCIMIENTO	N° de Madres	%
Bajo	44	31.9 %
Medio	140	60.3 %
Alto	18	7.8 %
Total	202	100.0 %

Fuente: Encuesta propia

Los resultados estadísticos determinaron, de acuerdo a la variable conocimiento y evidenciando el 100% (202) de las madres, que el 60,3% (140) de las madres presentan un nivel de conocimiento Medio sobre las inmunizaciones, el 31,9% (44) de las madres presentan un nivel de conocimiento bajo sobre las inmunizaciones y el 7,8% (18) de las madres presenta un nivel conocimiento alto sobre las inmunizaciones en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

Figura N° 1

Nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°1

Tabla N° 2

Cumplimiento del calendario de inmunizaciones y nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año atendidos en el CS San Juan de Salinas.

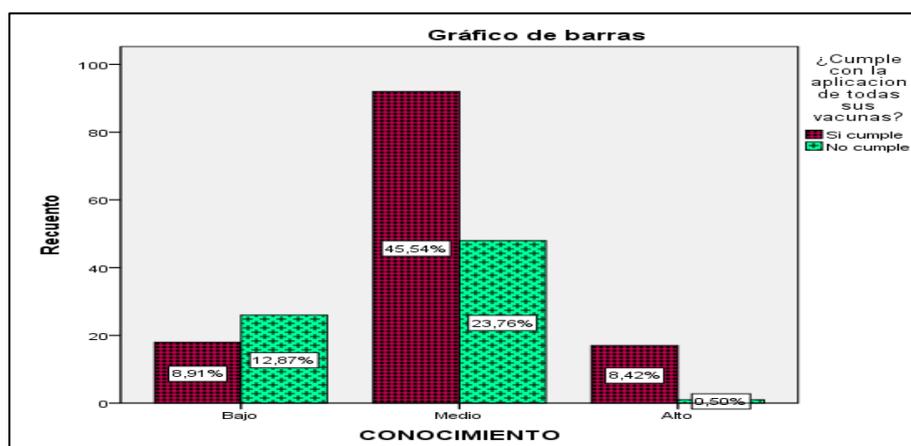
			¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?		Total
			Si cumple	No cumple	
CONOCIMIENTO	Bajo	N	18	26	44
		%	8,9%	12,9%	21,8%
	Medio	N	92	48	140
		%	45,5%	23,8%	69,3%
	Alto	N	17	1	18
		%	8,4%	,5%	8,9%
Total		N	127	75	202
		%	62,9%	37,1%	100,0%

Fuente: Encuesta propia

De acuerdo a los resultados descriptivos de la relación entre el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y el conocimiento materno sobre las vacunas, nos muestran que del 21,8% de madres con un nivel de conocimiento bajo el 12,9% no cumplen con el calendario de vacunas, en contraste a ello, se observa que del 8,9% de las madres cuyo nivel de conocimiento es alto, el 8,4% si cumple con el calendario de vacunaciones.

Figura N° 2

Cumplimiento del calendario de inmunizaciones y nivel de conocimiento de las madres de los menores de un año atendidos en el CS San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°2

Tabla N° 3

Conocimiento sobre generalidades de las inmunizaciones en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas

CONOCIMIENTOS		N	%
¿Qué es para usted la inmunización?	Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes	50	24.8
	Es el proceso que aumenta la resistencia a la enfermedad infecciosa	96	47.5
	Ninguna es correcta	12	5.9
	Desconoce	44	21.8
¿Qué es para usted la vacuna?	Es una vitamina para prevenir una enfermedad	102	50.5
	Son sustancias que contienen microorganismos muertos o atenuados que generan anticuerpos.	27	13.4
	Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad	63	31.2
	Desconoce	10	5.0
¿Por qué son importantes las vacunas?	Los hace crecer sanos y fuertes	55	27.2
	Previenen enfermedades	120	59.4
	Permite que se desarrollen adecuadamente	22	10.9
	Desconoce	5	2.5
¿Cuáles son las vacunas que debe de recibir un recién nacido?	Pentavalente y APO	28	13.9
	BCG y Hepatitis B	141	69.8
	Antipolio e Influenza	16	7.9
	Desconoce	17	8.4
¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes de su primer año de vida?	BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica	83	41.1
	BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza	66	32.7
	BCG, Antipolio e Influenza	11	5.4
	Desconoce	42	20.8
¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar?	Llanto y/o disminución del apetito	46	22.8
	Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de aplicación	125	61.9
	Alergia durante los primeros días	23	11.4
	Desconoce	8	4.0
¿Cuándo no debe de vacunar a su hijo?	Cuando está llorando	82	40.6
	Cuando presenta fiebre o diarreas	87	43.1
	Cuando tiene sarpullido o inquieto	29	14.4
	Desconoce	4	2.0
¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?	Es importante para el crecimiento	40	19.8
	Protegen de las enfermedades infecciosas	115	56.9
	Es importante para su adecuado desarrollo	39	19.3
	Desconoce	8	4.0
¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas?	No	13	6.4
	Si	177	87.6
	Tal vez	10	5.0
	Desconoce	2	1.0
¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?	Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir	122	60.4
	Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir	53	26.2
	Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis	25	12.4
	Desconoce	2	1.0

Fuente: Encuesta propia

La evaluación del conocimiento materno, incluyó preguntas básicas, dentro de ellas “¿Qué es para Ud. la inmunización?”, el 24,8% indican que “Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes” y el 21,8% refieren desconocer, así mismo se preguntó: “¿Qué es para usted la vacuna?”, el 50,5% de las madres refieren que las vacunas son vitaminas para prevenir enfermedades, en tanto que para el 31,2% refieren que es un antiparasitario para prevenir enfermedades, solo el 13,4% refieren que es una sustancia que contienen microorganismos muertos o atenuados que generan anticuerpos.

A la pregunta “¿Por qué son importantes las vacunas?” el 27,2% de madres refieren que hacen crecer a los menores sanos y fuertes, para el 59,4% indican que las vacunas previenen enfermedades. La interrogante: “¿Cuáles son las vacunas que debe de recibir un recién nacido?” el 69,8% mencionaron que es BCG y Hepatitis B, así mismo a la pregunta “¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes de su primer año de vida?” el 41.1% indican que es BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica y el 32,7% refieren que es BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza. La pregunta: “¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar?” el 61.9% refieren: Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.

La pregunta ¿Cuándo no debe de vacunar a su hijo?” fue respondida por el 40,6% indican cuando está llorando y el 43,1% refieren Cuando presenta fiebre o diarreas. “¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?” en un porcentaje similar del 19% indican que es beneficioso para su crecimiento o para un adecuado desarrollo. El ítem “¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas?” el 87,6% refieren que, si es necesario, en tanto que para el 6.4% no es necesario. La pregunta “¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?”, es el 60.4% de madres que responden inadecuadamente que es Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.

Figura N° 3

Conocimiento sobre generalidades de las inmunizaciones en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°3

Tabla N° 4

Conocimiento sobre tipo de vacunas en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

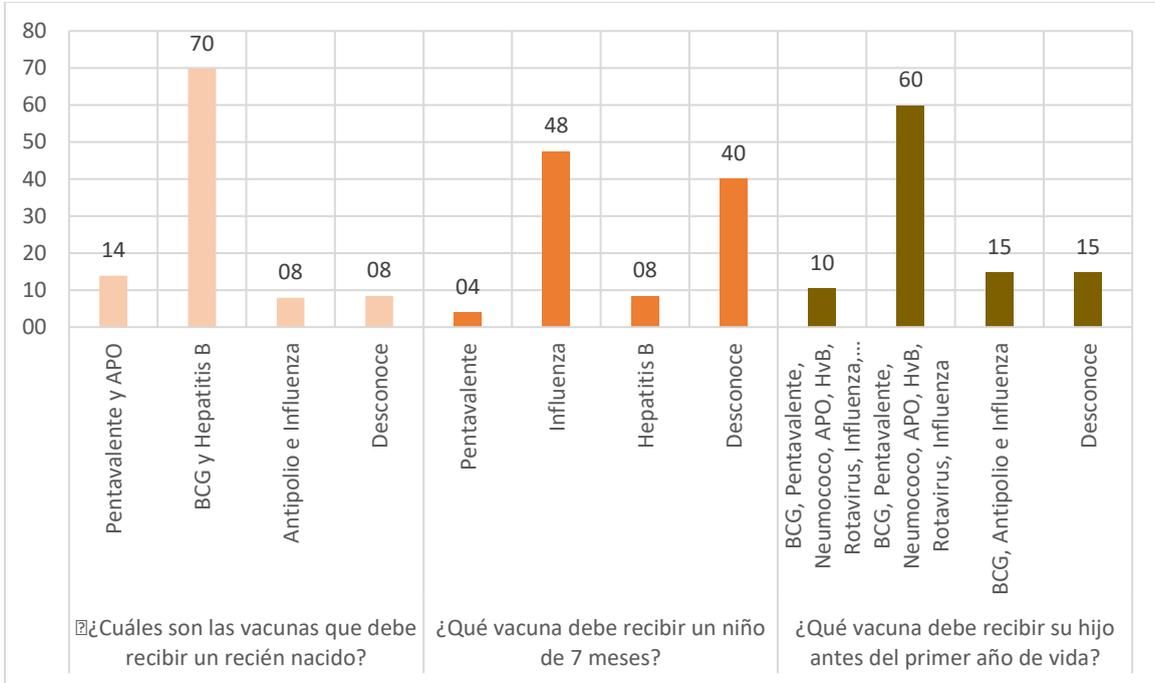
Tipo de vacuna administrada según edad		N°	%
¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?	Pentavalente y APO	28	13,9
	BCG y Hepatitis B	141	69,8
	Antipolio e Influenza	16	7,9
	Desconoce	17	8,4
¿Qué vacuna debe recibir un niño de 7 meses?	Pentavalente	8	4,0
	Influenza	96	47,5
	Hepatitis B	17	8,4
	Desconoce	81	40,1
¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes del primer año de vida?	BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica	21	10,4
	BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza	121	59,9
	BCG, Antipolio e Influenza	30	14,9
	Desconoce	30	14,9
	Total	202	100,0

Fuente: Encuesta propia

En la Tabla N° 4, se observa que el 69.8% de las madres refieren que las vacunas que debe recibir el recién nacido es la BCG y Hepatitis B, asimismo el 47.5% indican que la vacuna que se recibe a los siete meses es contra la influenza. Seguido del 40,1% quienes refieren que desconocen cuál es la vacuna correspondiente a esta edad.

Figura N° 4

Conocimiento sobre tipo de vacunas en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°4

Tabla N° 5

Conocimiento sobre reacciones postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

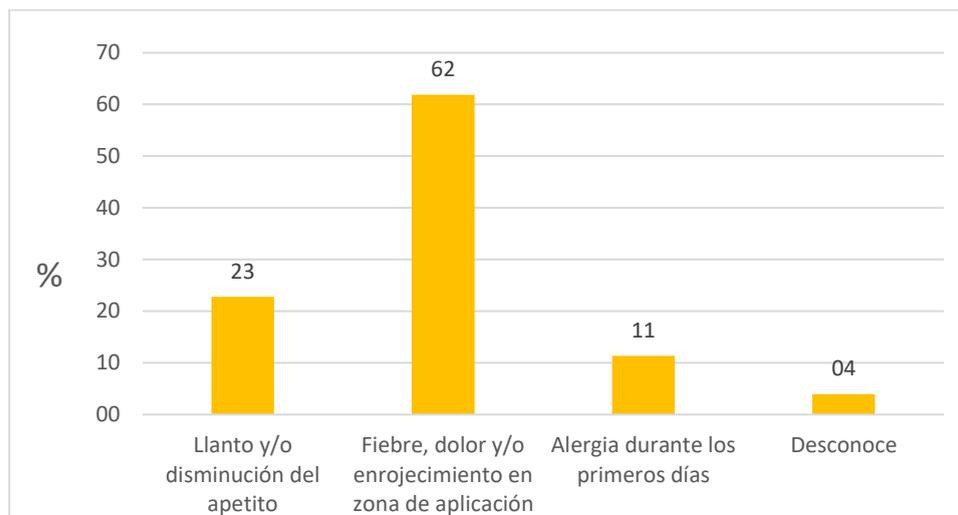
Reacciones ´postvacunales	N°	%
Llanto y/o disminución del apetito	46	22,8
Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de aplicación	125	61,9
Alergia durante los primeros días	23	11,4
Desconoce	8	4,0
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta propia

El 61.9% de las madres refieren que las vacunas provocan fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de la aplicación de la vacuna. 22,8% de las madres mencionan que se presenta llanto y disminución del apetito.

Figura N° 5

Conocimiento sobre reacciones postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°5

Tabla N° 6

Conocimiento sobre cuidados postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

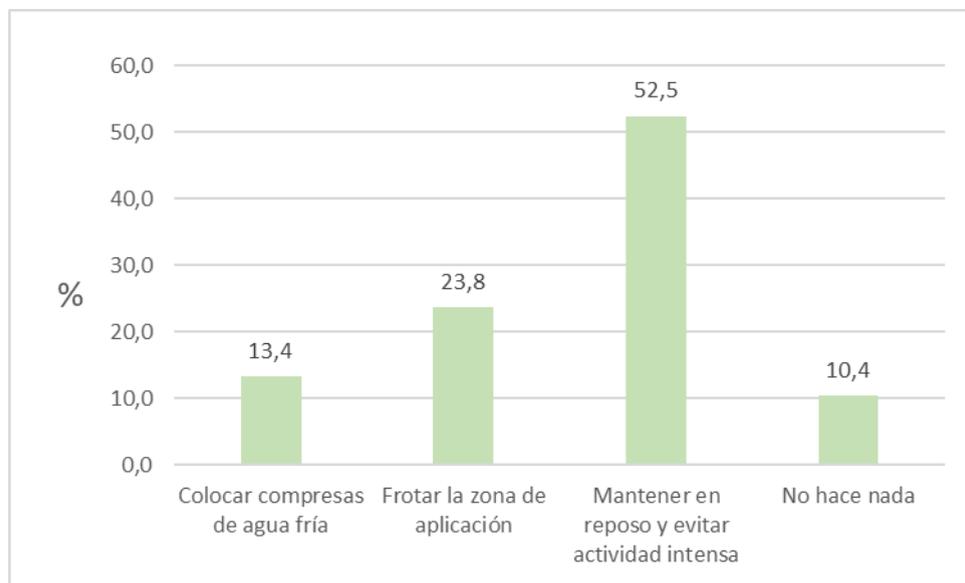
Cuidados postvacunales	N°	%
Colocar compresas de agua fría	27	13,4
Frotar la zona de aplicación	48	23,8
Mantener en reposo y evitar actividad intensa	106	52,5
No hace nada	21	10,4
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta propia

El 52.5% de las madres refieren que los cuidados post vacunales son mantener en reposo al menor vacunado y evitar que realice actividades intensas, para el 23.8% mencionan que se debe frotar la zona de la aplicación y el 14,4% colocan compresas de agua fría sobre el área de la vacuna.

Figura N° 6

Conocimiento sobre cuidados postvacunales en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°6

Tabla N° 7

Conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.

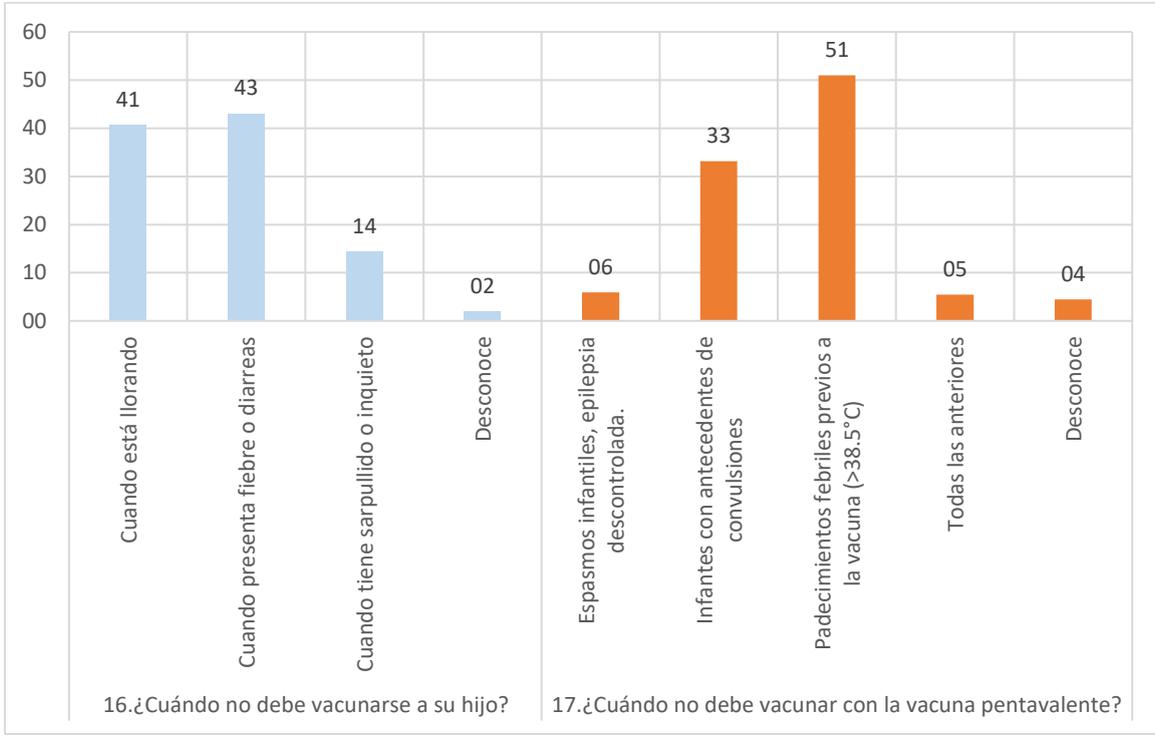
Contraindicaciones		N°	%
¿Cuándo no debe vacunarse a su hijo?	Cuando está llorando	82	40,6
	Cuando presenta fiebre o diarreas	87	43,1
	Cuando tiene sarpullido o inquieto	29	14,4
	Desconoce	4	2,0
¿Cuándo no debe vacunar con la vacuna pentavalente?	Espasmos infantiles, epilepsia descontrolada.	12	5,9
	Padecimientos febriles previos a la vacuna (>38.5°C)	103	51,0
	Infantes con antecedentes de convulsiones	67	33,2
	Todas las anteriores	11	5,4
	Desconoce	9	4,5
	Total	202	100,0

Fuente: Encuesta propia

Los conocimientos sobre las contraindicaciones para revivir la vacuna, se observa que el 43,1% de las madres refieren que no se debe vacunar al niño cuando está presentando fiebre o diarrea, así mismo el 40.6% refieren que es cuando el niño está llorando, igualmente el 51% refiere que el menor no debe recibir la vacuna pentavalente cuando presenta padecimientos febriles previos mayores de 38,5°C, en tanto que el 33.2% mencionan que es cuando los infantes presentan antecedentes de convulsiones.

Figura N° 7

Conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna en madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°7

Tabla N° 8

Cumplimiento del calendario de vacunas por parte de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.

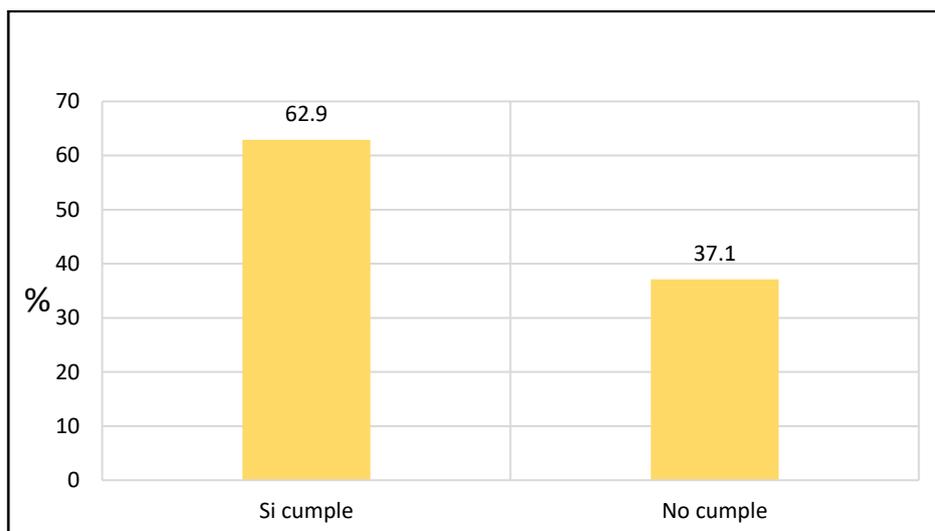
¿Cumple con la aplicación de todas las vacunas?	N°	%
Si Cumple	127	62.9 %
No Cumple	75	37.1 %
Total	202	100.0 %

Fuente: Encuesta propia

El cumplimiento del calendario se da en el 62.9% de menores de un año, según la revisión del carné de control de vacunaciones, así mismo existe un alto porcentaje que llega al 37.1% de incumplimiento.

Figura N° 8

Cumplimiento del calendario de vacunas por parte de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°8

TABLA N° 9

Cumplimiento de las vacunas en menores de un año del Centro de Salud San Juan de Salinas.

VACUNAS	SI CUMPLE		NO CUMPLE	
	N	%	N	%
¿Cumple con la aplicación de la vacuna BCG?	202	100 %	0	0 %
¿Cumple con la aplicación de la vacuna hepatitis B?	202	100 %	0	0 %
¿Cumple con la aplicación de la vacuna antipolio?	202	100 %	0	0 %

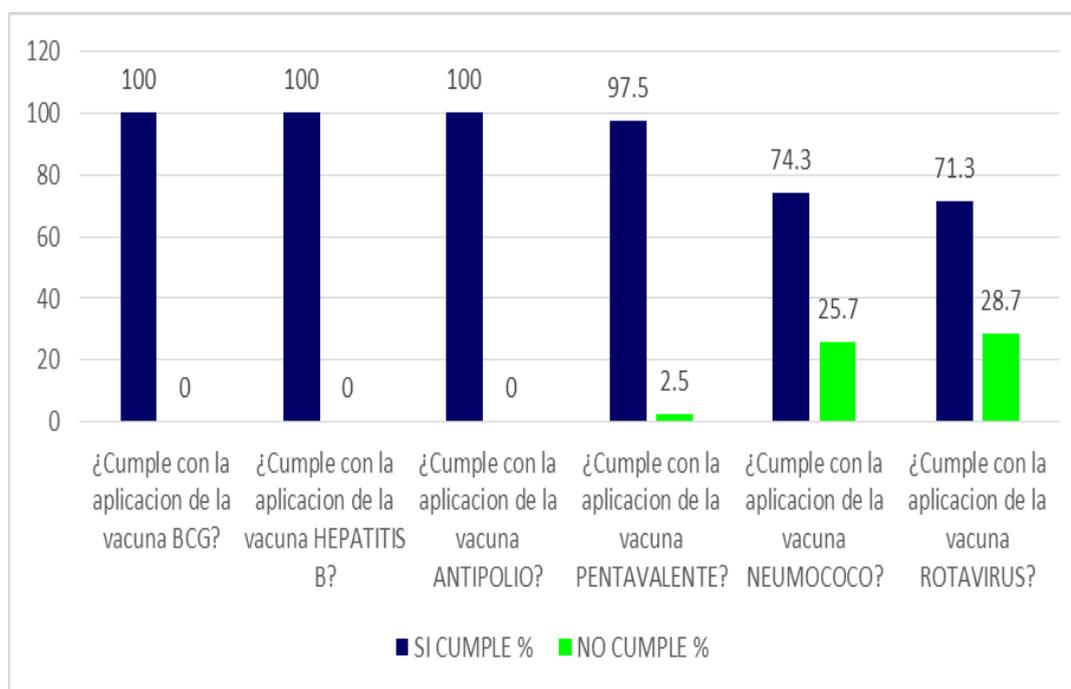
¿Cumple con la aplicación de la vacuna pentavalente?	197	97.5 %	5	2.5 %
¿Cumple con la aplicación de la vacuna neumococo?	150	74.3 %	52	25.7 %
¿Cumple con la aplicación de la vacuna rotavirus?	144	71.3 %	58	28.7 %

Fuente: Encuesta propia

El cumplimiento de las vacunas BCG, hepatitis B, y Antipolio se da en un 100%, el 97.5% cumple con la vacuna Pentavalente, el 74.3% cumple con la vacuna Neumococo y el 71.3% cumple con la vacuna Rotavirus.

Figura N° 9

Cumplimiento de las vacunas en menores de un año del Centro de Salud San Juan de Salinas.



Fuente: Tabla N°9

5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Formulación de Hipótesis General

1. Planteamiento de hipótesis:

H₀: El cumplimiento del calendario de inmunizaciones no está en relación significativa con el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.

H_a: El cumplimiento del calendario de inmunizaciones está en relación significativa con el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para muestras independientes, así como, separándolas en dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 10

Comparación de promedios del puntaje de conocimiento entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año.

Estadísticas de grupo				
¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación	Media de error
			estándar	estándar

PUNTAJE	Si cumple	127	10,3701	7,41599	,65806
TOTAL	No cumple	75	4,0533	6,03121	,69642

Como se puede observar, el promedio del puntaje total es de 10,37 puntos del grupo de madres que sí cumplieron con la vacuna, en el otro grupo, de las madres que no cumplieron con llevar a sus niños para que reciban todas las vacunas, el resultado promedio es de 4,05. Esta diferencia notoria, ha sido puesta en juicio mediante la prueba de hipótesis, aplicando la distribución de T Student para muestras independientes, debido a que los datos presentan una Distribución Normal, los resultados se muestran en la siguiente tabla:

Tabla N° 11

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

		Prueba de Levene de calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
PUNTAJE TOTAL	Se resumen varianzas iguales	30,262	,000	6,254	200	,000	6,31675	1,01006	4,32501	8,30848
	No se asumen varianzas iguales			6,593	180,5	,000	6,31675	,95815	4,42613	8,20736
Fuente: Encuesta propia				n=202						

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 6,254$

- $G1 = 202 - 2 = 200$

- P valor = 0,000

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , admitiendo que existe correlación entre el incumplimiento al calendario de vacunación con el bajo nivel de conocimientos sobre las vacunas.

Conclusión

Se determina, estadísticamente, que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el incumplimiento al calendario de inmunizaciones.

Formulación de Hipótesis Especifica N°1

1. Planteamiento de hipótesis:

H_0 : No existe relación entre el Nivel de conocimiento en **Generalidades sobre inmunizaciones** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

H_a : Existe relación entre el Nivel de conocimiento en **Generalidades sobre inmunizaciones** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para muestras independientes, separándolas entre dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 12
Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento Generalidades sobre inmunizaciones de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.

	¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
GENERALIDADES	Si cumple	127	6,1811	4,40854	,39119
SOBRE INMUNIZACIONES	No cumple	75	2,3333	3,66626	,42334

Como se puede observar, el promedio del puntaje del conocimiento sobre generalidades en el grupo que si llegó a cumplir con las vacunas de los menores de un año es de 6,18 y en el grupo de los que incumplieron es de 2,33 puntos, para comprobar la significancia estadística entre ambos promedios se utilizó la prueba de T Student para muestras independientes que se muestra a continuación:

Tabla N° 13

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de Generalidades sobre inmunizaciones entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

		Prueba de Levene de calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias							
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		
										Inferior	Superior
GENERALIDADES SOBRE INMUNIZACIONES	Se asumen varianzas iguales	21,468	,000	6,37	200	,000	3,84777	,60427	2,65622	5,03932	
	No se asumen varianzas iguales			6,68	178,08	,000	3,84777	,57641	2,71029	4,98525	
Fuente: Encuesta propia				n=202							

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 6,37$
- $Gl = 202 - 2 = 200$
- P valor = 0,000

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , asumiendo que existe correlación entre el incumplimiento al calendario de vacunación con el bajo nivel de conocimientos de las generalidades sobre las inmunizaciones.

Conclusión

Se concluye, estadísticamente, que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos en generalidades sobre inmunizaciones y el incumplimiento al calendario de inmunizaciones.

Formulación de Hipótesis Especifica N°2

1. Planteamiento de hipótesis:

H₀: No existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Tipo de vacuna administrada según edad** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

H_a: Existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Tipo de vacuna administrada según edad** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para

muestras independientes, separándolas entre dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 14

Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento del Tipo de vacuna administrada según edad de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.

	¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
TIPO DE VACUNA	Si cumple	127	1,8346	1,36721	,12132
SEGUN EDAD	No cumple	75	,7067	1,10004	,12702

Como se puede observar, el promedio del puntaje del conocimiento de las madres, sobre el tipo de vacuna es de 1,83 en los que cumplieron el calendario de vacunación, pero en el grupo de los que incumplieron es de 0,7067 puntos, la comprobación de la significancia estadística entre estos promedios, se presenta a continuación, analizada mediante la prueba de hipótesis de T Student para muestras independientes:

Tabla N° 15

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de tipo de vacuna administrada entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

		Prueba de muestras independientes									
		Prueba de Levene de calidad de varianzas				Prueba t para la igualdad de medias				95% de intervalo de confianza de la diferencia	
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	Inferior	Superior	
TIPO DE VACUNA	Se asumen varianzas iguales	19,225	,000	6,075	200	,000	1,12798	,18566	,76188	1,49408	
SEGUN EDAD	No se asumen varianzas iguales			6,422	181,760	,000	1,12798	,17565	,78140	1,47456	
Fuente: Encuesta propia		n=202									

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 6,075$
- $Gl = 202 - 2 = 200$
- P valor = 0,000

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a .

Conclusión

Se concluye, estadísticamente, que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el tipo de vacunas administrada según la edad del menor.

Formulación de Hipótesis Especifica N°3

1. Planteamiento de hipótesis:

H_0 : No existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Reacciones postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

H_a : Existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Reacciones postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para muestras independientes, separándolas entre dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 16

Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento sobre Reacciones postvacunales de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.

	¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
REACCIONES	Si cumple	127	,6299	,48474	,04301
POSTVACUNALES	No cumple	75	,2800	,45202	,05220

Como se puede observar, el promedio del puntaje del conocimiento sobre las reacciones postvacunales en el grupo que si llegó a cumplir con las vacunas de los menores de un año es de 0,6299 y en el grupo de los que incumplieron es de 0,2800 puntos, para comprobar la significancia estadística entre ambos promedios se utilizó la prueba de T Student para muestras independientes.

Tabla N° 17

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de Reacciones postvacunales entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

		Prueba de muestras independientes								
		Prueba de Levene de calidad de varianzas			Prueba t para la igualdad de medias					
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
REACCIO- NES POST- VACUNALES	Se asumen varianzas iguales	7,60	,006	5,081	200	,000	,34992	,068	,214	,485
	No se asumen varianzas iguales			5,174	164,17	,000	,34992	,067	,216	,483
Fuente: Encuesta propia				n=202						

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 5,081$
- $Gl = 202 - 2 = 200$
- $P \text{ valor} = 0,000$

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , admitiendo que existe correlación entre el incumplimiento al calendario de vacunación con el bajo nivel de conocimientos de las reacciones postvacunales.

Conclusión

Se concluye, estadísticamente, que existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos en reacciones postvacunales y el incumplimiento al calendario de inmunizaciones.

Formulación de Hipótesis Especifica N°4

1. Planteamiento de hipótesis:

H_0 : No existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

H_a : Existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para muestras independientes, separándolas entre dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 18

Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.

Estadísticas de grupo					
	¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
	No cumple	75	,3467	,47911	,05532

Como se puede observar, el promedio del puntaje del conocimiento de las madres, sobre los cuidados post vacunales es de 0,6142 en los que cumplieron el calendario de vacunación, pero en el grupo de los que incumplieron es de 0,3467 puntos, la comprobación de la significancia estadística entre estos promedios, se presenta a continuación, analizada mediante la prueba de hipótesis de T Student para muestras independientes:

Tabla N° 19

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** de las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene de calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
CUIDADOS POST-VACUNALES	Se asumen varianzas iguales	1,307	,254	3,786	200	,000	,26751	,07066	,12818	,40683
	No se asumen varianzas iguales			3,806	157,9	,000	,26751	,07029	,12867	,40635

Fuente: Encuesta propia n=202

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 3,786$
- $Gl = 202 - 2 = 200$
- P valor = 0,000

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a .

Conclusión

Se concluye, estadísticamente, que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Cuidados postvacunales del menor y el cumplimiento a las vacunas.

Formulación de Hipótesis Especifica N°5

1. Planteamiento de hipótesis:

H_0 : No existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Contraindicaciones de la vacuna** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

H_a : E: Existe relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre **Contraindicaciones de la vacuna** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.

2. Nivel de Significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error que se utilizó en la presente investigación es del 0,05%.

3. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis aplicada en la investigación, para evaluar la relación entre dos variables con tendencia a la distribución normal, fue el T de Student para muestras independientes, separándolas entre dos grupos, los menores que si cumplieron sus vacunas y los menores que no cumplieron:

Tabla N° 10

Comparación de promedios de las puntuaciones sobre el conocimiento sobre contraindicaciones de la vacuna de las madres, entre las que cumplen y no cumplen el calendario de vacunas de sus menores de un año.

	¿Cumple con la aplicación de todas sus vacunas?	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
CONTRAINDICACIONES	Si cumple	127	1,1102	,93629	,08308
	No cumple	75	,3867	,71458	,08251

Como se puede observar, el promedio del puntaje del conocimiento sobre las reacciones postvacunales en el grupo que si llegó a cumplir con las vacunas de los menores de un año es de 1,1102 y en el grupo de los que incumplieron es de 0,3867 puntos, se utilizó la prueba de T Student para muestras independientes.

Tabla N° 11

Prueba de T Student para comparación de promedios del puntaje de conocimiento de Reacciones postvacunales entre las madres que cumplieron y no cumplieron las vacunas para sus menores de un año

		Prueba de muestras independientes								
		Prueba de Levene de calidad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
CONTRA-INDICACIONES	Se asumen varianzas iguales	36,225	,000	5,771	200	,000	,72357	,12538	,47634	,970
	No se asumen varianzas iguales			6,179	187,1	,000	,72357	,11709	,49258	,954

Fuente: Encuesta propia n=202

4. Prueba de homogeneidad de varianzas, Valor del T calculado, Grados de libertad y significación bilateral obtenidos:

- Prueba de Levene: homogeneidad de varianzas (homocedasticidad de datos).
- $T_c = 5,771$
- $Gl = 202 - 2 = 200$
- P valor = 0,000

5. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa que el P valor (0,000) es menor a 0,05, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a .

Conclusión

Se concluye, estadísticamente, que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Contraindicaciones de la vacuna. y el cumplimiento a las vacunas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El cumplimiento del calendario de vacunaciones de los menores de edad es de absoluta responsabilidad de los padres del menor, y a su vez, constituye la única garantía de la protección de los menores ante la presencia de enfermedades infectocontagiosas inmunoprevenibles, por lo que se requiere una postura consciente y responsable de los padres para anular la probabilidad de que sus menores hijos pueda estar en un riesgo elevado de presentar alguna de estas enfermedades, es por ello que ante los resultados encontrados, llama la atención que del total de evaluados existe un 37.1% de las madres incumplen con el calendario de vacunaciones.

Sin embargo es necesario identificar los motivos que llevan a esta conducta inadecuada de las madres, entre esos motivos el presente estudio busca evaluar los conocimientos que las madres poseen respecto a las vacunas, su utilidad, los beneficios que ofrece, el tipo de enfermedades que protegen, los efectos que puede ocasionar, las dosis, la edad en la que los niños deben recibir sus vacunas, entre otros aspectos, ya que el desconocimiento de estos aspectos puede conducir a las madres a tomar decisiones inadecuadas, como es el de evitar que el niño sea vacunado o el de incumplir de manera estricta con el calendario de vacunaciones.

Respecto a los resultados encontrados sobre el nivel de conocimientos, se tiene que el 31.9% presentan un bajo nivel de conocimientos, el 60.3% presenta nivel de conocimiento medio y el 7.8% un nivel alto. Estos resultados son preocupantes puesto que denota el bajo rendimiento del personal de salud respecto a brindar educación en salud mediante acciones preventivas promocionales, es principalmente el personal de enfermería, quienes deben abaratar las diferentes estrategias para dar a conocer aspectos

beneficiosos relacionados a las enfermedades inmunoprevenibles, mediante las campañas continuas, material impreso y uso de los diferentes medios de comunicación.

El sector salud está obligado a dar a conocer los diferentes aspectos relacionados con las vacunas. Sin embargo, es necesario identificar la labor que desempeña el personal de enfermería en la aplicación de estrategias a fin de cumplir con las metas trazadas en las coberturas de niños vacunados, ya que en el presente estudio se encontró que existe un 37.1% incumple con el calendario de vacunaciones.

Sin embargo el objetivo del estudio fue encontrar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las vacunaciones y el incumplimiento al calendario de inmunizaciones, en las madres evaluadas, como se menciona en los resultados encontrados, la evaluación de las categorías entre ambas variables muestran que el 21,8% de madres con un nivel de conocimiento bajo el 12,9% no cumplen con el calendario de vacunas, en contraste a ello, se observa que del 8,9% de las madres cuyo nivel de conocimiento es alto, el 8,4% si cumple con el calendario de vacunaciones.

La hipótesis general: “El cumplimiento del calendario de inmunizaciones está en relación directa y significativa con el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas”, fue comprobada mostrando la relación estadística entre las dos variables de estudio ($p < 0.01$), este resultado tuvo una coherente relación con los hallazgos de las hipótesis específicas, con las que se comprobaron cinco dimensiones de la variable conocimiento, a saber desde la primera dimensión denominada Generalidades sobre inmunización, segunda dimensión tipo de vacuna administrada según la edad, tercera dimensión reacciones postvacunales, cuarta

dimensión fue cuidados postvacunales y quinta dimensión reacciones frente a las vacunas”.

De acuerdo a los resultados obtenidos, existen autores que conservan una relación con la presente investigación realizada, **Upiachihua, H.** relaciona que al incumplimiento del calendario de vacunación implica los factores del estado civil de la madre, la edad, el número de hijos, el lugar de procedencia, el nivel instrucción y nivel de conocimiento sobre las vacunas (calendario de vacunación). Para ello indica que las instituciones prestadoras de salud y los profesionales de enfermería deben de fomentar acciones que permitan realizar una mejor y mayor de cobertura en la vacunación hacia los menores, para poder lograr la disminución de morbilidad y mortalidad infantil.

Carhuachin C, y Córdova S indica que su investigación que parte del personal de salud y los promotores que pertenecen a la jurisdicción no apoyan para realizar una buena difusión muy asertiva sobre la estrategia del calendario de vacunación (inmunizaciones) es ello que las madres no tienen los conocimientos (factor cognitivo) sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación. Cual llevo a la conclusión que el factor cognitivo influye demasiado en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Condori Huarcaya, A. y Jancco Bustamante, M. indica que los factores que implican para el cumplimiento del calendario de vacunación son los conocimientos inadecuados y las creencias respecto a la vacuna (temor a las reacciones adversas), así como también por parte del personal de salud indican las madres que no reciben la consejería adecuada de enfermería. Por recomendación indica realizar estrategias orientadas para sensibilizara a las madres mediante actividades de promoción de la

salud, además como también realizar actividades extramurales (visitas domiciliarias), comunicaciones intersectoriales en la jurisdicción y campañas de vacunación para continuar estimulando la participación social de la comunidad.

Eugenio D, indica que existen factores intervinientes (factores socio-demográficos, procedencia, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, número de hijos, tipo de vivienda) para el cumplimiento del calendario de vacunación. Ella recomienda realizar un esquema de actividades donde se pueda promocionar lo importante que es la vacunación de los niños, así como brindarles los conocimientos a las madres sobre los beneficios del cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños.

Sin embargo, nuestros hallazgos son distintos a lo encontrado por **Cruzado, K. y Guillermo S, y Huarca D**, indican que el grado de instrucción básica y el empleo son factores para que las madres incumplan el calendario de vacunación de su mejor hijo. Dando como recomendación que el personal de enfermería realice actividades extramurales (visitas domiciliarias).

CONCLUSIONES

- La relación entre el Nivel de conocimiento en **Generalidades sobre inmunizaciones** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación**, es cierta en madres de los menores de un año, $p < 0.05$.
- El Nivel de conocimiento sobre **Tipo de vacuna administrada según edad** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas están relacionadas. $p < 0.05$.
- Se comprueba la relación entre el Nivel de conocimiento sobre **Reacciones postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año. $P < 0.05$.
- Queda comprobada la relación entre el Nivel de conocimiento sobre **Cuidados postvacunales** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.
- Se demuestra la relación entre el Nivel de conocimiento sobre **Contraindicaciones de la vacuna** y el **Cumplimiento del calendario de vacunación** en madres de los menores de un año ($p < 0.01$).

RECOMENDACIONES

1. El área de Inmunizaciones del Centro de Salud debe fortificar las participaciones de orientación, instrucción y comunicación relacionadas a las vacunas aplicando un enfoque intercultural que permita concientizar a las madres de los menores.
2. Los profesionales de enfermería del Centro de Salud deben fortalecer las intervenciones de seguimiento, focalizando a los niños que no continúan, desertan o abandonan alguna dosis de sus vacunas.
3. Los responsables de las instituciones encargadas a formar a los profesionales de salud deben desarrollar actividades de proyección social relacionadas a la aplicación de estrategias para el cumplimiento del calendario de vacunaciones.
4. Se debe persistir con este tipo de investigaciones que permitirán identificar otros factores de riesgo que generan un incremento en la posibilidad de no continuar, desertar o abandonar el calendario de vacunaciones.
5. Fortalecer las estrategias educativas, como ponencias, materiales publicitarios, material didáctico, entre otros, respecto a la difusión y promoción de las vacunas en madres adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud – Inmunización, disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. La vacunación sistemática abarca a 4 de cada 5 niños en el mundo. Ginebra: OMS; 2016.
3. UNICEF. Vacunas e Inmunización: Situación Mundial. Disponible en URL: www.unicef.org/spanish/immunization/index2006.Pág.2
4. Ministerio de Salud. Inmunizaciones. [Internet] 2014. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/vacunacion/archivos/Pan_SVA_2014.pdf.
5. Insuasti P. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir [tesis de obtención del título de licenciada en enfermería] Ecuador. Universidad técnica del norte; 2012
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 510-2013-MINSA [Internet] 2013, disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM5102013MINSAEsquema%20Nacional/20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf>.
7. Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud – Inmunización, consultado en octubre del 2017, disponible en: <http://www.who.int/topics/immunization/es/>
8. Gonzales Sotelo D, “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala” [Para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica], Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012
9. Ministerio de Salud. Oficina General de Estadística e Informática. Informe analítico de Inmunizaciones 2016. .Op. Cit. p.21
10. Dirección Regional de Salud Junín, Informe memoria y gestión de la estrategia regional de inmunizaciones de salud. 2017

11. Rodríguez D. Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo. [Tesis]. La Libertad –Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena, Facultad De Ciencias Sociales Y De La Salud - Carrera De Enfermería; 2013.
12. Suconota M. “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el cantón el guabo. [Tesis]. Ecuador: Universidad Estatal Península- Carrera de Enfermería ;2013
13. Aguilar, V. “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de Leymebamba, Chachapoyas”. [Tesis]. Amazonas – Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - Carrera De Enfermería; 2015.
14. Rojas, M. “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años atendidos en el policlínico de salud, chosica, 2013”- [Tesis]. Lima – Peru: Universidad Alas Peruanas (UAP)- Carrera de Enfermería; 2013
15. Carhuachin, C y Córdova, S. “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud san jerónimo”. Tesis de la Facultad de Enfermería UNCP .2016
16. Fernández, P. “Determinación de factores de riesgo” 2012.
17. Maúrtua, C. “Salud Publica y Comunitaria” primera edición. 2009.
18. CHAMBI N. “Factores socio – culturales y afrontamiento en familiares de pacientes críticos HRHDE Arequipa2016”, pág. 20 definición de factores socioculturales, disponible en: 78 <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2430/Enchnegv>.
19. Calvo N, Morice A, Sáenz E, Navas L, cobertura y oportunidad de la vacunación, requerimiento de los programas sociales. Pan Am J Public Health. 2014; 16(2): p. 118 - 124.

20. Macias M, Jarquín G, Gutierrez P, Rodriguez M, Gonzalez N, Saltigeral P. cumplimiento del esquema de vacunación en el Instituto Nacional de Pediatría. Rev Enfer Infec Pediatr. 2008; 22(1): p. 41 - 47.
21. Vargas-Lorenzo I, Vázquez-Navarrete ML, Mogollón-Pérez AS. Acceso a la atención en salud en Colombia. Rev.Salud Pública. 2010; 12(5): p. 701 - 712.
22. Diccionario de la Real Academia de la Lengua (s/v):
http://www.monografias.com/trabajos10/el_temo/el_temo.shtml
23. Donabedian A. Aspects of Medical Care Administration. 1st ed. Cambridge; Havard University Press; 1973.
24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Jornadas Nacionales de Vacunación. Conocimiento. [en línea].2006. [fecha de acceso 15 de noviembre de 2018]. URL disponible en: www.unicef.org/peru.Pág No1.
2006
25. Article publicat en Logos. Anales del Seminario de Metafísica, Vol. 38, pàgs: 199-221. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, 2005.
www.infofilosofia.info/defezweb/Quesunacreencia.pdf
26. Gómez Y, "Creencias Populares que tienen las Madres sobre la Vacunación en niños menores de 1 año". Disponible en:
[http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/3/Creencias Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-ni%F1osmenores-de-1-a%F1](http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/3/Creencias-Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-ni%F1osmenores-de-1-a%F1). 2010
27. <https://www.definicionabc.com/social/costumbres.php>
28. Diaz A. "Manual de Enfermería: Enfermería maternal", cuarta edición, Tomo I. 2011
29. BOSCÁN, S. y Cols. "Actitud de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 6 años, en el servicio de hospitalización de pediatría del Hospital de niños Dr. Jorge" España. 2010

30. Zumba- S. Conocimiento de las madres de niños sobre el esquema de vacunación en el Hospital Universitario de Motupe de la ciudad de Loja, Segunda edición, Tomo I.
32. Herman E. “Factores sociodemográficos, culturales y el incumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, P. S.I-2 Masusa. Punchana” Revista electrónica portal médicos Medicina preventiva y salud publica Vol.I pag. 13-2015
33. INEI: Número de Hijos. Disponible en URL: [http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.h](http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.htm) tm. Revisado el 22 de noviembre del 2018.
34. Ingreso económico. Disponible en: https://www.econ-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm. Revisado el 22 de diciembre del 2018.
35. Trabajo social y ocupación. Disponible en: <https://www.indeed.com.mx/Empleos-de-Secretaría-del-trabajo-y-revisión-social>
36. Calvo N, Morrice A, Saenz E, Navas L. Uso de encuestas en escolares para la evaluación de la cobertura y oportunidad de la vacunación en Costa Rica. Pam Am J Public Health 2014;16(2): pág. 118 – 124.
37. UNICEF. USAID. Acciones Esenciales en Inmunización. Guía Práctica de Campo ISBN 0-9742991-2. Abril de 2007 (edición en español) Pág.16,177
38. Maldonado, I. “Tiempo de espera en el primer nivel” Revista Electrónica Médica. 2014
39. Lip, C. “Determinantes sociales de salud en el Perú” Biblioteca Nacional del Perú N°2005-201
40. Nigenda G, Orozco E, Leyva R. Motivos de no vacunación: un análisis crítico de la literatura internacional, 1950-1990. Rev. Saúde Pública. 2012; 31(1): p. 313 - 321.

41. Arévalo M, “Revista Pacea de Medicina Familiar”. 2007. pág. 76.
42. Mantilla y Mugno. MV. Las Vacunas. Historia, desarrollo y perspectivas. [En línea].2012; 2(1):19pág. [Consultado 28 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://investigacion.izt.uam.mx/hepa/Vacunas.pdf>
43. Sola VB. Breve historia de las vacunas. Revista salud familiar (RSL). [En Línea]. 2012;1(1) pág. [Consultado20 de marzo del 2017].[Disponible en: <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adolescentes/337300.html>
44. Ministerio de Salud del Perú, USAID. Gerencia de Inmunizaciones. Perú. Minsa. 2010.
45. World Health organization and united national children`s fund inmunización global visión y estrategia, 2011-2015. (documento de trabajo). Geneva.: world health organization and united nationald children`s fund; 2012. Reporte No.: WHO/IVB/05.12.
46. De la Hoz F, Osorio M, álzate M, Barreras de acceso a los servicios de vacunación en la ciudad de Bogotá, D.C Universidad Nacional de Colombia, Rev. Salud Publica. 2010;12(5): p. 701-712.
47. Andersen R. Revisiting the Behavioral Model and Access to Medical Care. J Health Soc Behav. 1995; 36(1): p. 1-10.
48. UNICEF. Unidos por la Infancia 1946-2006. Perú, 2006. Pág. 1,10,11, 12.
49. Manual de Procedimientos Técnicos Sobre las Normas del PAI. “Bioseguridad en la aplicación de las vacunas” disponible en: pai.gov.do/index.php?option=com_docman&task=doc. Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat 2008.

50. Vacunas. Principios y recomendaciones generales. [Página en Internet]. [Acceso 05 de abril del 2017]. Disponible en: http://www.euskadi.net/contenidos/informacion/vacunas_epidem/es_4330/adjuntos/vacunas_c.pdf
51. Resolución Ministerial. norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Nts N°651- 2016/MINSAV.2. Lima 31 de agosto del 2016. [Acceso 12 de octubre del 2018]. Disponible en: http://www.regionsaludmoquegua.gob.pe/Salud_pers/desap/Inmuniza
52. Cruz-Romero E, Pacheco-Ríos A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. *Aten Fam.* 2013; 20(1): p. 6 - 11.
53. Carrasco D, define método de investigación Disponible en <https://es.slideshare.net/marelycontrerasvillanueva/resumen-proy>.
54. Ramón L; Historia y Evolución del pensamiento científico; Disponible www.eumed.net/libros-gratis/2007a/257/7.1.htm
55. Vargas, Z; La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica; *Educación*, vol. 33, núm. 1, 2009, pp. 155-165 Universidad de Costa Rica San Pedro, Montes de Oca, Costa Rica. Disponible <http://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>
56. Hernández, R. Diseños de Investigación. Disponible; <https://es.slideshare.net/Spaceeeboy/diseo-de-investigacion-transversal-y-longitudinal>.
57. Ben, M; Tipos de investigación; Disponible <https://metodoanalogico.wordpress.com/...prospectiva/otras-definiciones-según-autores>.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE SALINAS

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS	METOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre el Nivel de conocimientos de inmunizaciones y Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS □ ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Generalidades sobre inmunizaciones en relación al Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018? □ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Tipo de vacuna administrada según edad en relación al Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimientos de inmunizaciones y Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ - Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento en Generalidades sobre inmunizaciones y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018. ▪ Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre Tipo de vacuna administrada según edad y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en 	<p>Variable Independiente: Conocimiento sobre las inmunizaciones</p> <p>Variable Dependiente: Cumplimiento del calendario de vacunación.</p>	<p>Hipótesis General El cumplimiento del calendario de inmunizaciones está en relación y significativa con el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores del Centro de Salud San Juan de Salinas.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ - Existe relación entre el Nivel de conocimiento en Generalidades sobre inmunizaciones y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018. ▪ Existe relación entre el Nivel de conocimiento sobre Tipo de vacuna administrada según edad y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de 	<p>La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, el diseño fue correlacional los métodos utilizados en la investigación el método científico, analítico – sintético, inductivo – deductivo, hipotético deductivo. Es correlacional porque se relaciona los variables conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación. Es de corte transversal porque la información que se obtendrá será en un solo momento y en un tiempo determinado.</p> <div style="text-align: center;"> <p style="text-align: center;">$MO = r$</p> <p style="text-align: center;">↗ X ↘ Y</p> </div> <p>POBLACIÓN: La población estará constituida, por todos los pacientes que pertenezcan al Programa Ampliado de Inmunizaciones del “Centro de Salud San Juan de Salinas”, que lo constituye un promedio de 428 madres en forma mensual.</p>

<p>atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?</p> <p>□ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Reacciones postvacunales en relación al Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?</p> <p>□ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Cuidados postvacunales en relación al Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?</p> <p>□ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Contraindicaciones de la vacuna en relación al Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018?</p>	<p>el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre Reacciones postvacunales y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018. ▪ Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre Cuidados postvacunales y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018. ▪ Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre Contraindicaciones de la vacuna y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018 <p>18.</p>		<p>Salud San Juan de Salinas, 2018.</p> <p>Existe relación entre el Nivel de conocimiento sobre Reacciones postvacunales y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.</p> <p>Existe relación entre el Nivel de conocimiento sobre Cuidados postvacunales y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.</p> <p>Existe relación entre el Nivel de conocimiento sobre Contraindicaciones de la vacuna y el Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de los menores de un año atendidas en el Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018.</p>	<p>M: La muestra estará conformada por 202 madres de niños menores de un año, elegidas por muestreo probabilístico aleatoria simple.</p> <p>TECNICA E INSTRUMENTOS RECOLECCION DE DATOS PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SE APLICÓ LA TÉCNICA Encuesta con el cuestionario como instrumento. Para evaluar el cumplimiento al calendario de vacunaciones, se utilizó la técnica de observación, con el instrumento guía de observación.</p>
---	--	--	--	---

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre las inmunizaciones	El conocimiento es un conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere el hombre a lo largo de su vida, como producto de la información adquirida, ya sea mediante la educación formal e informal sobre inmunizaciones.	Inmunización es el proceso mediante el cual se adquiere en forma natural o artificial, la capacidad de defenderse ante una determinada agresión bacteriana o viral.	Generalidades sobre inmunizaciones	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué es para usted la inmunización? 2. ¿Qué es para usted la vacuna? 3. ¿Por qué son importantes las vacunas? 4. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad inmunoprevenible? 5. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna? 6. ¿Considera Ud. que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades? 7. ¿Cuántas vacunas recibe el niño a los dos meses? 8. Sabe Ud., hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación. 9. Las vacunas del recién nacido se le colocan en: 10. La vacuna del neumococo previene 	ESCALA NOMINAL
			Tipo de vacuna administrada según edad	<ol style="list-style-type: none"> 11. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido? 12. ¿Qué vacuna debe recibir un niño de 7 meses? 13. ¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes del primer año de vida? 	
			Reacciones postvacunales	<ol style="list-style-type: none"> 14. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna? 	
			Cuidados postvacunales	<ol style="list-style-type: none"> 15. Después de la vacunación ¿Qué cuidados tiene Ud. con su niño? 	
			Contraindicaciones de la vacuna	<ol style="list-style-type: none"> 16. ¿Cuándo no debe vacunarse a su hijo? 17. ¿Cuándo no debe vacunar con la vacuna pentavalente? 	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Cumplimiento al calendario de Vacunación	La palabra cumplimiento se refiere a la acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir la realización de un deber o de una obligación.	Es la secuencia cronológica de vacunas administradas sistemáticamente en un país o área geográfica.	Calendario de vacunación	<p>Vacuna recibida</p> <p>Recién nacido (BCG, HVB)</p> <p>2 meses (IPV, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo)</p> <p>4 meses (IPV, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo)</p> <p>6 meses (Pentavalente, APO)</p> <p>7 meses (Influenza)</p> <p>8 meses (Influenza)</p>	<p>Dicotómica</p> <p>1 = Si</p> <p>0 = No</p>

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

PRESENTACIÓN:

Buen día, mi nombre es Luis Rodrigo Zapata García, estudiante de enfermería de la Universidad Peruana Los Andes, estoy realizando un estudio sobre, **“CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN”**. Para cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándole que es anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. Aspectos generales:

1. ¿Cuál es su edad?
 - a) 14 a 17 años
 - b) 18 a 24 años
 - c) 25 a 34 años
 - d) Mayor de 35 años

2. ¿Cuántos hijos tiene?
 - a) Uno
 - b) Dos
 - c) Tres
 - d) Más de cuatro

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
 - a) Lima
 - b) Provincia de la Costa
 - c) Provincia de la Sierra
 - d) Provincia de la Selva

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- a) Sueldo básico (850)
- b) Menor al sueldo básico
- c) Mayor al sueldo básico
- d) No trabaja

II. Conocimiento:

7. ¿Qué es para usted la inmunización?

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes.
- b) Es el proceso que aumenta la resistencia a la enfermedad infecciosa.
- c) Ninguna es correcta.
- d) Desconoce.

8. ¿Qué es para usted la vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad.
- b) Es un medicamento para prevenir una enfermedad.
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.
- d) Desconoce.

9. ¿Por qué son importantes las vacunas?

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

10. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?

- a) Pentavalente y APO.
- b) BCG y Hepatitis B.
- c) Antipolio e Influenza.
- d) Desconoce.

11. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes de su primer año de vida?
- a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica.
 - b) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza.
 - c) BCG, Antipolio e Influenza.
 - d) Desconoce.
12. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?
- a) Llanto y/o disminución del apetito.
 - b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de aplicación.
 - c) Alergia durante los primeros días.
 - d) Desconoce.
13. ¿Cuándo no debe de vacunar a su hijo?
- a) Cuando está llorando.
 - b) Cuando presenta fiebre o diarreas.
 - c) Cuando tiene sarpullido o inquieto.
 - d) Desconoce
14. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?
- a) Es importante para el crecimiento.
 - b) Protegen de las enfermedades infecciosas.
 - c) Es importante para su adecuado desarrollo.
 - d) Desconoce.
15. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?
- a) No
 - b) Si
 - c) Tal vez
 - d) Desconoce
16. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?
- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.
 - b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.
 - c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
 - d) Desconoce.

LISTA DE COTEJO DEL CALENDARION DE VACUNACIÓN DE LOS LACTANTES MENORES

CÓDIGO:

VACUNAS	SI CUMPLE	NO CUMPLE
BCG		
HEPATITIS B		
ANTIPOLIO		
PENTAVALENTE		
NEUMOCOCO		
ROTAVIRUS		
VACUNAS		

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN - MINISTERIO DE SALUD

VACUNAS	RN	2 MESES	4 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES
BCG						
HEPATITIS B						
ANTIPOLIO						
PENTAVALENTE						
NEUMOCOCO						
ROTAVIRUS						
INFLUENZA						

Anexo: Base de datos

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13		P14	P15	P16	P17	CC	
0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	1	0	1	2	1	0	0	0	0	6
0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5
1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	2	13
1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	1	1	1	0	1	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	2
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	1	1	1	1	2	17
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	1	1	1	3	1	1	1	1	2	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	1	1	1	1	2	17
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	7	1	1	1	3	1	1	1	1	2	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	7	1	1	1	3	1	1	1	1	2	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	0	1	2	1	1	1	0	1	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	1	2	0	1	0	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0	1	2	1	1	1	0	1	15
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	0	1	1	1	2	15
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1	2	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	0	0	1	1	1	1	1	2	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16

1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	0	1	1	0	1	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	3	1	1	0	1	1	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	0	1	1	0	1	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	0	1	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	0	2	1	1	1	1	2	15
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	1	1	1	3	1	1	1	0	1	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	0	1	0	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	1	0	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	2	13
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	0	1	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16
0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	1	1	1	1	2	16

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	2	1	1	1	0	1	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	0	1	1	2	1	1	1	1	2	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	1	0	1	2	1	1	1	0	1	11
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	1	1	1	3	1	1	0	1	1	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	2	13
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	6	1	1	1	3	1	1	1	1	2	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	1	0	2	1	1	1	1	2	13

1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6	1	0	1	2	1	1	1	1	2	12
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	0	2	1	1	0	1	1	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	1	1	1	3	0	1	1	1	2	14
0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	1	0	1	2	1	1	0	1	1	12
1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	1	1	0	2	1	1	0	1	1	11
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	1	1	0	2	0	1	0	1	1	11
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	1	0	2	0	1	1	1	2	12

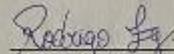
CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Doña Dora García, identificado (a) con DNI Nº 92093217, doy consentimiento para la entrevista en el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE SALINAS" previa firma de consentimiento informado, se me ha explicado el procedimiento del estudio y mi incorporación voluntaria por lo tanto al firma este documento acepto mi participación.

Nº Celular: 902963209


Firma del participante
#2097217


Firma del investigador



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “**CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE SALINAS**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “Luis Rodrigo Zapata Garcia”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de octubre 2018.

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: García Arica Luz Milagros

N° DNI: 72077217

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Zapata García Luis Rodrigo

D.N.I. N° 47668873

N° de teléfono/celular: 980473854

Email: rodrigo.zg.21@gmail.com

VALIDACIÓN DE CUESTINOARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS Y EL COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO V DE AIKEN

El instrumento fue sometido a validez de contenido mediante juicio de expertos, se entregó a 4 profesionales de enfermería conocedoras del tema.

JUEZ	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS EXERTOS
JUEZ 1	Lic. Karen Escobar Gallado
JUEZ 2	Lic. Evelyn Arellano Rivera
JUEZ 3	Lic. Lucero Schmidt Álvarez
JUEZ 4	Lic. Antonia Mamani Encalada

La fórmula para hallar la validez de contenido mediante coeficiente de validez de contenido V de Aiken es:

$$V = \frac{S}{n(c - 1)}$$

Dónde:

S: Sumatoria de si cada juez

n: Número de jueces

c: Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

Análisis estadístico de las opiniones de los expertos sobre el instrumento de recolección de datos

Nº	JUECES				ACUERDO	DESACUERDO
	1	2	3	4		
1	A	A	A	A	4	0
2	A	A	A	A	4	0
3	A	A	A	A	4	0
4	A	A	A	A	4	0
5	A	A	A	A	4	0
6	A	A	A	A	4	0
7	A	A	A	A	4	0
8	A	A	A	A	4	0
9	A	A	A	A	4	0
10	A	A	A	A	4	0

Resultados del cálculo del coeficiente de validez de contenido V de Aiken

Ítems	Total		Coeficiente V	Descriptivo
1	4	0	0,87	Valido
2	4	0	1,00	Valido
3	4	0	0,81	Valido
4	4	0	0,93	Valido
5	4	0	0,81	Valido
6	4	0	0,93	Valido
7	4	0	0,93	Valido
8	4	0	0,87	Valido
9	4	0	0,93	Valido
10	4	0	0,81	Valido

El coeficiente de validez de contenido de V de Aiken obtenido para 10 ítems de conocimiento de inmunizaciones nos permite afirmar que existe un fuerte acuerdo entre los 4 jueces que han validado el instrumento, por lo que demostramos que existe una fuerte consistencia y homogeneidad de las apreciaciones de los cuatro expertos que han evaluado el instrumento de nuestra investigación.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA EVALUAR CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES

La confiabilidad se realizó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach:

$$a = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

La tabla muestra los datos necesarios para el cálculo del coeficiente de confiabilidad:

Resultados del cálculo del coeficiente de confiabilidad de los instrumentos

Instrumentos	Nº ítems (K)	Coficiente Alfa de Cronbach (α)
INSTRUMENTO	10	0,859

Se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach hallado en el Instrumento Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores es 0,859; que nos indica que el instrumento tiene excelente confiabilidad.

Escala de interpretación de la confiabilidad

Intervalo	Descripción
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

**RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO DEL INSTRUMENTO PARA EL EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE
INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES**

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
2	3	4	2	1	2	3	2	1	2	1
3	2	3	3	4	2	3	3	4	2	3
4	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
5	2	3	3	2	2	3	3	4	3	2
6	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
7	3	4	3	3	4	3	3	3	2	4
8	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
9	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2
10	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
11	3	3	2	2	3	3	1	2	2	1
12	2	3	2	3	3	2	2	2	3	1
13	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2
14	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3
15	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4
16	1	1	3	3	3	2	2	1	2	2
17	1	2	2	4	3	3	2	2	2	1
18	2	3	3	4	2	3	1	3	4	2
19	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2
20	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4

ANEXO F

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

La confiabilidad se realizó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach:

$$a = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

La tabla muestra los datos necesarios para el cálculo del coeficiente de confiabilidad:

Resultados del cálculo del coeficiente de confiabilidad de los instrumentos

Instrumentos	Nº ítems (K)	Coefficiente Alfa de Cronbach (α)
CALENDARION DE VACUNACIÓN	7	0,689

Se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach hallado en el Instrumento de Cumplimiento del calendario de vacunación es 0,689; que nos indica que el instrumento tiene confiabilidad.

Escala de interpretación de la confiabilidad

Intervalo	Descripción
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO DEL INSTRUMENTO PARA EL EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	0	0	1	0	0	0	1
2	0	1	0	1	0	1	1
3	0	0	0	0	1	1	1
4	0	1	1	0	0	0	1
5	0	0	0	0	0	1	0
6	0	1	0	1	1	1	1
7	0	0	0	1	0	0	1
8	0	1	0	0	0	1	0
9	0	0	1	1	1	0	0
10	0	0	0	0	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1
12	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	1	0	0	1	1
14	0	1	1	1	0	1	1
15	1	0	0	0	0	0	0
16	0	0	1	1	1	1	0
17	0	1	0	0	1	1	1
18	0	0	0	0	0	0	1
19	0	0	0	0	0	0	0
20	1	1	1	1	1	1	1

INFORME DE CULMINACIÓN DE ASESORAMIENTO

INFORME DE CULMINACIÓN DE ASESORAMIENTO

INFORME N° ELNP/EAP.EPE/FCC.SS/UPLA/2019

A : PS. MARY ROMAN BRAVO
COORDINADOR DE GRADOS Y TÍTULOS

DE : Mg. ANGELINA PILAR ROJAS ONCEBAY
DOCENTE ASESORA

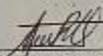
ASUNTO : CULMINACIÓN DE ASESORAMIENTO DE TESIS

FECHA : HUANCAYO, 05 DE AGOSTO DEL 2019

Tengo el grado de dirigirme a usted, para brindarle un cordial saludo y comunicar a su despacho que brinde asesoramiento al bachiller ZAPATA GARCÍA LUIS RODRIGO quien desarrollo la tesis titulada: "CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE SALINAS", a fin de optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Así mismo se le comunica que la presente tesis se encuentra conforme a los requisitos exigidos por el reglamento de grados y títulos, motivo por el cual doy culminada mi asesoría, a fin de que se le designe sus jurados y proceda a su sustentación.

Atentamente,


Mg. ANGELINA PILAR ROJAS ONCEBAY
DOCENTE ASESORA

DNI: 42408286 CEP: 53569

FOTOGRAFÍAS EN RELACIÓN AL DESARROLLO DEL ESTUDIO



Descripción: Instruyendo y explicando a las madres de familia sobre el cuestionario de conocimientos que deberán rellenar, así mismo para completar el esquema de vacunación





Descripción: Realizando captación a las madres de familia del sector VII, explicando el trabajo que realizaremos para concluir nuestra investigación.