

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE  
VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN  
AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER -  
LOS OLIVOS - 2017”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS**

**EVELYN JAZMIN MESCUA INGA**

**SADITH GUISELY TRUJILLO MORENO**

**JENNY LILIA VIDAL BORJA**

**Callao, Mayo 2017**

**PERÚ**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE  
VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN  
AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER  
LOS OLIVOS – 2017.**

## HOJA DE REFERENCIA

### MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. Angélica Díaz Tinoco	Presidente
Dra. Zoila Rosa Díaz Tavera	Secretaria
Dr. Hernán Oscar Cortéz Gutiérrez	Vocal

### ASESOR

Dr. Lucio Arnulfo Ferrer Peñaranda

NUMERO DE LIBRO	: 01
NUMERO DE ACTA	: 002
FECHA DE APROBACIÓN DE TESIS	: 18 DE MAYO DEL 2017
RESOLUCIÓN DE SUSTENTACIÓN	: 636 – 2017CF/CFS

## **DEDICATORIA**

A mi alma mater Universidad Nacional del Callao por brindarme profesores dedicados a mi enseñanza

A mis padres quienes me apoyaron económica e Incondicionalmente y confiaron en mí.

A mí querido hijo Jordi quien es fuente de mi inspiración.

Evelyn Jazmín



## **DEDICATORIA**

A Dios por hacer posible este gran paso  
A mis padres por su amor, apoyo incondicional  
y a los que hicieron posible la elaboración de  
este trabajo, por su aprecio y por ser partícipes  
de mi desarrollo personal y profesional al  
afianzar mi vocación de servicio.

Sadith Guisely

## **DEDICATORIA**

A Dios por haber guiado mis pasos y haberme brindado salud para poder lograr mis metas y objetivos además de su infinita bondad y amor.

A mis maestros por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis.

A mis Padres y hermanas por haberme apoyado siempre, sin ellos no hubiera sido posible este logro.

A mis queridos hijos Sergio y María quienes son mi motor y motivo en la vida.

Jenny Lilia

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional del Callao, nuestra alma mater por brindarnos a la Dra. Lindomira Castro Llaja, Dra. Ana Lucy Siccha Macassi y la Mg. Ana Elvira López y Rojas, maestras con dedicación constante y entrega en cada clase brindada, por incentivarnos e inspirarnos en la investigación.

A nuestro asesor: Lucio Ferrer Peñaranda por la paciencia, criterio, confianza y exigencia para guiarnos por el camino de salud comunitaria, por brindarnos sus conocimientos respetando la ética profesional y los derechos humanos.

Al Centro de Salud Laura Caller representada por su Director: Raúl Isla Santana. La Lic. Susana Isabel Jara Niquin, Jefa de Enfermería. Quien nos brindó la viabilidad de estudio, y el acceso a las madres con niños menores de un año de la jurisdicción del Centro de Salud.

**Autoras.**

## ÍNDICE

I	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	7
1.1	Identificación del problema .....	7
1.2	Formulación del problema .....	11
1.3	Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1	Objetivo general .....	12
1.3.2	Objetivos específicos .....	12
1.4	Justificación .....	12
1.5	Importancia.....	14
II	MARCO TEÓRICO.....	15
2.1	Antecedentes del estudio.....	15
2.1.1	Antecedentes internacionales .....	15
2.1.2	Antecedentes nacionales .....	18
2.2	Bases Teóricas.....	23
2.3	Bases culturales .....	26
2.4	Base científicas.....	26
2.5	Definición de términos básicos .....	45
III	VARIABLES E HIPOTESIS .....	47
3.1	Variables de la investigación.....	47
3.2	Operacionalización de variables .....	49

3.3	Hipótesis.....	51
IV	METODOLOGÍA.....	52
4.1	Tipos de investigación .....	52
4.2	Diseño de la investigación .....	52
4.3	Población y muestra .....	53
4.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	55
4.4.1	Técnicas.....	55
4.4.2	Instrumentos.....	55
4.5	Procedimiento de recolección de datos .....	57
4.6	Procesamiento estadístico y análisis de datos .....	58
V	RESULTADOS.....	60
VI	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	69
6.1	Contrastación de hipótesis con los resultados .....	69
6.2	Contrastación de resultados con otros estudios similares.....	69
7	CONCLUSIONES .....	74
8	RECOMENDACIONES.....	75
9	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	76
10	ANEXOS.....	83

## TABLAS DE CONTENIDO

	Pág.
CUADRO N°5.1	
	59
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS- 2017.	
	62
CUADRO N°5.2	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS - 2017.	
CUADRO N°5.3	64
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS- 2017.	
CUADRO N°5.4	66
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS- 2017.	

## GRÁFICOS DE CONTENIDO

	Pág.
GRÁFICO N°5.1	61
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER- LOS OLIVOS -2017.	
GRÁFICO N°5.2	63
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER- LOS OLIVOS -2017.	
GRÁFICO N°5.3	65
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS -2017.	
GRÁFICO N°5.4	67
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS- 2017.	

## RESUMEN

La investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER LOS OLIVOS - 2017”** Tuvo como **objetivo**: Determinar el Nivel de conocimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud Clas Laura Caller - 2017. El método de estudio fue de tipo descriptivo, Cuantitativo, Prospectivo y de Corte Transversal. La investigación pertenece al **diseño** No experimental, Descriptivo simple. La **Población** está conformada por 90 madres de niños menores de un año y la **muestra** estuvo constituida por 41 madres. Se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario elaborado por las investigadoras obteniéndose como resultado que de un total de 41 (100%) madres encuestadas, el 53.66 % (22) presentan un nivel de conocimiento medio, el 26.83 % (11) presenta un nivel de conocimiento bajo y el 19.51% (8) presentaron un nivel de conocimiento alto. Con respecto al calendario de vacunación tanto como en los aspectos generales de las vacunas como en el esquema de vacunación también presentaron un nivel de conocimiento medio. Por lo que podemos concluir que de manera global el nivel de conocimiento que tienen las madres es de nivel medio.

**Palabras claves:** Conocimientos, calendario de vacunación.



## ABSTRACT

The investigation "LEVEL OF KNOWLEDGE ON THE CALENDAR OF VACCINATION IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER ONE YEAR OF THE HEALTH CENTER CLAS LAURA CALLER LOS OLIVOS - 2017

.It aimed to: Determine the knowledge level of the vaccination calendar in mothers of children under the age of one year of the health Center Laura Caller 2017. The method of study was descriptive, quantitative, prospective and cross-sectional. The research belongs to the design Non-experimental, Descriptive simple. 90 mothers of children form the population under one year and the sample consisted of 41 mothers. The survey technique was applied and the questionnaire developed by the researchers resulted in 41 (100%) mothers surveyed, 53.66% (22) had a mean level of knowledge, 26.83% (11) presents a low level of knowledge and 19.51% (8) present a high level of knowledge. With respect to the vaccination schedule as well as in the general aspects of the vaccines as in the vaccination scheme they also presented an average level of knowledge. Therefore, we can conclude that globally the level of knowledge that mothers have is medium level.

**Key words:** Knowledge, immunization schedule.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Identificación del problema**

La inmunización salva millones de vidas y en todo el mundo se la reconoce ampliamente como una de las intervenciones de salud más costo - eficaces y que da mejores resultados. Al día de hoy sigue habiendo en el mundo 19,4 millones de niños sin vacunar o insuficientemente vacunados

En el 2017, el Plan de acción mundial sobre vacunas llegará a medio camino; aprobado por 194 Estados Miembros en la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2012, tiene el objetivo de haber prevenido millones de muertes por enfermedades prevenibles mediante vacunación al final de 2020 (1)

Las vacunas tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino de transformarlas, pues brindan a los niños la posibilidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro. Hoy en día se está inmunizando a más niños que en ningún otro momento de la historia, se han inmunizado más de 100 millones de niños al año antes de cumplir el primer año de vida y cada vez se dispone de más vacunas para proteger a los niños, a los adolescentes e incluso a las personas adultas. Sin embargo, a pesar de los extraordinarios progresos realizados en la cobertura de la inmunización durante el último decenio, 24 millones de

en los años 2013 y 2014 la cobertura de atención bajó, en el año 2015 la vacunación básica (que incluye la BCG (1 dosis), DPT (3 dosis), polio (3 dosis) y sarampión (1 dosis)) en niños menores de un año creció y alcanzó el 90% según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

Lo que quiere decir que en el 2015, el Perú aumentó en 14% la vacunación en niños menores de un año y alcanzó una cobertura del 90%. Sin embargo, el porcentaje de menores de tres años que fueron inmunizados con el esquema completo (que incluye, además de las vacunas básicas, la inmunización contra la influenza (2 dosis), SPR o sarampión, papera y rubeola (1 dosis), fiebre amarilla (1 dosis), y el refuerzo de la DPT) apenas llegaron a un escaso 23%.

Es decir que aún hay un gran número de niños que no están protegidos y que se encuentran vulnerables. (5)

En el Centro de Salud Laura Caller del distrito de Los Olivos según los datos estadísticos registrados, la cobertura alcanzada en el 2016 fue la siguiente: de una población de 522 (100%) niños menores de un año se vacunaron a 313 niños con la vacuna Antipoliomelítica en su primera dosis representando al 60% de niños, mientras que para la segunda dosis se vacunaron 325 niños representando el 62%.

Los niños vacunados con APO fueron 330 que representa el 63%.

Los niños vacunados con la vacuna Pentavalente alcanzaron coberturas de vacunación en la primera dosis de 64% (336), en la segunda dosis de 66% (345) y 64% (336) en la tercera dosis.

Los niños vacunados con Rotavirus fue de 324 (62%) en su primera dosis y 348 (67%) en su segunda dosis.

La vacuna neumococo alcanzo una cobertura de vacunación de 65% (339) en la primera dosis mientras que en la segunda dosis fue del 74% (385).

De lo expuesto anteriormente se puede decir que no se pudo llegar a la meta, pues para ninguna de las vacunas del calendario de vacunación para niños menores de un año se alcanzaron las coberturas eficaces que vendrían a ser mayores o iguales al 95%. (5)

Desde nuestras experiencias vividas en las prácticas pre profesionales en el centro de salud mencionado se observó desconocimiento del esquema de vacunación ya que al realizar la entrevista e interrogatorio con las madres sobre la secuencia cronológica de las vacunas, la importancia y las enfermedades que previenen las vacunas la mayoría de ellas no respondieron correctamente además al revisar el registro de inmunización se observó que algunas Madres no han sido constantes al llevar a sus niños con regularidad al Centro de Salud para sus vacunas correspondientes generando olvido de la secuencia cronológica, además que en algunas oportunidades dejan el esquema sin completar con todas

las dosis necesarias (evidenciado en el carnet de vacunación) por lo que el niño(a) queda expuesto a contraer enfermedades inmunoprevenibles.

También al interactuar con las Madres algunas nos manifestaban lo siguiente: "Mi abuela dice que no es importante que se vacune mi hija porque en sus tiempos no habían vacunas y la gente ni se enfermaba y que tampoco se enfermara mi hija si no le colocan las vacunas", "Deje de traerle a mi hijito para su vacuna porque se enfermó después de la última vez que le pusieron la vacuna"; "Mi vecina dice que no es necesario las vacunas porque a su hijita le trae a su control cuando puede, y la niña ni se enferma", "Dicen que el niño debe de estar sanito para que le apliquen su vacuna, pero mi hijo siempre esta con moquito por eso ha perdido muchas vacunas".

Ante este contexto surge el desarrollo de este trabajo de investigación.

## **1.2 Formulación del problema**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Laura clas Caller Los Olivos 2017.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de las vacunas.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación.

### **1.4 Justificación**

El presente estudio de investigación se realizó porque se observó que hay desconocimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año por parte de las madres, considerando que esta situación genera un problema de salud de graves consecuencias ,ya que los niños menores de un año son los más vulnerables a contraer cualquier tipo enfermedad las cuales pueden dejar secuelas irreversibles ,los padres y la familia en general debe enfrentar las circunstancias, ya que los niños no se beneficiaron de la inmunización ,herramienta del sistema de salud que es de gran utilidad demostrada por varias décadas, porque permite controlar e incluso erradicar las enfermedades por ello es necesario captar y educar a las madres de los niños que desconocen el esquema del

calendario nacional de vacunación, estrategia que es factible realizarle gracias a la información que se brinde del Centro de Salud, por ello fue necesario la elaboración y aplicación de un instrumento el cual nos permitirá medir el grado de conocimiento de las madres que participaron en la investigación para luego analizar y determinar dichos resultados acerca de los conocimientos de vacunación en niños menores de un año.

### **Desde el valor práctico**

En esta investigación cabe mencionar que mientras más se cumpla con el calendario de vacunación mayor es la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Beneficiándose la población infantil, pues los resultados de este estudio nos servirán para enfatizar la problemática y proponer un plan de acción para incrementar los conocimientos de las Madres sobre las vacunas y las enfermedades que protege reduciendo muertes, secuelas y epidemias.

### **Desde el valor de Relevancia Social:**

La población que se beneficiara en forma directa de los resultados de este trabajo de investigación serán las madres y sus hijos.

Si las madres tienen conocimiento sobre las vacunas habrá más probabilidad de aumentar la cobertura de inmunización disminuyendo así las enfermedades inmunoprevenibles, logrando la erradicación global de las enfermedades.

## **1.5 Importancia**

La promoción de la existencia de un calendario de vacunación infantil ha propiciado que enfermedades infecciosas frecuentes en la infancia, hoy se consideren un asunto del pasado. Razones por las que toda la población infantil debe vacunarse.

La vacunación de las poblaciones ha permitido que muchas enfermedades que provocaban epidemias en la antigüedad, prácticamente hayan desaparecido. Como actividad, trasciende la responsabilidad individual o familiar, dado que una sola persona no vacunada expone a todos sus contactos y a la sociedad a adquirir enfermedades.

Fomentar el conocimiento de todas las vacunas, dosis y refuerzos en el momento indicado garantiza la protección de los niños. Esto es importante porque los niños van construyendo sus defensas gradualmente y se aumenta la calidad de vida en el niño.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes del estudio**

##### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

ORDOÑEZ LOJA, Greis Maricela (2015). En su estudio titulado: **CONOCIMIENTO DE LAS MADRE SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO"**. Loja – Ecuador. Tuvo como objetivo caracterizar los conocimientos que tiene las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tipo A "Daniel Álvarez Burneo". Se empleó el tipo de investigación descriptiva, de tipo cuantitativo. La población consto de 568 madres con niños menores de 5 años que acuden al centro de salud tipo A "Daniel Álvarez Burneo". La muestra estuvo constituida por 100 madres con niños menores de 2 años que acuden al centro de salud. La técnica empleada fue una encuesta y los instrumentos dos cuestionarios. Los resultados obtenidos fueron: las madres poseen conocimiento acerca del esquema de vacunación, el 50% de madres identifican las vacunas BCG, Rotavirus,

fiebre amarilla, varicela, hepatitis B y dupla viral, el 78% tiene el conocimiento de la edad adecuada para la aplicación de la vacuna BCG, el 70% para la vacuna Rotavirus, el 57% para la vacuna Antiapoliomelítica, el 52% para la vacuna Hepatitis B, dupla viral, varicela y fiebre amarilla. El 78% de madres conoce la protección de la vacuna Varicela, el 92% desconoce la prevención que se logra con la aplicación de las vacunas antipoliomelítica, neumococo, pentavalente, BCG y triple bacteriana. Conclusiones. Las madres con niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tienen conocimiento sobre el esquema de vacunación que incluye vacuna, edad del niño adecuada para recibirlas y el número de dosis correspondientes, por otro lado la mayor parte de la población no conoce la protección de enfermedades inmunoprevenibles.

(6)

VELIZ Liliana, CAMPOS Cecilia y VEGA Paula (2016). En su estudio titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES EN RELACIÓN A LA VACUNACION DE SUS HIJOS**. Santiago - Chile. Tuvo como objetivo: Describir y analizar conocimientos y actitudes de padres de recién nacidos y niños de dos a mas meses de edad en relación a la aplicación de las vacunas. Se empleó el método explorativo, descriptivo y mixto (cuantitativo y cualitativo). La muestra fue conformada por 102 padres cuyos hijos eran recién nacidos y 101 niños de dos a más meses de edad que asistieron a dos vacunatorios. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento la observación. Los Resultados. El

conocimiento y actitud de los padres de recién nacidos es considerado muy bueno, el 35% consideran que las vacunas les pueden causar daño. Conclusiones. Los padres están dispuestos a vacunar a los niños, no obstante necesitan mayor información y fundamentos. (7)

SMOUKHALLALELE SAMAN, Karim, (2009). En su estudio titulado: **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PEDIÁTRICAS SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS V. HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDIÁTRICO `DR. AGUSTIN ZUBILLAGA BARQUISIMETRO .ESTADO LARA.** Barquisimeto – Venezuela. El objetivo del trabajo de investigación fue determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas en el servicio de cuidados intermedios V. del hospital Universitario de Pediatría `Dr. Agustín Zubillaga` durante los periodos octubre a diciembre del 2008 . El método de investigación fue descriptivo de corte transversal. Su población consto por 300 madres de pacientes hospitalizados. La técnica de investigación usada es la entrevista, mientras el instrumento son la encuesta validada y la en dos partes (preguntas abiertas y cerradas). El resultado; todo niño merece estar protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles, es el deber de la madre garantizarle todas las vacunas necesarias para la salud de su menor hijo, no obstante se comprobó que la mayoría de las madres entrevistadas poseen un conocimiento regular con 47,67%. En

conclusión, existe un nivel de conocimiento regular en las madres de pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios V del hospital Universitario de Pediatría. (8)

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

RAMOS TALAVERA, Miguel Angel, y CHAVEZ GARAY Zonia (2016), en su estudio titulado: **CONOCIMIENTO DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL – SURQUILLO.** Universidad Wiener – Lima, Perú. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento que tienen las madres de niños menores de 2 años sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Materno Infantil Surquillo. **Materiales y Métodos:** Es un estudio cuantitativo descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 75 madres de niños menores de 2 años. La encuesta y observación fueron usadas como técnicas mientras que el cuestionario y ficha de verificación de vacunas fueron los instrumentos. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre vacunas fue de nivel medio (72%), encontrándose el mismo resultado en las dimensiones aspectos conceptuales y esquema de vacunación. Mientras que en la dimensión reacciones adversas se encontró un nivel de conocimiento alto. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunas, la mayoría de madres (70.7%) tiene un cumplimiento adecuado. Por último, del total de madres que

cumplen con el calendario de vacunación, el 75.5% (40) presentan nivel de conocimiento medio. De igual manera, del total de madres que no cumplen con el calendario de vacunas de sus hijos, el 63.6% (14) presentan conocimiento de nivel medio, seguido del 31.8% (7) que presentan conocimiento de nivel alto y sin embargo, no cumplen con el calendario de vacunación. Conclusión: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación, por lo que no solo el conocimiento acerca de las vacunas es lo único que puede condicionar el cumplimiento del calendario de vacunación, pudiendo existir otra serie de factores. (9)

IZQUIERDO OROSCO Rosario de Fátima (2014), en su estudio titulado: **CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNAL-LIMA-PERU, 2014.** Tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario vacunal según los factores sociodemográficos en el Centro de Salud Primavera. El Método de estudio fue es de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal y el diseño fue no experimental. La población estuvo conformada por 428 madres que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del Centro de Salud "Primavera" las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión presentados en el trabajo. Para la

modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida.

Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra.

La valoración de las creencias en salud relacionadas con los conocimientos y experiencias previas, determinan las conductas adoptadas por la persona.

Este modelo continúa siendo perfeccionado y ampliado en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria.

## **METAPARADIGMAS:**

**Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

**Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

**Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptúales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

**Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (13)

Se consideró esta teoría porque este modelo de la promoción de la salud se basa en la importancia de la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, en este caso son las madres quienes juegan un papel crucial ya que son las responsables del cuidado y bienestar de sus hijos es así que nosotros como personal de salud somos

parte importante de aquellos factores que influyen en la conducta interpersonal ya que educamos e impartimos conocimientos los cuales permitirán a las madres modificar aquellas actitudes negativas o creencias en salud, relacionados a los conocimientos acerca del calendario de vacunación.

### **2.3 Bases culturales**

Las opiniones públicas sobre la vacunación incluyen creencias variadas y profundamente arraigadas, lo cual es un resultado de la tensión entre puntos de vista culturales y sistemas de valores discrepantes. Varias perspectivas culturales clave sobre la vacunación surgen de: derechos individuales y posturas de salud pública hacia la vacunación, diversos puntos de vista religiosos y objeciones a las vacunas, y sospecha y desconfianza de las vacunas entre diferentes culturas y comunidades a nivel mundial. (14)

### **2.4 Base científicas**

#### **2.4.1 Generalidades sobre el conocimiento**

Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: Sujeto – Objeto.



Estas vacunas contiene adyuvantes las cuales influyen en la absorción paulatina del antígeno, por ende deben aplicarse en zonas anatómicas de masa muscular profunda; dicha acción optimiza la absorción del antígeno. En los niños menores de 12 meses la vacuna intramuscular se aplica en la zona superior y antero lateral del muslo. (20)

#### ▪ **Reacciones adversas post vacunales**

Las vacunas así como otros medicamentos pueden causar reacciones adversas, pero a diferencia de otros medicamentos se administra a las personas sanas, por ello siempre que se administre correctamente, no deben ocasionar efectos secundarios importantes.

Las reacciones más frecuentes son:

##### **1.- Reacciones locales:**

Las más comunes presentan dolor en el lugar de administración, enrojecimiento, induración y edema de intensidad moderada, nódulos cutáneos en el punto de inyección vacunal, que pueden presentarse en las 48 horas siguientes a la inyección desapareciendo en 1 o 2 días.

En algunos casos como en la administración de la vacuna BCG, pueden observar la aparición de pápulas, se ulcera y cicatriza después de varios meses.

Reacción de hipersensibilidad, es una reacción que rara vez se puede presentar, se caracteriza por inflamación local acompañado con inflamación y dolor que puede conducir a necrosis.

## **2.- Reacciones sistémicas:**

Presenta elevación de la temperatura (entre 37,5 °C y 38 °C), erupciones cutáneas de breve duración y de aparición tardía, dolores articulares (artralgia) de aparición tardía entre 1 a 3 semanas de la vacunación, cefalea vómitos o diarrea.

En raras ocasiones pueden presentar hipotonía la cual produce en los niños una disminución del tono muscular, llanto persistente o continuo e inalterado durante más de 3 horas consecutivas, osteítis la cual es una infección bacteriana asociada a la administración de la vacuna BCG que aparece de 1 a 12 meses después de la vacunación. (21)

### **▪ Cuidados post – vacunales**

El cuidado es toda acción que implica una especial atención, esmero, conocimiento de las medidas a tomar, asistencia y vigilancia por parte de la madre hacia su hijo/a con respecto a las reacciones adversas post-vacunación.

### **Consejos para padres y personas a cargo de niños**

#### **• Antes de la vacunación**

Comunica a la enfermera si tu niño:

- Está enfermo o ha estado enfermo en los días previos a la vacunación.
- Es alérgico a algún medicamento.
- Ha recibido alguna vacuna el mes anterior.

- Tiene alguna enfermedad crónica (diabetes, asma, trastorno de coagulación en la sangre o enfermedades producidas por virus, bacteria u hongos).

#### ▪ Durante la vacunación

Formas sencillas de darle apoyo a tu niño:

- Abrazalo, cántale o háblale en voz baja.
- Sonríele y míralo a los ojos. Dile que todo está bien.
- Consuélalo con uno de sus juguetes favoritos.
- Sostenlo firmemente al momento de la administración de la vacuna.

#### ▪ Después de la vacunación

Reacciones que pueden ocasionar las vacunas:

- Enrojecimiento, hinchazón y dolor leve en la zona donde se aplicó la inyección: Si esto sucede, aplica un paño limpio y frío en esa parte del cuerpo inflamada (¡nunca caliente!)
- A veces, después de unos días, aparece en la zona del pinchazo un nódulo duro que tarda en desaparecer y que no requiere tratamiento.
- Fiebre: Se recomienda colocar pañitos de agua fría (no helada) en la axila, frente, abdomen, muslos y pies del niño. Llanto no habitual, pérdida de apetito e intranquilidad. La reacción de la vacuna comienza entre las 3 y 6 horas después de la vacunación, generalmente se resuelven solos al primer o segundo día después de la vacunación. (22)

▪ **Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación en el Perú.**

Tiene como finalidad contribuir a mejorar el nivel de salud de la población mediante el control de enfermedades inmunoprevenibles.

Su Objetivo: establecer un esquema y calendario ordenado de vacunación a nivel nacional, para facilitar las intervenciones de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones.

Esta norma se aplica en todos los establecimientos públicos y privados del sector salud en el ámbito nacional (del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, EsSalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional del Perú, sub sector privado y otros).

Se señalan en esta norma dos actividades importantes respecto a las Inmunizaciones: La actividad regular de inmunizaciones, que garantiza la protección de enfermedades prevenibles por vacunas mediante la atención integral de las personas (niño, adolescente, adulto y adulto mayor) y la actividad complementaria de inmunizaciones que está orientada a una población objetivo para mejorar las coberturas o implementar una vacunación específica, desarrollada en un tiempo definido, y programada según el impacto que se quiere lograr en el control de una determinada enfermedad.

Generalmente la actividad complementaria de inmunizaciones son acciones que se han adoptado en base a un consenso nacional, regional

o mundial y con la intervención de entidades como la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

## **1. Vacuna BCG**

**Descripción:** Es una vacuna que protege contra las formas graves de infección por el *Mycobacterium tuberculosis*, pero no evita la infección primaria ni la reactivación de la tuberculosis latente.

**Agente inmunizante:** vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guerin.

**Indicaciones:** Se debe administrar en todo recién nacido con un peso mayor igual de 2500 y sin cuadro clínico manifiesto. En caso que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, deberá aplicarse la vacuna.

**Dosis y vías de administración:** Se administra en una dosis de 0.1 cc por vía intradérmica, dentro de las 24 horas de nacimiento. Teniendo en consideración el peso.

**Posibles efectos post vacunales:** días después de la vacunación puede desarrollarse un nódulo de induración en el sitio de la aplicación el cual se cura espontáneamente.

## **2. Vacuna contra la Hepatitis B**

**Descripción:** Es una vacuna inactivada recombinante, es de presentación

monodosis y desarrolla inmunidad contra la infección por el virus de la hepatitis B.

**Agente inmunizante:** contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la hepatitis B

**Indicaciones:** Se administra al recién nacido durante las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento. Recién nacidos sanos que tengan un peso mayor igual de 2000 gramos.

En los niños de 2 a 11 meses recibirán 3 dosis a los 2,4 y 6 meses, contenida en la vacuna pentavalente.

**Dosis y vías de administración:** se administra una dosis de 0.5cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 5/8

**Posibles efectos post vacunales:** en algunos casos pueden presentar dolor eritema e induraciones a nivel local, cefalea, fatiga o irritabilidad y fiebre. De manera poco frecuente shock anafiláctico.

### **3. Vacuna Pentavalente**

**Descripción:** vacuna combinada que previene la difteria, tetanos, tos ferina, neumonía, y meningitis por *Haemophilus Influenzae tipo b* y la infección por el virus de la hepatitis B.

**Agente inmunizante:** contiene 5 antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de *Bordetella pertussis*, polisacárido conjugado de

Haemophilus Influenzae tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B

**Indicaciones:** se administra a los 2, 4 y 6 meses respectivamente. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis.

**Dosis y vías de administración:** Se administra en tres dosis, cada dosis comprende de 0.5 cc por vía intramuscular en la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1".

**Posibles efectos post vacunales:** Fiebre, enrojecimiento, hinchazón, dolor o induración en la zona de aplicación. Menos frecuente convulsiones tipo espasmos o crisis de ausencia. Llanto continuo durante 3 horas o más.

#### **4. Vacuna Toxoide Diftotetano Pediátrico (DT)**

**Descripción:** Vacuna combinada que confiere inmunidad contra la Difteria y el Tétanos.

**Agente inmunizante** La vacuna DT pediátrico contiene dos antígenos, toxoide diftérico y tetánico, purificado y absorbido en hidróxido o fosfato de aluminio.

**Indicaciones:** Se administra en los menores de 5 años que han presentado reacciones adversas a la aplicación de la primera dosis de vacuna Pentavalente o DPT,

**Dosis y vías de administración:** Se aplica en dos dosis con intervalos de 2 meses, cada dosis de 0.5 cc administrada por vía intramuscular con jeringa descartable y aguja retráctil y aguja 25 G x 1".

**Posibles efectos post vacunales:** A nivel local puede presentar eritema induración y dolor. En algunos casos acompañados de fiebre moderada y malestar.

#### **5. Vacuna Haemophilus Influenzae tipo B (HIB)**

**Descripción:** Vacuna que protege de neumonías, meningitis y otitis media sobre todo en niñas y niños menores de 1 año.

**Agente inmunizante:** Polisacarido Capsular *Haemophilus influenza* tipo b (HIV) más una proteína transportadora adherida. (Vacuna conjugada).

**Indicaciones:** Está indicada en el menor de 5 años, se administra a los niños que han presentado reacciones adversas a la aplicación de la primera dosis de vacuna Pentavalente.

**Dosis y vías de administración:** Se aplica en dos (02) dosis con intervalos de 2 meses, cada dosis de 0.5 cc se administra por vía intramuscular en el musculo vasto externo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1".



**Posibles efectos post vacunales:** A nivel local se produce dolor eritema e induración, como reacciones generales se presenta fiebre 38°C y somnolencia.

## **6. Vacunación contra la Poliomiелitis**

El país cuenta con un esquema secuencial de vacunación contra la poliomiелitis que comprende de dos series, la primaria que consta de tres dosis de vacuna y la secundaria que consta de dos dosis de refuerzo.

### **6.1. Vacuna anti polio inactivada inyectable (IPV)**

**Descripción:** Vacuna inyectable compuesta por poliovirus inactivados de presentación monodosis/multidosis que protege contra la poliomiелitis.

**Agente inmunizante:** Suspensión de cepas (salk o lepine) de virus polio tipo 1,2 y 3 inactivados.

**Indicaciones:** Se administra a los 2 y 4 meses de edad. Aquellos niños que constituyen población en riesgo, por ser portadores del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o nacidos de madres portadoras de VIH, deberán recibir exclusivamente las 3 dosis de la vacuna IPV (inyectable).

**Dosis y vías de administración:** Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa retractable de 1 cc y aguja 25 G x 1.

**Posibles efectos post vacunales:** Generalmente solo produce dolor en la zona de aplicación.

## **6.2. Vacuna Antipolio Oral (APO)**

**Descripción:** La vacuna Anti polio Oral (APO) es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis.

**Agente inmunizante:** contiene suspensiones de los tipos 1 y 3 en vivo poliovirus atenuado (cepa sabin).

**Indicaciones:** se administra tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad.

Los niños en quienes está contraindicada la administración de la vacuna APO no deben utilizar el esquema secuencial IPV/APO, deben recibir únicamente las tres dosis de la vacuna IPV.

No administrar en pacientes que presenten vómitos y/o diarreas moderadas o severas.

**Dosis y vías de administración:** Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral. Si el niño o niña ha iniciado el esquema de vacunación con APO, se completa el mismo con APO; no deben utilizar el esquema secuencial IPV/APO para completar el número de dosis faltantes.

**Posibles efectos post vacunales:** Por lo general pueden presentar fiebre diarrea cefalea y mialgias.

## **Esquema secuencial**

La administración secuencial de las vacunas anti poliomielítica: vacuna polio virus inactivada (IPV) y vacuna de virus vivos atenuados (APO), se realizara de acuerdo al esquema siguiente.

Esquema de inmunización secuencial IPV / APO según la edad:

### **Edad Vacuna**

2 meses Vacuna inactivada contra la poliomielitis — IPV

4 meses Vacuna inactivada contra la poliomielitis — IPV

6 meses Vacuna oral contra la poliomielitis (atenuados) — APO

18 meses Vacuna oral contra la poliomielitis (atenuados) — Ref. 1 - APO

4 años Vacuna oral contra la poliomielitis (atenuados) — Ref. 2- APO

## **7. Vacuna contra Rotavirus**

**Descripción:** Es una vacuna de virus vivos atenuados, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus.

**Agente inmunizante:** contiene cepas reagrupadas de rotavirus de los serotipos G1 G2 G3 G4 y G9 obtenidas a partir de cepas madre de rotavirus humano y bovino.

**Indicaciones:** se aplica en el 2do y 4to mes, o a niños que no reciban la vacuna a la edad adecuada teniendo en consideración que la primera

dosis no puede sobrepasar la edad de 5 meses 29 días y la segunda dosis de la edad de 7 meses y 29 días.

**Dosis y vías de administración:** se administra por vía oral en dos dosis de 1.5 cc.

**Posibles efectos post vacunales:** puede presentar fiebre, diarrea, vómitos, irritabilidad, alteración del sueño y estreñimiento.

## **8. Vacuna contra Neumococo.**

**Descripción:** Vacuna *Antineumocócica* conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de 2 años, previene las enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías y otras como: Meningitis, sepsis y otitis media.

**Agente inmunizante:** serotipos 1, 3, 4, 5, 6<sup>a</sup>, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, Y 23F conjugados en forma individual mediante aminoración reductora a la proteína CRM197, no tóxica de la difteria.

**Indicaciones:** se administra 3 dosis: al 2do mes, 4to mes y 12 meses. Los niños y niñas que no reciban la vacuna a la edad adecuada pueden recibir la vacuna con intervalos de 2 meses entre cada dosis.

**Dosis y vías de administración:** Se aplica 0.5cc, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1".

**Posibles efectos post vacunales:** Leve dolor, rubor, induración en la zona de aplicación en las primeras 48 horas, en algunos casos disminución del apetito.

## **9. Vacuna contra Influenza**

**Descripción:** Contiene inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional, las cepas varían anualmente de acuerdo a las recomendaciones de la OMS.

**Agente inmunizante** La vacuna contra influenza estacional es una vacuna trivalente de virus fraccionado, inactivado, incluye dos cepas de influenza A (actualmente incluye AH1N1 y AH3N2) y una cepa de influenza B.

**Indicaciones:** indicado en lactantes de 7 y 8 mes de edad.

**Dosis y vías de administración:** Dos dosis de 0.25 cc con intervalo de un mes por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa de muslo con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1.

**Posibles efectos post vacunales:** Pueden presentarse dolor en la zona de aplicación, tumefacción e induración. En algunos casos secreción nasal que desaparece dentro de las 48 horas. (23)

## **2.5 Definición de términos básicos**

### **Conocimiento**

Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: SUJETO – OBJETO. (24)

### **Esquema de vacunación**

El esquema nacional de vacunación o también llamada calendario de vacunación, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones.

### **Vacuna**

Suspensión de microorganismos vivos, inactivados o muertos que al ser administradas en un ser vivo produce una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.

### **Inmunización**

Es un proceso de producción de inmunidad mediante la producción de antígenos.

## **Inmunidad**

Capacidad que posee un organismo para defenderse de la reacción de algún agente extraño.

## **ESNI**

Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización. Es el plan nacional que establece el esquema del calendario de vacunación con la finalidad de contribuir a mejorar el nivel de salud de la población.

## **Norma Técnica de Vacunación**

Es la resolución mediante la cual el ministerio de salud establece un esquema y calendario ordenado de inmunización. (25)

## **CAPÍTULO III**

### **VARIABLES E HIPÓTESIS**

El presente estudio de investigación es univariable.

#### **3.1 Variable de la investigación**

##### **V 1 Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación**

Es un conjunto de ideas, conceptos e información adquiridos a través de la experiencia o aprendizaje de la madre sobre la secuencia cronológica del esquema de vacunación que será administrada en los niños de manera sistemática en la cual se incluyen las vacunas, su importancia, enfermedades que previene, edad, número de dosis, reacciones adversas post – vacunales y cuidados post – vacunales.



### 3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	
<p>Nivel de Conocimiento sobre el Calendario de Vacunación en madres de niños menores de un año.</p>	<p>Es un conjunto de ideas, conceptos e información adquiridos a través de la experiencia o aprendizaje transmitido a la madre por parte del personal de enfermería sobre la secuencia cronológica del esquema de vacunación que será administrada en los niños de manera sistemática en la cual</p>	<p>Aspectos Generales de las vacunas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce que son las vacunas.</li> <li>- Conoce la importancia de las vacunas.</li> <li>- Conoce que enfermedades son prevenidas por las vacunas.</li> <li>- Conoce sobre las Reacciones-post-Vacunales.</li> <li>- Conoce los cuidados al niño en las reacciones post-vacunales</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué son las vacunas?</li> <li>2. Es importante aplicar las vacunas al niño porque :</li> <li>3. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna BCG?</li> <li>4. La Vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:</li> <li>5. ¿Qué enfermedades se previene al aplicar la vacuna pentavalente?</li> <li>6. ¿Qué enfermedad previene la vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV)?</li> <li>7. ¿La vacuna contra la influenza le protege a su niño/a contra?</li> <li>8. Las posibles reacciones normales de las vacunas en el niño/a pueden ser:</li> <li>9. ¿Qué cuidados de debe tener si después de la vacuna el niño</li> </ol>	<p><b>Ordinal</b></p>	
					<p><b>Alto</b></p>	<p><b>13-20</b></p>
					<p><b>Medio</b></p>	<p><b>10-12</b></p>
					<p><b>Bajo</b></p>	<p><b>0-9</b></p>

	<p>se incluyen las vacunas, su importancia, enfermedades que previene, edad, número de dosis reacciones adversas post – vacunales y cuidados post – vacunales.</p>	<p>Esquema de Vacunación</p>	<p>- Conoce la secuencia cronológica del Calendario de vacunación: al nacer, a los 2, 4, 6, 7 y 8 meses de edad.</p> <p>- conoce cuales son las vacunas que se aplican a menores de un año.</p>	<p>presentara fiebre?</p> <p>10. Cuando el niño presenta hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna ¿Qué cuidados se debe tener?</p> <p>11. Las vacunas que debe recibir el niño al nacer, son:</p> <p>12. ¿Qué vacunas se aplican a los 2 y 4 meses de edad?</p> <p>13.- ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la Rotavirus según el Calendario de Vacunación?</p> <p>14.- ¿Qué vacunas se aplica el niño a los 6 meses según el Calendario de vacunación?</p> <p>15.- ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la influenza según el Calendario de Vacunación?</p> <p>16.- ¿Cuántas dosis de la vacuna contra neumococo necesita su niño para estar protegido?</p>	
--	--	------------------------------	---	--	--

			<p>- Conoce el N° dosis para las vacunas.</p> <p>- Conoce la edad de aplicación de las vacunas.</p>	<p>17.- ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna contra la tuberculosis?</p> <p>18. ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna IPV?</p> <p>19. ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna pentavalente?</p> <p>20. ¿Cuándo considera que su niño está protegido de alguna enfermedad?</p>	
--	--	--	---	--	--

### **3.3 Hipótesis**

La presente investigación es un estudio de tipo descriptivo, por lo que hemos visto por conveniente no plantear la hipótesis.

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1 Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación, fue de tipo: Descriptivo, Cuantitativo, Prospectivo y de Corte Transversal.

- **Descriptivo:** Porque se exploraron los conocimientos que tienen las Madres sobre el calendario de vacunación en niños(as) menores de un año.
- **Cuantitativo:** Porque las variables son susceptibles a medición.
- **Prospectivo:** Porque esta investigación será realizada desde el punto de partida actual hacia el futuro de nuestra fecha término de estudio, registrando la información según van ocurriendo los hechos.
- **Transversal:** Porque estudia la variables de forma simultánea en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

### 4.2 Diseño de la investigación

El presente estudio de investigación pertenece al Diseño No experimental, Descriptivo simple.

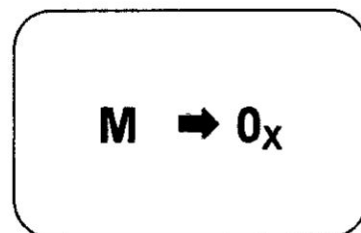
El esquema del diseño es el siguiente:

**Dónde:**

**M:** El tamaño de la muestra.

**O:** Observación de la variable X.

**X:** Variable conocimiento sobre el calendario de vacunación.



### 4.3 Población y muestra

#### 4.3.1 Población:

La población objeto de estudio está conformada por 90 madres de niños menores de un año que asisten al servicio de Inmunización del centro de salud Laura Caller durante un mes, correspondiente al mes de marzo del 2017; en horarios de atención al público mañana y tarde.

#### 4.3.2 Muestra:

La muestra seleccionada del presente trabajo de investigación es de tipo probabilístico- aleatorio simple constituido por 41 madres con niños menores de un año pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Laura Caller del distrito de Los Olivos - Lima que cumplen los criterios de inclusión.

Para realizar el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

**Dónde:**

**n:** Es el tamaño de la muestra.

**Z:** Es el nivel de confianza

**p:** Es la probabilidad de que el evento ocurra.

**q:** Es la probabilidad de que el evento no ocurra.

**N:** Es el tamaño de la población.

**e:** Es la precisión o el error.

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

**En donde:**

**Z= 1.96 (95%)**

**e= 0.05**

$$N= 90$$

$$p= 0.5$$

$$q=0.5$$

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

$$n = \frac{1.96^2(90)(0.5)(0.5)}{0.05^2(90 - 1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84)(90)(0.25)}{(0.0025)(89) + (3.84)(0.25)}$$

$$n = 73$$

Ajustando el tamaño de la muestra:

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n_f = 41$$

La muestra del presente trabajo de investigación es de 41 madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller.

Para realizar el estudio se tomará en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

**Criterio de inclusión:**

- ✓ Madres pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud CLAS Laura Caller - Los Olivos.
- ✓ Madres que deseen participar voluntariamente en el estudio de investigación

**Criterio de exclusión:**

- ✓ Madres que no pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud CLAS Laura Caller - Los Olivos.
- ✓ Madres con niños menores de un año que no deseen participar en el proyecto de investigación.
- ✓ Madres que no estén orientadas en tiempo espacio y persona.

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.4.1 Técnicas**

La técnica que se aplicó fue la Encuesta porque nos permitió interactuar con las madres de los niños menores de un año de forma directa.

##### **4.4.2 Instrumentos**

Se le aplicó a las madres el instrumento de evaluación basado en un cuestionario estructurado en 2 partes, previamente se enunció el objetivo



general de la investigación como también su finalidad resaltando la confidencialidad de la misma. De esta manera se determinara el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca del calendario de vacunación.

La primera parte del cuestionario corresponde a la identificación de los datos generales de la madre que consta de: Edad, Lugar de procedencia, Nivel de instrucción, ocupación y número de hijos. .

La segunda parte del cuestionario consta de 20 preguntas en relación al esquema de vacunación según Ministerio de Salud regido por la Estrategia sanitaria de inmunizaciones. Se clasificó el grado de aprendizaje de acuerdo al número de respuestas correctas.

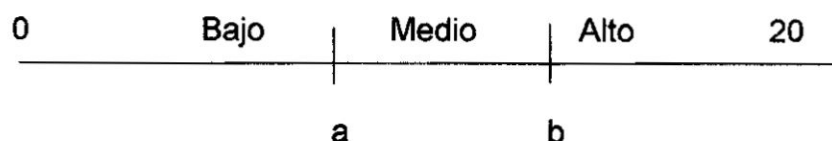
A cada respuesta se le asignó un puntaje de la siguiente forma:

- Respuesta correcta: 1 punto.
- Respuesta incorrecta: 0 puntos.

**Obteniéndose así:**

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

Para determinar la escala se empleó la Técnica de Estanones donde los indicadores fueron:



$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

Bajo : (0, a)

Medio : (a, b)

Alto : (b, 20)

ESCALA	CLASIFICACIÓN
13- 20	Alto
10- 12	Medio
0- 9	Bajo

Para que el instrumento sea válido, se sometió a juicio de expertos, para lo cual se contó con las respuestas de 7 jueces, las cuales fueron sometidas a validación por medio de la Prueba Binomial (Anexo N°5), dentro de las sugerencias y alcances que dieron los jueces respecto al instrumento se tomó en cuenta para modificarlas y así obtener una validación completa ( $p < 0.05$ ).

#### 4.5 Procedimiento de recolección de datos

- Para dar inicio a la investigación se solicitó la autorización del Director General del Centro de Salud CLAS Laura Caller Dr. Raúl Isla Santana, previa carta de presentación emitida por la Universidad Nacional del Callao, para poder ejecutar el estudio de investigación en el servicio de ESNI, proporcionándonos el permiso y las facilidades correspondientes para llevar a cabo la investigación.

- Se presentó la credencial otorgada por el Centro de Salud CLAS Laura Caller a la jefa del servicio de ESNI, la Lic. Susana Isabel Jara niquin, para que autorice la concurrencia al área de inmunizaciones.
- Para la recolección de la información requerida se usó la técnica de la observación y la encuesta. El instrumento fue el cuestionario creado por las investigadoras, llevándose a cabo en horarios de atención al usuario los cuales fueron en dos turnos mañana y tarde. El tiempo para la aplicación del instrumento fue de 20 minutos.
- Previo a la aplicación del instrumento se entregó el consentimiento informado a las madres, para su autorización en forma escrita de participar voluntaria y confidencialmente , brindándole una explicación breve y clara del objetivo del estudio así como también la importancia del rol de las entrevistadas, de esta forma se respetaron los principios bioéticos.
- Se empezó la recolección de datos a partir de marzo del 2017, con una duración de 3 semanas.
- La recolección, procesamiento y el control de calidad de datos estuvo a cargo de las propias investigadoras.
- Conforme se aplicó el instrumento la información inconsistente o ausente formo parte del criterio de eliminación.

#### **4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos**

Para el procesamiento de datos se elaboró una matriz de la base de datos.

Después de aplicar el instrumento a las madres que conformaron la muestra del estudio, se prosiguió a asignar valores numéricos a las respuestas de cada ítem del cuestionario, elaborando así un libro de códigos. Dicha codificación fue de manera directa y manual.

Para la obtención de los resultados se hizo uso de Microsoft Excel 2013, hallando la media aritmética y la desviación estándar.

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva y los resultados obtenidos están ordenados, clasificados, codificados y analizados para su presentación mediante gráficos y/o cuadros estadísticos expresados en números y porcentajes los cuales han sido analizados e interpretados respectivamente.

Para determinar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del centro de salud Laura Caller Los Olivos 2017, se usó la escala de Estanones, el cual está clasificado en tres categorías respecto al puntaje que se obtuvieron de los cuestionarios, siendo este:

Conocimiento Alto: 13 - 20

Conocimiento Medio: 10 - 12

Conocimiento Bajo: 0 - 9

De acuerdo a esta categorización se pudo determinar los porcentajes estadísticos para la revisión de resultados del estudio en relación a la variable nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación.

**CAPÍTULO V**  
**RESULTADOS**  
**CUADRO N°5.1**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD LAURA CALLER LOS OLIVOS 2017.**

<b>EDAD</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
18- 24	17	41,5
25 – 34	19	46,3
>35	5	12,2
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
PRIMARIA	1	2,4
SECUNDARIA	15	36,6
TÉCNICO	12	29,3
SUPERIOR	13	31,7
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100</b>
<b>OCUPACIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
ESTUDIANTE	1	2,4
AMA DE CASA	28	68,3
TRABAJADOR DEPENDIENTE	8	19,5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	9,8
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100</b>
<b>NÚMERO DE HIJOS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
1 HIJO	10	24,4
2 HIJOS	21	51,2
3 HIJOS	10	24,4
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100</b>

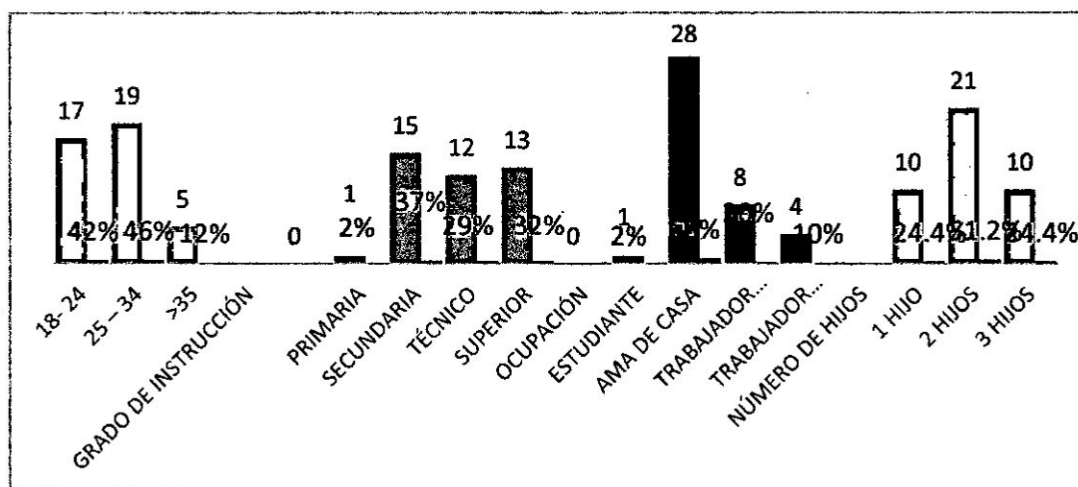
Fuente: Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.

Las madres encuestadas que asisten al servicio de inmunización del Centro de salud Laura Caller fueron 41, de las cuales con respecto a la

edad, el 46,3% (19) tienen entre 25 a 34 años, el 41,5% (17) sus edades fluctúan entre 18 a 24 años, y en menor porcentaje con un 12,2% (5) presentan de 35 años a más, lo que significa que de las madres encuestadas en su mayoría se encuentran en la etapa adulta. Con respecto al grado de instrucción el 36,6% (15) presentan estudios secundarios, el 29,3% (12) presentan estudio técnico, el 31,7% (13) presentan estudios universitarios y en menor porcentaje con un 2,4 % (1) presentan estudios de nivel primario, eso quiere decir que un gran porcentaje de madres presenta estudios secundarios. En cuanto a la ocupación se obtuvo que el 68,3% (28) de las madres son amas de casa, el 19,5 (8) son trabajadoras dependientes, el 9,8% (4) son trabajadoras independientes y el 2,4 (1) son estudiantes, lo que quiere decir que la mayoría de madres se dedica al cuidado de sus hijos y del hogar. Por último con respecto al número de hijos que tienen las madres el 51,2% (21) tienen 2 hijos, el 24,4% (10) tienen 3 hijos y el 24,4% (10) tiene 1 hijo.

**GRÁFICO N°5.1**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS - 2017.**



**Fuente: Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Clas Laura Caller - Los Olivos -2017.**

## CUADRO N°5.2

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER -LOS OLIVOS -2017.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	N°	%
ALTO	8	19.5%
MEDIO	22	53.7%
BAJO	11	26.8%
TOTAL	41	100

Fuente: Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.

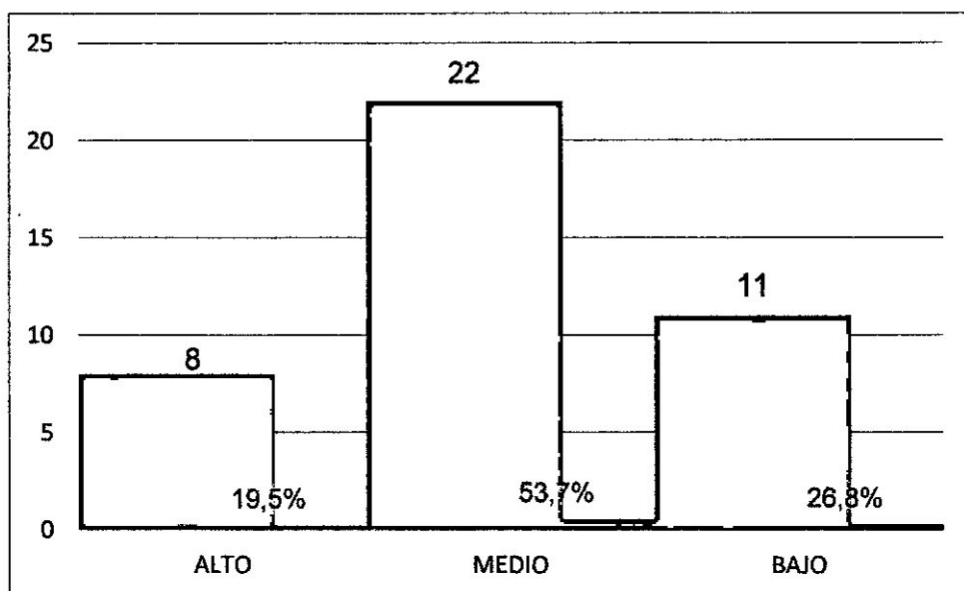
En el cuadro N°5.2 respecto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre el calendario de vacunación que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos, se observa lo siguiente: de un total de 41 (100%) madres encuestadas, el 53.66 % representado por 22 madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 26.8 % (11) presenta un nivel de conocimiento bajo y el 19.5% que son representados por 8 madres presentan un nivel de conocimiento alto.

Los datos presentados en esta tabla nos hace concluir que si bien es cierto hay predominancia de un conocimiento medio es necesario reforzar los conocimientos respecto al calendario de vacunación, que pueden tener las madres para lograr un nivel de conocimiento alto, de la misma forma con aquellas madres que presentan un nivel de conocimiento bajo.



## GRÁFICO N°5.2

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER -LOS OLIVOS- 2017.



**Fuente:** Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.

### CUADRO N°5.3

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS -2017.

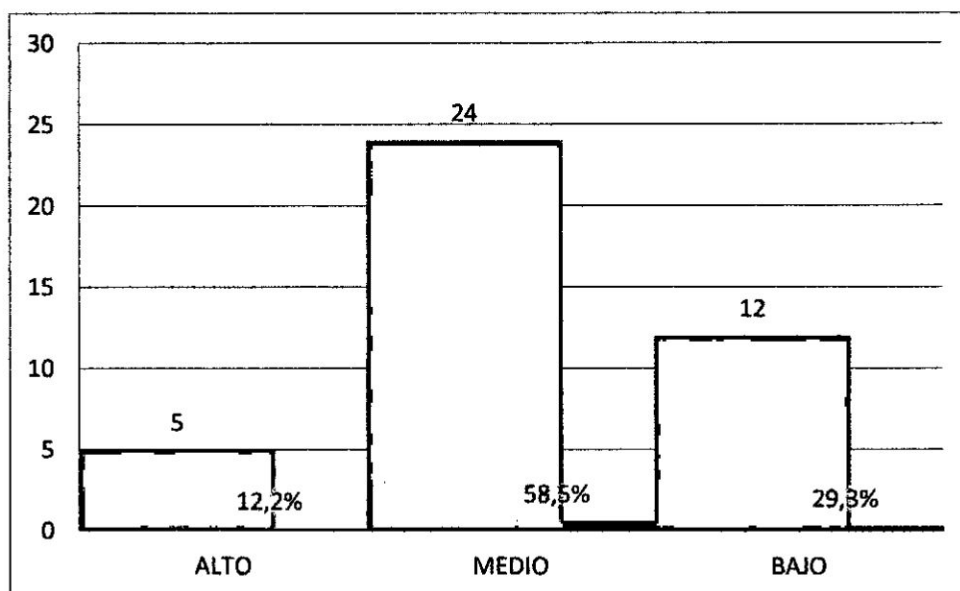
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>ALTO</b>	5	12.2%
<b>MEDIO</b>	24	58.5%
<b>BAJO</b>	12	29.3%
<b>TOTAL</b>	41	100%

**Fuente:** Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.

En el cuadro N° 5.3 respecto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre aspectos generales de las vacunas que incluye concepto, importancia, enfermedades que previenen las vacunas, reacciones post – vacunales y cuidados post – vacunales, de los datos recolectados se puede observar que el 58.5% (24) de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 29.3% (12) presentan un nivel de conocimiento bajo y el 12.2% (5) presentan un nivel de conocimiento alto.

**GRÁFICO N°5.3**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS -2017.**



**Fuente: Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.**

#### CUADRO N°5.4

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER -LOS OLIVOS - 2017.

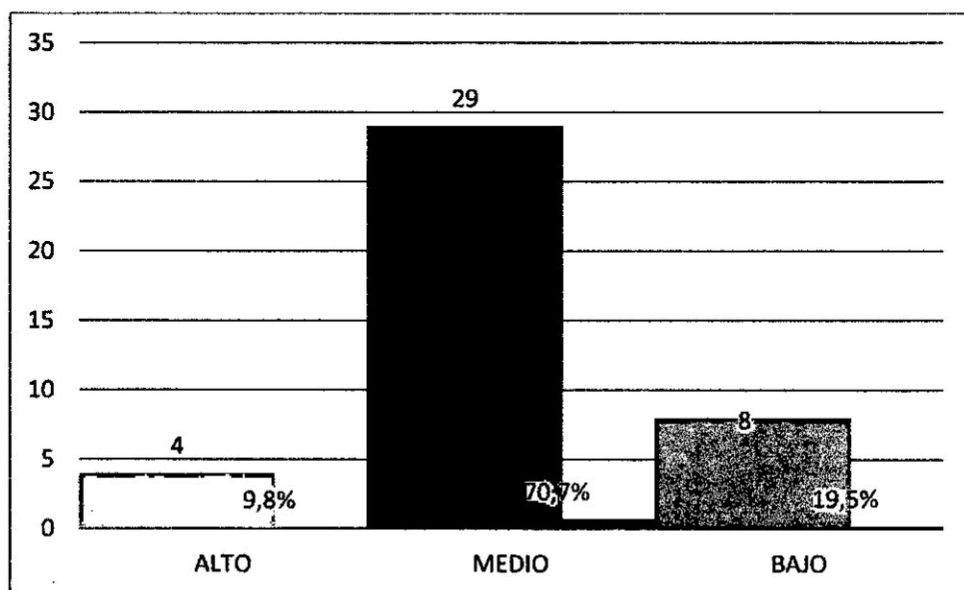
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESQUEMA DE VACUNACIÓN	N°	%
ALTO	4	9.8%
MEDIO	29	70.7%
BAJO	8	19.5%
TOTAL	41	100%

**Fuente:** Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.

En el cuadro N° 5.4 respecto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre esquema de vacunación que incluyen la secuencia cronológica del Calendario de vacunación (al nacer, a los 2, 4, 6, 7 y 8 meses de edad), las vacunas que se aplican a menores de un año, el N° dosis para las vacunas y la edad de aplicación de las vacunas, se puede observar que el 70.7% (29) de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 19.5% (8) presentan un nivel de conocimiento bajo y el 9.8% (4) presentan un nivel de conocimiento alto.

**GRÁFICO N° 5.4**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN  
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE  
SALUD CLAS LAURA CALLER- LOS OLIVOS - 2017.**



**Fuente: Cuestionario tomado a las madres de niños menores de un año que asisten al servicio de inmunización del Centro de Salud Laura Caller Los Olivos 2017.**

## **CAPÍTULO VI**

### **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

#### **6.1 Contratación de hipótesis con los resultados.**

La presente investigación por ser de tipo descriptivo no requiere de hipótesis.

#### **6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares**

En los hallazgos encontrados en el presente estudio en cuanto al nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año observamos que de un total de 41 (100%) madres encuestadas, el 53.7 % representado por 22 madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 26.8% (11) presenta un nivel de conocimiento bajo y el 19.5% que son representados por 8 madres presentan un nivel de conocimiento alto.

Extrapolando estos resultados con otro estudio de índole internacional realizado en Loja – Ecuador, por Ordoñez Loja, Greis (2015) cuyo objetivo era caracterizar los conocimientos que tiene las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años con una muestra que estuvo constituida por 100 madres con niños menores de 2 años que acuden al centro de salud, encontrando similitud con el 50% de madres poseen conocimiento sobre las vacunas, este resultado también concuerda con el estudio realizado en Barquisimeto – Venezuela por Smoukhallalele Saman, Karim, (2009) cuyo objetivo era determinar los factores que

influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas en el servicio de cuidados intermedios V. del hospital Universitario de Pediatría `Dr. Agustín Zubillaga` durante los periodos octubre a diciembre del 2008 con una muestra de 107 ya que se trabajó con el total de la población q asiste por mes concluyendo que existe un nivel de conocimiento es regular en las madres de pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios con 47,67% no obstante aquí encontramos que es seguido por un conocimiento deficiente con 37% en tercer lugar el conocimiento es bueno (14.67%) y solo un 0.66% posee conocimiento excelente sobre el nivel de conocimiento.

También comparando nuestros resultados con investigaciones nacionales tenemos lo siguiente: en relación al nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año nuestros resultados coinciden con la investigación de RAMOS Miguel y CHAVEZ Sonia, en su estudio titulado: Conocimiento de las madres y su relación con el Cumplimiento del Calendario de Vacunación en menores de 2 años. Centro De Salud Materno Infantil – Surquillo. Lima, Perú. Concluyo para la primera variable de investigación de que de un total de 79 madres (100%) el 72% (54) presenta un nivel medio de conocimiento y solo un 1.3% (1) presenta nivel bajo.

Según dimensiones de esa investigación se puede apreciar que en la dimensión aspectos conceptuales del total de madres, el 60.0% (45)

presentan nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.7% (2) de madres presentan nivel de conocimiento bajo.

De igual manera se puede apreciar que del total de madres en la dimensión esquema de vacunación, el 62.7% (47) presentan nivel de conocimiento medio; seguido de un 25.3% (19) de madres que poseen un nivel bajo de conocimiento mientras que solo el 12.0% (9) de madres presentan nivel de conocimiento alto.

Por último notamos en la dimensión reacciones adversas, que del total de madres, el 68,0% (51) presentan nivel de conocimiento alto respecto a las reacciones adversas de vacunas. En esta dimensión, ninguna madre presentó nivel de conocimiento bajo.

Estos datos también son coincidentes con nuestras dimensiones, respecto a nuestra primera dimensión: aspectos generales de las vacunas, se puede observar que de un total de 41 (100%) madres, el 58.5% (24) de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 29.3% (12) presentan un nivel de conocimiento bajo y el 12.2% (5) presentan un nivel de conocimiento alto.

En la dimensión: esquema de vacunación, se observa lo siguiente de un total de 41 (100%) madres, el 70.7% (29) de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, el 19.5% (8) presentan un nivel de conocimiento bajo y el 9.8% (4) presentan un nivel de conocimiento alto.



También en relación al nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año nuestros resultados coinciden con la investigación de IZQUIERDO OROSCO Rosario de Fátima, en su estudio titulado: conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. Perú, 2014. Concluyo para su primera variable que de un total de 76 madres, 40 madres (52.63%) tienen un nivel de conocimiento sobre inmunizaciones regular, seguido de 29 (38.16%) que representa un nivel de conocimiento alto y solo 7 (9.2%) representa un nivel de conocimiento bajo.

En la investigación de HUACHACA BENITES, Cynthia (2014), en su estudio titulado: conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el CS Jaime Zubieta. Lima – Perú. Concluyo: Respecto a los conocimientos de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012, del 100% (55) madres, 56% (31) conocen y 44% (24) desconocen; el aspecto que más conocen son el concepto e importancia de las vacunas, representado por 65% (36); por otro lado, entre los aspectos que desconocen tenemos que 60% (33) desconocen las vacunas que el niño recibe de acuerdo a la edad; 51% (28) desconocen las contraindicaciones señalando que no se debe vacunar al niño cuando se encuentra agripado, con alergia o presente anemia; así mismo, desconocen las enfermedades del que previene cada tipo de vacuna; y,

53% (29) desconocen los efectos secundarios. Estos datos se asemejan a nuestro estudio tanto en los conocimientos que poseen las madres como en nuestras dimensiones.

## **CAPÍTULO VII**

### **CONCLUSIONES**

1. El nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en Madres que asisten al Centro de salud Laura Caller es Medio con el 53.66%(22).
2. El nivel de conocimiento de las madres sobre aspectos generales de las vacunas muestran que el 58.54% (24) tienen conocimiento medio, el 29.27% (12) conocimiento bajo y el 12.20% (5) conocimiento alto.
3. El nivel de conocimiento de las madres sobre Esquema de vacunación muestran que el 70.73% (29) tienen conocimiento medio, el 19.51% (8) conocimiento bajo y el 9.76% (4) conocimiento alto.

## **CAPÍTULO VIII**

### **RECOMENDACIONES**

1.- Presentar los resultados de esta Investigación al C.S laura-Caller y Enfermeras encargadas de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones con el Objetivo de educar e incrementar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en las madres.

2.- Realizar con mayor frecuencia Sesiones educativas o crear un Programa de Educación por parte de las Enfermeras encargadas de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones sobre lo referente a aspectos generales en las vacunas y promover la participación de los líderes, autoridades comunales en estos programas y así la comunidad en general se involucre en ello.

3.- Aportar esta investigación a futuros estudios científicos y que los datos obtenidos en el presente estudio, sirvan a otras investigaciones implementando intervenciones educativas con el fin de afianzar conocimientos sobre el Esquema de Vacunación.

## CAPÍTULO IX

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de la salud. Campañas mundiales de salud pública de la OMS. [Online].; 2017 [cited 2017 marzo 24. Available from: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2017/event/es/>.
- 2 Organización mundial de la salud. Vacunas e inmunización: situación mundial. [Online].; 2010 [cited 2017 Febrero 7. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44210/1/9789243563862\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44210/1/9789243563862_spa.pdf).
- 3 ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Centro de Prensa. Cobertura Vacunal. Notas Descriptivas. [Online].; 2016 [cited 2017 Febrero 7. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>.
- 4 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Salud infantil. [Online].; 2015 [cited 2017 febrero 15. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1356/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/).
- 5 PERÚ 21. INEI: Vacunación mejora, pero no alcanza estándares deseados. [Online].; 2016 [cited 2017 febrero 8. Available from: <http://peru21.pe/actualidad/inei-vacunacion-mejora-no-alcanza->

estandares-deseados-2244571.

6 ORDOÑEZ LOJA GM. CONOCIMIENTO DE LAS MADRE SOBRE  
. INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN  
AL CENTRO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO". Tesis  
para licenciada. Universidad Nacional de Loja. Ecuador. 2015. [Online].  
Ecuador.; 2015 [cited 2017 febrero 14. Available from:  
[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20  
CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMU  
NIZACIONES.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf).

7 VELIZ Liliana CCyVP. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS  
. PADRES EN RELACION A LA VACUNACION DE SUS HIJOS.  
Santiago - Chile. 2016. Rev Chilena Infectol. 2016;( 30-37, 33 (1):).

8 8. SMOUKHALLALELE SAMAN K. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL  
. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA  
DE INMUNIZACIONES PEDIATRICAS SERVICIO DE CUIDADOS  
INTERMEDIOS V. HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDIATRICO `DR.  
AGUSTIN ZUBIL Tesis para optar el grado de especialidad.  
Barquisimet. [Online]. [cited 2017 Febrero 14. Available from:  
[http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TWS135DV4  
M682010.pdf](http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TWS135DV4M682010.pdf).

9 RAMOS TALAVERA MA, CHAVEZ GARAY Z. CONOCIMIENTO DE

. LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL – SURQUILLO. Tesis para licenciado. Lima. Universidad PrPrivada Norbert Wiener. [Online].; 2016 [cited 2017 febrero 14. Available from: Disponible en: [http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/44019/1/T061\\_43701930\\_T.pdf](http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/44019/1/T061_43701930_T.pdf).

1 IZQUIERDO OROSCO Rdf. CONOCIMIENTO DE MADRES DE 0 NIÑOS MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL . CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNAL. Tesis para licenciada. Lima. Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza Universidad Ricardo Palma. [Online].; 2014 [cited 2017 febrero 14. Available from: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/342/1/lzquierdo\\_rf.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/342/1/lzquierdo_rf.pdf).

1 PELAEZ CLAROS AC. CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y 1 CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNAL EN MADRES DE . NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD “LEONCIO PRADO” PAMPLONA ALTA- SAN JUAN DE MIRAFLORES. Tesis para Licenciada. Lima - Universidad Privada Arzobispo Loayza. [Online].; 2016 [cited 2017 febrero 14. Available from: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/15/004%20PELAEZ%20CLAROS%2c%20ALISSON%20CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>.

1 HUACHACA BENITES C. CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y  
2 ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNACIÓN EN SUS  
. HIJOS MENORES DE 5 AÑOS, EN EL CS JAIME ZUBIETA. Tesis para  
optar la especialidad. Lima. Universidad Nacional Mayor De San  
Marcos. [Online].; 2014 [cited 2017 febrero 15. Available from:  
[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4281/1/Huachaca\\_Benites\\_Cynthia\\_2014.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4281/1/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf).

1 FUNDAMENTOS UNS. Teorías de Enfermería, El Cuidado, Promoción  
3 de la Salud (Nola Pender). [Online].; 2012 [cited 2017 febrero 15.  
. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>.

1 [Online]. Available from:  
4 <https://www.historyofvaccines.org/es/contenido/articulos/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunaci%C3%B3n>.

1 ORDOÑEZ LOJA GM. CONOCIMIENTO DE LAS MADRE SOBRE  
5 INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN  
. AL CENTRO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO". Tesis  
para licenciada. Universidad Nacional de Loja. Ecuador. [Online].; 2015  
[cited 2017 febrero 16. Available from:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMU>



NIZACIONES.pdf.

1 Abarca RR. CONOCIMIENTO. [Online]. [cited 2017 febrero 16.

6 Available from:

. <http://ecaths1.s3.amazonaws.com/seminariodeintegracion/Tipos%20y%20caracteristicas%20de%20conocimiento.pdf>.

1 MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD.

7 Calendario de vacunas. [Online]. [cited 2017 febrero 16. Available from:

. <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/CalendarioVacunacion.htm>.

1 MINISTERIO DE SALUD. NORMA TECNICA DE SALUD. [Online].;

8 2013 [cited 2017 Febrero 16. Available from:

. [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/Guias/RM028-2015-MINSA\\_guia.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/Guias/RM028-2015-MINSA_guia.pdf).

1 LA Importancia de las vacunas. [Online]. [cited 2017 febrero 17.

9 Available from:

. <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vacunas/archivos/mensajesvacunacion.pdf>.

2 GARCES SANCHEZ M BIE. Lugar y vias de administracion de vacunas.

0 [Online]. [cited 2017. Febrero 17. Available from:

. <https://es.scribd.com/doc/53384229/Vias-de-Administracion-de-vacunas>.



# **ANEXOS**

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER - LOS OLIVOS - 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL				
¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de	Determinar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud clas Laura	Nivel de Conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año.	Aspectos generales de las vacunas.	<p>- Conoce que son las vacunas</p> <p>-Cuáles son las vacunas y su importancia</p> <p>-Conoce que enfermedades son prevenidas por las vacunas</p> <p>-Conoce sobre las Reacciones-post-Vacunales</p>	<p>❖ <b>Tipo de investigación</b> El presente estudio fue de tipo: Descriptivo, Cuantitativo, Prospectivo, de Corte Transversal.</p> <p>➤ <b>Descriptivo:</b> se exploraron los conocimientos que tienen las Madres sobre el calendario de vacunación en niños(as) menores de un año.</p> <p>➤ <b>Cuantitativo:</b> la variable es susceptible de cuantificación.</p> <p>➤ <b>Prospectivo:</b> Será realizada desde el punto de partida actual hacia el futuro de nuestra fecha término de estudio, registrando la información según van ocurriendo los hechos.</p>

salud Clas Laura Caller - Los Olivos- 2017?	Caller -Los Olivos -2017.			-Cuidados al niño en las reacciones post-vacunales	<p>➤ <b>Transversal:</b> Estudia las variables de forma simultánea en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.</p> <p>❖ <b>Diseño de la Investigación:</b> <b>NO experimental</b>, Descriptivo simple.</p> <p>El esquema del diseño es el siguiente:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <math>M \rightarrow O_x</math> </div> <p><b>Dónde:</b>  <b>M:</b> El tamaño de la muestra.  <b>O:</b> observación de la variable.  <b>X:</b> Variable conocimiento sobre el calendario de vacunación.</p> <p>❖ <b>Población y muestra</b>  ✓ <b>Población</b>  Conformada por 90 madres de niños menores de un año que acuden al servicio de Inmunización durante un mes en horarios de atención al público mañana y tarde. Que pertenecen a la jurisdicción del centro de salud Laura Caller del distrito de Los Olivos.</p> <p>✓ <b>Muestra</b>  La muestra seleccionada del presente</p>
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		Esquema de vacunación	Conoce la secuencia cronológica del Calendario de vacunación: al nacer, a los 2, 4, 6, 7 y 8 meses.	
	<p>➤ Identificar el nivel de conocimiento sobre los Aspectos Generales de las Vacunas.</p> <p>➤ Identificar el nivel de conocimiento sobre el Esquema de Vacunación.</p>			<p>-Conoce cuales son las vacunas que se aplican a menores de un año.</p> <p>-Conoce el N° dosis para las vacunas.</p> <p>-Conoce la edad de aplicación de las vacunas.</p>	

					<p>trabajo de investigación es de tipo probabilístico-aleatorio simple constituido por 41 madres de niños menores de un año</p> <p>Para realizar el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:</p> $n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$ <p><b>Donde:</b>  N= tamaño de la población.  p=es la probabilidad de que el evento ocurra.  q= es la probabilidad de que el evento no ocurra  z= es el nivel de confianza  e= es la precisión o el error  n= es el tamaño de la muestra.</p> <p>En Donde  p= 0.5  q= 0.5  z= 1.96 (95%)  e= 0.05  N= 90</p> <p>Remplazado:</p>
--	--	--	--	--	--

					$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$ <p>La muestra n = 73</p> <p>Ajustando el tamaño de la muestra:</p> $n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$ <p><math>n_f = 41</math></p> <p>❖ <b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</b></p> <p>✓ <b>Técnica</b> La técnica que se utilizara en el estudio será la encuesta, que nos permitio interactuar con las madres de forma directa.</p> <p>✓ <b>Instrumento</b> <b>Primera parte:</b> consta de datos generales: Edad, ocupación, Estado civil, nivel educativo, ocupación, número de hijos. <b>(Anexo 5)</b></p> <p><b>Segunda parte:</b> el instrumento consta de 20 preguntas en relación al nivel de conocimiento de las madres sobre el</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>calendario de vacunación, referidos al concepto Sobre calendario de vacunación, la importancia de las vacunas, edad de aplicación de cada vacuna, la enfermedad que previene de cada vacuna y finalmente los cuidados post vacunales.</p> <p>Son de respuesta cerrada de opción múltiple, siendo una de ellas correcta.</p> <p>Si conoce                      1 punto  No conoce                      0 punto</p> <p>Se clasifico el nivel de conocimiento según escala de estanones, en las siguientes categorías</p> <p><b>Procedimiento de recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se solicitó autorización del director general del centro de salud CLAS Laura Caller.</li> <li>- Presentación ante la lic. Susana Jara Niquen y realización de prueba piloto.</li> <li>- Se usó la técnica de la observación y el instrumento fue el cuestionario.</li> </ul>
--	--	--	--	---



				<p>- Se entregó el consentimiento informado a las madres participes de la investigación.</p> <p>- La recolección procesamiento y control de calidad de datos estuvo a cargo de las investigadoras.</p> <p><b>❖ Procesamiento estadístico y recolección de datos</b></p> <p>Luego de recolectar los datos, estos fueron procesados mediante el uso de estadística descriptiva usando el paquete estadístico de Excel 2013, previa elaboración de la tabla matriz. Los resultados obtenidos están ordenados, clasificados, codificados y analizados para su presentación mediante gráficos y/o cuadros estadísticos expresados en números y porcentajes.</p>
--	--	--	--	--

## ANEXO N°2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....  
....., identificado con DNI  
N°..... acepto participar en el proyecto de  
investigación titulado:

**“Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud laura caller Los olivos 2017”;**  
habiendo sido informado del propósito del mismo, así como los objetivos de la investigación, deseo participar teniendo la confianza plena que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación manteniéndose la máxima confidencialidad.

Certifico que he leído el consentimiento anterior y que las explicaciones fueron claras, precisas; y voluntariamente consiento participar en el estudio.

---

Firma del participante  
DNI N°

He explicado el estudio y confirmado la comprensión para el consentimiento informado.

Firma de las investigadoras:

---

---

---

## ANEXO N°3

### CUESTIONARIO

#### “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER- LOS OLIVOS -2017”

**OBJETIVO:** Obtener información acerca del conocimiento que tienen las madres acerca del calendario de vacunación, para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma anónima y confidencial, por lo cual agradeceremos de antemano su colaboración.

#### INSTRUCCIONES:

- Marque con un aspa (x) la respuesta que usted cree conveniente, elegir sólo una alternativa, recomendamos llenar todas las preguntas; si tiene alguna duda consulte sin temor alguno.

#### I. DATOS GENERALES

##### 1. Edad

- A. <17 ( )      B. 18-24 ( )      C. 25-34 ( )      D. >35 ( )

##### 2. Nivel de Instrucción

- A. Primaria ( )      B. Secundaria ( )  
C. Técnico ( )      D. Superior ( )

##### 3. Ocupación de la madre

- A. Estudiante ( )      B. Ama de Casa ( )  
C. Trabajadora Dependiente ( )      D. Trabajadora Independiente ( )

##### 4. ¿cuántos hijos tiene?

- A. 1 Hijo ( )      B. 2 Hijos ( )  
C. 3 Hijos ( )      D. Más de 3 Hijos ( )

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

##### DIMENSIÓN I: ASPECTOS CONCEPTUALES

##### 13. ¿Qué son las vacunas?

- a. Son sustancias que al ser aplicados al niño actúan protegiendo de enfermedades ( )
- b. Son nutrientes que ayudan a los niños por un tiempo ( )
- c. Son vitaminas para prevenir enfermedades ( )

**14. Es importante aplicar las vacunas al niño porque :**

- a. Previene enfermedades ( )
- b. Permite que el organismo absorba vitaminas y nutrientes ( )
- c. Permite curar enfermedades ( )

**15. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna BCG?**

- a. Hepatitis B ( )
- b. Tuberculosis ( )
- c. Neumonías ( )

**16. La Vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:**

- a. Tos ( )
- b. Vómitos ( )
- c. Diarreas graves ( )

**17. ¿Qué enfermedades se previene al aplicar la vacuna pentavalente?**

- a. Papera, Haemophylus Influenzae tipo B, Tos convulsiva, Rubeola, Neumonía. ( )
- b. Difteria, Rubeola, Influenza, Neumonía, Poliomiéлитis. ( )
- c. Difteria, Pertussis, Tétano, Hepatitis B y Haemophylus Influenzae tipo B. ( )

**18. ¿Qué enfermedad previene la vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV)?**

- a. Poliomiéлитis ( )
- b. Fiebre Amarilla ( )
- c. Tétanos ( )

**19. ¿La vacuna contra la influenza le protege a su niño/a contra?**

- a. Enfermedades de vías respiratorias ( )
- b. Enfermedades renales ( )
- c. Enfermedades cardíacas ( )

**20. Las posibles reacciones normales de las vacunas en el niño/a pueden ser:**

- a. Fiebre, Hinchazón y enrojecimiento en la zona de aplicación ( )
- b. Causa enfermedades ( )
- c. Les produce alguna discapacidad ( )

**21. ¿Qué cuidados de debe tener si después de la vacuna el niño presentara fiebre?**

- a. Se baña al niño con agua helada y se le da su medicamento. ( )

- b. Se le coloca pañitos de agua tibia en la cabeza, frente, axilas, abdomen, muslos y pies del niño y se le administra algún antipirético indicado (Paracetamol). ( )
- c. No se realiza ninguna acción, la fiebre pasa sola. ( )

**22. Cuando el niño presenta hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna ¿Qué cuidados se debe tener?**

- a. Colocarle paños limpios, húmedos fríos, en la zona de aplicación de la vacuna. ( )
- b. Realizarle masajes en la zona de aplicación de la vacuna. ( )
- c. Colocarle crema en la zona donde fue colocado la vacuna. ( )

**DIMENSIÓN II: ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

**23. Las vacunas que debe recibir el niño al nacer, son:**

- a. Rotavirus ( )
- b. BCG y hepatitis B ( )
- c. Neumococo y Antipolio ( )

**24. ¿Qué vacunas se aplican a los 2 y 4 meses de edad?**

- a. Pentavalente, Hepatitis B, Antineumocócica, Rotavirus. ( )
- b. Pentavalente, Rotavirus, Antineumocócica, Antipolio inyectable (IPV) ( )
- c. Pentavalente, Antipolio inyectable (IPV), Fiebre Amarilla, Hepatitis B ( )

**13.- ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la Rotavirus según el Calendario de Vacunación?**

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

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

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

**15.- ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la influenza según el Calendario de Vacunación?**

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

**16.- ¿Cuántas dosis de la vacuna contra neumococo necesita su niño para estar protegido?**

- a. Una Dosis ( )
- b. Dos Dosis ( )

c. Tres Dosis ( )

**17.- ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna contra la tuberculosis?**

a. 1 ( )

b. 2 ( )

c. 3 ( )

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

a. 1 ( )

b. 2 ( )

c. 3 ( )

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

a. 1 ( )

b. 2 ( )

c. 3 ( )

**20. ¿Cuándo considera que su niño está protegido de alguna enfermedad?**

a. Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir ( )

b. Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir ( )

c. Cuando está en proceso de recibir alguna dosis

## ANEXO N°4

### ESQUEMA DE VACUNACIÓN ACTUAL EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO SEGÚN LA NORMA TECNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE INMUNIZACIONES 2016.

Edad	Vacuna	Zona de colocación	Dosis			Lo protegen de
			1	2	3	
Al nacer	BCG	Intradérmica	X			Formas graves de tuberculosis
	HVB	Intramuscular	X			Hepatitis tipo B
2 m.	IPV	Intramuscular	X			Poliomelitis
	Pentavalente	Intramuscular	X			Difteria, Tétano, Tos convulsiva, Hepatitis B e Influenza
	Rotavirus oral	Oral	X			Enfermedad diarreica
	Neumococo	Intramuscular	X			Neumonía
4 m.	IPV	Intramuscular		X		Poliomelitis
	Pentavalente	Intramuscular		X		Difteria, Tétano, Tos convulsiva, Hepatitis B e Influenza
	Rotavirus oral	Oral		X		Enfermedad diarreica
	Neumococo	Intramuscular		X		Neumonía

	APO	Oral	X			Poliomelitis
6 m.	Pentavalente	Intramuscular			X	Difteria, Tétano, Tos convulsiva, Hepatitis B e Influenza
7 m.	Influenza	Intramuscular	X			Gripe
8 m.	Influenza	Intramuscular		X		Gripe

\* NTS N° 080 -MINSA/DGSP V.03- Esquema nacional de vacunación



## ANEXO N° 5.

### PRUEBA BINOMIAL PARA EL JUICIO DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALENDARIO DE VACUNACIÓN

ITEMS	juez1	juez2	juez3	juez4	juez5	juez6	juez7	Probabilidad
item1	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item2	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item3	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item4	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item5	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item6	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item7	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item8	0	0	1	0	0	0	0	0.0078125
item9	0	0	1	0	0	0	0	0.0078125
item10	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125
item11	1	1	1	1	1	1	1	0.0078125

**P Valor**

**0.0122**

**Se ha considerado:**

**0:** Si la respuesta es negativa

**1:** Si la respuesta es positiva

$$p = p/7$$

$$p = 0.0122$$

Si  $p < 0,05$  el grado de concordancia es significativo de acuerdo a los resultados por cada juez.

Según lo aplicado los resultados son menores de 0,05 por lo tanto el grado de concordancia es SIGNIFICATIVO.

El resultado indica que el 95% de las respuestas de los jueces concuerdan.

## ANEXO N° 6

### ITEMS NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD CLAS LAURA CALLER -LOS OLIVOS -2017.

ITEMS NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL SERVICIO DE INMUNIZACIÓN DEL CENTRO DE SALUD LAURA CALLER LOS OLIVOS 2017.	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
1. ¿Qué son las vacunas?	40	98	1	2	41	100
2. Es importante aplicar las vacunas al niño porque :	36	88	5	12	41	100
3. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna BCG?	8	20	33	80	41	100
4. La Vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:	23	56	18	44	41	100
5. ¿Qué enfermedades se previene al aplicar la vacuna pentavalente?	12	29	29	71	41	100
6. ¿Qué enfermedad previene la vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV)?	26	63	15	37	41	100
7. ¿La vacuna contra la influenza le protege a su niño/a contra?	31	76	10	24	41	100
8. Las posibles reacciones normales de las vacunas en el niño/a pueden ser:	38	93	3	7	41	100
9. ¿Qué cuidados de debe tener si después de la vacuna el niño presentara fiebre?	39	95	2	5	41	100
10. Cuando el niño presenta hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna ¿Qué cuidados se debe tener?	36	88	5	12	41	100
11. Las vacunas que debe recibir el niño al nacer, son:	9	22	32	78	41	100
12. ¿Qué vacunas se aplican a los 2 y 4 meses de edad?	12	29	29	71	41	100

13. ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la Rotavirus según el Calendario de Vacunación?	11	27	30	73	41	100
14. ¿Qué vacunas se aplica el niño a los 6 meses según el Calendario de vacunación?	13	32	28	68	41	100
15. ¿A qué edad se debería aplica la Vacuna Contra la influenza según el Calendario de Vacunación?	13	32	28	68	41	100
16. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra neumococo necesita su niño para estar protegido?	11	27	30	73	41	100
17. ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna contra la tuberculosis?	14	34	27	66	41	100
18. ¿Cuántas veces debe recibir su niño vacuna IPV?	25	37	26	63	41	100
19. ¿Cuántas veces debe recibir su niño la vacuna pentavalente?	13	32	28	68	41	100
20. ¿Cuándo considera que su niño está protegido de alguna enfermedad?	36	88	5	12	41	100

## ANEXO N°7

### MEDICIÓN DE LA VARIABLE – ESCALA DE STANONES PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la variable, procediéndose de la siguiente forma:

#### Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación

1. Se calculó la Media  $X = 10.63$
2. Se calculó la Desviación Estándar  $DS = 2.26$
3. Se estableció valores para a y b

$$a = X - 0.75 (DS)$$

$$b = X + 0.75 (DS)$$

$$a = 10.63 - 0.75 \times 2.26$$

$$b = 10.63 + 0.75 \times$$

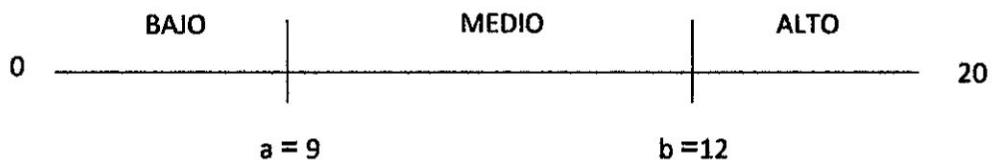
$$2.26$$

$$a = 10.63 - 1.695$$

$$b = 10.63 + 1.695$$

$$a = 8.94$$

$$b = 12.325$$



CATEGORÍAS:	INTERVALO
ALTO	13 a 20 puntos
MEDIO	10 a 12 puntos
BAJO	0 a 9 puntos

## **POR DIMENSIONES:**

### **MEDICIÓN DE LA DIMENSIÓN: ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS**

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la variable, procediéndose de la siguiente forma:

#### **Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de las vacunas**

1. Se calculó la Media  $X = 7.05$
4. Se calculó la Desviación Estándar  $DS = 1.48$
5. Se estableció valores para a y b

$$a = X - 0.75 (DS)$$

$$b = X + 0.75 (DS)$$

$$a = 7.05 - 0.75 \times 1.48$$

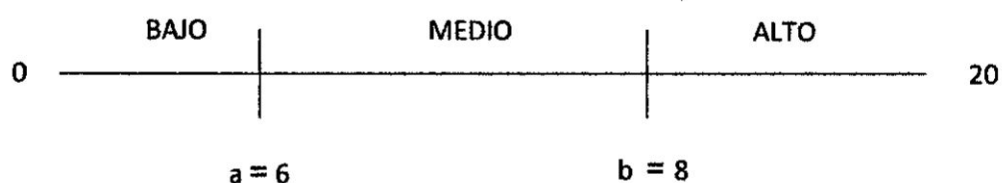
$$b = 7.05 + 0.75 \times 1.48$$

$$a = 7.05 - 1.11$$

$$b = 7.05 + 1.11$$

$$a = 5.94$$

$$b = 8.16$$



<b>CATEGORÍAS:</b>	<b>INTERVALO</b>
ALTO	9 a 10 puntos
MEDIO	7 a 8 puntos
BAJO	0 a 6 puntos



**ANEXO N°8**  
**LIBRO DE CÓDIGOS**

<b>LIBRO DE CÓDIGOS</b>			
<b>N°</b>	<b>PREGUNTA VARIABLE</b>	<b>CATEGORIAS</b>	<b>CÓDIGO</b>
<b>1</b>	<b>EDAD</b>	18- 24	<b>1</b>
		25 – 34	<b>2</b>
		>35	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	PRIMARIA	<b>0</b>
		SECUNDARIA	<b>1</b>
		TÉCNICO	<b>2</b>
		SUPERIOR	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	ESTUDIANTE	<b>0</b>
		AMA DE CASA	<b>1</b>
		TRABAJADOR DEPENDIENTE	<b>2</b>
		TRABAJADOR INDEPENDIENTE	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>NÚMERO DE HIJOS</b>	1 HIJO	<b>0</b>
		2 HIJOS	<b>1</b>
		3 HIJOS	<b>2</b>

**ANEXO N°9**

**MATRIZ DE DATOS GENERALES Y PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO</b>																														
NUMERO DE CUESTIONARIO	<b>DATOS GENERALES</b>				<b>ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS</b>											<b>ESQUEMA DE VACUNACIÓN</b>										<b>SUMA TOTAL</b>	<b>CODIGO</b>			
	<b>I T E M A</b>	<b>I T E M B</b>	<b>I T E M C</b>	<b>I T E M D</b>	<b>P 1</b>	<b>P 2</b>	<b>P 3</b>	<b>P 4</b>	<b>P 5</b>	<b>P 6</b>	<b>P 7</b>	<b>P 8</b>	<b>P 9</b>	<b>P 10</b>	<b>T O T A L</b>	<b>C O D I G O</b>	<b>P 11</b>	<b>P 12</b>	<b>P 13</b>	<b>P 14</b>	<b>P 15</b>	<b>P 16</b>	<b>P 17</b>	<b>P 18</b>	<b>P 19</b>			<b>P 20</b>	<b>T O T A L</b>	<b>C O D I G O</b>
CUESTIONARIO 1	3	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	6	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	6	2	12	1
CUESTIONARIO 2	2	1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	1	10	1
CUESTIONARIO 3	3	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	11	1
CUESTIONARIO 4	1	3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	5	1	13	2
CUESTIONARIO 5	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	1	11	1
CUESTIONARIO 6	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	7	0
CUESTIONARIO 7	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	6	2	10	1
CUESTIONARIO 8	2	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	10	1
CUESTIONARIO 8	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	6	1	13	2



CUESTIO NARIO 10	1	1	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	6	2	12	1
CUESTIO NARIO 11	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	12	1
CUESTIO NARIO 12	2	2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	10	1
CUESTIO NARIO 13	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	5	1	13	2
CUESTIO NARIO 14	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
CUESTIO NARIO 15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	4	1	11	1
CUESTIO NARIO 16	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	10	1
CUESTIO NARIO 17	2	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	1	13	2
CUESTIO NARIO 18	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	14	2
CUESTIO NARIO 19	1	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	8	0
CUESTIO NARIO 20	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	4	1	13	2
CUESTIO NARIO 21	2	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	3	1	12	1
CUESTIO NARIO 22	1	1	3	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	7	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5	1	12	1
CUESTIO NARIO 23	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	8	0
CUESTIO NARIO 24	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	6	0
CUESTIO NARIO 25	1	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	2	14	2
CUESTIO NARIO 26	3	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5	1	12	1
CUESTIO NARIO 27	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	11	1
CUESTIO NARIO 28	3	0	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	11	1
CUESTIO NARIO 29	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	5	1	12	1
CUESTIO	3	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	1	10	1

