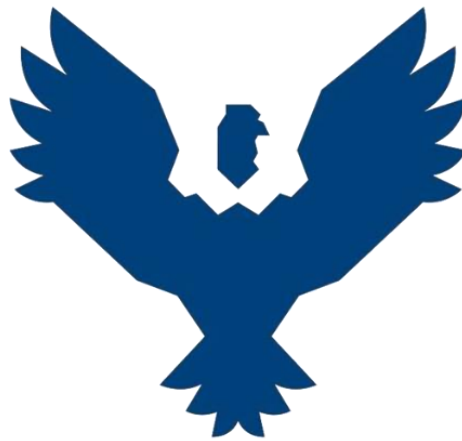




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023”**

Línea de investigación: Enfermería en Estrategias Sanitarias

Presentado por:

Bach. Baca Atao Cleidy Barbara

Para optar al Título Profesional de Licenciada en
enfermería

CODIGO ORCID: 0009-0007-6710-1649

Asesor:

Mtro. Frank Brendhon Herrera Mena

CODIGO ORCID: 0009-0003-6506-489X

CUSCO – PERÚ

2024



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Bach. Cleidy Barbara Baca Atao
Número de documento de identidad	76336516
URL de Orcid	https://orcid.org/0009-0007-6710-1649
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Mg. Lic. Frank Brendhon Herrera Mena
Número de documento de identidad	45797001
URL de Orcid	https://orcid.org/0009-0003-6506-489X
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	Dra. Elizabett Mery Cuba Ambia
Número de documento de identidad	23960011
Jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. Lic. Carmen Rosa Rojas Pariona
Número de documento de identidad	23838326
Jurado 3	
Nombres y apellidos	Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Número de documento de identidad	23997606
Jurado 4	
Nombres y apellidos	Mtro. Julio Cesar Valencia Garcia
Número de documento de identidad	23966117
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Enfermería en Estrategias Sanitarias.



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Andina del Cusco, por acogerme en sus aulas y brindarme muchas oportunidades y experiencias que ayudaron en mi desarrollo, agradecer también a mi Escuela Profesional por mi formación científica, ética y humanística.

Al Mgt. Frank Brendhon Herrera Mena y a los dictaminantes Dra Elizabett Mery Cuba Ambia y Dra. Carmen Rosa Rojas Pariona gracias por su apoyo, predisposición y oportunas sugerencias para la realización de mi trabajo de investigación.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco que a lo largo de formación profesional compartieron sus conocimientos.

Al personal que labora en el Centro de Salud de Ancahuasi por su apoyo y colaboración durante el proceso de recolección de datos.

Agradezco a cada una de las personas mencionadas que sin su apoyo y motivación en este proceso no hubiera sido posible la culminación de mi trabajo.

La tesista



DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen quienes me guiaron durante todo el camino y me dieron fuerzas para seguir adelante por sobre las adversidades para llegar a este momento y obtener uno de mis sueños más anhelados profesionalmente.

A mis padres Jesus Baca Velasquez y Clorinda Atao Roque por ser la fuerza y guía en mi vida, quienes siempre confiaron en mí y nunca me abandonaron, son el motivo más grande para que yo pueda alcanzar mis sueños y este logro se los dedico con mucho cariño.

A mis hermanos Adelayda, Ronal, Walter, Franklin y Carmiña por siempre estar presentes, dándome apoyo moral, por esforzarse y sacrificarse para que yo pueda estudiar y dar este gran paso en mi vida, también a cada uno de mis sobrinos Isabel, Dany, Daniel, Anyely, Nayna, Aramir, Sebastian, Maykel, y Alice por sacarme sonrisas e impulsarme para ser mejor, a mis cuñadas y cuñados Jessica, Bonifacia, Ever y Oscar por su apoyo incondicional durante toda mi carrera universitaria.

A todos mis amigos que siempre me alentaron, me apoyaron y estuvieron incondicionalmente durante toda mi formación profesional demostrándome su paciencia y amistad.

La tesista



RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023**”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas, en madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento Salud de Ancahuasi – Cusco 2023. **Metodología:** la investigación fue de tipo descriptivo, diseño no experimental transversal y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 143 madres de niños menores de 5 años quienes cumplieron con el criterio de inclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario.

Resultados: con respecto a las características sociodemográficas se obtuvo que el 34,4% de las madres tuvieron entre 24 a 29 años de edad; 44,8% son madres convivientes; 52,4% tuvieron el grado de instrucción secundaria; 39,9% de las madres tienen de más de 3 hijos y 72,7% proceden de comunidades del Distrito de Ancahuasi. Según las dimensiones se halló para la primera dimensión conocimiento general sobre vacunas que el 13,3% de las madres obtuvieron conocimientos buenos, el 83,2% de las madres tuvieron conocimiento regular y el 3,5% tuvo conocimiento malo; para la dimensión efectos de la vacuna y cuidados post vacunales se halló 88,1% de las madres tuvieron conocimiento bueno y el 11,9% tuvo conocimiento regular. Se obtuvo como resultados que el 65% de las madres de familia que acuden al establecimiento de salud poseen un nivel de conocimiento regular sobre las vacunas y un 35% posee un conocimiento bueno.

Palabras claves: conocimiento y vacunas



ABSTRACT

This research work entitled “LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT VACCINES, IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD WHO ATTEND THE ANCAHUASI HEALTH ESTABLISHMENT – CUSCO 2023”. Its objective was to determine the level of knowledge about vaccines in mothers of children under 5 years of age who attend the Salud de Ancahuasi – Cusco 2023 establishment. Methodology: the research was descriptive, with a cross-sectional non-experimental design and a quantitative approach. The sample was made up of 143 mothers of children under 5 years of age who met the inclusion criterion. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire.

Results: with respect to sociodemographic characteristics, it was found that 34.4% of the mothers were between 24 and 29 years of age; 44.8% children of cohabiting mothers; 52.4% obtained a secondary education degree; 39.9% of mothers have more than 3 children and 72.7% come from communities in the Ancahuasi District. According to the dimensions, it was found for the first dimension general knowledge about vaccines that 13.3% of the mothers obtained good knowledge, 83.2% of the mothers had regular knowledge and 3.5% had poor knowledge; For the dimension effects of the vaccine and post-vaccination care, it was found that 88.1% of the mothers had good knowledge and 11.9% had fair knowledge. The results were obtained that 65% of mothers who go to the health facility have a regular level of knowledge about vaccines and 35% have good knowledge.

Keywords: knowledge and vaccines



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023

by Cleidy Barbara Baca Atao

Submission date: 01-Apr-2024 11:42AM (UTC-0500)

Submission ID: 2337015983

File name: nivel_de_conocimiento_TESIS_1.docx (1.75M)

Word count: 21086

Character count: 111017



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

²
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

³
“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023”

Línea de investigación: Enfermería en Estrategias Sanitarias

Presentado por:

⁵
Bach. Baca Atao Cleidy Barbara

Para optar al Título Profesional de Licenciada en
enfermería

CODIGO ORCID: 0009-0007-6710-1649

Asesor:

Mtro. Frank Brendhon Herrera Mena

CODIGO ORCID: 0009-0003-6506-489X

CUSCO – PERÚ

2024



NINOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023

ORIGINALITY REPORT

20%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.unsm.edu.pe Internet Source	6%
2	repositorio.utea.edu.pe Internet Source	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	3%
4	repositorio.unasam.edu.pe Internet Source	2%
5	repositorio.unab.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.urp.edu.pe Internet Source	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	1%

Submitted to Universidad Continental

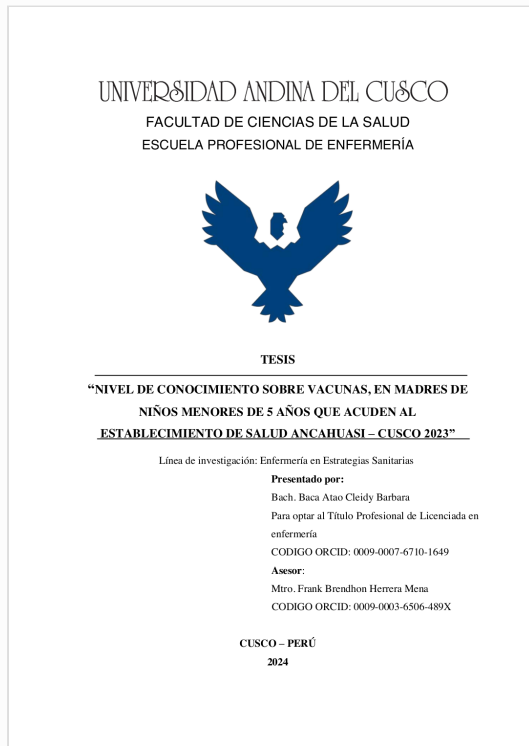


Digital Receipt

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

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Cleidy Barbara Baca Atao
Assignment title: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE ...
Submission title: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE ...
File name: nivel_de_conocimiento_TESIS_1.docx
File size: 1.75M
Page count: 114
Word count: 21,086
Character count: 111,017
Submission date: 01-Apr-2024 11:42AM (UTC-0500)
Submission ID: 2337015983





ÍNDICE GENERAL

Agradecimientos

Dedicatoria

Resumen

Abstract

Índice general

Índice de gráficos

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1.	Planteamiento del problema.....	1
1.2.	Formulación del problema	3
1.2.1.	Problema general:	3
1.2.2.	Problemas específicos:	3
1.3.	Justificación	4
1.3.1.	Conveniencia:	4
1.3.2.	Relevancia social:	4
1.3.3.	Implicancias prácticas:	4
1.3.4.	Valor teórico:	4
1.3.5.	Utilidad metodológica:	4
1.4.	Objetivos	5
1.4.1.	Objetivo general:	5
1.4.2.	Objetivo específico:	5
1.5.	Delimitación del estudio:	5
1.5.1.	Delimitación espacial	5
1.5.2.	Delimitación temporal	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	6
2.1.1.	Antecedentes internacionales	6
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	9
2.1.3.	Antecedentes locales.....	11
2.2.	Bases teóricas.....	14



2.3. Marco conceptual.....	30
2.4. Variables	30
2.4.1. Identificación de variables.....	30
2.4.2. Operacionalización de variable	31
CAPÍTULO III	
MÉTODO	
3.1 Alcance del estudio	37
3.2 Diseño de investigación	37
3.3 Población	37
3.4 Muestra	37
3.5 Técnica e instrumento:.....	38
3.6 Validez y confiabilidad de instrumento:	39
3.7 Análisis de datos:	39
CAPÍTULO IV	
Resultados de la investigación.....	40
CAPÍTULO V	
DISCUSIÓN	
5.1. Descripción de los hallazgos mas relevantes y significativos	81
5.2. Limitaciones del estudio	81
5.3. Comparación critica con la literatura existente.....	82
5.4. Implicancias de estudio.....	83
Conclusiones.....	84
Bibliografía.....	86
Instrumentos de recolección de datos.....	92
Validación de instrumentos	97



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1	Edad de las madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Ancahuasi, Cusco -2023.....	41
GRÁFICO 2	Estado civil de las madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023.....	43
GRÁFICO 3	Grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023.....	45
GRÁFICO 4	Número de hijos de las madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Ancahuasi- Cusco 2023.....	46
GRÁFICO 5	Lugar de procedencia de las madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023.....	47
GRÁFICO 6	Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la definición de la vacuna	49
GRÁFICO 7	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre el propósito de la vacuna.....	50
GRÁFICO 8	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre los beneficios de la vacuna.....	52
GRÁFICO 9	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la edad de inicio de vacuna.....	53
GRÁFICO 10	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre las contraindicaciones de las vacunas.....	54



GRÁFICO 11	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre se genera protección cuando se completa el esquema de vacunas.....	55
GRÁFICO 12	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 para la administración de vacunas en menores de un año.....	57
GRÁFICO 13	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre el tiempo o periodo de vacunación del niño.....	59
GRÁFICO 14	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la vacuna que previene la TBC meningea.....	60
GRÁFICO 15	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la prevención de enfermedades en la vacuna pentavalente.....	62
GRÁFICO 16	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la vacuna rotavirus.....	64
GRÁFICO 17	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la vacuna que previene la neumonía.....	66
GRÁFICO 18	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la aplicación de la primera dosis de la vacuna sarampión.....	67
GRÁFICO 19	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco	68



	2023 sobre la vacuna que previene la gripe.....	
GRÁFICO 20	Nivel de conocimientos sobre vacunas de las madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 según la dimensión conocimiento general sobre las vacunas.....	69
GRÁFICO 21	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre las reacciones adversas post inmunizaciones.....	71
GRÁFICO 22	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre el cuidado en enrojecimiento en la zona de punción.....	73
GRÁFICO 23	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre cuidados en niños con fiebre después de la vacuna.....	74
GRÁFICO 24	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre la manipulación de zona de punción.....	75
GRÁFICO 25	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre las medidas después de la aplicación de la vacuna.....	76
GRÁFICO 26	Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años años que acuden al establecimiento de salud de Ancahuasi-Cusco 2023 sobre los cuidados de la pápula después de la vacuna BCG.....	77
GRÁFICO 27	Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión los efectos de la vacuna y cuidados post vacunales en niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de	78



Ancahuasi-Cusco

2023.....

GRÁFICO 28	Nivel de conocimientos sobre vacunas en madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023.....	80
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para el personal de Enfermería, el conocimiento que tienen las personas sobre la prevención de enfermedades es fundamental para una buena atención, de esta forma se asegura a que el paciente posea las herramientas necesarias o básicas para cuidar de su salud y la de su familia.

Es de mucha importancia brindar conocimientos actualizados a una persona, permite disminuir el miedo, inquietud y preocupación por parte de los usuarios. Para poder brindar conocimientos y educar a la población, es necesario que el personal de salud reciba la capacitación oportuna. Para llevar a cabo el proceso de educativo de las madres de niños menores de 5 años que se encuentran en una etapa o proceso de vacunación, es muy necesario otorgar conocimiento actualizado. Los profesionales tienen un rol importante porque el conocimiento que las madres alcanzaran sobre la vacunación de sus hijos, será adquirido principalmente por la educación que brinde el personal de salud en cada cita. Aumentar la conciencia a los padres y/o tutores sobre la vacunación, y realizar un seguimiento a cada familia, disminuye la cantidad de niños con un esquema de vacunación incompleto, reduciendo así el riesgo potencial de reemergencia o brote de enfermedades en la población.¹

Es muy importante identificar el grupo poblacional con mayor riesgo de interrupción del calendario de vacunación en la comunidad estudiada por dificultades de acceso al sistema sanitario. Éstas son precisamente las poblaciones más desfavorecidas; Suelen tener registros de vacunación incompletos, visitan los centros de salud con menos frecuencia y, por lo tanto, la frecuencia de oportunidades perdidas de vacunación (MPO) tiende a ser mayor en estos grupos vulnerables.²

A este entender podemos decir que las vacunas estimulan el sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades. La inmunización previene enfermedades, discapacidades y muertes causadas por enfermedades prevenibles mediante vacunas, como el cáncer de cuello uterino, la

¹ Bustos, M. “Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación”. [internet]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo. Citado [4 de Marzo de 2024]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf

² Gentile, A. et al. Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 24 meses: estudio multicentrico. Archivo argentino de pediatría. Buenos Aires. [2011]. [Consultado 5 de Marzo de 2024]; Vol.109 no.3. disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-602391>



polio, el sarampión, la rubéola, las paperas, la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, las enfermedades diarreicas por rotavirus y la meningitis bacteriana.³ Durante la pandemia del COVID 19 se han estancado las intervenciones de inmunizaciones del sistema de salud durante el año 2020 y 2021 provocando retrasos en las coberturas de inmunización.⁴

Desde la aparición de la primera vacuna contra la viruela, se han desarrollado muchas más, logrando controlar gran variedad de enfermedades, con su posterior erradicación. La próxima meta es controlar la poliomielitis, que cuenta con un gran historial de morbilidad y mortalidad. En la región de las Américas, Estados Unidos registró en julio del año 2022 un caso de poliomielitis circulante derivado de la vacuna tipo 2 en el estado de Nueva York y el 21 de marzo del año 2023 Perú notificó a la OPS/OMS un caso confirmado de polio en ambos casos se determinó que se trataron de pacientes no vacunados.⁵

A nivel nacional, en el mes de mayo del año 2023 la ministra de salud Gutiérrez declaró al país en estado de emergencia sanitaria, siendo doce las regiones del país que debido al riesgo elevado de brote de polio y sarampión entraron en emergencia sanitaria, al nororiente del país en el departamento de Amazonas se detectó un caso de polio en un niño de una comunidad indígena, se sabe que el país no presenta casos de polio desde hace 32 años por lo cual es alarmante, se instó a las familias a que lleven a los niños a vacunar y que abran las puertas de sus casas a las brigadas de inmunización del MINSA.⁶

El promedio regional en los esquemas regulares es de 13 vacunas, pero el de Perú cuenta actualmente con 18 vacunas. De acuerdo con cifras del MINSA se observa una disminución en la cobertura de inmunización de niñas y niños menores de 36

³ Organización Panamericana de Salud. Inmunizaciones. [Internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

⁴ Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización. [internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

⁵ Organización Panamericana de Salud. La OPS actualiza la información sobre la situación del polio virus en las Américas. [Internet]. [consultado el 18 de agosto 2023]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2023-ops-actualiza-informacion-sobre-situacion-poliavirus-americas>

⁶ Diario oficial el peruano. Emergencia sanitaria en 12 regiones por riesgo de brote de polio y sarampión ¿cuáles son.? [internet]. Mayo 2023 [citado 15 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.elperuano.pe/noticia/213595-emergencia-sanitaria-en-12-regiones-por-riesgo-de-brote-de-polio-y-sarampion-cuales-son>



meses. De un 60.7% en 2019 a 52.9% en 2021, pero se advierte un ligero aumento, a 53,9%, en el primer trimestre del 2022.⁷

En el centro de salud de Ancahuasi ubicado en la provincia de Anta se evidenció que durante los últimos años el nivel de educación, la edad y la situación laboral del cuidador del niño, son factores que determinan directamente la asistencia de manera frecuente y puntual al Centro de Salud para cumplir con el Calendario de vacunación, del mismo modo se observó una reducción de la cobertura de vacunación en niños menores de cinco años según la responsable del área de inmunizaciones de 520 niños que acudieron con sus madres para ser atendidos muchos de ellos aducen de manera irregular a las citas programadas por el personal de salud, a la entrevista con las madres refieren que las vacunas no son importantes y que enferman a sus hijos cada vez que los llevan para vacunarlos. El distrito de Ancahuasi tiene 11 anexos siendo algunos de ellos muy alejados donde los autos solo pasan una vez por semana, refiriendo ellas que por la lejanía no pueden asistir a sus controles en las fechas indicadas, haciendo que el personal de salud que labora deba reprogramar las citas y no cumpliendo con las vacunas en las fechas que les corresponde. Otras madres expresan que sus otros hijos tampoco están vacunados y están sanos. Al dialogo con la encargada de la estrategia del área de inmunización refiere que las madres no toman la importancia debida para traer a sus niños de manera regular a sus controles pese a que se les comunica que es importante traerlos en fechas específicas, también indica que el centro de salud realiza actividades educativas conjuntamente con otros programas del estado donde fomentan la importancia de las vacunas a través de charlas educativas a las madres.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre vacunas, en madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento de Salud de Ancahuasi-Cusco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023?

⁷ UNICEF. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década de inmunización infantil [internet]. 17 de abril de 2023 [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>



- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre vacunas en las dimensiones de conocimiento general sobre las vacunas, efectos de la vacuna y cuidados post vacunales en madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. Conveniencia: el conocimiento sobre vacunas en madres de niños es imprescindible y de suma importancia debido a que de ello depende la salud de sus menores hijos, el buen conocimiento sobre vacunas puede prevenir el incremento de enfermedades inmunoprevenibles que aún siguen afectando a niños a nivel mundial debido a que el desconocimiento trae consigo el incumplimiento del calendario de vacunas y no se llega a proteger a los niños, y el Perú no es ajeno comprometiendo la salud de los mismos.

1.3.2. Relevancia social: la realización de este estudio permite conocer el nivel de conocimiento de las madres, el estudio también aporta con información que será útil para el área que está encargada de la atención de niños menores de 5 años de esta manera tendrán una visión más amplia de lo que sucede y puedan mejorar la atención e incluso la cobertura de vacunas.

1.3.3. Implicancias prácticas: el trabajo de investigación permitió determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años. El desarrollo del trabajo será útil para que el establecimiento de salud pueda plantear estrategias de mejora en el servicio de CRED e inmunizaciones.

1.3.4. Valor teórico: los resultados y conclusiones de la investigación permitieron reafirmar conceptos que ya existen sobre el nivel de conocimientos en madres con niños menores de 5 años, contribuirá con información actualizada. También los datos obtenidos pueden ser usados como fuente bibliográfica para otros estudios.

1.3.5. Utilidad metodológica: La investigación aportó con el diseño de un cuestionario y la recolección de datos de la variable en estudio, el cuestionario fue validado pudiendo ser utilizado en investigaciones futuras de igual forma los resultados que se obtuvieron podrán ser utilizados como referencias o antecedentes en estudios posteriores sobre el nivel de conocimiento sobre vacunas.



1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas, en madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento Salud de Ancahuasi – Cusco 2023.

1.4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Identificar las características sociodemográficas de madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas en las dimensiones de conocimiento sobre vacunas, efectos de la vacuna y cuidados post vacunales en madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco.

1.5. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO:

1.5.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se realizó en el Centro de Salud de Ancahuasi ubicado en el departamento Cusco, provincia de Anta, Distrito de Ancahuasi.

1.5.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se realizó entre los meses de agosto a diciembre del año 2023.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

CONTRERAS, M. ET AL en su estudio “**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS ACTITUDES EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ANTE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN MÉXICO 2022.**” Tuvo como **objetivo**: determinar si el conocimiento influye en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años. La **Metodología** fue de estudio observacional, descriptivo, transversal, correlacional, muestra por conveniencia. Los sujetos de estudio fueron madres con hijos menores de cinco años que acudieron a unidad de salud en Veracruz.

En los **Resultados** se encontró que el 51,2% fueron madres jóvenes de entre 14 a 24 años. El 95,2% procedió de la zona rural. 41,7% alcanzó el nivel secundario. El 78,6% de las madres eran amas de casa. 63,1% tuvieron un conocimiento medio sobre las vacunas. 97,6% de las madres tuvo actitudes adecuadas ante el esquema de vacunación. Existió relación entre nivel de conocimiento y actitudes en las madres con un $X^2 = .547$ y un valor $p = 000$. Se concluyó que el nivel de conocimiento fue medio y la actitud adecuada en madres entre edades de 14 a 24 años, comprobando la hipótesis, existió relación de las variables de estudio, por tanto, a mayor conocimiento del esquema de vacunación en madres con hijos menores de 5 años, mayor actitud de aceptación hacia la aplicación de este.⁸

QUICHIMBO, P. en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS 2021-ECUADOR**”. Tuvo como **objetivo**: determinar el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones en madres con niños menores de 2 años que acuden al

⁸ Contreras, M. et al. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación Mexico 2022. Rev Mex Med Forense[internet] 2021 [consultado 6 de Oct 2023]; 7(1):39-55. Disponible en:

<https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>



Centro de salud Santa Martha- Ecuador. La **Metodología** de estudio fue descriptivo, de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 30 madres que acudieron al centro de salud para su respectiva atención, se realizó un muestreo por conveniencia, debido a la facilidad de acceso, y la disponibilidad de las personas de formar parte del estudio, los métodos aplicados en la recolección de datos fueron la encuesta y entre los instrumentos utilizados fueron el consentimiento informado y el carnet de vacunación.

En los **Resultados** se encontró que el 85% de las madres eran solteras, domiciliadas en zonas urbanas, el 80% tenían entre dos a tres hijos. En relación al nivel de instrucción el 60% había culminado su instrucción secundaria, en cuanto al trabajo solo un pequeño grupo que corresponde al 30 % se desempeñó como empleada privada, y el 70% se dedicó a quehaceres domésticos, dependiendo económicamente de sus padres. En el Conocimiento sobre el esquema de vacunas respecto a las edades de aplicación, se obtuvo que las madres si tienen conocimiento sobre el esquema de vacunación de acuerdo a la edad, el 50% conocían la vacuna BCG, Rotavirus 83%, Neumococo 67%, DPT 87%, fiebre amarilla 77%, Varicela 70%, Pentavalente 70%. Los datos obtenidos evidencian que las madres tienen un conocimiento alto sobre el protocolo a seguir después de la aplicación de las vacunas, así como las reacciones y síntomas que los niños pudieran presentar, y también cuales serían los cuidados a proporcionar para aliviar los síntomas. El 83 % conoce las reacciones que presenta el niño después de la vacuna y el 17% de las madres desconoce las reacciones que se presentarán en sus hijos; con respecto a que es una vacuna el 83% conoce y el 17% desconoce; sobre los beneficios de la vacuna el 90% conoce y el 10% desconoce; medidas a adoptar frente a la fiebre el 70% conoce y el 39% desconoce. Se **concluyó** que a pesar de que las madres no reciben orientación sobre las inmunizaciones, la importancia y efectos que producen en el niño, existe relación significativa entre el limitado conocimiento y la práctica, pues sus hijos en su mayoría tienen esquemas de vacunas completos de acuerdo a la edad, destacándose que el conocimiento ha sido



adquirido por la experiencia de las madres por el número de hijos que tuvieron, mas no por la educación que brinda el personal de salud.⁹

ORDOÑEZ, G. en su estudio “**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TIPO A “DANIEL ALVAREZ BURNEO” LOJA- ECUADOR 2015**”. Tuvo como **objetivo**: determinar 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. La **metodología** empleada fue de tipo descriptivo, se trabajó con 100 madres, para la obtención de la información se aplicó una encuesta.

En los **Resultados** se identificó que las madres tienen buen conocimiento acerca del esquema que incluye: vacuna, edad del niño para recibirlas, y el número de dosis correspondiente; es así que el 50% de madres identificaron las vacunas BCG, Rotavirus , Fiebre amarilla, Varicela, Hepatitis B y dupla viral, el 78% tuvieron 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 conocían la edad de aplicación de la vacuna Pentavalente, triple viral, triple bacteriana y Neumococo. En este estudio el 76% de madres tuvieron conocimiento sobre el número de dosis que debe recibir el niño de la vacuna BCG, el 62% de la vacuna Fiebre amarilla, más del 50% las vacunas Varicela, dupla viral, hepatitis B y rotavirus, se observó también que las madres no conocían el número de dosis de vacuna triple bacteriana, triple viral , pentavalente y Neumococo.¹⁰

⁹ Quichimbo, P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años [tesis pregrado]. [internet]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí. Citado [30 de agosto]. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>

¹⁰Ordoñez, G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al establecimiento de salud Tipo A “Daniel Alvarez Burneo” [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Citado [10 de Setiembre]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf>



2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

VALDERRAMA, Z. en su estudio “**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE UNA COMUNIDAD DE PACHACAMAC LIMA- 2021**”. Tuvo como **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre las vacunas en las madres de niños menores de cinco años del programa de vivienda “Residencial Clara Luis” de Pachacamac, 2021. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo simple, se realizó en una muestra de 60 madres de familia de niños menores de 5 años, se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas que midió el nivel de conocimiento sobre las vacunas.

En los **Resultados** se halló que del 100% de madres de familia de niños menores de 5 años que asistieron al programa de Vivienda, el 78,3 % tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre las vacunas en relación a la dimensión generalidades, el 86,7 % presentaron nivel medio en relación a la dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen, el 95 % alcanzaron el nivel medio y en la dimensión efectos de la vacuna y cuidados el 86,7 logró un nivel alto. Se **concluyó** que la mayoría de madres de familia de niños menores de 5 años del Programa de Vivienda “Residencial Clara Luisa” presentó un nivel de conocimiento medio respecto a las vacunas.¹¹

ENCINAS, C. RODRIGUEZ, V. en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021 UCAYALI**”. Tuvo como **objetivo:** fue determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021. La **metodología** del estudio fue de diseño no experimental; descriptivo y de corte transversal, la población lo conformaron 310 madres y la muestra lo constituyeron 172 madres de niños

¹¹ Valderrama, Z. Conocimientos sobre las vacunas en las madres de niños menores de cinco años de una comunidad de Pachacamac Lima- 2021 [tesis pregrado]. Perú: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. Citado [20 de agosto]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4565/TEZZA-T030_08885612_T%20%20%20VALDERRAMA%20HERESI%20ZAIRA%20YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y



menores de 5 años, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que estuvo conformado por 25 ítems.

En los **Resultados** en las características sociodemográficas se encontró que el grupo etario que prevaleció fueron las madres que tenían entre 18 y 29 años en un 55,3%, en cuanto al grado de instrucción el 54,7% tenía secundaria, con relación a la ocupación el 48,3% eran amas de casa y el 68% tenían entre 1 y 2 hijos. El 55,2% de madres presentaron un nivel de conocimiento acerca de las vacunas bajo. El 35,5% de madres presentaron un nivel de conocimiento regular en la definición e importancia de las vacunas, el 41,9% de madres presentaron conocimiento bajo acerca de los efectos secundarios de las vacunas, el 81,4% de madres presentaron conocimiento bajo acerca de las contraindicaciones de las vacunas, el 36% de madres tiene conocimiento bajo acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas y el 49,4% de madres tiene conocimiento bajo acerca del esquema de vacunación. En conclusión el nivel de conocimiento que presentaron las madres acerca de las vacunas es bajo, es necesario desarrollar programas educativos e informativos a fin de mejorar el conocimiento acerca de las vacunas.¹²

PALOMINO, K. en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE INMUNIZACIONES EN LA I.E.I. CONDEVILLA SEÑOR II, LIMA - 2019**”. Tuvo como **objetivo**: determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre las inmunizaciones en la I.E.I. Condevilla Señor II – 2019. **Metodología** cuantitativa y de tipo descriptiva de diseño transversal; pues la recolección de datos se realizó en un momento único. La población estuvo formada por 450 madres de niños menores de 5 años que pertenezcan a la I.E.I “Condevilla II” – 2019; la muestra fue de 124 madres, como muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario constituido por 13 preguntas según dimensiones de conocimiento general de vacunas, cuidado post vacunas,

¹² Encinas, L. Rodríguez, V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, centro de salud San Fernando 2021. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Ucayali. Citado [20 de agosto]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5159/B01_2022_UNU_ENFERMERIA_2021_T_KISV_ERY-ENCINAS_VERI-RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y



calendario de vacunas y contraindicaciones – efectos adversos post vacunas. Se procesaron los datos con los programas informativos Excel 2013 y SPSS Statistics para determinar los valores estadísticos.

En los **Resultados** se encontró que el 59% presentaron un nivel de conocimiento intermedio, el 34 % presentaron un nivel de conocimiento alto y el 7% presentaron un nivel de conocimiento bajo en cuanto a las inmunizaciones. En los factores sociodemográficos se obtuvo el 88% de las encuestadas presentaron grado de instrucción de secundaria completa, el 12% no tenía educación superior y ninguna de las encuestadas se presentó sin educación ni sólo primaria, el 52% de las encuestadas tenían 2 hijos, el 28% de 3 a más hijos y el 20% solo tenían 1 hijo, el 45% de las madres encuestadas presentaron la ocupación de ama de casa, el 30% fueron dependientes, el 20% presentaron trabajo independiente y el 5% son estudiantes. En relación con el nivel de conocimiento según la dimensión de conocimientos generales de vacunas, el 47% presentaron nivel alto, el 47% presentaron nivel intermedio y el 6% presentaron nivel bajo. Respecto al nivel de conocimientos según la dimensión de cuidados post vacunas, el 45% presentaron nivel alto, el 41% presentaron nivel intermedio y el 14% presentó un nivel bajo. En cuanto a la dimensión de calendario de vacunas el 23% presentaron nivel alto, el 59% presentaron nivel intermedio y el 19% presentaron nivel bajo. Por último, en referencia a la dimensión de contraindicaciones y efectos post vacunas, el 29% presentaron nivel alto, el 59% presentaron nivel intermedio y el 12% presentaron nivel bajo.

Conclusión: en cuanto más conocimiento presente la madre de familia, mayor es la predisposición para vacunar a su menor hijo¹³

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

VILLANUEVA, M. GARCÍA, W en su estudio “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL

¹³ Palomino, K. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre inmunizaciones en la I.E.I. Condevilla Señor II, Lima – 2019. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Privada del Norte. Citado [23 de agosto]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23874/Palomino%20Quiliche%2C%20Keiko%20Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE BELENPAMPA, 2021”.

Tuvo como **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Belenpampa, 2021. La **Metodología:** fue un estudio de tipo cuantitativo, Transversal, de alcance Correlacional y Descriptivo, el diseño de investigación fue no experimental, la Muestra fue de 232 madres de niños menores de 5 años, se utilizó la técnica de la encuesta y la observación, el instrumento fue el cuestionario. Se utilizó la prueba de normalidad software IBM SPSS versión 28 y se hallaron los resultados mediante Chi Cuadrado de Pearson Y RHO de Spearman.

En los **Resultados** se mostró que en las características generales de las madres el 40,9% tiene entre 17 y 27 años, en el grado de instrucción se obtuvo que el 38,4% cuentan con estudios Técnicos Superiores y en menor porcentaje en un 0,9% que son madres que cuentan con primaria incompleta. En el nivel socioeconómico el 7,1% tuvo un nivel socioeconómico bajo, mientras que en menor porcentaje es de 3,9% que representa un nivel socioeconómico alto. En cuanto al estado civil el 75,9% fueron convivientes, mientras que el menor porcentaje son viudas con un porcentaje de 0,0%. La ocupación de madres son amas de casa tiene un 54,7% y en menor porcentaje son madres dependientes con un 9,9% un 1,7% de las madres encuestadas presentan conocimiento bajo, mientras que el 9,1% de las madres presentaron un conocimiento de nivel medio, el 59,5% de las madres presentaron un conocimiento alto y el 29,7% de las madres presentaron un conocimiento muy alto. Los resultados de la Variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación, se observó que el 92,7% de las madres si cumplieron y el 7,3% de las madres no cumplieron con el esquema de vacunación. Se concluyó que el 59,5% de las encuestadas tuvieron un conocimiento.¹⁴

¹⁴ Villanueva, D, García W. Nivel de conocimiento en inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de Belenpampa, 2021. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Tecnológica de los Andes. Citado [23 de agosto]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/440>



COATA, N. en su estudio "CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACION Y SU RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ZARZUELA, CUSCO-2019". Tuvo como **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. El **Método** fue descriptivo, transversal, correlacional. La muestra estuvo conformada por 128 madres, quienes cumplieron con el criterio de inclusión.

En los **Resultados** se determinó sobre las características de las madres, el 50,0% tuvieron entre 25 a 34 años, 46,9% tuvieron educación secundaria, 40,6% tuvieron un hijo, 73,4% fueron convivientes, 39,1% fueron amas de casa, el 30,5% de sus hijos tenían entre 2 años a 3 años 11 meses 29 días; sobre los conocimientos, el 59,4% conoció que es inmunización, 63,3 % no supo que es una vacuna, 78,1% supo la importancia de las vacunas, 68,7% supo que son las reacciones adversas, 50,3% no conocían que vacunas recibe el niño de 1 año, 95,3% identificaron el lugar de aplicación de las vacunas, 62,5% conocían la vacuna antineumocócica, 42,2% sabían las enfermedades que previene la vacuna APO; el 36,8% tuvieron conocimiento bueno sobre inmunización, 31,2% tuvieron conocimiento regular, 32% tuvieron conocimiento malo, el 68,7% fue oportuno y el 31,3% es inoportuno frente al cumplimiento del calendario de vacunación. Se **concluyó** 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. En cuanto al conocimiento sobre inmunización se identificó que 36,8% tuvieron conocimiento bueno, 31,2% conocimiento regular y el 32,0% conocimiento malo. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunación el 68,7% fueron oportunos y el 31,3% fueron inoportunos ¹⁵

¹⁵ Coata, N. 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 De Zarzuela, Cusco-2019. Perú. Citado [25 de junio de 2023]. Disponible en:



QUÑONES, 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". Tuvo como **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. La **Metodología** 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.

En los **Resultados** se encontró que el 50% de las madres entrevistadas tenían de 25 a 35 años, 46% eran madres convivientes, 42% eran de la comunidad Zorapata, 52% tenían instrucción de secundaria, 51% hablaban quechua y castellano, 38% de las madres tuvieron de 4 a más hijos, 54% eran amas de casa y 8% zona agricultora. Asimismo, se halló que 48% tenían un conocimiento regular sobre la inmunización, 43% tenían un conocimiento bueno y solo 9% tuvo un conocimiento malo al respecto., de igual forma solo el 54% de las madres tuvieron un manejo adecuado frente a las reacciones post vacunación mientras que 46% de las madres no tuvieron un manejo adecuado.¹⁶

2.2. BASES TEÓRICAS

CONOCIMIENTO: El conocimiento, tal como se entiende hoy, es el proceso progresivo que paso a paso desarrolla el ser humano para comprender su mundo y conocerse a sí mismo como individuo y especie. Científicamente se estudia a través de la epistemología, que se define como "la teoría del conocimiento". Etimológicamente, su raíz madre se deriva del griego episteme, ciencia, pues se cree más ampliamente que es la base de todo conocimiento. Por otro lado, la gnoseología

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

¹⁶ 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 Convención, Cusco 2017. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Andina del Cusco. Citado [28 de agosto]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1273?show=full>



deriva de la gnosis griega, un conocimiento que también estudia pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico.¹⁷

Según Bunge, el conocimiento es un conjunto de conceptos, ideas, enunciados, comunicables que pueden ser precisos, ordenados y claros a lo que se llama conocimiento científico o vagos e inexactos llamado conocimiento vulgar.¹⁸

Según Pierce C, existen cuatro tipos de adquisición del conocimiento las cuales son:

- El método de tenacidad, consiste en alcanzar un estado de opinión o de creencia que a su vez se afirma como fundamento de la verdad que cree el sujeto. En este caso cualquier contraste con la realidad brilla por su ausencia, puesto que el sujeto, según Pierce se encuentra muy a gusto con lo que él quiere creer. Pero este método, que puede llamarse de tenacidad, no tiene fundamento en la práctica. O, mejor dicho, este método se cierra a cualquier posible confrontación con la experiencia, según los criterios de aplicación de una máxima pragmática.
- Método de autoridad, es el método que parte del gobierno o el estado, en lugar del individuo. “Al juzgar este método de fijar las creencias, que puede llamarse el método de autoridad, debemos, en primer lugar, admitir su superioridad mental y moral, en relación con el de tenacidad”. Este método no puede fijar las creencias de una persona, pues “ninguna institución puede encargarse de regular las opiniones de cada individuo”. Para Peirce esta especie de dictadura es la que han mantenido numerosas doctrinas teológicas y políticas a lo largo de la historia
- Método de intuición: Por evolución del método cartesiano, aparece en el curso de la historia de la filosofía un tercer método: el método apriorístico se distingue por sus cómodas conclusiones. Esto es, la naturaleza de este procedimiento incita a adoptar cualquier creencia a la que estemos inclinados, en la que hay cierta lisonja, y estos son ciertos halagos a ostentaciones que creemos naturales, hasta que despertamos de nuestro dulce sueño por la crudeza de los hechos”

¹⁷ Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. septiembre de 2009;70(3):217-24. [citado 20 SEGUSetiembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es

¹⁸ Bunge, M. la ciencia. Su método y filosofía. [internet]. [citado 10 octubre 2023]. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf



- Método científico: Es preciso adoptar un nuevo método riguroso y científico que nos permita indagar la verdad y conocer la estructura de la realidad, al margen de nuestras preferencias y gustos personales. “Hay que adoptar un método nuevo y diferente de establecer opiniones que no sólo produzca un impulso a creer, sino que decida también cuál es la proposición a creer. Liberemos pues de impedimento la acción de las preferencias naturales, y que los hombres, bajo la influencia de éstas, conversando unos con otros y considerando las cuestiones bajo perspectivas diferentes, desarrollen gradualmente creencias en armonía con las causas naturales”.¹⁹

2.2.1. CONOCIMIENTO ENFERMERO

La investigación es esencial para el desarrollo del conocimiento propio, se evidenció que a pesar de que la práctica de enfermería que está basada en la investigación da mejores resultados solo una pequeña porción se basa en la investigación. Florence Nightingale defendió que la evaluación cuidadosa de la investigación es necesaria para ganar conocimiento sobre qué es lo mejor para el paciente y que no es bueno. Carper identificó también cuatro patrones de conocimiento que son: conocimiento empírico, conocimiento ético, conocimiento personal y conocimiento estético, reconociendo a su vez la importancia del conocimiento empírico y la de la experiencia.²⁰

2.2.2. TIPOS DE CONOCIMIENTO

2.2.2.1. CONOCIMIENTO EMPÍRICO: es el conocimiento adquirido mediante la rutina, experiencia o práctica, una persona llega a reconocer o distinguir las cosas.

2.2.2.2. CONOCIMIENTO TEÓRICO: Es aquel conocimiento que se entiende sólo en teoría y no puede ser verificada en la práctica.

¹⁹ Lopez, J. El conocimiento como proceso y el método de la ciencia (la lógica de las creencias). [internet]. Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences [Internet]. 1999; (99): . Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18100007.pdf>

²⁰ Coello, P. et al. Enfermería basada en la evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. [internet]. 2004 1ª edición. [citado 10 Setiembre 2023]. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2013/08/EBE.-Hacia-la-excelencia-en-cuidados.pdf>



- 2.2.2.3. CONOCIMIENTO CIENTÍFICO:** Se habla de conocimiento científico cuando se presentan ciertas características: orden, jerarquía, historia, verificación y predicción y se basa en la aplicación de un método lógico.
- 2.2.2.4. CONOCIMIENTO VULGAR:** es el que se adquiere en la vida diaria de forma espontánea a partir de la experiencia de las personas. Tienen un carácter superficial, empírico y no sistematizado.
- 2.2.2.5. CONOCIMIENTO POPULAR:** Es información transmitida sin crítica a las fuentes que la confirman, está dirigida al público en general y su lenguaje es sencillo. Este tipo de conocimiento incluye la información periodística, la televisión, las conferencias populares, etc.
- 2.2.2.6. CONOCIMIENTO DE DIVULGACIÓN:** Se caracteriza por incluir una crítica razonada de las teorías expuestas, una breve explicación de las fuentes de información y las razones por las que los datos se recogen directamente de investigadores de primera mano. Diccionarios especializados, congresos científicos, estudios monográficos, etc.²¹
- 2.2.3. VACUNA:** Las vacunas son preparaciones que buscan dar inmunidad frente a una determinada enfermedad. La gran mayoría de vacunas son inyectables, sin embargo, también existen aquellas que se administran de manera oral o nebulizándose por la nariz.
- Cuando se vacuna, el sistema inmunitario comienza a producir anticuerpos, al igual como se da con los virus o bacterias. Las vacunas inyectan virus debilitados o muertos que no conducen a la enfermedad sino que preparan el cuerpo.²²
- 2.2.4. INMUNIZACIÓN:** La inmunización es el proceso por el que una persona se hace resistente a una enfermedad, ya sea por el contacto con algunas enfermedades, o mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades.²³ Las personas que están inmunizadas no suelen contraer la

²¹ García, Y. Concepto y definición de conocimiento. [internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>

²² Plataforma única del estado. Que es una vacuna. [internet]. Presidencia del consejo de ministros. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>

²³ Organización Panamericana de Salud. Inmunizaciones. [Internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>



enfermedad, si se diera la enfermedad aun estando inmunizado se da de una forma leve. Pero, como ninguna vacuna es 100% eficaz, algunas personas que hayan sido vacunadas aún pueden contraer la enfermedad. Tenemos dos tipos de inmunización:

2.2.4.1. INMUNIZACIÓN ACTIVA:

En la inmunización activa, las vacunas se utilizan para estimular el mecanismo de defensa natural del cuerpo (sistema inmunológico). Las vacunas son preparados que contienen uno de los siguientes factores. Fragmentos bacterianos o virales no infecciosos.

Toxide: sustancia producida por bacterias, que normalmente es dañina (toxina), pero que ha sido modificada para ser inofensiva.

Los microorganismos vivos intactos se atenúan (debilitan) para que no causen enfermedades.

El sistema inmunológico del cuerpo responde a una vacuna produciendo sustancias (como anticuerpos y glóbulos blancos o leucocitos) que reconocen y atacan ciertas bacterias o virus contenidos en la vacuna. Además, cuando una persona se expone a estas bacterias o virus, el cuerpo automáticamente produce anticuerpos y otras sustancias para prevenir o reducir la enfermedad. El proceso de administración de una vacuna se denomina vacunación, aunque en algunos casos se utiliza el término general inmunización.

2.2.4.2. INMUNIZACIÓN PASIVA:

En la inmunización pasiva, los anticuerpos contra un microorganismo se inyectan directamente en una persona.

Sangre extraída de un grupo grande de personas, en cuyo caso se denomina concentrado de inmunoglobulina humana combinada.

Las personas que tienen anticuerpos contra una enfermedad en particular (es decir, personas que han sido inmunizadas o recuperadas de una enfermedad) se denominan en este caso globulinas híper inmunes porque estas personas tienen niveles más altos de anticuerpos en la sangre.

La inmunización pasiva se utiliza en personas cuyo sistema inmunológico no responde adecuadamente a la infección o en personas que se infectan antes de la vacunación (por ejemplo, después de haber sido mordidas por un animal rabioso).



La inmunización pasiva también se utiliza para prevenir enfermedades cuando la probabilidad de infección es alta y la persona no tiene tiempo para completar la serie de vacunas.²⁴

2.2.5. VACUNAS: son sustancias que ayudan al sistema inmunitario a combatir enfermedades e infecciones que se proporcionan durante la infancia para proteger a los niños contra enfermedades graves. Estimulan las defensas naturales del organismo y lo preparan para combatir enfermedades de manera más rápida y efectiva.²⁵

2.2.6. BENEFICIOS DE LAS VACUNAS: son la estrategia más efectiva para reducir la incidencia de enfermedades debido a los beneficios que otorgan, estos son:

- **Salvan vidas:** La inmunización evita entre 2 a 3 millones de muertes anualmente, previene las muertes en todos los grupos de edad por enfermedades como: difteria, tétanos, tos ferina y sarampión. Es una de las intervenciones de salud pública más exitosas. Incluso se podría evitar 1,5 millones de muertes adicionales si mejoraría la cobertura mundial de vacunación.
- **La vacunación evita padecer los síntomas de la enfermedad:** Al vacunarse se adquiere inmunidad contra diversas enfermedades y el individuo no presenta los síntomas de ella ni sus complicaciones, que en algunos casos suelen poner en riesgo la vida.
- **Ha erradicado la viruela:** se conoce que uno de los logros más importantes de la vacunación es la erradicación de la viruela, enfermedad que mataba a miles de personas todos los años. Se estima que en el siglo XVIII en Europa morían 400,000 personas anualmente y un tercio de las personas que sobrevivían quedaban con secuelas como son la ceguera y cicatrices que los desfiguraban, su letalidad era del 20-60% en personas adultas y en bebés llegaba hasta el 98%. El proceso de erradicación mundial de la viruela se puso en marcha, cuando la Asamblea Mundial de Salud recibió un informe en 1958 de las consecuencias catastróficas de la viruela en 63 países y la OMS inició una campaña mundial de vacunación consiguiendo en el año 1977 la erradicación completa de la viruela.

²⁴ Saboy, M. Inmunización pasiva. Lewis Katz School of Medicine at Temple University. [internet]. Octubre 2022. [consultado 20 septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/vacunaci%C3%B3n/inmunizaci%C3%B3n-pasiva>

²⁵ UNICEF. Lo que debes saber sobre vacunas. [internet]. [citado el 4 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>



- Brinda protección: Cuando existe un alto porcentaje de individuos vacunados, estos actúan como una barrera de protección para las personas que no han sido vacunadas al disminuir a que agente infeccioso circule en la comunidad y de esta forma, se protege a la población que no puede vacunarse por características individuales, por ejemplo, son las personas inmunodeficientes.
- Son primera línea contra la resistencia antimicrobiana: El uso de la vacunación en humanos y animales, es una forma muy efectiva de evitar que se infecten y de esta manera se evita la necesidad de utilizar antibióticos. Hacer un buen uso de las vacunas existentes y desarrollar nuevas vacunas son formas importantes de combatir la resistencia a los antibióticos y reducir las enfermedades y muertes.
- Beneficio social y económico: Las vacunas aumentan la expectativa de vida al disminuir el riesgo de enfermedades y proteger frente a cánceres como la vacuna VPH que protege contra el virus del papiloma humano y la vacuna contra la hepatitis B, también reduce el riesgo de contraer enfermedades relacionadas con los viajes a lugares o zonas endémicas como la fiebre amarilla, el cólera y la hepatitis A, y a su vez esta prevención permite ahorrar en medicamentos para tratar enfermedades que son evitadas por las vacunas.

En el aspecto económico, las vacunas evitan la atención, cuidados y hospitalización en enfermedades prevenibles reduciendo así la mortalidad y morbilidad de la población.²⁶

2.2.7. CALENDARIO DE VACUNA: En el Perú se instauró el último esquema de vacunación en el año 2022, NTS 196- MINSA/DGIESP-2022 con Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA.

En el país, el esquema de vacunación regular cuenta con 18 vacunas, 15 de estas deben ser aplicadas antes de los 5 años para tener niñas y niños protegidos y prevenir 28 enfermedades.²⁷

2.2.7.1. VACUNA BCG: es una vacuna liofilizada de Bacillus Calmette Guerin que protege las formas graves de tuberculosis esta se administra al recién nacido.

²⁶ Instituto de Salud Pública de Chile. Beneficio de las vacunas. [internet]. [citado el 1 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.ispch.gob.cl/anamed/farmacovigilancia/vacunas/beneficios/>

²⁷ Plataforma del estado peruano. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. [internet]. [citado el 15 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>



Contraindicaciones: recién nacidos con un peso inferior a 1,500 gr. u otra condición médica que impida la vacunación; enfermedades infecciosas (especialmente sarampión y varicela), debiendo esperar 1 mes de transcurridas estas infecciones para su aplicación. Reacciones dermatológicas severas en el área de aplicación. Inmunodeficiencia personal y/o en el núcleo familiar (siendo reemplazada por IPV) y niños de madre con tratamiento inmunosupresor.

Dosis: 0,1 ml dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento.

Lugar de administración: Región del músculo deltoides del brazo derecho a 2 cm del acromion o vértice del hombro.

Si se descubre que un niño no ha sido vacunado con la BCG, se debe usar la vacuna previo descarte. En caso que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, deberá aplicarse la vacuna. En aquellos niños entre 1 a 4 años, 11 meses, 29 días que no hayan recibido BCG y son contactos de casos de TB pulmonar deben recibir la terapia preventiva con isoniacida (quimioprofilaxis) al término del esquema de administración deberá aplicarse la vacuna BCG. Esta vacuna puede ser aplicada simultáneamente con cualquier otra vacuna.

Efectos post vacunales: Días después de la vacunación puede desarrollarse un nódulo de induración en el sitio de la inyección, que disminuye gradualmente y es reemplazado por una lesión local que puede ulcerarse semanas más tarde. Esta lesión local no requiere tratamiento.

2.2.7.2. VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B: es una vacuna inactivada recombinante que previene la transmisión de la hepatitis B se aplica en Recién nacidos dentro de las 12 horas de nacidos ideal y máximo dentro de las 24 horas. Excepcionalmente en partos domiciliarios se podrá vacunar hasta los 7 días de nacido. Contraindicaciones: en personas con hipersensibilidad conocida a cualquiera de sus componentes. Se puede aplicar simultáneamente con cualquier otra vacuna ya sean estas virales, bacterianas u otras.

Dosis: de 0,5 ml se administra al recién nacido inmediatamente dentro de las primeras 12 horas, hasta en un máximo de 24 horas después del nacimiento.

Lugar de administración: Menor de 2 años músculo vasto externo, en la cara antera lateral externa del muslo, tercio medio. Menor de 2 años músculo vasto



externo, en la cara antera lateral externa del muslo, tercio medio con una jeringa de 1 cc y aguja 25 G x 5/8".

Efectos post vacunales: a Nivel local presentaran dolor, eritema, edema e induración a Nivel sistémico presentaran malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad.

2.2.7.3. VACUNA PENTAVALENTE: es una vacuna combinada que contiene 5 antígenos: toxoide diftérico-tetanico, bacteria Bordetella pertussis inactivada, polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b y antígeno de superficie de la hepatitis B. Administrada en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses, respectivamente. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación como corresponde, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de tiempo de 2 meses entre dosis y dosis. Es importante que las 3 dosis sean administradas antes de cumplir 1 año de edad, la edad de inicio para la vacunación es a los 2 meses de edad (2, 4, 6 meses de edad). El intervalo entre vacunas es de 2 meses entre dosis y dosis, excepcionalmente 4 semanas o más (ámbitos de difícil acceso, situación de riesgo epidemiológico, entre otras). En caso de interrupción de la vacunación, es importante completar el esquema de 3 dosis, en ningún caso se reinicia el esquema, este se debe completar tomando en cuenta el intervalo mínimo.

Dosis: 0,5 cc por vía intramuscular, se puede aplicar simultáneamente con cualquier otra vacuna ya sean estas virales, bacterianas u otras.

Lugar de administración: Menor de 2 años: músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio y de 2 años a 7 años 0 días: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

Efectos post vacunales: Dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de la aplicación. Las reacciones sistémicas se manifiestan en las 48 horas siguientes a la vacunación con llanto persistente, alza térmica, irritabilidad. Menos frecuentes (convulsiones tipo espasmos ausencia).

2.2.7.4. VACUNA ANTIPOLIO INACTIVADA INYECTABLE (IPV): La vacuna inactivada contra el Poliovirus (IPV) es una vacuna inyectable, en presentación multidosis, mono dosis y jeringa precargada, que se administra a los 2, 4 y 6 meses de edad. Prevención de la poliomielitis. Se puede aplicar simultáneamente con cualquier otra vacuna ya sean estas virales, bacterianas u otras.



Contraindicaciones: reacción alérgica a dosis previas de la vacuna o a uno de sus componentes.

Dosis: 0.5 ml, mono dosis jeringa precargada. Edad de inicio: 2 meses de edad. El intervalo entre vacunas 2 meses entré dosis y dosis, excepcionalmente el intervalo mínimo será 4 semanas (ámbitos de difícil acceso p situación de riesgo epidemiológico).

Lugar de administración: vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa retractable de 1 cc y aguja 25 G x 1. Menor de 2 años: músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo. Mayor de 2 años: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

Efectos post vacunales: Mayor de 2 años: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

2.2.7.5. VACUNA ANTIPOLIO ORAL (APO): La vacuna oral contra la poliomelitis (APO) es una vacuna multidosis de virus atenuados. Se administran tres dosis a la edad de 6 meses, 18 meses y 4 años. Contraindicaciones: Inmunodeficiencia personal y/o en el núcleo familiar (siendo reemplazada por IPV) y niños de madre con tratamiento inmunosupresor.

Dosis: comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral. Se puede administrar simultáneamente con cualquier otra vacuna ya sean estas virales, bacterianas u otras. En la vacunación con virus vivos atenuados, se deben administrar simultáneamente el mismo día, si no fuera posible, aplicar con un intervalo mínimo de 30 días.

Lugar de administración: vía oral, si el niño escupe o regurgita la vacuna, se administra 1 dosis de reemplazo.

Efectos post vacunales: Es una vacuna segura, en raras ocasiones pueden ocurrir eventos adversos

2.2.7.6. VACUNA CONTRA ROTAVIRUS: Es una vacuna de virus vivos atenuados, se administra por vía oral, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus en menores de 6 meses de edad. La vacuna contra el rotavirus se administra en niños menores de 6 meses de edad en dos dosis al 2º y 4º mes como dosis única. Si la vacuna contra el rotavirus no se administra a tiempo, el niño o



la niña puede iniciar la primera dosis hasta los 4 meses, con un intervalo mínimo de un mes para su segunda dosis. La edad de inicio es a los 2 meses de edad con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis, excepcionalmente, el intervalo mínimo será de 04 semanas (ámbitos de difícil acceso, situación de riesgo epidemiológico, entre otras). La edad máxima de administración de ambas dosis es a los 8 meses 0 días

Dosis: 1,5 ml por vía oral. La presentación es mono dosis, en una jeringa precargada con aplicador oral. Se puede administrar simultáneamente con cualquier- otra vacuna ya sean virales o bacterianas.

Lugar de administración: es vía oral, si el niño escupe o regurgita la vacuna, no se le administra otra dosis de reemplazo.

Efectos post vacunales: en pocos casos se presenta un alza térmica, diarrea, vómitos e irritabilidad.

2.2.7.7. VACUNA CONTRA NEUMOCOCO: Vacuna Antineumocócica conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de 2 años, previene las enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías y otras como: meningitis, sepsis y otitis media. Niños hasta los 12 meses, 3 dosis: al 2do mes, 4to mes y 12 meses.

Dosis: Se aplica 0.5 cc, por vía intramuscular; los niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente se les aplicará 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo. Niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en la región deltoidea.

Lugar de administración: en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1".

Efectos post vacunales: a nivel local suelen presentar dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección; otras reacciones sistémicas son el alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas, reacción cutánea.

2.2.7.8. VACUNA CONTRA INFLUENZA: Esta vacuna está relacionada con una bacteria que produce una enfermedad respiratoria aguda altamente contagiosa



pues ataca primero a la laringe y los pulmones. La transmisión resulta de una persona infectada que al estornudar trasmite la enfermedad por vía aérea.

Dosis: La aplicación de esta vacuna es de 0.25 ml la primera dosis a los 6 meses 2da dosis a mes de la primera dosis, en menores de 3 años una dosis pediátrica al año y la siguiente a los 2 años; de tres años a mas es anual con una dosis de 0.50 ml.

Lugar de administración: Vía Intramuscular. En niños menores de 2 años se aplicará en el músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo (pierna). En mayores de 2 años a más en el músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.se utilizará una Jeringa descartable de 1cc y aguja 25 G x 5/8", auto retráctil.

Efectos post vacunales: Dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la inyección, alza térmica, malestar general y mialgias usualmente desaparecen de 2 a 3 días.

2.2.7.9. VACUNA SPR: es una vacuna liofilizada de virus atenuados, es una vacuna que protege contra sarampión, paperas y rubeola obtenidos en cultivos celulares, su vía de administración es subcutánea en la zona deltoides superior cara lateral exterior.

Dosis: dosis es de 0,5 ml que serán administrados a los 12 y 18 meses de edad. Tras la vacunación suelen aparecer entre los 7 y 14 días después de la vacunación como son fiebre y una erupción cutánea. Entre sus contraindicaciones están las reacciones alérgicas (anafilaxia), niños que sean alérgicos al huevo y neomicina.

Lugar de administración: Subcutánea, en la parte superior de la. cara lateral externa del brazo (tercio medio del músculo deltoides). Para administrar: De 1 cc y aguja 25. G x 5/8, auto retráctil. Para reconstituir: De 5 cc con aguja 21G x 1 1/2'' Vacuna multidosis: Frasco liofilizado con diluyente de 2.5 ml.

Efectos post vacunales: Usualmente entre los siete y catorce días se puede presentar: Por el componente sarampión: Alza térmica, exantema, tos, coriza, manchas de Koplik, purpura trombocitopenia, conjuntivitis del componente anti sarampión. Por el componente antirubeólico: genera fiebre, exantema, además linfadenopatías y artralgias en menos de 0.5% de los casos. El componente antiparotídico puede producir en muy raras ocasiones (menos del 0.1%) fiebre, hipertrofia parotídea, entre el día 7 y 21 post vacunación.



2.2.7.10. VACUNA CONTRA LA VARICELA: es una vacuna liofilizada, indicado para la prevención de la varicela, se administra una sola dosis al primer año pudiendo ser administrada hasta los 2 años 11 meses y 29 días.

Dosis: 0.5 ml vacuna mono dosis, acompañada con un frasco de diluyente para reconstitución.

Lugar de administración: Subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del músculo deltoides).

Efectos post vacunales: Dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento, edema. Las reacciones sistémicas se pueden manifestar a partir del quinto día a 30 días posteriores de la vacunación; cursan con irritabilidad, alza térmica mayor a 37.7°C, reacción cutánea, somnolencia, pérdida de apetito.

2.2.7.11. VACUNA ANTIAMARILICA: es una vacuna que protege contra el virus que causa la fiebre amarilla, está indicado a los 15 meses de edad siendo una dosis única. Tras la vacunación suelen aparecer reacciones locales como dolor e induración en la zona que se ha aplicado la vacuna. Esta vacuna estará contraindicada en niños menores de un año así mismo si refiere que es hipersensible al huevo o proteínas del pollo. La presentación es de un frasco de 10 dosis liofilizado con diluyente de 5 ml, una vez reconstituido el color de la suspensión es ligeramente opalescente amarillenta.

Dosis: La dosis de que se administra es de 0.5 ml, vacuna multidosis

Lugar de administración: Subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del músculo deltoides)

Efectos post vacunales: entre las Reacciones locales tenemos dolor, eritema, edema e induración en el sitio de aplicación. Las reacciones sistémicas frecuentes son cefalea, mialgias, malestar. Reacciones adversas severas son extremadamente raras, se han descrito tres tipos de reacciones serias: reacción de hipersensibilidad (anafilaxia), enfermedad neurotrópica (encefalitis) y enfermedad viscerotrópica. La incidencia de estos efectos es más alta en los mayores de 60 años, en razón a ello no se recomienda su vacunación

2.2.7.12. VACUNA CONTRA HEPATITIS A: Prevención contra la infección de la hepatitis A. La vacuna de Hepatitis A contiene virus completo inactivado, antígeno del virus de la Hepatitis absorbido en hidróxido o hidroxifosfato de aluminio. Se le administra una sola dosis a los 15 meses de edad. Esta vacuna



está contraindicada cuando existe hipersensibilidad a los excipientes de la vacuna o a la neomicina. Posponer la vacunación en caso de enfermedad febril aguda grave

Dosis: 0.5 ml, vacuna monodosis.

Lugar de administración: Intramuscular músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

Efectos post vacunales: Las reacciones en cuestión son leves e incluyen dolor local y, con menor frecuencia, induración en el sitio de la inyección, pérdida de apetito, somnolencia, cefalea o febrícula

2.2.7.13. VACUNA DPT: vacuna que protege contra la difteria, tétanos, tos ferina, esta vacuna se administrara como refuerzo en dos dosis; el primer refuerzo debe ser administrado a los 18 meses, el segundo a los 4 años, hasta los 4 años 11 meses y 29 días. Algunas contraindicaciones son anafilaxia a cualquier componente de la vacuna. Encefalopatía en los primeros siete días post vacunación. Mayores de 7 años 0 días.

Dosis: 0,5 ml, Frasco de 10 dosis de 5 ml, suspensión blanca grisácea

Lugar de administración: en menores de 2 años se administrará en el músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo vía Intramuscular en mayores de 2 años en el músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo vía Intramuscular.

Efectos post vacunales: Dolor, sensibilidad, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la aplicación de la vacuna, alza térmica, malestar general, mialgias, cefalea e irritabilidad, episodio de llanto prolongado y convulsiones-episodios de hipotonía y reacciones anafilácticas.²⁸

2.2.8. REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS:

2.2.8.1. LOCALES:

²⁸ Ministerio de Salud. "Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Perú 2022". [internet]. [citado 5 de agosto 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>



- 2.2.8.2. Locales comunes:** Se caracterizan por dolor, tumefacción y enrojecimiento en el lugar de la punción. Son las más frecuentes, presentándose durante las primeras 48 horas tras la vacunación, y pueden variar de intensidad de forma individual. Ceden espontáneamente en 1 o 2 días.
- 2.2.8.3. Locales raros:** Absceso en el sitio de punción, con presencia o no de fiebre, con pus y signos de inflamación. Puede ocurrir linfadenitis purulenta local debido a la fistulización de una adenopatía axilar o cervical tras la vacunación con la BCG. Ocurre con mayor frecuencia en lactantes y puede ocurrir entre 2 y 16 meses tras la administración.
- 2.2.8.4. Reacción local grave:** con enrojecimiento o inflamación en el lugar de la inyección y uno o más de los siguientes síntomas: hinchazón fuera de la articulación más cercana, una reacción inflamatoria local que dura más de 72 horas o requiere hospitalización.

2.2.9. REACCIONES ADVERSAS:

- 2.2.9.1. FIEBRE:** En el caso de los bebés de 2 meses, la fiebre puede presentarse 6 horas después de aplicada la vacuna y puede durar entre 24 y 48 horas. Esto dependerá de la vacuna que se le administra pues existen vacunas hechas con virus vivos atenuados. Como la vacuna triple viral SPR que toca a los 12 meses, los efectos secundarios pueden presentarse entre el 5 – 10 día después de aplicada la vacuna.
- 2.2.9.2. IRRITABILIDAD:** este es un efecto común de la vacuna pentavalente que el estado peruano administrada a los 2, 4 y 6 meses de edad. Esto ocurre debido a que en su composición incluye células completas de la bacteria Bordetella pertussis, que causa tos convulsiva o tos ferina.
- 2.2.9.3. DOLOR O HINCHAZÓN:** en la zona donde se aplicó la vacuna: de presentarse, deberá darle 2 gotas de paracetamol por kilo de peso Analgésico y antipirético, inhibidor de la síntesis de prostaglandinas periférica y central por acción sobre la ciclooxigenasa. Bloquea la generación del impulso



doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura.²⁹

2.2.10. LAVADO DE MANOS:

Consiste en la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos de la superficie de las manos. La práctica de lavado de manos es el procedimiento más simple, económico y efectivo para el cuidado de tu salud, principalmente para la prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias.

Los modos de transmisión de enfermedades se pueden dar de las siguientes formas:

Transmisión directa: Se produce por contacto físico con una persona portadora de gérmenes o con sus secreciones (sudor, heces, orina, entre otros).

Transmisión indirecta: Se produce cuando un agente infeccioso se propaga a través de un vehículo común (objetos) que son transportados hacia la persona receptora. Estos pueden ser superficies contaminadas como juguetes, interruptores de luz, dinero, pasamanos del transporte público u otras de contacto frecuente.³⁰

Momentos claves del Lavado de Manos:

- Después de ir al baño
- Antes y después de comer
- Para manipular los alimentos
- Cuando las manos están visiblemente sucias
- Después de la limpieza del hogar
- Después de cambiarles los pañales a los niños
- Antes y después de atender a su niño en casa

Secado: Los gérmenes se propagan rápidamente por la piel húmeda y no tanto por la piel seca, por ello es importante secarse las manos por completo ya sea con papel o

²⁹ Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. ISSN 2531-2464. [internet]. [consultado 25 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/paracetamol-acetaminofen>

³⁰ DIRESA. Lavado de manos. Gobierno regional de Callao [internet]. Citado [30 de octubre 2023]. Disponible en: https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php



con un paño limpio es la forma más efectiva de eliminar gérmenes sin extenderlos a otras superficies.

Si las manos se ven sucias, se debe lavar con agua y jabón. El desinfectante de manos no es efectivo en manos visiblemente sucias. Usar el desinfectante suele ser más cómodo cuando no estás en casa, pero puede ser caro o difícil de encontrar en contextos de emergencia. Además, el desinfectante de manos con alcohol mata al coronavirus, pero no a todos los tipos de bacterias y virus. Por ejemplo, es relativamente ineficaz contra el rotavirus que causan diarrea. Además, puede ser tóxico si se ingiere y debe almacenarse fuera del alcance de los niños y usarse solo bajo la supervisión de un adulto.³¹

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. CONOCIMIENTO: conjunto de información almacenada que posee cada madre sobre las vacunas.

2.3.2. VACUNA: es la suspensión de microorganismos ya sean activos o inactivos que al administrarse a un ser vivo induce a una respuesta inmune frente a la enfermedad.

2.4. VARIABLES

2.4.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.4.1.1. Variable implicada

- Nivel de conocimiento sobre la vacuna

2.4.1.2. Variables no implicadas

- Edad de la madre
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Número de hijos
- Lugar de procedencia

³¹ UNICEF. Todo lo que debes saber sobre el lavado de manos. [internet]. Argentina [citado 30 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/historias/lavado-de-manos>



2.4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

2.4.2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE IMPLICADA

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN PARCIAL	EXPRESIÓN FINAL
Nivel de conocimiento sobre vacunas	Son conocimientos empíricos o científicos que la madre ha adquirido la sobre las vacunas correspondientes a los niños menores de cinco años del centro de salud de Ancahuasi.	Conocimiento general sobre vacunas	Definición de vacuna	<ul style="list-style-type: none"> a. Es una vitamina para prevenir una enfermedad. b. Es una pastilla que se usa para prevenir una enfermedad. c. Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad. d. Es una sustancia que ayuda a prevenir enfermedades. 	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> -Bueno (10-14 puntos) -Regular (5-9 puntos) -Malo (0-4 puntos) 	<ul style="list-style-type: none"> -Bueno (14-20 puntos) -Regular 7-13 puntos) -Malo (0-6 puntos)
			Propósito de la vacuna	<ul style="list-style-type: none"> a. Adecuado estado nutricional de mi niño. b. Inmunidad frente a las enfermedades. c. Adecuado peso y talla con relación a la edad del niño. d. Que mi niño no tenga anemia 	Cualitativa	Nominal		
			Beneficios de la vacuna	<ul style="list-style-type: none"> a. Hace que el niño crezca fuerte y sano. b. Protege al niño de enfermedades. c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente d. Ayuda al crecimiento de los huesos 	Cualitativa	Nominal		
			Edad de inicio de vacuna	<ul style="list-style-type: none"> a. Apenas haya nacido b. Al primer mes de nacido c. A los dos meses de nacido d. Cuando cumple un año 	Cualitativa	Nominal		
			Contraindicaciones de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuando presenta fiebres y/o diarreas. b. Cuando presenta flemas y finaliza su medicación. c. Cuando se encuentra con anemia d. Cuando tiene parásitos 	Cualitativa	Nominal		
			Se genera la protección	<ul style="list-style-type: none"> a. Se le vacuna solo al nacer 	Cualitativa	Nominal		



			cuando se completa el esquema de vacunas	<ul style="list-style-type: none"> b. Cuando se le coloca las primeras vacunas del año c. Cuando ha recibido todas sus vacunas de manera oportuna d. Cuando recibe la vacuna BCG 				
			Conocimiento para la administración de vacunas en menores de un año	<ul style="list-style-type: none"> a. Se le vacuna cada mes hasta que cumpla el año b. Se vacuna al nacer, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 7 meses c. Se vacuna al nacer y después cada dos meses d. Se vacuna al nacer y cada tres meses. 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre el tiempo o periodo de vacunación del niño	<ul style="list-style-type: none"> a. 5 años b. 6 años. c. 4 años 11 meses y 29 días. d. hasta el primer año 	Cuantitativa	Ordinal		
			Conocimiento sobre la vacuna que previene la TBC meníngea	<ul style="list-style-type: none"> a. BCG b. Antiamarilica c. SPR d. Neumococo 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre la prevención de enfermedades en la vacuna pentavalente.	<ul style="list-style-type: none"> a. Difteria, sarampión, hepatitis B, Neumococo, Rubiola b. influenza, neumococo, tétano, rubiola, hepatitis b c. Sarampión, rubeola, parotiditis, rotavirus, neumococo d. difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis b, influenza de tipo b 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre la Vacuna Rotavirus	<ul style="list-style-type: none"> a. Sarampión, Paperas y Rubiola b. Gripe y tos c. Diarreas graves d. COVID-19 	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre la vacuna	<ul style="list-style-type: none"> a. Pentavalente b. Rotavirus c. Neumococo 	Cualitativa	Nominal		



			que previene la neumonía.	d. Poliomiéltica				
			Conocimiento sobre la edad en la aplicación de la primera dosis de la vacuna sarampión	a. 1 año b. Recién nacido c. 5 años d. 2 años	Cuantitativa	Ordinal		
			Conocimiento sobre la vacuna que previene la gripe	a. Influenza b. Neumococo c. Sarampión d. Rotavirus	Cualitativa	Nominal		
		Efectos de la vacuna y cuidados post vacunales	Conocimiento sobre las reacciones adversas post inmunización	a. Aumento de apetito b. Fiebre, dolor y enrojecimiento en la zona de aplicación de la vacuna c. Sueño d. No presenta ningún malestar	Cualitativa	Nominal	-Bueno (5-6 puntos) -Regular (3-4 puntos) -Malo (0-2 puntos)	
			Conocimientos sobre cuidado en enrojecimiento en zona de punción	a. Ya no llevar a mi niño a que lo vacunen b. Colocar paños calientes en la zona inflamada c. Ponerle emplastos d. Colocar paños limpios y fríos en la zona inflamada	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre cuidados en niños con fiebre después de la vacuna	a. Abrigarle más para que no se resfríe b. Aplicar diclofenaco en gel sobre la zona vacunada. c. Darle paracetamol según indicación. d. Suspender lactancia materna y administrar antibióticos.	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre manipulación de zona de punción.	a. Limpiarnos las manos con un secador b. Lavado de manos con agua y jabón. c. Lavado de manos solo con agua d. No es necesario lavarme las manos	Cualitativa	Nominal		



			Conocimiento sobre medidas después de la aplicación de la vacuna.	a. Frotar la zona de aplicación. b. Colocarle ropa ligera que no ajuste la zona de aplicación ni exponerlo al sol. c. No tiene ningún cuidado d. Le doy matecito de anís.	Cualitativa	Nominal		
			Conocimiento sobre cuidados de la pápula después de la vacuna BCG.	a. Reventar la pápula b. No tocar la pápula c. Frotar la pápula d. Ponerle cremas	Cualitativa	Nominal		



2.4.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA
EDAD	Tiempo de vida que cada madre de familia tiene.	<ul style="list-style-type: none">• De 18 a 23 años• De 24 a 29 años• De 30 a 35 años• Más de 35 años	Cuantitativa	Intervalar
ESTADO CIVIL	Condición de la madre de familia del niño menor de 5 años que según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	<ul style="list-style-type: none">• Soltera• Casada• Conviviente• Viuda - divorciada	Cualitativa	Nominal
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Es el nivel de estudios que realizó la madre de familia con niño menor de 5 años.	<ul style="list-style-type: none">• Sin instrucción• Primaria• Secundaria• Técnico/superior	Cualitativa	Ordinal
NÚMERO DE HIJOS	Cantidad de hijos que tiene cada madre de familia.	<ul style="list-style-type: none">• 1 hijo• 2 hijos• De 3 a más hijos	Cuantitativo	Ordinal
LUGAR DE PROCEDENCIA	Zona o lugar de donde procede o vive la madre de familia.	<ul style="list-style-type: none">• Distrito de Ancahuasi• Comunidades de Ancahuasi	Cualitativa	Nominal



		<ul style="list-style-type: none">• Otros distritos.		
--	--	--------------------------------------------------------------------	--	--



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 ALCANCE DEL ESTUDIO

La investigación fue de tipo descriptivo debido a que se describió el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.2.1 Cuantitativo: porque los datos obtenidos de la variable fueron cuantificables.

3.2.2 No experimental: porque no se manipuló ni se cambió la variable de estudio.

3.2.3 Corte transversal: porque la recolección de datos fue obtenida en un solo momento.

3.3 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todas las madres que acuden al centro de salud de Ancahuasi con niños menores de cinco años, que suman un total de 480 madres según datos estadísticos.

3.4 MUESTRA

Se determinó mediante la fórmula estadística utilizada para población finita.

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

LEYENDA

- **N**= Tamaño de la población
- **p**= posibilidad de éxito o variabilidad positiva (0,5)
- **q**= posibilidad de fracaso o variabilidad negativa 1-p= 0,5
- **e**= error admisible 5% (0,05) valor entre el 1% (0,01) y 9% (0,09)
- **Z**= nivel de confianza de 95% (1,96)
- Reemplazando los valores:

$$n = \frac{480 * 1.96^2 * 0,5 * 0,5}{(0.05)^2(520 - 1) + (1.96^2 * 0,5 * 0,5)}$$



$$n = \frac{480 * 3.8416 * 0,25}{0.0025 * 519 + 0.25 * 3.8416}$$

$$n = \frac{460.992}{1.2975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{460.992}{2.2579}$$

$$n = 204$$

REAJUSTE

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

$$n = \frac{204}{1 + \frac{204}{480}}$$

$$n = 143$$

Dando como resultado una muestra total de 143 madres de niños menores de 5 años para la investigación.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Madres con hijos menores de 5 años que acudieron al establecimiento de salud de Ancahuasi que firmaron su consentimiento informado

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres con hijos menores de 5 años que acudieron de forma transitoria al establecimiento de salud.
- Madres que tenían menos de 18 años.

3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO:

La técnica que se utilizó es la encuesta la cual permitió a su vez contacto individual con las madres.

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario dirigido a madres de niños menores de 5 años para poder determinar su nivel de conocimiento sobre las vacunas, estuvo conformado por dos partes, la primera en la que se obtuvo características generales



de la madre y la segunda midió la parte cognitiva de la madre con 20 preguntas donde la expresión final será:

- Conocimiento Bueno (14-20 puntos)
- Conocimiento Regular (7-13 puntos)
- Conocimiento Malo (0-6 puntos)

3.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO:

El instrumento fue sometido a juicio de expertos donde participaron 3 profesionales de salud con experiencia en el área de inmunizaciones y 2 metodólogos. En cuanto a la confiabilidad del instrumento se realizó a través de alfa de Cronbach, se reveló que el presente instrumento es consistente por obtener como resultado 0.65. Lo cual indica que el instrumento es confiable por ser mayor a 0.6.

3.7 ANÁLISIS DE DATOS:

- Los datos obtenidos de las encuestas fueron procesados para su respectivo análisis en Excel y en el programa estadístico SPSS, estos resultados fueron sintetizados en gráficos para su respectivo análisis e interpretación.



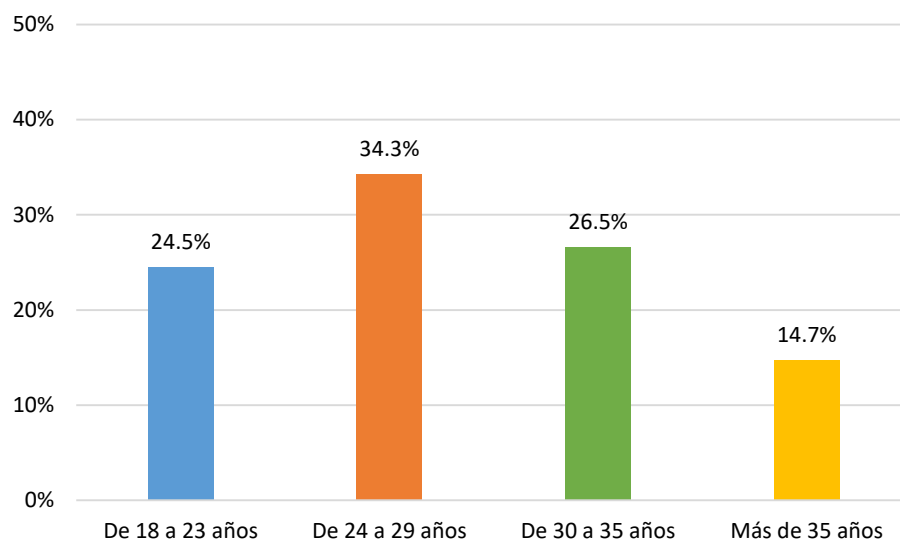
CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES

GRÁFICO 1

EDAD DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI, CUSCO -2023



Fuente: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el gráfico número 1, se evidencian los resultados sobre la edad de las madres 34,3% tienen de 24 a 29 años y 14,7% mayores de 35 años.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por **ENCINAS, C. RODRIGUEZ, V.** en su estudio "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021" UCAYALI quien encontró el 55,3%. tuvieron entre 18 y 29 años.



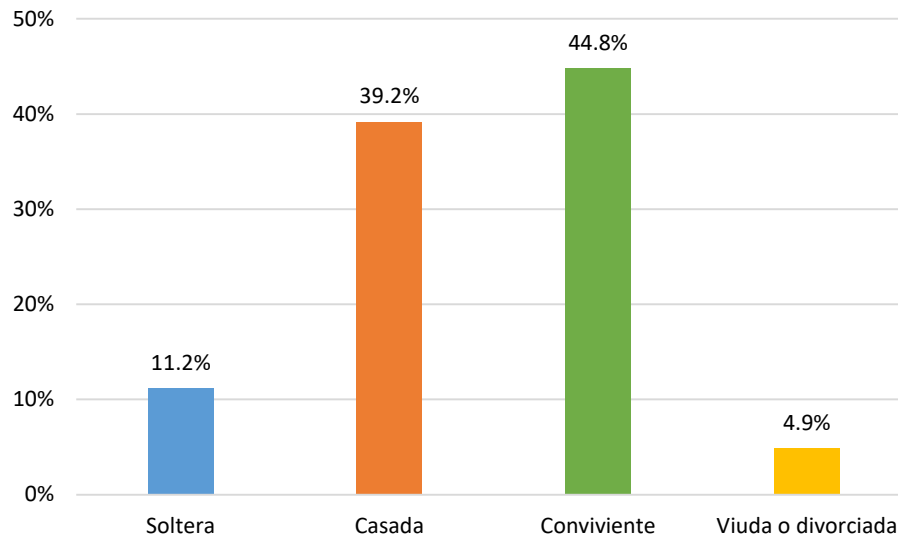
La edad de la madre determina las características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de vida, donde la mujer logra la madurez tanto física como la emocional y enfrenta la vida con mayor responsabilidad acerca de la crianza de sus hijos.

La edad con mayor cantidad porcentual es la del intervalo 24 a 29 años siendo esta la mayor parte de la población total, actualmente la población prefiere tener hijos durante ese tiempo de vida dado que es una edad adecuada para conformar una familia y un grupo minoritario pertenece a madres con más de 35 años observándose que en el centro poblado de Ancahuasi existen mujeres añosas con hijos menores de 5 años siendo este un factor de riesgo durante el embarazo así como de que el niño presente patologías.



GRÁFICO 2

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 2, se observa que el estado civil de las madres son 44,8% de las madres son convivientes y el 4,9% son viudas o divorciadas.

Los resultados hallados se asemejan a lo encontrado por **QUÑONES, 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" quien encontró el 46% de la población en estudio eran convivientes.

De los resultados encontrados se observa que el 44.8% son convivientes, esta situación se debe a que hoy en día se prefiere la convivencia previa a formalizar la situación conyugal por causa de que el grado de responsabilidad es menor; el 39,2% de las madres son casadas estando relacionado con la parte cultural y religiosa de la población quienes después del primer hijo suelen unirse a través del matrimonio y el 4,9% de la población pertenece al grupo de las mujeres viudas o divorciadas causado por la pronta convivencia

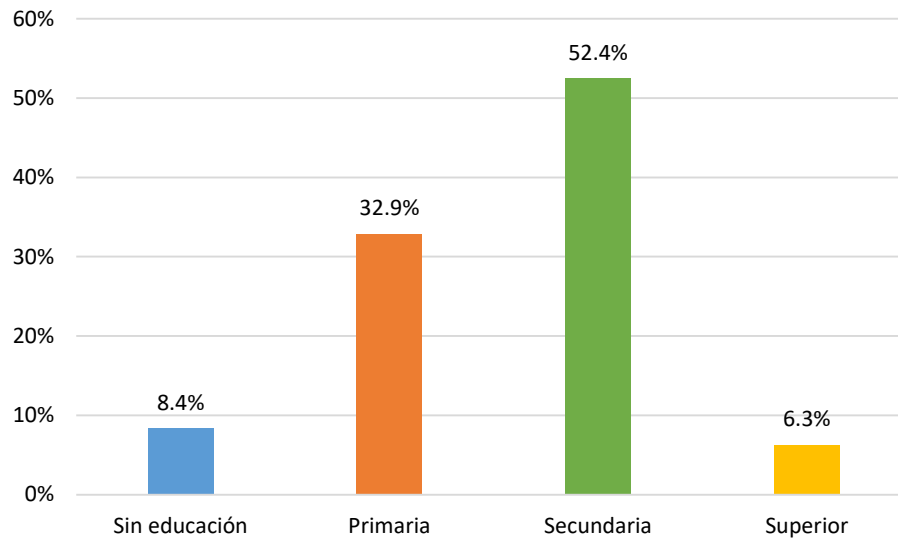


en parejas jóvenes quienes después de convivir por un periodo de tiempo prefieren separarse por la poca comprensión y en algunos casos por la muerte de sus parejas.



GRÁFICO 3

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 3, se observa que el 52,4% de madres entrevistadas tienen el grado de instrucción de secundaria y el 6,3% refiere tener el grado de instrucción superior.

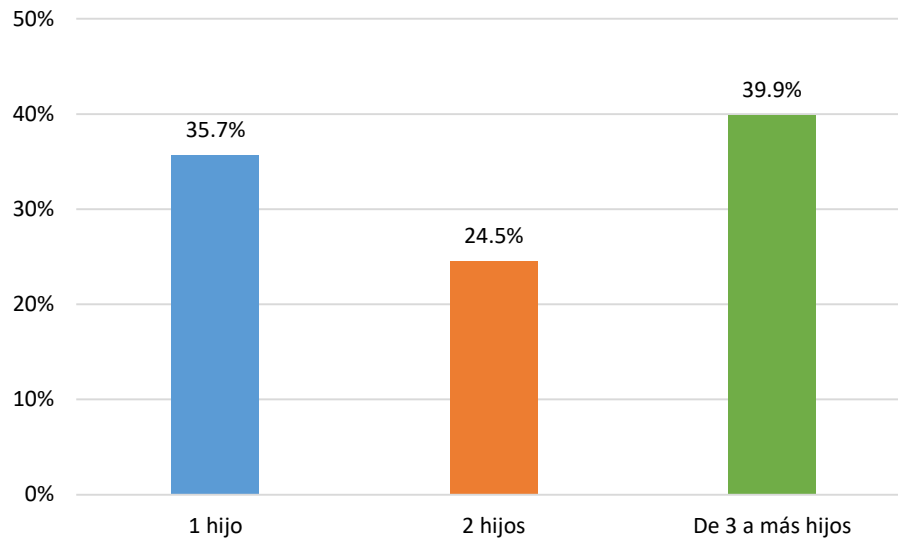
Los resultados se asemejan con lo encontrado por **QUÑONES, J.** en su estudio "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCIÓN, CUSCO 2017" quien encontró el 52% de madres tenían instrucción secundaria.

El 52,4% de madres poseen grado de instrucción secundaria lo que se relaciona con la edad de la madre, podría deberse a que actualmente las personas tienen aspiraciones de superación personal y existe mayor acceso a la educación; el 8,4% no posee educación esto quizá debido a la lejanía de muchas comunidades y anexos del distrito de Ancahuasi y el 6,3% posee un grado de educación superior esto se da porque actualmente existen muchas instituciones brindan educación superior esto le da opciones a los jóvenes para poder continuar con sus estudios.



GRÁFICO 4

NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI- CUSCO 2023



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 4, se observa que el 39,9% de madres tienen de 3 a más hijos y el 24,5% dos hijos.

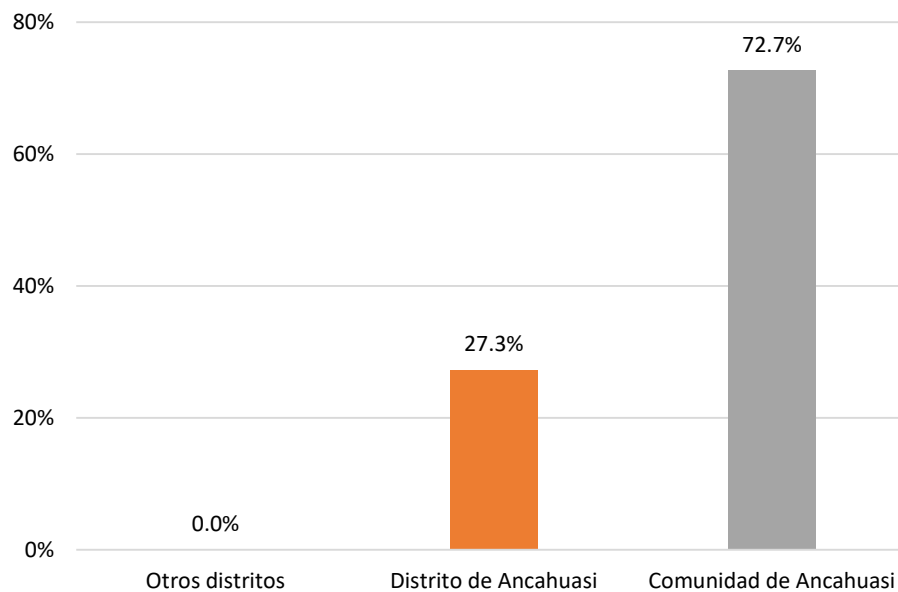
Los resultados no se asemejan con lo encontrado por **QUÑONES, J.** en su estudio "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD HUYRO - LA CONVENCION, CUSCO 2017" quien encontró el 38% de las madres tienen de 4 a más hijos.

De los resultados hallados se analiza que la mayoría de las madres tienen más de 3 hijos debido a que el Distrito de Ancahuasi posee muchas comunidades rurales, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) el área rural muestra una tasa global de fecundidad más alta, se observa que la gran parte de las familias tienen de 3 a más hijos por diferentes motivos ya sean costumbres, desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos o una mala planificación familiar; y una minoría de las madres tienen 2 hijos que es promedio actual de hijos que suelen tener las familias.



GRÁFICO 5

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 5, se observa que el 72,7% de las madres encuestadas proceden las de comunidades; el 27,3% son del distrito de Ancahuasi y no se encontraron personas de otros distritos.

Los resultados se asemejan relativamente con lo encontrado por **CONTRERAS, M. ET AL** en su estudio “**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS ACTITUDES EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ANTE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN MÉXICO 2022.**” donde el 95.2% de las madres procedían de zonas rurales

De los resultados hallados se puede observar que el 72.7% de madres con niños menores de cinco años se encuentran viviendo en comunidades, de los resultados hallados se puede inferir que a menor posibilidad de acceder a servicios básicos de salud mayor es la posibilidad a desarrollar problemas de salud, en el caso de las comunidades de Ancahuasi que tiene comunidades que se encuentran a hora de distancia y cuyo acceso es difícil por la



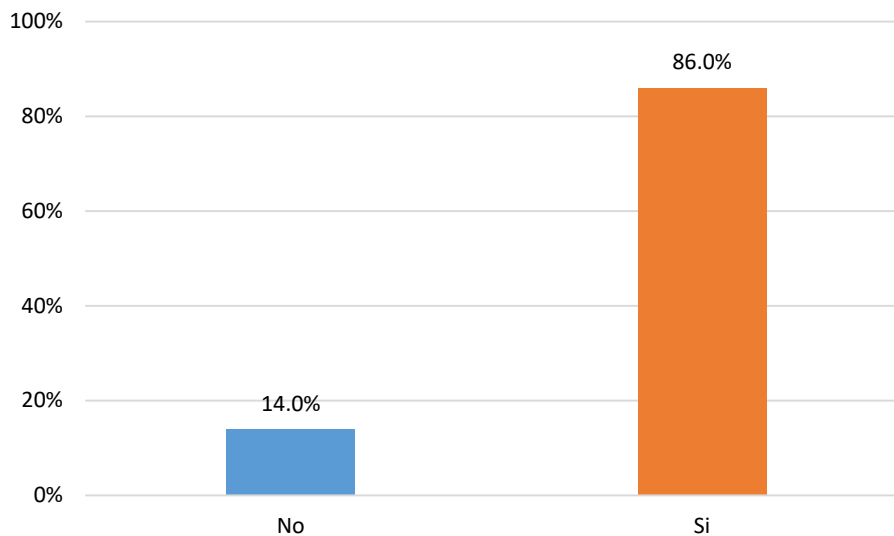
movilidad en auto, mayor es la probabilidad de encontrar a niños que no tienen las vacunas completas por el desconocimiento de las madres y el 27,3% viven el Distrito de Ancahuasi este bajo porcentaje debido a que estas personas suelen irse a vivir a Cusco por motivos educativos o por trabajo.



4.3. DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS

GRÁFICO 6

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 7 se observa que el 86% de las madres encuestadas tienen un buen conocimiento sobre la definición de la vacuna y el 14% tienen un conocimiento malo.

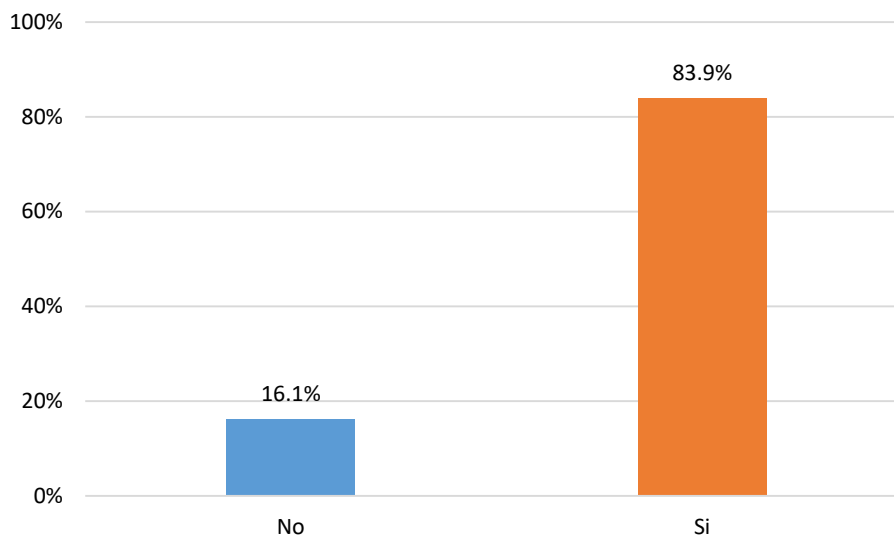
Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **QUICHIMBO, P.** en su estudio **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS 2021- ECUADOR"**. Quien encontró que el 83% de las madres conocen la definición de vacunas.

De los resultados hallados se infiere que la mayoría de las madres conocen la definición de vacuna esto se puede ser debido a que se hace una difusión constante por los medios de comunicación sobre las vacunas y una minoría de madres de familia desconocen, esto podría deberse a que los centros de salud no educan de forma constante a las madres, la metodología utilizada para enseñar puede no ser la adecuada.



GRÁFICO 7

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE EL PROPÓSITO DE LA VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 8 se observa que el 83,9% de las madres encuestadas conocen el propósito de la vacuna y el 16,1% desconoce sobre el propósito de las vacunas.

Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **COATA, N.** en su estudio **“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 DE ZARZUELA, CUSCO-2019”**. Donde el 78,1% de las madres conocen el propósito de las vacunas.

De los resultados hallados se deduce que la mayoría de las madres conocen de manera adecuada el propósito de las vacunas en los niños, siendo la respuesta más acertada que el propósito es dar inmunidad a sus hijos frente a las enfermedades, las madres saben que al vacunar a sus crea una barrea de protección frente a enfermedades; una minoría de madres no respondió de forma acertada esto puede deberse a que el personal de salud no educa a la

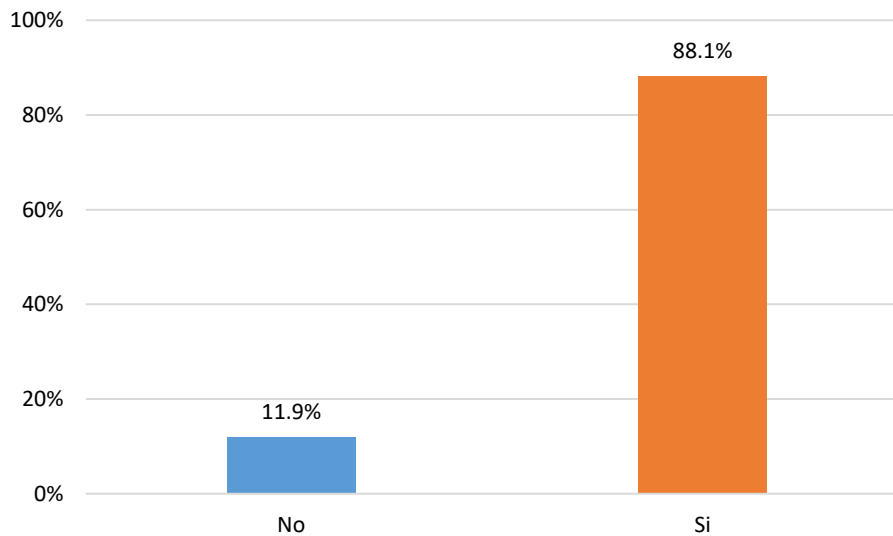


población de forma continua y solo traen a sus hijos para sus controles de forma obligatoria puesto que conforman distintos programas del estado y esto conlleva a que deban tener sus cartillas al día.



GRÁFICO 8

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 9 se observa que el 88,1% de las madres conocen los beneficios de vacunar a sus niños y el 11,9% desconoce.

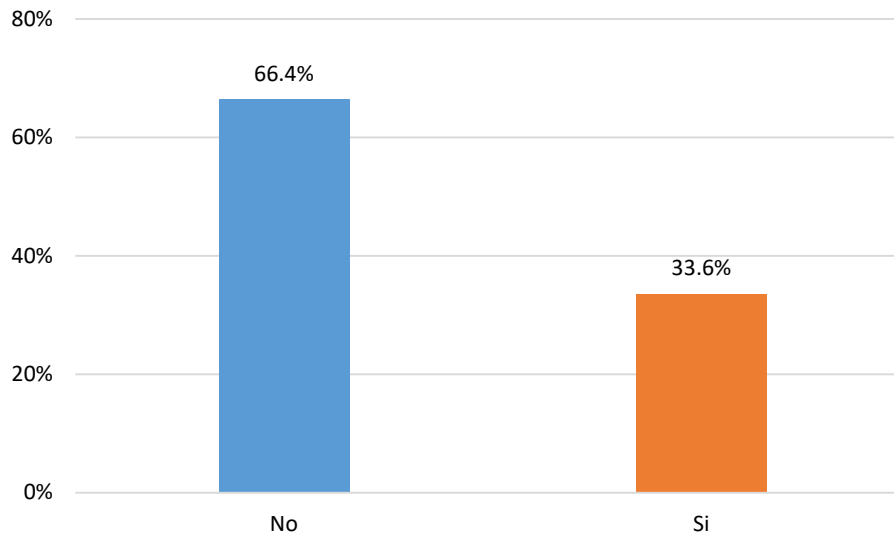
Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **QUICHIMBO, P.** en su estudio **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS 2021- ECUADOR"**. Donde el 90% de las madres conocen sobre los beneficios de las vacunas.

De los resultados hallados se infiere que la mayor parte de las madres saben cuáles son los beneficios que conlleva vacunar a sus hijos esto probablemente a que los centros de salud eduquen y concienticen a la población; y minoría desconocen los beneficios de las vacunas debido quizá a que las madres no llevan con regularidad a sus niños a sus controles por factor tiempo o económico por ende no se les puede educar de la manera continua y esto conllevaría a desconocimiento por parte de ellas.



GRÁFICO 9

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA EDAD DE INICIO DE VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 10 se observa que el 66,4% no conoce cuando se inicia las vacunas y el 33,6% si conoce.

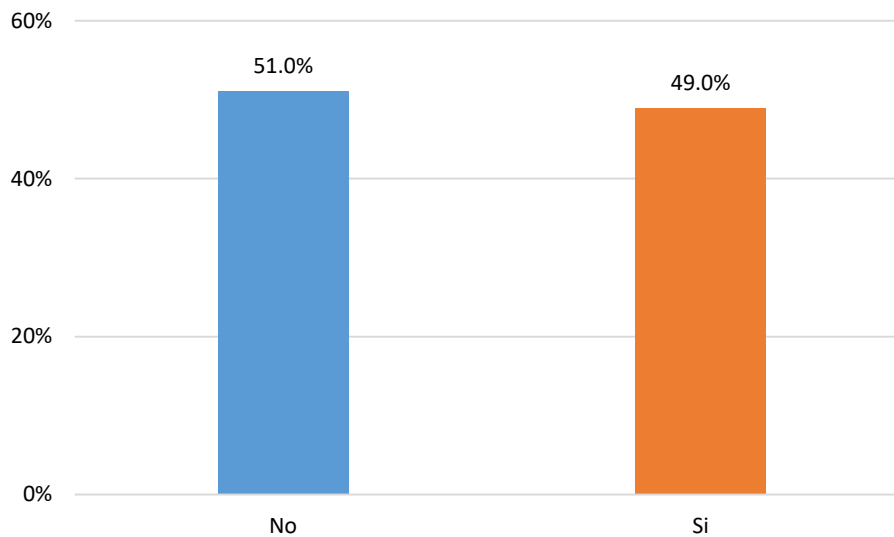
Los resultados hallados se no asemejan a lo hallado por **COATA, N.** en su estudio **"CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ZARZUELA, CUSCO-2019"**. Donde el 50,3% de las madres no conocían que vacunas recibe el niño el niño menor de un año.

Podemos inferir de los resultados que las madres desconocen el inicio de vacunas debido a que las primeras dosis se les administran en los hospitales o centros de salud al momento de nacer mientras ellas siguen siendo atendidas y muchas madres no saben en qué momento se les administro las vacunas a sus hijos, asimismo el poco interés del personal de salud por explicar y educar a las madres puede ser un factor que influye en el conocimiento.



GRÁFICO 10

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LAS CONTRAINDICACIONES DE LAS VACUNAS.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

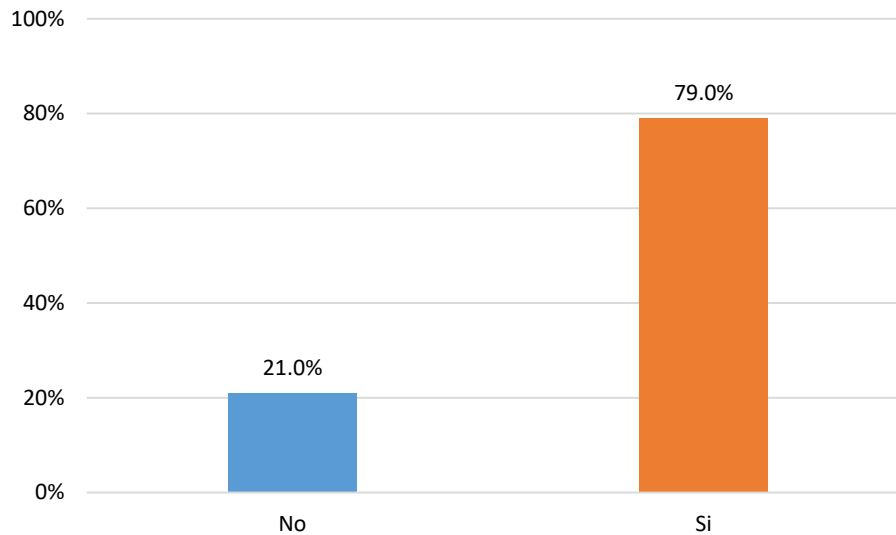
En el GRÁFICO 11 se observa que el 49% de las madres conocen cuando está contraindicado vacunar a sus niños y el 51% desconoce.

De los resultados encontrados podemos deducir que casi la mitad de las madres conocen cuando no se debe vacunar a sus niños esto probablemente se deba a que las madres tengan más de un hijo y hayan ido adoptando conocimiento con cada hijo o que el entorno familiar interfiera educando a las madres con conocimientos que han adquirido durante el tiempo; el 51% de las madres no conocen cuando no se debe vacunar a sus hijos probablemente sea debido a que son madres primerizas y el centro de salud no está educando a las madres.



GRÁFICO 11

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE QUE GENERA EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNAS



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 12 se observa que el 79% de las madres conoce cuando las vacunas generan protección en sus niños y el 21% desconoce.

Los resultados hallados no se asemejan a lo encontrado por **PALOMINO, K.** en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE INMUNIZACIONES EN LA I.E.I. CONDEVILLA SEÑOR II, LIMA - 2019**”. Quien encontró en la dimensión calendario de vacunas un 23% de las madres presentaron un nivel alto.

De los resultados hallados podemos deducir que la mayor parte de las madres encuestadas conocen cuando sus niños están protegidos, todas ellas respondieron que la protección se da cuando sus niños han recibido todas las dosis de vacunas; mientras que una minoría desconoce cuando el niño está protegido de enfermedades, las madres creen que con las primeras dosis es suficiente para que su niño ya no se enferme y por ende muchas dejan de

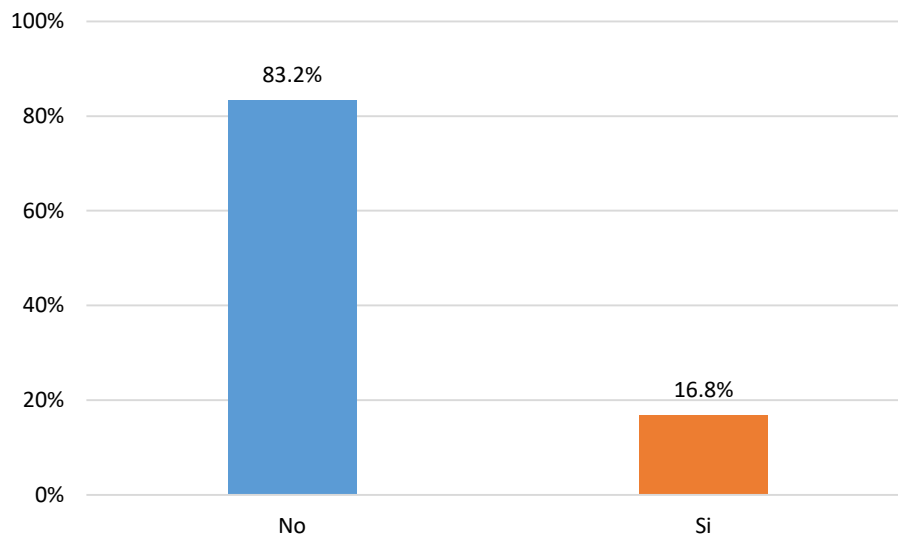


traer de forma habitual a los controles a sus hijos. Esto probablemente se deba a que los centros de salud no están haciendo énfasis en la importancia de las vacunas en sus niños.



GRÁFICO 12

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS EN MENORES DE UN AÑO.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 13 se observa que el 83,2% de las madres encuestadas no conoce el calendario de vacunas en niños menores de un año y el 16,8% si conoce.

Los resultados hallados no se asemejan a lo hallado por **COATA, N.** en su estudio **“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 DE ZARZUELA, CUSCO-2019”**. Donde el 50,3% no conocían que vacunas recibe el niño menor de 1 año.

De los resultados hallado se puede inferir que la mayor parte de las madres desconoce que vacunas se les pone a sus niños menores de un año esto probablemente a que tengan hijos más grandes y se les dificulta recordar con exactitud todas las vacunas que se les pone a durante toda la etapa de niñez; también puede ser debido a que las madres no pregunten en cada atención que vacunas les toca a sus niños o el personal de salud no está haciendo énfasis

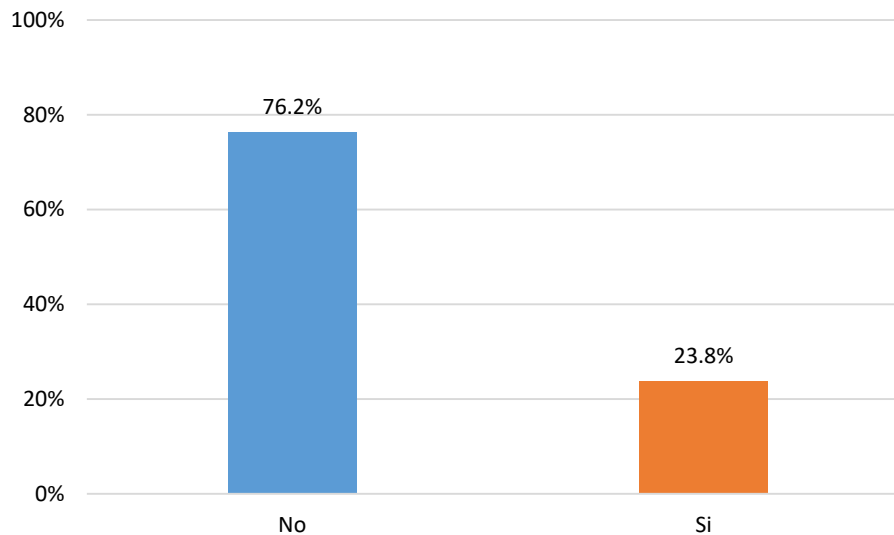


en la educación del calendario de vacunas; que las madres sean primerizas es un factor importante debido a que se están adaptando y no le toman la importancia debida a este tema; el 16,8% de las madres si conoce el calendario de vacunas en niños menores de un año probablemente sea porque tienen hijos de edades muy cercanas y por ende se les hace más fácil recordar las vacunas que les toca a esa edad.



GRÁFICO 13

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE EL TIEMPO O PERIODO DE VACUNACIÓN DEL NIÑO.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

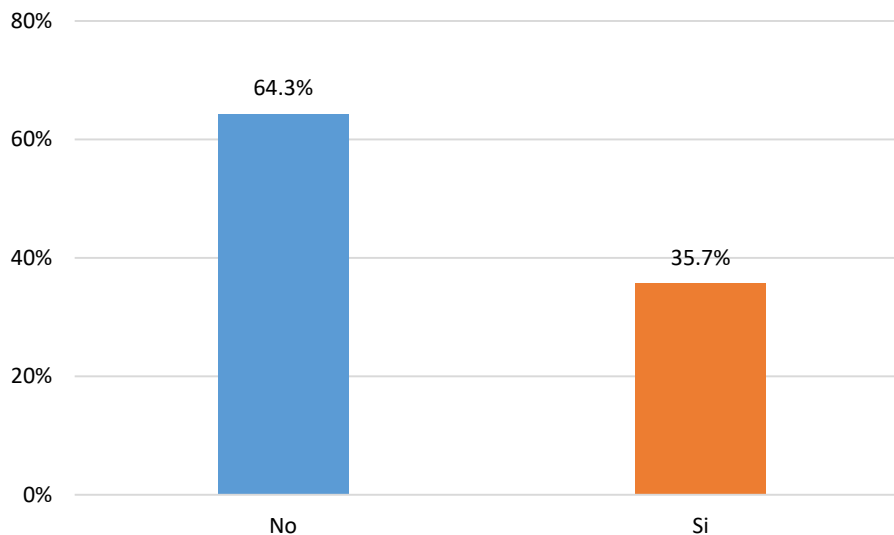
En el GRÁFICO 14 se observa que el 76,2% de las madres no conoce la periodicidad de vacunación y el 23,8% si conoce el intervalo para vacunar a sus niños.

De los resultados hallados podemos deducir que el 76,2% de las madres encuestadas desconocen el intervalo de tiempo para vacunar a sus niños esto probablemente sea debido a las madres son primerizas y no saben la periodicidad en la cual se les administra las vacunas, también debido a que no traen de forma regular a sus niños a sus controles por ello el personal de salud no puede enseñar a las madres el calendario de vacunas; este desconocimiento puede conllevar a que los niños no cumplan su calendario de vacunas.



GRÁFICO 14

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA VACUNA QUE PREVIENE LA TBC MENÍNGEA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 15 se observa que el 64,3% de las madres encuestadas no conocen que vacuna protege con la TBC meníngea y el 35,7% si conoce la vacuna.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **ORDOÑEZ, G.** en su estudio "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO" LOJA- ECUADOR 2015". Quien en su estudio hallo que el 76% de las madres tuvieron conocimiento sobre la vacuna BCG.

De los resultados hallados podemos deducir que el 64,3% de las madres desconocen que vacuna se les administra a los niños para prevenir la TBC meníngea esto probablemente a que no estén acostumbradas a la terminología que se utiliza o debido a que esta vacuna se le administra al recién nacido y el personal de salud no les haya explicado de manera adecuada para que sirva esta vacuna. El 35,7% de las madres conoce que vacuna se le administra al niño para prevenir la TBC quizá la cantidad de hijos que tienen haya hecho que la madre

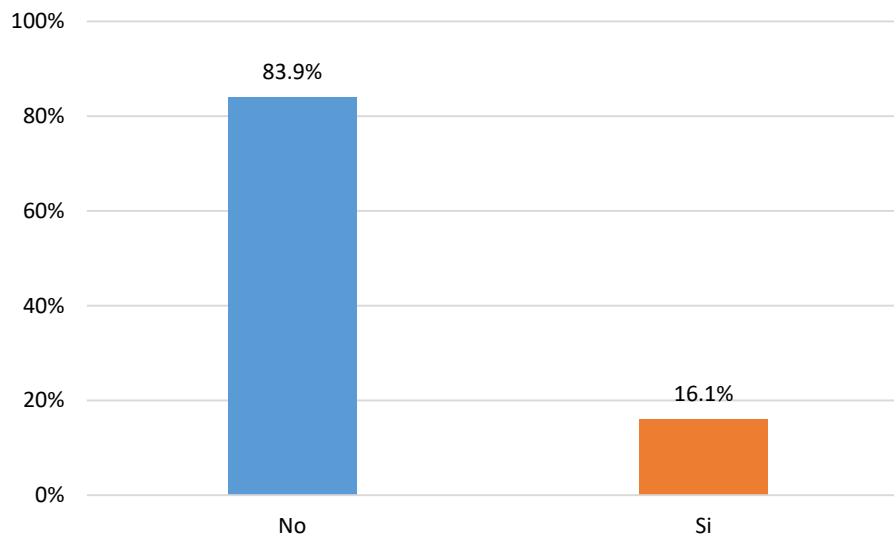


aprenda, el personal de salud es un factor importante para que las madres puedan aprender de forma constante y mejor manera.



GRÁFICO 15

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA VACUNA PENTAVALENTE.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 16 podemos observar que el 83,9% de las madres no conocen contra que enfermedades previene la vacuna pentavalente y el 16,1% de las madres si conoce.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **ORDOÑEZ, G.** en su estudio "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO" LOJA- ECUADOR 2015". Quien en su estudio hallo que el 50% de las madres conocían la vacuna pentavalente.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres desconocen sobre la vacuna pentavalente esto probablemente se deba que el personal de salud no está educando de forma constante a la población y las madres solo lleven a sus hijos a sus controles para su vacunación de forma rutinaria y el único conocimiento que tienen es que es una vacuna que enferma a sus hijos y es muy dolorosa, una minoría de las madres si

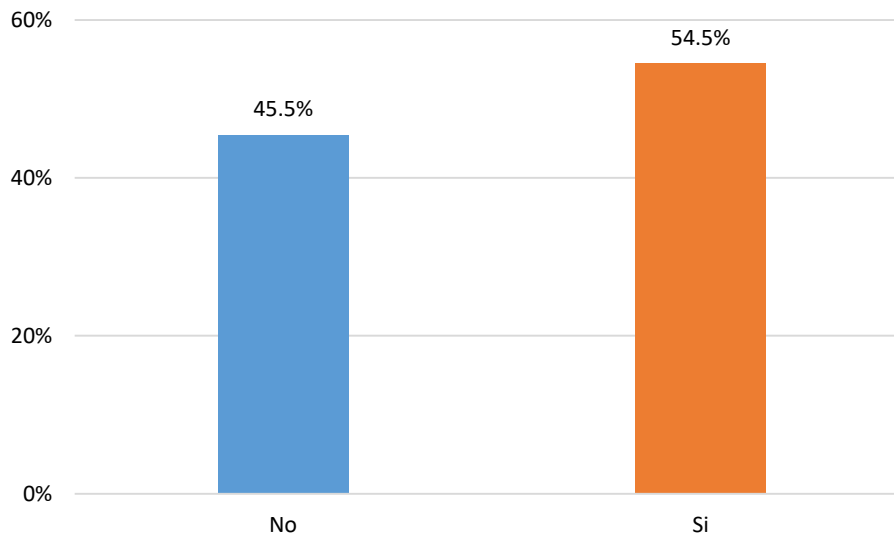


conocen sobre la vacuna pentavalente y las enfermedades que previenen esto quizá sea debido a que las madres tienen un nivel de educación superior que influye en la búsqueda de información sobre el cuidado de sus menores hijos.



GRÁFICO 16

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA VACUNA ROTAVIRUS.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 17 se puede observar que el 54,5% de las madres si conocen sobre la vacuna rotavirus y el 45,5% desconoce sobre la enfermedad que previene la vacuna.

Los resultados se asemejan a lo hallado por **ORDOÑEZ, G.** en su estudio "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TIPO A "DANIEL ALVAREZ BURNEO" LOJA- ECUADOR 2015". Quien en su estudio hallo que el 50% de las madres conocían la vacuna rotavirus.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres encuestadas conocen que enfermedad previene la vacuna rotavirus esto probablemente sea debido a que constantemente se educa a las madres sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas EDAS y se hace énfasis en este punto; una minoría de las madres refieren no conocer sobre dicha vacuna podemos deducir que quizá se deba a que no traen de forma contante a sus

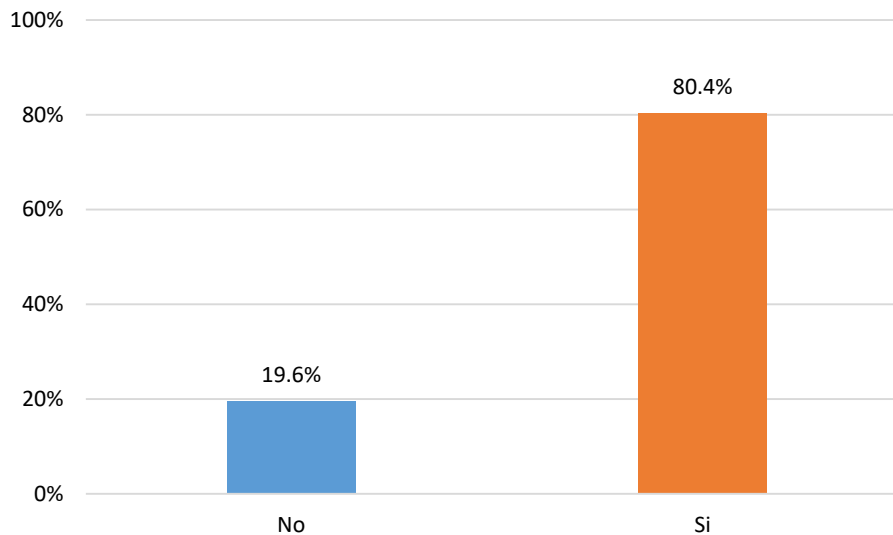


controles a sus hijos lo cual dificulta que se eduque de forma contante a las madres sobre el cuidado de sus hijos.



GRÁFICO 17

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA VACUNA QUE PREVIENE LA NEUMONÍA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 18 se observa que el 80,4% de las madres conocen sobre la vacuna que previene la neumonía y el 19,6% desconoce.

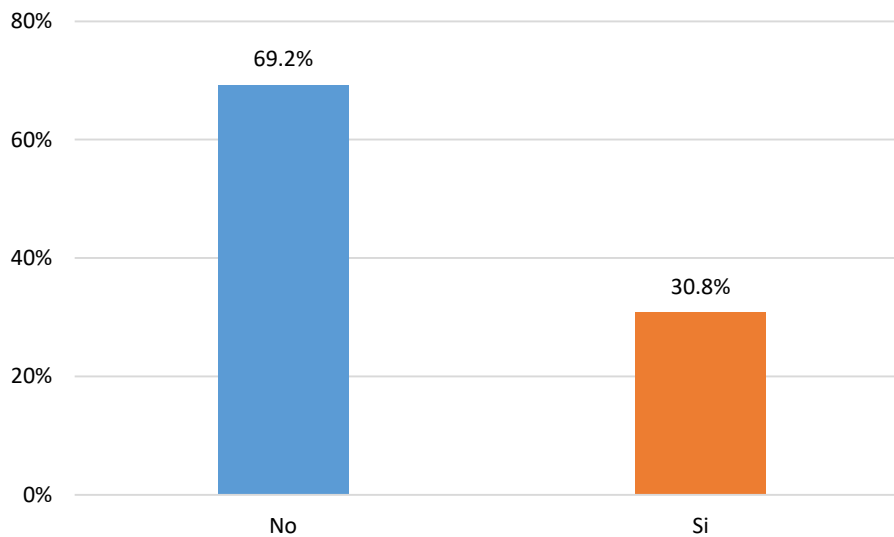
Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **COATA, N.** en su estudio "CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ZARZUELA, CUSCO-2019". Donde el 62,5% conocían la vacuna neumococica.

De los resultados hallados podemos inferir que el 80,4% de las madres si conocen sobre la vacuna que previene la neumonía debido a que el MINSA hace difusión sobre la enfermedad, esto probablemente a que por temporadas frías se hace campañas de vacunación no solo para niños sino también para adultos mayores; y 9,6% de las madres desconocen sobre la vacuna esto puede ser debido a que las madres no le tomen la debida importancia a la enfermedad.



GRÁFICO 18

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA APLICACIÓN DE LA PRIMERA DOSIS DE LA VACUNA SARAMPIÓN.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

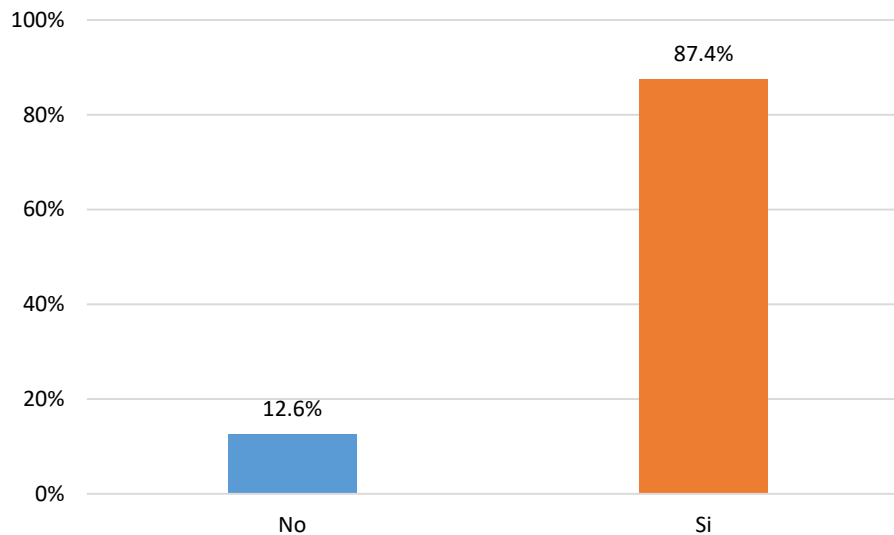
En el GRÁFICO 19 se observa que el 69,2% de las madres desconocen sobre la aplicación de la vacuna sarampión y el 30,8% si conoce sobre la vacuna.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres encuestadas desconocen a qué edad se les administra la primera dosis de la vacuna SPR esto probablemente se deba a que se les dificulte recordar todo el calendario de vacunas con sus fechas respectivas o también se deba a que no traen a sus controles en las fechas establecidas y se les tenga que administrar la vacuna en otra fecha eso hace que las madres se confundan y no sepan a qué edad exactamente se les administra la vacuna, además las madres suelen confundir las vacunas SPR con la vacuna varicela esto crea confusión, una minoría de madres tiene un buen conocimiento sobre la vacuna SPR esto puede deberse a que las madres ya tienen un nivel de educación superior y eso influye en la búsqueda de conocimiento.



GRÁFICO 19

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA VACUNA QUE PREVIENE LA GRIPE.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

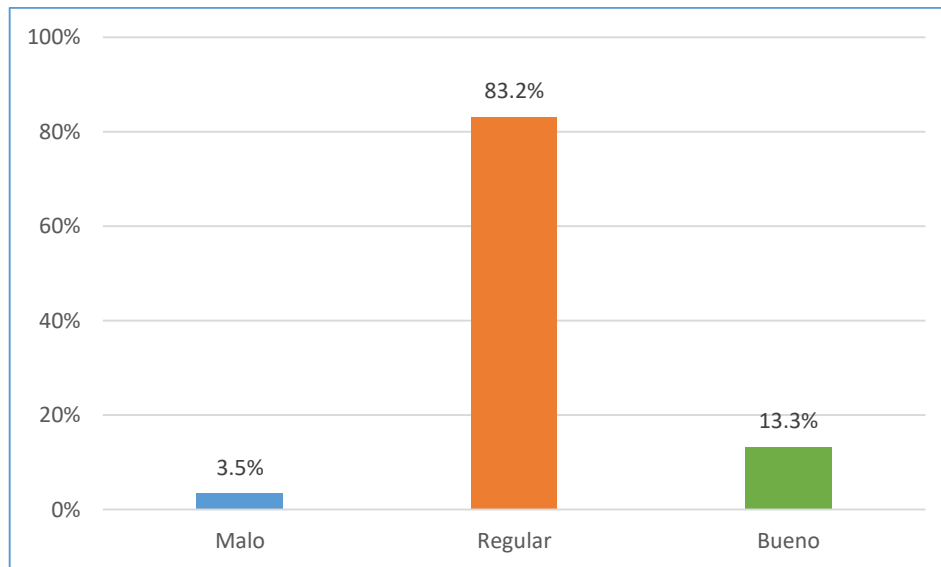
En el GRÁFICO 20 se muestra que el 87,4% de las madres encuestadas conocen sobre la vacuna que previene la gripe y el 12,6% desconoce.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres encuestadas conocen sobre la vacuna que previene la gripe esto probablemente sea debido a que se hacen campañas para administrar la vacuna influenza durante el año y se administre a toda la población en todas las edades, una minoría desconoce sobre la vacuna esto probablemente se deba al poco interés de las madres por aprender o la escasa educación que se brinda en los centros de salud.



GRÁFICO 20

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VACUNAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SEGÚN LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LAS VACUNAS



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

El GRÁFICO 6, muestra que el 83,2% de las madres tienen un conocimiento regular, el 3,5% presenta un conocimiento malo.

Los resultados hallados se asemejan a hallado por **VALDERRAMA, Z.** en su estudio “**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE UNA COMUNIDAD DE PACHACAMAC LIMA-2021**”. Quien encontró que el 78.3% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre vacunas en la dimensión generalidades de la vacuna.

De los resultados hallados se infiere que el 83,2% de las madres tienen conocimiento regular sobre las generalidades de las vacunas lo cual lleva a poner en riesgo y peligro la salud del niño cuando se le aplicará las vacunas correspondientes e incluso a no tener un calendario de vacunas completo, el 13,3% tiene un conocimiento adecuado sobre la definición de



vacunas esto debido a que el MINSA hace una difusión por los medios de comunicación y el personal de salud también contribuye en la educación de la población.

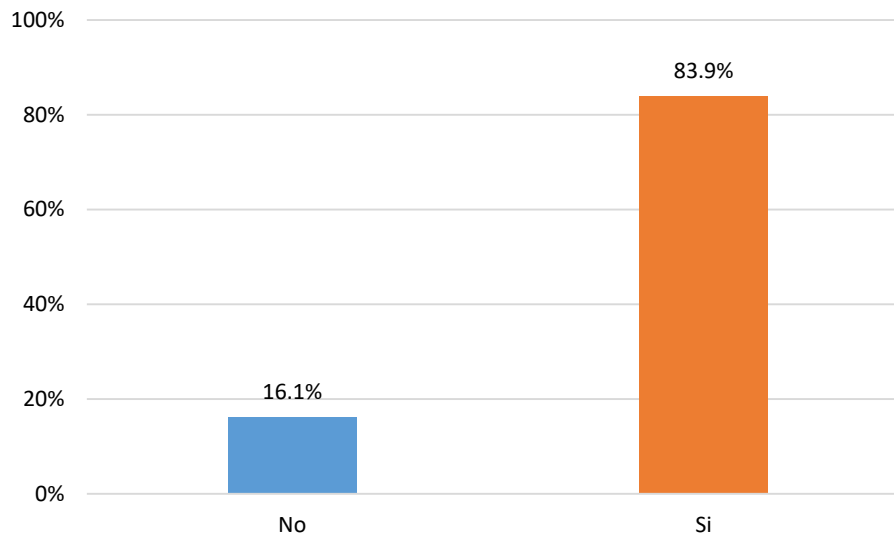
El 3,5% de las madres desconocen de las generalidades de la vacuna. Entre las preguntas más respondidas adecuadamente esta definición de la vacuna con 86%; propósito de la vacuna 83,9% y beneficios de la vacuna 88.1% y entre las preguntas menos contestadas tenemos conocimiento para la administración de vacunas en menos de un año 83,2%; conocimiento sobre la prevención de enfermedades de la vacuna pentavalente 83,9% y conocimiento sobre el periodo de vacunación en menores de 1 año 76,2%

De los resultados obtenidos podemos deducir que en cuanto al conocimiento de las madres sobre las vacunas no conocen para que sirve las vacunas ni cuál es el propósito de aplicarles la vacuna al igual que no saben la frecuencia en las que se debe aplicar las vacunas esto afecta directamente al cumplimiento del calendario de vacunas de manera oportuna; este problemas podría deberse a que durante las consultas las madres no preguntan ya sea por miedo o por no alargar su atención y también porque la consejería que brinda el personal de enfermería es corta debido a la carga laboral.



GRÁFICO 21

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS POST INMUNIZACIONES.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el GRÁFICO 22 se observa que el 83,9% de las madres conocen sobre las reacciones adversas post inmunización y el 16,1% desconoce sobre las reacciones adversas.

Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **QUICHIMBO, P.** en su estudio **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS 2021- ECUADOR"**. Quien encontró que el 83% de las madres conocen las reacciones adversas que presenta el niño después de la vacuna.

De los resultados hallados podemos deducir que la mayor parte de las madres encuestadas conocen sobre las reacciones adversas después de inmunizar a sus hijos, esto probablemente se deba a que las madres adquieren conocimiento debido a la práctica que tuvieron con sus otros hijos, también al conocimiento que adquieren debido a que la familia las instruye; también puede deberse a que personal de salud indica a las madres las reacciones adversas que tiene las vacunas y como tratarlas. La minoría de las madres desconocen sobre las

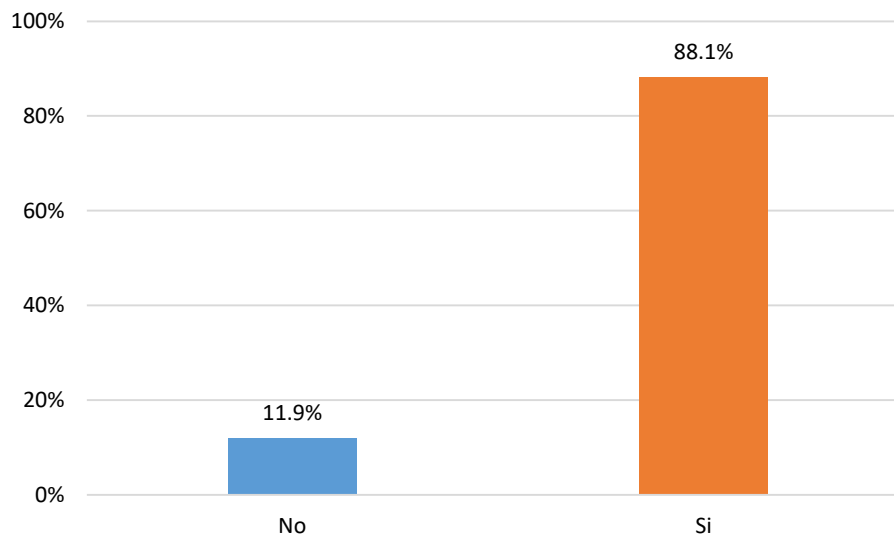


reacciones adversas esto probablemente porque son madres primerizas y no tienen práctica o hacen caso omiso a las recomendaciones del personal de salud.



GRÁFICO 22

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE EL CUIDADO EN ENROJECIMIENTO EN LA ZONA DE PUNCIÓN.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

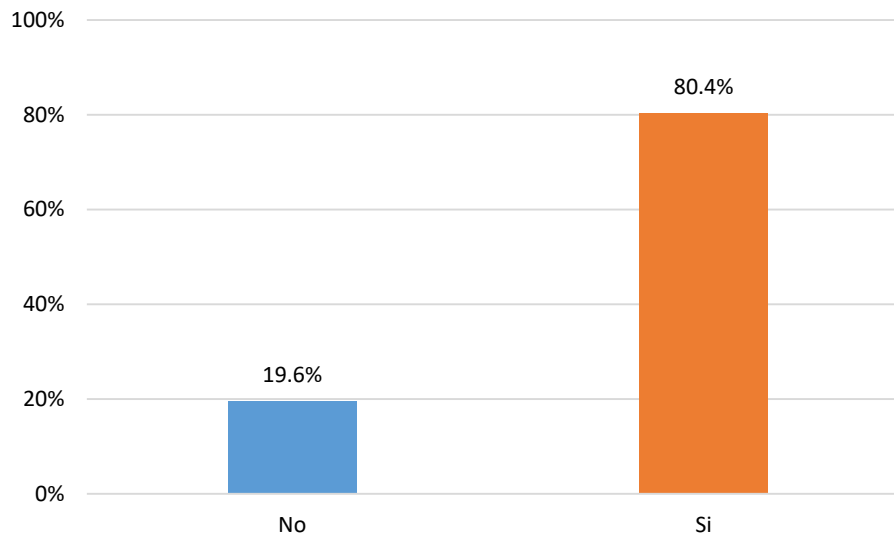
En el GRÁFICO 23 se observa que el 88,1% de las madres conocen los cuidados en la zona de punción y el 11,9% desconoce.

De los resultados hallados podemos inferir que en mayor proporción las madres conocen los cuidados después de la punción, esto debido a que las madres adquieren conocimiento por la práctica que han tendido al criar a hijos previos al actual, también el entorno familiar ayuda en el cuidado del menor y esto crea conocimiento práctico en las madres, el personal de salud de igual manera educa de forma regular a las madres para el cuidado de los niños. Una minoría de madres desconoce que cuidados se debe de tener esto puede deberse a que son madres primerizas y lleven el cuidado de sus hijos solas.



GRÁFICO 23

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE CUIDADOS EN NIÑOS CON FIEBRE DESPUÉS DE LA VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

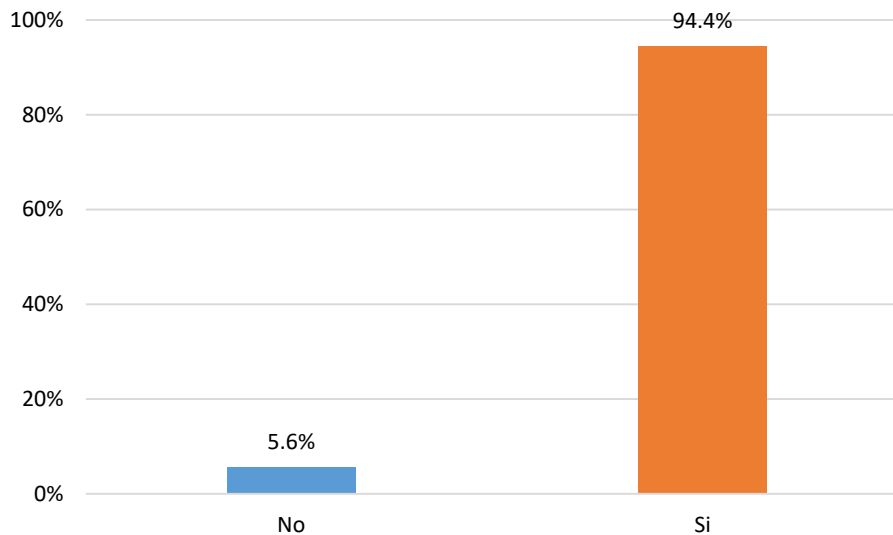
En el GRÁFICO 24 se observa que el 80,4% de las madres conocen sobre los cuidados en niños con fiebre y el 19,6% de las madres desconocen cómo cuidar a sus hijos en casos de fiebre después de la vacuna.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres encuestadas conocen como cuidar a sus hijos en caso de fiebre después de la vacuna, esto se debe probablemente a que el personal de salud indica cual es el cuidado que deben tener con sus hijos y que reacciones adversas presentan después de la vacuna, también se debe a que las madres tienen el conocimiento que han adquirido por experiencia propia. Una minoría de madres desconoce el cuidado que se debe brindar a sus hijos esto probablemente sea debido a que no toman la atención adecuada en el momento en el que el personal de salud explica sobre los cuidados post vacunas.



GRÁFICO 24

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LA MANIPULACIÓN DE ZONA DE PUNCIÓN.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

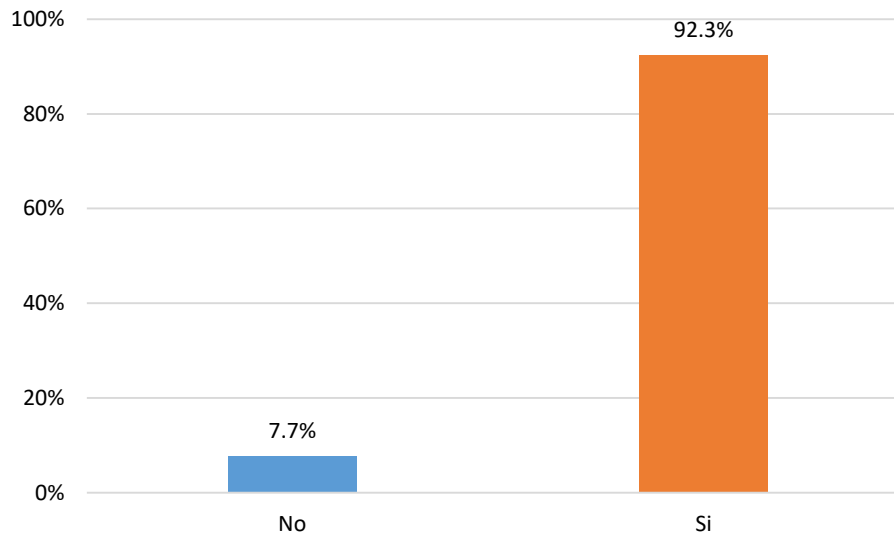
En el GRÁFICO 25 se muestra que el 94,4% de las madres poseen un conocimiento adecuado sobre la manipulación en la zona de punción y el 5,6% desconoce.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres si conocen como manipular la zona de punción, esto probablemente se deba a que las madres por experiencia propia adquieren el conocimiento al igual que el personal de salud educa a las madres en la forma sobre los cuidados que deben tener, las madres primerizas en especial son muy cuidadosas cuando sus niños reciben sus vacunas; una minoría de madres desconoce que cuidados debe tener en la zona de punción esto probablemente se deba a que no traen de forma continua a sus controles creando desinformación en ellas o no tomen la importancia que debe al conocimiento que les brinda el personal de salud que los atiende.



GRÁFICO 25

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LAS MEDIDAS DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

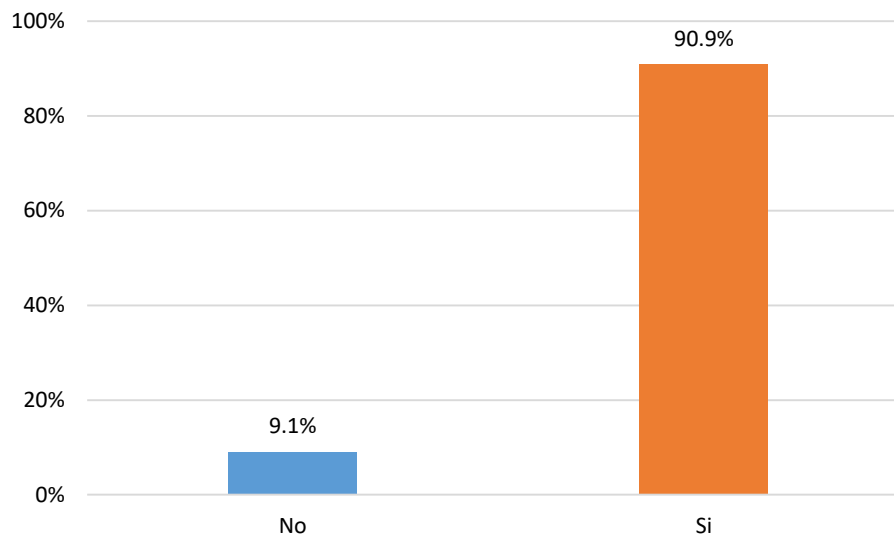
En el GRÁFICO 26 se muestra que el 92,3% de las madres conocen sobre las medidas que deben tomar después de la aplicación de la vacuna y el 7,7% desconoce.

De los resultados hallados podemos inferir que una mayor parte de las madres conocen como deben de cuidar a sus hijos después de la vacuna, esto probablemente sea porque el personal de salud educa constantemente a las madres sobre el cuidado así mismo el conocimiento que tienen lo han adquirido por experiencia propia, una minoría de madres desconoce probablemente se deba a que son madres jóvenes, primerizas y por ende la experiencia que tienen sobre el cuidado no es la adecuada.



GRÁFICO 26

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023 SOBRE LOS CUIDADOS DE LA PÁPULA DESPUÉS DE LA VACUNA BCG.



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

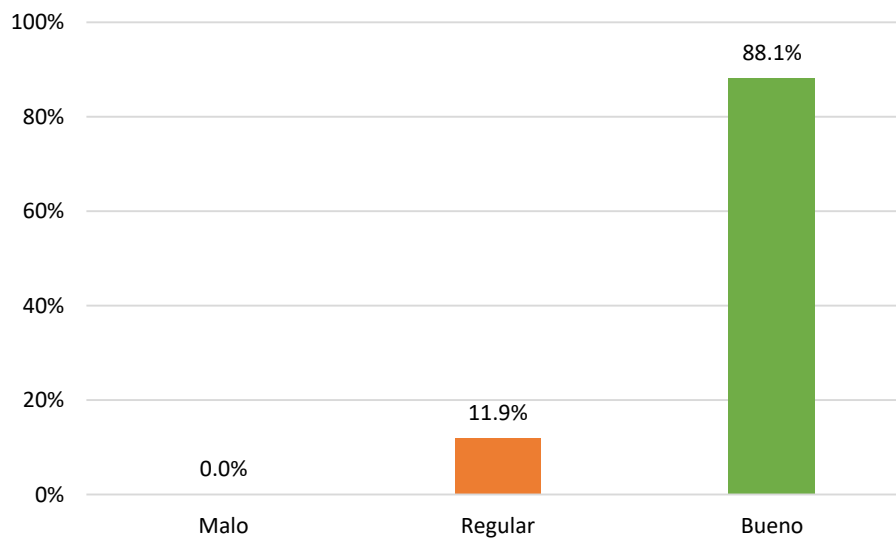
En el GRÁFICO 27 se muestra que el 90,9% de las madres conocen sobre los cuidados de la pápula que deja la vacuna BCG y el 9,1% de las madres desconoce.

De los resultados hallados podemos inferir que la mayor parte de las madres si conocen sobre cómo deben cuidar la pápula esto porque el personal de salud indica a las madres que después de la vacuna se formara un granito que no se debe tocar y así mismo esta información se refuerza en los establecimientos de salud y una vez que son dados de alta; una minoría de las madres desconoce sobre el cuidado a la pápula esto probablemente se debe a que las madres no han prestado la atención debida al momento de explicación o han recibido información incorrecta, entre alguna de las respuestas incorrectas de las madres que es alarmante es que ellas creen que se debe reventar el granito que se formó con la vacuna.



GRÁFICO 27

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN LOS EFECTOS DE LA VACUNA Y CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

El GRÁFICO 7 muestra que el 88.1% de las madres que participaron en el estudio tienen un buen conocimiento sobre los efectos de la vacuna y cuidados post vacunales y 11,9% presenta un conocimiento regular.

Los resultados hallados se asemejan a lo hallado por **QUICHIMBO, P.** en su estudio **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS 2021- ECUADOR"**. Quien encontró que el 83 % conoce las reacciones que presenta el niño después de la vacuna así también sobre las medidas que adoptan y el 17% de las madres desconoce las reacciones que se presentarán en sus hijos.

De los resultados hallados el 88.1% de las madres tiene un conocimiento bueno sobre cuáles son las reacciones que se producen después de la aplicación de las vacunas por lo cual ya están preparadas y ya saben de qué manera atender y/o cuidar a sus niños. Esto debido a que el conocimiento se adquirió por experiencia propia, se evidenció que en mayor porcentaje



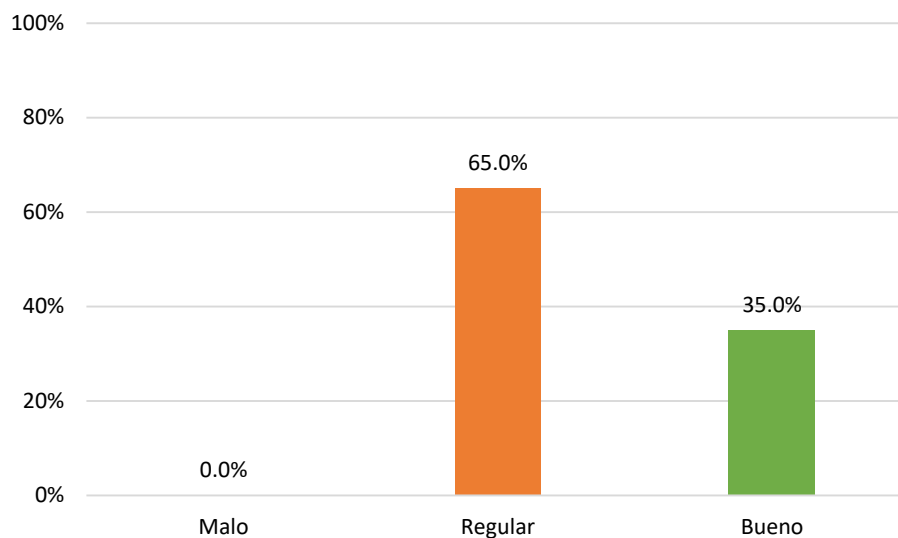
las madres de familia tienen más de tres hijos, esto influye en el cuidado del hijo actual, también porque el conocimiento se transmite de madre a hija y el 11.9% conoce de manera regular esto probablemente a que son madres primerizas.

La información que se brinda después de las vacunas por parte del personal de salud es necesario para que las madres conozcan los efectos adversos y cuidados post vacunales.



GRÁFICO 28

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023



FUENTE: Resultados obtenidos en base a cuestionario aplicado

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

El GRÁFICO 28 muestra que el 65% de madres tienen un nivel de conocimiento regular sobre las vacunas, el 35% presenta un conocimiento bueno sobre vacunas.

Los resultados hallados se asemejan a **CONTRERAS, M. ET AL** en su estudio **“INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS ACTITUDES EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ANTE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN MÉXICO 2022.”** Donde el 63,1% de las madres tienen un conocimiento regular sobre las vacunas.

Por ello se concluye que el 65% de madres que han sido encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular sobre las vacunas y el 35% tienen un conocimiento bueno nivel, cabe resaltar que no existe madres que tengan conocimientos malos, esto podría deberse a que el Ministerio de Salud y el personal de enfermería que labora en el centro de salud brinda educación y a su vez concientiza de manera personalizada a cada madre de familia que asiste a sus citas para la atención de su menor hijo. Cabe mencionar que también hace falta más capacitaciones sobre tipos de vacunas y edades en las que se debe poner cada una de ellas.



Se infiere por ello que de acuerdo a los resultados obtenidos y a su vez los estudios hallados por los autores que han sido mencionados, existe una similitud con los trabajos de investigación.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MAS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS

Con respecto al objetivo general: determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas, en madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento de Salud de Ancahuasi-Cusco 2023, los resultados con mayor relevancia de las madres es que el 65% del total de las encuestadas, tienen un nivel de conocimiento regular.

Con respecto al objetivo específico 1: identificar características sociodemográficas de madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de Salud de Ancahuasi-Cusco 2023, los resultados con mayor relevancia en las características sociodemográficas de las madres, el 24,5% de las encuestadas están en un rango de edad de 18 a 23 años; el 44,8% de las mismas indican ser convivientes esto debido a que actualmente las parejas prefieren la convivencia previa al matrimonio por la carga de responsabilidad que trae; el 52,4% las encuestadas refieren tener un nivel de estudio secundario esto se debe a que la política de estudio es gratuita y llega a la población en general.

Con respecto al objetivo específico 2: Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas en las dimensiones de conocimiento sobre vacunas, efectos de la vacuna y cuidados post vacunales en madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de Salud de Ancahuasi-Cusco 2023, los resultados con mayor relevancia en función sobre la primera dimensión de conocimiento sobre vacunas son que el 83,2% de las encuestadas tienen conocimientos regulares sobre las vacunas y con respecto a la segunda dimensión se tiene que el 88.1% de las madres tienen un nivel bueno de conocimiento sobre los efectos y cuidados post vacunas.

5.2. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se identificaron algunas limitaciones como:



- El desconocimiento estadístico para desarrollar el presente estudio pero que fue apoyado por el estadista asignado por la Universidad.
- No se encontró antecedentes de estudio actuales relacionados al tema, esto fue un limitante para el desarrollo del tema.
- La disposición de tiempo de las madres al momento de aplicar el instrumento debido a que algunas se negaron a participar en el estudio, dicha limitación se pudo solucionar mediante el dialogo, la planificación de tiempo debido a que se les explico que el cuestionario se aplicaría mientras esperan su turno para ser atendidas.
- Otra limitante fue el temor de las madres a ser juzgadas sobre los resultados que obtendrían hasta que se les explico sobre la confidencialidad al momento de evaluar sus respuestas esto cambio su actitud.

5.3. COMPARACIÓN CRITICA CON LA LITERATURA EXISTENTE

De acuerdo con el objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas, en madres de niños menores de 5 años que acuden al establecimiento de Salud de Ancahuasi-Cusco 2023. Se muestra que el 65% de las madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular y el 35% un nivel de conocimiento bueno, dichos resultados coinciden con el trabajo de **Contreras** en el 2022 en el que se indica que el 63,1% de las madres tuvieron conocimiento medio sobre las vacunas; también se asemeja a lo mencionado por **Palomino** en el 2019 donde el 59% de las madres encuestadas presentaron un nivel de conocimiento intermedio.

De acuerdo al objetivo específico 1: Identificar características sociodemográficas de madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023, los resultados con mayor relevancia en función a las características sociodemográficas de las madres, el 34,4% de las encuestadas están en un rango de edad 24 y 29 años de edad, el 44,8% de las mismas son convivientes, por otro lado el 52,4 de las encuestadas indican tener un nivel de estudio de secundaria, en cuanto al número de hijos el 39,9% indican tener de 3 a más hijos, también se observa que el 72,7% de las madres viven en comunidades del Distrito, dichos resultados se asemejan con el estudio de **Quiñones** donde se indica que el 50% de las madres entrevistadas tenían entre 25 a 35 años, 31 46% de las madres presentaron un estado civil de convivientes, el 52% de las encuestadas presentaron el nivel de instrucción



de secundaria, el 38% de las madres tuvieron más de 4 hijos, también los resultados se semejan con lo encontrado por **Contreras** donde se observa en los resultados que el 92% de las madres encuestadas procedían de zonas rurales.

De acuerdo al objetivo específico 2: Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas en las dimensiones de conocimiento sobre vacunas, efectos de la vacuna y cuidados post vacunales en madres de niños menores de 5 años de edad en el centro de salud de Ancahuasi-Cusco 2023, los resultados con mayor relevancia de acuerdo a las dimensiones son; conocimiento sobre las vacunas, se observó que el 83,2% de las madres encuestadas presentaron un nivel regular acerca conceptos generales sobre vacunas y el 88.1% de las encuestadas presentaron un nivel alto de conocimiento sobre efectos de la vacuna y cuidados post vacunales, de igual manera se menciona que dichos resultados se asemejan con lo encontrado por **Valderrama** donde halló que el 78,3% de las madres encuestadas tuvieron un nivel medio en la dimensión generalidades de las vacunas, los resultados también se asemejan con lo hallado por **Quichimbo** donde encontró que el 83% de las madres conocen las reacciones que presentan sus hijos después de las vacunas así también las medidas que optan para sus cuidados.

5.4. IMPLICANCIAS DE ESTUDIO

Los resultados del presente estudio de investigación permitieron reafirmar los conceptos existentes respecto al nivel de conocimiento de las vacunas en madres. Así mismo su importancia radica en la comparación de similitud o diferenciación con otros estudios a nivel internacional, nacional y local. Como también los resultados obtenidos servirán como guía y antecedente para la realización de otras investigaciones a futuro.



CONCLUSIONES

1. De las características generales de la población de estudio se concluye que: 34,3% tienen entre 24 a 29 años de edad, 44,8% según su estado civil son convivientes, el 53,4% tienen un nivel de educación secundaria, el 39,9% de las encuestadas tienen de 3 a más hijos y el 72,7% provienen de comunidades del Distrito de Ancahuasi.
2. Sobre la primera dimensión conocimiento de vacunas se identificó que 13,3% de las madres encuestadas tienen conocimiento bueno, 83,2% conocimiento regular y el 3,5% conocimiento malo, en la segunda dimensión efectos y cuidados post vacunales el 88,1% de las mismas tienen buen conocimiento y el 11,9% presenta un nivel regular.
3. Se identificó que las madres de niños menores de 5 años que acudieron al establecimiento de salud de Ancahuasi poseen un conocimiento regular siendo este el 65% de la población total y el 35% posee conocimientos buenos sobre las vacunas.



SUGERENCIAS

En base a las conclusiones del presente estudio por consiguiente se sugiere:

AL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

- Seguir brindando apoyo a las licenciadas de las áreas de inmunizaciones y CRED para que de esta manera sigan realizando actualizaciones y cursos de capacitación como es la actualización de la nueva norma técnica de inmunizaciones, así de esta manera puedan brindar mejor calidad información y atención a los usuarios.

A LAS LICENCIADAS QUE LABORAN EN LAS ÁREAS DE INMUNIZACIÓN Y CRED

- Seguir encaminando de forma continua a las madres durante cada atención que se les brinda en las áreas de CRED e inmunizaciones.
- Realizar actividades educativas de forma continua con el fin de llegar a toda la población.

A LAS MADRES DE LOS NIÑOS Y/O TUTORES

- Asistir a sus controles de crecimiento y desarrollo de forma puntual y activa para que se les pueda informar sobre la importancia y beneficios que tienen las vacunas en la salud de sus niños.
- Asistir a las actividades educativas realizadas por el Centro de Salud de Ancahuasi para que de esta manera estén más informadas.
- Realizar las preguntas y expresar todas las inquietudes que tengan al momento de la atención y administración de las vacunas para que de esta manera adquieran mayor conocimiento.



BIBLIOGRAFÍA

1. Bustos, M. “Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación”. [internet]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo. Citado [4 de Marzo de 2024]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/12031/bustos-mara-luisa.pdf
2. Gentile, A. et al. Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 24 meses: estudio multicentrico. Archivo argentino de pediatría. Buenos Aires. [2011]. [Consultado 5 de Marzo de 2024]; Vol.109 no.3. disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-602391>
3. Organización Panamericana de Salud. Inmunizaciones. [Internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización. [internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
5. Organización Panamericana de Salud. La OPS actualiza la información sobre la situación del polio virus en las Américas. [Internet]. [consultado el 18 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2023-ops-actualiza-informacion-sobre-situacion-poliovirus-amicas>
6. Diario oficial el peruano. Emergencia sanitaria en 12 regiones por riesgo de brote de polio y sarampión ¿cuáles son.? [internet]. Mayo 2023 [citado 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/213595-emergencia-sanitaria-en-12-regiones-por-riesgo-de-brote-de-polio-y-sarampion-cuales-son>
7. UNICEF. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década de inmunización infantil [internet]. 17 de abril de 2023 [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
8. Contreras, M. et al. Rev Mex Med Forense [internet] 2021 [consultado 6 de Oct 2023]; 7(1):39-55. Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>



9. Quichimbo, P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años [tesis pregrado]. [internet]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí. Citado [30 de agosto]. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>
10. Ordoñez, G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al establecimiento de salud Tipo A “Daniel Alvarez Burneo” [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACION%20ES.pdf>
11. Valderrama, Z. Conocimientos sobre las vacunas en las madres de niños menores de cinco años de una comunidad de Pachacamac Lima- 2021 [tesis pregrado]. Perú: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4565/TEZZA-T030_08885612_T%20%20%20VALDERRAMA%20HERESI%20ZAIRA%20YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Encinas, L. Rodríguez, V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, centro de salud San Fernando 2021. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Ucayali. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5159/B01_2022_UNU_ENFERMERIA_2021_T_KISVERY-ENCINAS_VERI-RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Palomino, K. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre inmunizaciones en la I.E.I. Condevilla Señor II, Lima – 2019. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Privada del Norte. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23874/Palomino%20Quiliche%20Keiko%20Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Villanueva, D, García W. Nivel de conocimiento en inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de Belenpampa, 2021. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Tecnológica de los Andes. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/440>



15. Coata, N. 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 De Zarzuela, Cusco-2019. Perú. Citado [25 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. 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 Convención, Cusco 2017. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Andina del Cusco. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1273><https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1273?show=full>
17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. septiembre de 2009;70(3):217-24. [citado 20 setiembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es
18. Bunge, M. la ciencia. Su método y filosofía. [internet]. [citado 10 octubre 2023]. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierrez/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
19. Lopez, J. El conocimiento como proceso y el método de la ciencia (la lógica de las creencias). [internet]. Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences [Internet]. 1999; (99): . Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18100007.pdf>
20. Coello, P. et al. Enfermería basada en la evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. [internet]. 2004 1º edición. [citado 10 Setiembre 2023]. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2013/08/EBE.-Hacia-la-excelencia-en-cuidados.pdf>
21. García, Y. Concepto y definición de conocimiento. [internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>



22. Plataforma única del estado. Que es una vacuna. [internet]. Presidencia del consejo de ministros. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
23. Organización Panamericana de Salud. Inmunizaciones. [Internet]. [consultado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
24. Saboy, M. Inmunización pasiva. Lewis Katz School of Medicine at Temple University. [internet]. Octubre 2022. [consultado 20 septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/vacunaci%C3%B3n/inmunizaci%C3%B3n-pasiva>
25. UNICEF. Lo que debes saber sobre vacunas. [internet]. [citado el 4 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>
26. Instituto de Salud Pública de Chile. Beneficio de las vacunas. [internet]. [citado el 1 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.ispch.gob.cl/anamed/farmacovigilancia/vacunas/beneficios/>
27. Plataforma del estado peruano. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. [internet]. [citado el 15 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>
28. Ministerio de Salud. "Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Perú 2022". [internet]. [citado 5 de agosto 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
29. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. ISSN 2531-2464. [internet]. [consultado 25 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/paracetamol-acetaminofen>
30. DIRESA. Lavado de manos. Gobierno regional de Callao [internet]. Citado [30 de octubre 2023]. Disponible en: https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php



31. UNICEF. Todo lo que debes saber sobre el lavado de manos. [internet]. Argentina [citado 30 de octubre 2023]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/argentina/historias/lavado-de-manos>



ANEXOS



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUSCO 30 DE OCTUBRE DE 2023

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA LA
EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN REFERENTE AL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
LAS VACUNAS DE LAS MADRES QUE
ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE
SALUD**

DRA. ROCIO CARPIO ORTIZ DE CEVALLOS

JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE ANCAHUASI

Es grato dirigirme a usted para solicitar su autorización para la ejecución del trabajo de investigación, dirigido a las madres que acuden al centro de salud de Ancahuasi, como parte importante de la investigación, intitulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023”**.

Realizado por la Bach en enfermería de la Universidad Andina del cusco. Considerando la aplicación de una encuesta de 20 preguntas, con carácter de confidencialidad, el cual ayudara a obtener datos que permitan medir el nivel de conocimiento sobre las vacunas de las madres.

Agradezco anticipadamente por su atención, hago propia la ocasión para expresar mi estima personal.

Atentamente


Dra. Yenny Ballesteros Vera
MEDICO CIRUJANO
CNP 13685

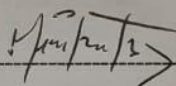

CLEIDY BARBARA BACA ATAO
DNI: 76336516



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023”**.

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos, deposito la plena confianza que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación asegurándome la máxima confidencialidad.



44378491
Firma

Cusco, 14 de 11 del 2023



33

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

Tenga un cordial saludo de parte de la Bach. Enfermera Cleidy Barbara Baca Atao, quien lleva a cabo la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023". Por tanto, se solicita su colaboración, cabe resaltar que los datos que usted brinde serán confidenciales y anónimos. Se le agradece de antemano su participación.

Instrucciones: Marque con una "X" la respuesta con la que está de acuerdo

Datos generales:

1. ¿Qué edad tiene?

- a. De 18 a 23 años
- b. De 24 a 29 años
- c. De 30 a 35 años
- d. Más de 35 años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda o divorciada

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Sin educación
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) De 3 a más hijos

5. Lugar de procedencia:

Distrito de Ancahuasi

Comunidad de Ancahuasi:

Otros distritos:

NIVEL DE CONOCIMIENTO: Conocimiento sobre la vacuna

1. ¿Qué es una vacuna?

- a. Es una vitamina para prevenir una enfermedad.
- b. Es una pastilla para prevenir una enfermedad.
- c. Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.
- d. Es una sustancia que ayuda a prevenir enfermedades.

2. ¿Qué beneficios otorgan las vacunas?

- a. Adecuado estado nutricional de mi niño.
- b. Inmunidad frente a las enfermedades.
- c. Adecuado peso y talla con relación a la edad del niño.



- d. Que mi niño no tenga anemia
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?
- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
 - b. Protege al niño de enfermedades.
 - c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente
 - d. Ayuda al crecimiento de los huesos
4. ¿A qué edad debe comenzar con la aplicación de las vacunas?
- a. Apenas haya nacido
 - b. Al primer mes de nacido
 - c. A los dos meses de nacido
 - d. Cuando cumpla un año
5. ¿Cuándo está contraindicado la vacuna?
- a. Cuando presenta fiebres y diarreas.
 - b. Cuando presenta flemas y finaliza su medicación.
 - c. Cuando se encuentra con anemia
 - d. Cuando tiene parásitos
6. El niño se considera protegido cuando:
- a. Se le vacuna solo al nacer
 - b. Cuando se le coloca las primeras vacunas del año
 - c. Cuando ha recibido todas sus vacunas de manera oportuna
 - d. Cuando recibe la vacuna BCG
7. ¿Contra que enfermedad protege la Vacuna Rotavirus?
- a. Sarampión, Paperas y Rubiola
 - b. Gripe y tos
 - c. Diarreas graves
 - d. COVID-19
8. ¿en qué edades se vacunan a los niños menores de 1 año?
- a. Se le vacuna cada mes hasta que cumpla el año
 - b. Se vacuna al nacer, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 7 meses
 - c. Se vacuna al nacer y después cada dos meses
 - d. Se vacuna al nacer y cada tres meses.
9. ¿Hasta qué edad su niño debe recibir sus vacunas?
- a. 5 años
 - b. 6 años.
 - c. 4 años 11 meses y 29 días.
 - d. hasta el primer año
10. ¿contra que enfermedades protege la vacuna Pentavalente?
- a. Difteria, sarampión, hepatitis B, Neumococo, Rubiola
 - b. influenza, neumococo, tétano, rubiola, hepatitis b
 - c. Sarampión, rubeola, parotiditis, rotavirus, neumococo
 - d. difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis b, influenza de tipo b
11. La vacuna del sarampión se le aplica a la edad de:
- a. 1 año
 - b. Recién nacido
 - c. 5 años
 - d. 2 años
12. La vacuna que protege contra la neumonía es:
- a. Pentavalente
 - b. Rotavirus
 - c. Neumococo
 - d. Poliomielítica
13. La vacuna que protege contra la tuberculosis es:
- a) BCG
 - b) Antiamarilica
 - c) SPR
 - d) Neumococo
14. ¿Qué vacuna se les aplica a los niños para la gripe?
- a) Influenza
 - b) Neumococo
 - c) Sarampión
 - d) Rotavirus



**Efectos de la vacuna y cuidados post
vacunales**

15. **¿Qué tipo de malestar puede presentar tu niño después de la vacuna?**

- a. Aumento de apetito
- b. Fiebre, dolor y enrojecimiento en la zona de aplicación de la vacuna
- c. Sueño
- d. No presenta ningún malestar

16. **¿Qué debe hacer cuando su niño presenta enrojecimiento o hinchazón en la zona donde lo vacunaron?**

- a. Ya no llevar a mi niño a que lo vacunen
- b. Colocar paños calientes en la zona inflamada
- c. Ponerle emplastos
- d. Colocar paños limpios y fríos en la zona inflamada

17. **Si el niño presenta fiebre después de la vacuna debe:**

- a. Abrigarle más para que no se resfríe.
- b. Bañarlo con agua fría.
- c. Darle paracetamol según indicación médica.
- d. Esperar a que se le pase.

18. **Antes de tocar la zona de aplicación de la vacuna, se debe realizar lo siguiente:**

- a. Limpiarse las manos con un secador
- b. Lavarse de manos con agua y jabón.
- c. Lavarse de manos solo con agua
- d. No es necesario lavarse las manos

19. **¿Qué medidas toma usted después de la aplicación de la vacuna?**

- a. Frotar la zona de aplicación.

b. Colocarle ropa ligera que no ajuste la zona de aplicación ni exponerlo al sol.

- c. No tiene ningún cuidado
- d. Le doy matecito de anís

20. **Si el niño presenta una pápula después de la vacuna usted debe:**

- a. Reventar la pápula
- b. No tocar la pápula
- c. Frotar la pápula
- d. Ponerle cremas

**GRACIAS POR SU
PARTICIPACION**



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. Título del trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023".
investigadora: CLEIDY BARBARA BACA ATAO

2. DATOS DEL EXPERTO:

- ✓ Nombres y apellidos: Paola Alvarez Alvarez
- ✓ Grado académico: lic. Enfermería
- ✓ Lugar y fecha: Cusco, 11/02/23
- ✓ Cargo o institución donde labora: Responsable de Inmunización

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.			X		
3	Considera que la cantidad y forma de la obtención de la muestra de estudio es adecuada.				X	
4	Considera que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.			X		
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente.				X	

Escala de validación: 1° Inadecuado, 2° Poco adecuado, 3° Regularmente adecuado, 4° Adecuado, 5° Muy adecuado.

SUGERENCIAS:

.....
.....



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 23863427



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. Título del trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023".
investigadora: CLEIDY BARBARA BACA ATAO

2. DATOS DEL EXPERTO:

- ✓ Nombres y apellidos: *Carlos A. Ulasque Huamán*
✓ Grado académico: *Mag. Psicología Educativa*
✓ Lugar y fecha: *11/10/2023*
✓ Cargo o institución donde labora: *Recop. del area de Salud de Frío*

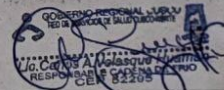
ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera que la cantidad y forma de la obtención de la muestra de estudio es adecuada.					X
4	Considera que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.				X	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente.					X

Escala de validación: 1° Inadecuado, 2° Poco adecuado, 3° Regularmente adecuado, 4° Adecuado, 5° Muy adecuado.

SUGERENCIAS:

... Considerar el fondo del tema en relación a los marcos de salud existentes (actualizados):



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: *42451699*



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. Título del trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023".
investigadora: CLEIDY BARBARA BACA ATAQ

2. DATOS DEL EXPERTO:

- ✓ Nombres y apellidos: LISIDY MORA MORALES
- ✓ Grado académico: LICENCIADA EN ENFERMERIA
- ✓ Lugar y fecha: 10-10-2023
- ✓ Cargo o institución donde labora RESPONSABLE CREO Y INMUNIZACION

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio.				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera que la cantidad y forma de la obtención de la muestra de estudio es adecuada.					X
4	Considera que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					X
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente.					X

Escala de validación: 1° Inadecuado, 2° Poco adecuado, 3° Regularmente adecuado, 4° Adecuado, 5° Muy adecuado.

SUGERENCIAS:

.....
.....

MINISTERIO DE SALUD
Red de Salud Cusco Norte
Lisidy Mora Morales
Licenciada en Enfermería

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 47267011



VALIDACION DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. Título del trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023". investigadora: CLEIDY BARBARA BACA ATAQ
2. DATOS DEL EXPERTO:
 - ✓ Nombres y apellidos: Luisa Holgado Uidal
 - ✓ Grado académico: Magister
 - ✓ Lugar y fecha: 15/11/23
 - ✓ Cargo o institución donde labora Coordinadora del I.E.S.P
Antonio Lorena

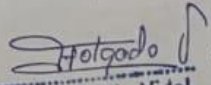
ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio.					✓
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.					✓
3	Considera que la cantidad y forma de la obtención de la muestra de estudio es adecuada.					✓
4	Considera que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				✓	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.				✓	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					✓
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada.				✓	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente.					✓

Escala de validación: 1° Inadecuado, 2° Poco adecuado, 3° Regularmente adecuado, 4° Adecuado, 5° Muy adecuado.

SUGERENCIAS:

.....
.....


.....
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 23846235



VALIDACION DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. Título del trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ANCAHUASI-CUSCO 2023". investigadora: CLEIDY BARBARA BACA ATAO

2. DATOS DEL EXPERTO:

- ✓ Nombres y apellidos: *Saul H. Sulcahuaman Medrano*
- ✓ Grado académico: *Magister*
- ✓ Lugar y fecha: *05. Noviembre 2023*
- ✓ Cargo o institución donde labora *Jefe Académico*

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio.					✓
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.					✓
3	Considera que la cantidad y forma de la obtención de la muestra de estudio es adecuada.					✓
4	Considera que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					✓
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica.				✓	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					✓
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada.					✓
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente.					✓

Escala de validación: 1° Inadecuado, 2° Poco adecuado, 3° Regularmente adecuado, 4° Adecuado, 5° Muy adecuado.

SUGERENCIAS:

.....
.....



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
 DNI: ...*31044592*.....



ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

k= Número de ítems

Vi= Varianza de cada ítem

Vt= Varianza total

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \left[1 - \frac{3,02}{7,82} \right]$$

$$\alpha = \frac{20}{19} \left[1 - \frac{3,02}{7,82} \right]$$

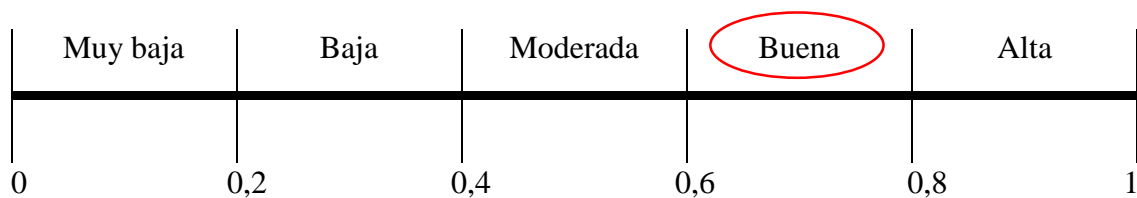
$$\alpha = \frac{20}{19} [1 - 0,39]$$

$$\alpha = \frac{20}{19} [0,61]$$

$$\alpha = 1,053[0,61]$$

$$\alpha = 0,65$$

Análisis de la consistencia o confiabilidad del instrumento:





NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ANCAHUASI – CUSCO 2023

by Cleidy Barbara Baca Atao

Submission date: 01-Apr-2024 11:42AM (UTC-0500)

Submission ID: 2337015983

File name: nivel_de_conocimiento_TESIS_1.docx (1.75M)

Word count: 21086

Character count: 111017