

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE  
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO  
DE SALUD MI PERÚ- CALLAO 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERIA**

**AUTORES:**

**DOMINGUEZ ROJAS LISANDRA**

**HERNANDEZ ABANTO BETSY NOEMI**

**ASESOR: Dra. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO**

Two handwritten signatures in black ink are positioned to the right of the authors' names.

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE  
LA SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE**

**Callao, 2023**

**PERÚ**



## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** CIENCIAS DE LA SALUD

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** PREGRADO

**TÍTULO:** “CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ, CALLAO- 2023”

**AUTORES:**

DOMÍNGUEZ ROJAS LISANDRA

CODIGO ORCID: 0009-0005-8494-2082

HERNANDEZ ABANTO BETSY NOEMI

CODIGO ORCID: 0000-0004-7471-759X

**ASESORA:**

Dra. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO

CODIGO ORCID: 0000-0003-1067-6023

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO

**UNIDAD DE ANALISIS:** MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** DESCRIPTIVO

**ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:** CUANTITATIVA

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** NO EXPERIMENTAL

**TEMA OCDE:** 3.03.03-ENFERMERIA



ACTA N°041-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL VIII CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER EL  
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Siendo las 18:30 horas del día viernes 11 de agosto del dos mil veintitrés, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunieron el Jurado de Sustentación del VIII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA; conformado por los siguientes docentes:

➤ Lic. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO	PRESIDENTA
➤ Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL	SECRETARIA
➤ Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES	VOCAL

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: "CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO 2023", presentada por el (la), (los), (las), Tesista (as):

- DOMINGUEZ ROJAS, LISANDRA
- HERNANDEZ ABANTO, BETSY NOEMI

Con el quorum establecido según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N°150-2023-CU del 15 de junio de 2023.

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Examinador acordó **APROBAR** con escala de calificación cualitativa **BUENO**, y calificación cuantitativa **QUINCE (15)** la presente tesis, para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, conforme al Art. 24° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, vigente, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 19:00 horas del mismo día.

Bellavista, 11 de agosto del 2023

  
.....  
Lic. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO  
Presidenta

  
.....  
Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL  
Secretaria

  
.....  
Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES  
Vocal



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 197 -UI-FCS-2023**

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

**HACEN CONSTAR QUE:**

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO 2023**

presentado por: DOMINGUEZ ROJAS LISANDRA  
HERNANDEZ ABANTO BETSY NOEMI

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **6%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 4 de julio de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Unidad de Investigación**

Dra. Mercedes Lulileo Ferrer Mejía  
**DIRECTORA**

Recibo: 784.465.557.7150  
Fecha: 3/7/2023

784.465.557.6885  
3/7/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico; desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

## Document Information

Analyzed document	HERNANDEZ - DOMINGUEZ INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA REVISION URKUND.docx (D171716078)
Submitted	2023-07-03 18:10:00
Submitted by	
Submitter email	bhernandeza@unac.edu.pe
Similarity	6%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL URKUND FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES.docx</b> Document INFORME FINAL URKUND FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES.docx (D159827707) Submitted by: marialisethhuamanisique@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	 14
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / Plan Brigida_Final enviado a urkund.docx</b> Document Plan Brigida_Final enviado a urkund.docx (D145186312) Submitted by: bquentav@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	 6
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / tesis sin anexo,etc.docx</b> Document tesis sin anexo,etc.docx (D145849203) Submitted by: jhubicam@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.urkund.com	 1

## Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
“CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO 2023”  
TESIS PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE TITULO PROFESIONAL  
AUTORES: DOMINGUEZ ROJAS LISANDRA HERNANDEZ ABANTO BETSY NOEMI  
LÍNEA DE

48%

**MATCHING BLOCK 1/21**

**SA**

INFORME FINAL URKUND FACTORES PRESENTES EN EL ...  
(D159827707)

INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE Callao, 2023 PERÚ  
INFORMACIÓN BÁSICA FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD  
TÍTULO: “CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ, CALLAO- 2023” AUTORES: DOMÍNGUEZ ROJAS LISANDRA CODIGO ORCID: 0009-0005-8494-2082 HERNANDEZ ABANTO BETSY NOEMI CODIGO ORCID: 0000-0004-7471-759X ASESORA: Dra. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO CODIGO ORCID: 0000-0003-1067-6023 LUGAR DE EJECUCIÓN: CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO UNIDAD DE ANALISIS: MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: CUANTITATIVO LINEA DE INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

70%

**MATCHING BLOCK 2/21**

**SA**

Plan Brigida\_Final enviado a urkund.docx (D145186312)

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN MIEMBROS DEL JURADO DE: • PRESIDENTE • SECRETARIO • VOCAL • SUPLENTE ASESOR: Dra. GLADIS MEDINA N° de Libro: 01 N° de Folio: N° de Acta: Fecha de Aprobación

de la tesis:

Resolución del Comité Directivo

#### DEDICATORIA

A Dios, por haberme guiado a lo largo de este camino. A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, el no rendirme fácilmente y ser constante día a día a pesar de las propias dificultades de la vida, son ustedes gran parte de mi motivación y muchos de mis logros se lo debo, entre los que incluye este. Lisandra

A mi Padre Celestial porque sin Él nada soy. A mi padre que desde el cielo sé que me guía y me enseñó lo importante que es la educación. A mi madre que con su presencia siempre me acompañó en cada una de mis decisiones. A mi compañero de vida que estuvo conmigo desde el día uno de este camino universitario y por todo su apoyo incondicional. A mí porque he podido seguir adelante a pesar de cada uno de los desafíos, por no rendirme y ser una persona resiliente. Betsy Noemi

#### AGRADECIMIENTO

A nuestros amados padres, por motivarnos constantemente para alcanzar nuestras metas. A nuestros estimados docentes, por su apoyo y su gran sabiduría que nos han transmitido en el desarrollo de nuestra formación académica. Al Centro de Salud Mi Perú por la gran ayuda que nos brindó al abrirnos la puerta y confiar en nosotras. A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao, por ser nuestra alma mater y formar parte de nuestra formación profesional. Lisandra y Betsy Noemi

#### RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo: Determinar el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Mi Perú,

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE:

- **PRESIDENTE:** Lic. Esp. YRENE ZENaida BLAS SANCHO
- **SECRETARIO:** VILMA MARIA ARROYO VIGIL
- **VOCAL:** Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
- **SUPLENTE:** Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO

**ASESOR:** Dra. GLADIS MEDINA

Nº de Libro: 001

Nº de Folio: 61

Nº de acta: 041 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: 11 de agosto del 2023.

Resolución del Comité Directivo: N°289-2023-D/FCS de fecha 02 de agosto del 2023, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título Profesional de Enfermería

## **DEDICATORIA**

*A Dios, por ser mi guía a lo largo de este camino.*

*A mi madre y abuelita por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, el no rendirme fácilmente, ser constante día a día a pesar de las propias dificultades de la vida, finalmente son ustedes mi motivación y muchos de mis logros se los debo, entre los que incluye este.*

*Lisandra D.R.*

*A mi Padre Celestial porque sin Él nada soy.*

*A mi padre que desde el cielo sé que me guía y me enseñó lo importante que es la educación.*

*A mi madre que con su presencia siempre me acompañó en cada una de mis decisiones.*

*A mi compañero de vida que estuvo conmigo desde el día uno de este camino universitario y por todo su apoyo incondicional.*

*A mí porque he podido seguir adelante a pesar de cada uno de los desafíos, por no rendirme y ser una persona resiliente.*

*Betsy Noemi H. A.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A nuestros amados padres, por motivarnos constantemente para alcanzar nuestras metas.*

*A nuestros estimados docentes, por su apoyo y su gran sabiduría que nos han transmitido en el desarrollo de nuestra formación académica.*

*Al Centro de Salud Mi Perú por la gran ayuda que nos brindó al abrirnos la puerta y confiar en nosotras.*

*A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao, por ser nuestra alma mater y formar parte de nuestra formación profesional.*

*Lisandra y Betsy Noemi*

## INDICE

<b>INDICE</b> .....	8
<b>TABLAS DE CONTENIDO</b> .....	10
<b>RESUMEN</b> .....	11
<b>ABSTRACT</b> .....	12
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	13
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>15</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	15
1.2 Formulación del problema.....	16
1.3 Objetivos.....	16
1.4 Justificación.....	17
1.5 Delimitantes de la Investigación.....	18
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>19</b>
2.1 Antecedentes de estudio.....	19
2.1.1 Antecedentes internacionales .....	19
2.1.2 Antecedentes nacionales .....	21
2.2 Bases teóricas .....	24
2.3 Marco conceptual.....	27
2.4 Definición de términos básicos:.....	31
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	<b>34</b>
3.1 Hipótesis.....	34
3.2 Operacionalización de variables .....	35
<b>IV. METODOLOGÍA</b> .....	<b>36</b>
4.1 Diseño metodológico.....	36
4.2 Método de investigación .....	36
4.3 Población y muestra .....	36
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollo.....	37
4.5 Técnica e instrumento para la recolección de información .....	37
4.6 Análisis y procesamiento de datos.....	39
4.7 Aspectos Éticos en Investigación.....	39
<b>V. RESULTADOS</b> .....	<b>41</b>
5.1 Resultados descriptivos .....	41

<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>47</b>
6.1 Contrastación de resultados con estudios similares. ....	47
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>49</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>50</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>56</b>
<b>Anexo 1:</b> Matriz de consistencia.....	<b>57</b>
<b>Anexo 2:</b> Cuestionario.....	<b>58</b>
<b>Anexo 3:</b> Preguntas respondidas correctamente .....	63
<b>Anexo 4:</b> Alfa de Crombach .....	64
<b>Anexo 5:</b> Cuadro de consolidado de validez por contenido .....	<b>65</b>
<b>Anexo 6:</b> Cuadro de consolidado de validez por criterio .....	<b>66</b>
<b>Anexo 7:</b> Base de datos .....	<b>67</b>
<b>Anexo 8:</b> Consentimiento informado .....	<b>68</b>
<b>Anexo 9:</b> Autorización de la investigación .....	<b>69</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla1:</b> Datos demográficos de las madres con niños menores de 1 año del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.....	41
<b>Tabla 2:</b> Conocimiento General .....	42
<b>Tabla3:</b> Dimensión 1: Generalidades de la vacuna.....	42
<b>Tabla 4:</b> Dimensión 2: Esquema de vacunación.....	43
<b>Tabla 5:</b> Conocimiento según edad de la madre.....	43
<b>Tabla 6:</b> Conocimiento según grado de instrucción .....	44
<b>Tabla 7:</b> Conocimiento según ocupación.....	45
<b>Tabla 8:</b> Conocimiento según número de hijos.....	46

## RESUMEN

El estudio tuvo como **objetivo:** Determinar el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.

**Metodología:** Diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario conformado por 20 preguntas. **Población:** 56 madres con niños menores de 1 año.

**Resultados:** En cuanto a conocimiento general en madres con niños menores de 1 año se encontró un nivel predominante fue medio con un 75%, precedido de alto 14,3% y por último bajo con 10.7%. En dimensión generalidades de la vacuna predominó el nivel alto con 58.9%; según esquema de vacunación predominó el nivel medio con 57.1%; además se obtuvo mayores porcentajes en conocimiento de nivel medio según datos demográficos como: La edad, grado de instrucción, ocupación, número de hijos, siendo los porcentajes de edad 85% entre el rango de 25 a 35 años; grado de instrucción 79% secundario; ocupación 82% ama de casa y 88% con dos hijos. **Conclusión:** Se obtuvo como conocimiento general sobre el proceso de vacunación en madres con niños menores de 1 año es medio; por otro lado, la dimensión generalidades presentó un resultado alto, identificando que la mayoría de las madres tienen conceptos definidos sobre la vacunación y vacuna, pero no en dimensión calendario de vacunas, donde se obtuvo conocimiento medio, esto debido al déficit de conocimiento sobre las vacunas, enfermedades que previenen y la edad de administración.

Palabras claves: Conocimiento, vacunas, esquema de vacunación.

## ABSTRACT

The objective of the study was: To determine the knowledge of mothers about the vaccination process in children under 1 year of age at the Mi Perú Health Center, Callao-2023.

Methodology: Non-experimental, descriptive, cross-sectional design, the technique used was the survey and the instrument was a questionnaire consisting of 20 questions and validated. Population: 56 mothers with children under 1 year of age.

Results: Regarding the general knowledge of mothers with children under 1 year of age, it was found that the predominant level was the medium level with 75%, preceded by the high level (14.3%) and finally the low level (10.7%). In dimension according to generalities of the vaccine a predominance of the high level with 58.9%; Knowledge according to vaccination scheme the predominance of the medium level with 57.1%. In addition higher percentages were obtained in medium level knowledge according to demographic data such as: Age, degree of education, occupation, number of children. The percentages were: age 85% between 25 and 35 years; grade of education 79% secondary school; occupation 82% housewife and 88% in number of children. Conclusion: General knowledge about the vaccination process in mothers with children under 1 year of age at the Mi Perú Callao - 2023 Health Center was medium; on the other hand, the generalities dimension presented a high level result, identifying that most mothers have a defined concept about vaccination and vaccination, but not in the vaccination schedule dimension, where a medium level was obtained, due to the lack of knowledge about the names of the vaccines, diseases they prevent and the age of administration. Demographic data such as age, education level, occupation and number of children helped to describe the results in order to determine the highest incidence in relation to knowledge.

Key words: Knowledge, vaccines, vaccination schedule.

## INTRODUCCION

El presente informe final de investigación “Conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación en niño menores de un año, se ejecutó teniendo como contexto el Centro de Salud Mi Perú, Callao 2023”. Tuvo como objetivo principal identificar en las madres el conocimiento sobre el proceso de vacunación de sus hijos, quienes concurren a dicho centro, con fin de cumplir con el esquema de vacunación específico; como se sabe dicho proceso viene a ser la introducción de un antígeno al organismo del individuo para producir en él una respuesta inmunitaria protectora y la creación de nuevos anticuerpos. El niño desde el momento que nace está expuesto al contacto con el mundo exterior, este deberá ser vacunado para evitar las agresiones virales y bacterianas que pueden poner su vida en peligro, es por ello que las madres deben involucrarse y reconocer la importancia del cumplimiento y uso de las vacunas de forma activa para así lograr la protección necesaria que el niño requiere. El estar informadas contribuye a obtener un conocimiento previo, logrando identificar de forma elaborada, recopilada y así misma difundir los bienes intelectuales, que logran obtener resultados óptimos al cumplimiento esquema de vacunación. Por otro punto, a través de las investigaciones que se han realizado en los últimos años se muestra que coberturas en inmunizaciones del país han descendido; esta debe mantenerse estable y tener mejores resultados para garantizar la protección frente a enfermedades, por lo tanto el personal de enfermería cumple un rol fundamental en función a vacunar, realizando un arduo trabajo, desempeño diario, expansión de coberturas y el cierre de brechas inmunizadoras, lo que se traduce en resultados positivos a la población.

Por lo tanto, esta tesis tiene como unidad de estudio a madres con niños menores de un año, ya que ellas son el primer contacto y responsables del desarrollo sano del menor; así mismo nuestro estudio utilizó una metodología descriptiva que comprende los siguientes capítulos:

Primer capítulo; el planteamiento del problema, dentro de ello está la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos, la

justificación y los delimitantes de la investigación. Segundo Capítulo; es el marco teórico donde se define los antecedentes, las bases teóricas, marco conceptual y la definición de términos. Tercer capítulo; las hipótesis y variable, el cual define la operacionalización de variable. Cuarto capítulo; se plantea la metodología. Quinto capítulo; se describen los resultados. Sexto capítulo; discusión de los resultados. Séptimo capítulo; se muestran las conclusiones. Octavo capítulo; las recomendaciones que sirven de aporte para la investigación. Noveno capítulo; las referencias bibliográficas y por último los anexos.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1 Descripción de la realidad problemática

A través de los años junto al desarrollo mundial se ha visto que la principal opción para prevenir las enfermedades infecciosas en niños menores a un año es la inoculación de las vacunas, contribuyendo con la salud pública y evitando la mortalidad y morbilidad de la población. (1)

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el 2022, indicó que durante estos tres últimos años por motivo de la pandemia provocó una disminución en la cobertura a las inmunizaciones en especial Latinoamérica y el Caribe donde hubo un descenso del 14% , Esta realidad problemática en relación al acceso de las vacunas conlleva que a futuro algunos niños presenten alguna enfermedad, en su momento la pandemia generó limitaciones en los profesionales de la salud

, ya que tenían poco o a veces nulo acceso para cubrir o cumplir con sus funciones laborales , en la actualidad esas brechas presentadas se están cubriendo poco a poco además se logra observar en los padres la falta y déficit de información sobre la importancia de las vacunas, lo cual se requiere que el personal de enfermería tome más énfasis en su campo laboral , presentando un plan de trabajo más esquematizado para poder cumplir con los objetivos esperados y así mismo no perjudicar la salud del niño y la reemergencia de algunas otras enfermedades (2).

En el Perú se descartó el caso de poliomielitis del niño loretano, lo cual se confirma que no existe ninguna alerta de polio en el Perú y que el menor sólo presentaba síntomas de parálisis flácida debido a que no cuenta con la vacuna contra la poliomielitis, esto nos indica la baja cobertura en inmunizaciones que se dan en algunas zonas aisladas como los rincones de selvas peruanas. (3)

En el Perú el último caso autóctono reportado fue en el año 2000 en el distrito de Ventanilla (Región Callao). En el año 2008 se identificó un caso importado de

la India y en los 2015, 4 casos relacionados a la importación. Entre la semana epidemiológica 33 y 34, la DIRESA Callao, reportó dos casos nuevos de Sarampión en menores de 6 años y 9 meses, respectivamente, procedentes de las localidades de San Juan Bosco y A.H. Ramón Castilla del distrito de la provincia del Callao. (4)

Durante el periodo comprendido del 2021 - 2022, se diagnosticó que las madres que acuden con sus niños al consultorio de Enfermería de Inmunizaciones del Centro de Salud Mi Perú, Callao no tienen un buen cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de un año. De una muestra de 40 madres, se halló que el 50% de niños menores de un año tienen esquemas atrasados de vacunación, por lo que deseamos saber el conocimiento de las madres de los niños menores de un año que acuden al servicio de Inmunizaciones del centro de salud Mi Perú 2023.

## **1.2 Formulación del problema**

- **Problema general:**  
¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud Mi Perú – Callao 2023?

### **Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión generalidades de la vacuna del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023?
- ¿Cuál es el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión esquema de vacunación del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023?

## **1.3 Objetivos**

- **Objetivo general:**  
Determinar el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.

### **Objetivos específicos:**

- Describir el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión generalidades, del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.
- Describir el conocimiento de madres sobre proceso de vacunación en niños menores de 1 año según dimensión esquema de vacunación, del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.

### **1.4 Justificación:**

El presente proyecto de investigación pretendió ser un aporte para el campo de la salud, debido a la importancia de la vacunación sobre todo en niños; se ha ido tomando mayor relevancia a nivel mundial teniendo en cuenta la actividad específica de enfermería, lo que obliga abordar temas de conocimientos actualizados y recalcar la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación a tiempo. Esto forma un tema de actualidad a países desarrollados como en Norte América y Europa que viene observando brotes de sarampión. La vacunación es la primera barrera en cuanto a la prevención y erradicación de enfermedades y constituye un eslabón primordial para poder controlar determinadas patologías inmunoprevenibles que pueden causar serias incapacidades e incluso la muerte durante los primeros años de vida.

Los padres necesitan estar bien informados para tomar decisiones adecuadas sobre la salud de sus hijos; el conocimiento sobre las vacunas les permite entender la importancia de la inmunización y tomar decisiones informadas sobre cuándo y cómo vacunar a sus niños, así como entender los beneficios y riesgos asociados con las vacunas.

Dicha problemática tiene relevancia social ya que radica principalmente en las coberturas de inmunizaciones y la prevención de enfermedades; estas ayudan de manera paulatina a contribuir con la erradicación de posibles enfermedades emergentes, la cual dependerá en mayor proporción a los conocimientos que adquieran los padres de familia. Al recibir los padres información adecuada del

personal de enfermería pueden colaborar en todas las actividades que estén relacionadas a la salud segura de su hijo, como tener completas las dosis de vacunas necesarias durante el primer año de vida, esto beneficia al niño y ayuda a prevenir complicaciones de enfermedades prevenibles por vacunación; asegurando la protección de los menores y la aplicación correcta de información sobre el proceso de las vacunas. Así mismo gracias a los resultados se determina en qué mejorar como personal de salud en relación al completo esquema vacunal en niños menores de un año y a la vez dar pie a ejecutar futuros proyectos o investigaciones que reduzcan las apariciones de nuevos brotes de enfermedades en el país.

### **1.5 Delimitantes de la Investigación**

**Delimitante teórico:** El trabajo de investigación tiene como base a la teórica Ramona Mercer con su Teoría “Adopción del Rol Maternal” y el Modelo de Promoción de la Salud de la Teórica Nola Pender.

**Delimitante temporal:** El trabajo de investigación se realizará de abril a junio del 2023.

**Delimitante espacial:** El trabajo de investigación se llevó a cabo dentro de la jurisdicción del Centro de Salud Mi Perú – Callao.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de estudio

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**VALERO, A. (Ecuador 2019)** En su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019” tiene como objetivo: Determinar conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019. **Metodología:** se realizó un estudio descriptivo, observacional. La muestra estuvo constituida por 128 madres de niños de 0 a 2 años, que acudieron a la consulta externa del Centro de Salud Parque Iberia. Para ello se realizó una encuesta previamente validada. La información obtenida se recopiló en un formulario de recolección de datos. Los datos fueron tabulados y analizados utilizando el programa SPSS versión 24.0. **Resultados:** La exploración de los conocimientos sobre nutrición indican que las madres saben sobre las ventajas de la lactancia materna en la mayoría de los casos; opinan que la lactancia promueve el crecimiento y buen desarrollo. Las vacunas son consideradas un medicamento utilizado en prevención de enfermedades, sin embargo, existe un desconocimiento sobre el cuadro de vacunación de los menores de 2 años. **Conclusiones:** mediante la investigación realizada se determinó que, en general, los conocimientos y actitudes de las madres sobre nutrición están relacionadas con el grupo de edad de las madres, su nivel de educación y el trabajo fuera del hogar principalmente. Se observó que en su mayoría las madres conocen sobre lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, sin embargo, existe un porcentaje de madres que realiza prácticas de alimentación incorrecta y que se asocian principalmente con las horas de trabajo fuera del hogar. Existe un déficit de conocimiento sobre el cuadro de vacunación, lo que genera prácticas inadecuadas en los menores de 2 años, donde se observó que está relacionado principalmente con el nivel de instrucción de las madres. (7)

**CABRERA, M; y CORTEZ M (Ecuador 2016)** En su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de salud Tarqui, 2016”. Tiene como **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016. **Metodología:** Es una investigación de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, representado por un universo de 516 progenitores y una muestra de 81 que asisten a la inmunización de los niños de 5 años en el Centro de Salud Tarquí. Utilizando como técnica la entrevista verbal a cada progenitor, se aplicó una encuesta elaborada por las autoras previa a la firma del consentimiento informado por la población en estudio, con ítems aplicados en otros estudios anteriores, los mismos que fueron modificados y validados con la prueba piloto respectiva desarrollada a 20 progenitores que acudieron a la inmunización en el Centro de Salud de Jadán. El análisis de los datos obtenidos se procesó mediante el programa SPSS 15 y Microsoft Excel 2010; permitió identificar porcentajes, resultados presentados en gráficos y tablas simples y cruzadas, con su respectivo análisis. **Resultados:** El 63,95% de progenitores tienen un nivel de conocimiento bueno, el 72,4% de progenitores tienen una actitud positiva y el 53,82% realizan prácticas adecuadas en la inmunización. (8)

**DE LA FUENTE, B. (España 2017)** Alicante, España en su estudio “Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación” tiene como **objetivo:** evaluar el grado de conocimiento, fuentes de información y actitudes de los padres de niños menores de 12 meses respecto a la vacunación y efectividad de las vacunas. **Metodología:** estudio descriptivo llevado a cabo a través de una encuesta realizada a los padres que acuden al Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Vinalopó en el mes de abril de 2017. **Resultados:** entre los encuestados, una gran mayoría, el 77%, no se plantearon vacunar a sus hijos; un 79,3% creyó que la vacunación debería ser obligatoria y un 73,6% las consideró seguras; por otro lado, sin embargo, un 32% pensó que un niño no vacunado no supone un riesgo para la salud de su hijo. Como

fuentes de información, el 66,7% de los participantes señalaron que no hubieron recibido suficiente información por parte del profesional sanitario antes de vacunar a su hijo e indicaron a la enfermera del centro de salud como principal fuente de información. **Conclusiones:** Debido a la desinformación existente en los padres, es necesario ofrecer un asesoramiento respecto a la importancia y beneficios de la vacunación, para proporcionar así seguridad en su decisión de vacunar (9).

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

**ZARE CASTILLO, 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”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario. **Metodología:** Este es un estudio cuantitativo aplicativo porque usamos un procedimiento descriptivo de corte transversal. La población estará conformada de 60 participantes que tienen niño menor de un año, que asisten al PS. Corazón de Jesús. Para la recolección de datos se utilizará la técnica encuesta y como instrumento de medición se utilizará cuestionario del Usuario (OPS), la cual se encuentra comprendido por 13 preguntas cerradas (si o no) donde podremos saber del conocimiento que tienen las madres respecto a las vacunas y lista de cotejo para relacionar ambas variables. **Resultados:** 56,7% tenía un nivel de conocimiento medio respecto a inmunizaciones seguido del 37,5% de las madres quienes tenían un conocimiento bajo, siendo un porcentaje considerable, y solo el 5,8% de las madres encuestadas 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, siendo este un porcentaje alto. **Conclusiones:** Existe una correlación significativa entre la variable independiente conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación (10).

**MORA NEGRON SOE, 2018.** En su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y calendario de vacunas en el niño menor de un año. Centro de salud San Martin de Socabaya 2018” Arequipa. Tiene como Objetivo precisar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre vacunación y calendario de vacunas. **Metodología:** utilizada es descriptiva, donde 108 madres constituyeron la muestra, utilizando como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de preguntas. Como datos sociodemográficos de la madre destaca la edad mayor de 30 años, situación conyugal conviviente, grado de instrucción superior, con uno a dos hijos, edad predominante del niño 3 a 4 meses y la información sobre vacunación la recibieron a través de la enfermera. **Conclusión:** El nivel de conocimiento que tiene las madres sobre vacunación y calendario de vacunas es de nivel medio en cerca de la mitad. Evidenciando que más de las tres cuartas partes consideran que su niño está protegido de alguna enfermedad cuando se le aplican todas las dosis de vacunas. Respecto a las vacunas del calendario, más de las dos terceras partes conoce que las diarreas graves se previenen con la vacuna Rotavirus y más de la mitad que se debe administrar antes de iniciar la alimentación complementaria. Sobre la edad de aplicación, más de las tres cuartas partes tiene el conocimiento que las vacunas BCG y HvB se aplican a la edad de recién nacido (11).

**CHUCOS J.; ROMERO L. y AGUIRRE M. 2019** En este estudio titulado “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”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal de tipo descriptivo correlacional en donde se utilizó como instrumento un cuestionario de conocimientos y otro sobre el cumplimiento del calendario de vacunas. **Resultados:** El 87,3% de las madres presentaron un nivel alto de

conocimientos sobre el calendario de vacunas y solo un 5% con un nivel bajo de conocimientos.

Asimismo, el 93,7 % cumplieron con sus vacunas, mientras que el 6,3 % no cumplieron con sus vacunas de acuerdo al calendario de vacunación. Se encontró relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento ( $\rho=,194$ ;  $p=,007$ ). **Conclusiones:** Existe relación entre las variables conocimiento del calendario de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunas (12).

**SANCHEZ G.; CERRON L. y RAMOS Y. 2022.** En este estudio titulado "Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021". **Objetivo:** Determinar la relación que hay entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo – correlacional de diseño no experimental, se utilizó la técnica la encuesta más una ficha de recojo para el cumplimiento del esquema de vacunación, estuvo conformada por 60 madres con niños menores de 1 año. **Resultados:** En la encuesta indico el 33,00% de las madres conocieron sobre el calendario de vacunación, el 40,00% de estas madres conocieron poco, el 27,00% de las madres desconocieron sobre el calendario de vacunación; el 38,30% de las madres cumplieron con el calendario de vacunación, mientras que el 61,70% no cumplieron con el calendario de vacunación. Respecto al conocimiento de inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunas se evidenció que el 35,50% de las madres conocieron poco y no cumplieron con el calendario de vacunación, el 25,00% desconocieron y no cumplieron, mientras que el 31,00% de las madres conocieron y cumplieron con el calendario de vacunas. **Conclusión:** Conocimiento bajo, acerca de inmunizaciones, hubo una gran cantidad de madres que incumplieron con el calendario de vacunación (13).

**MADRID ZAPATA, 2022** En su estudio "Conocimiento materno sobre Inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022". Tiene como Objetivo:

determinar la relación entre el conocimiento materno de la inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de un año, puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022. **Metodología:** El estudio fue fundamental, empleando un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo simple, así como un diseño no experimental con un grupo diverso de participantes. Resultados: De las 132 madres, las técnicas de recogida de datos fueron la encuesta y la observación, y los instrumentos fueron un cuestionario y una lista de citas de la propia autoridad, con 12 preguntas consideradas, y el llenado de las tarjetas de vacunación. Según los resultados, el 18,2% tenía poco conocimiento de las inmunizaciones, el 48,5% tenía un nivel medio de conocimiento y el 33,3% tenía un alto nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones. Conclusión: Por último, se determinó que las madres del puesto de Salud Daniel Alcides Carrión tienen un nivel medio de conocimientos sobre las inmunizaciones y siguen el calendario de las vacunas el 53.0% a tiempo (14).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Teoría de Adaptación del rol maternal de Ramona Mercer**

La teoría de adaptación de rol maternal de Ramona Mercer es una teoría de enfermería que se centra en el proceso de adaptación que experimenta una mujer al convertirse en madre y asumir su nuevo rol materno (15). Mercer, una reconocida enfermera y teórica de la enfermería perinatal, desarrolló esta teoría en la década de 1970 basándose en sus observaciones y estudios con mujeres embarazadas y madres durante su experiencia clínica.

Principios clave de la teoría de adaptación de rol maternal de Mercer:

Maternidad como proceso de adaptación: Mercer considera la maternidad como un proceso continuo de adaptación en el que las mujeres experimentan cambios físicos, emocionales y sociales a medida que asumen su nuevo rol de madre (16). La teoría se enfoca en cómo las mujeres se adaptan a las demandas y cambios de la maternidad en diferentes etapas, desde el embarazo hasta el posparto y la crianza del bebé.

Cuatro etapas de adaptación: Mercer identifica cuatro etapas de adaptación que las mujeres atraviesan durante el proceso de maternidad: anticipatoria, formal, informal y de reaprendizaje. La etapa anticipatoria ocurre durante el embarazo y se refiere a las expectativas, preparación y planificación de la mujer para el rol de madre. La etapa formal se da en el momento del nacimiento del bebé y las primeras semanas posparto, donde la madre se enfrenta a la realidad de la maternidad y comienza a establecer un vínculo con su bebé. La etapa informal es el período de tiempo en el que la madre se adapta a su nuevo rol y adquiere confianza en sus habilidades maternas. La etapa de reaprendizaje se da cuando el bebé crece y se vuelve más independiente, lo que requiere que la madre se ajuste nuevamente a las necesidades cambiantes de su hijo.

Factores que influyen en la adaptación: Mercer identifica varios factores que pueden influir en la adaptación de la mujer al rol de madre que son la edad, estado de salud, relación padre-madre y características del lactante (16).

Evaluación y cuidado de enfermería: La teoría de Mercer también enfatiza la importancia de la evaluación y el cuidado de enfermería centrado en la adaptación de la mujer al rol de madre. Los enfermeros deben evaluar las necesidades físicas, emocionales y sociales de la mujer y proporcionar cuidado holístico que facilite su adaptación exitosa al rol maternal.

### **2.2.2 Modelo de promoción de la salud de Pender:**

Este modelo se enfoca en cómo las personas adoptan y mantienen comportamientos saludables. Según este modelo, las personas están motivadas por factores intrínsecos y extrínsecos para adoptar comportamientos saludables, y las intervenciones de promoción de la salud deben ser personalizadas y adaptadas a las necesidades individuales (17). Este modelo puede ser útil para entender cómo las intervenciones de promoción de la salud pueden ser diseñadas para mejorar el conocimiento de las madres sobre las vacunas y aumentar su disposición a vacunar a sus hijos.

Esta teoría identifica al individuo con factores cognitivos perceptuales los cuales son modificados por las características situacionales, personales e

interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud. El modelo de la Promoción de la Salud (MPS) se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (10).

Usando el modelo y trabajando en colaboración con el paciente/cliente, la enfermera puede ayudar al cliente a cambiar comportamientos para lograr un estilo de vida saludable (10).

Conceptos Clave en Enfermería Definidos como Base de Modelo de Promoción de la Salud

Persona: es un organismo biopsicosocial que está parcialmente moldeado por el entorno, pero que también busca crear un entorno en el que el potencial humano inherente y adquirido pueda expresarse plenamente. Así, la relación entre persona y entorno es recíproca. Las características individuales, así como las experiencias de vida, dan forma a los comportamientos, incluidos los comportamientos de salud.

Ambiente: es el contexto social, cultural y físico en el que se desarrolla el curso de la vida. El ambiente puede ser manipulado por el individuo para crear un contexto positivo de señales y facilitadores para comportamientos que mejoran la salud. (10)

Enfermería: es la colaboración con individuos, familias y comunidades para crear las condiciones más favorables para la expresión de una salud óptima y un alto nivel de bienestar.

Salud: en referencia al individuo se define como la actualización del potencial humano inherente y adquirido a través del comportamiento dirigido a objetivos, el autocuidado competente y las relaciones satisfactorias con los demás, mientras se realizan los ajustes necesarios para mantener la integridad estructural y la armonía con los entornos relevantes. La salud es una experiencia de vida en evolución.

Enfermedades: son eventos discretos a lo largo de la vida de duración corta (aguda) o larga (crónica) que pueden obstaculizar o facilitar la búsqueda continua

de la salud. (10)

## 2.3 Marco conceptual

- **Conocimiento:**

Ramírez define al conocimiento como un proceso progresivo El proceso paulatino y paulatino por el cual el hombre evoluciona para comprender su mundo y realizar su desarrollo como individuo y especie.

Científicamente, se estudia a través de la epistemología, que se define como una "teoría del conocimiento"; etimológicamente, su raíz básica proviene de la ciencia griega del conocimiento, ya que se considera el fundamento del conocimiento. (18)

Según Alavi y Leidner citado por Flores, el conocimiento se define como *“la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros. En este momento, el receptor puede procesar e interiorizar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento”* (19)

### **Gestión del conocimiento**

La Gestión del conocimiento (GC) (del inglés Knowledge Management) Es un concepto utilizado por las empresas para transferir el conocimiento y la experiencia existente de los empleados para que pueda ser utilizado como un recurso disponible para otros en la organización. Este proceso requiere tecnología para capturar, organizar, almacenar el conocimiento de los empleados y convertirlo en recursos utilizables Proporcionar activos intelectuales rentables y compartibles. (20)

El conocimiento reside en el contexto subjetivo de la acción de los actores de

salud y se basa en la información de que estos disponen en un momento dado, reside en los actores y en los grupos y no en las colecciones de información. A diferencia de la información, el conocimiento está embebido en las personas y la creación de conocimientos ocurre en el proceso de interacción social. Se puede decir que existe estrecha relación entre los dos procesos, pero la Gestión de Información se engloba en la GC que a su vez la utiliza para generar nuevos conocimientos. La salud pública exige cada vez más una respuesta anticipada de los actores involucrados y un ciclo de creación de conocimiento-acción mucho más rápido a partir de los nuevos conocimientos creados. Esto significa que, si bien las soluciones basadas en actividades de procesamiento de información son necesarias en términos de salud, el enfoque de la gestión del conocimiento parece estar más en la capacidad de las personas para actuar y resolver problemas utilizando la información disponible y dando forma a los flujos de información. (20)

Información y comunicación flexibles. La salud pública requiere cada vez más respuestas proactivas de los actores relevantes y una generación de conocimientos y ciclos de acción más rápidos basados en nuevos conocimientos. Esto significa que, si bien las soluciones basadas en actividades de procesamiento de información son necesarias en términos de salud, el enfoque de la gestión del conocimiento parece estar más en la capacidad de las personas para actuar y resolver problemas utilizando la información disponible y dando forma a los flujos de información. Información y comunicación flexibles.

### **Caracterización del conocimiento:**

Conocimiento empírico: Es el conocimiento inicial obtenido de la experiencia cotidiana, compartido por todos los que viven en el mismo entorno. (21)

Conocimiento filosófico: conforme el hombre evoluciona, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a sí mismo, se cuestiona cada hecho aprendido en la etapa del conocimiento empírico. Este cambio propicia una nueva forma de alcanzar el conocimiento, a la que denominamos filosofía. (21)

- **Vacunación:**

La vacunación es la acción del verbo hacer inmune a la persona, esto quiere decir estar protegido frente al ataque o influencia de una enfermedad. El estar inmunizado nos mantiene alejados de ciertos problemas, trastornos y padecimientos que se podrían suscitar durante el trayecto de vida de la persona.(4)

Las actividades de vacunación deben regirse bajo un cumplimiento estricto de los documentos normativos según NTS de Esquema Nacional de Vacunación y NTS para el manejo y cumplimiento en todas las áreas del territorio peruano, tanto sectores privados como públicos en los establecimientos de salud del primer nivel de atención. Representada y a cargo del personal de enfermería, logrando ser los primeros actores directos con enfoques de prevención y promoción en la salud. Por otro punto el estado garantiza anualmente la gratuidad de las vacunas y su administración en las actividades regulares y complementarias de vacunación, que forman parte del presente Esquema Nacional de Vacunación. (6)

Según el Ministerio de Salud (MINSA), en la actualización de la Norma técnica de Salud N°196-2022, la cual indica el objetivo de establecer el cumplimiento obligatorio a nivel nacional el plan de inmunizaciones para disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles a través de las acciones de control, eliminación y erradicación de estas. (5)

Vacuna: Las vacunas son productos biológicos que se utilizan para proporcionar protección diversas enfermedades infecciosas. Cuando entra en nuestro cuerpo, Los componentes de las vacunas, llamados antígenos, "informan" al sistema inmunitario resultando en la formación de anticuerpos dirigidos a la protección específica ciertas enfermedades. (22)

Contraindicaciones de la vacuna: Las vacunas actuales tienen pocas contraindicaciones y es imprescindible que todos los profesionales las conozcan. Es importante distinguir claramente entre contraindicaciones y precauciones, ya

que las contraindicaciones incorrectas significan oportunidades de vacunación perdidas y un mayor riesgo de reducción de la cobertura de vacunación. (23)

Vacunación segura: es una prioridad y una parte importante de los programas de inmunización, incluidos seguir un conjunto de procedimientos reglamentarios, estandarizados o protocolizados desde la formulación de vacunas, fabricación, transporte, almacenamiento y conservación, distribución, manipulación, reconstitución, administración (inyección segura), eliminación (bioseguridad) y seguimiento ESAVI Epidemiología e Investigación (24).

Vacunas inactivadas: Vacunas que consisten en bacterias inactivadas que han perdido la capacidad de causar enfermedades, pero conservan la inmunogenicidad. Se obtienen mediante el tratamiento de antígenos vivos con procedimientos físicos (calor) o químicos (formaldehído) que destruyen su infectividad sin afectar la inmunogenicidad. (25)

Vacunas vivas atenuadas: Consisten en bacterias causantes de enfermedades que se han debilitado mediante el paso en serie de líneas celulares para que puedan desarrollar inmunidad sin causar enfermedades. El número de microbios introducidos es pequeño porque se multiplican en el huésped, replicando el proceso de infección natural, pero sin causar enfermedad. Inducen respuestas de anticuerpos y células T citotóxicas. Por lo tanto, una dosis es suficiente y no se requiere ningún excipiente. Pero por lo general se realizan varias veces, principalmente para asegurar una mayor tasa de remisión. Son menos estables. De hecho, pueden estar demasiado debilitados para proporcionar inmunidad. (26)

Inmunidad pasiva: Son aquellos anticuerpos que pasan de la madre hacia el niño, puede ser por vía placentaria o a través de la lactancia materna.

Inmunidad activa: La Inmunidad activa se ve presente en el sistema innato originario desde el momento del nacimiento, el cual tiene como función proteger al individuo de agentes patógenos externos sin manifestar una experiencia previa (26).

Inmunidad activa adquirida de manera natural:

Es aquella inmunidad adquirida por el organismo tras padecer una enfermedad y entrar en contacto con el agente patógeno. Ej. Varicela, sarampión, paperas, etc. (28)

Esquema de vacunas:

Es una representación cronológica y secuencial de la administración de vacunas aprobadas oficialmente como parte de las políticas nacionales de vacunación e inmunización. (29)

Así mismo es de carácter importante que los padres de familia tengan toda la información necesaria sobre las vacunas y obtener los conocimientos esenciales ante cualquier acontecimiento inesperado que se presentara, como las reacciones adversas, que se puedan dar en el menor.

El conocimiento presente en los padres contribuye en brindar un mejor confort y seguridad al menor.

La vacunación oportuna en la infancia es esencial porque ayuda a garantizar la inmunidad antes de que los niños estén expuestos a enfermedades potencialmente mortales. Las vacunas se evalúan para garantizar que sean seguras y eficaces en niños de la edad recomendada. (30)

#### **2.4 Definición de términos básicos:**

**Conocimiento:** El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto. (21)

**Generalidades:** líneas generales de lo que trata un texto. (29)

**Esquema de vacunación:** Es la representación secuencial y cronológica para la administración de las vacunas autorizadas dentro del país. (27)

**Vacunación:** Es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. (30)

**Vacunas:** son una forma ingeniosa e inocua de inducir una respuesta inmunitaria

sin causar enfermedades. (31)

**Inmunización:** La inmunización es el proceso por el que una persona se hace resistente a una enfermedad, tanto por el contacto con ciertas enfermedades, o mediante la administración de una vacuna. (32)

**Antígeno:** Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, específicamente de anticuerpos. (27)

**Inmunidad:** forma en que el sistema inmunitario protege el cuerpo contra las enfermedades causadas por infecciones. (33)

**Crecimiento:** Condición en la niña o niño que evidencia ganancia de peso e incremento de longitud o talla de acuerdo a los rangos de normalidad esperados ( $\pm 2$  DE). La tendencia de la curva es paralela a las curvas de crecimiento del patrón de referencia vigente. (34)

**Desarrollo:** Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales. (34)

**Promoción:** Un proceso diseñado para desarrollar habilidades individuales y crear mecanismos administrativos, organizacionales y de política que ayuden a individuos y grupos a controlar mejor y mejorar su salud. (35)

**Prevención:** Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida (36).

**Cumplimiento:** Grado de acatamiento de las prescripciones médicas por parte de los pacientes. (37)

**Cuidados después de las vacunas:** serie de acciones que se realizan para disminuir los efectos adversos de las vacunas. (27)

**Niña/Niño con vacuna completa:**

Es la niña o el niño que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas de manera adecuada y oportuna según lo establecido en el Esquema Nacional de Vacunación vigente, siendo desarrollada por el profesional de enfermería de manera periódica y sistemática. (27)

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 Hipótesis

No fue necesario formular hipótesis debido a que no todos los estudios de nivel descriptivo lo necesitan, pues según Hernández Sampieri: *“no es sencillo hacer estimaciones con cierta precisión respecto a fenómenos del comportamiento humano”*. (38)

### 3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	MÉTODO Y TÉCNICA
V1: Conocimiento en madres sobre proceso de vacunación.	Conocimiento sobre el proceso de vacunación es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto en relación a la vacunación, a través de la acción de administrar una vacuna a una persona de acuerdo a un esquema establecido.	Esta variable se medirá por medio de un cuestionario de conocimientos, que tiene 20 preguntas distribuidas en 2 dimensiones. Dimensión generalidades tiene 10 preguntas y la dimensión Esquema de vacunación tiene 10 preguntas.	Generalidades de la vacuna	-Definición de vacunación y vacunas.	1,2,3	Escala ordinal	Incorrecto = 0 Correcto: 1
				-Importancia de vacunas.	4,5	Escala General	
				-Enfermedades inmunoprevenibles.	6	Alto: 16-20 Medio: 8-15 Bajo: 0-7	
				-Reacciones post vacúnales.	7,8	Escala por dimensiones	
				-Cuidados post vacúnales.	9,1	D1 Bajo: 0-3 Alto:8-10 4-7	
			-Secuencia cronológica del esquema de vacunación	11,12,13,14,15	D2 Bajo: 0-3 Alto:8-10 4-7		
			Esquema de vacunación	-Vacunas que se administran en menores de 1 año.	16,17,18,19,20		

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño metodológico

El presente estudio fue de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal ya que se describió la variable del estudio, conocimiento en madres sobre la vacunación de niños menores de un año del centro de salud Mi Perú.

### 4.2 Método de investigación

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo de procedimiento deductivo, porque se realizó con datos de una situación que se pudo observar e identificar.

### 4.3 Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 130 madres de niños menores a un año del Centro de Salud Mi Perú, Callao -2023.

#### Muestra de Estudio

Para la determinación del tamaño de la muestra de la presente investigación, se utilizó la fórmula de muestra ajustada obteniendo un total de muestra de 56 madres.

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

- Donde:

n = tamaño de la muestra

N= total de la población (130)

Z= nivel de confianza al 95% (1.96) p = probabilidad de éxito (0.5)

q = probabilidad de fracaso (0.5)

e = error de estimación permisible (0.05)

- Reemplazando

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 130}{0,05^2(129) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$n = 97$

Para obtener la muestra ajustada:

$$n_0 = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}}$$

Donde

$n_0$  = total de la muestra ajustada  
 $N$  = total de la población (130)  
 $n$  = total de la muestra (97)

- Reemplazando

$$n_0 = \frac{97}{1 + \frac{96}{130}}$$

En este sentido, la muestra está conformada por 56 madres con niños menores de 1 año de edad del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.

#### 4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollo

El lugar de estudio de la presente investigación se dio en el Centro de Salud Mi Perú — Callao, siendo un establecimiento de categoría I-2; donde dicha investigación fue desarrollada en los meses de abril hasta julio 2023.

#### 4.5 Técnica e instrumento para la recolección de información

La técnica que se empleó para este estudio fue la encuesta y el instrumento empleado fue un cuestionario estructurado por las investigadoras, tuvo como objetivo determinar el conocimiento de las madres sobre el proceso vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Mi Perú, Callao -2023; este fue entregado de manera física a cada una de las madres. El cuestionario estuvo constituido por 20 preguntas cerradas con alternativas múltiples, el cual consto

de las siguientes partes:

**Cuestionario para la variable 1:** Conocimiento sobre proceso de vacunación.

**Parte I:** Incluyó la presentación del cuestionario, donde se detallará el nombre de las investigadoras, el objetivo de la investigación y las características del instrumento.

**Parte II:** Comprendió las instrucciones a seguir por el entrevistador.

**Parte III:** Incluyó los datos demográficos de las personas encuestadas.

**Parte IV:** Contuvo el conjunto de los 20 ítems a responder relacionados con el problema de estudio. (Anexo 2)

A cada respuesta se le asignó un puntaje de la siguiente forma:

**Respuesta correcta:** 1 punto. **Respuesta incorrecta:** 0 puntos. Obteniéndose así:

**Puntaje máximo:** 20 puntos. **Puntaje mínimo:** 0 puntos.

Para la categorización de la variable “Conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación de niños menores de 1 año” se utilizó la escala ordinal, ya que es la escala numérica empleada en el país para poder medir el conocimiento en relación al proceso de vacunación.

**Para medir el conocimiento General:**

Conocimiento Bajo: 0 – 7

Conocimiento Medio: 8-15

Conocimiento Alto: 16 - 20

**Para medir el conocimiento según dimensiones:** (Generalidades de la vacuna y esquema de vacunación) Conocimiento Bajo: 0-3

Conocimiento Medio: 4-7

Conocimiento alto: 8-10

La confiabilidad se realizó a través de una prueba piloto de 10 madres de niños menores de 1 año obteniendo un alfa de Cronbach de 0.749 por lo tanto es un instrumento confiable. (Ver anexo 4)

La validez se realizó con cuatro jueces expertos en el tema mediante una validez

de contenido obteniendo 0.795 y validez de criterio obteniendo que el instrumento válido con resultados aceptables.

#### **4.6 Análisis y procesamiento de datos**

El tratamiento estadístico de la información se realizó siguiendo el proceso siguiente:

**Seriación:** Se asignó un número de serie, correlativo a cada encuentro (cuestionario), lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.

**Codificación:** Se elaboró un libro de códigos, donde se asignó un código a cada ítem de respuesta, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.

**Tabulación:** Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo, se realizó la tabulación extrayendo la información, ordenándose en cuadros simples con indicadores de frecuencia y porcentaje.

**Traficación:** Una vez tabulada la encuesta, se procedió a graficar los resultados en gráficas de barra.

**Análisis de datos Excel 2019,** todo lo que sirvió para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos. Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivo y variable de investigación.

Al final se formularon las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada. (Anexo 3)

#### **4.7 Aspectos Éticos en Investigación:**

El presente informe de estudio respeto el código de ética de investigación ya que se cumplió en todo momento con los principios éticos de moralidad y honradez, profesionalismo, transparencia, imparcialidad, equidad, compromiso, honestidad, confidencialidad, independencia, diligencia y consagración. Asimismo, se protegió los derechos de las personas que participaron en el estudio, así como de los datos originados y utilizados en el estudio, siendo esto evidenciado a través del consentimiento informado emitido un cuestionario que consta de 20 preguntas a las madres del Centro de Salud Mi Perú. Dicho consentimiento fue realizado de manera presencial, con previa coordinación con el jefe del centro y la licenciada encargada del área de CRED e

inmunizaciones. Además, se brindó el número de celular del autor del estudio para cualquier consulta o inconveniente. Todo ello con la finalidad de proporcionar información clara, concisa y segura sobre el estudio para poder identificar el nivel de conocimiento en las madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos

**TABLA 1**  
**DATOS DEMOGRAFICOS DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE**  
**1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERU, CALLAO - 2023.**

<b>DATOS DEMOGRAFICOS</b>	<b><u>N = 56</u></b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>		
Menores de 18	8	14.3%
18 a 24	11	19.6%
25 a 35	20	35.7%
Mayores de 35	17	30.3%
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
Primaria	3	5.4%
Secundaria Técnico	34	60.7%
	11	19.6%
Superior	8	14.3%
<b>N° DE HIJOS</b>		
1 hijo	21	37.5%
2 hijos	22	39.3%
3 hijos	8	14,3%
Más de hijos	5	8.9%
<b>OCUPACIÓN</b>		
Estudiante	4	7.1%
Ama de casa	38	67.9%
Trabajadora dependiente	7	12.5%
Trabajadora independiente	7	12.5%
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**TABLA 2**

<b>Conocimiento General</b>			
Escala		N	%
Bajo	0-7	6	10.7%
Medio	8-15	42	75.0%
Alto	16-20	8	14.3%
TOTAL		56	100%

**Interpretación:**

En la tabla 2 en cuanto a los conocimientos general sobre el proceso de vacunación de 56 encuestados, el 10,7% (6) respondieron en una escala baja, el 75.0% (42) respondieron en una escala media y el 14.3% (8) es alto.

**TABLA 3**

<b>Dimensión 1: Generalidades de la Vacuna</b>			
Escala		N	%
Bajo	0-3	1	1.8%
Medio	4-7	22	39.3%
Alto	8-10	33	58.9%
TOTAL		56	100%

**Interpretación:**

En la tabla 3 en cuanto a el conocimiento según dimensión generalidades de la vacuna de 56 madres encuestadas, el 1.8% (1) respondieron a una escala baja, el 39.3% (22) respondieron a una escala media y el 58.9% (33) a una escala alta.

**TABLA 4**  
**ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

<b>Dimensión 2: Esquema de Vacunación</b>			
Escala		N	%
Bajo	0-3	21	37.5%
Medio	4-7	32	57.1%
Alto	8-10	3	5.4%
<b>TOTAL</b>		<b>56</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En la tabla 4 en cuanto a los conocimientos según dimensión esquema de vacunación, de 56 madres encuestadas, el 37.5% (21) respondieron en una escala baja. el 57.1% (32) respondieron a una escala media, y el 5.4% (3) a una escala alta.

**TABLA 5**  
**CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD DE LA MADRE**

EDAD	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
<18	3	38%	5	63%	0	0%
[18-24]	1	9%	10	91%	0	0%
[25-35]	2	10%	17	85%	1	5%
>35	0	0%	10	59%	7	41%

**Interpretación:**

En el grafico 4 en cuanto a conocimiento según edades de las madres, de las 56 encuestadas:

Madres menores de 18 años, se obtuvo en el nivel bajo 38% (3), nivel medio 63% (5) y nivel alto 0% (0).

Madres de 18- 24 años, se obtuvo en el nivel bajo 9% (1), nivel medio 91% (10)

y nivel alto 0% (0).

Madres de 25-35 años, se obtuvo en el nivel bajo 10% (17), nivel medio 85% (17) y nivel alto 5% (1).

Madres mayores de 35 años se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 59% (10) y nivel alto 41% (7).

**TABLA 6**

CONOCIMIENTO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
<b>PRIMARIA</b>	0	0%	3	100%	0	0%
<b>SECUNDARIA</b>	6	18%	27	79%	1	3%
<b>TÉCNICO</b>	0	0%	8	73%	3	27%
<b>SUPERIOR</b>	0	0%	4	50%	4	50%

**Interpretación:**

En la tabla 7 en cuanto a conocimiento según grado de instrucción de las madres, de las 56 encuestadas:

Madres con grado primaria, se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 100% (3) y nivel alto 0% (0). Madres con grado secundaria se obtuvo en el nivel bajo 18% (6), nivel medio 79% (27) y nivel alto 3% (1). Madres con grado técnico se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 73% (8) y nivel alto 27% (3). Madres con grado superior se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 50% (4) y nivel alto 50% (4).

**TABLA 7**  
**CONOCIMIENTO SEGÚN OCUPACIÓN**

OCUPACIÓN	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
ESTUDIANTE	0	0%	2	50%	2	50%
AMA DE CASA	6	16%	31	82%	1	3%
TRABAJADORA	0	0%	4	57%	3	43%
DEPENDIENTE	0	0%	5	71%	2	29%

**Interpretación:**

En la tabla 8 en cuanto a conocimiento según oficio de las madres, de las 56 encuestadas:

Madres estudiantes, se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 2% (50) y nivel alto 50% (2). Madres ama de casa se obtuvo en el nivel bajo 16% (6), nivel medio 82% (31) y nivel alto 3% (1). Madres trabajadoras independientes se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 57% (4) y nivel alto 43% (3). Madres con trabajo independientes se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 71% (5) y nivel alto 29% (2).

**TABLA 8**  
**CONOCIMIENTO SEGÚN NUMERO DE HIJOS**

<b>N° HIJOS</b>	<b>BAJO</b>		<b>MEDIO</b>		<b>ALTO</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>01 HIJO</b>	4	19%	17	81%	0	0%
<b>02 HIJOS</b>	2	9%	18	82%	2	9%
<b>03 HIJOS</b>	0	0%	7	88%	1	13%
<b>MÁS DE 3 HIJOS</b>	0	0%	0	0%	5	100%

En el grafico 7 en cuanto a conocimiento según número de hijos de las madres, de las 56 encuestadas:

Madres con un solo hijo, se obtuvo en el nivel bajo 19% (4), nivel medio 81% (17) y nivel alto 0% (0).

Madres con 2 hijos, se obtuvo en el nivel bajo 9% (2), nivel medio 82% (18) y nivel alto 9% (2).

Madres con 3 hijos, se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 88% (7) y nivel alto 13% (1).

Madres con más de 3 hijos, se obtuvo en el nivel bajo 0% (0), nivel medio 0% (0) y nivel alto 100% (5).

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1 Contrastación de resultados con estudios similares.

Nuestro estudio se enfocó en base al objetivo general, determinar el conocimiento en madres sobre el proceso de vacunación, obteniendo como resultado mayor predominio el de nivel medio con un 75% y el nivel bajo de 10.7%. De la misma manera en el estudio de Zare, (10) se evidencio que el conocimiento predominante fue el nivel medio con un 56,7%. Así mismos resultados similares se encontraron en el estudio de Madrid (14), donde se obtuvo que el mayor conocimiento sobre inmunizaciones sigue siendo el nivel medio con 48.5%. Estos resultados indican que existe en las madres un saber medio en base al proceso de vacunación en niños menores de 1 año, ya que ellas reconocen la importancia de las vacunas, pero aún falta complementar con ideas y solidificar dichas informaciones.

Otro punto relevante en nuestro estudio según la dimensión 2, del indicador vacunas en menores de un año, obtuvimos el mayor porcentaje; nivel medio 57.1% y el menor; nivel alto 5,4%. Al igual en el estudio de Mora (11), donde se identificó un mayor predominio; del nivel medio con 57.1% y el menor; nivel alto con 5.4%. Indicando que más de la mitad tienen un nivel medio predominante. Este dato encontrado refiere a la característica de secuencia cronológica en vacunas según la edad, ligada a determinar el cumplimiento y aplicación del tiempo correspondiente de vacunas en niños. Por lo tanto, se observa la deficiencia del esquema de vacunación en madres de nuestro centro de salud MiPerú, así mismo el profesional de enfermería debe generar mayor orientación a las madres durante los controles.

En la distribución de las características demográficas encontramos en nuestro estudio, los datos predominantes como edad de madres entre 25 a 35 años, con un 35.7%; número de dos hijos el 39.3%; ama de casa el 67,9% y con grado de instrucción mayor el nivel secundario 60.7%. De la misma manera en el estudio de Chucos y Aguirre (12) hace mención dichos datos similares manteniendo los valores mayores con similitud al nuestro; edad 32.8% de 29 a 35 años; con 2 hijos 46%; ocupación de ama de casa 50.8% y grado de instrucción de nivel secundario 74,1%. De lo que se deduce al grupo de

estudio tienen similares características. Así también podemos ver reflejados estos mismos resultados no solo en investigaciones de nivel nacional; sino también a nivel internacional, en el estudio Belén de la Fuente Sánchez, Alicante, España 2017(9) de nombre “Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación”, se obtiene una edad media de 33,7 años, el nivel académico alcanzado es estudios secundarios con un 50,6 % se puede observar que a pesar de ser países que se encuentran en distintos continentes el nivel de educación que presenta la mayoría de madres con hijos menores de 12 meses es el mismo.

Ahora si desglosamos los resultados de la dimensión generalidades como se puede observar en la tabla 5 obtuvimos que el 75% de las madres encuestadas saben que la vacuna sirve para prevenir enfermedades lo cual es bueno ya que es parte mayoritaria y esto coincide con los resultados obtenidos de la investigación de Valero (7), en Cuenca - Ecuador en el 2019 en la misma pregunta obtuvo un resultado de 87,5% que si bien es cierto la madres pueden tener un menor resultado en otras preguntas ellas captan la idea principal y el objetivo de una vacuna. Reflexión de un autor

En el estudio de Cabrera y Cortez (8) en Cuenca, Ecuador 2016 manifestaron que el 48.1% de las madres encuestadas saben de la reacción adversa de las vacunas es la fiebre y por consecuencia el 45,7 % le coloca compresas frías o los bañan para combatir la fiebre esto coincide con los resultados de nuestro estudio el cual obtuvimos que un 69,64% indican como reacción a la vacuna el enrojecimiento, dolor y fiebre y el 94,64% siguen las indicaciones de la enfermera y colocan compresas de agua tibia. Por último, nuestra investigación evidencio que tanto el grado de instrucción y ocupación de la madre tuvo mayor influencia para determinar el conocimiento sobre proceso de vacunación en madres, dando rango mayor del nivel secundario con 79% y la ocupación de madres; ama de casa con un 82%. Si contrastamos con los valores sociodemográficos resaltados en el estudio de Gabriel, Loardo y Ramos (13) de la misma manera se representó el grado secundario un 45%; ocupación de ama de casa con 35%; ambos a un tipo de conocimiento medio de 40%. Estos resultados nos hacen deducir que el rango de educación y el tipo de ocupación

tuvo influencia en las madres para ser adquisidoras de un conocimiento medio.

## **VII. CONCLUSIONES**

- a) El conocimiento general de la mayoría de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de salud Mi Perú Callao – 2023 es medio.
- b) La mayoría de madres de niños menores de un año tienen un conocimiento medio sobre el proceso de vacunación del Centro de salud Mi Perú Callao.
- c) el conocimiento predominante de la dimensión generalidades obtenido es alto lo cual nos permitió identificar que la mayoría de las madres tiene un conocimiento adecuado acerca del concepto de la vacunación y vacuna.
- d) El conocimiento predominante de madres sobre el proceso de vacunación según la dimensión calendario de vacunación fue medio, lo cual nos dio a entender que, pese a que no tengan mucho conocimiento con respecto a los nombres de las vacunas, enfermedades que previenen y edad de la administración tratan de cumplir con el calendario ya que sí tienen el conocimiento del concepto general de vacuna y vacunación.
- e) El conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación y los datos demográficos recolectados ayudan a describir los resultados, ya que el grupo que obtuvo mayor incidencia en el conocimiento alto fue el grupo de mayores de 35 años. Con respecto al grado de instrucción el grupo de madres con mayor conocimiento es el que tiene educación superior y técnico. Con respecto al oficio, el grupo que son estudiantes tuvo un conocimiento alto y con respecto al conocimiento según número de hijos, aunque son pocas las madres con más de tres hijos fue el total de ellas que obtuvieron un conocimiento alto, lo cual indicó que las madres aprenden de acuerdo a las propias experiencias.

## VIII. RECOMENDACIONES

- a) Reforzar el conocimiento de las madres sobre el esquema de vacunación de niños menores de 1 año, realizando sesiones educativas que contribuyan a mejorar el saber previo existente, para incrementar el cumplimiento y compromiso del calendario de vacunación de sus hijos, así evitar la presencia de algún agente infeccioso o enfermedad inmunoprevenible.
- b) La información que se brinde a las madres debe ser diseñadas al estilo de fácil comprensión, teniendo en cuenta la edad y grado de instrucción que cada una de ellas presenta, de manera que se pueda afianzar la confianza y generar una interacción correcta entre enfermera - paciente.
- c) El Centro de Salud Mi Perú deberá realizar un correcto control y seguimiento de todas las madres con niños menores de 1 año que falten ser vacunados, así mismo brindar consejerías activas sobre los pasos a seguir y campañas de salud que logren el cumplimiento completo del esquema de vacunal.
- d) Según los resultados obtenidos en esta investigación se debe considerar incrementar la captación de madres y la coordinación de visitas domiciliarias, las cuales serán de apoyo para seguir manteniendo de manera constante la comunicación con la madre y el personal encargado de inmunización.
- e) Realizar programas con fines de investigación que ayuden a verificar y contrastar de manera continua los niveles de conocimiento de las madres en relación al proceso de vacunación.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. PROTOCOLO DE ADMINISTRACION CORRECTA DE MEDICAMENTOS [Internet]. Gob.ec. 2022 [citado el 31 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2022/03/7-administracion\\_correcta\\_de\\_medicamentos.pdf](https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2022/03/7-administracion_correcta_de_medicamentos.pdf)
2. Unicef. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil [Internet]. Unicef.org. [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
3. OPS. Inmunización [Internet]. OPS.org. [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. ONU. La vacunación infantil en América Latina, de estar entre las más altas a estar entre las más bajas [Internet]. Noticias ONU. 2023 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/04/1520292>
5. MINSA. Actualizacion de alerta epidemiológica [Internet]. Gob.pe. [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.inr.gob.pe/transparencia/Epidemiolog%C3%ADa/alertas%20epidemiologicas/2018/5-ALERTA\\_EPIDEMIOLOGICA-010.pdf](https://www.inr.gob.pe/transparencia/Epidemiolog%C3%ADa/alertas%20epidemiologicas/2018/5-ALERTA_EPIDEMIOLOGICA-010.pdf)
6. La pobreza M de CP la LC. EL CASO DEL NIÑO CON POLIOVIRUS DERIVADO DE LA VACUNA TIPO 1 EN LA PROVINCIA DEL DATEM DEL MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE LORETO [Internet]. Org.pe. 2023 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-04-24/mclcp-alerta-sobre-polio-abril-2023v80.pdf>
6. La pobreza M de CP la LC. EL CASO DEL NIÑO CON POLIOVIRUS DERIVADO DE LA VACUNA TIPO 1 EN LA PROVINCIA DEL DATEM DEL MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE LORETO [Internet]. Org.pe. 2023 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-04-24/mclcp-alerta-sobre-polio-abril-2023v80.pdf>
7. Ugalde J, Valero B. UNIVERSIDAD DE CUENCA [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2020 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33980/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>

8. Cabrera M, Cortez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de salud Tarqui, 2016. [Cuenca, Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2017.
9. De B, Fuente Sánchez LA. TRABAJO FIN DE GRADO DE ENFERMERÍA [Internet]. Rua.ua.es. [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTOS\\_Y\\_OPINIONES\\_DE\\_LOS\\_PADRES SOBRE LA DE LA FUENTE SANCHEZ BELE N.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTOS_Y_OPINIONES_DE_LOS_PADRES SOBRE LA DE LA FUENTE SANCHEZ BELE N.pdf)
10. Zare Castillo AL. 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 [Internet]. [lima]: universidad nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5146/UNFV\\_Zare\\_Castillo\\_Ana\\_Luz\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Mora Negrón S. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE VACUNACIÓN Y CALENDARIO DE VACUNAS EN EL NIÑO MENOR DE UN AÑO. CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA 2018 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10276/60.1457.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. J. Chucos y L. Aguirre. 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 [Internet]. [lima]: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2019 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: [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)
13. Gabriel Sánchez ZR, Loardo Cerrón DL, Ramos Cachuan Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021. Universidad Continental; 2022.
14. Madrid Zapata Y. Conocimiento Materno sobre Inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022. [lima]: universidad cesar vallejo; 2022.
15. Edith Ortiz-Félix R, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 [citado el 20 de junio de 2023];25(3):166–70. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)

16. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [citado el 20 de junio de 2023];2(1):195–201. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S221609732011000100015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609732011000100015)
17. Blanco D. AG, A. S, R. O. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. scielo.org.mx. 2011 [citado el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
18. Espinoza Rivera S. Corrientes epistemológicas para construir conocimiento en Geografía y su relevancia para el estudio de la identidad territorial [Internet]. <https://multiensayos.unan.edu.ni>. 2020 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://multiensayos.unan.edu.ni/index.php/multiensayos/article/view/318/368>
19. Leticia B, Ríos F. Uabc.mx. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: [http://negro.iing.mx/uabc.mx/~bflores/gc/Lectura1\\_Alavi\\_Leidner\\_2001\\_BLFR.pdf](http://negro.iing.mx/uabc.mx/~bflores/gc/Lectura1_Alavi_Leidner_2001_BLFR.pdf)
20. García Villegas V. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO [Internet]. <https://www.icesi.edu.co/>. 2009 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.icesi.edu.co/blogs\\_estudiantes/vanessa/2009/10/22/gestion-del-conocimiento/](https://www.icesi.edu.co/blogs_estudiantes/vanessa/2009/10/22/gestion-del-conocimiento/)
21. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med (Lima Perú: 1990) [Internet]. 2009 [citado el 26 de junio de 2023];70(3):217–24. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
22. MINSA. LAS INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO [Internet]. Gob.pe. 2012 [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2730.pdf>
23. ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA. Manual de inmunizaciones [Internet]. [Vacunasaep.org](http://vacunasaep.org). [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3>
24. ESSALUD. Manual de Vacunación Segura Contra la COVID-19 [Internet]. Gob.pe. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5282.pdf>

25. Huamán M, Lapa y K. Pinedo M. FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES EN MENORES DE 1 AÑO DURANTE EL CONTEXTO COVID – 19 EN EL CENTRO DE SALUD ACAPULCO – CALLAO 2022 [Internet]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7693/TESIS%20-HUAMAN%20-LAPA-PINEDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Inmunización/Vacunas en el Adulto [Internet]. Anierte-nic.net. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: [http://www.anierte-nic.net/apunt\\_cuidad\\_cronic\\_17.htm](http://www.anierte-nic.net/apunt_cuidad_cronic_17.htm)
27. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636-884-2022-minsa>
28. CDC. Por qué vacunar [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/why-vaccinate/index-sp.html>
29. ¿Qué son las generalidades de un tema? [Internet]. Mundo Infinito. 2022 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://elmundoinfinito.com/generalidades-de-un-tema/>
30. de la Salud OM. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Who.int. 2021 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
31. de la Salud OM. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Who.int. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&qclid=Cj0KCQjw7uSkBhDGARIsAMCZNJv-WHaAbs0enN ENIIHrmUEX7LVRDKvBXfbgjo8hcPx9JNals5R\\_kgaAozhEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&qclid=Cj0KCQjw7uSkBhDGARIsAMCZNJv-WHaAbs0enN ENIIHrmUEX7LVRDKvBXfbgjo8hcPx9JNals5R_kgaAozhEALw_wcB)
32. OPS. Inmunización [Internet]. Paho.org. [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
33. NIH Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011 [citado el 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inmunidad>

34. Gob.pe. [citado el 27 de junio de 2023]. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>
35. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN SALUD PÚBLICA DIRIGIDO A PERSONAL DEL SERVICIO MILITAR [Internet]. 2018. Disponible en:  
<https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/1081/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Julio V, Vacarezza DM, Sosa DA. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud Levels of care, prevention and primary health care [Internet]. Edu.uy. [citado el 27 de junio de 2023]. Disponible en:  
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
37. Clínica Universidad de Navarra. Cumplimiento [Internet]. <https://www.cun.es>. [citado el 27 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/cumplimiento>
38. del Doctorado en Administración RH-SD del C de I y. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA [Internet]. Gob.mx. [citado el 27 de junio de 2023]. Disponible en:  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

## **ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Anexo 3: Preguntas respondidas correctamente

Anexo 4: Alfa de Crombach

Anexo 5: cuadro de validez por contenido Anexo 6: cuadro de validez por criterio Anexo 7: Base de datos

Anexo 8: Consentimiento informado

Anexo 9: Autorización para aplicación del trabajo de investigación

**ANEXO 1  
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ, CALLAO-2023”**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es el conocimiento de madres sobre proceso de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud Mi Perú, Callao- 2023?</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> - ¿Cuál es el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión generalidades de la vacuna, del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023?</p> <p>- ¿Cuál es el conocimiento de madres sobre el proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión esquema de vacunación, del Centro de Salud Mi Perú?</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar el conocimiento de madres sobre proceso de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud Mi Perú, Callao- 2023.</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> - Describir el conocimiento de madres sobre proceso de vacunación en niños menores de 1 según la dimensión generalidades de la vacuna, del Centro de Salud Mi Perú, Callao-2023.</p> <p>- Describir el conocimiento de madres sobre proceso de vacunación en niños menores de 1 año según la dimensión esquema de vacunación, del Centro de Salud Mi Perú, Callao 2023.</p>	<p>Por ser una investigación de nivel descriptivo que carece de hipótesis.</p>	<p>V 1: Conocimiento de las madres sobre el proceso de vacunación.</p> <p><b>DIMENSIONES</b> Generalidades de la vacuna.</p> <p>Esquema de vacunación.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Descriptivo Tiempo: Prospectivo Corte: Transversal Diseño: No experimental Población de 130 madres. Muestra ajustada de 56 madres. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario. Indicadores -Definición de vacunación y vacunas. -Importancia de vacunas. -Enfermedades inmunoprevenibles. -Reacciones post vacúnales. -Cuidados post vacúnales.</p> <p>-Secuencia cronológica del esquema de vacunación -Vacunas que se administran en menores de 1 año.</p>

## **ANEXO 2**

### **CUESTIONARIO**

Estimada madre de familia:

El presente cuestionario es con fines de investigación científica, de carácter anónimo; le agradecemos anticipadamente por la sinceridad de sus respuestas al presente cuestionario del estudio titulado “CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE PROCESO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ, CALLAO-2023”

**INSTRUCCIONES:**

Marque con un aspa (x) la respuesta que usted cree conveniente, elegir solo una alternativa, recomendamos llenar todas las preguntas; si tiene alguna duda por favor realice la consulta.

#### **I. DATOS GENERALES:**

##### **A. Edad:**

- a) <18 años
- b) 18- 24 años
- c) 25-35 años
- d) >36 años

##### **B. Nivel de instrucción**

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

##### **C. Ocupación de la madre**

- a) Estudiante
- b) Ama de Casa
- c) Trabajadora Dependiente

d) Trabajadora Independiente

**D. ¿Cuántos hijos tiene?**

a) 1 hijo

b) 2 hijos

c) 3 hijos

d) Más de 3 hijos

**II. CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LA VACUNADIMENSIÓN I:**

**DEFINICIÓN DE VACUNACION Y VACUNA.**

**1. ¿Qué es la vacunación?**

a) Procedimiento en el cual se administra solo vitamina.

b) Proceso de inoculación donde se incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.

c) Ninguna de las anteriores.

**2. ¿Qué es una vacuna?**

a) Capsulas comprimidas que ayudan con la salud.

b) Una sustancia biológica que sirve para prevenir enfermedades.

c) Vitaminas que te ayudan a fortalecer el organismo.

**3. ¿Las vacunas pueden ser sustituidas por medicamentos caseros?**

a) Si

b) No

c) Desconoce.

**4. ¿Cuál es la razón principal por la que los niños se deben vacunar?**

a) Hace que el niño crezca fuerte y sano.

b) Protege al niño de enfermedades inmunoprevenibles.

c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

**5. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?**

- a) Cuando al niño se le administra solo las primeras dosis de una vacuna.
- b) Cuando al niño se le administra las dosis completas de una vacuna.
- c) Con una sola dosis ya está protegido.

**6. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?**

- a) Si muy necesario
- b) No es necesario
- c) Poco necesario.

**7. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?**

- a) Falta de apetito, sarpullido y alergias.
- b) Enrojecimiento, dolor y fiebre.
- c) Todas las anteriores.

**8. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?**

- a) Sobar fuerte la zona donde le colocaron la vacuna.
- b) Seguir las indicaciones de la enfermera y colocar compresas de agua tibia
- c) Colocar vick vaporub y frotar.

**9. ¿Se puede realizar el baño al niño después de ser vacunado?**

- a) Si
- b) No
- c) Desconoce

**10. ¿Qué hacer si el niño presenta fiebre después de la vacuna?**

- a) Llevarle de emergencias al hospital
- b) Darle paracetamol
- c) Ninguno

## **DIMENSIÓN II: ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

**11. ¿El niño puede recibir varias vacunas simultáneamente?**

- a) Si
- b) No
- c) Desconoce

**12. ¿Cuántas vacunas debe recibir un bebe al nacer?**

- a) 1 vacuna
- b) 2 vacunas
- c) Ninguna vacuna

**13. ¿Cuántas vacunas recibe un niño a los dos meses?**

- a) 4 vacunas
- b) 3 vacunas
- c) 6 vacunas

**14. ¿Qué vacunas se aplica el niño a los 6 meses según Calendario de vacunación?**

- a) Pentavalente y APO
- b) Rotavirus y Pentavalente
- c) APO y Neumococo

**15. ¿A qué edad se debería aplicar contra la Rotavirus según esquemade vacunación?**

- a) 2 y 4 meses
- b) 4 y 6 meses
- c) 6 y 7 meses

**16. ¿A qué edad se debería aplicar la vacuna contra la influenza según esquema de vacunación?**

- a) 5 y 6 meses
- b) 9 y 10 meses
- c) 7 y 8 meses

**17. ¿Cuántas dosis de Neumococo necesita su niño para estar protegido?**

- a) Dos dosis
- b) Tres dosis
- c) Una dosis

**18. ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna pentavalente?**

- a) 1
- b) 2
- c) 3

**19. ¿En qué tiempo se debe vacunar a un niño menor de 1 año?**

- a) Al nacer, 2 ,4 y 6 meses
- b) Al nacer, 2,4 ,6,7 y 8 meses
- c) No sabe

**20. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?**

- a) Cuando esté llorando
- b) Cuando presenta fiebre, diarreas o malestar general.
- c) Siempre se debe vacunar

### ANEXO 3

#### PREGUNTAS RESPONDIDAS CORRECTAMENTE

PREGUNTA	N correcto	%
P1 ¿Qué es la vacunación?	54	96.43
P2 ¿Qué es una vacuna?	42	75.00
P3 ¿Las vacunas pueden ser sustituidas por medicamentos caseros?	45	80.36
P4 ¿Cuál es la razón principal por la que los niños se deben vacunar?	43	76.79
P5 ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?	42	75.00
P6 ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?	49	87.50
P7 ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?	39	69.64
P8 ¿Qué hacer si el niño presenta fiebre después de la vacuna?	53	94.64
P9 ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?	22	39.29
P10 ¿Se puede realizar el baño al niño después de ser vacunado?	39	69.64
P11 ¿El niño puede recibir varias vacunas simultáneamente?	35	62.50
P12 ¿Cuántas vacunas debe recibir un bebé al nacer?	31	55.36
P13 ¿A qué edad se debería aplicar la vacuna contra la influenza según esquema de vacunación?	14	25.00
P14 ¿Cuántas dosis de Neumococo necesita su niño para estar protegido?	6	10.71
P15 ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna pentavalente?	27	48.21
P16 ¿Cuántas vacunas recibe un niño a los dos meses?	5	8.93
P17 ¿Qué vacunas se aplica el niño a los 6 meses según Calendario de vacunación?	17	30.36
P18 ¿A qué edad se debería aplicar contra la Rotavirus según esquema de vacunación?	25	44.64
P19 ¿En qué tiempo se debe vacunar a un niño menor de 1 año?	12	21.43
P20 ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?	56	100.00

**ANEXO 4**  
**ALFA DE CROMBACH**

□  $V = \text{SUMA DE LA VARIANZA POR ITEM}$   $VT = \text{VARIANZA TOTAL}$

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{VT} \right]$$

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,749	20

**ANEXO 5**  
**CONSOLIDADO DE VALIDEZ POR CONTENIDO**

JUECES	Pre gunt a1	Pre gunt a2	Pre gunt a3	Pre gunt a4	Pre gunt a5	Pre gunt a6	Pre gunt a7	Pre gunt a8	Preg unta 9	Pre gunt a10	Pre gunt a11	Pre gunt a12	Pre gunt a13	Preg unta 4	Pre gunt a15	Pre gunt a16	Pre gunt a17	Pre gunt a18	Pre gunt a19	Pre gunt a20	Total	
1	4	4	5	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	75
2	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	80
3	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	81
4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	5	5	4	5	4	4	5	4	4	86
<b>VARIANZA</b>	0,24	0,24	0,24	0,40	0,00	0,16	0,00	0,40	0,24	0,56	0,24	0,16	0,24	0,24	0,16	0,24	0,24	0,24	0,24	0,16	0,16	18,96

K:	20
Vi:	4,6400
Vt:	18,96
	0,795

El resultado es de 0,795 que viene a ser alto.

**ANEXO 6**  
**CONSOLIDADO DE VALIDEZ POR CRITERIO**

JUECES	Criterio 1	Criterio2	Criterio 3	Criterio 4	Criterio 5	Criterio 6	Criterio 7	Criterio 8	Criterio 9	Criterio 10	Total
1	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	40
2	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	43
3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	44
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	39
VARIANZA	0,1875	0,5000	0,1875	0,1875	0,0000	0,0000	0,5000	0,0000	0,1875	0,0000	4,2500

K:	10
Vi:	1,7500
Vt:	4,2500
	0,741

**El resultado obtenido es 0.741 siendo resultado ACEPTABLE.**



## ANEXO 8

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a reciba un cordial saludo de nuestra parte, bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, tenemos el agrado de invitarlo/a a participar en el estudio titulado "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PROCESO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERU, CALLAO-2023"

por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la confidencialidad de la información proporcionada por usted y el anonimato de su identidad, dejando en claro que sus datos solo serán utilizados con fines académicos.

#### DECLARACIÓN PERSONAL

Por el presente dejo constancia de haber sido informado/a sobre el estudio titulado "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PROCESO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERU, CALLAO-2023"

, comprendiendo satisfactoriamente el propósito y objetivo de la investigación. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio aportando la información necesaria, teniendo en cuenta que mis datos se manejarán de forma confidencial.

Callao, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023.

---

Firma del participante

**ANEXO 9**  
**AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DEL TRABAJO DE**  
**INVESTICACION**

**SOLICITO: Permiso para realizar**

**Trabajo de Investigación**

**SEÑOR JOHN STEVE LOZADA VARGAS**

**MEDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD MI PERU CALLAO**

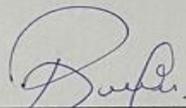
Nosotras, LISANDRA DOMINGUEZ ROJAS y BETSY HERNANDEZ ABANTO egresadas de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao.

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Nacional del Callao, solicitamos a Ud. Permiso para realizar el trabajo de investigación en su institución sobre "CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE EL PROCESO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD MI PERÚ- CALLAO 2023" para optar el grado de licenciadas en enfermería.

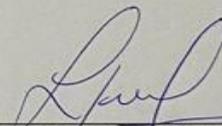
**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

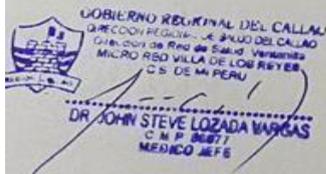
Callao, 26 de abril de 2023



**BETSY NOEMÍ HERNÁNDEZ ABANTO**  
DNI N° 48017774



**LISANDRA DOMINGUEZ ROJAS**  
DNI N° 70841354



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA  
MICRO RED VILLA DE LOS REYES  
C.S. DE MI PERU  
DR. JOHN STEVE LOZADA VARGAS  
C.M.P. 00077  
MEDICO JEFE