

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
BARRANCA**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES Y  
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN  
MENORES DE 2 AÑOS, PUESTO DE SALUD BUENA VISTA  
BARRANCA.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:**

LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

**PRESENTADO POR:**

Bach. Beltrán Milla Jackeline Gabriela

Bach. Rojas Pérez José Carlos

**BARRANCA – PERÚ**

2020



.....  
**PRESIDENTE**



.....  
**MIEMBRO**



.....  
**MIEMBRO**



.....  
**ASESORA**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Barranca, 20 de febrero de 2020

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

Los integrantes del Jurado Evaluador

Presidente: Mg. MARIALITA CATALINA RAMIREZ PRECIADO
Miembro: Mg. CESAR AUGUSTO CURIPACO ONCEBAY
Miembro: Lic. SEBASTIANA TEODOSIA ABARCA CABANILLAS
Asesor: Mg. CARMEN ROSA ALVARADO ZÚÑIGA

Se reúnen para evaluar la sustentación de la tesis titulada:

“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 2 AÑOS, PUESTO DE SALUD BUENA VISTA BARRANCA”

Presentado por el Graduado:

BELTRAN MILLA JACKELINE GABRIELA  
ROJAS PEREZ JOSE CARLOS


Para optar el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Luego de haber evaluado la sustentación de la tesis, concluye de manera unánime (X) por mayoría simple ( ) calificar a:

(Apellidos y Nombres) BELTRAN MILLA JACKELINE GABRIELA ROJAS PEREZ JOSE CARLOS			Nota:  15	
Sobresaliente ( )	Muy bueno ( )	Bueno (X)	Regular ( )	Desaprobado ( )

  
-----  
Mg. Marialita Catalina Ramirez Preciado  
Presidente

  
-----  
Mg. Cesar Augusto Curipaco Oncebay  
Miembro

  
-----  
Lic. Sebastiana Teodosia Abarca Cabanillas  
Miembro

  
-----  
Mg. Carmen Rosa Alvarado Zúñiga  
Asesora

## DEDICATORIA

A mi madre Dora Aydé Milla Cruz. Por brindarme su apoyo incondicional, aconsejarme, inculcarme valores y haber motivado en todo momento a ser una persona de bien y a mi padre que siempre me enseñó a luchar por mis sueños y a cumplir mis metas.

Jackeline

A mi hermana y padres, que durante mi desarrollo profesional estuvieron conmigo motivándome a salir adelante.

A mis maestros por sus consejos y enseñanzas.

José

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros Beltrán Milla Jackeline Gabriela y Rojas Pérez José Carlos, bachilleres en Enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Enfermería, identificados con N° de DNI 75197363 y 46641992, de la tesis que lleva por título: “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca.” declaramos bajo juramento que:

- 1- El presente estudio es propio.
- 2- Toda documentación es veraz y auténtica.
- 3- Todos los resultados son originales y verídicos, no existe plagio alguno.

Si por algún motivo se llega a identificar algún tipo de plagio y detección de datos falsos donde la información se encuentra sin citas de sus respectivos autores, auto plagio como nueva investigación propia que ya haya sido publicada, nosotros asumimos las consecuencias de nuestras acciones, sometiéndonos a la normatividad vigente según la DIRECTIVA N° 07-2019 de la Universidad Nacional de Barranca.

Barranca, 27 de febrero de 2020.

---

**BELTRAN MILLA JACKELINE**

**DNI: 75197363**

---

**ROJAS PEREZ JOSE CARLOS**

**DNI: 46641992**

## INDICE

	Pág.
CARATULA.....	i
ACTA DE SUSTENTACION.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
II. INFORMACION GENERAL.....	1
III. RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
4.1. Situación del problema.....	4
4.2. Formulación del problema.....	7
V. JUSTIFICACION.....	8
VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE	
6.1. Antecedentes de la investigación.....	9
6.2. Estado del arte.....	11
VII. HIPOTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO.....	16
VIII. OBJETIVOS.....	19
IX. METODOLOGIA.....	20
X. CONSIDERACIONES ETICAS.....	24
XI. RESULTADOS Y DISCUSION	
11.1. Resultados.....	25
11.2. Discusión.....	30
XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
XIII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....	34
XIV. ANEXOS.....	40

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b> .....	25
<b>TABLA 2</b> .....	26
<b>TABLA 3</b> .....	29

## INDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 1</b> .....	26
<b>FIGURA 2</b> .....	27
<b>FIGURA 3</b> .....	28
<b>FIGURA 4</b> .....	29

## II. INFORMACION GENERAL

**2.1. Título:** “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca.”

**2.2. Autores:**

- **Bach.** Jackeline Gabriela Beltrán Milla.
- **Bach.** José Carlos Rojas Pérez.

**2.3. Asesora:**

- **Mg.** Carmen Alvarado Zúñiga.

**2.4. Tipo de investigación:**

- **De acuerdo al fin que se persigue:** Investigación básica.
- **De acuerdo a la técnica de contrastación:** Investigación descriptiva correlacional.

**2.5. Programa y línea de investigación vigente:** Salud Pública - Promoción y prevención de la salud.

**2.6. Duración del proyecto:**

- Fecha de inicio: junio 2019.
- Fecha de término: octubre 2019.

**2.7. Localización del proyecto:**

- Puesto de Salud Buena Vista Barranca.

### III. RESUMEN

La inmunización previene millones de muertes cada año y protege al niño de múltiples enfermedades inmunoprevenibles tales como la poliomielitis, hepatitis B, tétanos, tos ferina, etc. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Buena Vista Barranca. Tuvo como hipótesis alterna: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres con niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Buena Vista. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal y el diseño fue no experimental. Con una muestra de 92 madres. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario y una lista de cotejo. Los datos fueron procesados por el programa Excel y SPSS versión 20.0, el análisis se realizó con cuadros y gráficos estadísticos para las variables y la prueba estadística de Chi cuadrada para comprobar la hipótesis. **Resultados:** Las madres encuestadas con niños menores 2 años según el nivel de conocimiento presentan nivel bajo con un 7%, nivel medio 52% y nivel alto con un 33%, con respecto al cumplimiento del calendario de vacunación el 91% cumple y el 9% no cumple. **Conclusión:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al puesto de salud Buena Vista por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.

**Palabras claves:** Conocimiento, Inmunización, calendario de vacunación.

## **ABSTRACT**

Immunization prevents millions of deaths every year and protects the child from multiple immune-preventable diseases such as polio, hepatitis B, tetanus, whooping cough, etc. The objective of this study was to determine the relationship between the level of maternal knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule for children under 2 years of age attending the Buena Vista Barranca Health Post. It had as an alternative hypothesis: there is a significant relationship between the level of maternal knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule of mothers with children under 2 years of age attending the Buena Vista Health Post. The type of study was quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional and the design was non-experimental. With a sample of 92 mothers. For data collection, the questionnaire and a checklist were used as an instrument. The data were processed by the Excel program and SPSS version 20.0, the analysis was carried out with statistical tables and graphs for the variables and the Chi-square statistical test to verify the hypothesis. Results: Mothers surveyed with children under 2 years according to the level of knowledge have a low level with 7%, a medium level 52% and a high level with 33%, with respect to compliance with the vaccination schedule 91% complies and 9 % fails. Conclusion: There is a significant relationship between the level of maternal knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule of children under 2 years of age attending the Buena Vista health post, therefore the alternative hypothesis is accepted.

Keywords: Knowledge, Immunization, vaccination schedule.

## **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **4.1. Situación del problema**

La inmunización es una de las intervenciones de salud costo efectiva más importante porque previene entre 2 y 3 millones de muertes cada año; sin embargo, se puede evitar otros 1.5 millones si se mejorara la cobertura mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2018 la tasa mundial de cobertura de vacunación se ha mantenido en el 85% y; la cobertura de inmunización óptima que se debe alcanzar es del 95% para que los niños estén protegidos<sup>1</sup>.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) registró un aumento del 30% en los casos a nivel mundial de sarampión. En el transcurso del presente año diez países notificaron casos confirmados de sarampión: Costa Rica, Estados Unidos de América, México Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, y la República Bolivariana de Venezuela entre la semana epidemiológica (SE)1 y la 9 (SE)<sup>2</sup>.

En el año 2018 se han presentado más de 1.100 casos nuevos de sarampión en 11 países del continente americano. La cifra es superior a la registrada en el 2017, ya que la totalidad de casos fue de 895. Cuatro países los reportaron: Argentina, Canadá, Estados Unidos y Venezuela<sup>3</sup>.

En el Perú hasta la Semana Epidemiológica ( SE) 52, del año 2018 se notificaron 1177 de casos sospechosos de los cuales 42 fueron confirmados para sarampión. Estos casos proceden de Callao, Lima, Puno, La Libertad, Cusco, Ica, Amazonas y Piura<sup>4</sup>.

Asimismo, desde la SE 1 hasta la SE 38 del mismo año se notificaron 7803 casos de varicela en el país y 14 defunciones por varicela<sup>5</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2017, los niños menores de dos años que completaron el esquema de vacunas alcanzaron el 74,6%. La cobertura de la vacuna Bacteria Calmette y Guérin (BCG) alcanzó 94.2%. Los niños protegidos con la vacuna pentavalente 3 presenta mayor porcentaje 82.2% y en los protegidos contra la polio 3, también hubo incremento de 83.2%. En tanto, la cobertura de la vacuna antisarampiosa fue mayor con 80.8%. Sin embargo, los incrementos no son óptimos ya que la cobertura a nivel nacional es baja. Un ejemplo claro se registró en Loreto que alcanzó una cobertura de 59.9%.

En el departamento de Lima que comprende 43 distritos llegó a una cobertura de 79.9%. A nivel regional las provincias: Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón, Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, y Yauyos lograron una cobertura de 87.7%<sup>6</sup>.

En el Plan Nacional Concertado de Salud 2007-2020, indica reducir la enfermedad y muerte en la población infantil proponiendo metas como alcanzar una cobertura de vacunación completa al 95% e intensificando las intervenciones de prevención de enfermedades prevenibles por vacunas<sup>7</sup>.

Según el esquema de vacunación actualizada la inmunización es comprendida como la administración de microorganismos atenuados o muertos con la finalidad generar inmunidad contra una enfermedad, estimulando la producción de anticuerpos<sup>8</sup>.

Asimismo, en el 2018 el Ministerio de Salud actualiza el esquema nacional de vacunación que incluye 17 vacunas: BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Vacuna inyectable contra la polio (IPV), Rotavirus, Antipolio oral (APO), Sarampión papera y rubeola (SPR), Antiamarilica (AMA), Difteria Tétanos y la tos ferina (DPT), Influenza, Varicela, Antitetánica (DT), Virus del papiloma humano (VPH),

Vacuna Haemophilus Influenzae tipo b (HIB), Sarampión y rubeola (SR)<sup>8</sup>.

Asimismo, el equipamiento de vacunas se distribuye a las regiones, redes y establecimientos de salud, garantizando así que todos los niños del país estén protegidos con sus vacunas completas<sup>9</sup>.

El calendario de vacunación según la OPS es la estructura secuencial y cronológica de administración mínima de vacunas que el niño menor de 5 años debe tener<sup>10</sup>.

Por ello, es indispensable que las madres conozcan y cumplan con el calendario de vacunación para que los niños estén protegidos de enfermedades inmunoprevenibles<sup>11</sup>.

Existen diversos trabajos de investigación que describen el bajo nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres y el incumplimiento del calendario de vacunas por ejemplo un estudio en Ecuador muestra que el 36.8% de las madres tienen un conocimiento correcto, las madres que tienen un conocimiento parcial es de 37.71% y las madres que desconocen es de 25.49%<sup>12</sup>.

Del mismo modo en Huancavelica un estudio demuestra que el 45% de las madres desconocen; 35% conocen poco y el 20% conocen sobre inmunizaciones; el 62,5% de las madres no cumplen y el 37,5% si cumple con el calendario de vacunacion<sup>14</sup>. Asimismo, en Ica se realizó un estudio donde muestra que el 62% de las madres tienen un nivel de conocimiento inadecuado y el 38% adecuado; el 53% no cumple y el 47% si cumple con el calendario de vacunacion<sup>16</sup>.

Al realizar las prácticas como estudiante en el Puesto de Salud Buena Vista se interactuó con las madres que asistían al Puesto de Salud a vacunar a sus hijos y referían que: “no sé cuándo le toca su vacuna”, “las vacunas mucho le hace llorar por eso no quiero que le vacunen a mi bebe”, “mi abuela dice que no es necesario las vacunas porque no vacunó a sus hijos y nunca se enfermaron”, “mi esposo no quiere que vacunen a mi hijo porque las vacunas hace que les de mucha fiebre”, entre otras expresiones.

#### **4.2. Formulación del problema**

De lo planteado se formula lo siguiente:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista Barranca?

## **V. JUSTIFICACION**

Según la OMS a nivel mundial de los 14 millones de muertes infantiles, el 95% ocurren en países del tercer mundo de los cuales el 70% son causadas por enfermedades prevenibles por vacunas. Por ello la vacunación en la población infantil es una de las intervenciones más efectiva del sistema de salud<sup>8</sup>.

Durante la formación pre profesional en el Puesto de salud Buena Vista se notó que las madres carecen de información o ignoran la importancia que tiene la vacunación en prevenir enfermedades mortales en el niño menor de 2 años.

Por ello la enfermera que labora en la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones tiene como principal función la promoción y prevención de la salud; enfatizando la educación, brindando información actualizada a la madre a través de sesiones educativas relacionado a la vacunación del niño.

Tiene importancia en la salud pública porque según la evidencia de los indicadores de salud la inmunización protege a la población infantil de enfermedades graves mortales causando la morbimortalidad infantil.

Tiene relevancia social porque a partir de los resultados proporcionados al profesional de enfermería del establecimiento de salud, se desarrollaron estrategias y planes de acción dirigidos a las madres para mejorar la cobertura de vacunación a favor de la salud del niño menor de dos años.

Tiene valor teórico porque beneficiará a los profesionales de salud ya que tiene valor teórico y servirá de base para otros trabajos de investigación.

En el aspecto económico el estado peruano no realizará inversiones costosas en tratamiento, recuperación y rehabilitación ocasionadas por las enfermedades inmunoprevenibles. Sensibilizando a las madres y lograr el empoderamiento de medidas prácticas para cumplir el esquema de vacunación de los niños menores de 2 años.

## VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE

### 6.1 Antecedentes internacionales

Samaniego<sup>12</sup> realizó un estudio el 2017 en Chile, con el objetivo de determinar el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años. Aplicó una encuesta de once preguntas a 100 madres de los lactantes que acudieron al Centro de Salud. Sus resultados muestran que el 91% de las madres conocen que las vacunas previenen enfermedades, 4% manifestaron que curan enfermedades y el 5% restante no tienen conocimiento acerca de las mismas. El 85% cumple y el 15% no cumple con el calendario de vacunas.

Ordoñez<sup>13</sup> realizó un estudio el 2015 en Ecuador, cuyo objetivo fue caracterizar los conocimientos sobre inmunizaciones de madres con niños menores de 2 años. Aplicó un cuestionario a 100 madres. Sus resultados muestran que el 50% de las madres encuestadas tienen conocimiento medio sobre vacuna y el 50% de las encuestadas no cumplen con el calendario de vacunación.

Maxi, et al.<sup>14</sup> realizaron un estudio el 2014 en Ecuador con el objetivo de identificar los factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del programa ampliado de inmunizaciones. Aplicaron una encuesta de 9 preguntas a 106 madres adolescentes. Sus resultados muestran que el 36.8% de las madres conocen la edad en la que debe vacunarse el niño, el 37.71% un conocimiento parcial y el 25.49% desconocen sobre este aspecto.

## **6.2. Antecedentes nacionales:**

Pastor<sup>15</sup> realizó un estudio el 2018 en Lima, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación. Aplicó una encuesta a 70 madres. En sus resultados el 7% de las madres tiene nivel alto; 76% nivel medio; 17% nivel bajo, con respecto al calendario de vacunas el 74% si cumplen y el 26% no cumplen.

Meca y Montenegro<sup>16</sup> realizaron un estudio el 2018 en Piura, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año. Aplicaron una encuesta a 43 madres. Cuyos resultados muestra que el 51% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular. El 33% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto y el 16% nivel bajo. El 91% cumple y el 9% no cumple con el calendario de vacunación.

Anguis y Esteban<sup>17</sup> realizaron un estudio el 2017 en Huancavelica, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año. Aplicaron una encuesta a 40 madres. Los resultados indica que las madres que desconocen sobre inmunizaciones es 45%; el 35% conocen poco y el 20% conocen sobre este aspecto. El 62,5% de las madres no cumplen y el 37,5% si cumplen con el calendario de vacunación.

Alcántara y Bravo<sup>18</sup> realizaron un estudio el 2017 en Carhuaz, el objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y el cumplimiento del calendario de vacunas. Aplicaron una encuesta a 100 madres. Cuyos resultados muestran que el 50% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones, el

40.6% nivel alto y el 9.4% nivel bajo. En cuanto al cumplimiento el 81.3% si cumplen y el 18.7% no cumplen.

Rojas y Silva<sup>19</sup> realizaron un estudio el 2016 en Trujillo, con el objetivo de establecer la relación entre el conocimiento materno hacia las inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años. Aplicaron una encuesta a 77 madres. Donde sus resultados muestran que el 41.5% de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo; el 46.8% nivel medio y 11.7% nivel alto. En cuanto al cumplimiento el 51.4% no cumplen y el 48.6% si cumplen.

Bendezú<sup>20</sup> realizó un estudio el 2015 en Ica, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 4 años. Aplicó una encuesta a 180 madres. Donde sus resultados muestran que el 60% de las madres tienen un nivel de conocimiento inadecuado y el 40% de las madres conocimiento adecuado. Sobre el cumplimiento del calendario de vacunación, el 53% no cumple y el 47% si cumple.

### **6.3. Estado del arte**

A continuación, se presentará el desarrollo de las bases teóricas en relación a conceptos considerados importantes al tema planteado, los mismos serán analizados.

Respecto a la inmunización es el proceso mediante el cual se administra una solución inmunobiológica a la persona e induce en el organismo un efecto inmune contra enfermedades como: la difteria, Tos ferina, Tétanos, diarreas por rotavirus, Influenza, Poliomieltis, Sarampión, Rubeola, Tuberculosis, cáncer de cuello uterino por el virus del papiloma humano (VPH), Hepatitis B, Meningitis, Fiebre amarilla, Neumonías entre otras. Asimismo, las vacunas que protegen contra estas enfermedades están constituidas por microorganismos muertos, atenuados, combinadas o inactivadas destinadas a generar inmunidad

contra una enfermedad induciendo la elaboración de anticuerpos, es por ello al ingresar al organismo pueden producir reacciones como dolor, enrojecimiento, edema, nódulo cutáneo, fiebre, irritabilidad, malestar general, cefalea, erupción cutánea<sup>8</sup>.

Diversas investigaciones se realizaron en base al conocimiento y cumplimiento de vacunas así tenemos la investigación realizada en Lima por los autores Chafloque, Escobedo y Vicente; resaltan la importancia de cumplir con el calendario de vacunación; por lo tanto, la madre tiene la obligación de portar el carnet de vacunación al día del niño<sup>21</sup>.

El niño en la primera infancia atraviesa los más grandes logros de crecimiento y desarrollo; que es de 0 a 2 años que por su clasificación de denomina lactante menor que comprende de 0 a 12 meses y lactante mayor de 12 a 24 meses<sup>22</sup>.

El cumplimiento del calendario de vacunación es definido como portar y presentar el carnet de vacunación, con todas sus vacunas correspondientes según la edad del niño<sup>8</sup>.

#### **6.4. Cuidados de la madre post – vacunales**

Después de la vacunación es necesario que la madre mantenga al niño en reposo, si nota que el niño tiene calor local o inflamación en la zona de punción no masajear, solo se debe colocar compresas de agua fría. Asimismo, si el niño presenta fiebre administrar lo que indique la enfermera o médico.

## **6.5. Contraindicaciones de las vacunas**

Las contraindicaciones de las vacunas son escasas y se describen en base a consideración teóricas:

- Reacción anafiláctica a algún componente de la vacuna.
- Enfermedad aguda benigna: resaca o diarrea en un niño sano, sin fiebre.
- Complicación neurológica a aplicación previa.
- Convulsiones o enfermedades neurológicas sin tratamiento o en evolución.
- Tratamiento con corticoides<sup>8</sup>.

## **6.6. Teoría de enfermería:**

El presente estudio se sustenta con la teoría de Nola Pender, promoción y prevención de la salud; en el cual se basa en la educación que tienen las personas de cómo adoptar conductas de estilo de vida saludable y de cómo cuidarse. Asimismo, resalta el aspecto conductual de la persona en el cual está impulsada por el anhelo de alcanzar el potencial y bienestar, enfatizando cómo el usuario acoge la determinación del cuidado de su propia salud y el vínculo entre las particularidades personales y destrezas, creencias, conocimientos, aspectos situacionales asociados a conductas de salud que se intenta lograr. Por tal motivo el personal de enfermería debe enfocarse en la madre, orientando constantemente sobre los cuidados que el niño necesita durante su primera infancia, ayudar a que adopten conductas de salud y así disminuir la incidencia y/o prevalencia de enfermedades prevenibles por vacuna.

Los metaparadigmas son:

Persona: Define a la persona como único por su propio patrón cognitivo-perceptual y factores modificantes.

Enfermería: Enfatiza a la enfermera como principal agente encargado de motivar al usuario para que mantenga su propia salud.

Salud: Resalta la importancia de la salud ante cualquier otro enunciado general y lo define como el estado altamente positivo de la persona.

Entorno: Lo representa como la interacción entre los factores cognitivos-perceptuales y los factores modificantes que influye sobre la aparición de conductas promotoras de salud<sup>23</sup>.

## **6.7. El conocimiento**

Según Mario Munge el conocimiento es el proceso donde la realidad se refleja y se reproduce con el pensamiento humano como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos y está condicionado con el acontecer social, el cual se encuentra finalmente unido a la actividad práctica.

Tipos de conocimientos:

- Conocimiento empírico: es el conocimiento adquirido de acuerdo a las necesidades que el ser humano presenta a lo largo de su vida obtenido de la experiencia.
- Conocimiento científico: es el conocimiento que utiliza el método científico para fundamentar las bases teóricas y dar respuestas a diferentes sucesos que necesita ser resuelto y explicado.
- Conocimiento explícito: es el conocimiento articulado, codificado y almacenado y transmitido en un lenguaje que, de acuerdo a sus características son ordenadas y planificadas.

- Conocimiento intuitivo: es el conocimiento que se deduce e intuye de lo que probablemente puede suceder, no utiliza el razonamiento ni el análisis para explicar con base científica las cosas que suceden alrededor<sup>24</sup>.

Nivel de conocimiento:

- Nivel de conocimiento bueno o alto: es definida como el pensamiento lógico, donde logra su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.
- Nivel de conocimiento aceptable o medio: es el conjunto de ideas y conceptos apoyado del material empírico con el fin de interrelacionar procesos y objetos de estudio.
- Nivel escaso o bajo: es el conocimiento directo obtenida de la práctica cotidiana de la persona.

## **VII. HIPOTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO**

### **7.1. Hipótesis**

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista.

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista.

### **7.2. Variables de estudio**

**Variable I:** Nivel de conocimientos maternos sobre inmunizaciones.

**Variable II:** Cumplimiento del calendario de vacunación.

### 7.3. Operacionalización de las Variables

VARIABLE I	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres.	El conocimiento es definido como un conjunto de ideas y conceptos adquirido de educación formal o informal obtenidos en el transcurso de la vida de una persona acerca de las inmunizaciones.	<p>Generalidades sobre vacunas</p> <p>Efecto de las vacunas</p>	Es la información que tienen las madres acerca de la importancia de la inmunización, enfermedades de las que protege una vacuna, edad de aplicación y reacciones que presenta el niño después de la vacunación.	<p>-Concepto sobre inmunizaciones</p> <p>-Importancia de las vacunas</p> <p>-Vacuna administrada según edad</p> <p>-</p> <p>-Contraindicaciones de la vacunación</p> <p>-Reacciones postvacunales: fiebre, dolor, hinchazón</p> <p>-Cuidados postvacunales</p>	<p>Nominal-Ordinal</p> <p>Nominal-Ordinal</p> <p>Nominal-Ordinal</p>

VARIABLE II	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Cumplimiento del calendario de vacunas.	El cumplimiento es la realización de un deber o de una obligación.	Calendario de vacunación: Numero de dosis aplicadas	Es la presentación por parte de la madre del calendario de vacunación al día del niño menor de dos años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-BCG (RN)</li> <li>-HVB (RN)</li> <li>-Pentavalente (2M-4M-6M)</li> <li>-Neumococo (2M-4M-12M)</li> <li>-Rotavirus (2M-4M)</li> <li>-IPV (2M-4M)</li> <li>-APO (6M-18M)</li> <li>-SPR (12M-18M)</li> <li>-Varicela (12M)</li> <li>-DPT (18M)</li> <li>-Influenza (6M-7M)</li> <li>-Antiamarílica (15M)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nominal</li> <li>-Nominal</li> </ul>

## **VIII. OBJETIVOS**

### **8.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista Barranca.

### **8.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres que asisten al Puesto de salud Buena Vista.
- Identificar el cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 2 años.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista Barranca.

## **XI. METODOLOGIA:**

### **9.1. Tipo de estudio:**

La investigación de enfoque cuantitativo porque se utilizó la lógica y la estadística en el procedimiento y análisis de datos, de tipo básico porque obtiene información para la construcción de conocimientos y conocer el comportamiento de las variables, de naturaleza transversal porque se dio en un momento dado<sup>29</sup>.

### **9.2. Diseño de la investigación:**

El estudio es no experimental porque no se manipula las variables y es, correlacional porque describe la asociación entre dos o más variables cualitativas<sup>29</sup>.

### **9.3. Unidad de análisis:**

Madres con niños menores de dos años.

### **9.4. Población:**

Conformada por 120 madres con niños menores de dos años atendidos dentro del periodo Julio-Diciembre del 2018 según el registro diario de atención integral del niño del Puesto de Salud Buena Vista.

### 9.5. Muestra:

Se trabajó con 92 madres con niños menores de dos años, obtenido de la siguiente formula.

Dónde:

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

N = Población = 120

n = tamaño de la muestra

p= proporción esperada = 50% = 0.5

q = (1 - p) = (1 - 0.5) = 0.5

Z = Intervalo de confianza del 95%, z=1,96

e = Error de muestreo se utilizó el 5% = 0.05.

Reemplazando los valores el resultado es de 92 madres.

### Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores de 2 años.
- Madres que participen voluntariamente en la investigación.
- Madres que asistan al consultorio de Enfermería del Puesto de Salud Buena Vista.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres con niños que no tengan carnet de vacunación.
- Madres con niños que no pertenezcan a la jurisdicción de Buena Vista.

### **9.6. Muestreo**

Fueron seleccionadas por muestreo no probabilístico por conveniencia porque fueron fácilmente disponibles y no porque hayan sido seleccionadas mediante un criterio estadístico.

### **9.7. Técnica e instrumentos de recopilación de datos.**

Se utilizó el instrumento cuestionario, la técnica de la encuesta. La estructura del cuestionario que se utilizó para la variable conocimiento sobre inmunizaciones estuvo constituida en dos partes, la primera son los datos generales de la madre, contiene 4 preguntas abiertas: edad, número de hijos, grado de instrucción y ocupación de la madre; y la segunda todo lo referente al conocimiento sobre inmunizaciones que contiene 13 preguntas cerradas. Donde el conocimiento se clasifica de la siguiente manera según la escala de Statinos (ANEXO VI):

Conocimiento alto: 10 - 13 pts.

Conocimiento medio: 6 – 9 pts.

Conocimiento bajo: 0 – 5 pts.

El cuestionario que se utilizó para segunda variable fue el carnet de vacunación para elaborar una lista de cotejo, donde se especifica según edad el cumplimiento del total de dosis de vacuna que debe recibir el niño menor de dos años. Donde se evaluó el cumplimiento cuando el niño tiene todas sus vacunas completas y el no cumplimiento cuando le falta alguna vacuna. (ANEXO 2)

### **9.7.1. Validez y confiabilidad**

Para elaborar cuestionario para identificar el conocimiento sobre inmunizaciones se utilizó como referencia el cuestionario de Pastor<sup>15</sup> a su vez fue sometido a prueba de 5 jueces expertos y resultó ser un instrumento confiable. (ANEXO V)

A la vez para realizar su validación se aplicó el coeficiente de confiabilidad según la fórmula 20 de kuder Richardson KR20= 0,628 (ANEXO IV).

### **9.8. Procedimiento de recolección de datos.**

Para la recolección de datos se solicitó a la enfermera que trabaja en el Puesto de Salud Buena Vista toda la información de los niños menores de dos años obtenidos de la muestra según el registro diario de atención integral del niño y la historia clínica. Según dirección de cada niño se hizo una visita; donde se aplicó la encuesta previo consentimiento informado, se verificó con el carnet de vacunación del niño el cumplimiento del esquema de vacunación y se anotó en la lista de cotejo en el mes de julio y agosto del presente año.

### **9.9. Análisis de datos**

Al terminar se dio un valor a cada ítem de las respuestas del cuestionario en la base de datos para ser procesado en el programa SPSS versión 20.0 y se analizó los datos. Además, para comprobar la hipótesis se hizo uso de la prueba estadística Chi cuadrada siendo  $p=0.034$ , es significativo.

## **X. Consideraciones éticas**

Se mantuvo una conducta ética en todo momento con las madres, respetando los principios éticos según **Belmont**: respeto de la dignidad humana, se realizó previa información a las madres de familia para decidir voluntariamente su participación en la investigación. Se tuvo en cuenta la privacidad y confidencialidad, teniéndose en cuenta los principios bioéticos<sup>25</sup>.

**El principio de beneficencia y no maleficencia:** Primer y segundo principio cuya mayor importancia es no dañar, ni física, ni psicológicamente al investigado. Por ello se les explicó a las madres que su participación e información que proporcionaron no será utilizada en contra de ellas.

**Autonomía:** Se mantuvo en cuenta el consentimiento de las madres para ser entrevistadas obteniéndose información para utilizarla en el estudio, se les explicará en forma sencilla y clara la naturaleza de la investigación, el propósito del estudio.

**Justicia:** No hubo discriminación de ningún tipo, participaron todas las madres incluidas en la muestra del presente estudio.

Antes de aplicar el instrumento se obtuvo la aprobación del consentimiento informado por el comité de ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca.

## XI. RESULTADOS Y DISCUSION

### 11.1. Resultados

Tabla 1: Conocimiento sobre inmunizaciones de las madres que asisten al Puesto de salud Buena Vista Barranca.

Conocimiento	n	%
Bajo	7	7,6
Medio	52	56,5
Alto	33	35,9
Total	92	100,0

Fuente: Puesto de salud Buena Vista 2019.

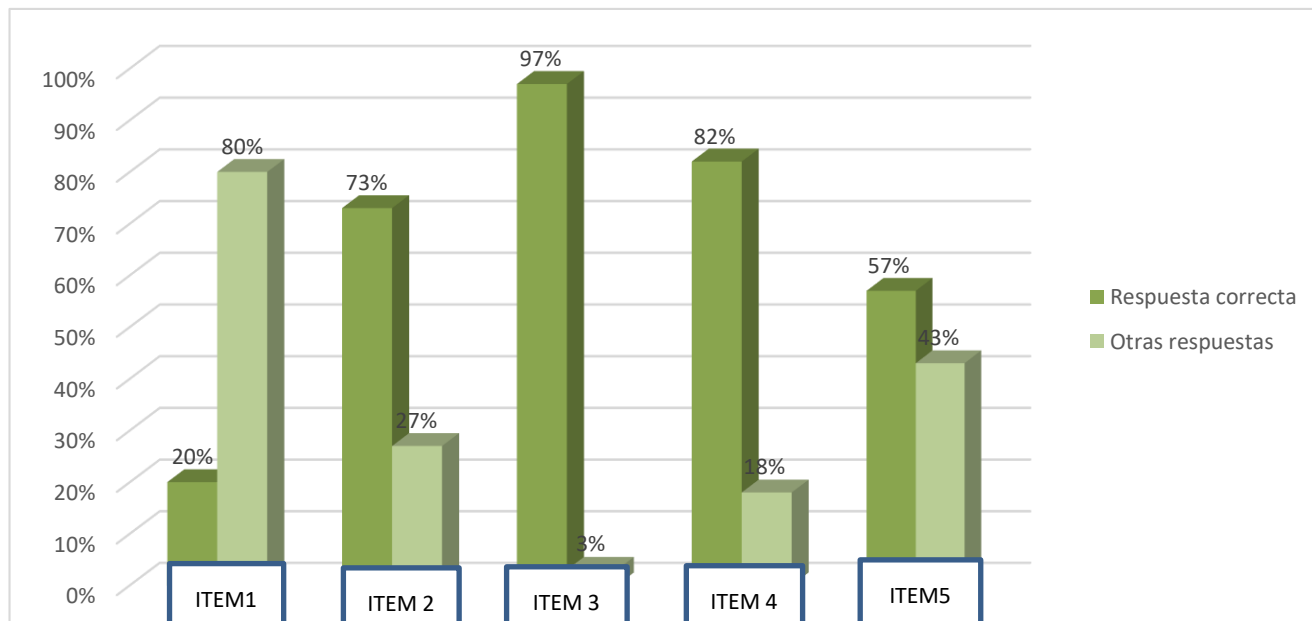
En la tabla 1 se observa que el 56.5% tiene un conocimiento medio, el 35.9% conocimiento alto y el 7.6% tiene conocimiento bajo.



Fuente: Elaboración propia

Figura 1: Conocimiento sobre inmunizaciones de las madres que asisten al Puesto de salud Buena Vista Barranca.

## Dimensión generalidades de las vacunas



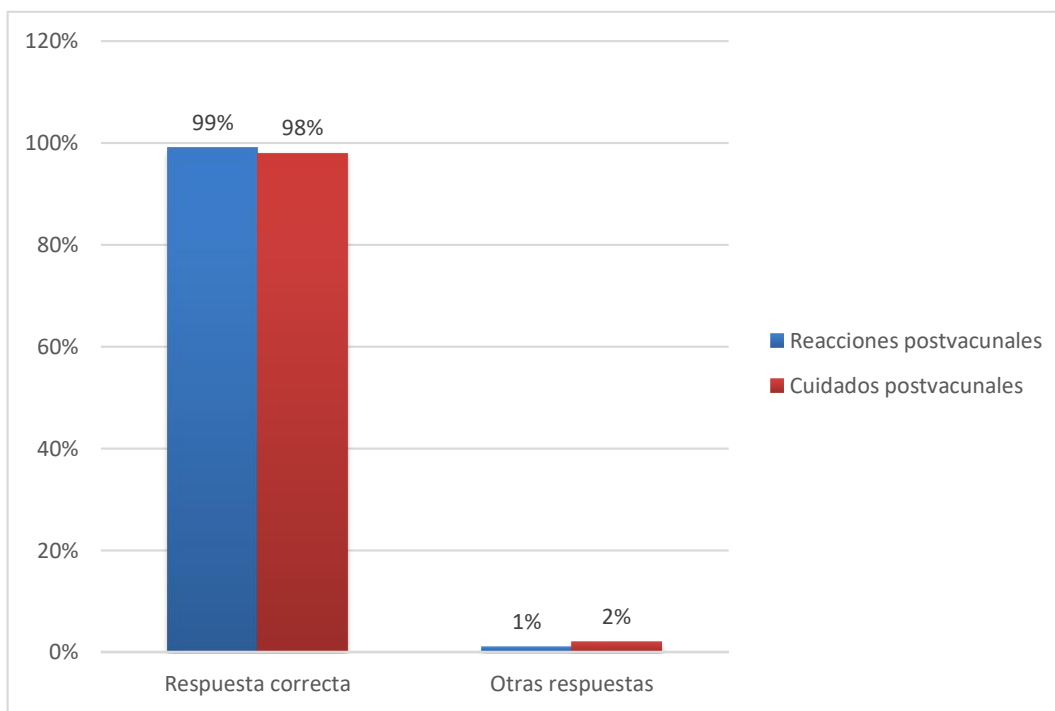
### Leyenda:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1- Definición sobre inmunizaciones     | 4- Importancia de las vacunas      |
| 2- Definición sobre vacunas            | 5 Vacunas administradas según edad |
| 3- Contraindicaciones de la vacunación |                                    |

Figura 2: Conocimientos de las madres según la dimensión generalidades de las vacunas

En la figura 2 se observa que en el ítem 1 el 20% de las madres respondieron correctamente con respecto a la definición sobre inmunizaciones, el 73% con respecto a la definición sobre vacunas, el 97% con respecto a la contraindicación de las vacunas, el 82% con respecto a la importancia de las vacunas y el 57% con respecto a las vacunas administradas según edad.

### Dimensión efecto de las vacunas



Fuente: Puesto de salud Buena Vista 2019.

Figura 3: Conocimientos de las madres según la dimensión efectos de la vacuna.

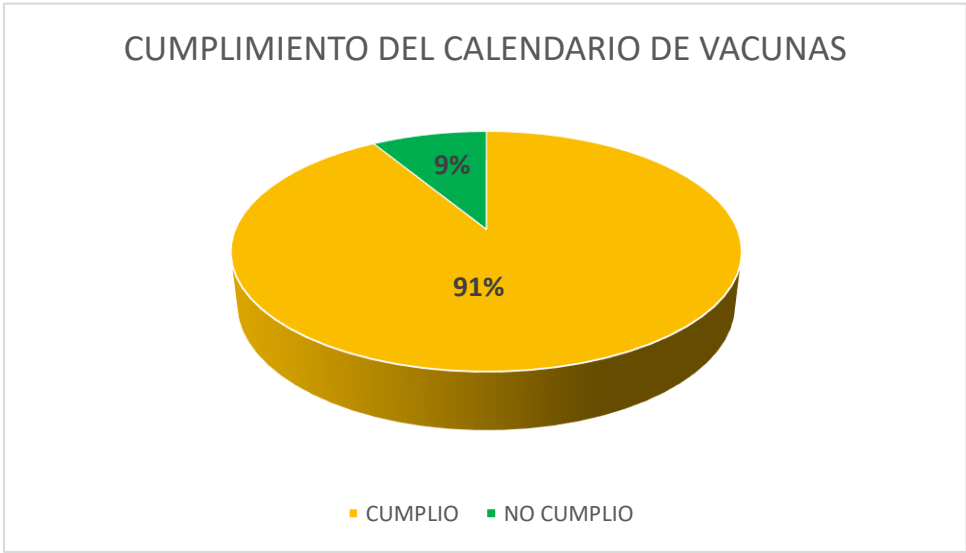
En la figura número 3 se observa que el 99% de las madres respondieron correctamente con respecto a las reacciones postvacunales y el 98% con respecto a los cuidados postvacunales.

Tabla 2: Cumplimiento del calendario de vacunas de los niños menores de 2 años. Puesto de salud Buena Vista Barranca.

Cumplimiento	N	%
Cumplió	84	91,3
No cumplió	8	8,7
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Puesto de salud Buena Vista 2019.

En la tabla 3 se observa que del 91.3% de las madres con niños menores de 2 años cumplió con el calendario de vacunas y el 8.7% no cumplió.



Fuente: Elaboración propia

Figura 4: Cumplimiento del calendario de vacunas de los niños menores de 2 años. Puesto de salud Buena Vista Barranca.

Tabla 3: Relación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas de niños menores de 2 años.

Conocimiento		Cumplimiento		Total
		Cumplió	No cumplió	
<b>Bajo</b>	n	7	0	7
	%	7.6	0.0	7.6
<b>Medio</b>	n	44	8	52
	%	47.8	8.7	56.5
<b>Alto</b>	n	33	0	33
	%	35.9	0.0	35.9
<b>Total</b>	n	84	8	92
	%	91.3	8.7	100.0

Fuente: Puesto de salud Buena Vista 2019.

**Chi cuadrado = 6.740 gl = 2, p = 0.034 SIGNIFICATIVO**

Nivel de significancia: Error tipo I,  $\alpha = 0.05$  (5%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la hipótesis nula, siendo esta verdadera.

Se concluye que existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 2 años. (ANEXO III)

## 11.2. DISCUSION

La inmunización es una intervención sanitaria que se define como la administración de microorganismos vivos atenuados o inactivados con el fin de producir inmunidad contra una enfermedad, induciendo la producción de anticuerpos. Por ello el cumplimiento del calendario de vacunas es fundamental para incrementar la cobertura vacunal y evitar deserciones que pongan en riesgo la salud del niño<sup>3</sup>.

Hoy en día la cobertura de vacunación a nivel mundial no ha tenido variaciones, en países en desarrollo la cobertura es baja por ejemplo en el Perú se ha registrado una cobertura baja de 85%.

En la tabla 1 sobre el nivel de conocimiento de las madres el 56.5% tiene conocimiento medio, el 35.9% tiene conocimiento alto y 7.6% conocimiento bajo. Un estudio similar es de Pastor Chahua<sup>15</sup> cuyos resultados muestran que el 7% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto, 76% nivel medio, 17% nivel bajo. Asimismo, Nola Pender resalta que para alcanzar el bienestar del individuo se asocia con la creencia y conocimiento que el personal de enfermería debe lograr a través de la promoción y prevención de la salud.

En la figura 2 sobre las generalidades de las vacunas, se observa que en el ítem 1 el 20% de las madres respondieron correctamente con respecto a la definición sobre inmunizaciones, el 73% con respecto a la definición sobre vacunas, el 97% con respecto a la contraindicación de las vacunas, el 82% con respecto a la importancia de las vacunas y el 57% con respecto a las vacunas administradas según edad. Estos datos coinciden con Huachaca<sup>27</sup>, donde el nivel de conocimiento es medio en las madres que conocen sobre las generalidades de la vacunación, importancia y beneficios; y un porcentaje considerable desconoce las enfermedades que previene. Otro estudio similar es el de Meca y Montenegro<sup>16</sup>, sus resultados muestran que las madres tienen un nivel de conocimiento medio y el mayor porcentaje cumple con el calendario de vacunación.

Otro estudio que predomina el conocimiento regular de las madres es de Moukhallalele<sup>28</sup>, sus resultados muestran que el 47.67% tiene un conocimiento medio y el 37% un conocimiento deficiente. Este conocimiento regular será modificado a medida que la madre sea capacitada por el personal de salud hasta lograr un conocimiento basto y así mejorar la calidad en la atención y cuidado del niño.

En cuanto al cumplimiento del calendario de vacunación se obtuvo que el 91.3% de niños menores de 2 años cumplen el calendario de vacunación y el 8.7% no cumplen. Un estudio semejante es de Alcántara y Bravo<sup>18</sup> donde el cumplimiento el 81.3% si cumplen y el 18.7% no cumplen. En la práctica el bajo porcentaje de incumplimiento se debe al temor de las madres frente a la reacción de las vacunas siendo estas el dolor y fiebre donde generalmente no pueden afrontarlo. Esta realidad se debe a la falta de concientización de las madres, algunas de ellas son transeúntes es decir no tienen un domicilio definido y el horario de atención del establecimiento no se adecua a la disponibilidad de las madres por el horario de trabajo.

Un estudio que difiere a los resultados del presente estudio es de Anguis y Esteban<sup>17</sup>, realizaron un estudio similar cuyos resultados indica que las madres que desconocen sobre inmunizaciones es 45%; el 35% conocen poco y el 20% conocen sobre este aspecto. El 62,5% de las madres no cumplen y el 37,5% si cumplen con el calendario de vacunación. Asimismo, el plan nacional concertado de salud 2007-2020 propone alcanzar una cobertura de vacunación completa intensificación las intervenciones de prevención de enfermedades prevenibles por vacunas<sup>7</sup>.

Con respecto a la relación entre las variables de estudio existe una relación estadísticamente significativa con el valor  $P = 0.034$ , siendo  $p < 0.005$ .

Analizando los datos de las madres que tienen un conocimiento medio y cumplen con el calendario de vacunación dentro de las fechas que le corresponde al niño, estos resultados coinciden con Alcántara y Bravo<sup>18</sup>, sus resultados muestran que el 50% tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones, el 40.6% nivel alto

y el 9.4% nivel bajo. El 81.3% si cumplen y el 18.7% no cumplen con el calendario de vacunacion<sup>17</sup>. Asimismo, un estudio similar es de Rojas y Silva<sup>19</sup>, muestra resultados donde el 41.5% de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo; el 46.8% nivel medio y 11.7% nivel alto. En cuanto al cumplimiento el 51.4% cumple y el 48.6% no cumple<sup>18</sup>.

En este estudio se resalta el conocimiento parcial de las madres, cumplen con el calendario de vacunación en un gran porcentaje por ello el implementar estrategias para una cobertura total y sin deserción es labor de la enfermera de inmunizaciones.

## **XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### 12.1. Conclusiones

- Existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Buena Vista.
- Las madres con niños menores de 2 años tienen en su mayoría conocimientos medios.
- Con respecto al cumplimiento del calendario de vacunación el mayor porcentaje de niños menores de 2 años cumplen con el esquema de inmunizaciones.
- Los conocimientos sobre inmunizaciones tienen relación significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación.

### 12.2. Recomendaciones:

- Incentivar a los estudiantes a continuar con investigaciones acerca del conocimiento materno sobre vacunas y verificar si cumple o no con el esquema de vacunación.
- El personal de enfermería debe promover las continuas sesiones educativas a las madres para incrementar sus conocimientos sobre vacunas, reacciones adversas y su importancia.
- El personal de enfermería deberá continuar con el seguimiento del calendario de vacunación de las madres con niños menores de 2 años con la finalidad de concientizar e informar acerca de la importancia de la vacunación del niño.

### XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. [internet]. España: OMS; 2018 [citado 17 de enero 2019]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
2. Organización Panamericana de la Salud. Actualización Epidemiológica Sarampión 2019. [internet]. [citado 20 de marzo del 2019]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sarampion-2183&alias=47910-4-de-marzo-de-2019-sarampion-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sarampion-2183&alias=47910-4-de-marzo-de-2019-sarampion-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es)
3. Organización Panamericana de la Salud. Principales amenazas a la salud en 2019. [internet]. OPS [citado 10 de enero de 2019] Disponible en:  
[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4229:cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4229:cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=900)
4. Ministerio de la salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades. Alerta Epidemiológica. Riesgo de transmisión endémica del virus de sarampión en el país debido a la presencia de un caso probablemente importado. Código: AE-007-2019. [internet]. [citado 5 de febrero 2019] Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2019/AE007.pdf>
5. Ministerio de la salud. Sala de situación Perú SE 38-2018. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [internet]. [citado 20 de febrero 2019]. Disponible en:  
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2018/SE392018/01.pdf>

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017. [internet],[citado 1 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf)
7. Plan Concertado de Salud 2007-2020. [internet]. [citado 3 marzo del 2019). Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/000\\_PNCS.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/000_PNCS.pdf)
8. Norma Técnica De Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación NTS N°141-Minsa/2018/DGIESP. [internet]. [citado 20 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
9. Dirección de Salud IV Lima Mayo 2011; transparencia/archivos/.../RM-526-2011-MINSA.pdf.[internet] [citado 1 de abril del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3358.pdf>
10. Organización Panamericana de la salud. Cumplimiento del calendario de vacunación 2016. [citado 1 de julio del 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=boletin-inmunizacion-0&alias=47905-boletin-de-inmunizacion-diciembre-2018&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=boletin-inmunizacion-0&alias=47905-boletin-de-inmunizacion-diciembre-2018&Itemid=270&lang=es)
11. Quezada C. Comportamiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio de Zapala. [tesis licenciatura]. Loja. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 2014. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/4177/browse?type=title&sort\\_by=1&order=ASC&rpp=50&etal=5&null=&offset=1193](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/4177/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=50&etal=5&null=&offset=1193)

12. Samaniego Ordoñez M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3 de Loja en Chile. [tesis licenciatura]. Loja. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica%20Estefanía%20Samaniego%20Ordóñez.pdf>
13. Ordoñez Loja G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud tipo A Daniel Álvarez Burneo. [Tesis licenciatura], Universidad Nacional de Loja. 2015. Disponible en: [https://pdfs.semanticscholar.org/66be/494c5c95bda971d156e99fb4c63fda93b062.pdf?\\_ga=2.106940801.366464970.1581700756-589657818.1581700756](https://pdfs.semanticscholar.org/66be/494c5c95bda971d156e99fb4c63fda93b062.pdf?_ga=2.106940801.366464970.1581700756-589657818.1581700756)
14. Maxi A, Narvárez J, Narvárez M. Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones del centro de salud n° 1 Azogues. Ecuador. [Tesis licenciatura], Universidad Nacional de Cuenca. 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21238/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
15. Pastor Chahua M. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Meca Tineo Yessenia. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo. Piura. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional del Callao. 2018.

Disponible en:

[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Anguis Surichaqui N; Esteban Ramos G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal. Huancavelica. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional de Huancavelica. 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR3Nuw6etedMqLBrEBW\\_iHGNjBYkO1UOkYSWPYKoLaTPeE6Ham8EB--3m\\_g](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR3Nuw6etedMqLBrEBW_iHGNjBYkO1UOkYSWPYKoLaTPeE6Ham8EB--3m_g)
18. Alcántara Melgarejo D; Bravo Hilario Y. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas, Puesto de Salud de Pariahuanca Carhuaz. [Tesis licenciatura], Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033\\_48289136\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0fAQdkX\\_EyoyWtUhcZG0AUe2BT9L9Sc37ePH\\_QJang3kNqoJRLFwVztkI](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033_48289136_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0fAQdkX_EyoyWtUhcZG0AUe2BT9L9Sc37ePH_QJang3kNqoJRLFwVztkI)
19. Rojas J; Silva C. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años centro de salud liberación social. Trujillo. [Tesis licenciatura], Universidad Privada Antenor Orrego. 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2442/1/RE\\_ENFE\\_JAQUELIN.ROJAS\\_C\\_ARMEN.SILVA\\_CONOCIMIENTO.MATERNO.SOBRE.INMUIZACIONES.Y.CUMPLIMIENTO\\_DATOS.PDF?fbclid=IwAR3D-fRaX1ZHTkqtoMLqYn20nEbiUMUzmG7ArALzOMjS\\_j8WAIYHdLuSANc](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2442/1/RE_ENFE_JAQUELIN.ROJAS_C_ARMEN.SILVA_CONOCIMIENTO.MATERNO.SOBRE.INMUIZACIONES.Y.CUMPLIMIENTO_DATOS.PDF?fbclid=IwAR3D-fRaX1ZHTkqtoMLqYn20nEbiUMUzmG7ArALzOMjS_j8WAIYHdLuSANc)

- 20.** Bendezú Rebata L. Conocimientos sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Parcona Ica. [Tesis licenciatura] Universidad Alas Peruanas. 2015. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/437725550/NIVEL-DE-CONOCIMIENTO-SOBRE-INMUNIZACIONES-Y-CUMPLIMIENTO-DEL-ESQUEMA-DE-VACUNACION-POR-LAS-MADRES-DE-NINOS-MENORES-DE-4-ANOS-C-S-PARCONA-ICA-2014?fbclid=IwAR1-nbuX1hzMNWviyqtSCbyx8l8CyHaFHhhrflqhJLo7krHvBaFW-FS7S8>
- 21.** Norma Técnica de Salud 080-MINSNDGSPV.03. MINSA. Resolución Ministerial 510-2013/MINSA.2013.
- 22.** Organización Mundial de la salud. Ciclo de vida del lactante. [Internet] [citado 20 abril 2018]. Disponible en: [http://www7.uc.cl/sw\\_educ/enferm/ciclo/html/lactante/lactante.htm](http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/lactante.htm)
- 23.** Nola Pender con su teoría Promoción de la Salud [Internet] [citado 20 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- 24.** Bunge M. La investigación científica. Barcelona: El trébol; 1985
- 25.** BELMONT. Guía Internacional De La Bioética –Año 1996 [internet] [citado 20 de enero del 2019]. Disponible en: <http://www.bioeticas.org/bio.php?articulo62>
- 26.** Londoño S. Modelos y teorías en enfermería. Madrid : Metropolis ; 2015
- 27.** Huachaca Benites C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S Jaime Zubieta. Lima. [Tesis de Especialista en Enfermería en Salud Publica licenciatura], Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6148/Huanchaca\\_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6148/Huanchaca_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Moukhallalele Saman, Karim. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas. Servicio de cuidados intermedios. V. Hospital Universitario de Pediatría” Dr. Agustín Zubillaga”. Tesis Doctoral. Universidad Centro Occidental “Lisandro Alvarado”. 2016. Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallalele\\_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallalele_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Ruiz. BC. Instrumentos y técnicas de investigación educativa; 2013. (internet). (citado 20 de diciembre del 2019). Disponible en: <https://www.academia.edu/37886948/InstrumentosytécnicasdeinvestigaciónEducativa-CarlosRuizBolívar.pdf>.

## XVI. Anexos

### Anexo I



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Buen día madre de familia, a continuación, le presentamos un cuestionario y esperamos que responda en base a lo que sabe y con sinceridad.

Instrucciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta.

#### I. DATOS GENERALES

- ¿Qué edad tiene usted? \_\_\_\_\_
- ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es su grado de instrucción? \_\_\_\_\_
- ¿A qué se dedica actualmente? \_\_\_\_\_

#### II. Conocimiento sobre inmunización

##### 1. ¿Para usted qué es inmunización?

- a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
- b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
- c. Ninguna de las anteriores.

##### 2. ¿Para usted que es una vacuna?

- a. Una vitamina que previene enfermedades.
- b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.

c. Un suplemento que evita enfermedades.

**3. ¿Por qué son importantes las vacunas?**

a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.

b. Protege al niño de enfermedades.

c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

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

a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.

b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.

c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.

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

a. Sí.

b. No

c. Tal vez

**6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?**

a. Rotavirus y Pentavalente

b. Hepatitis B y BCG.

c. Neumococo y varicela.

**7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?**

a. dos

b. cinco


c. cuatro

- 8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?**
- a. Pentavalente
  - b. Varicela
  - c. Influenza
- 9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?**
- a. 5 años
  - b. 6 años.
  - c. 4 años 11 meses y 29 días.
- 10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?**
- a. Poliomielitis
  - b. Neumonías
  - c. Varicela
- 11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?**
- a. Falta de apetito.
  - b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.
  - c. Sarpullido y alergias.
- 12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?**
- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
  - b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.
  - c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

- a. Cuando el niño llora mucho.
- b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.
- c. Cuando el niño no tiene hambre.

① Si cumple (✓)



**ANEXOS II**  
**CUESTIONARIO**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**INSTRUCCIONES:**  
Lea detenidamente y marque la respuesta que usted considere verdadera:

I. **DATOS GENERALES**

- ¿Qué edad tiene usted? 27
- ¿Cuántos hijos tiene? 2
- ¿Grado de instrucción? Secundaria Completa
- ¿A qué se dedica actualmente? Vendedora

II. **Conocimiento sobre inmunización**

1. ¿Para usted qué es inmunización?

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

2. ¿Qué es una vacuna?

- a. Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b. Es una solución preparada para prevenir enfermedades.
- c. Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.

## ANEXO II

### LISTA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION

VACUNAS	EDAD DE APLICACION	SI CUMPLE	NO CUMPLE
BCG	RECIENTE NACIDO	✓	
HVB	RECIENTE NACIDO	✓	
PENTAVALENTE	2 MESES	✓	
	4 MESES	✓	
	6 MESES	✓	
ROTAVIRUS	2 MESES	✓	
	4 MESES	✓	
IPV	2 MESES	✓	
	4 MESES	✓	
NEUMOCOCO	2 MESES	✓	
	4 MESES	✓	
	12 MESES	✓	
SPR	12 MESES	✓	
	16 MESES	✓	
APO	6 MESES	✓	
	18 MESES	✓	
VARICELA	12 MESES	✓	
INFLUENZA	7 MESES	✓	
	8 MESES		✓
	12 MESES		
DPT	18 MESES	✓	
ANTIAMARILICA	15 MESES	✓	

EDAD: 1a 11m HCL: 6667

FICHA DE CHEQUEO SEGÚN EL CARNET DE VACUNACION

*Maria Ramos*  
 41281684

## ANEXO III

### COMPROBACION DE LA HIPOTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 2 años.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 2 años.

**Nivel de significancia:** Error tipo I,  $\alpha = 0.05$  (5%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la **H<sub>0</sub>**, siendo esta verdadera.

**Prueba Estadística:** Prueba no paramétrica Chi cuadrado.

**Decisión Estadística:** El Chi cuadrado observado es  $J_i^2 = 6.740$  con  $GL=2$ , al cual le está asociado un valor de probabilidad,  $P = 0.034$ . Puesto que este valor  $P$  es menor o igual que  $\alpha$ , se concluye en rechazar la **H<sub>0</sub>**. **Es decir, existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 2 años.**

## ANEXO IV

### Confiabilidad del instrumento de medición

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a 20 madres respecto al Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de salud buena vista - barranca, se procesaron en SPSS versión 20.0

Los coeficientes de confiabilidad calculados fueron los siguientes:

#### CONOCIMIENTO

Coeficiente de confiabilidad de las mitades según Spearman-Brown..... =	0,707
Coeficiente de confiabilidad de las mitades según Rulon-Guttman..... =	0,704
Coeficiente de confiabilidad según la fórmula 20 de Kuder-Richardson (KR20).... =	0,628
Coeficiente de confiabilidad según la fórmula KR21 modificada por Horst..... =	0,667

Como se puede observar nuestro valor calculado para el instrumento de medición nos da coeficientes de 0.707 ( spearman – brown ), 0.704 ( rulon – guttman ), 0.628 ( kuder – richardson ) **CONFIABLES.**

**DISCRIMINACION ESTADISTICA DE LOS ITEMS (VALIDEZ PREDICTIVA)**

	ITEM						
	CON_1	CON_2	CON_3	CON_4	CON_5	CON_6	CON_7
<b>Media</b>	0.598	0.652	0.533	0.946	0.967	0.315	0.359
<b>Varianza</b>	0.240	0.227	0.249	0.051	0.032	0.216	0.230
<b>Desv.Estánd.</b>	0.490	0.476	0.499	0.227	0.178	0.465	0.480
<b>Rpbi</b>	0.051	0.542	0.583	0.212	0.359	0.603	0.611
<b>CRpbi</b>	-0.214	0.465	0.508	0.158	0.388	0.555	0.558
<b>Cnf.Cureton</b>	-0.149	0.389	0.435	0.118	0.294	0.477	0.484
<b>Dec.Estadíst.</b>	<b>R</b>	A	A	<b>R</b>	A	A	A
<b>Frontera de discriminación .....</b>	=		0.277				

	ITEM						
	CON_8	CON_9	CON_10	CON_11	CON_12	CON_13	TOTAL
<b>Media</b>	0.598	0.424	0.457	0.913	0.565	0.957	8.283
<b>Varianza</b>	0.240	0.244	0.248	0.079	0.246	0.042	5.572
<b>Desv.Estánd.</b>	0.490	0.494	0.498	0.282	0.496	0.204	2.361
<b>Rpbi</b>	0.183	0.661	0.639	0.249	0.551	0.116	
<b>CRpbi</b>	-0.034	0.618	0.585	0.178	0.466	0.040	
<b>Cnf.Cureton</b>	-0.025	0.555	0.518	0.133	0.392	0.030	
<b>Dec.Estadíst.</b>	<b>R</b>	A	A	<b>R</b>	A	<b>R</b>	
<b>Frontera de discriminación .....</b>	=		0.277				

**ANEXO V**

**TABLA DE CONCORDANCIA**

**PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS**

ITEM	NUMERO DE JUEZ							P
	JUEZ 1		JUEZ 2		JUEZ 3			
	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONSTRUCTO	GRAMATICA		
P1	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P2	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P3	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P4	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P5	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P6	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P7	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P8	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P9	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P10	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P11	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P12	1	1	1	1	1	1	0.001 *	
P13	1	1	1	1	1	1	0.001 *	

\* En estas preguntas se tomaron en cuenta las observaciones realizadas para la elaboración del instrumento final.

Favorable = 1 (SI) Desfavorable = 0 (N0)

**Si  $p < 0.05$  la concordancia es significativa**

ITEM	NUMERO DE JUEZ								
	JUEZ 4			JUEZ 5					P
	CONSTRUCTO	GRAMATICA		CONSTRUCTO	GRAMATICA				
P1	1	1		1	1				0.001 *
P2	1	1		1	1				0.001 *
P3	1	1		1	1				0.001 *
P4	1	1		1	1				0.001 *
P5	1	1		1	1				0.001 *
P6	1	1		1	1				0.001 *
P7	1	1		1	1				0.001 *
P8	1	1		1	1				0.001 *
P9	1	1		1	1				0.001 *
P10	1	1		1	1				0.001 *
P11	1	1		1	1				0.001 *
P12	1	1		1	1				0.001 *
P13	1	1		1	1				0.001 *

\* En estas preguntas se tomaron en cuenta las observaciones realizadas para la elaboración del instrumento final.

Favorable = 1 (SI) Desfavorable = 0 (NO)

**Si  $p < 0.05$  la concordancia es significativa**

## ANEXO VI

### VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICO DE LA MADRE DEL PUESTO DE SALUD BUENA VISTA

<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
18 – 25	32	34.8
26 – 35	51	55.4
MAYOR DE 35	9	9.8
<b>CUANTOS HIJOS TIENE</b>		
1 – 2	60	65.2
3 – 4	30	32.6
MAYOR DE 4	2	2.2
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
ANALFABETA	2	2.2
PRIMARIA	37	40.2
SECUNDARIA	46	50.0
SUPERIOR	7	7.6
<b>OCUPACION</b>		
AMA DE CASA	69	75.0
TRABAJO INDEPENDIENTE	11	12.0
TRABAJO DEPENDIENTE	12	13.0

Fuente: Puesto de salud Buena Vista 2019.





## ANEXO VII

### ESCALA DE ESTANINOS

#### Medición de la variable- Escala de Estaninos

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados por dimensión y forma global de las variables de estudio.

$$X \pm (0.75 DS)$$

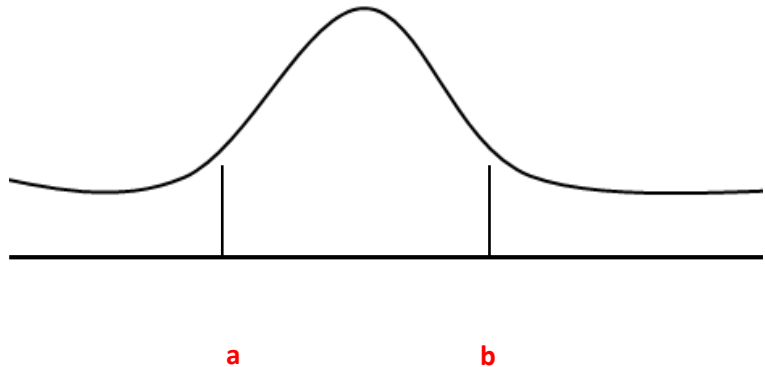
Dónde:

**X:** Promedio de los puntajes

**DS:** Desviación estándar

$$a = X - 0.75(DS) = 6.49$$

$$b = X + 0.75(DS) = 10.06$$



**CATEGORÍAS:** INTERVALO

CONOCIMIENTO	PUNTAJE
BAJO	0 – 5
MEDIO	6 – 9
ALTO	10- 13

**ANEXO VIII**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE**  
**INVESTIGACIÓN**

**TÍTULO DEL ESTUDIO:**

**NOMBRE DE INVESTIGADORES**

**Investigadores responsables: Jackeline Gabriela Beltrán Milla**

**José Carlos Rojas Pérez**

**Asesor y escuela profesional: Carmen Rosa Alvarado Zúñiga- Escuela Profesional de Enfermería.**

**INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA**

**PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Mediante la presente, lo(a) invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud de Buena Vista Barranca.”, siendo un estudio autofinanciado.

Es importante conocer los beneficios de las vacunas porque puede conllevar a incrementar la incidencia y/o prevalencia de algunas enfermedades inmunoprevenibles que comprometan la salud del niño y así prevenir la morbilidad infantil, donde la madre toma conciencia sobre la importancia y beneficios de las vacunas siendo necesario el cumplimiento del calendario de vacunación.

**PROCEDIMIENTOS:**

En caso que Usted acepte participar en esta investigación; deberá permitir la realización de dos encuestas relacionado con la inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación, si por alguna circunstancia tendríamos que volver a realizar la encuesta para continuar con la toma de datos, se le comunicara con anticipación. El tiempo de duración será de 15 minutos aproximadamente en cada encuesta y se aplicará en sus respectivos domicilios y en el Puesto de salud Buena Vista.

#### RIESGOS:

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

#### BENEFICIOS:

Según los resultados del cuestionario se procederá a brindar orientaciones necesarias según lo requiera.

Del mismo modo los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación al Puesto de Salud Buena Vista.

#### COSTOS Y COMPENSACIÓN:

Los investigadores aseguran la total cobertura de costos del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra pago o beneficio económico alguno.

#### CONFIDENCIALIDAD:

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable del Proyecto, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

#### DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

Su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y tiene derecho a negarse a participar o suspender su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones, ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si decide participar o presenta dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con el Comité de Ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca, al correo: [cepi@unab.edu.pe](mailto:cepi@unab.edu.pe).

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

## DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo ....., participante con DNI:..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años. Puesto de Salud Buena Vista Barranca.”, de los investigadores responsables: Jackeline Gabriela Beltrán Milla y José Carlos Rojas Pérez.

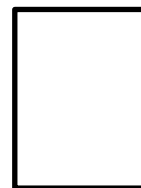
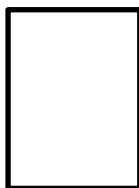
He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador responsable y en caso sienta que mis derechos fueron vulnerados podré contactarme con el Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Nacional de Barranca ([cepi@unab.edu.pe](mailto:cepi@unab.edu.pe)).

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al Investigador(es) del proyecto a (los) correo(s) electrónico(s) [jrojas@unab.edu](mailto:jrojas@unab.edu), [jbeltranm@unab.edu.pe](mailto:jbeltranm@unab.edu.pe) o al celular (es) 900516629, 992332733.

Barranca, ..... de ..... de .....



.....  
Nombre y firma del participantes

Huella

.....  
Nombre y firma del investigador responsable

Huella

