



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y SU RELACIÓN
CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN
EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL
CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019”**

Presentado por la bachiller:

Coata Lipa Nidia

Para Optar al Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

ASESORA

Mgt. Sdenka Caballero Aparicio

CUSCO – PERÚ

2019



DEDICATORIA

A DIOS

Quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional

A MIS PADRES

Edilberto Coata Lobon y Rita Lipa Apaza, en especial a mi madre quien siempre me ayudó en las buenas y en las malas y lo sigue haciendo, además de haberme dado la vida, siempre confió en mí y nunca me abandonó.

A MI ESPOSO

Quien es mi apoyo en todo momento, a mis hijas Gabriela y Luciana que son mi motivación para seguir adelante.

A MIS HERMANOS

Digma y Diego por los consejos y por su apoyo; A mis amigos quienes siempre me alentaron, me ayudaron y proporcionaron lo necesario para realizar los estudios.



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Andina del Cusco y a la Escuela Profesional de Enfermería por mi formación científica, ética y humanística.

A mi asesora Mgt. Sdenka Caballero Aparicio por su paciencia y consejos, a mis Dictaminantes, Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal y al Lic. Julio Cesar Valencia García por su apoyo para la realización de mi trabajo de investigación.

Así mismo a mis queridos docentes que día a día nos acompañan impartiendo conocimiento y formándonos como futuros profesionales

Agradezco a todas las personas que me apoyaron en la realización de mi trabajo de investigación.



PRESENTACIÓN

Señor:

Dr. Juan Carlos Valencia Martínez

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA
UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO.

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Andina del Cusco, pongo a vuestra consideración la tesis Intitulada **“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019”**; Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería conforme a lo establecido por la Ley Universitaria

Esperando que la presente tesis logre reunir los requisitos exigidos.

La Autora



RESUMEN

El presente trabajo de investigación intitulado CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019. **El objetivo:** determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019. **Diseño metodológico:** descriptivo, transversal, correlacional. La muestra estuvo conformada por 128 madres, quienes cumplieron con el criterio de inclusión.

Resultados: las características de las madres, el 50.0% tienen entre 25 a 34 años, 46.9% tiene educación secundaria, 40.6% tienen un hijo, 73.4% son convivientes, 39.1% son amas de casa, el 30.5% de sus hijos tienen entre 2 años a 3 años 11 meses 29 días; sobre los conocimientos, el 59.4% conoce que es inmunización, 63.3% no sabe que es una vacuna, 78.1% sabe la importancia de las vacunas, 68.7% sabe que son las reacciones adversas, 50.3% no conoce que vacunas recibe el niño de 1 año, 95.3% identifican el lugar de aplicación de las vacunas, 62.5% conocen la vacuna antineumocócica, 42.2% saben las enfermedades que previene la vacuna APO; el 36.8% tienen conocimiento bueno sobre inmunización, 31.2% tienen conocimiento regular, 32% tienen conocimiento malo, el 68.7% es oportuno y el 31.3% es inoportuno frente al cumplimiento del calendario de vacunación; concluyéndose que al hallar el valor de significancia igual a 0.001 que es menor a 0.05 se toma la decisión de aceptar la hipótesis alterna que indica que existe relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco – 2019.

PALABRAS CLAVES: Conocimientos, inmunización, cumplimiento y calendario de vacunación.



ABSTRACT

This research work entitled "KNOWLEDGE ABOUT IMMUNIZATION AND ITS RELATION WITH THE FULFILLMENT OF THE VACCINATION CALENDAR IN MOTHERS OF CHILDREN FROM ONE TO FOUR YEARS OLD IN THE ZARZUELA HEALTH CENTER, CUSCO-2019". **The objective** is to determine the relationship between the knowledge about immunization and the fulfillment of the vaccination schedule in mothers of children from one to four years of age at the Zarzuela Health Center, Cusco-2019. **Methodological design:** descriptive, transversal, correlational. The sample consisted of 128 mothers, who met the inclusion criterion.

Results: the characteristics of mothers, 50.0% are between 25 and 34 years old, 46.9% have secondary education, 40.6% have a child, 73.4% live together, 39.1% are housewives, 30.5% of their children are between 2 years and 3 years 11 months 29 days; 59.4% know it's immunization, 63.3% don't know it's a vaccine, 78.1% know the importance of vaccines, 68.7% know it's adverse reactions, 50.3% do not know which vaccines the 1 year old child receives, 95.3% identify the place of application of the vaccines, 62.5% know the pneumococcal vaccine, 42.2% know the diseases that APO vaccine prevents; 36.8% have good knowledge about immunization, 31.2% have regular knowledge, 32% have bad knowledge, 68.7% are timely and 31.3% are untimely due to the fulfillment of the vaccination schedule; concluding that finding the value of significance equal to 0.001 that is less than 0.05 makes the decision to accept the alternate hypothesis that indicates that there is a significant relationship between the knowledge and the fulfillment of the vaccination schedule of mothers of children of one four years from the Zarzuela Health Center, Cusco - 2019.

KEY WORDS: Knowledge, immunization, compliance and vaccination schedule.



INTRODUCCIÓN

Las vacunas son la medida de prevención más beneficiosa para la humanidad, las enfermedades que antes eran epidémicas y que originaban gran morbilidad ahora están erradicadas como la viruela, la eliminación de la rubeola y síndrome de rubeola congénita y reducir la incidencia mundial de poliomielitis, las vacunas han disminuido la incidencia de enfermedades como el sarampión, difteria, tos ferina, tétanos y la hepatitis B, lo que demuestra la importancia real de las vacunas como una de las intervenciones de salud pública de mayor costo-efectividad y éxito en la historia

La inmunización es considerada como un acierto para la salud mundial, ha contribuido a reducir el número de casos y de muertes de enfermedades infecciosas de forma significativa en el último siglo. Las vacunas han salvado millones de vidas y es una de las intervenciones sanitarias de mayor éxito. Sin embargo en el mundo hay más de 19 millones de niños no vacunados o vacunados de forma incompleta, por lo que corren un serio riesgo de contraer enfermedades potencialmente mortales. Uno de cada 10 de estos niños no llega a recibir ninguna vacuna y probablemente no haya cumplido con el calendario de vacunación establecido. Ningún otro medicamento ha salvado tantas vidas como las vacunas, por lo que no vacunarse o negar la vacunación a los hijos debe considerarse como un acto irresponsable para su propia salud

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela Cusco, 2019

El trabajo está estructurado de la siguiente manera

CAPÍTULO I EL PROBLEMA: comprende caracterización del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, hipótesis, variables y su operacionalización, justificación, limitaciones del estudio y consideraciones éticas.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO: Contiene antecedentes de estudio, bases teóricas y definición de términos.



CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO: comprende tipo de investigación. Línea de investigación, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnica e instrumento, validación, procesamiento y análisis de datos.

CAPÍTULO IV INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS: donde se ha de presentar los resultados en gráficos con su respectiva interpretación y análisis de los resultados.

Conclusiones y sugerencias.

Finalmente referencias bibliográficas y anexos



ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
PRESENTACIÓN	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
ÍNDICE DE TABLA	

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1	CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2	FORMULACIÓN DE PROBLEMA.....	4
1.3	OBJETIVOS.....	4
	1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	4
	1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
1.4	HIPÓTESIS.....	4
1.5	VARIABLES DE ESTUDIO.....	5
1.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	6
1.7	JUSTIFICACIÓN	144
1.8	LIMITACIONES DE ESTUDIO	144
1.9	CONSIDERACIONES ÉTICAS	144

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	155
	2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL	155



2.1.2 A NIVEL NACIONAL.....	177
2.1.3 A NIVEL LOCAL	20
2.2 BASES TEÓRICAS.....	22
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	377

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	388
3.2 LINEA DE INVESTIGACIÓN	388
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	388
3.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN	388
3.3.3 CRITERIO DE INCLUSIÓN	399
3.3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	399
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	40
3.5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	40
3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	411
3.7 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	411

CAPÍTULO IV

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLE	PÁG
N° 01	EDAD DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	43
N° 02	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	44
N° 03	NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	45
N° 04	ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.....	46
N° 05	OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.....	47
N° 06	EDAD DE LOS NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.....	48
N° 07	CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA. CUSCO - 2019.....	49
N° 08	CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	50
N° 09	CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	51
N° 10	CONOCIMIENTO SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	52



N° 11	CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS QUE RECIBE EL NIÑO AL AÑO DE EDAD EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.....	53
N° 12	CONOCIMIENTO SOBRE EL LUGAR DE APLICACIÓN DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	54
N° 13	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	55
N° 14	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA SPR EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	56
N° 15	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA APO EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019.....	57
N° 16	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA DPT EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO.....	58
N° 17	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	59
N° 18	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	60



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	DETALLE	PAG
N° 01	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019.....	61



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

Las enfermedades infecciosas han afectado a muchas personas en todo el mundo constituyéndose como la primera causa de morbimortalidad, la prevención de enfermedades mediante inmunización ha sido considerada como un acierto a nivel mundial, la inmunización es una forma importante de proteger la salud de los niños de enfermedades prevenibles por vacunas. Las vacunas pueden prevenir enfermedades graves como el sarampión, meningitis, parotiditis, rubéola, hepatitis B, poliomielitis, tétanos, difteria y tos ferina. Los niños son particularmente vulnerables a las infecciones, por eso es tan importante inmunizarlos para que estén protegidos ante cualquier brote de alguna enfermedad infecciosa.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que la inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación. La tasa mundial de cobertura de la vacunación es 85%. Es indiscutible que no hay intervención sanitaria preventiva más costo efectiva que la inmunización, porque evita entre 2 y 3 millones de muertes anuales sin embargo, si se mejorara la cobertura de vacunación mundial se podrían evitar otros 1,5 millones de muertes, Se estima que 19,5 millones de lactantes de todo el mundo aún no reciben las vacunas básicas.¹

De acuerdo a los resultados del Programa Ampliado De Inmunización (PAI) a nivel internacional el 70% de los 11 millones de muertes infantiles se producen por causas frecuentes como diarrea, paludismo, infecciones neonatales, neumonía, tétano y sarampión ante esta alarmante cifra, se estima que en el año 2016, se vacuno a 109 millones de niños menores de cinco años con tres dosis de la vacuna contra difteria-tetanos tos ferina, hepatitis B, influenza

¹ Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e Inmunización en línea [citado julio 2018] [consultado] 20 marzo del 2019] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>



(pentavalente) siendo una estrategia clave y efectiva, para promover la salud mundial y responder a la amenaza de las enfermedades inmunoprevenibles.²

El Ministerio de Salud (MINSA) a través de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización, en el Perú según reporte del 2018 alcanzó la cobertura del 90% en niños menores de un año. Sin embargo, el porcentaje de niños de 1 a 3 años con vacunas completas solo llega al 23%, el Ministerio de Salud vacunó a escala nacional 509,875 niños menores de cinco años contra la neumococo, bacteria que produce la neumonía y meningitis, entre otras infecciones respiratorias. En Lima se vacunaron a 132,189 niños, en La Libertad a 34,880 niños, en Piura a 33,629 niños, en Cajamarca a 26,262 niños, en Junín a 25, 730 niños, en Cusco a 24,085 niños, en Arequipa a 22,637 niños, y en el Callao a 20,385 niños.³

Sin embargo, un número cada vez más creciente de padres, percibe la vacunación como algo insano e innecesario por experiencias negativas sobre las reacciones adversas en familiares cercanos, patrones culturales, cualquier duda, aunque sea teórica, sobre la seguridad de las vacunas puede causar que los padres rechacen o retrasen la vacunación de sus hijos. Los movimientos anti-vacunas han sido responsables de la disminución de las tasas de aceptación de las vacunas y del aumento de brotes de enfermedades infecciosas que se pueden prevenir con las vacunas.

Uno de los campos de mayor importancia en la promoción de la salud es la prevención de las enfermedades infecciosas a través del cumplimiento del esquema de vacunación aprobada oficialmente para el país las vacunas deben administrarse obligatoriamente a todos los niños desde su nacimiento, la incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles es baja y las coberturas de vacunación en nuestro país no siempre son adecuadas.

Según la Dirección Regional de Salud de Cusco (DIRESA) informó que en el 2018 en la región Cusco tuvo programado proteger a 70,000 niños menores de

² Organización Mundial De Salud. (2016) Organización Mundial De Salud. [internet] mayo 2016 [citado 22/10/19]. disponible en :

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1

³ Ministerio de Salud (MINSA). situación de las inmunizaciones el en citado diciembre (En línea) 2018. [consultado 20 de marzo 2019]. Disponible en:

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3994:ops-vacuna-sarampion-americas&Itemid=1096



5 años, sin embargo sólo se logró proteger a 56,000 niños, no cuentan con todas sus vacunas.⁴

El Centro de Salud Zarzuela pertenece a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte, en el Consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo, se observa que algunas madres de niños de uno a cuatro años acuden fuera de las fechas programadas de acuerdo a la edad del niño quienes refieren que trabajan, los quehaceres diarios en el hogar y los intervalos de tiempo para cada control de crecimiento y desarrollo es más largo y se olvidan de llevar a sus hijos para la aplicación de sus vacunas, manifiestan tener miedo a las reacciones adversas que presentó el niño en su anterior vacuna es por ello que muchas madres no desean que vacunen a sus hijos, por otro lado indican que la orientación y algunas indicaciones que les brinda el profesional de salud no son claras es por ello que no cumplan con el calendario de vacunación y no se logra la cobertura de vacunación y los niños están más expuestos a enfermedades, que fácilmente son prevenibles con las vacunas.

Para prevenir enfermedades infecciosas se debe tener en cuenta el actuar de la madre como principal responsable, porque cumple un rol importante en el cuidado de niño, de acuerdo a sus conocimientos, el cual es el conjunto de habilidades y destrezas logradas por la experiencia, a través de la educación ya sea formal e informal sobre inmunización, como la importancia de las vacunas y de que enfermedades previenen y el cumplimiento del calendario de vacunación, el nivel de conocimiento materno es la causa que más relación tiene en cuanto a la morbimortalidad infantil, si es deficiente induce a tomar decisiones o conductas inapropiadas como no cumplir con el calendario de vacunación, poniendo en riesgo la salud del niño.

La observación de esta problemática nos lleva a formular la siguiente pregunta.

⁴ Dirección Regional de Salud (DERESA). Boletín epidemiológico [citado] octubre del 2018 [consultado 21 marzo 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=347&Itemid=249



1.2 FORMULACIÓN DE PROBLEMA

¿Cómo es la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre el conocimientos sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características generales de la población en estudio.
- Medir el conocimiento sobre inmunización en madres de niños de uno a cuatro años que asisten al Centro de Salud Zarzuela
- Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años que asisten al Centro de Salud Zarzuela
- Relacionar el conocimiento sobre inmunización con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años que asisten al Centro de Salud Zarzuela.

1.4 HIPÓTESIS

Ho: No existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco – 2019.

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco – 2019.



1.5 VARIABLES DE ESTUDIO

1.5.1 VARIABLE DEPENDIENTE

- Cumplimiento del calendario de vacunación

1.5.2 VARIABLE INDEPENDIENTE

- Conocimiento sobre inmunización

1.5.2 VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad de la madre
- Grado de instrucción
- Número de hijos
- Estado civil
- Ocupación de la madre
- Edad del niño



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

1.6.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	EXPRESIÓN FINAL
Cumplimiento de calendario de vacunación	Es la aplicación de las vacunas en los plazos establecidos según el MINSA a la cual la madre lleva oportunamente al niño.	vacunas de los 12 meses	1ra dosis Sarampión, Parotiditis y Rubeola (SPR)	Oportuna () Inoportuna ()	Cualitativa	Nominal	OPORTUNA (9 PUNTOS)
			3ra dosis Antineumococica	Oportuna () Inoportuna ()			
			vacuna contra la VARICELA	Oportuna () Inoportuna ()			
		Vacunas de los 15 meses	Antiamarilica (AMA)	Oportuna () Inoportuna ()	Cualitativa	Nominal	INOPORTUNA (MENOR A 8 PUNTOS)



	Vacunas de los 18 meses	2da dosis sarampión, Parotiditis y Rubeola (SPR)	Oportuna () Inoportuna ()	Cualitativa	Nominal
		1era dosis Difteria, pertusis, tétanos((DPT)	Oportuna () Inoportuna ()		
		1er refuerzo Antipoliomielítica oral (APO)	Oportuna () Inoportuna ()		
	Vacunas de los 4 años	2do refuerzo Difteria, pertusis, tétanos (DPT)	Oportuna () Inoportuna ()	Cualitativa	Nominal
		2do refuerzo Antipoliomielitica oral (bAPO)	Oportuna () Inoportuna ()	Cualitativa	Nominal



1.6.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	EXPRESIÓN FINAL
Conocimiento Sobre Inmunización	Conjunto de información almacenada que poseen las madres de niños acerca de la inmunización	Conocimiento sobre inmunización	<ul style="list-style-type: none"> - Proceso en el que se administra vitaminas - Es el proceso para iniciar o aumentar la resistencia frente a una enfermedad - Proceso que ayuda a desarrollarse - No sabe 	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento bueno 16 - 20 puntos • Conocimiento regular 12 - 14 puntos
		Conocimiento sobre vacunas	<ul style="list-style-type: none"> - Es una suspensión de microorganismos que produce respuesta inmune. - Son vitaminas para prevenir la enfermedad - Son dañinas para el niño - No sabe 	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • conocimiento malo menor a 10 puntos



		Conocimiento sobre la importancia de las vacunas	<ul style="list-style-type: none">- Previene de muchas enfermedades.- Es importante para el crecimiento- Los haces crecer sanos y fuertes.- No sabe	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre las reacciones adversas post vacúnales	<ul style="list-style-type: none">-Son efectos que se pueden presentar después de la vacunación- Son efectos que provocan a todos los niños- Se produce por mala vacunación.- No conoce	Cualitativa	Nominal	



		Conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño al año de edad	<ul style="list-style-type: none">- Sarampión Papera y Rubeola, Antineumococica- Sarampión, Parera y Rubela, Antineumococica y varicela- Pentavalente y Rotavirus- No conoce	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre la vía de administración de las vacunas	<ul style="list-style-type: none">- En la pierna, brazo y boca- Solo en la boca- Solo en la pierna- No sabe	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre que enfermedad previene la vacuna antineumococica	<ul style="list-style-type: none">- Fiebre Amarilla- Neumonías- Sarampión Y Rubeola- No Sabe	Cualitativa	Nominal	



		Conocimiento sobre que enfermedades previenen la vacuna Sarampión Parotiditis Rubeola	<ul style="list-style-type: none">- Sarampión, Parotiditis y Rubeola- Previene la varicela- Solo Sarampión- No conoce	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre que enfermedad previene la vacuna Oral De Poliovirus (APO)	<ul style="list-style-type: none">- Poliomiелitis- Varicela- Hepatitis- Desconoce	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre que enfermedad previene vacuna de la Difteria, Pertusis Y Tetanos	<ul style="list-style-type: none">- Previene la neumonía- Difteria, Pertusis- tetanos- Previene la gripe- No sabe	Cualitativa	Nominal	



1.6.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES INTERVINIENTES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad de la madre	Tiempo que ha vivido la madre contando desde su nacimiento hasta la actualidad expresada en años	<ul style="list-style-type: none">• Menor de 25 años• 26-35años• 36-40años• De 40 a más años	Cuantitativa	Intervalar
Grado de instrucción de la madre	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso de la madre, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	<ul style="list-style-type: none">• Sin estudios• Primaria• Secundaria• Superior	Cualitativa	Ordinal
Número de hijos	Cantidad de hijos que una madre tiene	<ul style="list-style-type: none">• 1 hijo• 2 hijos• 3 hijos• 4 a más hijos	Cuantitativa	Ordinal



Estado civil	Condición de la madre según el registro civil en función que si tiene o no pareja	<ul style="list-style-type: none">• Madre soltera• Conviviente• Casada• Viuda o divorciada	Cualitativa	Nominal
Ocupación	Labor en la que se desempeña la madre en la sociedad	<ul style="list-style-type: none">• Ama de casa• Estudiante• Trabajo dependiente• Trabajo independiente	Cualitativa	Nominal
Edad del niño	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento del niño hasta la actualidad expresada en años	<ul style="list-style-type: none">• 1 año a 1 año 6 meses• 1 año 7 meses a 2 años• 2 años a 3 años 11 meses 29 días• 4 años a 4 años 11 meses 29 días	Cuantitativa	Intervalar



1.7 JUSTIFICACIÓN

La inmunización salva millones de vidas en todo el mundo se conoce ampliamente como una de las intervenciones de salud más costo efectiva, las vacunas pueden prevenir muchas enfermedades graves, ya que los niños son particularmente vulnerables a las infecciones, por eso es tan importante inmunizarlos para protegerlos y cumplan con el calendario de vacunación establecido por el país.

Esta investigación se realizó para determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños atendidos en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco. Los resultados describen la realidad sobre la relación entre el conocimiento y el cumplimiento de las vacunas lo que permitirá que el personal de salud pueda intensificar la promoción de inmunización mediante medios de comunicación masiva y difundir la importancia de las vacunas de manera constante lo que permitirá proteger a más niños y niñas.

Se espera que el presente trabajo de investigación sirva de base para el desarrollo de futuras investigaciones referentes al tema.

1.8 LIMITACIONES DE ESTUDIO

Durante el proceso de aplicación de encuestas muchas madres de familia se negaron a brindar información debido a la falta de tiempo, la actitud cambio cuando se les explicó el motivo, la importancia y confidencialidad del estudio.

1.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

En el presente estudio se realizó respetando los principios bioéticos de autonomía, beneficencia y respeto a la persona. La recolección de datos fue confidencial y la información recabada se utilizó únicamente con fines de estudio.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

CORTES, D. Y NAVARRO, M., En el estudio “**CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS CENTRO DE SALUD N° 331 “EL MERCADO”, SANTA ROSA, MENDOZA, AÑO 2014” MENDOZA- ARGENTINA.**

Objetivo: Determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud N° 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza.

Metodología: Es un estudio con diseño de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. Población y muestra 30 madres. Se utiliza un cuestionario con preguntas cerradas.

Resultados: Un 56% de aquellas personas que viven a una distancia de 0 a 5 km del centro de salud no cumplen con la vacunación de sus hijos; mientras que aquellas que viven de 10 a 15 km, en un 100%, si cumplen con la vacunación en tiempo y forma, ya que las mismas poseen de transporte particular. Un 64% de personas encuestadas se encuentran entre un grupo etario de 15 a 25 años, si vacunan a sus hijos; quienes pertenecen al grupo etario de 25 a 35 años, 55% no vacunan a sus hijos. Un 50% que recibieron información por el personal de Enfermería si vacunaron sus hijos en tiempo y forma, el otro 50% restante no lo completó. Quienes recibieron información a través de medio audiovisual un 57% no vacunaron en tiempo y forma; y aquellas que recibieron información a través de un médico, el 80% si vacunaron a sus hijos.⁵

⁵ CORTES, D. Y NAVARRO, , M. “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años Centro de Salud n° 331 “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, año 2014” Argentina disponible en :http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf



ORDOÑEZ, G., En el estudio “CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” LOJA-ECUADOR-2015.

Objetivo: caracterizar los conocimientos que tienen las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud tipo A “Daniel Álvarez Burneo” de la ciudad de Loja.

Metodología empleada fue de tipo descriptivo, se trabajó con 100 madres, para la obtención de la información se aplicó una encuesta.

Resultados: Se puede evidenciar más del 50% de madres encuestadas tienen conocimientos sobre vacuna, edad del niño para recibirlas y el número de dosis correspondiente, pero así mismo más del 50% de las encuestadas no tienen conocimiento sobre las enfermedades que previene cada vacuna. se identificó que las madres tienen conocimiento acerca del esquema que incluye: vacuna, edad del niño para recibirlas, y el número de dosis correspondiente; es así que más del 50% de madres identifican las vacunas BCG, Rotavirus , Fiebre amarilla, Varicela, Hepatitis B y dupla viral, el 78% tiene conocimiento acerca de la edad correspondiente para aplicación de la vacuna BCG, seguido de un 70% para la vacuna Rotavirus, el 57% de la vacuna antipoliomielítica, el 52% para las vacunas Hepatitis B, dupla viral, varicela y fiebre amarilla, sin embargo cerca del 50% de las madres no conocen la edad de aplicación de la vacuna Pentavalente, triple viral, triple bacteriana y Neumococo y acerca de la protección de enfermedades que brindan las vacunas, se verifica que el 78% de madres conocen la protección de la vacuna Varicela, asimismo el 72% la fiebre amarilla y el 63% la vacuna dupla vira por otro lado más de la mitad de las madres no conoce la protección que brindan las vacunas en general⁶

⁶ ORDOÑEZ, G. “Conocimiento de las Madres sobre Inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud tipo a “Daniel Álvarez Burneo” Ecuador disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf>



2.1.2 A NIVEL NACIONAL

ESCOBEDO, B. y PORTOCARRERO, S. En su estudio **“FACTORES SOCIOCULTURALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 13 MESES. P.S. PERUARBO, CERRO COLORADO, AREQUIPA – 2017**

Objetivo: Determinar la relación entre los factores socioculturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación.

Metodología: El estudio descriptivo, correlacional y corte transversal. Cuya muestra fueron 57 madres con menores de 13 meses. Para la recolección de datos se utilizó como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumentos: la guía de entrevista estructurada y una guía de recolección de datos.

Resultados: las madres que incumplen el esquema de vacunación tienen entre 20 a 30 (56,1%), son de procedencia rural (57.9%) convivientes (38.6%), de instrucción secundaria (49.1%), ama de casa (54.4%), casa compartida (42.1%), hijos entre los 8 a 10 meses (43.9%), nivel de conocimientos sobre vacunas malo (36.8%), temor a sus reacciones adversas (54.4%). En los factores institucionales; perciben un adecuado trato por el personal de salud (70.2%), tiempo de espera de más de 45 min. (93%) reciben consejería de enfermería (84.2%) y que perciben una adecuada infraestructura y equipamiento (56.1%).⁷

CHONG, E. Y CARTAGENA, L. En el estudio **“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE**

⁷ ESCOBEDO, B. Y PORTOCARRERO, S. “Factores Socioculturales e Institucionales Relacionados con el Incumplimiento del Esquema de Vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017 Disponible en:<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



SALUD DE MORALES. DICIEMBRE 2017 A MAYO 2018” TARAPOTO – SAN MARTIN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018.

Metodología: el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo-explicativo, transversal y correlacional, la muestra estuvo constituido por 982 madres que acuden al programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Morales, aplicándose un instrumento: Encuesta sobre conocimiento de inmunizaciones y una lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación de sus niños menores de cinco años.

Resultados: obtenidos dentro de las características sociodemográficas, se puede evidenciar que la mayoría de las madres se encuentran entre las edades de 26 a 35 años de edad, proceden de lugares urbanos con un 88.8%, tiene estudios superiores con un 41.8%, el 37.8% son empleadas inestables. En cuanto al conocimiento que tienen las madres sobre inmunizaciones, se evidenció que el 44.9% tienen un nivel de conocimiento regular; el 31.6% tienen conocimiento malo; y un 23.5% tiene un nivel de conocimiento alto. En el cumplimiento del calendario de vacunación se obtuvo que el 73,5% de niños menores de 5 años, SI cumplen con el calendario de vacunación; el 26.5% NO cumplen con el calendario de vacunación de sus niños menores de 5 años. Concluyendo que: entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales; tiene alta significancia estadística, contrastando con la hipótesis planteada en la presente investigación.⁸

CHAFLOQUE, E. Y OTROS. En su estudio “**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN EL LACTANTE**

⁸ CHONG, E. Y CARTAGENA, L. “Conocimiento Sobre Inmunizaciones Y Cumplimiento Del Calendario De Vacunación En Madres De Niños Menores De Cinco Años En El Centro De Salud De Morales. Diciembre 2017 A Mayo 2018” Tarapoto disponible en : <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/2992/ENFERMERIA%20>



MENOR DE UN AÑO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE ZAPALLAL, 2017” PUENTE PIEDRA - LIMA

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del Calendario de Vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal.

Metodología: tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional

Resultados: Se evidenció que el mayor porcentaje de las madres tienen entre dieciocho a veinticuatro años de edad, el grado de instrucción con mayor porcentaje fue el nivel secundario, así mismo se observó que el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación. Se identificó que las madres, donde la edad predominó de 18 a 24 años fueron 40.4% y 39.3% de 25 a 34 años, con relación al número de hijos el mayor porcentaje fue de un hijo 41.6%, del grado de instrucción se observó nivel secundario 55.1%, la ocupación ama de casa fueron 82% y con relación al ingreso mensual que perciben las madres de la muestra se observó 39.3% perciben sueldo básico las madres.⁹

ALCANTARA, D. En su estudio “CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DE JUNIO 2016 A JUNIO 2017, PUESTO DE SALUD DE PARIAHUANCA, CARHUAZ, 2017” ANCASH

Objetivo: 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 de junio 2016 a junio 2017, en el Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz, 2017.

Metodología: tipo de estudio cuantitativo relacional y el diseño fue no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 100

⁹ CHAFLOQUE, E. Y Otros. “Relación Entre El Conocimiento De Las Madres Sobre Las Vacunas Y El Cumplimiento Del Calendario De Vacunación En El Lactante Menor De Un Año En El Establecimiento De Salud Materno Infantil De Zapallal, 2017” Lima disponible en: [file:///D:/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany%20\(1\).pdf](file:///D:/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany%20(1).pdf)



madres de niños menores de dos años que acuden al Puesto de Salud de Pariahuanca, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión presentados en el trabajo. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumentos un cuestionario y una lista de cotejo, aplicado previo consentimiento de la madre.

Resultados: 32 madres que equivalen el 100%, el 43.8% comprende al intervalo de edad de 25 a 35 años, mientras que un 37.5% corresponde al intervalo de edad de 25 a 34 años y 18.8% al rango de edad mayor de 35 años, el 68.8% tiene como grado de instrucción secundaria, el 25% grado de instrucción primaria y tan sólo el 6.3% tiene grado de instrucción superior, indican que el 50% de las madres de niños menores de dos años tienen un nivel conocimientos medio sobre inmunizaciones, el 40.6% de las madres tienen nivel de conocimiento alto y solamente el 9.4% tienen un nivel de conocimiento bajo. En cuanto al cumplimiento el 81.3% si cumplen el calendario de vacunas y el 18.7% no cumplen con el correcto calendario de vacunas durante sus dos primeros años de vida.¹⁰

2.1.3 A NIVEL LOCAL

CAHUANA, E. En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE OCONGATE, CUSCO 2015”**

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Ocongate, Cusco 2015

Metodología: El tipo de investigación fue descriptivo, prospectivo, transversal, la muestra de estudio estuvo constituida por 150 madres.

¹⁰ Alcantara, D. “conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017, Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz 2017” disponible en:

http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033_48289136_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y



Resultados: el 49% de las madres tiene entre 25 – 35 años, 78% de la población en estudio son convivientes, 58% provienen de comunidades aledañas a Ocongate, el grado de instrucción predominante es secundaria el 65% de las madres de los niños menores de un año, hablan ambos idiomas quechua y castellano el 80% y el 32% de la población en estudio tiene 3 hijos. Sobre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunización el 72% muestra un nivel deficiente, el 34% de las madres conoce la definición sobre vacuna, el 78 % de las madres no conoce la importancia de las vacunas, el 93% no conoce los tipos de vacuna, el 72% no conoce que vías de administración existen, el 93% no conoce a qué edad se presenta mayor efecto post vacunal, el 75% de las madres no conoce cual en el calendario de vacunación y el 75% de las madres no conoce a que edades se debe vacunar al niños menor de un año.¹¹

QUIÑONES, J. En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCION, CUSCO 2017”**

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones y manejo frente a reacciones post vacúnales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro,

Metodología: El presente trabajo de investigación fue de tipo descriptivo y transversal, con una muestra de 110 madres. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue una encuesta. Por ser la población limitada se consideró a todos como parte de la muestra para el presente estudio. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue la encuesta.

Resultado: Entre los resultados se obtuvo: 50% de las madres entrevistadas tienen de 25 a 35 años, 46% son madres convivientes, 42% son de la comunidad Zorapata, 52% tienen instrucción de secundaria, 51% hablan quechua y castellano, 38% de las madres tienen de 4 a más hijos, 54% son amas de casa

¹¹ Cahuana, E. “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Ocongate, Cusco 2015”



y 8% zona agricultoras. Asimismo se halló que 48% tienen un conocimiento regular sobre la inmunización, 43% tienen un conocimiento bueno y solo 9% tienen un conocimiento malo al respecto., de igual forma solo el 54% de las madres tienen un manejo adecuado frente a las reacciones post vacunación mientras que 46% de las madres no tienen un manejo adecuado.¹²

2.2 BASES TEÓRICAS

INMUNIZACIÓN

Es la acción de conferir inmunidad mediante administración de antígenos (inmunización activa) o mediante la administración de anticuerpos específicos (inmunización pasiva).

INMUNIDAD

Se refiere a la protección de un individuo contra enfermedades infecciosas o sea la capacidad del organismo para resistir y sobreponerse a una infección. Puede ser permanente como el caso de sarampión y varicela o de muy corta duración.

INMUNIDAD ACTIVA: Es la protección producida por el propio sistema inmunológico de las personas, generalmente es permanente.

- Natural: Es aquella que se adquiere al padecer la enfermedad.
- Adquirida: Es la protección producida por la administración de inmunobiológicos.

INMUNIDAD PASIVA: Protección obtenida a través de la transferencia de anticuerpos humanos o de animales. Genera una resistencia rápida sin que se ponga en marcha una respuesta inmunitaria activa. La protección es temporal y puede durar semanas o meses.

¹² Quiñones, J. "Nivel De Conocimiento Sobre Inmunización Y Manejo De Las Reacciones Post Vacunales En Madres De Niños (As) Menores De 5 Años Atendidos En El Puesto De Salud Huyro - La Convencion, Cusco 2017 disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf



- Natural: Paso de anticuerpos (inmunoglobulina) de la madre al niño, a través de la placenta. Es la más común y la protege contra algunas enfermedades.
- Adquirida (pasiva): Estado de inmunidad transitoria, inducida por la administración de anticuerpos humanos sean específicos o anticuerpos específicos de origen animal (antitoxina).¹³

VACUNA

Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva.

CLASIFICACIÓN DE VACUNAS

- **Vacunas inactivados.**- vacunas compuestas por gérmenes muertos que han perdido su capacidad patogénica, pero conservan la capacidad inmunogenica. Se obtienen tratando los antígenos vivos mediante procedimientos físicos (calor) o químicos (formaldehido) que destruyen su infectividad sin afectar la inmunogenicidad.
- **Vacuna monovalente.**- Es un preparado que contiene antígenos de un solo serotipo del microorganismo.
- **Vacuna conjugada.**- Vacunas de antígenos T-independientes que se conjugan de forma covalente a proteínas transportadoras para convertirlos en antígenos T-dependientes con el objeto de que sean inmunogenos y generen memoria inmunológica.
- **Vacunas vivos atenuados.**- compuestas por microorganismos infecciosos vivos (bacterias o virus) que muestran bajos niveles de virulencia. Conservan la capacidad inmunogenica y estimulan la inmunidad protectora, pero han perdido

¹³ Conceptos y Principios Generales Sobre Inmunización [Citado Agosto 2016] [Consultado 07 de Abril del 2019] Disponible:
<http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-7.pdf>



el poder patogénico y muy rara vez son capaces de causar formas graves de enfermedad.¹⁴

REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos vacúnales son efectos no deseados que ocurren como consecuencia de la vacunación. La mayoría de los efectos adversos producidos por la vacunación son leves y transitorios y se limitan a dolor pasajero o tumefacción en el lugar de la punción. La causa de los efectos adversos puede ser debido a la propia vacuna, a los conservantes que se incluyen para mantenerla estable, los antibióticos que se añaden en ocasiones para evitar su contaminación o a otras sustancias presentes en algunas vacunas. Los efectos adversos más habituales son: dolor, hinchazón, enrojecimiento y fiebre.¹⁵

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 4 AÑOS

VACUNA ANTINEUMOCOCICA

- ✓ **Descripción:** vacuna de tipo conjugada, previene las infecciones invasivas graves, de los serotipos más comunes de estreptococos pneumoniae o neumococo como: neumonías meningitis septicemia y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis
- ✓ **Dosificación y administración:** Se sugiere 0.5ml, por vía intramuscular, en el niño menor de 1 año: musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo y en el niño de 1 a 4 años 11 meses 29 días: musculo deltoides cara lateral externa, tercio superior del brazo.
- ✓ **Esquema de vacunación:** Tres dosis: 2, 4 y 12 meses de edad, con intervalo mínimo de 2 meses entre cada dosis.

¹⁴ Ministerio de Salud. "Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú, 2018. disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

¹⁵ Efecto secundario de las vacunas [citado] agosto 2018 [consultado 24 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>



Los NO vacunados entre 12 y 23 meses 29 días, recibirán dos dosis con intervalo mínimo de un mes entre cada dosis.

Los niños de 2 a 4 años, con con-morbilidad (nefropatías, cardiopatías, diabetes, hemoglobinopatías, infección por VIH, síndrome de Down, neoplasia e inmunosuprimidos), que no recibieron la vacunación previamente deben recibir una dosis.

- ✓ **Posible efecto post vacunal:** Reacciones locales: dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección

Reacciones sistémicas: alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas, reaccione cutáneas.

VACUNA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS, RUBEOLA (SPR)

- ✓ **Descripción:** vacuna de tipo virus vivos atenuados, Preparadas con cepas vivas atenuadas del virus del sarampión Edmonston-Zagreb, virus de la parotiditis Leningrab- Zagreb (L-Z) cultivado en embrión de pollo y virus de la rubeola Wistar RA27/3, cultivados en células diploides humanas
- ✓ **Presentación e indicaciones:** Frasco liofilizado y ampolla con diluyente de 0.5 ml, Prevención del Sarampión, Rubeola y Parotiditis.
- ✓ **Esquema de vacunación:** Dos dosis; 12 meses y 18 meses de edad
- ✓ **Vía y sitio de administración:** Subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides)
- ✓ **posibles efectos post vacúnales:** Usualmente entre los 7 y 14 días; Alza térmica, exantema, tos, coriza, conjuntivitis del componente anti sarampión



VACUNA CONTRA LA VARICELA

- ✓ **Descripción:** Es una vacuna de virus vivos atenuados, Es una preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela producida en cultivos de células diploides humanas.
- ✓ **Indicación y dosis:** Indicado para la prevención de la varicela, la dosis es de 0.5 ml.
- ✓ **Vía y sitio de administración:** Subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides). Se utiliza jeringa precargada y/o jeringa descartable de 1cc con aguja 25G x 5/8, auto retráctil
- ✓ **Posible efecto post vacunal:** Dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento, edema; Las reacciones sistémicas, se pueden manifestar a partir del 5° día a 30 días posteriores de la vacunación; cursan con irritabilidad, alza térmica mayor a 37.7°C, reacción cutánea, somnolencia, pérdida de apetito.

VACUNA ANTIAMARILICA (AMA)

- ✓ **DESCRIPCION:** vacuna de tipo de virus vivos atenuados, virus de la fiebre amarilla cultivada en el huevo de la gallina cuyos virus han sido debilitados para que no produzcan la enfermedad.
- ✓ **Indicaciones y dosis:** se recomienda 0.5ml, vacuna que confiere protección contra la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, indicado a partir de los 15 meses
- ✓ **Vía y sitio de administración:** Subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo
- ✓ **posible efecto post vacuna:** Reacciones locales; dolor, edema e induración en el sitio de la aplicación. Reacciones sistémicas; cefalea, mialgias, malestar.



VACUNA DIFTERIA, PERTUSIS Y TETANOS (DPT)

- ✓ **Descripción:** combinación de vacunas inactivadas o muertas, es una mezcla de toxoide tetánico, diftérico y vacuna de células muertas o inactivadas de la bacteria Bordetella pertussis. Los toxoides de difteria y tétanos se obtienen de cultivos de corynebacterium y Clostridium tetani respectivamente por inactivación con formaldehído y purificación. El componente de suspensión de pertussis se obtiene de cultivos de Bordetella pertussis tras inactivación y purificación.
- ✓ **Indicaciones y dosis:** Protección contra la difteria, tetanos y tos ferina
- ✓ **Vía y sitio de administración:** se recomienda 0.5ml por vía intramuscular, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo
- ✓ **Esquema de vacunación:** Se administra como refuerzo dos dosis; 1er Refuerzo a los 18 meses y el 2do refuerzo a los 4 años 11 meses 29 días
- ✓ **Posible efecto post vacunal:** Reacciones locales: dolor, sensibilidad, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de aplicación de la vacuna. Reacciones sistémicas: alza térmica y malestar general, mialgias, cefalea e irritabilidad, episodio de llanto prolongado

VACUNA ORAL DE POLIOVIRUS (bAPO o SABIN)

- ✓ **Descripción:** vacuna de virus vivo atenuado, Es una vacuna oral de tipo bivalente 1 y 3 (bAPO)
- ✓ **Indicaciones y dosis:** Se recomienda 2 gotas por vía oral, esta vacuna está indicada para la prevención de la poliomielitis
- ✓ **Esquema de vacunación:** Tres dosis, la primera dosis a los 6 meses, refuerzos; a los 18 meses y 4 años.
- ✓ **Posible efecto post vacunal:** Es una vacuna segura, en raras ocasiones pueden ocurrir efectos adversos.



ESQUEMAS DE VACUNACIÓN INOPORTUNOS

NEUMOCOCO: Captación tardía en menor de un año; se colocara dos dosis a intervalo de 1 mes y la tercera normal a los 12 meses. Niñas y niños mayores de 1 año hasta los 4 años 11mese 29 días, no vacunados previamente, 2 dosis con intervalo de un mes entre dosis.

SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SPR): se colocara la primera dosis a la captación y la segunda a los 6 meses de la primera.

DIFTERIA PERTUSIS Y TETANOS (DPT): Se colocara la 1ra dosis de refuerzo a la captación y la 2da según esquema. La captación será como máximo a los 4 años 11 mese 29 días.

FIEBRE AMARILLA (AMA): A la captación es dosis única, máximo hasta los 59 años.

VARICELA: Hasta 2 años 11 meses 29 días.¹⁶

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante el uso de la vacuna, entre ellas la difteria, tétanos, poliomielitis, sarampión, rubeola, parotiditis, pertussis, varicela, fiebre amarilla, meningitis y neumonías.

- **ENFERMEDADES NEUMOCOCICAS**

Streptococcus Pneumoniae, o neumococo, causa infecciones invasivas tales como neumonía, sepsis y meningitis tanto en países desarrollados como en países en desarrollo, el neumococo es el mayor responsable de las muertes en niños menores de 5 años de edad.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Las infecciones neumocócicas pueden ser leves o graves. Las más comunes son infecciones del oído, sinusitis, neumonía, sepsis y meningitis.

¹⁶ Ministerio de Salud. “Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú, 2018. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF



- **INFECCIONES DE OÍDO MEDIO (OTITIS MEDIA):** dolor de oído, tímpano rojo e inflamado.
- **NEUMONÍA NEUMOCÓCICA (INFECCIÓN DE LOS PULMONES):** es la forma grave más común. Se presenta con fiebre y escalofríos, tos, respiración rápida o dificultad para respirar, y dolor de pecho. La neumonía puede comportarse como una infección local del pulmón limitada o extenderse al resto del organismo.
- **MENINGITIS NEUMOCÓCICA (INFECCIÓN DEL TEJIDO QUE CUBRE EL CEREBRO Y LA MÉDULA ESPINAL):** se presenta con rigidez del cuello, fiebre y dolor de cabeza, que aumenta con las luces brillantes, y confusión. En los lactantes, la meningitis puede causar falta de apetito y pocas ganas de tomar líquidos, estado de alerta bajo y vómitos.
- **INFECCIÓN EN SANGRE (BACTERIEMIA Y SEPTICEMIA):** se presenta con fiebre, escalofríos y letargo.

SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEOLA

SARAMPIÓN

Es una enfermedad febril eruptiva que inicia con fiebre alta, malestar, tos y flujo nasal muy contagioso, causado por un virus del género Morbillivirus, de la familia de la familia Paramyxoviridae, que normalmente crece en las células de revestimiento de la faringe y los pulmones, y puede propagarse rápidamente.

El único reservorio es el ser humano, por lo que es un virus reúne las condiciones para ser eliminado. No existen reservorios animales ni terrestres, y además se dispone de una vacuna de gran eficacia protectora.

Forma de transmisión, El virus se propaga por la tos y los estornudos, el contacto personal íntimo o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas. El virus presente en el aire o sobre superficies infectadas sigue siendo contagioso hasta 2 horas.

El periodo de incubación es de 10 días desde la exposición al virus hasta el comienzo de los síntomas.



El periodo de transmisión va desde 1-2 días antes del comienzo de la sintomatología hasta 4 días después de la aparición del exantema.

El primer signo del sarampión suele ser fiebre alta, que comienza unos 10-12 días después de la exposición al virus y dura 4-7 días. En la fase inicial, el paciente puede presentar rinorrea, tos, conjuntivitis y pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas manchas de Koplik de 2 a 3 mm de diámetro

PAROTIDITIS (PAPERAS)

Es una enfermedad aguda viral generalizada, causada por un paramixovirus, afecta a las glándulas salivales, generalmente a las parótidas y algunas veces las sublinguales o las submaxilares.

Existe un periodo prodrómico de 1 a 2 días que se caracteriza por fiebre, anorexia, cefaleas y vómitos, las glándulas afectadas aumentan de tamaño progresivamente,

COMPLICACIONES: La meningitis séptica es la más común y ocurre entre 50 a 60% de los pacientes y sordera con una incidencia estimada de 5 por 100000 casos.

RUBEOLA

La rubeola suele ser una enfermedad benigna, su importancia epidemiológica está representada por la posibilidad del síndrome de rubeola congénita (SRC) que afecta al feto o al recién nacido cuyas madres se infectan por el virus de la rubéola durante la gestación.

La rubeola es una enfermedad viral febril, que se caracteriza por una erupción maculo popular difusa. El exantema presenta una distribución que inicia en la cabeza, ya sea en la cara, cuero cabelludo o cuello, para luego seguir al resto del cuerpo. El exantema presenta su máxima intensidad en el segundo día y desaparece alrededor del sexto día.



La rubeola puede presentarse en forma subclínica en un 30% a 50% de los casos. Es más frecuente en escolares, adolescente y adultos que se caracteriza por fiebre baja, cefalea y malestar general.¹⁷

VARICELA

La infección primaria por el VVZ se denomina varicela y ocurre generalmente durante la infancia. Suele ser una enfermedad autolimitada, es decir, que se resuelve sola sin tratamiento, y benigna, aunque puede revestir cierta gravedad cuando se contrae durante la adolescencia o la edad adulta (en especial durante el embarazo), en el primer año de vida y en personas con el sistema inmunitario deprimido.

La varicela, al inicio, causa típicamente un cuadro similar a la gripe, con fiebre variable, dolor de cabeza, malestar general, faringitis y pérdida del apetito. En las siguientes 24-48 horas se desarrollan las lesiones cutáneas, que consisten en una erupción generalizada que produce intenso picor.

Las lesiones aparecen primero en forma de máculas (manchas rosadas) y pasan rápidamente a hacerse pápulas (lesiones rojizas sobre elevadas) y luego vesículas (lesiones con contenido líquido claro en el interior, como pequeñas ampollas), rodeadas de un halo rojizo inflamatorio. Finalmente, las lesiones acaban por secarse y formar costras. Las lesiones van apareciendo en sucesivos brotes, lo que confiere a la enfermedad una de sus principales características, ya que coexisten lesiones en diferentes fases (la persona puede presentar simultáneamente máculas, pápulas, vesículas y costras).

La aparición de vesículas dura hasta 5-7 días, y la mayoría de las lesiones suele haber formado costra en unos 6 días. Estas costras pueden durar hasta 2 semanas en la piel, y al desprenderse pueden dejar manchas claras u oscuras durante semanas o meses, pero solo dejarán cicatrices definitivas las lesiones que se sobre infecten.

¹⁷ Modulo I, Inmunización en los tres niveles de atención



Hasta el 20% de los niños que son vacunados con una sola dosis de vacuna pueden padecer la enfermedad si se exponen al virus, aunque se ha visto que en este caso la enfermedad es más leve (menos fiebre y menor número de lesiones), en ocasiones no llega a formar vesículas y presenta menos complicaciones.¹⁸

FIEBRE AMARILLA

Es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El agente etiológico es el virus de la fiebre amarilla, un arbovirus del género flavivirus, el virus es endémico en las zonas tropicales de África y América Latina.

Una vez contraído el virus y pasado el periodo de incubación de 3 a 6 días, la infección puede cursar en una o dos fases. La primera, aguda, suele causar fiebre, mialgias con dolor de espalda intenso, cefaleas, escalofríos, pérdida de apetito y náuseas o vómitos. Posteriormente, la mayoría de los pacientes mejoran y los síntomas desaparecen en 3 o 4 días. Sin embargo, el 15% de los pacientes entran a las 24 horas de la remisión inicial en una segunda fase, más tóxica. Vuelve la fiebre e 39°C y se ven afectados diferentes sistemas orgánicos. La mitad de los pacientes que entran en la fase tóxica mueren en un plazo de 10 a 14 días, y los demás se recuperan sin lesiones orgánicas importantes.

No hay tratamiento curativo para la fiebre amarilla. La vacunación es la medida preventiva más importante contra la fiebre amarilla. La vacuna es segura, asequible, muy eficaz, y una sola dosis es suficiente para conferir inmunidad y protección de por vida, sin necesidad de una segunda dosis.¹⁹

DIFTERIA, PERTUSIS Y TETANOS (DPT)

DIFTERIA

¹⁸ Asociación española de vacunología. Enfermedades inmunoprevenibles [citado 20 de diciembre del 2018] consultado [09 de abril del 2019] disponible en: <https://www.vacunas.org/varicela-2/>

¹⁹ Organización Mundial de la Salud (OMS) Temas de Salud, Fiebre Amarilla [citado 2016] consultado [10 de abril del 2019] Disponible em: https://www.who.int/topics/yellow_fever/es/



La difteria es una infección causada por la bacteria *Corynebacterium Diphtheriae*. Sus signos y síntomas, que suelen manifestarse entre 2 y 5 días después de la exposición, pueden ser desde leves hasta graves. A menudo los síntomas se presentan de modo gradual, empezando por dolor de garganta y fiebre. En los casos de gravedad, la bacteria genera un producto tóxico (toxina) que da lugar a una espesa placa gris o blanca en el fondo de la garganta, placa que a veces, al bloquear las vías respiratorias, dificulta la respiración o la deglución y también puede provocar una tos seca. La hipertrofia de los ganglios linfáticos puede causar la hinchazón de una parte del cuello.

La difteria se transmite fácilmente de una persona a otra, ya sea por contacto directo o por vía aérea, a través de las gotas respiratorias expulsadas al toser o estornudar. También puede diseminarse a través de tejidos u objetos contaminados. Para tratar esta infección se administra una solución de antitoxina diftérica por inyección intravenosa o intramuscular. También se administran antibióticos para eliminar la bacteria, poner fin a la producción de toxina e impedir el contagio de otras personas.

Todos los niños del mundo deberían estar inmunizados contra la difteria. Una ronda básica de 3 dosis, administradas en el curso del primer año de vida, sienta las bases para adquirir inmunidad vitalicia. Los programas de inmunización deben asegurarse de que más adelante, durante la niñez o adolescencia, cada cual reciba otras 3 dosis de refuerzo de una vacuna que contenga la anatoxina diftérica. A cualquier edad, toda persona que no esté vacunada contra la difteria, o que lo esté solo parcialmente, debe recibir las dosis necesarias para completar la vacunación.²⁰

PERTUSSIS (TOS FERINA)

Es una enfermedad bacteriana aguda, que afecta la tráquea y el tracto respiratorio superior, se caracteriza por: una fase catarral, de comienzo insidioso, con tos irritante. Esta fase dura de una a dos semanas y por lo general es difícil distinguir de un resfriado común. Una fase paroxística, caracterizada por tos de

²⁰ Organización Mundial de la Salud (OMS) Temas de Salud, Difteria [citado noviembre 2017] consultado [10 de abril del 2019] Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/diphtheria/es/>



uno o dos meses de duración la afección es más severa en niños pequeños y pueden presentar tos paroxística seguida de estridor inspiratorio.

Los casos más severos pueden tener complicaciones tales como neumonía y encefalitis, las principales causas de muerte por tos ferina están asociadas a las neumonías y bronconeumonías.

TETANOS

El tétanos es una complicación de heridas y lesiones, de modo que es fundamental que los lesionados reciban una atención médica y quirúrgica adecuada en las heridas abiertas contaminadas. Toda herida abierta debe considerarse contaminada y por lo tanto no debe cerrarse. Es esencial el desbridamiento y la extirpación del tejido muerto y los detritos y, en función del tamaño de la herida, puede ser necesario llevar a cabo un procedimiento quirúrgico

VACUNA ORAL DE POLIOVIRUS (bAPO o SABIN)

LA POLIOMIELITIS

Es una enfermedad muy contagiosa que afecta principalmente a los niños. El virus se transmite de persona a persona principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino desde donde invade el sistema nervioso y puede causar parálisis.

Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolores en los miembros. En una pequeña proporción de casos la enfermedad causa parálisis, a menudo permanente. La poliomielitis no tiene cura, pero es prevenible por medio de la inmunización.

VACUNACIÓN SEGURA

Es un componente prioritario y esencial de los programas de inmunización y comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normalizados, estandarizados que se observan desde la formulación de una vacuna, su



producción, transporte, almacenamiento y conservación, distribución, manipulación, reconstitución, administración, eliminación y la vigilancia epidemiológica e investigación de los ESAVI.

CONOCIMIENTO

Conjunto integrado y coherente de información que se almacena en la memoria, que puede ser aprendida mediante la experiencia o mediante el pensamiento y que posee un valor mayor al que tendrían todos los datos que la componen tomados por separados.

En un sentido más general, el conocimiento consiste en una representación mental y abstracta que una persona tiene sobre un aspecto determinado de la realidad.

El conocimiento requiere de ciertos elementos cognitivos para poder desarrollarse, como por ejemplo los conceptos que permiten aprehender elementos concretos o abstractos del mundo y volverlos ideas, por lo cual el conocimiento en sentido estricto solo tiene lugar una vez que el sujeto cognoscente ha aprendido e internalizado un lenguaje.²¹

FORMAS DE CONOCIMIENTO

EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO

Es el conjunto de saberes comprobables dados gracias a los pasos contemplados en el método científico. Es decir, aquellos saberes que se obtienen mediante el estudio riguroso, metódico y verificable de los fenómenos de la naturaleza. Se sustenta en evidencias y se recogen en teorías científicas

CONOCIMIENTO EMPÍRICO

Es el que obtenemos de la experiencia directa con el mundo y que está limitado a lo que nos dicen los sentidos y las percepciones. De ese modo, está muy lejos de ser una fuente de verdades absolutas, dado que podemos percibir cosas que no están, Se trata, no obstante de un ingrediente importante del conocimiento

²¹ Significado de Conocimiento. [Citado] Octubre 2014 [consultado 19 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://significado.net/conocimiento/>



científico, ya que no toda la experiencia de investigación puede darse mediatizada por los libros o lo dicho antes por otros, sino que debe poder enfrentarse experimentalmente de manera empírica, presencial, concreta.²²

²²Conceptos de conocimiento científicos. [citado] enero 2019 [consultado 20 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento-cientifico/>



2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

CONOCIMIENTO: Conjunto de información almacenada que poseen las madres de niños acerca de la inmunización

INMUNIZACIÓN:

Acción de conferir inmunidad mediante administración de antígenos (inmunización activa) o mediante la administración de anticuerpos específicos (inmunización pasiva).

CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Relación de vacunas obligatorias que deben administrarse a los niños desde que nace. El cumplimiento del calendario vigente tiene valor acreditativo para los ingresos en los centros escolares y para otra actividad.

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Es la aplicación de las vacunas en los plazos establecidos según el MINSA

NIÑO CON VACUNA COMPLETA

Es la niña o niño que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas, según el esquema nacional de vacunación vigente, a través del proceso de inmunización.



CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

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

3.3.1 DESCRIPTIVO

Porque permitió describir el conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunas

3.3.2 TRANSVERSAL

La recolección de datos se realizó en un tiempo determinado y por única vez en la investigación.

3.3.3 CORRELACIONAL

Porque el estudio permitió relacionar el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco- 2019

3.2 LINEA DE INVESTIGACIÓN

El estudio corresponde a la línea de investigación de Enfermería en Estrategias Sanitarias, Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todas las madres de niños de uno a cuatro años de edad que acuden al Centro de Salud de Zarzuela - Cusco, en promedio son 191 madres que asisten cada mes, información que fue proporcionado por el sistema del servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED).



3.3.2 MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO

3.3.2.1 MUESTRA

La muestra fue obtenida empleando la fórmula de muestreo para poblaciones finitas, con el nivel de confianza del 95% (1.96) y un margen de error del 5% (0.05). Se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * z^2 \delta^2}{e^2 * (N - 1) + z^2 \delta^2}$$

Donde:

n: tamaño de la muestra

N: Población (191) madres

Z: Nivel de confianza.

δ: desviación estándar

e: límite aceptable de error

$$n = \frac{191 * (1.96)^2 * (0.5)^2}{(0.05)^2 * (191 - 1) + (1.96)^2 (0.5)^2}$$

$$n = 128$$

3.3.2.2 METODO DE MUESTREO

El método de muestreo es probabilístico aleatorio simple.

3.3.3 CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Madres de niños de uno a cuatro años que asistieron al consultorio CRED del Centro de Salud Zarzuela
- Madres de niños de uno a cuatro años que recibieron alguna vacuna
- Madres de niños que pertenezcan al centro de salud
- Madres de niños de uno a cuatro años que aceptaron voluntariamente firmar el consentimiento informado

3.3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres de niños de uno a cuatro años que no deseen participar en el estudio.



- Madres de niños menores de un año
- Madres de niños de uno a cuatro años que fueron atendidos como transeúnte

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

3.4.1 TÉCNICAS

Para la obtención de la información se empleó como técnica la entrevista y observación.

3.4.2 INSTRUMENTO

Se aplicó una encuesta estructurada dirigida a madres de niños de uno a cuatro años para determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones.

- Donde la primera parte fue para la recolección de datos generales
- La segunda sobre los conocimientos sobre Inmunización donde cada ítem bien contestado tiene una puntuación de 2 puntos y 0 a la respuesta equivocada con una expresión final de:
 - Conocimiento Bueno (de 16 a 20 puntos)
 - Conocimiento Regular (de 12 a 14 puntos)
 - Conocimiento Malo (menor a 10 puntos)

Para determinar el cumplimiento de calendario de vacunación se aplicó una ficha de observación y se observó las historias clínicas bajo la norma técnica que lo califica como:

- Oportuno
- Inoportuno

3.5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La validación del instrumento se realizó mediante Juicio de Expertos, se solicitó la colaboración de cinco profesionales de la salud expertos en el tema, cuyas observaciones fueron tomadas para el mejoramiento del instrumento.



3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se realizaron los trámites administrativos en las instancias correspondientes del Centro de Salud Zarzuela donde se cumplió lo siguiente:

- ✓ Se solicitó autorización al jefe del Centro de Salud de Zarzuela para la realización de la investigación
- ✓ Una vez aceptada la autorización se presentó al jefe de enfermeros del servicio de crecimiento y desarrollo (CRED) los objetivos y la finalidad de la investigación.
- ✓ Se captaron madres de niños de uno a cuatro años de edad que asistieron al Centro de Salud zarzuela.
- ✓ La recolección de la información estuvo aplicada y dirigida únicamente por la investigadora.

3.7 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Los resultados fueron procesados de manera automatizada utilizando el programa SPSS statistics versión 22 y Microsoft Excel para el arreglo de los datos, su tabulación y obtención de gráficos; alineado a los objetivos planteados por la investigación.

Luego, se echó mano de la estadística, para verificar con mayor nivel de formalidad; la relación entre las variables (nivel de conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación) propuestas en la presente investigación.

La correlación entre variables se realizó mediante la aplicación del estadígrafo Chi Cuadrado. Para la descripción en función a las variables de estudio se realizó la interpretación y análisis correspondiente en Microsoft Word.



CAPÍTULO IV

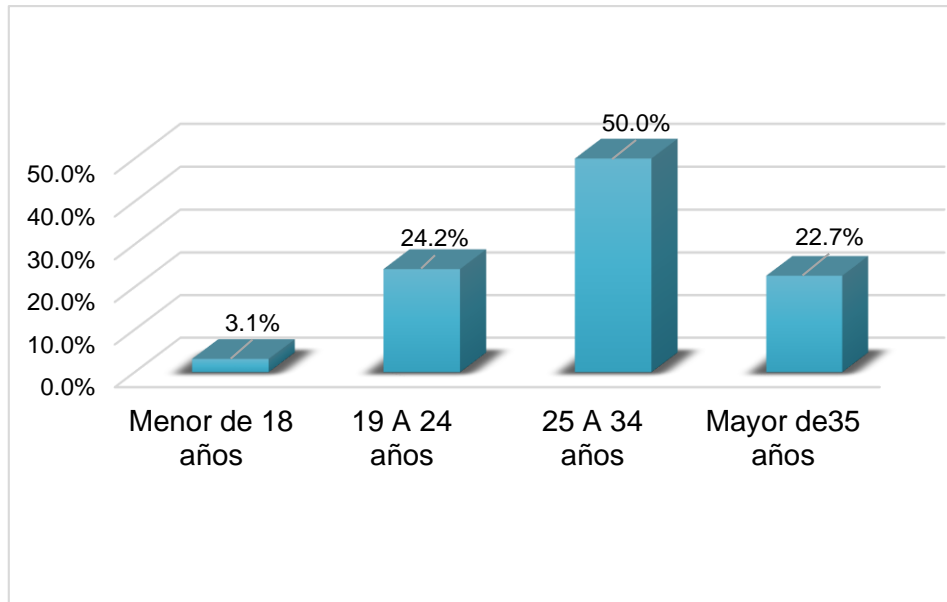
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS



I.- DATOS GENERALES

GRÁFICO N° 01

EDAD DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

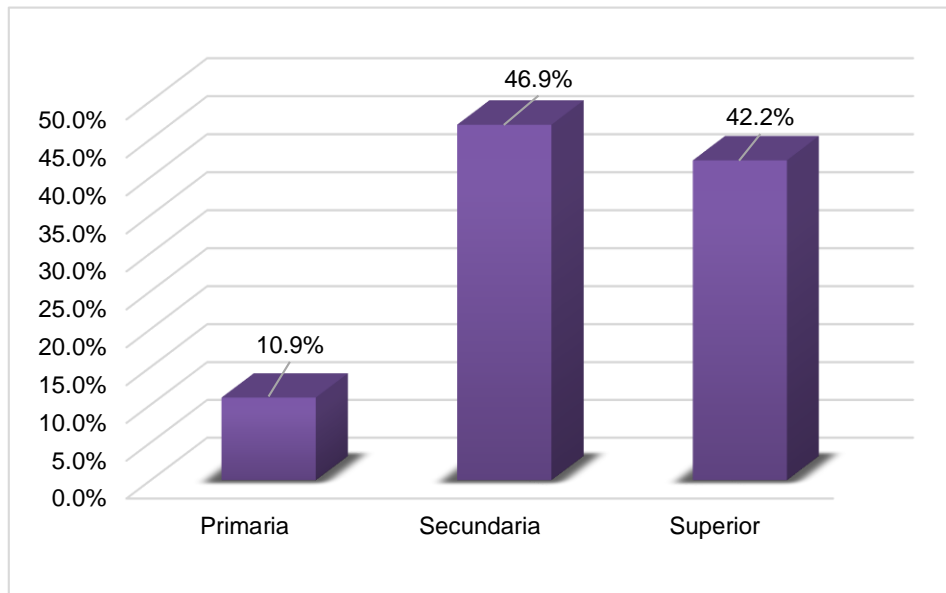
En el gráfico se evidencia que el 50.0% de las madres tienen edades entre 25 a 34 años y el 3.1% son menores de 18 años.

Los resultados no se asemejan con lo encontrado por **CHAFLOQUE, E. Y OTROS**. En su estudio “**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN EL LACTANTE MENOR DE UN AÑO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE ZAPALLAL, 2017” PUENTE PIEDRA – LIMA**”, donde el 39.3% tiene entre 25 a 34 años.

La edad de la madre determina las características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de vida, donde la mujer ha logrado la madurez tanto física como emocional y enfrenta la vida con mayor responsabilidad acerca de la crianza de sus hijos.

GRÁFICO N° 02

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACION Y ANALISIS:

En el gráfico se observa que 46.9% de madres entrevistadas tienen un grado de instrucción de secundaria y el 10.9% grado de instrucción primaria.

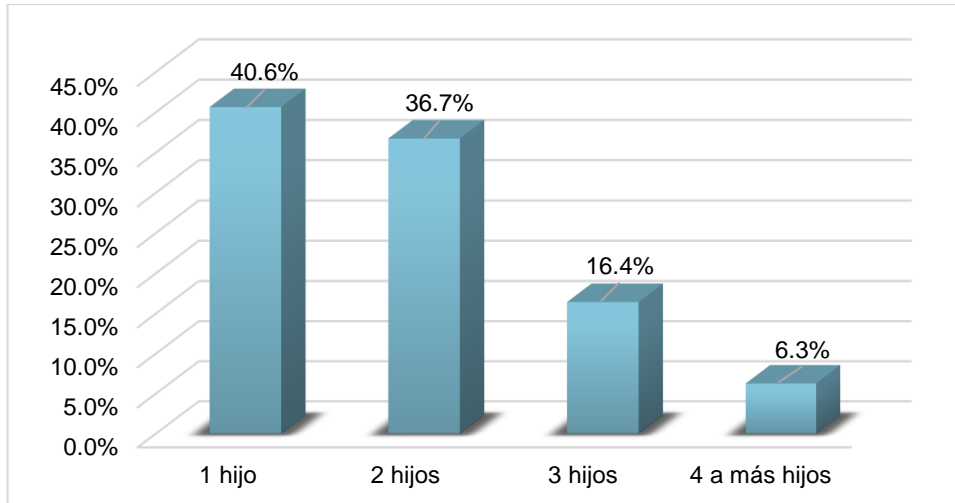
Los resultados se asemejan relativamente con lo encontrado por **ESCOBEDO, B. y PORTOCARRERO, S.** En su estudio "**FACTORES SOCIOCULTURALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 13 MESES. P.S. PERUARBO, CERRO COLORADO, AREQUIPA – 2017**" donde el 49.1% tienen instrucción secundaria.

La mayor cantidad de madres posee grado de instrucción secundaria y superior lo que se relacionó con la edad de la madre, podría deberse a que en la ciudad hay mayor acceso a la educación y también más oportunidad de superación.



GRÁFICO N° 03

NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

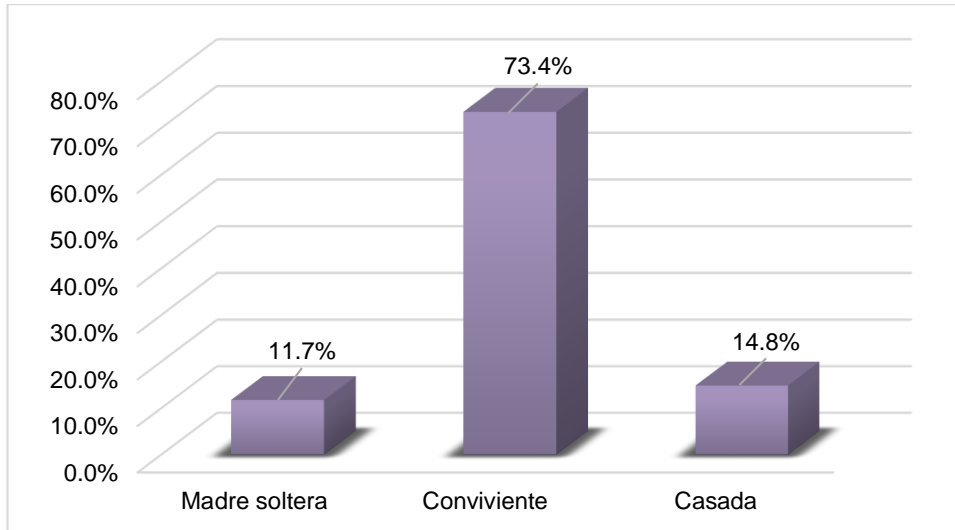
En el gráfico se evidencia que el 40.6% de madres tienen 1 hijo y el 6.3% tiene de 4 a más hijos.

Los resultados se asemejan a lo encontrado por **CHAFLOQUE, E. Y OTROS.** En su estudio “**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN EL LACTANTE MENOR DE UN AÑO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE ZAPALLAL, 2017**” **PUENTE PIEDRA – LIMA**”, donde el 41.6% de las madres tiene 1 hijo.

Con los resultados hallados se analiza que un gran porcentaje de madres tienen 1 a 2 hijos, esto podría ser por el nivel de estudio y conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tiene la madre, porque las parejas de esta generación desean terminar sus estudios y salir adelante. Consideran que cuanto menor sea el número de hijos, la madre podrá brindar mejor cuidado y educación al niño.

GRÁFICO N° 04

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

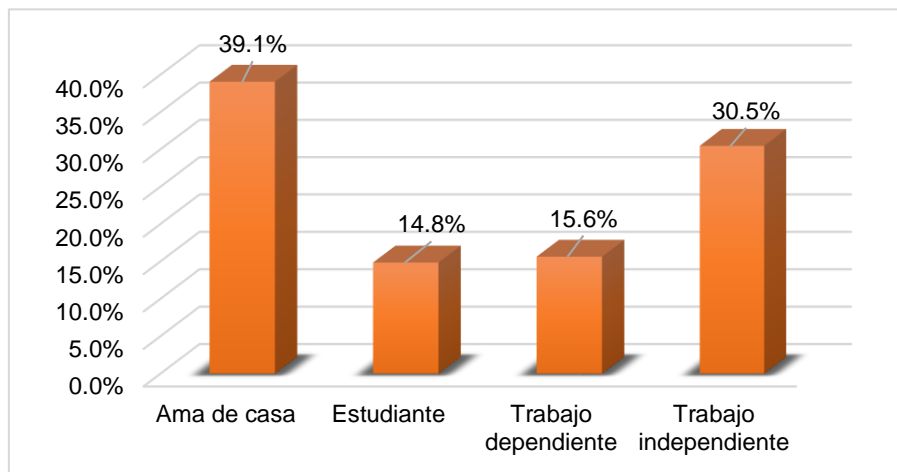
En el gráfico se aprecia que un 73.4% de las madres son convivientes, y el 11.7% son madres solteras.

Los resultados hallados se asemejan relativamente a lo encontrado por CAHUANA, E. En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE OCONGATE, CUSCO 2015**”, donde el 78% de la población en estudio son convivientes.

De resultados hallados se infiere que la mayor parte de madres son convivientes esta situación podría ser debido a que hoy en día se prefiere la convivencia antes de formalizar su situación conyugal

GRÁFICO N° 05

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

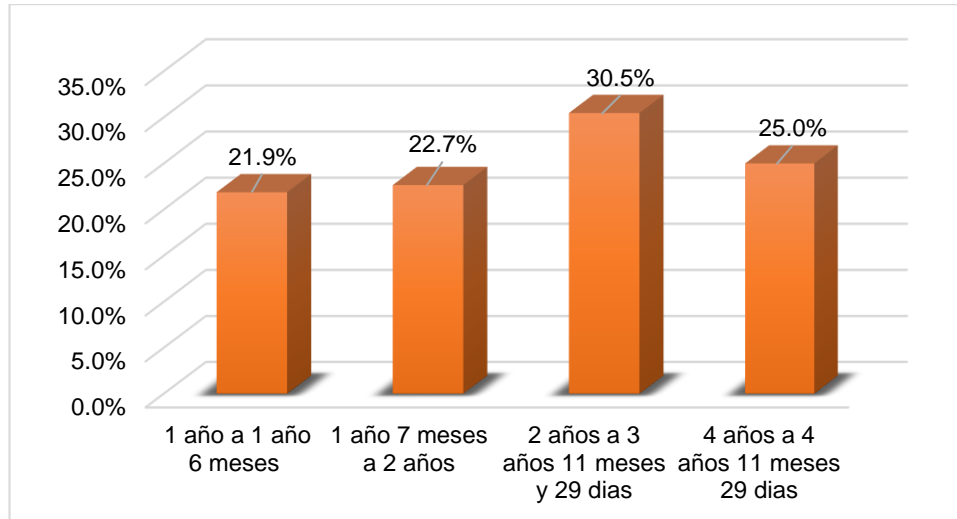
En el grafico se muestra que un 39.1% de las madres son ama de casa y el 14.8% de las madres son estudiantes.

Los resultados hallados no coinciden con lo encontrado por **ESCOBEDO, B. y PORTOCARRERO, S.** En su estudio “**FACTORES SOCIOCULTURALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 13 MESES. P.S. PERUARBO, CERRO COLORADO, AREQUIPA – 2017** donde el 54.4 % son ama de casa

Las madres que acuden al consultorio de CRED del Centro de Salud Zarzuela son amas de casa y tienen trabajo independiente tal situación podría ser porque comparten esta labor con el cuidado de sus niños y les permite manejar sus horarios en su trabajo.

GRÁFICO N° 06

EDAD DE LOS NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

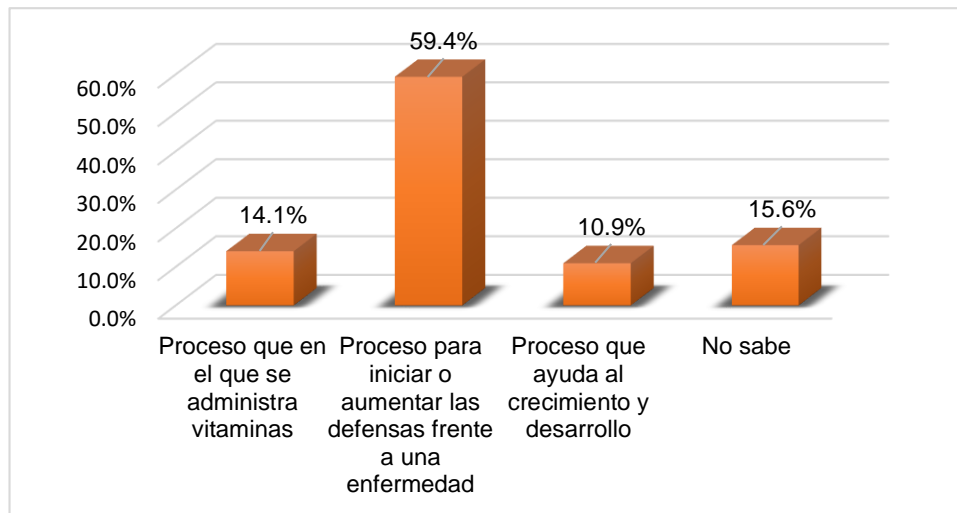
En el gráfico se evidencia que un 30.5% de los niños tienen de 2 años a 3 años 11 meses 29 días, y el 21.9% de los niños tienen entre 1 año a 1 año 6 meses.

En los resultados se puede ver que la mayor proporción de niños se encuentra entre las edades de 2 años a 3 años 11 meses 29 días, cabe recalcar que el control de crecimiento y desarrollo son cada 3 meses, motivo por el cual los niños no asisten frecuentemente al Centro de Salud por lo que la madre olvida la fecha oportuna de las vacunas.

Los controles recibidos por el niño ayuda a la madre a conocer más sobre las vacunas que brinda el personal de salud en beneficio del niño.

GRÁFICO N° 07

CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA. CUSCO - 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

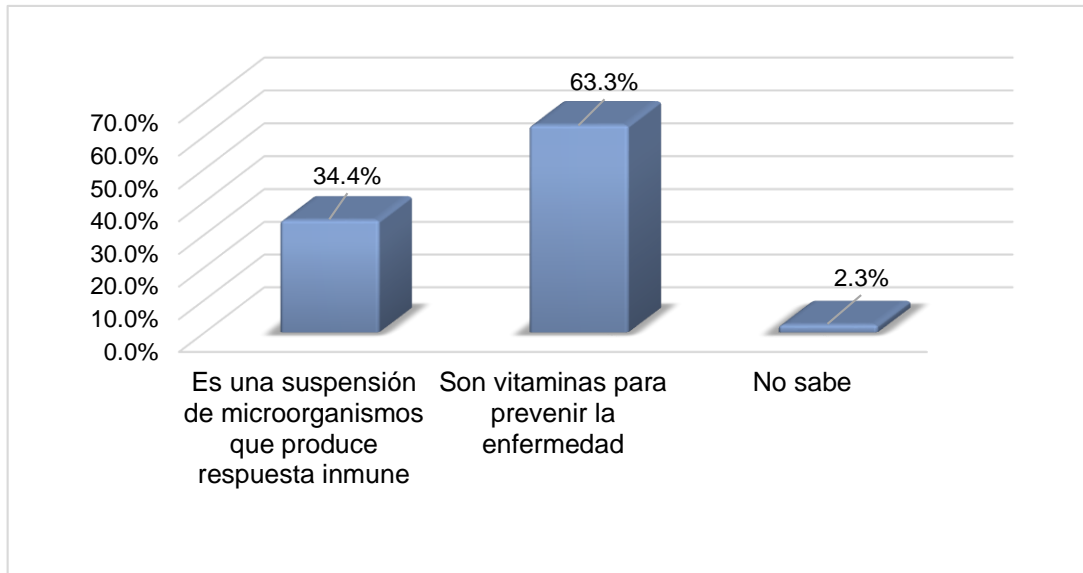
En el gráfico se muestra que el 59.4 % responden que es el proceso para iniciar o aumentar las defensas frente a una enfermedad lo cual es correcto y el 10.9% respondieron incorrectamente señalando que es un proceso que ayuda al crecimiento y desarrollo.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por **QUIÑONES, J.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCION, CUSCO 2017”** donde el 34% de madres conocen lo que es inmunización y el 27% de madres no conocen.

De acuerdo con los resultados obtenidos podemos deducir que mayor parte de la población conoce la definición de inmunización probablemente porque el MINSA realiza la difusión por los medios de comunicación masiva constantemente.

GRÁFICO N° 08

CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

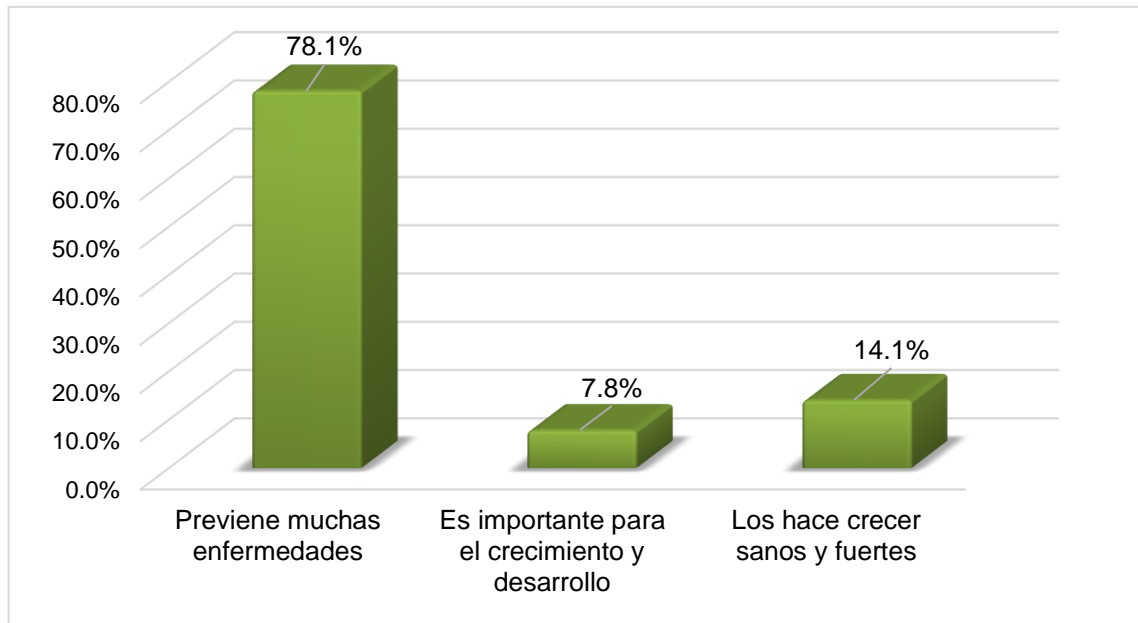
En el gráfico se observa que un 63.3% responden que son vitaminas para prevenir la enfermedad lo cual es incorrecto y el 34.4% conocen la respuesta correcta.

Los resultados no se asemejan con lo encontrado por **QUIÑONES, J.** En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCION, CUSCO 2017**” donde el 55% de madres conocen la definición de vacunas y el 5% de madres no saben que es una vacuna.

De acuerdo con el resultado del gráfico se infiere que la mayor parte de madres no conocen que es una vacuna, podría deberse a que las madres durante la consulta no preguntan y la consejería que brinda el personal de salud son muy cortas debido a la sobrecarga laboral.

GRÁFICO N° 09

CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

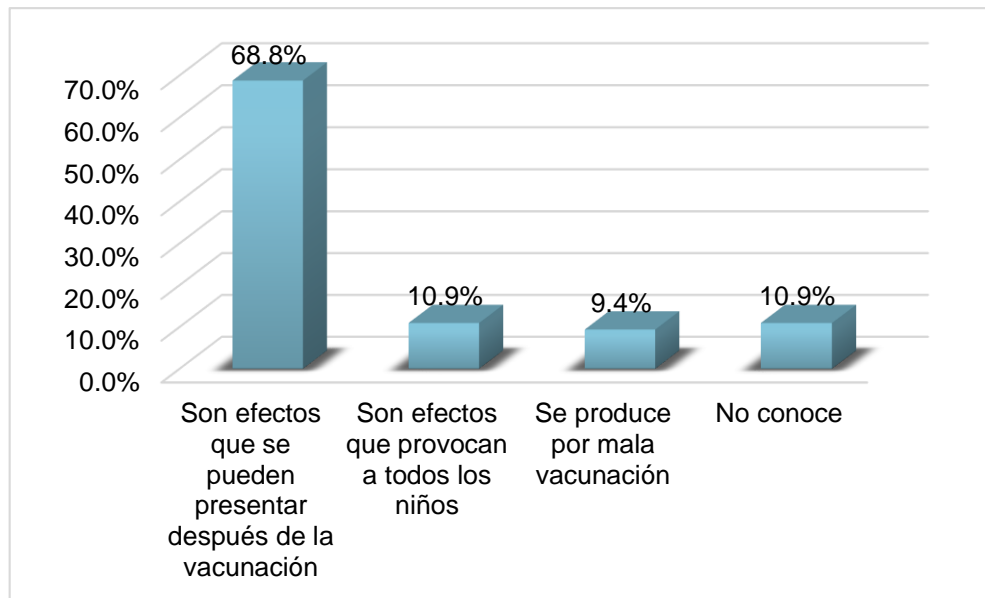
En el gráfico se evidencia que el 78,1% conoce que previene muchas enfermedades y el 7.8% responden que es importante para en crecimiento y desarrollo lo cual responden de forma incorrecta.

Los resultados no coinciden con lo encontrado por **CAHUANA, E.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE OCONGATE, CUSCO 2015”** Donde el 78 % de las madres no conoce la importancia de las vacunas

De los resultados hallados cabe deducir que la mayor cantidad de madres conocen la importancia de las vacunas

GRÁFICO N° 10

CONOCIMIENTO SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

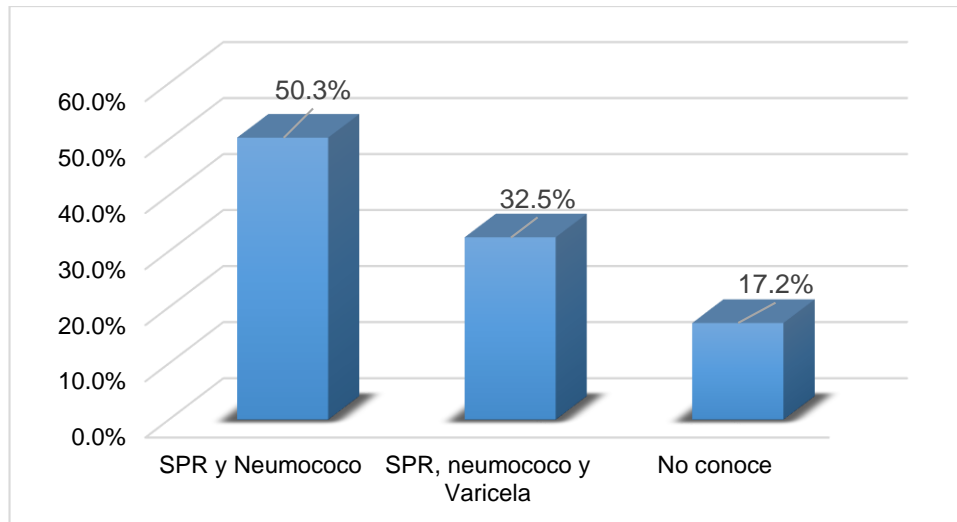
En el gráfico se observa que el 68,8% de las madres responde que son efectos que se pueden presentar después de la vacunación, lo cual es correcto sobre las reacciones adversas y el 9,4% respondieron que se produce por mala vacunación lo cual es incorrecta.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por **ESCOBEDO, B. y PORTOCARRERO, S.** En su estudio “**FACTORES SOCIOCULTURALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 13 MESES. P.S. PERUARBO, CERRO COLORADO, AREQUIPA – 2017**” donde el 54,4 % conoce las reacciones adversas.

Los resultados hallados podemos deducir que un número de madres no conocen que son las reacciones post vacúnales lo que podría ser que el profesional de enfermería no le brinde consejería adecuada por la recarga laboral.

GRÁFICO N° 11

CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS QUE RECIBE EL NIÑO AL AÑO DE EDAD EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

El gráfico muestra que un 50.3% de las madres responden que recibe vacuna contra el sarampión, papera y rubeola, vacuna contra las neumonías lo cual es incorrecta, el 32.5 responde SPR, neumococo y varicela lo cual es correcto y el 17.2% no conoce.

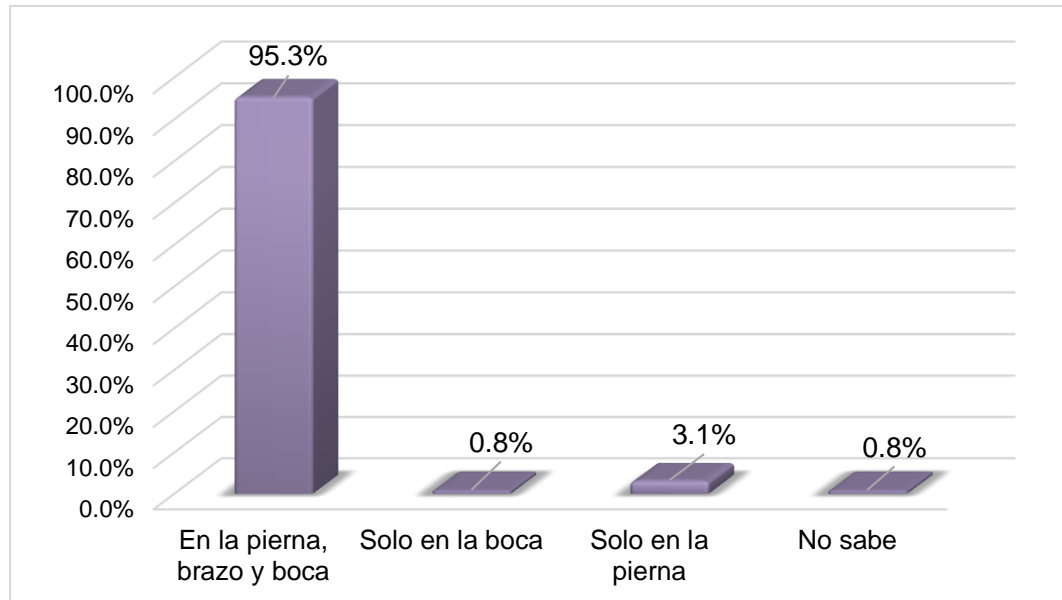
Según **LA NORMA TECNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION – MINSA 2018**, las vacunas que brinda el Ministerio de Salud a los niños de un año de edad son 1ra dosis de SPR, 3ra dosis Neumococo y 1ra dosis contra la varicela

De los resultados podemos inferir que las madres no conocen que vacunas reciben los niños de un año de edad podría ser porque la vacuna de la varicela se introdujo al calendario regular de vacunación hace un año por lo que niños mayores no recibieron la vacuna.



GRÁFICO N° 12

CONOCIMIENTO SOBRE EL LUGAR DE APLICACIÓN DE LAS VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

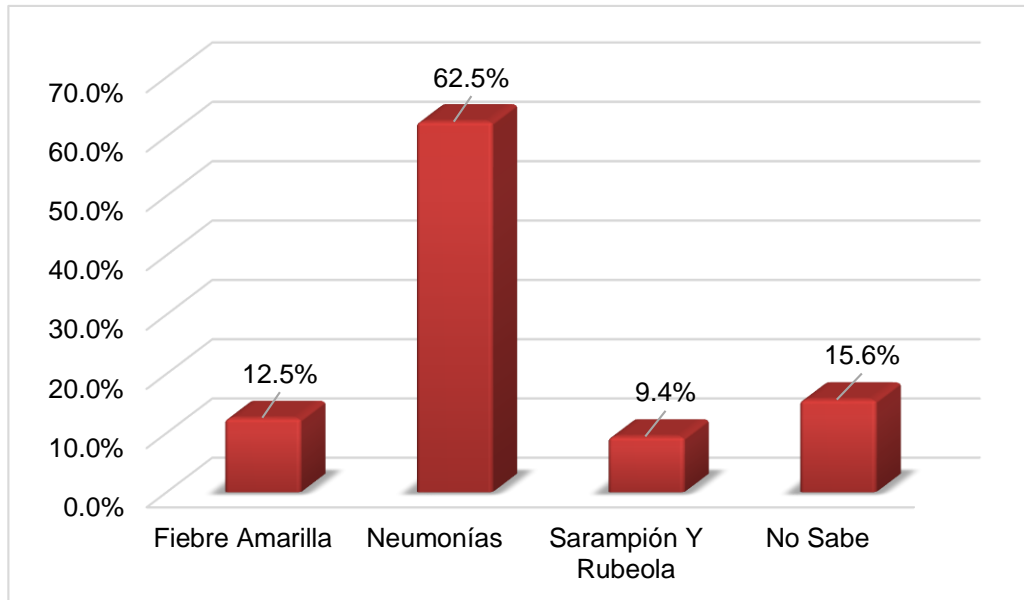
En el gráfico se observa que el 95.3% de las madres conocen el lugar de aplicación y el 0.8% indica que es solo en la boca, lo cual es incorrecta.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por **QUIÑONES, J.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCION, CUSCO 2017”** donde el 45% de madres conoce las vías de administración de las vacunas.

De los resultados hallados podemos deducir que la población si conoce el lugar de aplicación de las vacunas, podría ser por la experiencia de las madres ya que el niño recibe vacunas desde el nacimiento.

GRÁFICO N° 13

CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO - 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

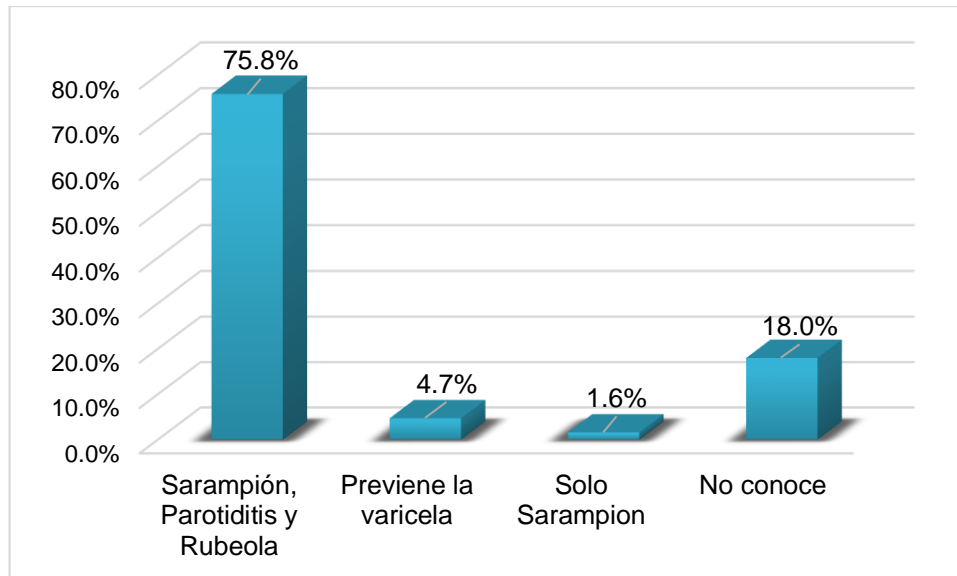
En el gráfico se evidencia que el 62.5% de las madres responden que son las neumonías lo cual es correcto y el 9.4% responden sarampión y rubeola lo cual es incorrecto.

Los resultados no coinciden con **ORDOÑEZ, G.**, En el estudio **“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” LOJA- ECUADOR-2015.** Donde el 69% no conoce que enfermedades previene la vacuna antineumocócica.

De los resultados hallados podemos inferir que existe un grupo de madres que no conocen que enfermedad previene la vacuna antineumocócica esto podría deberse a la falta de interés de las madres de no preguntar al licenciado en Enfermería para qué es la vacuna y porque le administran a su hijo.

GRÁFICO N° 14

**CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA
SPR EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019**



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

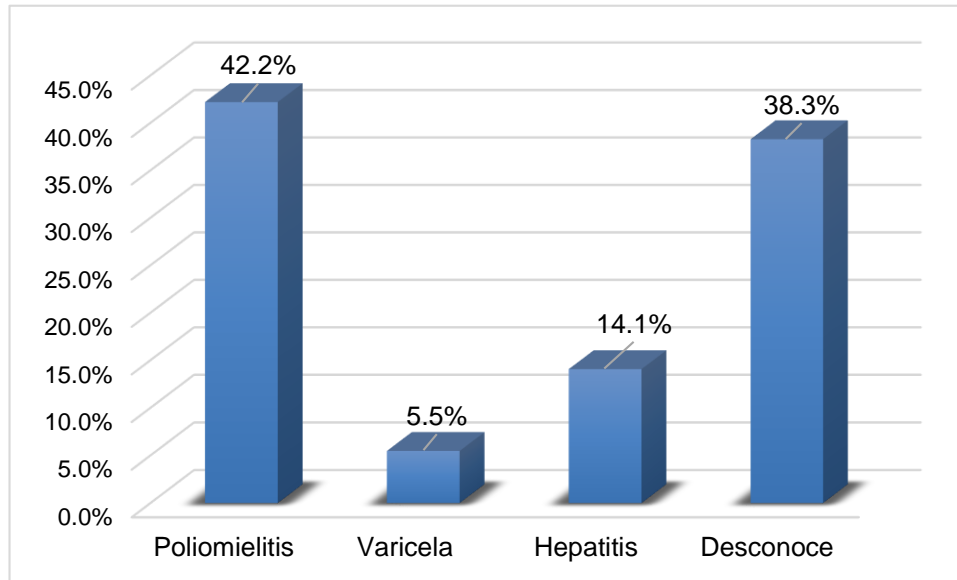
El gráfico muestra que el 75.8% de las madres conocen que enfermedad previene la vacuna SPR y el 1.6% responden que solo previene el sarampión lo cual es incorrecto.

Los resultados no se asemejan con lo encontrado por **ORDOÑEZ, G.**, En el estudio **“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” LOJA- ECUADOR-2015.** Donde indica que el 56% de las madres conoce las enfermedades que previene la vacuna SPR.

De los resultados obtenidos se puede deducir que la mayor cantidad de madres conoce la vacuna SPR lo cual garantiza la aceptación de las vacunas y así la salud del niño no esté en riesgo, pero existe un grupo de madres que no conoce la vacuna podría ser por vergüenza que siente la madre para preguntar al profesional de enfermería y así poder conocer más sobre las vacunas.

GRÁFICO N° 15

CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA APO EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO-2019



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

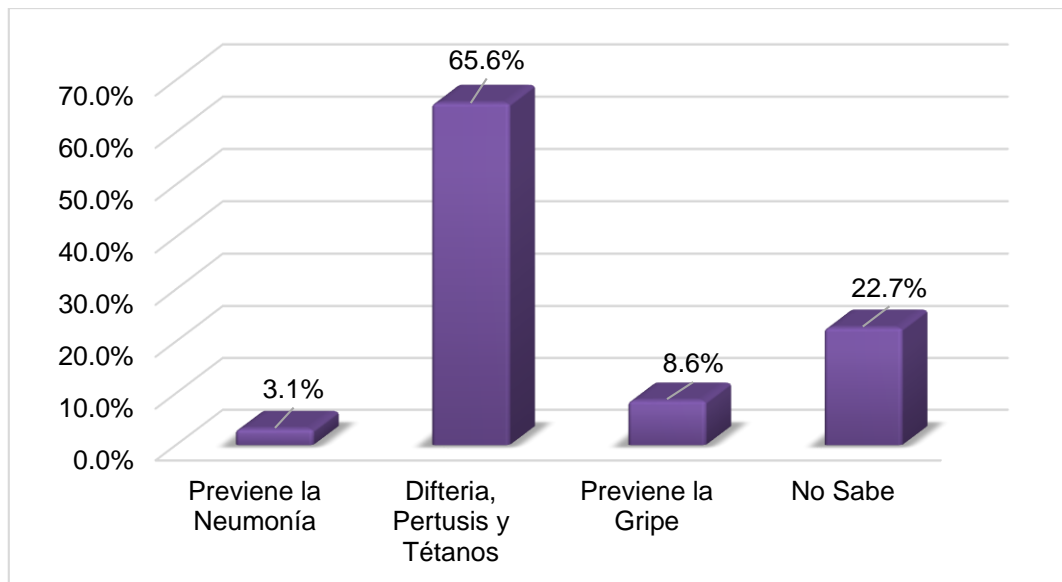
En el gráfico se observa que el 42.2% de las madres responden que previene la poliomielitis lo cual es correcto y el 5.5% indica que previene la varicela lo cual es incorrecto.

Los resultados no coinciden con lo encontrado por **ORDOÑEZ, G.**, En el estudio **“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” LOJA- ECUADOR-2015.** Donde indica que el 76% no conoce la vacuna.

De acuerdo con los resultados de la población en estudio la mayor parte conocen contra que enfermedad se le aplica la vacuna APO, esto podría ser porque esta vacuna es más conocida por las madres

GRÁFICO N° 16

CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA DPT EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA – CUSCO



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el gráfico se evidencia que el 65.6% de las madres encuestadas conocen que enfermedad previene la DPT y el 3.1% responden incorrectamente.

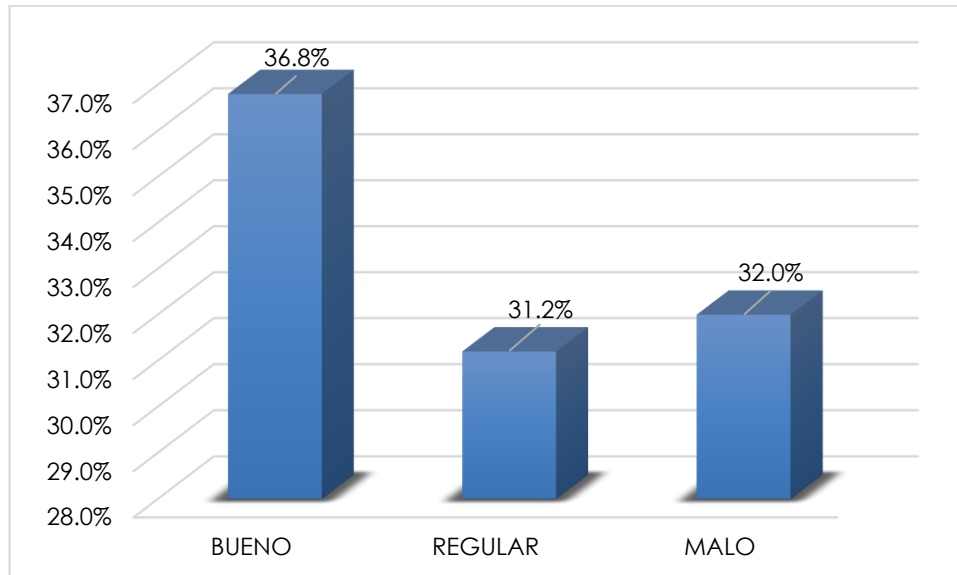
Los resultados se asemeja relativamente con **ORDOÑEZ, G.**, En el estudio **“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” LOJA- ECUADOR-2015.** Donde el 62% conoce contra que enfermedades protege la vacuna DPT.

Cabe deducir con los resultados hallados las madres si conocen contra que enfermedad se les administra la vacuna DPT, pero muchas madres no conocen la vacuna ni la reacción adversa que pueda presentar el niño, esto podría causar que las madres no tengan el cuidado necesario con el niño es por ello que es necesario que el personal de salud refuerce la consejería para aumentar los conocimientos de las madres de familia.



GRÁFICO N° 17

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANALISIS

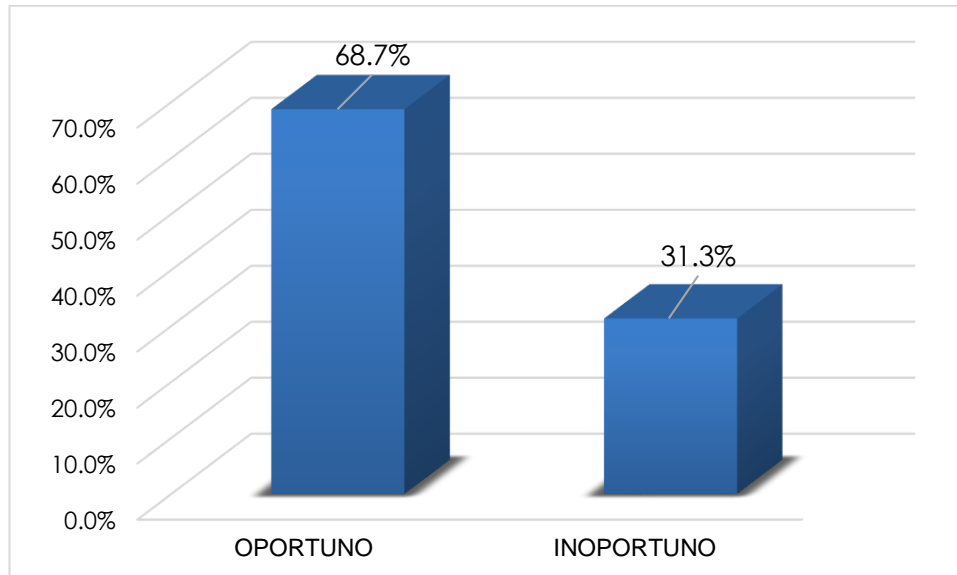
En el gráfico podemos observar que el 36.8% de madres encuestadas poseen conocimiento bueno, el 31.2% conocimiento regular y el 32.0% conocimiento malo.

Los resultados se asemejan relativamente con lo encontrado por **ALCANTARA, D.** En su estudio “**CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DE JUNIO 2016 A JUNIO 2017, PUESTO DE SALUD DE PARIHUANCA, CARHUAZ, 2017**” **ANCASH** donde indica que hallo 40.6% posee conocimiento alto.

De los resultados cabe inferir que existen madres con nivel de conocimiento malo y regular, esto podría ser debido a la poca información que reciben las madres y muchas de ellas tampoco preguntar la importancia, ni para que les sirve la vacuna a sus hijos, porque están muy apuradas cuando asisten al Centro de Salud.

GRÁFICO N° 18

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZARZUELA, CUSCO – 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico podemos apreciar que el 68.7% es oportuno y el 31.3% es inoportuno con el cumplimiento del calendario de vacunación.

Los resultados hallados no se asemejan a **CHONG, E. Y CARTAGENA, L.** En el estudio “**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORALES. DICIEMBRE 2017 A MAYO 2018**” TARAPOTO – SAN MARTIN, donde el 73.5% si cumplen con el calendario de vacunación.

De los resultados podemos inferir que la mayor parte de las madres si acude con sus niños al centro de salud oportunamente, podría ser porque gran parte de madres de familia tiene trabajo independiente esto les permitiría manejar sus horarios y acudir al centro de salud a cumplir con las vacunas de sus hijos.



TABLA N° 01

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ZARZUELA CUSCO

NIVEL DE CONOCIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION				TOTAL	
	OPORTUNO		INOPORTUNO			
BUENO	39	30.5%	8	6.3%	47	36.80%
REGULAR	30	23.4%	10	7.8%	40	31.20%
MALO	19	14.8%	22	17.2%	41	32.00%
TOTAL	88	68.70%	40	31.30%	128	100.00%

Prueba de Chi cuadrado $X^2= 14.739$, Valor de $P= 0.001 < 0.05$, $gl=2$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se muestra que el 36.8% de madres tiene conocimiento bueno y 30.5% es oportuno, 6.3% en inoportuno.

A la aplicación de la prueba chi cuadrado con un valor de $P= 0.001$ se concluye que es menor a (0.05) se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula que indica que, no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco – 2019. Y se acepta la hipótesis alterna que indica que, si existe una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco – 2019., es decir mientras más conocimiento sobre inmunización será mayor el cumplimiento oportuno del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela.



CONCLUSIONES

Luego de realizar el estudio se llegó a las siguientes conclusiones.

1. Respecto a las características generales: el 50.0% de las madres tienen entre 25 a 34 años, 40.6% de madres tienen 1 hijo, el 30.5% de los niños tienen de 2 años a 3 años 11 meses 29 días.
2. En cuanto al conocimiento sobre inmunización se identificó que 36.8% tiene conocimiento bueno, 31.2% conocimiento regular y el 32.0% conocimiento malo.
3. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunación el 68.7% son oportunos y el 31.3% son inoportunos
4. La relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación el 30.5% de la población en estudio tienen un nivel de conocimiento bueno y un cumplimiento oportuno del calendario de vacunación. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna lo cual indica que existe una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco - 2019



SUGERENCIAS

En base a las conclusiones del presente estudio sugiero lo siguiente:

A LA REGION DE SALUD CUSCO

- ✓ Desarrollar propuestas para que las madres de familia puedan capacitarse y mejorar sus conocimientos
- ✓ Brindar capacitaciones continuas al personal de salud para que brinden atención integral y más información sobre inmunizaciones
- ✓ Brindar información en medios de comunicación continuamente para que las personas puedan mantenerse informadas

A LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD ZARZUELA

- ✓ Educar a las mamás de forma continua durante su asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo
- ✓ Impulsar con actividades educativas continuas con el fin de llegar a la población

A LAS MADRES DE LOS NIÑOS

- ✓ Asistir de forma activa a los controles de crecimiento y desarrollo para que puedan informarse sobre la importancia y los beneficios que tienen las vacunas para la salud de sus hijos.
- ✓ Realizar todas las preguntas e inquietudes que tenga en el momento de la administración de las vacunas, y expresar lo que no logro comprender con el fin de mejorar la comprensión y poder adquirir conocimientos.
- ✓ Asistir a las sesiones educativas que brinde el Centro de Salud para estar más informados



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e Inmunización en línea [citado julio 2018] [consultado] 20 marzo del 2019] disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detal/immunization-coverage>.
- 2 Organización Mundial De Salud. (2016) Organización Mundial De Salud. [internet] mayo 2016[citado 22/10/19].disponible en : http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1
- 3 Ministerio de Salud (MINSA). situación de las inmunizaciones el en citado diciembre (En línea) 2018. [consultado 20 de marzo 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3994:ops-vacuna-sarampion-americas&Itemid=1096.
- 4 Dirección Regional de Salud (DERESA). Boletín epidemiológico [citado] octubre del 2018 [consultado21 marzo 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=347&Itemid=249.
- 5 CORTES, D. Y NAVARRO, M. “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años Centro de Salud nº 331 “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, año 2014” Argentina disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf.
- 6 ORDÓÑEZ, G. “Conocimiento de las Madres sobre Inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud tipo a “Daniel Álvarez Burneo” Ecuador disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf>.
- 7 ESCOBEDO, B. Y PORTOCARRERO, S. “Factores Socioculturales e Institucionales Relacionados con el Incumplimiento del Esquema de Vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017 Disponible en:http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENes_coba.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 8 CHONG, E. Y CARTAGENA, L. “Conocimiento Sobre Inmunizaciones Y Cumplimiento Del Calendario De Vacunación En Madres De Niños Menores De Cinco Años En El Centro De Salud De Morales. Diciembre 2017 A Mayo 2018” Tarapoto disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/2992/ENFERMERIA%20>.



- 9 CHAFLOQUE, E. Y Otros. “Relación Entre El Conocimiento De Las Madres Sobre Las Vacunas Y El Cumplimiento Del Calendario De Vacunación En El Lactante Menor De Un Año En El Establecimiento De Salud Materno Infantil De Zapallal, 2017” Lima disponible en: [file:///D:/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany%20\(1\).pdf](file:///D:/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany%20(1).pdf).
- 10 Alcantara, D. “conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017, Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz 2017” disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033_48289136_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 11 Cahuana, E. “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Ocongate, Cusco 2015”.
- 12 Quiñones, J. “Nivel De Conocimiento Sobre Inmunización Y Manejo De Las Reacciones Post Vacúnales En Madres De Niños (As) Menores De 5 Años Atendidos En El Puesto De Salud Huyro - La Convención, Cusco 2017” disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf.
- 13 Conceptos y Principios Generales Sobre Inmunización [Citado Agosto 2016] [Consultado 07 de Abril del 2019] Disponible: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-7.pdf>.
- 14 Ministerio de Salud. “Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú, 2018. disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
- 15 Efecto secundario de las vacunas [citado] agosto 2018 [consultado 24 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>.
- 16 Ministerio de Salud. “Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú, 2018. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
- 17 Modulo I, Inmunización en los tres niveles de atención.



- 18 Asociación española de vacunología. Enfermedades inmunoprevenibles [citado 20 de diciembre del 2018] consultado [09 de abril del 2019] disponible en: <https://www.vacunas.org/varicela-2/>.
- 19 Organización Mundial de la Salud (OMS) Temas de Salud, Fiebre Amarilla [citado 2016] consultado [10 de abril del 2019] Disponible en: https://www.who.int/topics/yellow_fever/es/.
- 20 Organización Mundial de la Salud (OMS) Temas de Salud, Difteria [citado noviembre 2017] consultado [10 de abril del 2019] Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/diphtheria/es/>.
- 21 Significado de Conocimiento. [Citado] Octubre 2014 [consultado 19 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://significado.net/conocimiento/>.
- 22 Conceptos de conocimiento científicos. [Citado] enero 2019 [consultado 20 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento-cientifico/>.



ANEXOS