

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1  
año en un establecimiento de salud público, 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autoras:**

Bach. Enf. Auquiñivin López, Mayra Yosselin

Bach. Enf. Flores Zamora, Katherine Estefani

**Asesora:**

Dra. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

ORCID: 0000-0001-7387-8824

Nuevo Chimbote, Perú

2024-04-23

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**UNS**

**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA**

**Revisado y V.º B.º de:**

---

**Dra. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth**

**DNI: 44552820**

**ORCID: 0000-0001-7387-8824**

**ASESORA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**UNS**

**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA**

**JURADO EVALUADOR**

Revisado y V.º B.º de:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Luz Serrano Valderrama', is written over a horizontal line. Below the line, the name 'Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen' is printed in a bold, black, sans-serif font.

**DNI: 17868480**

**ORCID N°: 0000-0002-9422-3365**

**PRESIDENTA**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Irene Pinto Flores', is written over a horizontal line.

**Mg. Pinto Flores, Irene**

**DNI: 07727011**

**ORCID N°: 0000-0002-3791-4522**

**SECRETARIA**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Melissa Cielo Díaz', is written over a horizontal line.

**Dra. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth**

**DNI: 44552820**

**ORCID N°: 0000-0001-7387-8824**

**INTEGRANTE**

## ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el aula multimedia de experimento, siendo las 12:00 horas del día 23 de abril del 2024, dando cumplimiento a la Resolución N° 112-2024-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Carmen Ferreras Valderama, teniendo como miembros a Mg. Irene Pinto Flores (secretario) (a), y Dra. Melissa Cielo Diaz (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Graduada en experimento, realizado por el, (la), (los) tesista (as) Katherine Stefani Flores Zamora y Mayra Yuselein Aguirre Lopez, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud pública, 2023.

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como excelente asignándole un calificativo de 20 puntos, según artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU.-R-UNS)

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

  
Nombre: Dra. Carmen Ferreras Valderama  
Presidente

  
Nombre: Mg. Irene Pinto Flores  
Secretario

  
Nombre: Dra. Melissa Cielo Diaz  
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesis (2) y archivo (02).



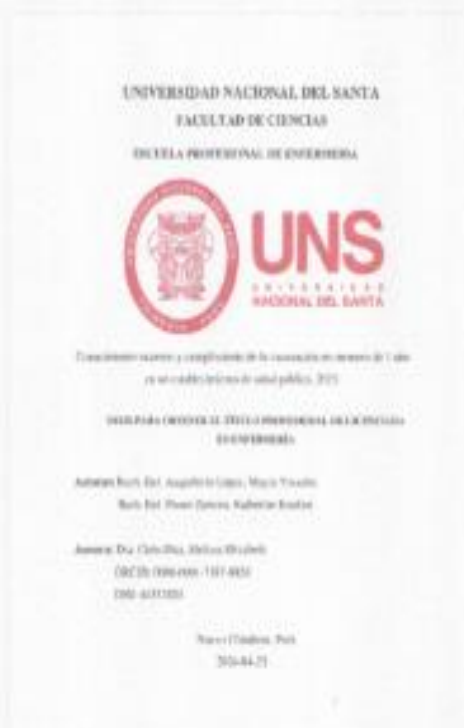


## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **Mayra Auquifibin López**  
Assignment title: **Investigación**  
Submission title: **Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en ...**  
File name: **INFORME\_DE\_TESIS\_ultima\_correcciones\_1.docx**  
File size: **986.93K**  
Page count: **83**  
Word count: **12,852**  
Character count: **73,473**  
Submission date: **05-Jun-2024 08:30AM (UTC-0500)**  
Submission ID: **2260820809**



# Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, 2023.

## ORIGINALITY REPORT



## PRIMARY SOURCES

1	<a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Internet Source	2%
2	<a href="https://repositorio.autonmadeica.edu.pe">repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Internet Source	2%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Internet Source	1%
4	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Internet Source	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Student Paper	1%
6	<a href="https://repositorio.upt.edu.pe">repositorio.upt.edu.pe</a> Internet Source	1%
7	<a href="https://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Internet Source	1%
8	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Student Paper	1%

## DEDICATORIA

*A Dios, por permitirme llegar al final de este camino lleno de mucho aprendizaje y por haberme dado la fuerza necesaria para vencer todos los retos y desafíos que se me presentaron.*

*A mis padres; Miriam y Walter, por su apoyo permanente en el recorrido de este camino lleno de altibajos y por su confianza depositada en mí; por cada palabra de aliento y de fe que me ayudaron a continuar, a pesar de mis miedos; y que nunca dejaron que me sintiera sola.*

*A mi hermano querido y mejor amigo Alonso, por ser mi ejemplo de lucha y perseverancia, por su compañía y complicidad, por cada uno de sus consejos que me ayudaron a no rendirme y me impulsaron a culminar y llegar a la meta.*

*Mayra*

## DEDICATORIA

*A Dios, por ser mi guía y mi fuerza para seguir adelante, brindándome sabiduría para seguir cumpliendo cada uno de mis sueños y anhelos.*

*A mis padres, Rafael y Marisol, por todo su apoyo brindado durante mi formación profesional, por ser mi ejemplo de amor y superación, para culminar esta etapa con éxito.*

*A mi esposo, Jair Clavo Laos, mi compañero de vida, por su apoyo constante, por su sacrificio y esfuerzo a diario, su amor, sus palabras de aliento que me motivan a crecer y ser mejor persona.*

*A mi hijo, Isaac Daniel, mi mayor tesoro, mi motor y motivo, la fuente más pura de mi inspiración; por darle sentido a mi vida y permitirme ser cada día mejor madre junto a él.*

*A mis hermanos, Rodrigo, Camilo y Gaela, por su grata compañía durante mi desarrollo personal y académico, por sus juegos y sus risas que hacen que se alegre el corazón.*

*Katherine*



## **AGRADECIMIENTO**

*A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional del Santa, en especial a las docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por sus enseñanzas brindadas y ser guía constante durante nuestro desarrollo y formación profesional.*

*A las licenciadas en Enfermería del Centro de Salud de Coishco por su apoyo incondicional en el desarrollo de la presente tesis.*

*A las madres de familia y sus niños y al equipo de salud del Centro de Salud Coishco, quienes participaron y contribuyeron en la ejecución de la presente investigación.*

*A nuestra asesora, la Dra. Melissa Elizabeth Cielo Diaz, por ser guía y constante apoyo, por sus enseñanzas brindadas, los cuales fueron clave para el término del presente estudio.*

*Katherine y Mayra*

## INDICE

	Pág.
DEDICATORIA .....	vii
AGRADECIMIENTO .....	ix
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
I. INTRODUCCION .....	16
II. MARCO TEORICO.....	26
III. MATERIALES Y METODOS.....	41
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	49
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	63
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	65
VII. ANEXOS .....	78

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1:</b>	49
Conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	
<b>Tabla 2:</b>	51
Cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	
<b>Tabla 3:</b>	53
Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.
<b>Figura 1:</b>	50
Conocimiento Materno sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	
<b>Figura 2:</b>	52
Cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	
<b>Figura 3:</b>	54
Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023	

## INDICE DE ANEXOS

	Pág.
<b>Anexo 1:</b>	79
Consentimiento informado.	
<b>Anexo 2:</b>	80
Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año	
<b>Anexo 3:</b>	83
Ficha de cumplimiento del esquema nacional de vacunación en menores de 1 año	
<b>Anexo 4:</b>	84
Cálculo de la muestra	
<b>Anexo 5:</b>	85
Validez y confiabilidad para el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, 2023	

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue descriptivo, correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo general relacionar el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco 2023. La muestra estuvo conformada por 108 madres de niños menores de 1 año que cumplieron los criterios de inclusión. Los instrumentos de recolección de datos fueron: Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año y Ficha de cumplimiento del esquema nacional de vacunación en menores de 1 año. El procesamiento y análisis de los datos se realizó en el programa SPSS versión 26. Se empleó la prueba estadística de independencia de criterios (Chi Cuadrado) con un nivel de significancia de 0,03.

### Conclusiones:

- El 79,6% de las madres tienen un conocimiento medio; el 16,7%, un conocimiento alto y 3,7%, un conocimiento bajo sobre la vacunación en menores de 1 año.
- El 71,3% de los menores de 1 año si cumplen con la vacunación y el 28,7% no cumplen con la vacunación.
- Si existe relación significativa entre el conocimiento materno y el cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año.

Palabras claves: Conocimiento materno, cumplimiento, vacunación

## **ABSTRACT**

This was a descriptive, cross-sectional, correlational research study with the general objective of relating maternal knowledge and vaccination compliance in children under 1 year of age at the Coishco 2023 Health Center. The sample consisted of 108 mothers of children under 1 year of age who met the inclusion criteria. The data collection instruments were: maternal knowledge questionnaire on vaccination in children under 1 year of age and the national vaccination schedule compliance form for children under 1 year of age. Data processing and analysis were performed in SPSS version 26. The statistical test of independence of criteria (Chi-square) was used with a significance level of 0.03.

### **Conclusions:**

- 79.6% of the mothers have a medium level of knowledge, 16.7% a high level and 3.7% a low level of knowledge about vaccination in children under 1 year of age.
- Of the children under 1 year of age, 71.3% complied with vaccination and 28.7% did not comply with vaccination.
- There is a significant relationship between maternal knowledge and vaccination compliance in children under 1 year of age.

**Keywords:** maternal knowledge, compliance, vaccination

## **I. INTRODUCCIÓN**

La vacunación es una inversión de alto costo beneficio para disminuir el índice epidemiológico de las enfermedades prevalentes de rápido retorno que permite salvar vidas y normalizar las economías mundiales, donde la inmunización cobra un papel importante como medida preventiva de las enfermedades; es un logro en materia de salud mundial que salva millones de vidas cada año, ya que fortalecen el sistema inmunológico, lo que reduce las probabilidades de enfermedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

En la actualidad mediante la vacunación pueden prevenirse más de 20 enfermedades graves. Las vacunas figuran entre las mejoras estrategias mundiales más significativas en materia de salud, evita cada año entre 3,5 y 5 millones de muertes; gracias a ellas se han reducido de manera segura enfermedades tales como la difteria, el tétanos, la tos ferina, el sarampión, la poliomielitis y otras (OMS, 2023; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2023).

Gracias a los esfuerzos mundiales, ahora sabemos que la vacunación es una de las medidas de salud pública más eficaces, los niños pueden crecer sanos y desarrollar todo su potencial. En la actualidad, se considera que la vacunación es una de las estrategias más económicas de mejorar la salud mundial, porque actúa como medida preventiva y protege a las comunidades y familias de las enfermedades. Aún con estas ventajas duraderas, las tasas de vacunación siguen siendo bajas (UNICEF, 2023).

El Perú es uno de los países de América Latina con uno de los esquemas más completos de vacunación, cuenta con un esquema de vacunación actualizado aprobado por la Norma Técnica de Salud N°196 del 2022 que establece el Esquema



Nacional de Vacunación, este esquema cuenta con 18 vacunas, 8 de estas deben ser aplicadas en la vacunación regular antes del año para tener niñas y niños protegidos (MINSA, 2023).

En América Latina y el Caribe se solía tener una de las tasas de inmunización infantil más altas del mundo, pero en los últimos años ha pasado a tener una de las más bajas. Debido a este descenso, 1 de cada 4 lactantes menores de un año ya no está protegido contra enfermedades que podrían evitarse (UNICEF, 2023).

En el 2019, a nivel mundial, cerca de 20 millones de niños menores de 1 año no recibieron las vacunas que les correspondía (OMS, como se citó en Asociación Española de Pediatría [AEP], 2020). En el mismo año, en Perú, el 23,3% de los menores de 1 año incumplieron con su vacunación y en el departamento de Áncash, el 12,2% tampoco cumplió (Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza [MCLCP], 2022; Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES], 2022).

En el 2020, con el inicio de la pandemia COVID-19, el descenso de la vacunación infantil se exacerbó, debido a la gran dependencia de las políticas de confinamiento domiciliario y de los sistemas sanitarios (UNICEF, 2023). A nivel mundial, el mayor número de menores de 1 año que no se vacunaron fue de unos 23 millones, en comparación con años anteriores (OMS, 2022).

En el Perú, en ese mismo año, el 38,9% de los menores de 1 año incumplieron con su vacunación y en el departamento de Áncash, el 37,4% no cumplió con su vacunación; lo cual evidencia que hubo una gran disminución con respecto al año anterior a nivel nacional y regional (MCLCP, 2022).

En el 2021, a nivel mundial, 24,4 millones de niños no estaban vacunados contra una o más enfermedades, que se administran a través de los servicios de vacunación

sistemática. (OMS, 2022). En el Perú, ese mismo año, el 30,9% de los menores de 1 año no cumplieron con su vacunación y en el departamento de Áncash, el 20,5% no completaron su vacunación, aun así, no se logró alcanzar la cifra que se tuvo antes de la pandemia (MCLCP, 2022 y ENDES, 2022).

En el 2022, a nivel mundial, unos 20,5 millones de menores de 1 año no cumplieron con su esquema de vacunación (OPS, 2023). A nivel nacional, el 30,4% de niños menores de 1 año no cumplieron con su esquema de vacunación y en el departamento de Áncash, aproximadamente el 19% también no cumplieron con su vacunación; observándose solo una leve mejoría en comparación con el año anterior (ENDES, 2022).

El año 2023 se celebró la 21ª Semana de Vacunación en las Américas (SVA) que tuvo como objetivo concientizar a la población sobre las vacunas que deben recibir, sobre todo la educación a las madres acerca de la importancia de cumplir con el esquema de vacunación de sus niños (OPS, 2023). Como resultado de las actividades de esta semana, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó que un total de 314,305 personas de diversas edades completaron su esquema regular de vacunación, entre ellas muchos niños y niñas menores de 1 año (OPS, 2023).

Ahora bien, actualmente el descenso de la vacunación infantil tiene múltiples factores, uno de los cuales es vivir en regiones rurales, remotas o empobrecidas y en comunidades de difícil acceso, ya que aproximadamente 1 de cada 6 niños que viven en esas zonas no cuentan con ninguna vacuna. Otra causa es el factor materno, hay madres que no saben leer ni escribir y eso puede conllevar al desconocimiento en cuanto a la vacunación de sus hijos (UNICEF, 2023).

Además, numerosos estudios identifican una serie de barreras, como la falta de conocimiento y comprensión sobre las vacunas, que impiden a los padres cumplir los regímenes de vacunación. Otra de las causas es la fuente de información, ya que muchas de las madres no tienen acceso a la información al no contar con aparatos electrónicos que les pueda facilitar la accesibilidad a ésta, y, por otro lado, las madres que, si cuentan con acceso al internet y a las redes sociales, encuentran información errónea y con poca credibilidad científica (Reyes, 2022).

El incumplimiento a la vacunación se traduce en la tardanza de la aceptación de vacunas seguras o rechazo de las mismas a pesar de la disponibilidad de servicios de inmunización. Asimismo, inciden factores como las creencias negativas basadas en mitos, la desinformación y las preocupaciones acerca de la seguridad de las vacunas (OMS, 2015).

Otros motivos que se pueden observar en las madres es que se niegan o dudan en vacunar a sus hijos debido a los riesgos y efectos secundarios asociados a las vacunas, que incluyen, dolor, fiebre, eritema o cefalea. Además, se oponen a los adyuvantes de la vacunación por motivos morales y teológicos (Cepero, 2017).

También, la madre se ve influenciada por su entorno familiar o social donde existen personas que fomentan el incumplimiento de la vacunación, infantil, teniendo como argumentos más comunes que las vacunas son peligrosas, no ofrecen una protección duradera y propagan enfermedades en lugar de tratarlas o prevenirlas; una afirmación carente de apoyo científico dado el riesgo real y mortal asociado a no vacunar a los niños. (Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica [CONICYT], 2015).

Esto es producto del desconocimiento materno acerca de la vacunación, las que las lleva a dudar, desconfiar y rechazar las vacunas, ya que, de caso contrario, si conocieran los beneficios de las vacunas, así como la importancia de su cumplimiento para prevenir enfermedades; las madres no dudarían o rechazarían una práctica que es favorable y beneficiosa para sus niños.

En efecto, la negativa de muchas madres sobre la vacunación de sus niños es un problema que los enfermeros enfrentan a diario. Las madres que decidan no cumplir el calendario de vacunación deben entender que, en caso de que su hijo desarrolle una enfermedad grave que podría haberse evitado con la vacunación, será su responsabilidad.

Por lo tanto, es importante que las madres accedan a una información correcta y veraz acerca de la vacunación que se les brinda a sus niños, considerando sus beneficios y riesgos de no vacunarse. Toda esta información debe ser brindada por el enfermero, quien es crucial en la educación sanitaria a través de la inmunización, una tarea difícil que, cuando se hace correctamente y en el momento adecuado, puede tener efectos favorables (Cepero, 2017).

El Primer Nivel de Atención en Salud (PNAS) es el punto inicial de contacto con el público; su objetivo es brindar atención ambulatoria a las necesidades de salud del individuo, la familia y la comunidad. Para ello cuenta con instalaciones de complejidad mínima, como consultorios para tratamientos básicos en centros de salud (MINSa, 2023).

Enfermería es responsable de la vacunación, llevándose a cabo de forma segura en los establecimientos de salud de nivel I, II y III, entre ellos, a nivel local en Chimbote, el Centro de Salud Coishco, el Hospital La Caleta de Chimbote y el

Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote. El Centro de Salud Coishco del nivel I se sitúa en el distrito de Coishco, provincia de Santa, en el departamento de Ancash y pertenece a la Dirección Regional de Salud Ancash (DIRESA) en la categoría I-3 (“Establecimiento de Salud”, s.f.).

Durante el internado de Enfermería en el Centro de Salud Coishco, se evidenció una realidad sobre el desconocimiento de las madres sobre el calendario de vacunación, el cual se constató porque las madres al asistir al vacunatorio no conocían sobre las vacunas que les correspondía a sus niños y/o no acudían a las citas programadas por el profesional de enfermería.

Después de evidenciar en los últimos años el descenso de las coberturas de vacunación en niños menores de 1 año y el alto porcentaje de los niños expuestos a enfermedades prevenibles, a nivel mundial, nacional y regional; además del desconocimiento de las madres sobre la vacunación de sus niños y la importancia que tiene el profesional de enfermería en la educación de las madres sobre los beneficios del cumplimiento de la vacunación. Es por esta realidad y por los datos estadísticos y bibliográficos que respaldan, se realizó la presente investigación.

## **1.1. FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Qué relación existe entre el conocimiento materno y el cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, 2023?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo general**

Relacionar el conocimiento materno y el cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, 2023.

### **1.2.2. Objetivo objetivos**

- Identificar el conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.
- Identificar el cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.
- Determinar el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.

### **1.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

Si el conocimiento materno es bajo, entonces el cumplimiento de la vacunación en menores de un año será negativo.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.4.1. Justificación**

Las vacunas nos protegen durante toda la vida y en diferentes edades, desde el nacimiento hasta la edad infantil, durante la adolescencia y la edad adulta (OMS, 2021). La vacunación es la forma más eficaz de contrarrestar enfermedades prevenibles, por lo cual, si los niños no son vacunados en su primer año de vida corren el riesgo de contraer enfermedades graves, muchas de las cuales pueden ser incapacitantes y mortales (OMS, OPS y MINSA, 2023).

En relación a la vacunación infantil en el mundo, una encuesta de la OMS reveló que, a pesar de los progresos realizados en comparación con la situación por la pandemia de la COVID-19 en 2020, más de una tercera parte de los países encuestados siguen registrando inconvenientes en sus servicios de inmunización regular, 60 campañas de inmunización estuvieron aplazadas en 50 países ese año, lo que expuso a unos 228 millones de personas (la mayoría niños) al peligro de

contraer enfermedades como la poliomielitis (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades [CDC], 2021).

Incluso antes de la pandemia se observaban indicios preocupantes de que estábamos empezando a perder terreno en la lucha contra las enfermedades infantiles prevenibles, ya que miles de niños no habían sido vacunados (CDC, 2021).

En el Perú, ya existían problemas con las coberturas de vacunación y el incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación (ENDES, 2021). Todo esto generó consecuencias con el brote de algunas enfermedades prevenibles que ya habían sido erradicadas. Con el inicio de la pandemia las bajas coberturas de vacunación en niños a nivel mundial y nacional solo empeoraron una situación que ya era adversa (CDC, 2021; ENDES, 2021).

La presente investigación se enfoca por atender la problemática de la vacunación considerando que es el profesional de enfermería que ejerce principalmente esta acción, siendo fundamental para mejorar las coberturas en vacunación a nivel mundial a través de la práctica diaria ejercida en los vacunatorios.

El profesional de enfermería que ejerce la vacunación tiene como principal satisfacción lograr que cada niño se encuentre protegido y favorece a una acción en conjunto con todos los profesionales de salud a favor de la comunidad, logrando a futuro erradicar enfermedades prevenibles por la vacunación. Sin embargo, en la actualidad el cumplimiento de la vacunación de los niños por parte de los padres de familia ha disminuido en relación a los datos analizados antes de la pandemia.

El descenso en las coberturas de vacunación y el alto porcentaje de los niños expuestos a enfermedades prevenibles, sumado al desconocimiento de las madres sobre la vacunación y la importancia que tiene el enfermero en cuanto a la educación de las madres conllevó a realizar la presente investigación

En el internado realizado en el Centro de Salud Coishco se observó esta realidad que obstaculiza el avance en las coberturas de vacunación, donde la madre y la enfermera son responsables de brindar protección al niño, ya sea llevándolo al vacunatorio y educando a la madre para reforzar el conocimiento de los beneficios de la vacunación, respectivamente.

Por todo lo expuesto, se realizó la presente investigación; además, actualmente se sigue observando que las enfermedades inmunoprevenibles en los niños van en aumento, evidenciándose por el número de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de los hospitales de la región.

#### **1.4.2. Importancia**

Esta investigación es importante, porque permitirá que el Centro de salud Coishco mejore sus estrategias de vacunación para aumentar sus coberturas en menores de 1 año y así tener más “niños protegidos” en su población con vacunas completas que garantizan a futuro continuar con la erradica

ción de las enfermedades prevenibles, demostrando el costo-beneficio para la persona, la familia, la comunidad y sociedad en general.

Permitirá que los profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud Coishco puedan comprometerse a realizar un seguimiento oportuno a los niños que no tienen sus vacunas completas, demostrando que el profesional de



enfermería seguirá capacitándose para mejorar las acciones de vacunación y favorecer un desarrollo positivo en la niñez.

Incentivará a que se realicen más campañas de vacunación con nuevas estrategias de educación a la madre, involucrándola más en su aprendizaje mediante técnicas activas participativas y vivenciales para concientizar sus acciones sobre el cuidado a su menor hijo.

Además, los resultados de la investigación motivarán a que se realicen investigaciones similares en otros centros de salud, ya sea en el ámbito local, regional y/o nacional, ya que esta investigación será fuente bibliográfica para otras investigaciones con variables de estudio similares.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES**

#### Ámbito internacional

En Estados Unidos, Nassar et al. (2023), en su estudio “Determinantes del conocimiento, las actitudes y la práctica de los padres respecto de la vacunación infantil: un estudio nacional” obtuvieron como resultados que los padres tienen conocimiento suficiente sobre la importancia de las vacunas en el mantenimiento de la salud del niño, con un porcentaje medio de preguntas correctamente respondidas del 78,7%. Sin embargo, tienen conocimientos inadecuados sobre las reacciones adversas (57,5%) y las contraindicaciones de las vacunas (61,8%).

En Indonesia, Elbert et al. (2023), en su estudio “Conocimiento, actitud y comportamiento de las madres con respecto a la vacunación infantil y la asociación con el estado de vacunación infantil en la ciudad de Medan durante la pandemia de COVID-19” obtuvieron como resultados que el 46,5% de las madres tenía bajos conocimientos sobre inmunización, sólo el 62,8% de los participantes tenían hijos con estado de vacunación completo y madres con conocimientos moderados.

En Uganda, Nanyondo y Odiwuor (2023), en su investigación “Conocimientos, actitud y prácticas de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunas infantiles en el hospital regional de referencia de Masaka, distrito de Masaka”, obtuvieron como resultado que el 53,8% definió la inmunización como el proceso de administración de vacunas para prevenir enfermedades, el 45,3% mencionó alrededor de 3 enfermedades inmunizables infantiles, el 89,7% se sensibilizó sobre la importancia de la inmunización para la salud de sus hijos y el 63,2% coincidió en que el calendario de vacunación de sus hijos estaba acorde a las pautas de

vacunación recomendadas; concluyendo que la mayoría de las madres conocen la vacunación infantil.

En Chipre, Kyprianidou et al. (2021), investigaron “Conocimiento de las madres sobre la vacunación de los niños en Chipre”, obteniendo como que la mayoría de los participantes el 97% afirmó que vacunaron a sus hijos. El 36% de las madres tenía conocimientos bajos, mientras que la tasa general de aciertos fue del 13,6% y la puntuación de conocimientos mediana fue de 11 (9-12). Tener un conocimiento medio sobre vacunación se asoció con tener un ingreso medio o alto, mientras que un conocimiento alto en comparación con un conocimiento bajo se asoció con una educación superior completa y tener un ingreso alto. Concluyendo que el conocimiento correcto de las madres con respecto a la vacunación aumenta la probabilidad de vacunar a sus hijos, seguir las recomendaciones locales para las dosis de vacunas y adquirir y confiar en la información relacionada con la vacunación del pediatra de sus hijos.

En Etiopía, Gebre et al. (2021), investigaron “Conocimiento, actitud y prácticas de los padres sobre la inmunización de los bebés y sus factores asociados en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019”, obteniendo como resultados, que el 65,1% de los padres tiene un buen conocimiento sobre la inmunización y el 34.9% tiene un conocimiento pobre.

En Ecuador, Riera y Chiqui (2020), en su tesis “Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, año 2019” según sus resultados, la mayoría de las madres tuvo un conocimiento medio sobre la vacunación y la mayoría de los niños si cumplieron con su vacunación.

## Ámbito nacional

En Lima, Pacheco (2023), en su estudio “Nivel de conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Santa Clara, Ate 2023” obtuvo como resultados el 97.2% de las madres tiene un nivel de conocimiento alto frente a un nivel bajo representado por 2.8%. En cuanto al cumplimiento, el nivel que prevaleció fue el medio con 51.9%, seguido del nivel bajo 38% y el nivel alto 10.2%.

En Lima, Alvarado y Sánchez (2022), en su investigación “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de salud Tahuantinsuyo Alto-Lima, 2022”, obtuvieron como resultados que el 57.5% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio, el 26% presentaron un nivel de conocimiento bajo y el 16.4%, un nivel de conocimiento alto; en relación al cumplimiento del esquema de vacunación, se encontró que el 75.3% de los niños tienen un incumplimiento del esquema de vacunación, el 13.7% presentan un cumplimiento oportuno y el 11% tienen cumplimiento no oportuno.

En Junín, Antezano y Mendoza (2022) en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud La Libertad Huancayo 2022”, obtuvieron como resultados que 35% de las madres representan un bajo nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, el 45% tienen un nivel medio, mientras que un 21% presentan un alto nivel de conocimiento; sus resultados afirman que 3 de cada 4 madres conocen a nivel general sobre la inmunización.

En Lima, Cornejo (2022), en su tesis “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022”, obtuvo como resultados que el 34% de los niños no cumplen y el 66% si cumplen con el calendario de vacunación. Con respecto al nivel de conocimiento el 16% de las madres tienen un nivel bajo de conocimientos; el 48% evidencia un nivel medio y el 36% tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las vacunas.

En Ica, Gamboa (2022), en su investigación “Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud, Santa Elena, Ayacucho – 2022” obtuvo como resultados que el 57% de los niños no cumplen y el 43% si cumplen con la vacunación.

En Lima, Zare (2021), en su estudio “Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el centro de salud Cooperativa Universal, Lima 2021”, obtuvo como resultados que el 56,7% de las madres tenía un nivel de conocimiento medio respecto a inmunizaciones seguido del 37,5% tenían un conocimiento bajo, y solo el 5,8% de tenía un nivel de conocimiento alto. Con relación al cumplimiento se tuvo que el 35,8% de las madres encuestadas cumplen con el calendario de vacunación, mientras que el 64,8% no cumple con el calendario.

En Junín, Zapata (2020), en su 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” obtuvo como resultados que el 60,3% de las madres tiene un conocimiento medio; el 31,9%, un conocimiento bajo y el 7,8%, un conocimiento alto. Y según al cumplimiento de vacunación, el 62.9% de los menores de 1 año cumplen y el 37.1% no cumplen.

Ámbito Regional

En Huaraz, Alayo (2022), en su investigación “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año, Centro de Salud San Marcos, Áncash, 2022”, tuvo como resultados que el 59,3% de las madres presenta un conocimiento medio; 38,4%, conocimiento alto; y solo un 2,3%, un conocimiento bajo. El 86,1 % de los menores de un año cumplen con su vacunación y el 12,9% no cumplen.

En Huaraz, Quillay y Retuerto (2022), en su estudio “Conocimiento y actitudes de las madres en el calendario de vacunación de niños menores de 1 año, Centro de Salud Acopampa, Carhuaz 2020” obtuvieron como resultados que el 44% de las madres presenta un conocimiento bueno sobre el calendario de vacunación, el 31%, un conocimiento regular y el 25%, un conocimiento malo.

En Chimbote, Cuyate (2021), en su tesis “Antecedentes y conocimiento materno asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021”, obtuvo como resultados que el 54.2% de las madres tiene un conocimiento medio acerca de la vacunación; el 37.5%, un conocimiento bajo y solo el 8.3%, un conocimiento alto. Y según al cumplimiento, el 95.8% de las madres cumplen con la vacunación de su menor hijo, mientras que solo el 4.2% no cumplen.

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

### **Conocimiento**

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, por lo tanto, el conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias (Alan y Cortez, 2018).

## **Conocimiento materno sobre la vacunación**

Es la información que las madres tienen sobre las vacunas que se aplican a su menor de 1 año, considerando, nombre de las vacunas, enfermedades que previenen, número de dosis, edad de aplicación y posibles reacciones postvacunales (Chumpillungo, 2020).

Es por eso, que la madre al poseer un conocimiento empírico, muchas veces adquirido de la experiencia de sus propios hijos, debe conocer las enfermedades que previene cada vacuna que se le va a administrar a su niño; así como las vacunas y el tiempo de edad en la que debe acudir al establecimiento de salud para que su niño sea vacunado; también debe conocer eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI), que generan las vacunas y que ella puede evidenciarlo en la zona de aplicación de la vacuna o comportamiento de su niño (MINSA, 2022).

## **Vacuna**

Es toda preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva. Habitualmente es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos (MINSA, 2022).

## **Vacunación**

Es la acción que consiste en administrar una vacuna a una persona, de acuerdo a un esquema establecido; es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas (MINSA, 2022; OMS, 2021).

## **Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o inmunización (ESAVI)**

Cualquier evento adverso asociado a la vacunación o inmunización que tiene una asociación temporal y no necesariamente causal (MINSA, 2022).

## **Inmunidad**

Es la capacidad que tienen los organismos para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños; es un estado innato o adquirido frente a determinadas acciones patógenas como respuesta específica de un organismo a la acción de los antígenos (MINSA, 2022; RAE, 2024).

## **Cumplimiento**

El cumplimiento se asocia a la responsabilidad, a la correcta ejecución de una determinada obligación para con terceros en el plazo acordado, según los requisitos previamente establecidos (Pérez y Gardey, 2014).

## **Cumplimiento de la vacunación**

Es la responsabilidad de los padres, de que se lleve a cabo la administración de las vacunas a su menor hijo, según el Esquema Nacional de vacunación vigente (Peñuela, 2022).

## **Esquema Nacional de Vacunación**

Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente por el país y se establece como único para todo el país (MINSA, 2022).



Según la Norma Técnica de Salud N°196 del 2022 que establece el Esquema Nacional de Vacunación, las vacunas que les corresponden a los niños menores de 1 año con vacunación regular son las siguientes:

<b>GRUPO OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>
<b>RECIÉN NACIDO</b>	<b>Recién Nacido</b>	- Vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) - Vacuna Virus de Hepatitis B	Dosis Única
<b>MENORES DE 1 AÑO</b>	<b>2 meses</b>	- Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib) - Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) - Vacuna contra Rotavirus - Vacuna Neumococo	1era dosis
	<b>4 meses</b>	- Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib) - Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) - Vacuna contra Rotavirus - Vacuna Neumococo	2da dosis
	<b>6 meses</b>	- Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib) - Vacuna Antipolio Oral (APO) - Vacuna Influenza Pediátrica	3ra dosis 3ra dosis 1ra dosis
	<b>7 meses</b>	- Vacuna Influenza Pediátrica	2da dosis

Fuente: Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *NTS N°196 que establece el Esquema Nacional de Vacunación*.

Vacuna BCG (Bacilo de Calmette-Guérin): previene la tuberculosis infantil, como la meningitis diseminada y tuberculosa. Está indicada para recién nacidos con un peso mayor o igual a 1500 gramos, y se administra por vía intradérmica en las 24 horas siguientes al nacimiento. Luego aparece un nódulo de induración que se forma en el lugar de la inyección, puede ser sustituido por una lesión local que evoluciona hacia una úlcera semanas después de la vacunación.

Vacuna contra la Hepatitis B (HvB): detiene la propagación de la hepatitis B. Debe administrarse en el músculo vasto externo, en la cara anterolateral externa del muslo

en el tercio medio, a los recién nacidos que pesen 1500 gramos o más, idealmente en las 12 horas siguientes al nacimiento y no más tarde de 24 horas. Inflamación, eritema, edema y malestar son los posibles efectos secundarios.

Vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib): previene las infecciones invasivas por Hib (neumonía, meningitis), la hepatitis B y la difteria, la tos ferina y el tétanos. Es fundamental que las tres dosis se administren a intervalos de dos meses, antes de que el niño cumpla un año (2, 4 y 6 meses). Se inyecta en la zona media de la cara anterolateral externa del muslo, cerca del músculo vasto externo. Las reacciones adversas son dolor, enrojecimiento e induración en el lugar de la inyección.

Vacuna Antipolio inactivada (IPV): se administra en la región del músculo vasto externo, en la cara anterolateral externa del muslo. Previene la poliomielitis y tiene una pauta de dos dosis, la primera a los dos meses de edad y la segunda dos meses después. Tras la vacunación puede aparecer dolor en la zona de vacunación.

Vacuna Antipolio oral de Poliovirus (APO): es segura, rara vez puede tener efectos secundarios desfavorables. Previene la poliomielitis; se recomienda una dosis a los 6 meses y dosis de refuerzo a los 18 meses y a los 4 años. Se administran dos gotas por vía oral.

Vacuna contra Rotavirus: previene las enfermedades diarreicas graves debidas al rotavirus; se requieren dos dosis; la edad inicial es de dos meses, con un espacio de 2 meses entre las dosis; la edad límite que pueden administrarse las dos dosis es de ocho meses y cero días. Se administra por vía oral, y los siguientes efectos secundarios son extremadamente raros, pero podrían incluir fiebre, diarrea, vómitos y agitación.

Vacuna Antineumocócica: protege de infecciones no invasivas, como la otitis media aguda y la sinusitis, y frente a enfermedades invasivas, como la neumonía, la

meningitis y la sepsis, provocadas por la bacteria del neumococo. La vacunación de los menores de cinco años consta de tres dosis, que se administran en la zona del músculo vasto externo, en la cara anterolateral externa del muslo. La primera y la segunda dosis se administran antes de que el niño cumpla un año, con un espacio de dos meses entre cada dosis, y la tercera dosis se administra a los doce meses de edad. Los posibles efectos secundarios de la vacunación incluyen fiebre, eritema, edema e induración en el lugar de la inyección.

Vacuna contra Influenza: vacuna que, de acuerdo con la circulación estacional de la gripe, proporciona protección contra los serotipos más comunes. Se administra dos dosis a los niños menores de un año: una a los seis meses y otra un mes después de la primera dosis. A partir del año se administra una dosis anual. Se administra vía intramuscular a los menores de 2 años en la región del músculo vasto externo, en la cara anterolateral externa del muslo. Las posibles reacciones adversas incluyen dolor, eritema, edema e induración en el lugar de la inyección.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender sirve de base para este estudio, quien expresa que “la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano” (Pender et al., 2015).

El modelo de Promoción de la Salud pone de relieve elementos cognitivo-perceptuales del individuo influidos por características situacionales, personales e interpersonales, para participar en conductas promotoras de la salud cuando existe un patrón de actividad (Marriner, 1994).

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que hace hincapié en la importancia del cambio de comportamiento y el procesamiento cognitivo, es la base del paradigma de la promoción de la salud (Marriner, 1994).

## **Principales conceptos**

Los principales elementos cognitivo-perceptuales que sirven de motor a las actividades que se relacionan con la promoción de la salud son los siguientes: (Marriner, 1994).

Importancia de la salud, las personas que valoran mucho su salud son más proclives a esforzarse por protegerla.

Control de la salud percibido, la motivación de una persona para querer estar sana puede venir de cómo ve su propia capacidad para cambiar su salud.

Autoeficacia percibida, el grado en que una persona cree que una acción es factible puede repercutir en la propia actividad.

Definición de salud, los cambios de comportamiento que una persona intenta hacer pueden depender de su concepto de salud, que puede variar desde la ausencia de enfermedad hasta un alto grado de bienestar.

Estado de salud percibido, estar enfermo o bien en un momento determinado puede influir en la propensión a iniciar hábitos saludables.

Beneficios percibidos de las conductas, cuando las personas creen que la adopción de hábitos beneficiosos para la salud aporta beneficios significativos, es más probable que inicien o continúen estas actividades.

Barreras percibidas para las conductas promotoras de la salud, la intención de un individuo de llevar a cabo una acción o un comportamiento puede verse influida por su opinión de que es desafiante o poco práctico.

Otros factores modificantes, un factor esencial para determinar las prácticas sanitarias es la educación. Mientras que los elementos cognitivo-perceptivos tienen un impacto

directo en el comportamiento, se cree que este componente moderador tiene un efecto indirecto. (Marriner, 1994).

### **Supuestos principales**

Gozar de buena salud se considera un estado muy favorable. Se cree que la persona se dirige hacia la salud. Una declaración denotativa amplia sobre la salud no es tan significativa como la noción personal de salud del individuo (Marriner, 1994).

El punto central del modelo es la persona. Las diferencias individuales y sus propios patrones cognitivo-perceptivos definen a cada persona de forma única (Marriner, 1994).

### **Afirmaciones Teóricas**

Basándose en los resultados de la investigación, el modelo desarrolla información sobre las interrelaciones entre los elementos cognitivo-perceptuales y los factores modificadores que condicionan la génesis de las conductas promotoras de la salud. Pender no menciona ninguna reivindicación teórica en particular (Marriner, 1994).

### **Forma lógica**

El modelo de promoción de la salud se desarrolló a través de la inducción, que crea un patrón de conocimiento basado en el conjunto de investigaciones actuales. Este enfoque se utiliza con frecuencia para crear teorías de rango medio. El modelo de promoción de la salud es un modelo conceptual que se desarrolló con la intención de incorporar información sobre los comportamientos que promueven la salud y, en consecuencia, producir preguntas de investigación. Este modelo ofrece un marco para comprender con mayor claridad cómo podrían modificarse las ideas para

investigaciones adicionales y cómo encajan las conclusiones de estudios anteriores (Marriner, 1994).

### **Aceptación por la comunidad de enfermería**

**Práctica:** Dentro de la práctica, la idea de la promoción de la salud goza de gran aceptación. En los últimos diez años, el campo de la enfermería del bienestar ha florecido. La piedra angular de cualquier iniciativa de reforma sanitaria estadounidense es la responsabilidad individual sobre la propia salud. Los costes para la sociedad, económicos y medioambientales, de las personas que se niegan a participar en la promoción de la salud y la prevención son considerables. Tanto la planificación de la asistencia sanitaria como quienes la prestan se benefician de una mejor comprensión de cómo persuadir a los consumidores para que preserven su salud personal (Marriner, 1994).

**Formación:** La formación de enfermería aún no ha incorporado el modelo de promoción de la salud. La promoción de la salud, un nuevo énfasis, va ahora a la zaga del tratamiento dirigido a la enfermedad debido a que la formación clínica se centra sobre todo en los equipos de cuidados intensivos (Marriner, 1994).

**Investigación:** Un cuestionario de investigación es el principal componente del paradigma de promoción de la salud. Se han publicado numerosos informes que utilizan el modelo y el perfil del estilo de vida promotor de la salud. El énfasis del modelo en la importancia del juicio individual sobre los elementos que se cree que influyen en las alteraciones del comportamiento saludable tiene ramificaciones en la forma en que se aplica (Marriner, 1994).

La investigación se relaciona con el Modelo de Promoción de la Salud, ya que los conocimientos que tiene la madre sobre la vacunación se basan en sus experiencias

previas e información que recibe de personas de su entorno, ya sean familiares, amigos, medios de comunicación, profesionales de salud, entre otros.

Entonces, cuando estos conocimientos se basan en experiencias con resultados negativos ya sean propias o de otros, así como la mala información de fuentes no confiables; la conducta de la madre termina siendo el rechazo a la práctica, por lo tanto, decide no vacunar a su niño y como resultado existe un incumplimiento del mismo. Pero, si los conocimientos de la madre se basan en información recibida por fuentes confiables como un profesional de salud, la conducta de la madre termina siendo la aceptación de la práctica, por lo tanto, la madre decide vacunar a su niño y como resultado existiría un cumplimiento de la vacunación.





### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

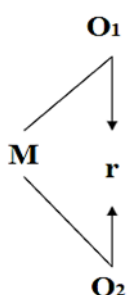
La presente investigación es de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal.

Descriptivo: Su objetivo es definir los rasgos, atributos y perfiles de los individuos, comunidades, grupos, objetos, procesos y otros fenómenos que se estudian (Hernández et al., 2014).

Correlacional: Su objetivo es determinar el grado de vinculación o relación entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto determinado (Hernández et al., 2014).

Transversal: Su objetivo es caracterizar variables y examinar con qué frecuencia se producen y cómo interactúan en un momento determinado (Hernández et al., 2014).

#### 3.2. DISEÑO DE ESTUDIO



Donde;

M : Muestra de estudio, madres de menores de 1 año

O1 : Conocimiento materno

O2 : Cumplimiento de vacunación

r : Relación entre variables

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. Población**

Todas las madres de menores de 1 año (N=150), que acuden al vacunatorio del Centro de Salud Coishco.

#### **3.3.2. Muestra**

La muestra fue de N=108 madres de menores de 1 año, que se atienden el vacunatorio del Centro de Salud Coishco. La muestra se calculó mediante la fórmula para muestras finitas y que cumplieron con los criterios de inclusión (Anexo 4).

#### **3.3.3. Unidad de análisis**

Madre del menor de 1 año.

#### **3.3.4. Criterios de inclusión**

- Madres de menores de 1 año nacidos a término.
- Madres de menores de 1 año que cuenten con su Carné de atención integral de salud del niño(a) menor de 5 años.
- Madres de menores de 1 año que acepten participar voluntariamente de la investigación.
- Madres de menores de 1 año que sepan leer y escribir.

#### **3.3.5. Criterios de exclusión**

- Madres de menores de 1 año nacidos pre término o prematuros.
- Madres de menores de 1 año que estén con alguna enfermedad.
- Madres de menores de 1 año con esquema de vacunación para niños(as) especiales.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS**

Según el Código de Ética de Investigación de la UNS (2017), los principios éticos que rigen los procesos de investigación en la UNS son los siguientes:

**Protección de la persona:** Se mantendrá la privacidad, confidencialidad, identidad, libertad y derecho a la autodeterminación informada de las madres de los menores de un año que participen en el estudio.

**Consentimiento informado y expreso:** Las madres de niños menores de un año dan su consentimiento informado, libre, explícito e inequívoco para que su información se utilice para los objetivos particulares del estudio. (Anexo 1)

**Cuidado al medio ambiente y al respeto a la biodiversidad:** En esta investigación se evitarán las acciones perjudiciales para la biodiversidad y el medio ambiente, demostrando respeto por todos los seres vivos.

**Responsabilidad, Rigor científico y Veracidad:** Seremos responsables de la aplicabilidad, amplitud y efectos de la investigación en la sociedad, los individuos y las instituciones. Asimismo, se garantiza que las técnicas de investigación, las fuentes y los datos son auténticos, fiables y creíbles.

**Bien común y Justicia:** La investigación no tendrá consecuencias negativas para las personas, el medio ambiente o la sociedad.

**Divulgación de la investigación:** Los resultados de la investigación serán compartidos y hechos públicos, y también serán informados al Centro de Salud de Coishco.

**Respeto a la normatividad nacional e internacional:** Se respetarán las leyes que rigen el ámbito de la investigación.

### **3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE**

#### **3.5.1. Variable 1**

##### a. Conocimiento materno

Definición conceptual: Es la información que las madres tienen sobre las vacunas que se aplican a su menor de 1 año: nombre de las vacunas, enfermedades que previenen, número de dosis, edad de aplicación y posibles reacciones postvacunales (Chumpillungo, 2020).

Definición operacional: Mediante escala ordinal

- Alto: 21 a 30 puntos
- Medio: 11 a 20 puntos
- Bajo: 0 a 10 puntos

#### **3.5.2. Variable 2**

##### a. Cumplimiento de vacunación

Definición conceptual: Es la responsabilidad de los padres, de que se lleve a cabo la administración de las vacunas a su menor hijo, según el Esquema Nacional de vacunación vigente (Peñuela, 2022).

Definición operacional

Si cumplen: Cuando tiene todas las vacunas según el esquema nacional de vacunación.

No cumplen: Cuando le falta al menos una vacuna según el esquema nacional de vacunación.

### 3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó utilizando la encuesta y la técnica de observación con los siguientes instrumentos:

Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año (Anexo 2) Este cuestionario fue elaborado por Alvarado y Sánchez (2022) y adaptado por las investigadoras. Consta de 15 preguntas cerradas relacionadas a la vacunación de los menores de 1 año según el Esquema Nacional de Vacunación del MINSA Perú de la Norma Técnica de Salud N°196. Cada pregunta tiene tres alternativas, la calificación fue 2 puntos la respuesta correcta y 0 puntos la respuesta incorrecta.

Las respuestas correctas del cuestionario según el número de pregunta se presentan a continuación:

1.	c	6.	b	11.	a
2.	b	7.	a	12.	b
3.	a	8.	b	13.	c
4.	a	9.	b	14.	c
5.	b	10.	a	15.	b

Puntuación:

- Conocimiento alto: (21 a 30 puntos), la madre evidencia una óptima comprensión sobre la vacunación en los menores de 1 año.

- Conocimiento medio: (11 a 20 puntos), la madre evidencia una aceptable comprensión sobre la vacunación en los menores de 1 año, pero existen aspectos no muy claros y acertados.
- Conocimiento bajo: (0 a 10 puntos), la madre evidencia una comprensión incorrecta sobre la vacunación en los menores de 1 año.

Ficha de cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en menores de 1 año (Anexo 3) Este instrumento fue elaborado por Cuyate (2021) y adaptado por las investigadoras. Consta de una lista de cotejo para marcar si cumplen o no cumplen la madre del menor de 1 año con la vacunación.

La calificación del cumplimiento de vacunación fue:

- Si cumplen: cuando en el Carné de atención integral de salud del niño(a) menor de 5 años se evidencie las fechas de todas las vacunas que le corresponde al menor de 1 año según su edad.
- No cumplen: cuando en el Carné de atención integral de salud del niño(a) menor de 5 años se observa al menos una fecha de falta de alguna vacuna que le corresponde al menor de 1 año según su edad.

### **3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS**

Validez

La validez de los instrumentos de la investigación se determinó mediante el juicio de expertos, teniendo a tres licenciadas de enfermería expertas en el área, quienes emitieron un puntaje aprobatorio de 0.83 para el instrumento 1 “Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año” y un puntaje

aprobatorio de 0.87 para el instrumento 2 “Ficha de cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en menores de 1 año”.

### Confiabilidad

La confiabilidad estadística de los instrumentos fue determinada a través de la prueba piloto, aplicado a 10 madres de niños menores de 1 año que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, posteriormente se realizó el cálculo del coeficiente de Alfa de Cronbach (Anexo 5).

El instrumento 1 “Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año” obtuvo un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.956, y el instrumento 2 “Ficha de Cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en menores de 1 año” obtuvo un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.829. Valores que denotan un nivel de confiabilidad aceptable por ambos instrumentos.

### **3.8. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitó a la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa tramitar la autorización para el permiso a la jefa del Centro de Salud Coishco, adjuntando el proyecto de investigación, luego el trámite se realizó en secretaría del Centro de Salud Coishco; donde se coordinó con la enfermera encargada del vacunatorio para las facilidades en la aplicación de los instrumentos, como las fecha y horarios para no interferir con la atención de los niños y tener mejores facilidades en la toma de datos. A las madres se les dio a conocer el objetivo de la investigación, para que luego autorice y firme el consentimiento informado y participe de la investigación, luego se aplicó el instrumento 1 “Cuestionario de conocimiento materno sobre la vacunación en menores de 1 año” teniendo una duración de 10

minutos aproximadamente; posteriormente, se solicitó a la madre el Carné de atención integral de salud del niño(a) menor de 5 años para llenar el instrumento 2 “Ficha de cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en menores de 1 año”. Finalmente, se agradeció la atención y colaboración brindada para la presente investigación.

### **3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se utilizó el programa estadístico especializado SPSS versión 26 para el análisis de los datos en los niveles descriptivo y analítico:

A nivel descriptivo: Los resultados se presentaron en forma de frecuencias absolutas y relativas, medias aritméticas y tablas unidimensionales y bidimensionales.

A nivel analítico: Con un nivel de significación de  $p < 0,05$ , se utilizó la prueba estadística de independencia de criterios (Chi-cuadrado) para determinar la asociación entre las variables de la investigación.



#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

##### 4.1. RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Conocimiento Materno sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.*

<b>CONOCIMIENTO MATERNO</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	4	3,7
<b>Medio</b>	86	79,6
<b>Alto</b>	18	16,7
<b>Total</b>	108	100.0

*Fuente: Cuestionario de Conocimiento Materno sobre la vacunación*

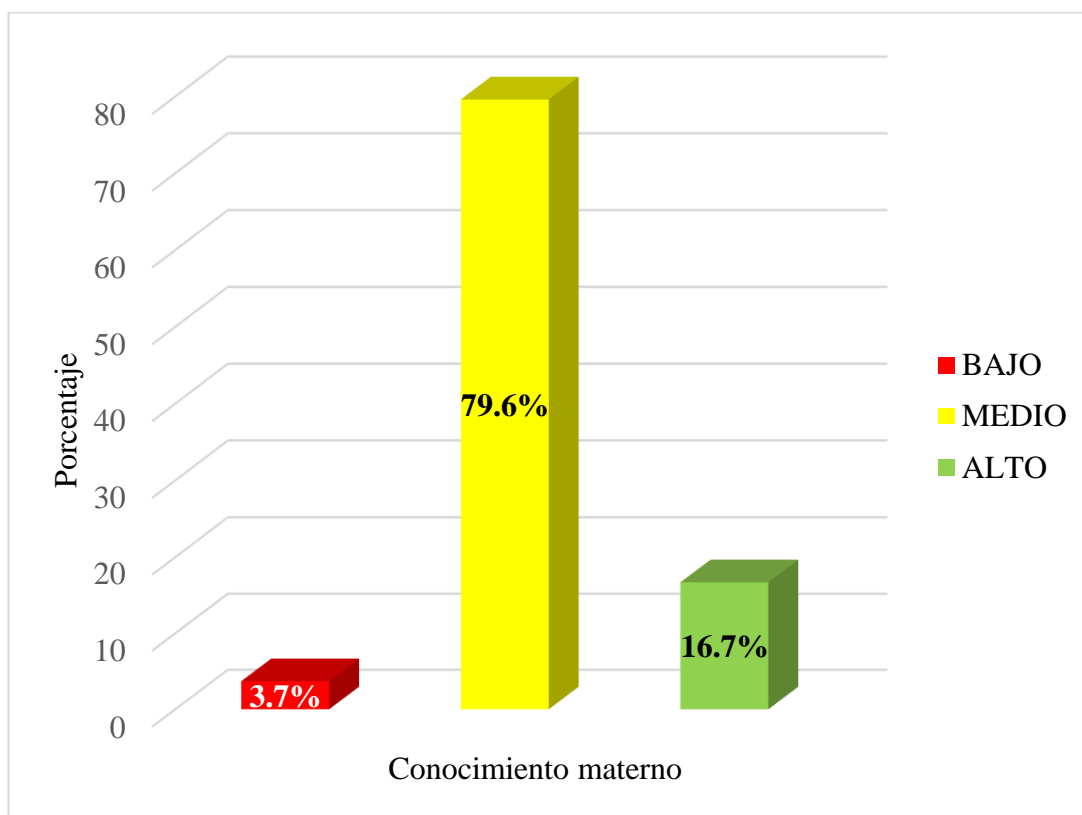


Figura 1.

*Conocimiento Materno sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.*

**Tabla 2.**

*Cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.*

<b>CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>No cumple</b>	31	28,7
<b>Si cumple</b>	77	71,3
<b>Total</b>	108	100.0

*Fuente: Carnet de atención Integral de Salud del niño(a) menor de 5 años.*

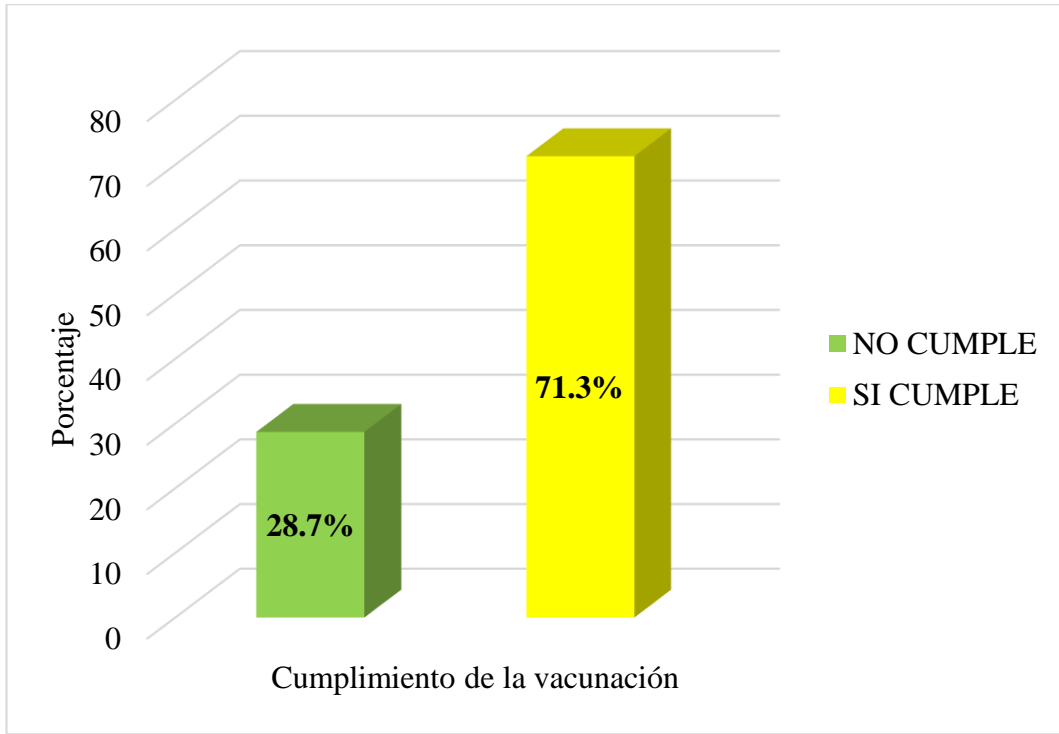


Figura 2.

*Cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.*

**Tabla 3.**

*Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.*

Cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año						
Conocimiento materno	No cumple		Si cumple		Total	
	fi	hi	fi	hi	fi	hi
Bajo	0	0,0	4	4,6	4	4,6
Medio	25	22,9	61	56,0	86	78,9
Alto	6	5,5	12	11,0	18	16,5
<b>Total</b>	31	28,4	77	71,6	108	100,0

**X<sup>2</sup>=12.216    gl=5.99    p=0.03    Sig.**

*Fuente: Cuestionario de Conocimiento Materno sobre la vacunación y Carnet de atención Integral de Salud del niño(a) menor de 5 años*

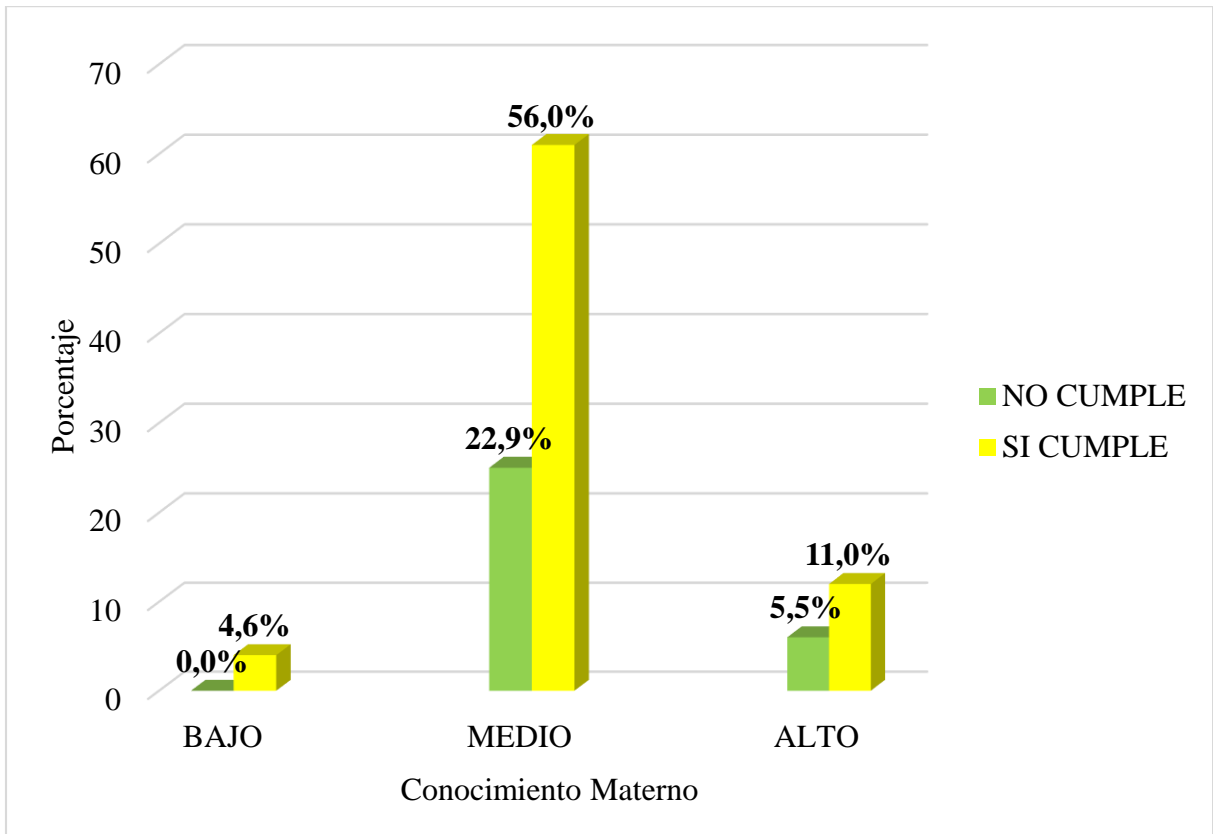


Figura 3: Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.

## 4.2. DISCUSION

En la tabla 1 en los conocimientos de la madre sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco”, el 79,6% tienen un conocimiento medio; el 16,7%, un conocimiento alto y el 3,7%, un conocimiento bajo.

Los resultados son similares a Díaz y Loayza (2022), quienes obtuvieron como resultados, que el 65,6% de las madres tuvo un conocimiento medio; el 20,3%, un conocimiento alto, y el 14,1%, un conocimiento bajo sobre inmunizaciones. También coincide con Gabriel et al. (2022) quienes obtuvieron como resultados, que el 40% de las madres conoce poco sobre la vacunación; el 33%, conoce y el 27%, desconoce. Así mismo, concuerda con Madrid (2022) quien tuvo como resultados, que el 45,5% de las madres tiene un conocimiento medio; el 32,5%, un conocimiento alto y el 22,0%, un conocimiento bajo.

Los resultados difieren de López y Llapapasca (2023), quienes obtuvieron como resultados que las madres con nivel bajo de conocimiento representan un 41%, para el nivel medio, un 40% y para el nivel alto, un 19%. También se diferencia de Aguilar (2022), quien tuvo como resultados, que el 62,50% de las madres tiene un conocimiento bajo; el 23,21%, un conocimiento medio y el 14,29%, un conocimiento alto.

La enfermera que educa a la madre le confiere la seguridad de proteger a su niño de enfermedades reales y peligrosas, ya que cada vacuna brinda inmunidad a una o varias enfermedades inmunoprevenibles de manera específica y es importante que las madres lo conozcan. (Leiva y Moreno, 2018).

Según un estudio realizado en Chiclayo, el 75 % de las madres mencionó que la enfermera la educó respecto al nombre de la vacuna que le administraron a su hijo o hija; sin embargo, sólo el 50% de ellas pudo mencionar las enfermedades contra las cuales están protegidos. Es decir, entre las causas por las que el 50% de madres desconoce la enfermedad contra la cual protege la vacuna administrada, podría ser la falta de familiarización con los nombres, pero también por la falta de uniformidad en la educación brindada por la enfermera en estos temas. Es evidente que educar a una madre demanda brindar información novedosa y en ocasiones difícil de comprender, por esta razón el uso de material didáctico aportaría grandes beneficios al rol educador de la enfermera, favoreciendo la aprehensión de los conocimientos en la madre (Leiva y Moreno, 2018).

Además, Alayo (2022) indica que teniendo en cuenta que el conocimiento de la madre proporciona el actuar ante el cumplimiento de las vacunas, esto se ve demostrado por varios factores, como la falta de interés y educación de las madres, la escasa difusión de información por parte del profesional de enfermería al momento de realizar el control CRED o en el vacunatorio, la timidez y falta de confianza de las madres con el profesional de enfermería esto también influye en que ellas puedan esclarecer sus dudas sobre las vacunas y entre otros factores más. Todo esto se ve evidenciado en estos niveles de conocimiento.

Con respecto a los resultados obtenidos en la investigación, en su mayoría las madres tienen conocimiento medio, ya que se observó durante la aplicación del cuestionario, que las madres conocen qué es una vacuna, para qué es importante, a qué edad debe iniciarse y qué reacciones adversas son las que se presentan después de la



vacunación; pero, suelen desconocer y confundir contra qué enfermedades protege cada vacuna y a qué edad se colocan cada una de ellas. Aun así, existen madres con un conocimiento alto que sí conocen que enfermedades previene cada vacuna y a qué edad deben ser administradas a sus menores hijos.

En la tabla 2 en el cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco”, el 71,3% si cumplen y el 28,7% no cumplen con la vacunación de su niño menor de 1 año.

Los resultados concuerdan con Madrid (2022) quien tuvo como resultados que el 53% de los niños cumplen y el 47% no cumplen con la vacunación. También es similar a Meza (2022) quien tuvo como resultados que el 58% de los niños tiene un calendario completo de vacunación y el 42% un calendario incompleto. Asimismo, coinciden con Soriano (2021), quien tuvo como resultados el cumplimiento del 71% de los niños en su vacunación, mientras que el 29% no cumplió.

Los resultados son diferentes de Aguilar (2022) quien tuvo como resultados que el 71,43% de los niños no cumplen y el 28,57%, si cumplen con la vacunación. También discrepa con Díaz y Loayza (2022), quienes obtuvieron como resultados que el 68,8% de los niños no cumplió con su vacunación y el 31,2% si cumplió. Asimismo, se diferencia de Simbaña (2020) quien obtuvo como resultado que el 100% de los niños menores de 1 año cumplen con la vacunación.

Simbaña (2020) refiere que existen otros factores significativos que influyen en el cumplimiento de la vacunación, como el aspecto sociodemográfico de la madre

(grado de instrucción, nivel socioeconómico, estado civil, edad); el tiempo de espera en la atención del vacunatorio, la distancia del domicilio al centro de salud y la satisfacción que tiene la madre en la atención que le brinda el profesional de enfermería. En su estudio encontró que la mayoría de las madres de los niños con un cumplimiento en su vacunación eran casadas, con grado de instrucción secundaria o superior y tenían un nivel socioeconómico medio; asimismo, con un tiempo de espera adecuado y un grado de satisfacción medio, las madres acuden al centro de salud para vacunar a sus hijos.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2023), no se conoce ningún beneficio para los niños cuando se siguen calendarios que retrasan la administración de las vacunas. Los niños que siguen calendarios en los que se retrasan las fechas de vacunación o se dejan algunas afuera, están en riesgo de contraer enfermedades durante el lapso en que demore la vacunación, además, tienen el mayor riesgo de presentar un caso grave de enfermedad que podría requerir su hospitalización o causarle la muerte. Demorarse o espaciar las fechas de vacunación deja al niño desprotegido cuando más necesita la protección de las vacunas.

El profesional de enfermería está en la capacidad de hacer cumplir el esquema de vacunación, promoviendo la salud a la población mediante la administración de las vacunas a todos los niños ya que son otorgadas por el estado gratuitamente. Por lo tanto, también es su responsabilidad cuidar y prevenir las enfermedades que pueden perjudicar la salud de los niños (Madrid, 2022).

Con respecto a los resultados obtenidos, la mayoría de los niños cumplen con su vacunación, pero a pesar de ello, aproximadamente la tercera parte no cumplen; y es que se observó que a veces las enfermeras reprograman la vacunación de los niños, ya sea porque algunas madres optan por colocarle en diferentes días las vacunas que le corresponde a su niño; también por falta de la vacuna en el puesto de salud o por la prontitud de la madre por retirarse del lugar.

Un factor importante es la responsabilidad que tiene el gobierno y el Ministerio de Salud en cuanto a las oportunidades que ofrecen a las madres de familia para que tengan más acceso a los puestos y centros de salud, como la distancia que existe entre su domicilio y el establecimiento de salud, el tiempo que demora en llegar al lugar, la capacidad resolutoria del establecimiento, en cuanto al número de los profesionales de enfermería que brindan la atención, el número de ambientes o vacunatorios y las vacunas disponibles con las que cuentan todos los días; de esa forma darle todas las facilidades a las madres para que puedan acudir a vacunar a su niños. En conclusión; es un trabajo en equipo, tanto de la madre, el profesional de enfermería y el Estado.

En la tabla 3 sobre la relación entre el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023”, los resultados mencionan que si existe relación significativa con el valor de  $p= 0.03$  entre ambas variables.

Los resultados coinciden con Monzón y Marceliano (2023), quienes tuvieron como resultado que la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes menores es significativa, es decir, a medida que el nivel de conocimiento es mayor, mejora el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. Asimismo, coincide con Madrid (2022), quien tuvo como resultado que existe relación entre el conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año. También concuerda con Aguilar (2022), quien tuvo como resultado que los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año se relacionan significativamente. Además, es similar a Simbaña (2020) quien tuvo como resultado que el cumplimiento del calendario de inmunizaciones se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de las madres. Por último, es similar a Chucos y Aguirre (2019) quienes obtuvieron que existe relación entre el conocimiento del calendario de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunas.

Los resultados difieren con Flores (2024), quien determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Asimismo, se diferencia de Castañeda y Chicoma (2024), quienes en su estudio concluyeron que el nivel de conocimiento acerca de las vacunas no existe relación con el cumplimiento de la vacunación, con un valor de  $p=0,341$ . Y también discrepa con Díaz y Loayza (2022), quienes concluyeron que no existe relación significativa entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario

vacunacional; por lo que, se requiere acciones en educación de salud para mejorar el nivel de conocimiento materno.

Según la OMS (2022), existen diferentes factores que promueven o motivan a aceptar o rechazar la vacunación, uno de ellos son los factores comportamentales y sociales que se definen como creencias y experiencias específicas de la vacunación que son potencialmente modificables para aumentar la aceptación de las vacunas.

La vacunación es un acto de amor, de la madre hacia su bebé; si las vacunas fueran peligrosas muchos padres alrededor del mundo no vacunarían a sus niños y niñas. A pesar de los rumores y la información falsa que rodea la vacunación, muchos padres creen que la vacunación sigue siendo la forma más segura de proteger a sus hijos de enfermedades. Es por eso, que con una adecuada información y mejorando las estrategias de educación a las madres, se puede continuar fortaleciendo este factor que es el conocimiento y que influye en gran medida con tener un niño protegido mediante la vacunación (UNICEF, 2020).

Con respecto a los resultados obtenidos, la mayoría de las madres que tienen conocimiento medio y todas las madres con conocimiento bajo llevan a sus niños a vacunar, mientras que un porcentaje de las madres que tienen conocimiento alto no cumplen con la vacunación de sus niños. Lo que significa que existen también otros factores; además del cognitivo, que motivan a las madres a cumplir con la vacunación de sus niños.

Es por eso, que la mayoría de las madres conociendo lo más básico e importante sobre la vacunación, como: qué es una vacuna, para qué es importante, a qué edad debe iniciarse y qué reacciones adversas son las que se presentan después de la vacunación; vacunan a sus hijos, ya que también existen otros factores que las motivan a realizarlo; aun así, es importante que las enfermeras sigan educando a las madres sobre la importancia de la vacunación y también sobre las enfermedades que protegen las vacunas, ya que con un mayor conocimiento las madres podrán tomar mejores decisiones.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

- El 79,6% de las madres tiene un conocimiento medio; el 16,7%, un conocimiento alto y 3,7%, un conocimiento bajo sobre la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.
- El 71,3% de los menores de 1 año si cumplen con la vacunación y el 28,7% no cumplen con la vacunación en el Centro de Salud Coishco, 2023.
- Si existe relación significativa entre el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en el Centro de Salud Coishco, 2023.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Fortalecer las estrategias de educación a las madres sobre la vacunación de sus menores hijos, ya sean intramurales en el centro de salud, en la atención del control de CRED o en el vacunatorio antes de la administración de las vacunas, así como también extramurales, en las visitas domiciliarias y campañas de vacunación en la población.
- Captar e identificar a los niños que regularmente se encuentran retrasados o no cumplen con su esquema de vacunación para concientizar a sus madres a través de estrategias innovadoras de educación que motiven a las madres a vacunar a sus menores hijos, asimismo, realizar seguimiento de estos niños, para verificar si estas estrategias están generando buenos resultados.
- Realizar investigaciones similares que permitan conocer el motivo del incumplimiento de la vacunación en los niños, ya sean factores socioculturales, cognitivos, económicos o maternos, que estén obstaculizando que más niños se encuentren protegidos contra enfermedades mortales que pueden prevenirse a solo con la vacunación.
- Realizar campañas en prevención y promoción del cumplimiento de las vacunas y lograr las coberturas y metas de los programas de inmunización.
- El gobierno peruano y el Ministerio de Salud mejoren las oportunidades y brinden facilidades a las madres de familia para que puedan acudir a los centros y puestos de salud a vacunar a sus niños, aumentando la capacidad resolutive del establecimiento y sus recursos, en cuanto al número de los profesionales de enfermería contratados, el número de vacunatorios y contar con todas las vacunas.



## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar-Cadillo, L. (2022). *Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud "Santiago Apostol – 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener].  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8146/T061\\_41705598\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8146/T061_41705598_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Alan, D. y Cortez, L. (2018). *Proceso y fundamentos de la investigación científica* (1ra ed.). UTMACH.  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Alayo-De la Cruz, M. (2022). *Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año, Centro de Salud San Marcos, Ancash, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Santiago Antúnez de Mayolo].  
[http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5572/T033\\_75280312\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5572/T033_75280312_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Alvarado, M. y Sánchez, C. (2022). *Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Lima, 2022* [Tesis de posgrado, Universidad Nacional del Callao].  
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7023/SANCHEZ%20BARRIOS%20Y%20ALVARADO%20QUEVEDO%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Antezano, N., y Mendoza, R. (2022). *Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud La Libertad Huancayo 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/11114/TESIS%20ANTEZANO%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Asociación Española de Pediatría [AEP]. (2020). *Coberturas vacunales en el mundo, 2019*. <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/coberturas-vacunales-en-el-mundo-2019>

Castañeda, S. y Chicoma, M. (2024). *Nivel de conocimiento en inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación* [Tesis de grado, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/items/dd6aa9d9-4ae7-42a4-9a5d-8af41643d2a7>

Chumpillungo A. (2020). *Conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Ganimedes, Lima -2020* [Tesis de especialidad, Universidad Privada Norbert Wiener]. [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6090/T061\\_10357144\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Definici%C3%B3n%20operacional%3A%20es%20la%20respuesta,efectos%20secundarios%20y%20sus%20cuidados.](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6090/T061_10357144_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Definici%C3%B3n%20operacional%3A%20es%20la%20respuesta,efectos%20secundarios%20y%20sus%20cuidados.)

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades [CDC]. (2022). *Plan de Implementación de Inmunizaciones en la Semana de Vacunación en las Américas*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-302-2022-MINSA.pdf>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [CDC]. (2021). *Boletín epidemiológico del Perú 2021*. [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202116.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202116.pdf)

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2023). *Preguntas frecuentes sobre la vacunación infantil*. <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/FAQs-sp.html#:~:text=Los%20beb%C3%A9s%20y%20los%20ni%C3%B1os,en%20que%20demore%20la%20vacunaci%C3%B3n>.

Cepero, C. (2017) *Revisión bibliográfica sobre las vacunas y el movimiento anti vacuna*. <https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/32826/Cepero%20L%20Cristina%20Revisi%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica%20sobre%20las%20vacunas%20y%20el%20movimiento%20anti%20vacuna.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chucos, J. y Aguirre, L. (2019). *Conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3127/Joselyn\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3127/Joselyn_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica [CONICYT]. (2015, 12 de agosto). *El riesgo mortal de no vacunarse*. <https://www.conicyt.cl/explora/el-riesgo-mortal-de-no-vacunarse-expertos-advierten-grave-peligro/>

Contreras, M., López, G., López, G., Vázquez, S., Ibarra, M., y Fernández, M. (2021). *Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación*. *Revista de Mexicana Medicina Forense*,

7(1), 39-55. <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2022/mmf221b.pdf>

Cornejo-Suice, K. (2022). *Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener] [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7709/T061\\_71624574\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7709/T061_71624574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cuyate-Alva, A. (2021). *Antecedentes y conocimiento materno asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3798/52325.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz, C. y Loayza, D. (2022). *Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del centro de salud Chota, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. [https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/371/Loayza\\_Cieza\\_DR%20%26%20Diaz\\_Cubas\\_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/371/Loayza_Cieza_DR%20%26%20Diaz_Cubas_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Elbert, B., Zainumi, C., Pujiastuti, R., Yaznil, M., Yanni, G., Alona, I., y Lubis, I. (2023). Conocimiento, actitud y comportamiento de las madres con respecto a la vacunación infantil y la asociación con el estado de vacunación infantil en la ciudad de Medan durante la pandemia de COVID-19. *Elsevier*, 8: S22-S26. <https://doi.org/10.1016/j.ijregi.2023.03.014>

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES]. (2022). *Capítulo 8: Salud Infantil*.

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES]. (2021). *Capítulo 8: Salud Infantil*.

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf)

Establecimiento de Salud. (s.f.). *Centro de salud Coishco en Coishco*.

<https://www.establecimientosdesalud.info/ancash/centro-de-salud-coishco-coishco/>

Flores-Barzola, K. (2024). *Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento*

*del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el centro de salud Matahuasi, Huancayo 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt].

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2061/TESIS%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2023, 18 de julio).

*Inmunización*. <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2023, 18 de abril). *La*

*vacunación infantil en América Latina y el Caribe registra el mayor descenso mundial de la última década*. [https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-](https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/la-vacunaci%C3%B3n-infantil-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso)

[prensa/la-vacunaci%C3%B3n-infantil-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso](https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/la-vacunaci%C3%B3n-infantil-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020, 13 de julio). *Vacuno a*

*mis hijos porque los amo*. <https://www.unicef.org/lac/historias/vacuno-mis-hijos-porque-los-amo>

- Gabriel, Z., Loardo, D., y Ramos, Y. (2022). *Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Continental].  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Gabriel\\_Loardo\\_Ramos\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FCS_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf)
- Gamboa-Lira, M. (2022). *Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud, Santa Elena, Ayacucho – 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica].  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2198/1/GAMBOA%20LIRA%20MARIA%20DEL%20PILAR%20STEFANNY.pdf>
- Gebre, F., Tarekegn, T., Amlak, B., Shiferaw, B., Emeria, M., Geleta, O., Mewahegn A., Feleke, y Chanie, S. (2021). Conocimiento, actitud y prácticas de los padres sobre la inmunización de los bebés y sus factores asociados en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*. 12:223-38. <https://www.dovepress.com/knowledge-attitude-and-practices-of-parents-about-immunization-of-infa-peer-reviewed-fulltext-article-PHMT>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Kyprianidou, M., Tzira, E., Galanis, P., y Giannakou, K. (2021), *Conocimiento de las madres sobre la vacunación de los niños en Chipre: un estudio transversal*. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0257590>

- Leiva, G. C., y Moreno, M. T. (2018). Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación – Centro Salud. José Quiñones – Chiclayo. *ACC CIETNA para el cuidado de la salud*, 5(1), 98-111.  
file:///C:/Users/WINDOWS%2010/Downloads/13-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8065-1-10-20230203.pdf
- López, G. y Llapapasca, K. (2023). *Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Interamericana para el Desarrollo].  
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514961>
- Madrid-Zapata, Y. (2022). *Conocimiento Materno sobre Inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110849/Madrid\\_ZYY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110849/Madrid_ZYY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Marriner, A. (1994). *Modelos y Teorías de Enfermería*. 3ª Ed. Madrid, España: Elsevier
- Merino, J., Ponce, J. y Caselli, H. (2021). *Áreas y líneas de investigación UNS 2021*. Universidad Nacional del Santa.
- Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza [MCLCP]. (2022). *Alerta N° 1-2022-SC/GT* *Salud*.  
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
- Meza-Aquino, D. (2022). *Conocimiento sobre vacunas de madres y/o responsables y el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2022* [Tesis de grado, Universidad Nacional

Caaguazu].

<http://167.99.50.96/jspui/bitstream/123456789/317/1/CONOCIMIENTO%20SOBRE%20VACUNAS%20DE%20MADRES%20YO.pdf>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2023, 6 de agosto). *Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú*. <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2023, 6 de agosto). *Servicios y categorías del primer nivel de atención de salud*. <https://www.gob.pe/16728-servicios-y-categorias-del-primer-nivel-de-atencion-de-salud>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2022, 22 de abril). *Semana de Vacunación en las Américas: Perú fortalecerá las acciones de vacunación a nivel nacional*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/601577-semana-de-vacunacion-en-las-americas-peru-fortalecera-las-acciones-de-vacunacion-a-nivel-nacional>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *Norma Técnica de salud N°196 que establece el Esquema Nacional de Vacunación*.

Monzón, M. y Marceliano, K. (2023). *Conocimientos sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal En madres de lactantes - Curgos 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a3041f31-b299-4bc8-a1a4-d6f09053f415/content>

Nanyondo, P. y Odiwuor, J. (2023). Conocimientos, actitud y prácticas de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunas infantiles en el Hospital Regional de referencia de Masaka, distrito de Masaka. un estudio transversal. *Revista*



*estudiantil de investigación en salud de África*, 4(9), 11.

<https://sjhresearchafrica.org/index.php/public-html/article/view/356>

Nassar, O., Alshahwan, S., Alshahwan, R., Halasa, S., Alashhab, S., y Alnajar, M. (2023).

Determinants of Parents' Knowledge, Attitudes, and Practice toward Childhood Vaccination: A National Study. *The Open Nursing*. 23: 1874-4346.

<https://opennursingjournal.com/contents/volumes/V17/e187443462302090/e187443462302090.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Cómo se desarrollan las vacunas*.

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-are-vaccines-developed>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Cómo actúan las vacunas*.

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023, 25 de julio). *Vacunas e inmunización*.

[https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Factores comportamentales y sociales*

*de la vacunación*.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/361748/9789240055438-spa.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022, 22 de abril). *Cobertura vacunal*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022, 15 de julio). *La pandemia de COVID-*

*19 causa el mayor retroceso ininterrumpido de la vacunación en treinta años*.

<https://www.who.int/es/news/item/15-07-2022-covid-19-pandemic-fuels-largest-continued-backslide-in-vaccinations-in-three-decades>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021, 30 de agosto). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAutyfBhCMARIsAMgcRJSNoo4uQwLL5K893NtIvguOacvEkFBUnmuen5kmkaiEaiDi72SQRngaAjKREALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAutyfBhCMARIsAMgcRJSNoo4uQwLL5K893NtIvguOacvEkFBUnmuen5kmkaiEaiDi72SQRngaAjKREALw_wcB)

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2015, 18 de agosto). *Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización.* <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023, 18 de julio). *La inmunización infantil comienza a recuperarse tras el retroceso de la COVID-19.* <https://www.paho.org/es/noticias/18-7-2023-inmunizacion-infantil-comienza-recuperarse-tras-retroceso-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023, 30 de abril). *Así se celebró la Semana de Vacunación en las Américas 2023 en Perú.* <https://www.paho.org/es/noticias/30-4-2023-asi-se-celebro-semana-vacunacion-americas-2023-peru>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). *Semana de Vacunación en las Américas 2023 - Cuaderno de planificación y anexos.* <https://www.paho.org/es/documentos/semana-vacunacion-americas-2023-cuaderno-planificacion->



- Riera, M. y Chiqui, M. (2020). *Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, año 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. Archivo digital. <http://201.159.223.180/bitstream/3317/14945/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-604.pdf>
- Simbaña-Caillagua, D. (2020). *Factores de la madre o representante legal que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de salud N°5 La Magdalena, 2019* [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/3971d976-f105-423f-a636-7140e08722cb>
- Soriano-Borbor, A. (2021). *Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, Comuna Buena Fuente, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6573/1/UPSE-TEN-2021-0056.pdf>
- Universidad Nacional del Santa [UNS] (2017). *Código de Ética de Investigación de la UNS*. [https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo\\_etica\\_investigacion\\_uns.pdf](https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo_etica_investigacion_uns.pdf)
- Zapata-García, L. (2020). *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* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zare-Castillo, A. (2021). *Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el centro de salud Cooperativa Universal, Lima 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal].  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3288613>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “CONOCIMIENTO MATERNO Y CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO, 2023”. El propósito de este estudio es relacionar el conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en en el Centro de Salud Coishco. Esta investigación está siendo conducida por Flores Zamora, Katherine Estefani y Auquiñivin López, Mayra Yosselin con la asesoría de la Ms. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth de la Universidad Nacional del Santa. Si accedo a participar en este estudio, contestando una encuesta, tomará 20 minutos de mi tiempo aproximadamente.

Mi participación será voluntaria y la información que se obtenga será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de las personas a cargo de la investigación y abstenerme de responder.

Yo,

---

doy mi consentimiento para dar inicio al proceso de recolección de datos. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo que se pueda iniciar el proceso de recolección de datos, asimismo, entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con:

**Nombre de las investigadoras:** FLORES ZAMORA, Katherine Estefani / AUQUIÑIVIN LOPEZ Mayra Yosselin

**Institución:** UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA Teléfono: 941298690 / 938792794

**Nombre del asesor:** Ms. CIELO DIAZ, Melissa Elizabeth

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

---

Firma del investigador

---

Firma del participante

---

Firma del investigador

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO

**Autores:** Alvarado y Sánchez (2022) adaptado por Auquiñivin y Flores (2023)

El presente cuestionario tiene como propósito identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la vacunación en menores de 1 año del Centro de Salud Coishco, por lo que le solicitamos responder con la mayor sinceridad posible.

**INSTRUCCIONES:** Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar preguntas en blanco. Agradecemos su participación.

1. Para Usted, ¿qué es una vacuna?
  - a. Es una preparación que mata a los microorganismos que causan enfermedades.
  - b. Es una preparación que detiene la multiplicación de microorganismos en el cuerpo.
  - c. Es una preparación que nos genera inmunidad contra enfermedades.
2. Para Usted es importante vacunar a un niño porque:
  - a. Se curan las enfermedades.
  - b. Se previenen las enfermedades.
  - c. Se producen las enfermedades.
3. ¿Considera Usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir de enfermedades a su menor de 1 año?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
4. Considera Usted que la aplicación de las vacunas en el niño debe iniciarse:
  - a. Al nacer
  - b. Desde el primer mes de vida
  - c. A partir del segundo mes de vida
5. Para Usted, ¿Cuáles son las primeras vacunas que recibe el niño?
  - a. Vacuna pentavalente y vacuna antipoliomielitis
  - b. Vacuna BCG y vacuna contra la Hepatitis B
  - c. Vacuna contra la influenza y vacuna SPR



6. Para Usted, ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna BCG?
  - a. Neumonía
  - b. Tuberculosis infantil
  - c. Poliomiелitis
7. Para Usted, ¿A qué edad se coloca la primera dosis de la vacuna contra la Hepatitis B?
  - a. Recién nacido
  - b. 2 meses
  - c. 4 meses
8. Para Usted, ¿Contra qué enfermedades protege la vacuna pentavalente?
  - a. Difteria, tos ferina, meningitis, neumonía, hepatitis B.
  - b. Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B, hepatitis B.
  - c. Sarampión, diarreas graves, difteria, tétanos, tos ferina.
9. Para Usted, ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna Antipolio?
  - a. Poliosis
  - b. Poliomiелitis
  - c. Meningitis
9. Para Usted, ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna Antipolio?
  - a. Poliosis
  - b. Poliomiелitis
  - c. Meningitis
10. Para Usted, ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna contra el Rotavirus?
  - a. Diarreas graves
  - b. Meningitis
  - c. Parasitosis
11. Para Usted, ¿Qué vacuna protege de las neumonías?
  - a. Antineumocócica
  - b. Influenza
  - c. N.A.
12. Para Usted, la primera dosis de la vacuna contra la influenza se coloca:
  - a. A los 4 meses
  - b. A los 6 meses
  - c. A los 8 meses

13. Para Usted, ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los 2 meses de edad?
- dos
  - cinco
  - cuatro
14. Para Usted, ¿Qué vacunas se administran al niño de 6 meses de edad según calendario de vacunación?
- Influenza, rotavirus y pentavalente.
  - Rotavirus, pentavalente y antipolio.
  - Pentavalente, antipolio e influenza.
15. Para Usted, ¿Cuáles son las posibles reacciones postvacunales que podría presentar su niño?
- Micción frecuente, dolor, disminución del apetito e insomnio.
  - Fiebre, irritabilidad, dolor y enrojecimiento en la zona de aplicación.
  - Sudoración, irritabilidad, aumento del apetito y sueño

### ANEXO 3

#### FICHA DE CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO

**Autor:** Cuyate (2021) adaptado por Auquiñivin y Flores (2023)

La presente ficha tiene el propósito de identificar el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los menores de 1 año del Centro de Salud Coishco.

**Instrucciones:** Se utilizará el Carné de atención integral de salud del niño(a) menor de 5 años para verificar las vacunas que recibió. Marque “si cumple” o “no cumple” con las vacunas que le corresponde según su edad.

EDAD DEL NIÑO: .....      FECHA DE NACIMIENTO: .....

EDAD	VACUNAS	CUMPLIMIENTO	
		SI CUMPLE	NO CUMPLE
RN	BCG		
	HvB		
2 MESES	1ra dosis Pentavalente		
	1ra dosis IPV		
	1ra dosis Rotavirus		
	1ra dosis Neumococo		
4 MESES	2da dosis Pentavalente		
	2da dosis IPV		
	2da dosis Rotavirus		
	2da dosis Neumococo		
6 MESES	3ra dosis Pentavalente		
	1ra dosis APO		
	1ra dosis Influenza pediátrica		
7 MESES	2da dosis Influenza pediátrica		

## ANEXO 4

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

#### Fórmula del tamaño muestral

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

#### Donde:

Z= nivel de confianza = 1.96

p=probabilidad de muestra = 0.5

q= probabilidad de no muestra = 1 – p = 0.5

N=tamaño de la población = 150

e= error de estimación máximo aceptado = 5% = 0.05

n= Tamaño de la muestra.

Reemplazando valores

$$n = \frac{1.96^2 \times 150 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(150 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

$$n = 108.080126$$

$$n = 108$$

## ANEXO 5

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

#### **Cuestionario de Conocimiento Materno**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.95	15

#### **Ficha de Cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.829	14

9	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Student Paper	1%
10	repositorio.uma.edu.pe Internet Source	1%
11	repositorio.ucsg.edu.ec Internet Source	1%
12	repositorio.upeu.edu.pe Internet Source	1%
13	repositorio.unh.edu.pe Internet Source	1%
14	intra.uigv.edu.pe Internet Source	1%
15	Submitted to unapiquitos Student Paper	1%
16	repositorio.ucss.edu.pe Internet Source	1%
17	dspace.unitru.edu.pe Internet Source	1%
18	repositorio.upagu.edu.pe Internet Source	1%
19	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Student Paper	1%

20	revistas.unjbg.edu.pe Internet Source	1 %
21	repositorio.urp.edu.pe Internet Source	<1 %
22	repositorio.unesum.edu.ec Internet Source	<1 %
23	repositorio.udch.edu.pe Internet Source	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Student Paper	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Student Paper	<1 %
26	repositorio.uandina.edu.pe Internet Source	<1 %
27	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	<1 %
28	Submitted to Universidad Andina del Cusco Student Paper	<1 %
29	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	<1 %
30	Submitted to uncedu Student Paper	<1 %

31	1library.co Internet Source	<1 %
32	www.repositorio.upla.edu.pe Internet Source	<1 %
33	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	<1 %
34	repositorio.unemi.edu.ec Internet Source	<1 %
35	repositorio.untumbes.edu.pe Internet Source	<1 %
36	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Student Paper	<1 %
37	Fernández Honorio, Gonzalez Zavaleta. "Covid 19: Risk Factors and development of pulmonary TB in household contacts, Lima, Peru", Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases, 2023 Publication	<1 %
38	ciencialatina.org Internet Source	<1 %
39	Magna Teodomira Valverde Mendoza, Ana Cecilia De Paz Lazaro, Yimi Yuniuor Chávez Chávez, Anderson Jesús Pineda Garay. "Cultura tributaria y el cumplimiento de obligaciones tributarias en el mercado	<1 %



modelo del distrito de Barranca", Telos:  
Revista de Estudios Interdisciplinarios en  
Ciencias Sociales, 2024

Publication

---

40 Submitted to Universidad Nacional del Centro  
del Peru <1 %  
Student Paper

---

41 Ulises Francisco Giraldo Malca, Haniel Josue  
Torres Joaquin, Yeni Lucero Torres Tello,  
Nicole Dalia Reyes Quispe. "Space-Temporary  
Analysis of External Geodynamic Disasters  
Occurred in Huaraz Province, Ancash - Peru",  
Research Square Platform LLC, 2021  
Publication

---

42 [redi.unjbg.edu.pe](http://redi.unjbg.edu.pe) <1 %  
Internet Source

---

43 [repositorio.cientifica.edu.pe](http://repositorio.cientifica.edu.pe) <1 %  
Internet Source

---

44 Abigail Fernández-Sánchez, Ma. Guadalupe  
Ojeda-Vargas, Ana Alicia García Carreño,  
Edith Ruth Arizmendi Jaime et al.  
"Determinación de riesgos de salud  
relacionada a estilos de vida en población  
joven", Revista de Enfermería Neurológica,  
2016  
Publication

---

45 Submitted to Universidad Continental  
Student Paper

<1 %

46 repositorio.uap.edu.pe  
Internet Source

<1 %

47 FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES  
SOCIEDAD ANONIMA CERRADA. "ITS para la  
Redistribución y Ampliación de  
Infraestructura sin Incremento de Capacidad  
de Producción de la Planta de Curado en  
Nuevo Chimbote, Áncash-IGA0001274", R.D.  
N° 015-2019-PRODUCE/DGAAMPA, 2020  
Publication

<1 %

Exclude quotes  On

Exclude matches  < 15 words

Exclude bibliography  On