



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD
CIUDAD BLANCA – AREQUIPA 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

**LUZ YANETH SOTOMAYOR FLORES
DEYSI ZAMATA VILCA**

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

DOCENTE ASESOR

**DANIELA MILAGROS ANTÍCONA VALDERRAMA
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789**

**CHINCHA-PERÚ
2024**

Constancia De Aprobación

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que /la estudiante: **SOTOMAYOR FLORES LUZ YANETH, ZAMATA VILCA DEYSI**, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: **"CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA - AREQUIPA 2024"**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

Declaración Jurada

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **LUZ YANETH SOTOMAYOR FLORES**, identificado(a) con DNI N° **76613883**, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA – AREQUIPA 2024"**, declaro bajo juramento que:

- g. La investigación realizada es de mi autoría
- h. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- i. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- j. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- k. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- l. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

13%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de noviembre de 2024


LUZ YANETH SOTOMAYOR FLORES
DNI N° 76613883



 CERTIFICO: La Autenticidad de
la firma de: LUZ YANETH SOTOMAYOR FLORES
Identificado con: DNI: 76613883
se certifica la firma mas no el contenido, doy fe.
Arequipa, 20 NOV 2024


 HUGO J. CABALLERO LAURA
Rector de la Universidad Autónoma de Ica
Calle 030

*Las firmas y huellas dactilares corresponden a los respectivos autor(es) de la investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DEYSI ZAMATA VILCA**, identificado(a) con DNI N° **70838102**, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA – AREQUIPA 2024"**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

13 %

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de noviembre de 2024

CERTIFICO: La Autenticidad de la firma de Deysi Zamata Vilca Identificado con: 70838102 se certifica la firma mas no el contenido, doy fe Arequipa: 20 NOV 2024



DEYSI ZAMATA VILCA
DNI N° 70838102



HUGO J. CABALLERO LAURA
Colegio de Notarios de Arequipa



Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los

Dedicatoria

“Dedico mi tesis a mi abuela Luz, quien me enseñó el valor del esfuerzo y perseverancia sin límites. A mi madre Mariela por sus sacrificios y su amor incondicional han sido la luz que guio mi camino durante estos años. Sin su apoyo y ejemplo este logro no habría sido posible. Gracias por creer en mí, incluso cuando dudaba de mí misma.”

Luz Yaneth Sotomayor Flores

“Dedico mi tesis a mis padres Basilia y Bernardino, quienes son mi guía y fortaleza en mi vida, por su amor y apoyo incondicional, por ser mi mayor inspiración y no dejarme decaer para seguir adelante, este logro lleva impresos sus sacrificios, es un homenaje a todo lo que han hecho por mí. A mis hermanos por sus palabras de aliento, apoyo y su compañía han sido fundamentales para llegar hasta aquí, este logro se los debo a ustedes, los amo.”

Deysi Zamata Vilca

Agradecimiento

Damos infinitos gracias a Dios, por iluminar nuestro camino, brindarnos fortaleza y la perseverancia necesaria para concluir esta etapa de mi vida y permitirnos superar los diversos obstáculos, ofrecemos nuestro más sincero agradecimiento.”

A nuestras familias por su apoyo incondicional, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles.

Las Autoras

Resumen

Preámbulo: La inmunización infantil es clave para prevenir enfermedades, pero el bajo conocimiento de las madres limita el cumplimiento de los esquemas de vacunación. Este estudio analiza esta relación en Arequipa, aportando datos para mejorar la cobertura vacunal en menores de un año.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Material y método: La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 342 madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca durante el año 2023. Como muestra se seleccionó a 182 madres para el estudio.

Resultados: Los resultados de la prueba Rho de Spearman mostraron una correlación significativa moderada entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en sus hijos (coeficiente de correlación = 0,589; $p = 0,000$). Esto indica que un mayor nivel de conocimiento está asociado con un mejor cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año.

Conclusiones: Se concluyó que existe una relación significativa y positiva entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. Un mayor nivel de conocimiento en las madres favorece el cumplimiento adecuado del esquema de vacunación de sus hijos.

Palabras clave: Conocimiento sobre inmunizaciones, Cumplimiento del esquema de vacunación, Madres de niños menores de 1 año, Estudio correlacional.

Abstract

Preamble: Childhood immunization is essential for disease prevention, but low maternal knowledge limits adherence to vaccination schedules. This study examines this relationship in Arequipa, providing data to improve vaccination coverage in children under one year.

Objective: To determine the relationship between knowledge of immunizations and adherence to the vaccination schedule among mothers of children under one year at the Ciudad Blanca Health Center.

Material and Method: This quantitative study is of a basic, correlational type, with a non-experimental and cross-sectional design. The population consisted of 342 mothers of children under one year treated at the Ciudad Blanca Health Center during 2023, and a sample of 182 mothers was selected for the study.

Results: Spearman's Rho test results showed a moderate, significant correlation between mothers' knowledge of immunizations and adherence to the vaccination schedule for their children (correlation coefficient = 0.589; $p = 0.000$). This indicates that a higher level of knowledge is associated with better adherence to the vaccination schedule in children under one year.

Conclusions: The study concluded that there is a significant positive relationship between mothers' knowledge of immunizations and adherence to the vaccination schedule in children under one year at the Ciudad Blanca Health Center. A higher level of knowledge among mothers promotes adequate adherence to their children's vaccination schedules.

Keywords: Immunization knowledge, Vaccination schedule adherence, Mothers of children under one-year, Correlational study.

Índice De Contenido

Portada	i
Constancia De Aprobación	ii
Declaración Jurada	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	15
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción del problema	16
2.2. Pregunta de investigación general	19
2.3. Pregunta de investigación específicas	19
2.4. Objetivo general	20
2.5. Objetivos específicos	20
2.6. Justificación e importancia	21
2.7. Alcances y limitaciones	23
III. MARCO TEÓRICO	24
3.1. Antecedentes	24
3.2. Bases teóricas	31
3.3. Marco conceptual	43
IV. METODOLOGÍA	45
4.1. Tipo y nivel de investigación	45
4.2. Diseño de la investigación	46
4.3. Hipótesis general y específicas	47
4.4. Identificación de las variables	48

4.5.	Matriz de operacionalización de variables	49
4.6.	Población - Muestra	51
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información	52
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	53
V.	RESULTADOS	57
5.1.	Presentación de Resultados	57
5.2.	Interpretación de Resultados	71
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	76
6.1.	Análisis inferencial (*)	76
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	84
7.1.	Comparación resultados	84
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	88
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92
	ANEXOS	99
	Anexo 1. Matriz de consistencia	100
	Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	104
	Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	107
7.2.	Anexo 4: Base de Datos	114
	Anexo 5: Evidencia Fotográfica	127
	Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud ¡Error! Marcador no definido.	

Índice de Tablas

Tabla 1 Edad de la madre en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	55
Tabla 2 Grado de Instrucción de las madres en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	56
Tabla 3 Edad del menor en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	57
Tabla 4 Dimensión generalidades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	58
Tabla 5 Dimensión técnicas de administración de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	59
Tabla 6 Dimensión contraindicaciones de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	59
Tabla 7 Dimensión reacciones post vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	60
Tabla 8 Conocimiento en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	62
Tabla 9 Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	63
Tabla 10 Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año	64
Tabla 11 Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024	65
Tabla 12 Determinar la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa - 2024	66
Tabla 13 Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024	67

Tabla 14 Identificar la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024.	68
Tabla 15 Pruebas de normalidad	74
Tabla 16 Escala de correlación de Spearman	75
Tabla 17 Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento al esquema de vacunación en madres de niños menores 1 año	76
Tabla 18 Cumplimiento del esquema de vacunación y datos sociodemográficos	77
Tabla 19: Cumplimiento del esquema de vacunación y generalidades	78
Tabla 20 Cumplimiento del esquema de vacunación y técnicas de administración de la vacuna	79
Tabla 21 Cumplimiento del esquema de vacunación y Contraindicación de la vacuna	80
Tabla 22 Cumplimiento del esquema de vacunación y reacción post vacuna	81

Índice de Figuras

Figura. 1 Edad de la madre en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	55
Figura. 2 Grado de Instrucción de las madres en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	56
Figura. 3 Edad del menor en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	57
Figura. 4 Dimensión generalidades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	58
Figura. 5 Dimensión técnicas de administración de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	59
Figura. 6 Dimensión contraindicaciones de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	60
Figura. 7 Dimensión reacciones posts vacunas en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	61
Figura. 8 Conocimiento en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	62
Figura. 9 Cumplimiento del esquema de Vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024	63
Figura. 10 Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año	64
Figura. 11 Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024	65
Figura. 12 Determinar la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa – 2024	66
Figura. 13 Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024	67

Figura. 14 Identificar la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024 68

I. Introducción

Actualmente, resulta preocupante que las madres en todo el mundo tengan bajo conocimiento sobre la inmunización y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación. La falta de interés en cumplir de calendario de vacunación a sus hijos pequeños puede deberse a una variedad de factores, incluidas tradiciones culturales arraigadas, mitos, malentendidos y falta de conocimiento.

En consecuencia, es esencial que el personal de enfermería refuerce los métodos para fomentar la salud infantil y convencer a las madres de participar en el programa de vacunación establecido por el Ministerio de Salud. En este contexto, es crucial brindar asistencia a las madres para que se informen adecuadamente sobre las vacunaciones, lo cual requiere intervenciones educativas específicas para madres con hijos menores de un año.

Este estudio tuvo el propósito fundamental de establecer el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de madres en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca Arequipa- 2024.

Este estudio se ha organizado en siete capítulos principales. El Capítulo I incluye una Introducción. El problema de investigación se aborda en el Capítulo II, que plantean preguntas tanto generales como específicas, se establecen objetivos generales y específicos, se argumenta la relevancia del estudio. El marco teórico se desarrolla en el capítulo III, que examina los antecedentes, los principios teóricos y el marco conceptual. El tipo y nivel de investigación, el diseño, las hipótesis, la identificación, la estructura y la operacionalización de las variables, la muestra poblacional y las técnicas e instrumentos para el análisis de datos se describen en el Capítulo IV. La Presentación e Interpretación de Resultados se encuentra en el Capítulo V. El Capítulo VI trata sobre el Análisis inferencial de los Resultados. Finalmente, en el Capítulo VII la Discusión de resultados, Conclusiones y Recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La Organización Panamericana de la Salud define el conocimiento sobre inmunización como el proceso de brindar protección contra enfermedades mediante la aplicación de vacunas. Las vacunas fortalecen el sistema inmunitario del cuerpo para prevenir enfermedades, discapacidades y muertes prevenibles (1). En diversos contextos culturales no autorizan la vacunación de sus hijos, debido a la ausencia de información sobre los efectos negativos o por sus creencias, lo que hace que no tengan una vacunación adecuada. En el Perú existe un bajo cumplimiento de la vacunación en niños menores de un año. Esto pone en peligro la vida del niño, que fue el más afectado durante la pandemia (2).

La Organización Mundial de la Salud (2023) considera que la inmunización es clave en la prevención de enfermedades graves y muertes, la cobertura de vacunación mostró un estancamiento con la pandemia, los sistemas de salud se sobrecargaron, y las campañas de vacunación enfrentaron interrupciones considerables, especialmente en 2020 y 2021. A pesar de los esfuerzos de recuperación, los datos de 2023 reflejan que aún no se alcanzan los niveles de inmunización de 2019. En 2023, alrededor del 84% de los lactantes recibieron la vacuna difteria, tétanos y tos ferina (DTP), con una cobertura que representa unos 108 millones de niños vacunados. No obstante, estas cifras globales ocultan desigualdades notables entre países. En las naciones de ingresos bajos, la cobertura de vacunación sigue siendo significativamente menor, lo cual genera un riesgo elevado para la salud pública. Mientras que el sarampión, debido a su alta transmisibilidad, sigue siendo un indicador crucial de la inmunidad poblacional. La primera dosis de la vacuna contra el sarampión no se administró a 22,2 millones de niños en 2023, una cifra preocupante, ya que es mayor que los 19,3 millones registrados en 2019, lo cual subraya las brechas persistentes en la cobertura inmunológica (3).

La UNICEF (2024) indica que la interrupción de las vacunas de rutina durante la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto profundo en la salud infantil a nivel global. Millones de niños y niñas han dejado de recibir inmunizaciones clave, lo que ha abierto la puerta a la reaparición de enfermedades que se habían mantenido, entre las enfermedades que han resurgido se encuentran el sarampión, la poliomielitis y la difteria, todas ellas prevenibles mediante vacunación y conocidas por sus graves consecuencias en la salud. El resurgimiento de la poliomielitis en entornos vulnerables es un llamado de atención sobre las consecuencias de la disminución en la cobertura de vacunación infantil. En los últimos cinco años, los casos de esta enfermedad se han duplicado, mientras que la inmunización sistemática en la infancia ha caído del 75% al 70%, lejos del 95% necesario para lograr la inmunidad comunitaria y prevenir la transmisión. Estos datos subrayan la gravedad de la situación en regiones donde las condiciones de vida son inestables. La proliferación de la poliomielitis en áreas afectadas por conflictos, desastres naturales y crisis humanitarias (4).

Según el Documento Técnico del Ministerio de Salud la situación de la cobertura de vacunación en marzo y abril de 2020 es alarmante, con un 50% de niños no vacunados en marzo y menos del 1% en abril. Esto pone en riesgo a los niños de contraer enfermedades prevenibles por vacunas. Es crucial y urgente implementar actividades de vacunación para recuperar a los niños que no han completado su esquema de vacunación y evitar brotes de enfermedades prevenibles. De igual manera, se observa una situación similar en otras presentaciones clave de prevención, lo que sugiere que es necesario tomar medidas inmediatas para fortalecer las estrategias de conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación para la prevención de enfermedades. Es fundamental proteger la salud de los niños y tener un conocimiento acerca de inmunizaciones y evitar que sufran de enfermedades que pueden prevenirse con vacunas (5)

En 2020, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) registró que el 61.6% de los infantes menores de 1 año en el Perú terminaron su

programa de inmunización de acuerdo con su cronograma. Esto representa una disminución del 15.6% en comparación con el 76.7% registrado en 2019, que se debió a la pandemia que predominó en ese año, esto ha interrumpido los servicios de inmunización en muchas partes del mundo, ya que los recursos y personal de salud se han desviado para combatir el virus. Esto ha llevado a cierres y reducciones de horarios en establecimientos salud, y las personas enfrentan obstáculos para acceder a la atención médica debido a restricciones e interrupciones en el transporte, lo que llevó a muchas madres a evitar visitar los centros de salud (6)

A nivel Local se ha observado que un porcentaje de las madres no tienen conocimiento acerca de la inmunización esto conlleva al incumplimiento del esquema de vacunación, si no se resuelve esta cuestión puede producirse un retorno de meses y años anteriores, un resurgimiento de enfermedades erradicadas anteriormente y un aumento notable de las tasas de mortalidad. Este proyecto beneficiará en la elaboración de métodos estadísticos y de iniciativas de intervención, con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre la inmunización en mujeres con hijos menores de 1 año que residen en Arequipa, El único método fiable de prevención de enfermedades es la vacunación precoz contra las enfermedades prevenibles. En el Centro de Salud Ciudad Blanca, las madres suelen ignorar el programa de vacunación, lo que resulta en varias complicaciones que afectan el crecimiento de los niños, principalmente debido a la falta de conciencia sobre la importancia de las vacunas en la niñez. Por lo tanto, para proporcionar información sobre este problema persistente en nuestra comunidad, es esencial examinar la correlación entre el conocimiento de las madres sobre las inmunizaciones y la adherencia adecuada al esquema de vacunación.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es el conocimiento de las madres del centro de salud Ciudad Blanca sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año?

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre los datos demográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre las Generalidades y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024?

P.E.4:

¿Cuál es la relación entre la Contraindicación de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024?

P.E.5:

¿Cuál es la relación entre las Reacciones post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Identificar la relación entre los datos demográficos y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

O.E.2:

Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

O.E.3:

Determinar la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

O.E.4:

Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

O.E.5:

Identificar la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación Teórica

Este estudio se sustenta en dos pilares teóricos fundamentales para nuestras variables: Conocimiento sobre Inmunizaciones empleamos la teoría de promoción de la salud de Nola Pender, que se centra en estimular la adopción de comportamientos saludables y mejorar el conocimiento sobre vacunas y para el cumplimiento del esquema de vacunación, la Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación, que proporciona un marco estructurado y obligatorio para la vacunación según edad a nivel nacional, con el objetivo de disminuir la incidencia de enfermedades prevenibles y lograr su control, eliminación y erradicación.

2.6.2. Justificación Metodológica

En relación a lo metodológico, este estudio marcó un hito importante en la comprensión del conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación. Se emplearon instrumentos de recolección de información validados y confiables que permiten profundizar en las dimensiones, explorar nuevos indicadores o variables que se asocian con el esquema de vacunación, se realizó un análisis exhaustivo y detallado de los factores asociados con en el cumplimiento del esquema de vacunación, lo que a su vez contribuirá a la mejora de la educación y promoción de la salud.

2.6.3. Justificación Práctica

La investigación tuvo como objetivo sensibilizar sobre la importancia de la vacunación y fomentar un análisis sobre el tema, proporcionando datos estadísticos que revelan patrones de comportamiento en la relación entre las inmunizaciones y la forma de cumplir con la vacunación en madres de sus niños menores de un año. Estos hallazgos serán de gran valor para el centro de salud donde se realice el estudio, ya que permiten analizar nuevamente sus procedimientos y estrategias cómo prevenir y fomentar el

cuidado de la salud, desarrollar intervenciones efectivas para aumentar la cobertura de vacunación y proteger la salud y mejorar las prácticas.

2.6.4. Importancia

Se considera que el estudio planificado es crucial y proporciona una base teórica para investigaciones futuras en el campo de la salud. Además, constituye una contribución fundamental al avance de las responsabilidades de los profesionales de enfermería, quienes se dedican a promover y prevenir la salud entre un grupo de padres desinformados sobre la importancia de las inmunizaciones y los beneficios de adherirse al programa de inmunizaciones. El conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación están relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) contribuye al Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades y así esta promueve el conocimiento de inmunizaciones para prevenir enfermedades que afectan a todos los países en general y el Objetivo 17: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible buscamos concientizar acerca de la importancia del conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento el esquema de vacunación, generando alianzas con diferentes promotores de la salud.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance geográfico: Este estudio se realizó en el Centro de Salud Ciudad Blanca, ubicado en Avenida Revolución 1221, del distrito de Paucarpata, provincia de Arequipa.

Alcance temporal: La investigación se ejecutó entre los meses de junio a octubre del 2024.

Alcance social: La investigación se realizó con madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa.

Limitaciones:

La principal limitación fue durante la aplicación del instrumento, ya que al consultorio de inmunización acudían de 4 a 5 madres por turno. Sin embargo, a pesar de esta dificultad, se logró obtener la totalidad de la muestra requerida.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes Internacionales

Contreras et al. (2021) hizo un artículo en México para investigar las actitudes de las madres y el cumplimiento del programa de vacunación por parte de los niños menores de cinco años en 2021. El estudio (transversal-correlacional) incluyó una muestra de 84 madres cuyos hijos no habían cumplido los cinco años. Resulta que el 51.2 % son mujeres jóvenes de 14 a 24 años y el 95.2 % son de zonas rurales. El 41.7% termina la escuela secundaria y el 78.6% trabaja como ama de casa. El 63,1% tiene un nivel medio de conocimiento sobre vacunas. El 97.6% tiene una perspectiva adecuada sobre el programa de vacunación. Finalmente, existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación y la actitud de aceptación hacia la vacunación en madres con hijos menores de 5 años (7).

Fisha *et al.* (2019) es un artículo realizado en Etiopía, tuvo por objetivo evaluar el conocimiento, la actitud, la práctica y los factores asociados de los padres sobre la inmunización de los bebés. Se realizó un estudio transversal con una muestra de 418 madres de marzo a abril del 2019 y se utilizó como instrumento el cuestionario. Como resultado se obtuvo entre 55% al 63% de padres tienen buen conocimiento en lo favorable con las actitudes con respecto al cumplimiento de vacunación infantil de sus menores hijos, en el estado educativo presenta (AOR=4.308) en actitud favorable, se asocia de forma directa con el conocimiento de los padres que asisten a la escuela primaria (AOR=0,451) y escuela secundaria (AOR=0,320), padres que eran madres del niño [AOR=3,813], y los encuestados que tenían un buen conocimiento sobre la inmunización infantil (AOR = 4,592) la práctica de inmunización infantil fue significativa con una actitud parental favorable. En conclusión, se tuvo un resultado bajo con otros estudios del mismo nivel de conocimiento teniendo a favor los conocimientos en inmunización y sus actitudes que presentan los padres (8).

Arief *et al.* (2022) es un artículo realizado en Java Oriental con el objetivo de realizar la prevalencia de Oportunidad de Vacunación Pérdidas (MOV) y conocimiento de los padres sobre la vacunación. Se realizó un cuestionario teniendo como muestra 1849 madres. Los resultados fueron que niños con madres tienen pocos conocimientos sobre la vacunación teniendo 6.73 veces más probabilidades de experimentar MOV en comparación con las madres que tienen muchos conocimientos sobre la vacunación, también se encontró que la mayoría de las madres había terminado la escuela secundaria en un 38,40% y las madres con niños que experimentan una pérdida de oportunidad de vacunación se percibe como contraindicación en un 71,32%, la falta de disponibilidad de dosis de vacuna en un 8,3%. En conclusión, se espera que la promoción de las vacunas, especialmente reducir la incidencia de MOV que conduce a la mejora de la puntualidad de la vacunación y la mejora del servicio de salud (9)

Quichimbo (2021) es un artículo de Ecuador, propuso evaluar el nivel de comprensión de las inmunizaciones entre madres con hijos menores de dos años. El estudio utilizó un diseño descriptivo, transversal - prospectivo y tomó datos de una muestra de treinta madres. Los hallazgos mostraron que los participantes tenían un conocimiento básico de las inmunizaciones y que la educación materna no influyó en el calendario de vacunación. La conclusión destacó la existencia de una relación entre el nivel de comprensión y la adherencia al esquema de vacunación, a pesar de la falta de orientación adecuada (10).

Kagoné *et al.* (2017) realizó un artículo en Burkina Faso para evaluar la cobertura y factores asociados con la adherencia al calendario de vacunación en zonas rurales. Se analizaron datos de 4016 niños de 12-23 meses. Los resultados mostraron un aumento significativo en la cobertura de vacunación completa de un 72% a un 81%, la mayor cobertura en zonas rurales (81%) que en urbanas (72%), El área urbana representaba el 20% de la población en el estudio, pero sólo el 17% entre los niños excluidos. nacidos en casa (8%), la cobertura a los 12 meses fue muy alta (>94%) para las primeras vacunas (BCG, OPV1 y Penta1) y se volvieron bajos para la última vacuna, sarampión (84%) no se encontraron diferencias

significativas por sexo, lugar de nacimiento o factores maternos. Concluyeron sugieren que la mejora en la cobertura de vacunación en Burkina Faso se debe a la organización de los sistemas de atención de salud, diferencia significativa entre zonas rurales y urbanas, los factores como sexo, lugar de nacimiento y características maternas no influyeron en la cobertura (11)

3.1.2. Antecedentes Nacionales

Gabriel et al. (2021) se realizó una tesis en la Libertad donde se trató la relación entre el entendimiento y la observancia del programa de inmunización en madres adolescentes con hijos menores de un año en el centro de salud. El diseño del estudio fue descriptivo-correlacional, con una muestra de 60 madres adolescentes utilizando una encuesta. Los hallazgos mostraron que el 35.5% de las madres adolescentes tienen conocimientos limitados sobre las vacunas y no completaron el programa de vacunación, mientras que el 25% desconocía el calendario y tampoco lo seguía. El 31% de las madres adolescentes estaban informadas y llevaron con éxito el rol de vacunación. Concluyeron que las madres presentan un conocimiento bajo acerca de las inmunizaciones y por consiguiente hubo una gran cantidad de madres que incumplieron con el calendario de vacunación (12)

Quispe *et al* (2019) realizaron un artículo en Lampa, con el fin de determinar la relación entre factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. El estudio correlacional fue aplicado a una muestra de 300 madres. Los resultados mostraron una correlación directa y significativa ($p < .05$) entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación. Respecto a los factores sociodemográficos, se encontró una correlación directa y significativa ($p < .05$) entre el grado de instrucción y el cumplimiento del calendario de vacunación. Asimismo, se observó una correlación indirecta y significativa ($p > .05$) entre el número de hijos y el cumplimiento del calendario de vacunación. En cuanto al ingreso económico, se identificó una correlación indirecta, baja y no significativa ($p > .05$) con el cumplimiento del calendario

de vacunación. En conclusión, existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento en el calendario de vacunación (13).

Rengifo (2021) en su tesis realizada Loreto buscó determinar el nivel de conocimiento sobre inmunización de las madres con las vacunas y el cumplimiento del programa de vacunación en niños menores de 18 meses. El estudio utilizó un método cuantitativo y tomó una muestra de 71 madres mediante un cuestionario. Los resultados muestran que de las 23 madres que cumplieron con el calendario de vacunación, 73,9% tuvieron entre 21 a 34 años, 82,6% convivientes, 82,6% nivel secundario, al relacionar con el cumplimiento del calendario de vacunación: Edad de la madre $p=0,976$, estado civil $p=0,640$, grado de instrucción $p=0,268$, no existe relación estadística significativa entre ninguna de las características de las madres ($p > 0,05$) y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 18 meses y que el 80.3% de las madres sabían sobre las vacunas, de las cuales el 16.9 % era muy consciente, mientras que el 67.6 % no cumplía con el calendario. Se concluyó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del programa de vacunación (14).

Araujo (2024) en su tesis realizada en Tumbes buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 2 años. El método de la investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional, se utilizó un cuestionario aplicado a 145 madres. Los resultados mostraron que las madres con edades entre 16 – 24 fue el de mayor incidencia con 56.6%, de las edades entre 25 – 32 con 31.7%, finalmente 11.7% tubo 33 a 38, respecto al grado de instrucción 2.1% contaba con primaria, 69.7% secundaria siendo el predominante, 4.1% superior y 24.1% técnico, también se aprecia que 37.2% de madres no cumple con el calendario de vacunación, mientras que 62.8% si lo hace. En conclusión, la relación fue significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación (15)

De la Cruz *et al.* (2023) en su tesis realizada en Lima tuvo por objetivo determinar la relación del conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. El método fue cuantitativo-descriptivo, de corte transversal y correlacional, con una población de 90 madres. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta. Resultados: El 57,8 % de las madres presentan edades comprendidas entre 30 y 39 años; el 32,2 %, entre 18 a 29 años, y el 10 %, 40 años a más. En cuanto al nivel de estudios, el 62,2 % cuentan con secundaria; el 22,2 %, superior técnico; el 11,1 %, primaria, y el 4,4 %, superior universitario. El estado civil del 55,6 % es conviviente, el 30 % son casadas y el 14,4 % son solteras. El 70 % presenta un nivel de conocimiento sobre inmunizaciones medio; el 17,8 %, alto, y el 12,2 %, bajo. Respecto al nivel de cumplimiento del calendario de vacunación, el 51,1 % sí cumple y el 48,9 % no cumple. El 36,7 % de las madres que presentan conocimiento medio sobre inmunizaciones cumplen con el calendario de vacunación. Conclusión: Según la prueba de Spearman, existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación (16)

3.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Catuma *et al.* (2021) En su tesis realizada el 15 de agosto en Arequipa, buscaron examinar la relación entre los factores determinantes y la falta de cumplimiento del calendario de vacunación. El estudio descriptivo correlacional fue aplicado a una muestra de 77 madres, a través de cuestionario. Los resultados mostraron que el 54.5 % de las madres incumplieron parcialmente el calendario de vacunación, mientras que el 45.5 % incumplieron en su totalidad, las madres que incumplen son de procedencia urbana con un 80.5%, con nivel secundario en un 49.4%, también que el 25% de las madres con incumplimiento total al calendario de vacunación tienen conocimientos deficientes sobre las vacunas, el 46.8% tuvieron conocimientos regulares y el 50% llegaron a un nivel de conocimiento bueno sobre vacunas. Concluyeron, el incumplimiento al calendario de vacunación se relaciona significativamente con la edad,

ocupación, estado de salud y tipo de familia. Por ende, se rechaza la hipótesis (17).

Portugal *et al.* (2021) en su tesis realizada en Arequipa sobre la forma en que las madres perciben el calendario de vacunación en infantes (menores a 5 años). El estudio descriptivo-correlacional consideró una muestra de 193 madres. El 47.2% tenían un nivel bajo de conocimiento, el 29.5% un nivel regular y el 23.3% un nivel alto, mientras que el 64.8% seguían el calendario de vacunas de sus hijos de manera estricta y el 35.2% no, el 32.6% con un grado bajo de conocimiento si cumple el calendario de vacunación seguido por el 17.1% que tiene un nivel regular y cumple con el calendario y por último el 15% que tiene un grado alto de entendimiento si cumple con el calendario. Como resultado, se encontró una correlación entre el conocimiento de las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Puesto de Salud. Tomasa Tito Condemayta (18).

Vargas (2021) en su tesis realizada en Arequipa propuso investigar cómo el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones influye negativamente sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año (Puesto de Salud nivel I- 2 de Arequipa). El estudio descriptivo-cuantitativo, que empleó un cuestionario y una ficha de registro basada en el carnet de vacunación, halló que el 65.2% de las madres tenían conocimientos básicos o regulares sobre la inmunización, mientras que el 63 % tenía conocimientos básicos. Se concluyó que el conocimiento de las madres sobre inmunización influye de manera positiva y significativa en el cumplimiento del calendario de vacunación (19).

Caceres *et al.* (2022) En su tesis realizada en Miraflores, Arequipa, buscaron analizar el grado de asociación del nivel de comprensión y la disposición materna a seguir el calendario de vacunación en niños menores de un año (Centro de Salud Miraflores, Arequipa). El estudio de corte transversal, correlacional, descriptivo y no experimental llegó a una muestra de cien madres mediante un cuestionario. Los hallazgos mostraron una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y la actitud

materna hacia las vacunas ($\rho=0.567$; $p=0.000$). Además, el 78% tenían un alto nivel de conocimiento, mientras que el 68% una actitud positiva hacia las vacunas. Concluyeron que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Miraflores, Arequipa. (20).

Arias. (2015) Se realizó una tesis en Arequipa con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años. Su estudio fue descriptivo transversal donde su instrumento fue el cuestionario, con una muestra de 100 madres. Los resultados muestran que el conocimiento de las madres en relación a la actitud es bajo en un 59%, medio en un 27% y alto en un 14%, la actitud de los padres en relación al cumplimiento del calendario de vacunas es No Adecuada en un 60%, en proceso en un 25% y adecuada en un 15%. En conclusión, el nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas es Bajo(21).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable Conocimiento sobre Inmunizaciones.

Definición de Conocimiento sobre Inmunizaciones.

la Organización Panamericana de Salud (OPS), define a la inmunización como el proceso mediante el cual un individuo desarrolla resistencia contra una enfermedad, mediante la aplicación de vacunas, estas activan el sistema inmunológico para reconocer y combatir patógenos específicos, lo que ha reducido significativamente la morbilidad, mortalidad y discapacidad causadas por estas enfermedades (1).

Ayoub *et al.* (2024) El conocimiento sobre la inmunización es esencial para el cuidado de la salud, el desarrollo de políticas y estrategias de comunicación que aumenten las tasas de inmunización. Este entendimiento permite a los padres conocer los beneficios, riesgos y la importancia de las vacunas. Sin embargo, las lagunas de conocimiento y conceptos erróneos contribuyen a la duda sobre las vacunas, lo que lleva al retraso o rechazo de la vacunación (22).

El Ministerio de Salud define la inmunidad como la capacidad intrínseca de resistir y defenderse contra diversas enfermedades. Este proceso de inmunización es iniciado mediante la administración de vacunas, las cuales estimulan una respuesta inmunitaria particular contra la enfermedad, difundir información sobre las vacunas es crucial para incrementar el conocimiento sobre inmunizaciones, y así contribuir a promover una mejor salud (23).

a. Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender expone principios teóricos que ayudan a comprender mejor el comportamiento humano en relación con las acciones saludables. Su modelo examina cómo las personas pueden actuar de manera beneficiosa para su bienestar en función de circunstancias y motivaciones específicas. Enfatiza el papel crucial del aprendizaje cognitivo como un conocimiento de relevancia. La teoría se basa en los siguientes principios:

- La salud es un estado de bienestar físico, psicológico y social.
- Las personas tienen la capacidad de controlar su salud a través de elecciones y acciones.
- La motivación para adoptar comportamientos saludables proviene de la percepción de beneficios y la creencia en la capacidad personal.
- El entorno y las influencias sociales también influyen en las decisiones de salud.
- La promoción de la salud implica empoderar a las personas para que tomen control de su salud

Nola Pender expone principios teóricos que profundizan en la comprensión del comportamiento humano en relación con las conductas que promueven la salud. Su modelo analiza cómo las personas, ante situaciones particulares y motivaciones específicas, pueden adoptar conductas que favorezcan su bienestar, enfatizando el papel crucial del aprendizaje cognitivo como un conocimiento de relevancia (24).

Esta teoría se encuentra estrechamente ligada al conocimiento que las madres de niños menores de un año poseen sobre las inmunizaciones, con la meta de estimular la adopción y desarrollo de comportamientos sumamente benéficos para la salud. Es esencial mejorar el aprendizaje cognitivo en relación con el conocimiento sobre vacunas para alcanzar este propósito. Por consiguiente, el personal de enfermería debe enfocarse en las madres para ampliar o perfeccionar su comprensión sobre las inmunizaciones y la atención requerida durante la primera infancia, con el objetivo de promover mayor conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación

b. Tipos de Inmunizaciones

La inmunización pasiva: Implica la introducción de anticuerpos específicos dirigidos contra un patógeno particular, sin depender de una respuesta inmune activa. Este procedimiento facilita la transferencia de

anticuerpos maternos a través de la placenta al feto, asegurando su protección, mientras el lactante desarrolla su propio sistema inmunitario.

La inmunización activa: Genera una respuesta defensiva activa después de la exposición a un antígeno. Este enfoque de inmunización evita la obligación de experimentar la enfermedad para inducir una respuesta inmunológica (25).

Dimensiones del conocimiento sobre inmunizaciones.

a. Datos sociodemográficos

Los datos demográficos comprenden un conjunto estadístico compuesto por indicadores que permiten examinar cómo afectan los fenómenos demográficos. Su objetivo es detallar la amplitud, características principales, dinámica y desarrollo de dichos fenómenos en la población residente (26).

El objetivo es caracterizar el patrón y las diferencias socio territoriales de las situaciones de los hogares en las distintas facetas de la vida que contribuyen a su bienestar general (27).

Estos indicadores se utilizan para describir a las personas según su edad, etnia, sexo, género, nivel educativo, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, tamaño de la residencia, calidad de vida y otros aspectos similares, entre otros (28).

- **Edad:** Se define como el lapso temporal que va desde el nacimiento hasta un momento determinado. Esta división organiza la vida humana en diferentes etapas evolutivas, como la infancia, la juventud, la edad adulta y la vejez, cada una con características distintivas (29).
- **Grado de instrucción (madre):** Se describe como el grado más alto de educación completado o en curso, sin tomar en cuenta si ha sido finalizado de manera temporal o definitivamente incompleto (30).

b. Dimensión 1: Generalidades

La inmunización refuerza la capacidad del organismo para combatir enfermedades causadas por bacterias o virus particulares. Sin embargo, todavía no se han creado vacunas eficaces para varias enfermedades prevalentes transmitidas sexualmente, como el VIH, la sífilis, la gonorrea e infecciones tropicales (31).

La inmunización conserva la funcionalidad del sistema inmune al estimular la generación de anticuerpos. No obstante, las vacunas contienen patógenos que están inactivos o debilitados, lo cual no provoca efectos secundarios adversos (32).

(i) Importancia

La inmunización es un elemento de gran importancia de atención primaria, además de ser un derecho humano fundamental para la seguridad sanitaria en todo el mundo y se convierten en herramientas cruciales en la batalla contra la resistencia a los antimicrobianos al fortalecer nuestras defensas y salvaguardarlos de enfermedades infecciosas al activar el sistema inmunológico personal. Su relevancia es indispensable para nuestra supervivencia (33).

El hecho de que las inmunizaciones hayan reducido significativamente la aparición de enfermedades inmunoprevenibles, en la mayoría de los efectos adversos son poco frecuentes, leves y transitorios, como dolor o fiebre y superan una dosis por millón. Han mejorado significativamente la calidad de vida, se encargan de controlar numerosas enfermedades infecciosas que antes ocurrían con bastante frecuencia a pesar de todos los gérmenes y virus que habían (34).

(ii) Beneficios

Excluyendo la potabilización del agua, ninguna otra medida, ni siquiera los agentes antimicrobianos, ha tenido un impacto tan profundo en la reducción de la incidencia y la mortalidad en la especie humana como las vacunaciones. La meta última de la inmunización es controlar la propagación de las infecciones, eliminar enfermedades y en última instancia, erradicar el agente patógeno responsable de la infección y la

enfermedad. A corto plazo, su propósito es prevenir enfermedades tanto a nivel individual como comunitario (25).

Con motivo de la Semana Europea de la Vacunación, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha desarrollado un diálogo sobre las ventajas de la vacunación: (35)

- Salva vidas anualmente.
- Ayuda en la lucha contra las enfermedades, permitiendo su gestión, erradicación
- Vacunarse es una muestra de unidad y protección.
- La inmunización es un compromiso para toda la vida que comienza en la infancia.
- Frena algunas formas de cáncer y las consecuencias de las infecciones tomado como derecho ciudadano esencial (35).

(iii) Dosis

La cantidad de inoculante administrada varía según el preparado vacunal utilizado el esquema de vacunación aplicado y en ocasiones depende de la edad del individuo. Si no se respeta el lapso recomendado entre dosis, se puede adelantar un máximo de un día. En situaciones donde se requieren múltiples dosificaciones para cumplir con el esquema de vacunación, estas se administran en cantidad y calidad a lo largo del ciclo de vacunación, salvo en el caso de niños y adolescentes que al alcanzar cierta edad deben completar la serie con otro tipo de presentación según el esquema de vacunación establecido (25).

Los niveles de inmunización logran proteger a las personas más vulnerables que no pueden ser inmunizadas debido a contraindicaciones específicas. Las vacunas desarrollan tanto la inmunidad individual como la inmunidad de rebaño, los individuos susceptibles para los que existen contraindicaciones a la vacunación (36)

c. Dimensión 2: Técnicas de Administración De Las Vacunas

Es crucial la aplicación de las vacunas con exactitud técnica, dado que una metodología inadecuada podría limitar la absorción o aumentar el riesgo de

reacciones locales. No se debe administrar ninguna vacuna por vía intravenosa bajo ninguna circunstancia (37).

En el Esquema Nacional de Vacunación se utilizan vacunas en presentación líquida y liofilizada, que al ser reconstituidas se convierten en líquidas. Estas pueden ser administradas por vía oral o parenteral, dependiendo de las características inmunogénicas y reactivas específicas de cada vacuna (38).

(i) Vías de Administración de Vacunas

Intradérmica: Es el método utilizado para administrar la vacuna BCG, que implica la inserción de la vacuna en la capa más superficial de la piel, conocida como dermis. Debido a la baja vascularización y capacidad de absorción lenta de esta capa, la vacuna se absorbe gradualmente, lo que permite una respuesta inmune efectiva (37).

Vía oral: Esta se aplica oralmente se utiliza para la vacuna contra la poliomielitis oral y el Rotavirus. Si ocurre regurgitación o vómito de parte de la vacuna, no se requiere una nueva dosis a menos que se haya perdido la mayor parte de ella. En situaciones extraordinarias, se podría administrar una dosis suplementaria (37).

Subcutánea: Designa la inoculación de la vacuna en el tejido subcutáneo, bajo la piel, realizada en la parte externa superior del brazo, en el músculo deltoides. Este método se emplea para administrar las vacunas contra Sarampión, Rubéola y Paperas (SRP), Sarampión y Rubéola (SR), Varicela y Fiebre Amarilla (39).

Intramuscular: Se realiza en el tejido muscular, caracterizado por una vascularización más intensa que el tejido celular subcutáneo, lo cual facilita una absorción eficiente y segura de la vacuna. En niños menores de dos años se aplica en el músculo vasto izquierdo del muslo, mientras que a partir de los dos años se administra en el músculo deltoides del brazo. Esta vía se emplea para las vacunas Pentavalente, Neumococo, Difteria tos ferina y Tétanos (DPT), Hepatitis B (HvB), Influenza, y Difteria y Tétanos (DT) (39).

d. Dimensión 3: Contraindicaciones de las Vacunas

Una contraindicación indica una condición del individuo que notablemente aumenta la posibilidad de experimentar un efecto adverso grave al ser inoculado con una vacuna particular, y estas condiciones pueden presentarse de dos formas diferentes (40).

- **Contraindicaciones Permanentes Generales:** Es la reacción adversa grave tras recibir una dosis previa de la misma vacuna, caracterizada por anafilaxia ante la vacuna previa o sus componentes. La sensibilidad excesiva a este elemento impide la administración de dosis posteriores o de otras vacunas que lo contengan (41).
- **Contraindicaciones Temporales:** Las contraindicaciones temporales posibilitan la administración de la vacuna una vez se hayan superado ciertas situaciones clínicas transitorias, como la edad idónea para la vacunación, la gestación, los trastornos inmunológicos y ciertas enfermedades específicas (41).

e. Dimensión 4: Reacciones posts vacunas

Las manifestaciones adversas post-inmunización se definen como consecuencias negativas e imprevistas que se producen con las dosis estándar administradas en humanos para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de enfermedades, abarcando tanto vacunas preventivas como terapéuticas. Estas respuestas pueden variar considerablemente, desde síntomas locales leves hasta reacciones severas con posibles consecuencias mortales (42).

Las reacciones adversas a las vacunas abarcan desde manifestaciones locales mínimas hasta consecuencias mortales, con diversas incidencias reportadas injustificadamente en años recientes. Estas se categorizan según su origen en respuestas inducidas directamente por la vacunación, efectos vinculados a errores en el almacenamiento, manipulación o administración, y reacciones coincidentes sin correlación causal (43).

(i) Reacciones secundarias y cuidados post vacuna

El objetivo de una vacuna es activar la inmunidad mediante la respuesta del sistema inmunitario del receptor de la vacuna. Además de contener microorganismos activos o inactivos, las vacunas también incorporan otras sustancias que actúan como conservantes, estabilizadores, adyuvantes e incluso antibióticos. Por lo tanto, es posible que se presenten efectos secundarios, y las reacciones adversas que puedan manifestarse son impredecibles. Estas se categorizan en (44).

- **Reacciones locales:** Los signos más habituales son mayormente leves y de corta duración, surgiendo en el lugar donde se aplicó la vacuna. Se manifiestan en las primeras 48 horas tras la vacunación, con variaciones individuales en su severidad, y tienden a desaparecer espontáneamente en uno o dos días. Estos signos pueden abarcar dolor, enrojecimiento, endurecimiento y hinchazón, con una intensidad moderada, además de la formación de un nódulo en el sitio de la inyección vacunal (42).
- **Reacciones sistémicas:** Las expresiones predominantes son inespecíficas y pueden o no surgir con cada aplicación de vacuna. Son más frecuentes con vacunas vivas atenuadas, que simulan una variante benigna de la enfermedad para estimular la inmunidad. Normalmente son de intensidad leve y aparecen típicamente entre una y dos semanas después de la vacunación, coincidiendo con el período de incubación del virus vacunal. Estas manifestaciones pueden comprender (42):
 - **Fiebre:** Frecuentemente se manifiesta poco después de la inoculación de la vacuna y perdura entre uno y dos días.
 - **Flacidez:** Después de recibir la vacuna, el niño experimenta una sensación general de debilidad y una fatiga intensa que disminuye gradualmente en cuestión de minutos u horas.
 - **Llanto persistente e irritabilidad:** Respuesta desencadenada principalmente por la administración de las vacunas, que se presenta de manera inmediata durante el acto de vacunar (44).

3.1.2. Variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación

Definición del Cumplimiento del Esquema de Vacunación.

Según el Documento Técnico Ministerio de Salud. (2020). La norma técnica en cuestión busca reducir el riesgo de transmisión de enfermedades inmunoprevenibles en niños y niñas vulnerables que aún no han completado su esquema de vacunación. Esto es crucial para evitar enfermedades, dolor, discapacidad o muerte, y garantizar que los niños crezcan sanos y se desarrollen plenamente. La implementación de esta norma técnica es esencial para asegurar que todos los niños tengan acceso a la vacunación y puedan desarrollar y disfrutar una vida libre de enfermedades (5).

Según La Norma Técnica del Ministerio de Salud (2018). El seguimiento del cronograma de vacunación es una recomendación respaldada por evidencia, que empodera a la población para tomar decisiones respecto a la prevención de enfermedades contagiosas mediante la inmunización de sus habitantes. Los planes y estrategias de vacunación de un país deben estar alineados con un plan nacional de salud, enfocándose en la prevención y la cobertura vacunal como metas fundamentales. Esta medida no solo representa un derecho, sino también una medida de protección que promueve la eficiencia operativa de las actividades dentro del país (23).

Según la OMS, la vacunación representa un método preventivo contra enfermedades prevalentes previo al contacto con ellas. Las vacunas activan la respuesta inmunitaria del organismo frente a patógenos específicos, fortaleciendo así la inmunidad. Los anticuerpos son producidos por el sistema inmunológico, de manera similar a la respuesta natural ante la exposición a una enfermedad, pero las vacunas solo contienen microorganismos inactivados o debilitados, sin riesgo de inducir la enfermedad ni sus complicaciones (45).

Porrás *et al*, El esquema de vacunación es una recomendación basada en evidencia que permite a una población tomar decisiones informadas sobre cómo prevenir enfermedades transmisibles a través de la inmunización en diferentes grupos de edad. Este esquema debe estar alineado con el plan

nacional de salud y basarse en la premisa de que la prevención es siempre la opción más rentable. La vacunación de niños y adolescentes ha demostrado ser efectiva y rentable en todos los grupos humanos, especialmente en la reducción de la mortalidad infantil, la morbilidad y los efectos de las enfermedades infecciosas que pueden causar discapacidad (44).

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la educación comunitaria, promoviendo la salud y el bienestar para mejorar los conocimientos y estilos de vida de la población. Con este fin, se busca sensibilizar no solo a los padres de familia, sino a toda la comunidad, sobre la importancia vital de las vacunas en la vida infantil. Estas no solo protegen a los niños, sino que también refuerzan su sistema inmunológico a través de la inmunidad activa, garantizando una salud óptima.

a. Dimensión 1: Cumplimiento del Esquema de Vacunación

Rodríguez *et al*, Las vacunas representan compuestos administrados usualmente en la infancia con el objetivo de salvaguardar a los niños contra enfermedades, frecuentemente mortales. Al estimular las defensas naturales, se fortalece su capacidad para confrontar dolencias de forma más ágil y eficiente. Las vacunas potencian el sistema inmunitario para combatir infecciones, provocando una reacción inmunológica dirigida a una enfermedad específica (47).

Según Porras (2022) En Costa Rica, la vacunación se inició en el siglo XIX con la Expedición de Balmis. Un programa nacional de vacunación efectivo ha permitido erradicar enfermedades como la viruela, fiebre amarilla y polio. Además, se han implementado estrategias de salud pública para prevenir enfermedades como el cáncer de cérvix, diarrea por rotavirus y COVID-19, el Esquema Nacional de Vacunación (ENV) abarca a todos los grupos de edad: niños, adolescentes y adultos. La Caja Costarricense de Seguro Social es responsable de la adquisición de vacunas, con apoyo del Ministerio de Salud, también gestiona la cadena de frío, el almacenamiento, la distribución nacional y la capacitación del personal. Por su parte, el Ministerio de Salud monitorea la cobertura nacional y gestiona la

información sobre vacunación. Las vacunas se adquieren principalmente a través del Fondo Rotatorio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aunque también existe una opción privada. En Costa Rica, por ejemplo, el Esquema Nacional de Vacunación ha demostrado ser efectivo en la reducción de brechas sociales y avance hacia la equidad. La inclusión de vacunas como la triple viral contra el sarampión, rubéola y parotiditis, y la vacunación contra la hepatitis B, han sido clave en este proceso(48).

En consecuencia, las inoculaciones contempladas en el cronograma de inmunización del MINSA en Perú, son dirigidas en particular a los infantes de menores de un año, se distribuyen conforme a sus meses de vida y se detallarán a continuación:

- **Indicador 1: Recién nacido:** Vacuna BCG: brinda protección contra la tuberculosis; Hepatitis B: previene la difusión de la Hepatitis B.
- **Indicador 2: 2 meses:** La primera dosis de la vacuna pentavalente protege contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B y el Haemophilus influenzae de tipo B. La primera dosis de la vacuna inyectable contra la poliomielitis ofrece protección contra esta enfermedad. La primera dosis de la vacuna contra el rotavirus ayuda a prevenir diarreas severas en bebés y niños pequeños. La primera dosis de la vacuna contra el neumococo protege contra infecciones como la otitis, sepsis, meningitis y neumonías graves.
- **Indicador 3: 4 meses:** 2do Pentavalente. 2do Polio inyectable. 2do Rotavirus. 2do Neumococo.
- **Indicador 4: 6 meses:** 3ra Pentavalente, 3ra Polio oral. 1ra Influenza: actualmente, El Ministerio de Salud dispensa esta inoculación sin costo alguno a colectivos vulnerables, tales como infantes menores de 5 años y adultos mayores de 60 años.
- **Indicador 5: 7 meses:** 2da Influenza estacional.
- **Indicador 6: 12 meses:** La tercera dosis de la vacuna contra el neumococo ofrece protección continua contra infecciones como la otitis, sepsis, meningitis y neumonías graves. La primera dosis de la vacuna SPR previene el sarampión, la rubéola y las paperas. La vacuna contra la varicela se recomienda para niños a partir de los 12

meses, administrando una sola dosis antes de que cumplan los 3 años.

Edad	Me protege de	Dosis
Recién nacido	Tuberculosis B.C.G	Única
	Hepatitis B	Recién Nacido
2 Meses	Polio (Oral - IM)	1ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	1ra
	Rotavirus	1ra
	Neumococo	1ra
4 Meses	Polio (Oral - IM)	2da
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	2da
	Rotavirus	2da
	Neumococo	2da
6 Meses	Polio (Oral - IM)	3ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	3ra
	Influenza	1ra
7 Meses	Influenza	2da
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ra
	Fiebre Amarilla	1ra
	Neumococo	Refuerzo
	Influenza	Anual
	Hepatitis A	ÚNICA

Figura 1: Norma Técnica que Establece el Esquema de Vacunación 2022

3.3. Marco conceptual

COBERTURA: Garantiza que todas las personas reciban los servicios de salud de calidad que requieren, en el momento y lugar adecuados, sin enfrentar barreras económicas (49).

PREVENCIÓN: Intervenciones que van más allá de la prevención primaria, incluyendo estrategias para controlar la progresión de la enfermedad y aliviar sus consecuencias, con el fin de reducir su carga y mejorar los resultados de salud (50).

CADENA DE FRÍO: Es un sistema intrincado diseñado para la adecuada conservación, manipulación, transporte y distribución de las vacunas (51).

ANTÍGENO: Un antígeno es cualquier sustancia capaz de interactuar con los receptores celulares (52).

ANTICUERPO: Moléculas asociadas con la inmunidad humoral específica, cuya función es la protección contra microorganismos y toxinas de agentes infecciosos (53).

EDUCACIÓN SANITARIA: Es una rama de la salud pública que se centra en planificar y ejecutar intervenciones educativas que influyen en la adquisición de conocimientos, la modificación de prácticas y la transformación de costumbres, con el fin de promover la salud y el bienestar de individuos y comunidades (54).

ADHERENCIA: se define como la correspondencia entre las acciones del paciente y las recomendaciones de los profesionales de la salud en cuanto a medicamentos, dieta y cambios en el estilo de vida, reflejando su nivel de cooperación y compromiso con su plan de tratamiento establecido.

Comentado [1]: AUTOR?

INMUNOGENICIDAD: Se define como la capacidad de una sustancia, en este caso los medicamentos biológicos, para generar respuestas inmunológicas, lo que puede incluir efectos adversos o problemas en la eficacia del medicamento (55).

REACTOGENICIDAD: Es la manifestación física de una respuesta inflamatoria, que puede aparecer como una reacción local en el punto de inyección (56).

ESTRATEGIAS: La creación de modelos organizativos y de práctica clínica centrados en el paciente, así como el desarrollo y la aplicación de diversas

estrategias centradas en el paciente, son los principales componentes de las estrategias para la mejora de los cuidados de enfermería en la atención especializada y las diversas herramientas que garantizan la continuidad del tratamiento (57).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Enfoque

Sampieri, define como el enfoque cuantitativo es un proceso metódico y secuencial que consta de varias etapas interconectadas. Se inicia con una idea general que se va definiendo progresivamente, estableciendo objetivos y preguntas específicas de investigación. se examina la literatura existente y se desarrolla un marco teórico. Luego, se formulan hipótesis, se identifican variables clave y se diseña un plan para probarlas. Después, se recopilan y analizan datos mediante métodos estadísticos, lo que conduce a la extracción de conclusiones significativas (58).

El abordaje de esta tesis es cuantitativo, puesto que estos estudios se apoyan en la recolección de datos numéricos para derivar resultados a través de la medición y el escrutinio de las variables, con el objetivo de discernir patrones de conducta.

4.1.2. Tipo Básica

Tevni Grajales G. indica que la investigación básica, también conocida como pura o fundamental, se centra en avanzar el conocimiento científico y expandir la comprensión teórica, sin enfocarse directamente en aplicaciones prácticas o consecuencias inmediatas. Se caracteriza por ser más formal y sistemática, buscando generalizaciones y principios que contribuyan al desarrollo de una teoría sólida basada en leyes y fundamentos (59)

La investigación es de tipo básico, dado que la contrastación se realizará por medio de teorías relevantes, con las hipótesis derivadas de las mismas.

4.1.3. Nivel

Sampieri, define el nivel correlacional como un enfoque de investigación que busca identificar y analizar las relaciones entre dos o más variables, sin necesidad de establecer una relación de causa y efecto. Este nivel se

centra en detectar patrones y tendencias en los datos, examinar la relación estadística entre variables, utilizar técnicas estadísticas descriptivas y correlacionales para analizar los datos, determinar la fuerza y dirección de la relación entre las variables (58)

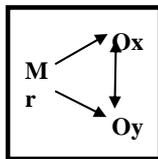
La investigación es de nivel correlacional, puesto que su propósito es establecer la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

4.2. Diseño de la investigación

Sampieri, define el diseño no experimental como un enfoque de investigación que implica observar y registrar fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, sin intervenir en ellos. No implica manipular variables ni asignar participantes aleatoriamente a grupos, sino más bien describir o analizar la relación entre variables. Este tipo de diseño se caracteriza por observación pasiva de los fenómenos, no manipulación de variables independientes, no asignación aleatoria de participantes a grupos, enfoque en describir o analizar la relación entre variables, no busca establecer causalidad (58)

El Diseño en nuestra investigación es no experimental, con alcance correlacional, que permitirá estudiar la relación entre variables. Se trata de un estudio de corte transversal, dado que recolecta datos en un solo punto temporal y en un período delimitado.

Dónde:



- **M = Muestra (Madres de niños menores de 1 año)**
- **Ox = Conocimiento sobre Inmunizaciones**
- **Oy = Cumplimiento del Esquema de Vacunación**

- **r = Relación entre las variables**

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca?

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1:

Existe relación entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.2:

Existe relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.3:

Existe relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.4:

Existe relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.5

Existe relación entre la Reacción postvacunal y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable independiente

Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones

Dimensiones:

Datos sociodemográficos

- Generalidades
- Técnicas de Administración de las Vacunas
- Contraindicaciones de las Vacunas
- Reacciones post Vacunas

4.4.2. Variable dependiente

Cumplimiento del esquema de vacunación

Dimensiones:

Esquema de Vacunación en niños menores de 1 año

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores V	Ítems	Escala de valores	Nivel y Rangos	Tipo de Variable Estadística
Conocimiento Sobre Inmunizaciones	Datos demográficos	Edad del menor	1, 2, 3.	Nominal	Si conoce (0 puntos) No conoce (1 punto)	Cuantitativa
		Edad de la madre				
		Grado de instrucción de la madre				
	Dimensión 1: Generalidades	Conocimiento	1, 2, 3, 4, 5, 6.			
		Importancia				
		Beneficios				
		Dosis				
Dimensión 2: Técnicas de la administración de la vacuna	Vías de administración	7, 8, 9, 10, 11.				

	Dimensión 3: Contraindicaciones de las vacunas	Contraindicación	12			
	Dimensión 4: Reacciones post vacunas	Reacciones secundarias	13, 14, 15.			
Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Dimensión 1: Calendario de vacunación	Recién Nacido	1	Nominal	Si cumple (0 puntos) No cumple (1 punto)	Cuantitativa
		2 meses	2			
		4 meses	3			
		6 meses	4			
		7 meses	5			
		12 meses	6			

4.6. Población - Muestra

4.6.1. Población

Ventura, define la población como un conglomerado de elementos que comparten ciertas características que se desean analizar. Se identifican dos estratos de población: primero, la población diana, que tiende a ser amplia y, por lo general, fuera del alcance total del investigador; y segundo, la población accesible, que se compone de un número menor de elementos y está delimitada por criterios de inclusión y exclusión (60).

Las madres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Ciudad Blanca Arequipa conformaron la población de estudio de enero a diciembre del año 2023, 342 niños fueron atendidos allí. Para la elaboración de estos datos se utilizó la base de datos de atención en consultorio del departamento administrativo del Centro de Salud

4.6.2. Muestra

Gallego, define la muestra como el grupo específico de individuos que será objeto de estudio, constituyendo un subconjunto de la población total. Para ello, es esencial establecer de manera precisa los criterios poblacionales y aplicar técnicas de muestreo idóneas para garantizar su representatividad (61). Para el presente estudio se ha considerado una población (N) estimada de 342 madres de niños menores de un año.

La muestra se determinó mediante la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \times Z\alpha^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z\alpha^2 \times p \times q}$$

- **N:** 342.
- **Z α :** Nivel de confianza, 1.96 (95% de confianza).
- **p y q:** 0.5 cada una.
- **d:** Margen de error, 0.05.
- Con estos parámetros, la muestra es (**n**) de 182.

4.6.3. Muestreo

Crespo et al. Indica que el muestreo implica la toma de decisiones sobre la mejor forma de obtener los datos y de quiénes recolectarlos, lo cual se decide en el campo, dado que los sujetos de estudio son desconocidos al inicio y es la información recabada la que orienta el proceso de muestreo (62). Partiendo de lo indicado en el punto anterior, el tamaño de muestra objetivo es de 182 madres.

Criterios de Inclusión:

- Madres asistentes al consultorio de Inmunizaciones del Centro de Salud Ciudad Blanca.
- Madres con niños menores de 1 año.
- Madres de acuerdo con participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Madres con hijos mayores de un año.
- Madres con hijos menores de un año que hayan recibido atención en otro centro de salud, Ciudad Blanca.
- Madres cuyos hijos no cuentan con tarjeta de vacunación.
- Madres que no consientan en participar en la investigación.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas de Recolección

Medina et al. Define la encuesta como una técnica de investigación versátil que permite a los investigadores recopilar datos de un gran número de personas. Con opciones de aplicación diversas, como la realización de encuestas en línea, por teléfono, por correo o en persona, los investigadores pueden elegir el método mejor adaptado a sus objetivos, maximizando la eficacia y precisión de los resultados (63).

4.7.2. Instrumentos

Medina et al, dice que el cuestionario es una herramienta indispensable en la recopilación de información en diversos campos para lograr resultados precisos y fiables, es crucial diseñar un cuestionario con preguntas claras, concisas y bien estructuradas que permitan a los participantes proporcionar información relevante y precisa. Además, el orden de las preguntas es fundamental, ya que puede influir en la respuesta a las preguntas siguientes, lo que subraya la importancia de un diseño cuidadoso para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados y la ficha de cotejo como una herramienta valiosa que garantiza el cumplimiento de los estándares y requisitos esenciales para la ejecución de una tarea, al mismo tiempo que proporciona a los evaluadores un registro detallado y organizado de los progresos realizados y los aspectos pendientes, facilitando así la toma de decisiones informadas y la detección oportuna de posibles problemas o áreas de mejora (63).

El cuestionario aplicado en este estudio para medir la primera variable de interés Conocimiento Sobre Inmunizaciones, consta de 4 dimensiones relevantes que permiten un análisis exhaustivo, son: generalidades, técnicas de administración de las vacunas, contraindicaciones de las vacunas y reacciones post vacunas

Para medir la segunda variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación se aplicará una ficha de cotejo, este consta de 1 dimensión Cumplimiento del Esquema de Vacunación.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1. Técnicas de análisis

Rodríguez, indica que las técnicas de análisis implican la capacidad de desglosar y examinar minuciosamente una realidad. Este proceso supone la aplicación del análisis, entendido como la descomposición en elementos individuales y las relaciones que los interconectan (64).

4.8.2. Procesamiento de datos

Rodríguez dice que el procesamiento de datos es una tarea que consume tiempo de manera proporcional a la extensión de los proyectos de investigación, y para volúmenes considerables de datos se torna prácticamente inviable, tanto para un investigador individual como para un equipo de investigación (64).

4.8.3. Validez

Prieto et al, indica que la validez se refiere a la exactitud con la que los resultados obtenidos reflejan fielmente la realidad observable y los conceptos teóricos utilizados realmente capturan la esencia de la experiencia humana, es decir, la capacidad de los hallazgos para representar con precisión la verdad empírica y la autenticidad de los constructos para describir la realidad vivida por los individuos (65).

Para la validación de nuestro respectivo instrumento buscamos a tres validadores con experiencia en investigación: la primera fue una metodología con Grado académico de Magíster en Metodología de investigación, la segunda es con Grado Académico de Doctorado en Ciencias de la Salud y por último un Licenciado de Enfermería con el Grado Académico de Magíster en Salud Pública

- Mg. Madeleine Risco Sercane.
- Dra. Mery Concepción Chancolla Mamani.
- Mg. Ángel Enrique Benavente Cano.

Realizaron sus observaciones con objetividad y concluyeron que cumplen con los criterios establecidos.

4.8.4. Confiabilidad

La confiabilidad se refiere a la replicabilidad de los resultados en un estudio, los investigadores buscan asegurarla mediante el control y aislamiento de variables. No obstante, la complejidad y singularidad de la realidad social, donde las variables se entrelazan de manera intrincada, pone en duda la efectividad de este enfoque simplificado que fragmenta artificialmente los

fenómenos, lo que implica que la confiabilidad puede ser problemática en la investigación social(65).

Para esta investigación se utilizó como primero el cuestionario y segundo la ficha de cotejo para el recojo de información. Para evaluar la variable de conocimiento sobre inmunizaciones, se utilizó un cuestionario validado por Huamán et al. que ha demostrado ser confiable y válido por tres expertos en el tema han revisado y avalado el contenido del cuestionario.

Confiabilidad

En la primera prueba, se obtuvo un total KR 20 de 0.929, lo que indica una alta consistencia interna. En la prueba piloto con 20 madres de niños menores de 1 año, el cuestionario ha demostrado ser una herramienta válida y confiable para medir el conocimiento sobre inmunizaciones, lo que lo hace adecuado para su uso en este estudio de investigación.

Confiabilidad de todo el cuestionario			
Resumen de procesamiento de casos			
	N	%	
Casos	Válido	20	100,0
Excluido	0	,0	
Total	20	100,0	
Estadísticas de fiabilidad			
KR- 20	N de elementos		
0,929	15		

FICHA TÉCNICA	
Denominación:	Encuesta de Conocimiento sobre Inmunización
Instrumento:	Cuestionario adaptado con fines investigativos
Teorías y Enfoques:	Nola Pender, Teoría de la Promoción de la Salud.
Adaptación:	Luz Yaneth Sotomayor Flores y Deysi Zamata Vilca.
N° de ítems:	15 preguntas.
Tiempo de aplicación:	15 minutos.
Monitoreo:	Individual.
Campo de aplicación:	Madres del Centro de Salud Ciudad Blanca.

El instrumento utilizado en esta investigación ha sido adaptado y diseñado específicamente para recopilar información sobre las percepciones de las madres que asisten al Centro de Salud Ciudad Blanca. El instrumento consta de 15 ítems que buscan obtener respuestas claras y concisas a través de escalas de Likert, donde las opciones de respuesta son: Si (0) No (1).

Esto permite obtener datos precisos y fiables sobre las percepciones y opiniones de las madres, lo que es fundamental para alcanzar los objetivos de la investigación. La adaptación del instrumento se basó en las teorías que garantiza su validez y confiabilidad.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1 Edad de la madre en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
< 20 años	45	24,7
21 años – 30 años	106	58,2
31 años – 40 años	26	14,3
41 a más	5	2,7
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

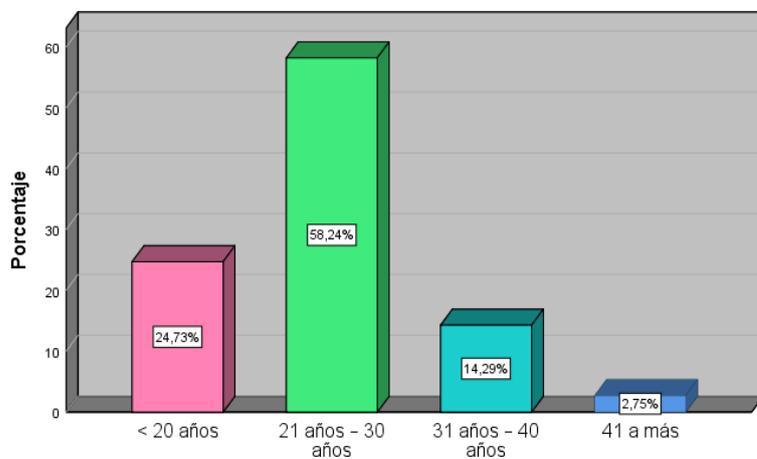


Figura. 1 Edad de la madre en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 2 Grado de Instrucción de las madres en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	23	12,6
Secundaria	66	36,3
Superior	93	51,1
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

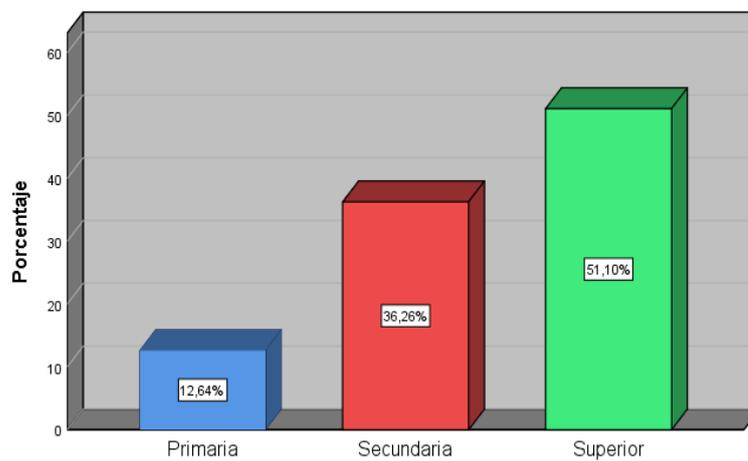


Figura. 2 Grado de Instrucción de las madres en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 3 Edad del menor en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
RN a 2m	39	21,4
3m a 4m	75	41,2
5m a 7m	56	30,8
8m a 1a	12	6,6
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

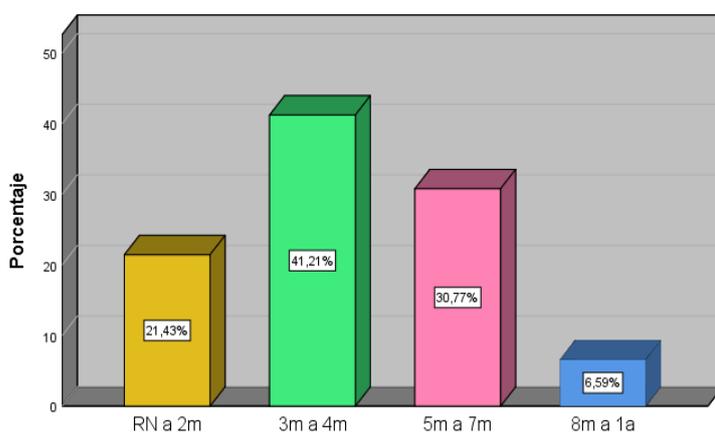


Figura. 3 Edad del menor en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 4 Dimensión generalidades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Si conoce	24	13,2
No conoce	158	86,8
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

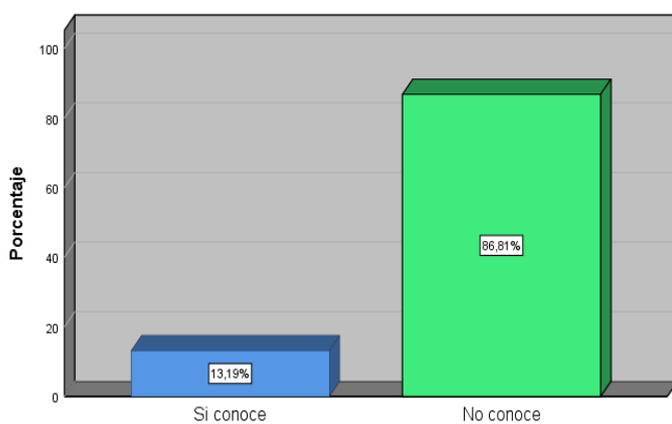


Figura. 4 Dimensión generalidades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 5 Dimensión técnicas de administración de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Si conoce	16	8,8
No conoce	166	91,2
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

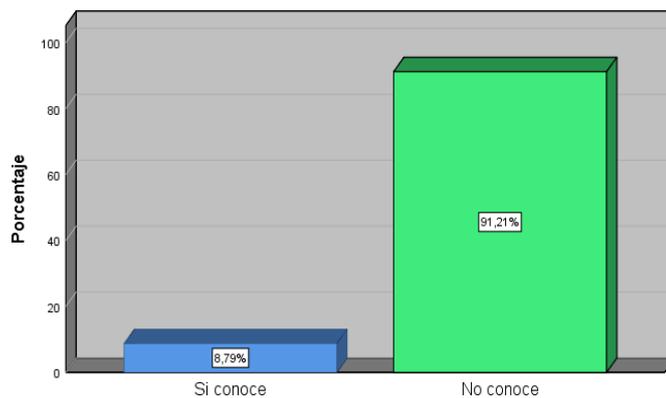


Figura. 5 Dimensión técnicas de administración de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 6 Dimensión contraindicaciones de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Si conoce	77	42,3
No conoce	105	57,7
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

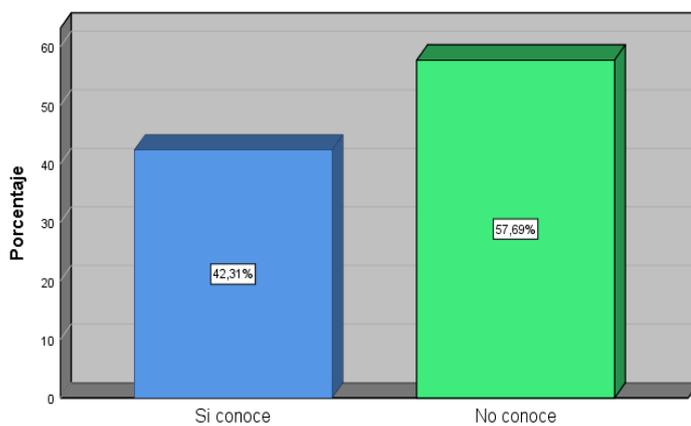


Figura. 6 Dimensión contraindicaciones de la vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 7 Dimensión reacciones post vacuna en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
--	------------	------------

Si conoce	32	17,6
No conoce	150	82,4
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

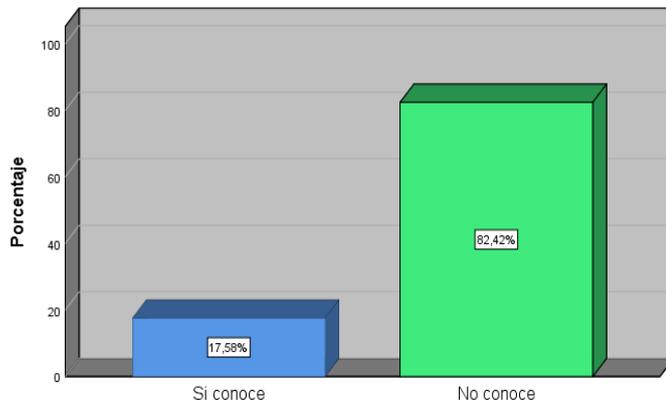


Figura. 7 Dimensión reacciones posts vacunas en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 8 Conocimiento en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Si conoce	15	8,2
No conoce	167	91,8
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

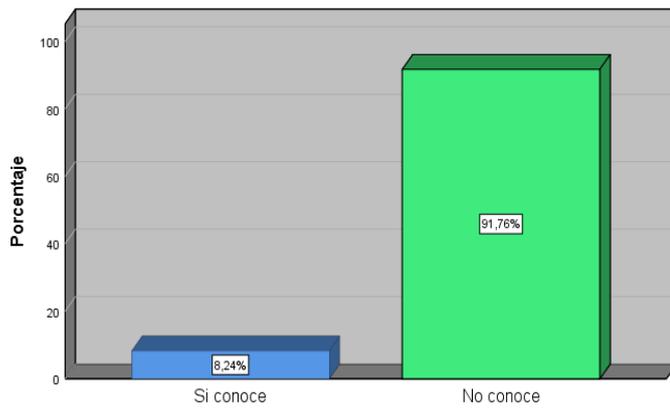


Figura. 8 Conocimiento en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 9 Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	70	38,5
No cumple	112	61,5
Total	182	100,0

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

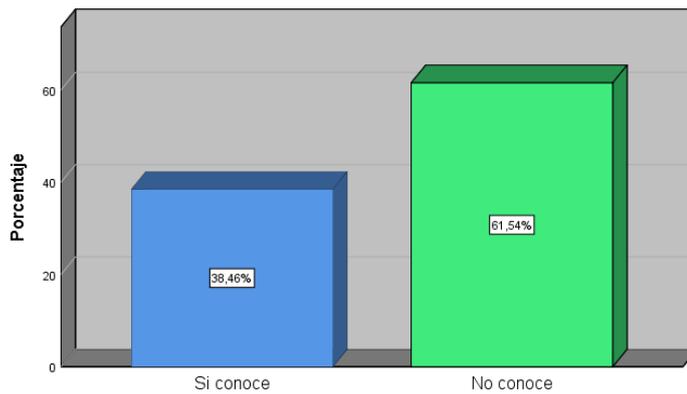


Figura. 9 Cumplimiento del esquema de Vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca – Arequipa 2024

Tabla 10 Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año

			Cumplimiento del Esquema de Vacunación		Total
			Si conoce	No conoce	
Conocimiento	Si conoce	Recuento	3	12	15
		% del total	1,6%	6,6%	8,2%
	No conoce	Recuento	67	100	167
		% del total	36,8%	54,9%	91,8%
Total		Recuento	70	112	182
		% del total	38,5%	61,5%	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

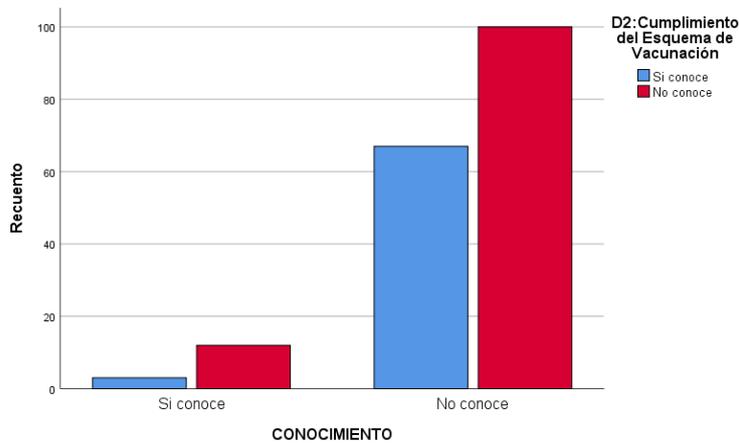


Figura. 10 Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año

Tabla 11 Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

			Cumplimiento del Esquema de Vacunación		Total
			Si conoce	No conoce	
Generalidades	Si conoce	Recuento	8	16	24
		% del total	4,4%	8,8%	13,2%
	No conoce	Recuento	62	96	158
		% del total	34,1%	52,7%	86,8%
Total		Recuento	70	112	182
		% del total	38,5%	61,5%	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

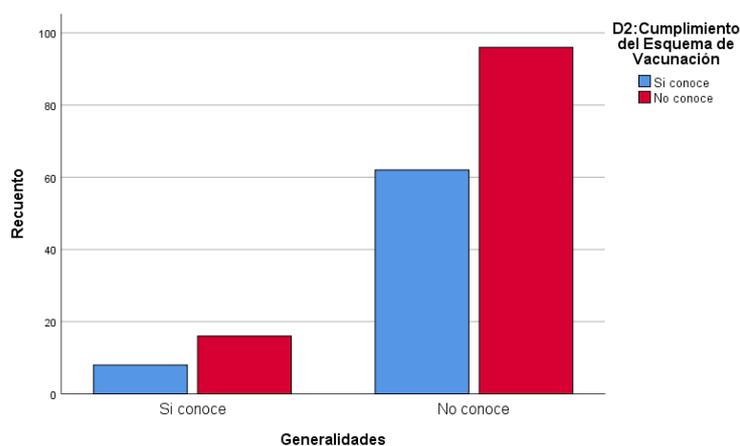


Figura. 11 Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

Tabla 12 Determinar la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa - 2024

			Cumplimiento del Esquema de Vacunación		Total
			Si conoce	No conoce	
Técnicas de administración de la vacuna	Si conoce	Recuento	5	11	16
		% del total	2,7%	6,0%	8,8%
	No conoce	Recuento	65	101	166
		% del total	35,7%	55,5%	91,2%
Total		Recuento	70	112	182
		% del total	38,5%	61,5%	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

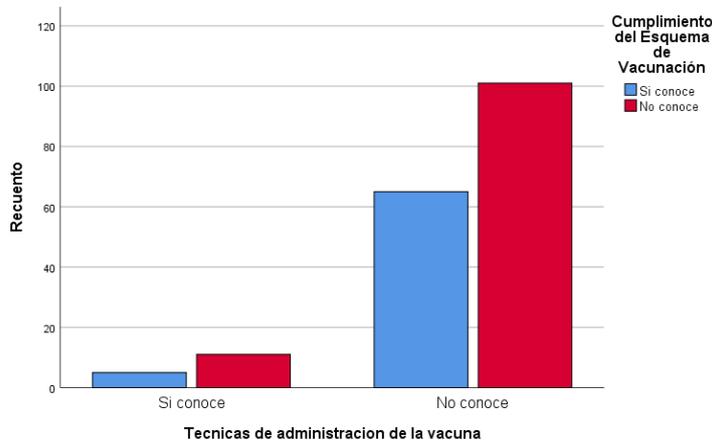


Figura. 12 Determinar la relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa – 2024

Tabla 13 Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, AREQUIPA-2024

			Cumplimiento del Esquema de Vacunación		Total
			Si conoce	No conoce	
Contraindicaciones de la vacuna	Si conoce	Recuento	32	45	77
		% del total	17,6%	24,7%	42,3%
	No conoce	Recuento	38	67	105
		% del total	20,9%	36,8%	57,7%
Total		Recuento	70	112	182
		% del total	38,5%	61,5%	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

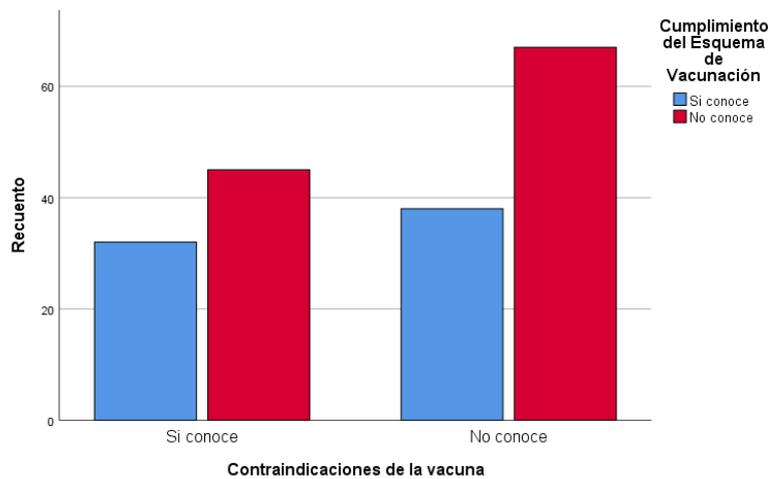


Figura. 13 Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024

Tabla 14 Identificar la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024.

			Cumplimiento del Esquema de Vacunación		Total
			Si conoce	No conoce	
Reacciones posts vacunas	Si conoce	Recuento	11	21	32
		% del total	6,0%	11,5%	17,6%
	No conoce	Recuento	59	91	150
		% del total	32,4%	50,0%	82,4%
Total		Recuento	70	112	182
		% del total	38,5%	61,5%	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

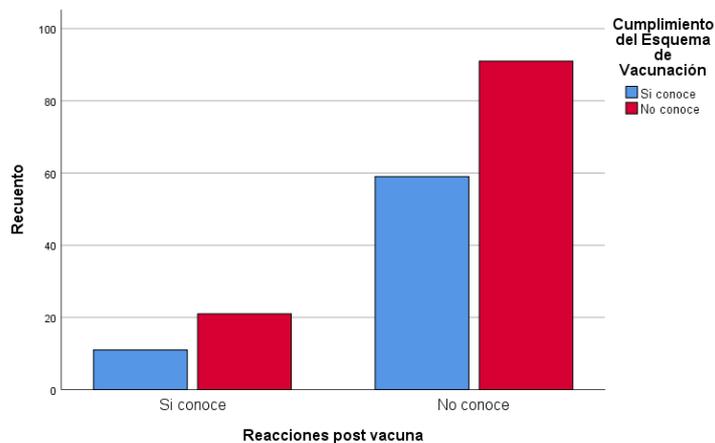


Figura. 14 Identificar la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa-2024

5.2. Interpretación de Resultados

La Tabla 1 y Figura 1, La distribución de la edad de las madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, muestra que la mayoría (58,2%) se encuentra en el rango de 21 a 30 años, con 106 madres en este grupo, seguido por un 24,7% de madres menores de 20 años (45 madres). El 14,3% de las madres tiene entre 31 y 40 años (26 madres), mientras que solo el 2,7% corresponde a madres de 41 años o más (5 madres). Estos datos sugieren que la maternidad en esta comunidad es más común entre mujeres jóvenes, especialmente entre los 21 y 30 años.

La Tabla 2 y Figura 2, sobre el grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, muestra que la mayoría (51,1%) tiene educación superior, representando a 93 madres. El 36,3% (66 madres) ha alcanzado la educación secundaria, mientras que el 12,6% (23 madres) cuenta solo con educación primaria. Estos datos indican que más de la mitad de las madres tiene un nivel educativo superior, lo que sugiere una tendencia hacia una mayor formación académica en esta población.

La Tabla 3 y Figura 3, sobre la edad de los niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, indica que el grupo más numeroso (41,2%) corresponde a niños de entre 3 y 4 meses, con 75 niños. Le sigue el grupo de 5 a 7 meses, que representa el 30,8% (56 niños). Los recién nacidos hasta los 2 meses de edad constituyen el 21,4% (39 niños), mientras que solo el 6,6% (12 niños) tiene entre 8 meses y 1 año. Estos datos sugieren que la mayoría de los niños atendidos se concentra en los primeros 7 meses de vida, con un menor porcentaje de niños cercanos al primer año de edad.

La Tabla 4 y Figura 4, indica que el 13,2% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 conoce las generalidades sobre los niños menores de 1 año, lo que refleja que una pequeña parte de la población tiene acceso a esta información o ha recibido orientación

adecuada. En contraste, el 86.8% de los encuestados no tiene conocimiento sobre estas generalidades, posiblemente debido a la falta de campañas educativas, acceso limitado a recursos informativos o barreras de comunicación en el sistema de salud. Esta diferencia porcentual muestra una oportunidad para implementar estrategias que mejoren la educación y sensibilización sobre el cuidado y desarrollo infantil temprano en esta población.

La Tabla 5 y Figura 5 muestra que el 8.8% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 conoce las técnicas de administración de la vacuna en niños menores de 1 año, lo que indica que solo una pequeña fracción de la población está informada sobre este aspecto. Por otro lado, el 91.2% de los encuestados no tiene conocimiento sobre estas técnicas, lo que refleja una necesidad importante de mejorar la difusión de información sobre la correcta administración de vacunas en esta población.

La Tabla 6 y Figura 6, indica que el 42.3% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 conoce las contraindicaciones de la vacuna en niños menores de 1 año, lo que refleja que una parte significativa de la población está informada sobre este tema. Sin embargo, el 57.7% no tiene conocimiento sobre las contraindicaciones, lo que evidencia la necesidad de reforzar la educación sobre este aspecto esencial para asegurar una correcta administración de las vacunas y prevenir posibles riesgos.

La Tabla 7 y figura 7, muestra que el 17.6% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 conoce las reacciones post vacunas en niños menores de 1 año, lo que refleja que una minoría de la población está informada sobre este tema. Por otro lado, el 82.4% no tiene conocimiento sobre las posibles reacciones posteriores a la vacunación, lo que pone de manifiesto la necesidad de incrementar la difusión de información sobre este aspecto crucial para el seguimiento adecuado del estado de salud tras la vacunación.

La Tabla 8 y Figura 8, indica que el 8.2% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 tiene conocimiento sobre el cuidado y atención de los niños menores de 1 año, lo que refleja que solo una pequeña parte de la población está informada sobre este tema. En contraste, el 91.8% no posee este conocimiento, lo que destaca la necesidad de implementar acciones que mejoren la difusión de información y educación sobre el cuidado adecuado de los niños en esta etapa crucial de desarrollo.

La Tabla 9 y figura 9, muestra que el 38.5% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa en 2024 cumple el esquema de vacunación en niños menores de 1 año, lo que refleja que una parte considerable de la población está informada sobre este tema. Sin embargo, el 61.5% no cumple el esquema de vacunación, lo que evidencia la importancia de fortalecer la educación y sensibilización sobre la importancia de cumplir con el calendario de vacunación para asegurar la salud infantil.

La Tabla 10 y figura 10, muestra la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa. Los resultados indican que el 1.6% de las madres que conocen sobre inmunizaciones cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 6.6% de las madres que también tienen este conocimiento no lo cumplen. Por otro lado, el 36.8% de las madres que no tienen conocimiento cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 54.9% de las que no conocen no cumplen con el esquema. En total, el 38.5% de las encuestadas cumplen con el esquema, y el 61.5% no lo hacen.

La Tabla 11 y figura 11, establece la relación entre el conocimiento de las generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024. El 4.4% de las madres que conocen las generalidades cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 8.8% de las que también conocen no lo cumplen. En cuanto a las madres que no conocen las generalidades, el 34.1% cumple con el esquema y el 52.7% no lo hace.

En total, el 38.5% de las madres cumple con el esquema de vacunación, mientras que el 61.5% no lo cumple. Esto refleja que, aunque existe una proporción de madres que conocen las generalidades y cumplen con el esquema, la mayoría no sigue el esquema de vacunación, independientemente de si conocen o no las generalidades.

La Tabla 12 y figura 12, establece la relación entre el conocimiento de las técnicas de administración de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024. Los datos indican que el 2.7% de las madres que conocen las técnicas de administración cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 6.0% de las que conocen no lo cumplen. En cuanto a las madres que no conocen las técnicas de administración, el 35.7% cumple con el esquema, mientras que el 55.5% no lo hace. En total, el 38.5% de las madres encuestadas cumple con el esquema de vacunación, mientras que el 61.5% no lo cumple. Estos resultados reflejan que la mayor parte de las madres no conoce las técnicas de administración de la vacuna y, aunque algunas de ellas cumplen con el esquema de vacunación, una proporción mayor no lo sigue, independientemente de su conocimiento en este aspecto.

La Tabla 13 y figura 13, establece la relación entre el conocimiento de las contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024. El 17.6% de las madres que conocen las contraindicaciones cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 24.7% de las que también conocen no lo cumplen. En cuanto a las madres que no conocen las contraindicaciones, el 20.9% cumple con el esquema, mientras que el 36.8% no lo hace. En total, el 38.5% de las encuestadas cumple con el esquema de vacunación, mientras que el 61.5% no lo cumple. Esto indica que, aunque algunas madres que conocen las contraindicaciones cumplen con el esquema, una mayor proporción, tanto con conocimiento como sin él, no sigue el esquema de vacunación.

La Tabla 14 y figura 14, identifica la relación entre el conocimiento sobre las reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación

por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024. El 6.0% de las madres que conocen las reacciones post vacunas cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 11.5% de las que conocen no lo cumplen. Por otro lado, el 32.4% de las madres que no conocen las reacciones post vacunas cumplen con el esquema, mientras que el 50.0% no lo hacen. En total, el 38.5% de las encuestadas cumple con el esquema de vacunación y el 61.5% no lo cumple. Esto refleja que, tanto las madres que conocen como las que no conocen las reacciones post vacunas, una proporción mayor no sigue el esquema de vacunación.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial (*)

Ho: Los datos presentan distribución normal

Hi: Los datos no presentan distribución normal

La regla de decisión

Si $p\text{-valor} > 0.05$, se acepta Ho y se rechaza H1

Si $p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza Ho y se acepta H1

El análisis de la contrastación de la distribución de los datos se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 15 Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
D1: Generalidades	,295	182	,000
D2: Técnicas de administración de la vacuna	,201	182	,000
D3: Contraindicaciones de la vacuna	,349	182	,000
D4: Reacciones post vacuna	,280	182	,000
D2: Cumplimiento del Esquema de Vacunación	,466	182	,000
CONOCIMIENTO	,247	182	,000

Los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov indican que todos los parámetros analizados en el estudio, incluyendo generalidades, técnicas de administración de la vacuna, contraindicaciones de la vacuna, reacciones posts vacunas, cumplimiento del esquema de vacunación y conocimiento, presentan valores de significancia menores a 0,05 ($p = 0,000$), lo que implica que no se puede asumir normalidad en la distribución de los datos para ninguna de las variables. Esto sugiere que se deben utilizar pruebas no paramétricas en el análisis inferencial posterior,

dado que la suposición de normalidad es una condición necesaria para muchas pruebas estadísticas paramétricas.

Prueba de hipótesis

Se considero la escala de correlación de Spearman

Tabla 16 Escala de correlación de Spearman

Valor del Coeficiente (ρ)	Interpretación
1.0	Correlación perfecta positiva
0.7 - 0.9	Correlación alta positiva
0.4 - 0.6	Correlación moderada positiva
0.1 - 0.3	Correlación baja positiva
0	Sin correlación
-0.1 - -0.3	Correlación baja negativa
-0.4 - -0.6	Correlación moderada negativa
-0.7 - -0.9	Correlación alta negativa
-1.0	Correlación perfecta negativa

Hipótesis general:

Hi: Existe relación entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Ho: No existe relación entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Tabla 17 Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento al esquema de vacunación en madres de niños menores 1 año

Correlaciones				
			Conocimiento	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,589
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coefficiente de correlación	,589	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada muestran un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que indica que existe una correlación significativa entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,589, lo que establece una correlación moderada entre ambas variables.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.1:

Hi: Existe relación entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Ho: No existe relación entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Tabla 18 Cumplimiento del esquema de vacunación y datos sociodemográficos

		Correlaciones		
			Sociodemo gráficos	Cumplimient o del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Sociodemográficos	Coefficiente de correlación	1,000	,456
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coefficiente de correlación	,456	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada indican un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que demuestra que existe una correlación significativa entre los datos sociodemográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,456, lo que establece una correlación moderada entre ambas variables. Esto implica que a medida que varían los datos sociodemográficos, también se observa una variación en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.2:

H_0 : No existe relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H_1 : Existe relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Tabla 19: Cumplimiento del esquema de vacunación y generalidades

Correlaciones				
			Generalidades	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Generalidades	Coeficiente de correlación	1,000	,321
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coeficiente de correlación	,321	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada muestran un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que indica que existe una correlación significativa entre las generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,321, lo que establece una correlación baja entre ambas variables. Esto implica que a medida que aumenta el conocimiento sobre las generalidades, se observa una ligera mejora en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.3:

H_0 : No existe relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H_1 : Existe relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

Tabla 20 Cumplimiento del Esquema de Vacunación y Técnicas de Administración de la Vacuna

		Correlaciones		
			Técnicas de administración de las vacunas	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Técnicas de administración de las vacunas	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,245
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,245	1,000
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada muestran un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que indica que existe una correlación significativa entre el conocimiento de las técnicas de administración de las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,245, lo que establece una correlación baja entre ambas variables. Esto indica que a medida que mejora el conocimiento sobre las técnicas de administración de las vacunas, se observa una leve mejora en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.4:

Ho: No existe relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Ciudad Blanca

Hi: Existe relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Ciudad Blanca

Tabla 21 Cumplimiento del Esquema de Vacunación y Contraindicación de la Vacuna

		Correlaciones		
			Contraindicación	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Contraindicación	Coef. de correlación	1,000	,239
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coef. de correlación	,239	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada indican un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que establece que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,239, lo que indica una correlación baja entre ambas variables. Esto significa que a medida que aumenta el conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna, también se observa una ligera mejora en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Ciudad Blanca

H.E.5:

H_0 : No existe relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Hi: Existe relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Tabla 22 Cumplimiento del Esquema de Vacunación y Reacción Post Vacuna

		Correlaciones		
			Reacción post vacuna	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Reacción post vacuna	Coef. de correlación	1,000	,456
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	182	182
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coef. de correlación	,456	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	182	182

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

Los resultados de la prueba Rho de Spearman en la tabla proporcionada indican un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$), lo que establece que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre las reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca. El coeficiente de correlación es 0,456, lo que indica una correlación moderada entre ambas variables. Esto significa que a medida que aumenta el conocimiento sobre las reacciones post vacuna, se observa una mejora en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por medio de estos resultados se cuenta con evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , por lo que Existe relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

De acuerdo con los resultados estadísticos descriptivos de la primera variable que es el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones, se obtuvieron como resultados un 81.84 % (158) madres que tiene bajo conocimiento sobre inmunizaciones teniendo una diferencia grande de 13.19% (24) madres que si tiene conocimiento sobre inmunizaciones. Los resultados similares se fueron encontrados en (12) donde el 33% tiene conocimiento, el 40% conoce poco y el 27 % desconoce sobre las inmunizaciones en sus hijos menores de 1 año.

Con respecto a la segunda variable que es el cumplimiento al esquema de vacunación se obtuvo como resultados que el 61.64% (112) madres no cumple el esquema de vacunación, siendo una diferencia de 38.46% (70) madres si cumple con el esquema regular de vacunación. De acorde a los resultados (15) se evidencia que el 37.3% de madres no cumple con el esquema de vacunación, mientras que 62.8% si cumple con el esquema de vacunación.

Acorde al objetivo general establecido, en la Tabla 17, se muestra una relación positiva moderada entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa; puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0,589$. Estos resultados evidencian la teoría que contradicen lo hallado por Portugal y Rodríguez (2022), por lo que se obtuvo una correlación positiva baja casi nula entre las variables, puesto que se obtuvo un valor igual $p=0.045$ (17).

Respecto al primer objetivo específico, en la tabla 19, se demuestra una asociación positiva baja entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0.321$ ($p = 0,000, < 0,05$). Estos resultados concuerdan con lo hallado por Gabriel el tal. El cual obtuvo un valor de chi cuadrado siendo este mayor que el valor critico ($18,53 > 5.99$), demostrándose una relación positiva

entre Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores.

Asimismo, en relación al segundo objetivo específico, en la tabla 20, se logra evidenciar la existencia de una asociación positiva baja entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0.245$ ($p = 0,000, < 0,05$). Estos resultados coinciden con lo hallado por Cáceres et al (2021), quién en su indagación se demostró una asociación positiva baja entre Técnicas de Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación, puesto que se obtuvo un valor igual a $p=0.210$, (<0.05).

Correspondiente al tercer objetivo específico, en la tabla 21, se demostró una asociación positiva baja entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Ciudad Blanca, puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0.239$ ($p = 0,000, < 0,05$). Dichos resultados concuerdan relativamente con lo encontrado por De la Cruz et al. (2023), quien demostró una asociación positiva baja entre Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año, puesto que se halló un valor $Rho = 0,127, <0.05$ (15).

Acorde al cuarto objetivo específico, en la tabla 22, se demostró una asociación positiva moderada entre Reacción postvacunal y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0.456$ ($p = 0,000, < 0,05$). Dichos resultados concuerdan con lo hallado por Quispe et al (2019), quien en su estudio demostró una asociación positiva moderada ($p=495, <0.05$).

Concerniente al quinto objetivo específico, en la Tabla 18, se evidencia una relación positiva moderada entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de

1 año del Centro de Salud Ciudad Blanca, puesto que se obtuvo un coeficiente igual a $p=0.456$ ($p = 0,000, < 0,05$). Dichos resultados son semejantes a lo hallado por Quispe (2020), quién en su estudio halló que los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año, se asocian de manera directa y positiva, siendo este reflejó del valor obtenido ($p=0.220$).

Acorde a los resultados reflejados en la Tabla 1 y Figura 1, el 58,2% (106) de las madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, tiene una edad comprendida entre el rango de 21 -30 años, seguido por un 24,7% de madres menores de 20 años (45 madres). El 14,3% de las madres tiene entre 31 y 40 años (26 madres), mientras que solo el 2,7% corresponde a madres de 41 años o más (5 madres). Siendo estos resultados semejantes a la hallados por Rengifo (2021), puesto que acorde a su muestra participante, prevaleció un índice de 39.1% de madres que tuvieron una edad comprendida entre 21 – 28 años, seguido de un 34.8% (29 – 34 años), 17.4% (14 – 20 años) y el 8.7% presentó una edad mayor a 34 años (13).

Concerniente a la Tabla 2 y Figura 2, se indica el grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, muestra que la mayoría es decir 51,1% (93) de las madres tiene educación superior. El 36,3% de ellas (66) ha alcanzado la educación secundaria, mientras que solo el 12,6% (23) cuenta solo con educación primaria. Estos resultados difieren con los hallados por Sánchez et al. (2022), el 45% de las madres contaban con estudios secundarios, seguido del 43.3% que contaban con estudios superiores, el 6.7% no contó con ningún tipo de estudios y el 5% de ellas contaba con estudios de nivel primaria (11).

Referente a la edad de los niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca, Arequipa, en 2024, en la Tabla 3 y Figura 3, se refleja que el 41,2% (75) de los infantes tenían una edad entre 3 y 4 meses, seguido del 30.8% (56) de infantes tenían de 5 a 7 meses, los recién nacidos hasta los 2 meses de edad constituyen el 21,4% (39), mientras que solo el 6,6% (12 niños) tiene entre 8 meses y 1 año. Los cuales no

concuerdan con lo hallado por Vilcas et al. (2021) quién refleja que el 39% (38) de los infantes tenían entre 10 – 12 meses, seguido del 28% (27) de ellos tenía entre 0 – 3 meses, el (18%)17 tenía entre 4 – 6 meses y el 16% (16) tenía entre 7 – 9 meses (19).

La Tabla 8 y Figura 8, indica que el 8.2% de los encuestados en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa, tiene conocimiento sobre el cuidado y atención de los niños menores de 1 año, y el 91.8% no posee este conocimiento. Estos resultados se asemejan a lo hallado por Vargas (2021), quién demostró que el 61.1% presentó un grado de cognición bajo, seguido del 16.7% que presentaron un nivel moderado y solo un 12.5% de ellas presentaron un nivel alto de cognición referente al cuidado y atención de los niños menores de 1 año (18).

Finalmente, en la Tabla 9 y figura 9, muestra que el 38.5% de las encuestadas en el Centro de Salud Ciudad Blanca de Arequipa, conoce sobre el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, y el 61.5% no tiene conocimiento sobre este tema. Esto no concuerda con lo hallado por Portugal y Rodríguez (2022), quién en su indagación 64.7% de las madres si tenía cognición sobre el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año (17).

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero: De acuerdo con el objetivo general se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,589 determinando que existe una correlación significativa entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Segundo: De acuerdo con el objetivo específico 1 se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,321 determinando que existe una correlación significativa entre las generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Tercero: De acuerdo con el objetivo específico 2 se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,245 determinando que existe una correlación significativa entre el conocimiento de las técnicas de administración de las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Cuarto: De acuerdo con el objetivo específico 3 se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,239 determinando que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Quinto: De acuerdo con el objetivo específico 4 se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,456 determinado que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre las reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de

vacunación por parte de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Sexto: De acuerdo con el objetivo específico 5 se obtuvo un p valor de 0,000 y una correlación positiva de 0,456 determinando que existe una correlación significativa entre los datos sociodemográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Ciudad Blanca.

Recomendaciones

Primero: Se recomienda al personal de salud del Centro de Salud Ciudad Blanca, especialmente enfermeras y promotores de salud, implementar sesiones educativas sobre inmunizaciones para las madres de niños menores de 1 año. Estas sesiones se llevarán a cabo en días de consulta pediátrica o en campañas de vacunación, aprovechando los momentos en que las madres asisten al centro. Esta estrategia aumentará el conocimiento sobre inmunizaciones, fortaleciendo la confianza de las madres y motivándolas a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos, lo que contribuirá a la reducción de enfermedades prevenibles.

Segundo: Se recomienda al equipo de enfermería del Centro de Salud Ciudad Blanca ofrecer charlas informativas breves sobre las generalidades de la vacunación en la sala de espera antes de las consultas pediátricas. Estas charlas abordarían temas como la importancia de las vacunas, el esquema de vacunación y las enfermedades prevenibles. Esta estrategia permitirá que las madres adquieran conocimientos básicos sobre la vacunación, lo que contribuirá su adherencia al esquema de vacunación de sus hijos.

Tercero: Se recomienda al personal de enfermería del Centro de Salud Ciudad Blanca realizar sesiones prácticas de capacitación para las madres sobre las técnicas de administración de las vacunas. Estas sesiones se llevarían a cabo en grupos pequeños y se incluirán demostraciones sobre cómo se aplican las vacunas; lo que podría mejorar su adherencia al esquema de vacunación al reducir su ansiedad y aumentar su confianza en la atención que reciben.

Cuarto: Se recomienda al personal de salud del Centro de Salud Ciudad Blanca, especialmente los médicos y enfermeras, llevar a cabo

sesiones informativas sobre las contraindicaciones de las vacunas. Estas sesiones se realizarían de forma regular en el centro de salud, aprovechando las visitas de control de los niños y en campañas de vacunación. Esta estrategia aumentará la comprensión de las madres sobre las contraindicaciones, lo que fomentará una adherencia más precisa al esquema de vacunación.

Quinto: Se recomienda al equipo de enfermería del Centro de Salud Ciudad Blanca organizar talleres educativos sobre las reacciones post vacuna dirigidos a las madres de niños menores de 1 año. Estos talleres se llevarían a cabo mensualmente y consistirán en charlas interactivas donde se abordarán las reacciones. Al proporcionar este conocimiento, se espera que las madres se sientan más preparadas y confiadas, lo que les permitirá mantener una mejor adherencia al calendario de vacunación de sus hijos.

Sexto: Se recomienda al equipo de salud del Centro de Salud Ciudad Blanca, en colaboración con trabajadores sociales, diseñar y llevar a cabo talleres de educación diferenciada para madres de acuerdo con sus características sociodemográficas, como edad y nivel educativo. Estos talleres se realizarían en horarios variados para asegurar la participación de madres con distintas rutinas y contenido para que la información sea comprensible y relevante. Esta estrategia permitirá que las madres reciban información en función de sus necesidades y contextos, fomentando su comprensión y compromiso, lo que incrementará el cumplimiento del esquema de vacunación en sus hijos.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. 2021 [cited 2024 Aug 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. De F, De C, Programa LS, De Enfermería A. “FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL BOSQUE, CHICLAYO 2021” [Internet]. 2021 [cited 2024 Aug 8]. Available from: <https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1685/1/Leydi%20Ticliahuanca%20Cruz.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la inmunización [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. UNICEF. El 85% de los niños y niñas que contrajeron poliomielitis en 2023 vivían en países frágiles y afectados por conflictos [Internet]. 2023 [cited 2024 Nov 3]. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/ninos-contrajeron-poliomielitis-2023-vivian-paises-afectados-conflictos>
5. DOCUMENTO TECNICO Plan de Recuperaciones de Brechas en Inmunizaciones y Anemia en tiempo de COVID- 19 en el Peru (3meses). MINISTERIO DE SALUD. 2020;3.
6. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2020. [cited 2024 Aug 22]; Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2020.pdf
7. Contreras-Miranda MJ, López-Mora G, López-Orozco G, Vázquez-Hernández S, Ibarra-Estela MA, Fernández-Mozo M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. *Revista Mexicana de Medicina Forense* [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 5];7(1):39–55. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103542>
8. GebreEyesus FA, Tarekegn TT, Amlak BT, Shiferaw BZ, Emeria MS, Geleta OT, et al. Knowledge, Attitude, and Practices of Parents About Immunization of Infants and Its Associated Factors in Wadla Woreda, North East Ethiopia, 2019. *Pediatric Health Med Ther* [Internet]. 2021 May [cited 2024 Nov 3];Volume 12:223–38. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/PHMT.S295378>
9. Arief Hargono -, Fariani Syahrul -, Diah Indriani -, Djazuly Chalidyanto -, Hario Megatsari -, Kurnia Dwi Artanti -, et al. Parents' Knowledge about Immunization with Missed Opportunity for Vaccination in Children. 2020 [cited 2024 Sep 14]; Available from: https://repository.unair.ac.id/124574/1/C.02_Artikel.pdf
10. Pincay Cañarte ME, Quichimbo Cancino PE. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años [Internet] [Tesis de pregrado]. [Jipijapa]: Universidad Estatal del Sur de Manabí (UNESUM), Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [cited 2024 Aug 6]. Available from: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>

11. Kagoné M, Yé M, Nébié E, Sie A, Schoeps A, Becher H, et al. Vaccination coverage and factors associated with adherence to the vaccination schedule in young children of a rural area in Burkina Faso. *Glob Health Action* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2024 Nov 3];10(1). Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16549716.2017.1399749>
12. Gabriel Sanchez ZR, Loardo Cerron DL, Ramos Cachuan Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021. *Universidad Continental* [Internet]. 2022 [cited 2024 Nov 7]; Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11271>
13. Quispe Chambi N, Valencia Guevara R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. *Revista Científica de Ciencias de la Salud* [Internet]. 2020 Oct 1 [cited 2024 Aug 6];13(1):44–8. Available from: https://www.researchgate.net/publication/346041738_Factores_sociodemograficos_conocimiento_sobre_inmunizaciones_asociados_al_cumplimiento_del_calendario_de_vacunacion_en_madres_de_ninos_menores_de_un_año
14. Rengifo García G. Relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas que tienen las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 18 meses atendidos en una IPRESS de Iquitos [Internet] [Tesis de pregrado]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2021 [cited 2024 Aug 6]. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1622?show=full>
15. Araujo Neyra KX. Nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el C.S. Zarumilla, Tumbes 2024. *Universidad Nacional de Tumbes* [Internet]. 2024 [cited 2024 Nov 3]; Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65331>
16. De La Cruz Ccaico AP, Gonzales Saldaña. SH. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, 2023. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería* [Internet]. 2023 Dec 20 [cited 2024 Nov 3];3(3):56–67. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859/2065>
17. Angélica Pricila De La Cruz Ccaico., Susan Haydee Gonzales Saldaña. Vista de Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859/2065>
18. Portugal Cabrera YF, Rodriguez Cusi AM. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del PS. Tomasa T. Condemayta en Arequipa, Perú 2021 [Internet] [Tesis de grado]. [Arequipa]: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [cited 2024 Aug 6]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_e79cb8ca51215a78ab14db7c7c492654/Details

19. Vargas Carrillo YZ. Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Trujillo]: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2021 [cited 2024 Aug 6]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Vilcas Lazo AA, Cáceres Ccapa DL, Phocco Pacompia M. Nivel de conocimiento relacionado a la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año del centro de salud Miraflores, Arequipa - 2021 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería; 2022 [cited 2024 Aug 6]. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/2072>
21. ARIAS CJURO CARMEN MILAGROS. CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES HACIA EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS ATENDIDO EN EL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015. 2015 [cited 2024 Sep 14]; Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6717/Tesis_conocimiento_actitud%20en%20padres_cumpliendo%20calendario_vacunas%20en%20ni%C3%B1os%20atendido_programa%20inmunizaciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ayoub MY, Al-Ghabeesh S. Parents' Knowledge regarding the Significance of Immunization for Children: A Systematic Review. *Journal of Modern Nursing Practice and Research* [Internet]. 2024 Jan 19 [cited 2024 Nov 5]; Available from: https://www.researchgate.net/profile/Mohammad-Ayoub-8/publication/377547935_Parents'_Knowledge_regarding_the_Significance_of_Immunization_for_Children_A_Systematic_Review/links/665c698bbc86444c7225a952/Parents-Knowledge-regarding-the-Significance-of-Immunization-for-Children-A-Systematic-Review.pdf
23. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. 2018 [cited 2024 Aug 7]. p. 1–105. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
24. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria* [Internet]. 2011 [cited 2024 Aug 7];8(4):16–23. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
25. Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones. Manual de inmunizaciones Beneficios de la inmunización [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1#3>
26. Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos [Internet]. 2023 [cited 2024 Aug 6]. Available from: https://www.ine.es/metodologia/t20/metodologia_idb.pdf
27. INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS *. Programa Universitario Mexico NacionMulticultural - UNAM [Internet]. 2009 [cited 2024 Aug 10]; Available from: https://www.nacionmulticultural.unam.mx/edespig/diagnostico_y_perspectivas/indicadores/INDICADORES.pdf

28. Organización Panamericana de la Salud. Descriptores en ciencias de la salud [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#Concepts>
29. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario Médico [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 6]. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
30. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2024 Aug 6]. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
31. Savoy ML. Introducción a la inmunización (vacunación) [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: [https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n#Tipos-de-inmunizaci%C3%B3n-\(vacunaci%C3%B3n\)_v16233236_es](https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n#Tipos-de-inmunizaci%C3%B3n-(vacunaci%C3%B3n)_v16233236_es)
32. World Health Organization. Vacunas e inmunización [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_2
33. Macavilca Mejía SY. La importancia de las inmunizaciones. Salud, Sexualidad y Sociedad [Internet]. 2010 [cited 2024 Aug 7];3(1):1–7. Available from: <https://inppares.org/magazine/Revista%20IX%202010/10-Inmunizaciones.pdf>
34. Chong García E, Cartagena Barrera LM. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018. 2018 [cited 2024 Sep 19]; Available from: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/12/images/parte04.pdf>
35. MINISTERIO DE SANIDAD. Ministerio de Sanidad - Prensa y comunicación - Semana Europea de Vacunación [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.sanidad.gob.es/campanas/campanas16/vacunacionBeneficios.htm>
36. QF. María Francisca Aldunate González, QF. Adiel Saldaña Vidal. Adherencia a la vacunación [Internet]. 2018 [cited 2024 Sep 19]. Available from: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/12/images/parte04.pdf>
37. Euskadi. Técnicas de administración de vacunas y productos inmunizantes [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/MANUAL-VACUNACIONES-2024-37-44.pdf
38. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 196-2022-MINSA, Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823310/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0%20%20884-2022-MINSA.pdf?v=1668009871>
39. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>

40. Comité Asesor de Vacuna e inmunizaciones. Manual de inmunizaciones en línea de la AEP [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1>
41. Asociación Española de Pediatría. Contraindicaciones de las vacunas [Internet]. 2022 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://chlaep.org.uy/wp-content/uploads/2023/07/3.1-Contraindicacions-y-precauciones-vacunas-.pdf>
42. Moreno Escobosa MC, Amat López J, Moya Quesada MC, Cruz Granados S. Reacciones adversas producidas por vacunas infantiles. *Alergol Inmunol Clin* [Internet]. 2005 [cited 2024 Aug 7];20(1):51–63. Available from: <http://revista.seaic.org/abril2005/51.pdf>
43. Eserverri JL, Ranea S, Marin A. Reacciones adversas a vacunas. *Allergol Immunopathol (Madr)* [Internet]. 2003 [cited 2024 Aug 7];31(3):125–38. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0301054603792787>
44. Gutierrez Barreto KL, Landauro Quiñones GS. Nivel de conocimiento sobre reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses que asisten al Centro de Salud “Playa Rímac” - Callao, 2019 [Internet] [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2019 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5569/TESIS%20LANDAURO%20QU%20C3%91ONES%2c%20GUTIERREZ%20BARRETO-ENFERMERIA-FCS-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
45. Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Cómo actúan las vacunas? [Internet]. 2019 [cited 2024 Nov 5]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>
46. Oscar Porras, Arturo Abdelnour, Efraín Artavia, Arístides Baltodano, Mario Barrantes, Julia Fernández, et al. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. [Internet]. [cited 2024 Aug 24]. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012
47. Rodríguez Fonseca NS, Huamán Livia KS, Peralta Ramírez RI. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Perené, Chanchamayo 2023 [Internet] [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud familiar y comunitaria]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2023 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8507/TESIS%20-%20RODRIGUEZ-HUAMAN-PERALTA.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
48. Porras O. Vacunación. *Acta Med Costarric* [Internet]. 2022 Jul 27 [cited 2024 Nov 7];64(1):3–5. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022022000100003
49. De Los Ángeles E, Abreu G, Serrate CF, Lefrán AL. Cobertura universal de salud y su interpretación conceptual Universal health coverage and its

60. Ventura-León JL. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2017 [cited 2024 Aug 7];43(3):648–9. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>
61. Fuentelsaz Gallego C. Cálculo del tamaño de la muestra. *Matronas Profesión* [Internet]. 2004 [cited 2024 Aug 7];5(18):5–13. Available from: https://neuroclinica.org/wp-content/uploads/2021/09/calculo_muestra.pdf
62. Belén A, Castro S, Martín C, Blanco C, Cristina M, Blanco MC. El muestreo en la investigación cualitativa. *NURE Investigación* [Internet]. 2007 Mar 1 [cited 2024 Sep 14]; Available from: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/340>
63. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la Investigación: Técnicas e Instrumentos de Investigación [Internet]. *Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [cited 2024 Aug 10]. Available from: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
64. Rodríguez PG. El recurso informático en el procesamiento de datos cualitativos en ciencias sociales: Su aplicación en un estudio de semiótica cognitiva sobre el concepto de pobreza. *Escenarios* [Internet]. 1997 [cited 2024 Aug 7];2(3):7–15. Available from: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/18514>
65. Prieto G, Delgado AR. FIABILIDAD Y VALIDEZ [Internet]. 2010 [cited 2024 Aug 12]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441007.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo) Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable independiente:					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año	Existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año	Según Augusto V. Ramírez el conocimiento, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo y especie (1)	El conocimiento sobre inmunizaciones que tienen las madres será medido por un cuestionario de 11 Ítems que consideran las dimensiones, Datos Demográficos, Generalidades, Técnicas de Administración de la Vacuna, Contraindicación	Datos demográficos	Edad de la madre	1	Si conoce (0 puntos)
						Grado de instrucción	2	
						Edad del menor	3	
					DIMENSIÓN 1: Generalidades	Conocimiento	1.	No conoce (1 punto)
						Importancia	2. 3.	
						Beneficios	4. 5.	
					Dosis	6.		
					DIMENSIÓN 2: Técnicas de la administración de la vacuna (3)	Vías de administración	7, 8,	
							9, 10, 11.	

				nes de la Vacuna y Reacciones post vacuna (2)	DIMENSIÓN 3: Contraindicación de la vacuna	contraindicación	12	
					DIMENSIÓN 4-. Reacciones posts vacunas	Reacciones secundarias	13, 14, 15.1 3, 14, 15.	
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis Específicas:	Variable dependiente: Cumplimiento del esquema de vacunación					
P.E.1: ¿Cuál es la relación entre los datos demográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año? P.E.2: ¿Cuál es la relación entre las Generalidades y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños	O.E.1: Establecer la relación entre los datos demográficos y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año O.E.2: Establecer la relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema	H.E.1: Existe relación entre los datos sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año H.E.2: Existe relación entre las Generalidades y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año H.E.3: Existe relación entre Técnicas de	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
			La estrategia y programas de vacunación de un país deben responder a un plan nacional de salud, la prevención y la cobertura de vacunas son metas fundamentales, que	El Cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres será medido por una ficha de cotejo de 6 ítems que consideran el calendario de vacunación de menores de 1 años (4)	Esquema Nacional de Vacunación	Recién nacido	1	Si cumple (0 puntos) No cumple (1 punto)
						2 meses	2	
						4 meses	3	
						6 meses	4	
						7 meses	5	
1 año	6							

<p>menores de 1 año? P.E.3: ¿Cuál es la relación entre las técnicas de la administración vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año? P.E.4: ¿Cuál es la relación entre la Contraindicación de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 1 año? P.E.5: ¿Cuál es la relación entre las Reacciones post vacuna y el cumplimiento del calendario</p>	<p>de vacunación por las madres de niños menores de 1 año O.E.3: Establecer la relación entre la técnicas de la administración de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año O.E.4: Establecer la relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año</p>	<p>Administración de las Vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año H.E.4: Existe relación entre la Contraindicación de la vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año H.E.5: Existe relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año</p>	<p>constituye un derecho y una medida de protección que coadyuva el eficiente funcionamiento de las actividades en el país (3)</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--	--

de vacunación por las madres de niños menores de 1 año?	O.E.5: Establecer la relación entre la Reacción post vacuna y cumplimiento del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 1 año							
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA (cuantitativo)	ESCENARIO Y CARACTERÍSTICAS (cualitativo)						
Tipo de Investigación: Básico Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: correlacional	POBLACIÓN : 342 madres de niños menores de 1 año. TAMAÑO DE MUESTRA: 182 madres de niños menores de 1 año.	ESCENARIO: CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA AREQUIPA CARACTERÍSTICAS de los participantes sujetos son las Madres y niños menores de 1 año						

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

Instrucciones: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

Datos Socio demográfica

1. ¿Cuántos años tiene?

1. Menores de 20 años
2. 20 años – 30 años
3. 30 años – 40 años
4. 40 a más

2. ¿Cuál es tu grado estudio?

1. Primaria
2. Secundaria
3. Superior
4. Desconoce

3. ¿Cuál es la edad de tu hijo menor?

1. Recién Nacido - 2 meses.
2. 2 meses – 4 meses.
3. 5 meses – 7 meses.
4. 8 meses – 1 año.

Dimensión 1° Generalidades.

1. ¿Conoce usted que es la Inmunización?

1. Si.
2. No

2. ¿Conoce usted que es la vacuna?

1. Si.
2. No

3. ¿Cree usted que las vacunas son importantes?

1. Si.
2. No.

4. Si tu niño tiene 2 meses ¿La enfermera coloca cuatro vacunas?

1. Si.
2. No.

5. ¿Crees que las vacunas son buenas para tu niño/a?

1. Si.

2. No.

6. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?

1. Si.

2. No.

Dimensión 2° Técnicas de Administración de la vacuna.

7. ¿La vacuna del Neumococo previene contra la fiebre amarilla?

1. Si.

2. No.

8. ¿La vacuna del rotavirus se administra por vía oral?

1. Si.

2. No.

9. ¿La vacuna del neumococo que corresponde a los 2 meses se coloca en brazo?

1. Si.

2. No.

10. Conoce las vías de administración de las vacunas?

1. Si.

2. No.

11. ¿Las vacunas del recién nacido de le colocan en el brazo y la pierna?

1. Si.

2. No.

Dimensión 3° Contraindicaciones de las Vacunas

12. ¿Sí su niño tiene síntomas como fiebre, gripe o tos puede vacunarse?

1. No

2. Sí

Dimensión 4° Reacciones post Vacuna

13. ¿Sabe qué hacer en caso de que su niño presente una reacción a la vacuna?

1. Si

2. No

14. ¿Le explicaron sobre las reacciones esperadas de la vacuna aplicada?

1. Si

2. No

15. ¿Se debe manipular la zona donde se le aplico la vacuna a su niño?

1. Si

2. No

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8507/TESIS%20-%20RODRIGUEZ-HUAMAN-PERALTA.pdf?sequence=11&isAllowed=y>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INSTRUMENTO 2

FICHA DE COTEJO CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Instrucciones: Marque (1) o (2) según el carnet de vacunación de su hijo

DIMENSIÓN	INDICADORES		VACUNAS	SÍ CUMPLE (2)	NO CUMPLE (1)
	EDAD DE APLICACIÓN				
Esquema de Vacunación	1	Recién nacido	BCG		
			HVB		
	2	2 meses	Pentavalente		
			IPV		
			Rotavirus		
			Neumococo		
	3	4 meses	2° Pentavalente		
			2° IPV		
			2° Rotavirus		
			2° Neumococo		
	4	6 meses	3° Pentavalente		
			3° IPV		
			1° Influenza Pediátrica		
	5	7 meses	2° Influenza Pediátrica		
	6	1 año	1° SPR		
			3° Neumococo		
1° Varicela					
1° Influenza					

EDAD:

HC:

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO**

Nombre del Experto: **MERY CONCEPCIÓN CHANCOLLA MAMANI**

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

EL INSTRUMENTO REVISADO ES APTO PARA SU APLICACION EN LA MUESTRA DE ESTUDIO.

REGION DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL III - GOVERNADOR
Chancolleza Jauza
Dra. E.S.P. Mary Concepción Mery
C.F.P. N° 12713

Apellidos y Nombres del validador: Chancolleza Mery Concepción.
Grado académico: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD.
N°. DNI: 29256917

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) o matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) o matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

Nombre del Experto: *Angel Luisque Benavente Gano*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación		Preguntas por corregir
		Cumple	No cumple	
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>		
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>		
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>		
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>		
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>		
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>		
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>		

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento es Adecuado-



Apellidos y Nombres del validador: Zoraida Jimenez Cruz,
Grado académico: Maestría en Salud Pública,
N° ONI: 4111119

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) o matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) o matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO**

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	

8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento es aplicable.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque
 Grado académico: Maestría- Metodólogo de investigación
 N°. DNI: 09650484

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

Carta de Compromiso



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 16 de setiembre del 2024

OFICIO N°810-2024-UAI-FCS
Dr. Roxana Quequezana Marín
Directora
CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **Investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Mariani Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
056 269176
www.autonomadeica.edu.pe



Anexo 4: Base de Datos

VARIABLE 1 CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

Encuestados	D1: Generalidades						D2: Técnicas de administración de la vacuna					D3: Contraindicaciones de la vacuna	D4: Reacciones post vacuna		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
6	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
9	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
13	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
16	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
21	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
24	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
25	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

27	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
34	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
36	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
37	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
38	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
39	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
41	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
42	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
43	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
46	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
47	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
48	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
49	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
52	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
53	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
54	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
57	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
58	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0

61	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
62	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
63	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
64	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
65	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
68	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
69	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
70	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
73	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
76	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
79	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
84	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
85	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
88	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
89	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
92	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
93	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
94	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1

95	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
96	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
97	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
98	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
99	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
100	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
101	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
102	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
103	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
104	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
105	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
106	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
107	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
108	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
109	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
110	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
110	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
111	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
112	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
113	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
115	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
116	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
117	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
118	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
119	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
120	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
121	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
122	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
123	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
124	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
125	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
126	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
127	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
128	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1

129	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
130	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
131	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
132	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
133	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
134	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
135	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
136	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
137	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
138	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
139	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
140	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
141	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
142	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
143	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
144	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
145	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
146	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
147	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
148	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
149	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
150	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
151	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
152	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
153	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
154	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
155	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
156	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
157	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
158	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
159	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
160	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
161	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
162	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0

163	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
164	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
165	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
166	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
167	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
168	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1
169	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
170	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
171	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
172	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
173	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
174	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1
175	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
176	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
177	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
178	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
179	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
180	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
181	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
181	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1

VARIABLE 2 CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Encuestados	D1: Cumplimiento del Esquema de Vacunación
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	0
7	1
8	1
9	0
10	1
11	1
12	1
13	1
14	0
15	1
16	1
17	1
18	0
19	1
20	1
21	0
22	0
23	0
24	1
25	1
26	1
27	1
28	0
29	0
30	1
31	1
32	1
33	1
34	0
35	0
36	0
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1

45	0
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	0
52	0
53	1
54	1
55	1
56	1
57	0
58	0
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	0
65	1
66	0
67	1
68	0
69	0
70	0
71	1
72	1
73	1
74	1
75	0
76	0
77	1
78	0
79	1
80	1
81	0
82	1
83	1
84	1
85	0
86	0
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	0
93	1

94	1
95	1
96	1
97	0
98	1
99	1
100	1
101	0
102	1
103	1
104	1
105	1
106	0
107	1
108	1
109	1
110	1
111	0
112	1
113	1
114	1
115	1
116	1
117	1
118	0
119	0
120	1
121	1
122	1
123	1
124	1
125	0
126	1
127	1
128	1
129	1
130	0
131	1
132	1
133	1
134	1
135	1
136	0
137	1
138	1
139	1
140	1
141	1
142	0

143	1
144	1
145	1
146	1
147	0
148	1
149	1
150	0
151	1
152	1
153	1
154	1
155	1
156	0
157	1
158	1
159	1
160	1
161	1
162	0
163	1
164	1
165	1
166	1
167	0
168	1
169	1
170	1
171	1
172	1
173	0
174	1
175	1
176	1
177	1
178	0
179	1
180	1
181	1
182	1

Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de Similitud.

09. TESIS_SOTOMAYOR_ZAMATA.docx

Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trrcid:3117416905425

Fecha de entrega
17 dic 2024, 9:48 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
17 dic 2024, 10:47 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
09. TESIS_SOTOMAYOR_ZAMATA.docx

Tamaño de archivo
3.6 MB

124 Páginas

25,800 Palabras

128,303 Caracteres



Página 1 of 128 - Portada

Identificador de la entrega trrcid:3117416905425



Página 2 of 128 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trrcid:3117416905425

13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

- Texto oculto**
7 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitan distinguir de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que puedas revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uns.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.unid.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-09-09	2%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-04-01	1%
6	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	1%
7	Internet	repositorio.utea.edu.pe	1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo on 2022-08-10	1%
9	Internet	repositorio.autonomaeica.edu.pe	0%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autónoma de Chota on 2022-02-22	0%
11	Internet	repositorio.unab.edu.pe	0%

12	Publicación	David Mensah Otoo, Seth Yao Ahaibor. "Factors influencing missed opportunities ...	0%
13	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	0%
14	Internet	repositorio.udh.edu.pe	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-08-23	0%
16	Publicación	"Validación del instrumento IADI que mide las actitudes hacia la discapacidad int...	0%
17	Publicación	Castro, Fredy Adrián Torres. "Barreras Que Limitan una Efectiva Gestión Territori...	0%
18	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-26	0%
20	Publicación	Valdivia Rossel, Maria Pia. "Intervenciones en comunicacion para la prevencion d...	0%
21	Publicación	Guido Flores Marín, Lilia María Nieva Villegas, José David Ramos Rico, Walter Edg...	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2023-10-27	0%

Anexo 6: Evidencia Fotográfica



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta



Aplicación de encuesta