



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES
RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN
AÑO, HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA, 2018**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
FLORA ESPINOZA PINEDA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESORA:
DRA. SILVANA ROSARIO CAMPOS MARTÍNEZ
ORCID: 0000-0001-7031-9576

CHINCHA, 2020

INTRODUCCIÓN

La vacunación está considerada como una de las estrategias, que tiene como único fin la de las diferentes enfermedades inmunoprevenibles, y así mejorar la calidad de vida del infante menor de un año.

En la actualidad las enfermedades inmunoprevenibles, es un problema de salud pública que aqueja a todos los infantes menores de un año, y esto ocurre en todas las esferas de nuestro querido Perú. Y la finalidad de este trabajo de investigación es la de prevenir y disminuir el número de las diferentes enfermedades que representan un peligro para la población vulnerable.

El presente estudio de investigación se realiza para saber el ras de comprensión y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, hospital de apoyo nazca – 2018. Las enfermeras son profesionales dedicadas al cuidado primaria de la salud de lactantes y niños de más edad participaran en la planeación y ejecución de los programas de inmunización y en la educación de familias y comunidades sobre la razón para las inmunizaciones.

Dedicatoria

A Dios, quien, con su infinito amor, fuente de entendimiento y sabiduría, nos da la vida y la serenidad para seguir luchando en el camino.

A mis padres que con su amor, ejemplo, comprensión, apoyo condicional y sacrificio, me han ayudado a salir adelante en este camino; con ánimo constante me han impulsado para lograr mis sueños; gracias por ayudarme y estar en los momentos felices y difíciles de mi vida.

A dos personas que siempre están presentes en mi vida dándome la fuerza para seguir adelante, espero que estén siempre a mi lado.

Flora Espinoza Pineda

Agradecimiento

A mis padres; porque siempre están conmigo cuando los necesito guiándome y dándome el apoyo que necesito.

A dos personas importantes en mi vida que me dan mucha fuerza para seguir adelante.

Flora Espinoza Pineda

Resumen

El uso de inmunizaciones es Para controlar las enfermedades infecciosas específicas, cabe decir que es uno de los componentes establecidos del cuidado general de la salud. En realidad, la formación de anticuerpo inducido por agentes inmunizantes es el instrumento más específico que dispone el estado para prevenir las diferentes enfermedades inmunoprevenibles en los infantes menores de un año de nuestra localidad, que acuden al establecimiento de salud de Nazca – 2018.

Para el cotejo de la variable del ras de discernimiento con respecto a las vacunas, se logró como consecuencias generales que el 85.10% de las madres encuestadas tienen un nivel de conocimientos bajo, mientras que el 10.64% tiene un nivel de conocimientos medio y apenas el 4.26% tiene un nivel de conocimientos alto.

Por otra parte, en cuanto a la variable actitud se logró como consecuencia que el 85.11% de las madres encuestadas tiene una actitud buena, mientras que el 12.76% tiene una actitud regular y sólo el 2.13% tiene mala actitud.

Los resultados obtenidos plantean la necesidad de fortalecer los conocimientos que las madres reciben; asimismo concientizar a este grupo que en base a la estadística representan el grupo más vulnerable por diferentes razones.

Palabras claves: Conocimiento, actitud, madres, vacunas.

Índice

Introducción.....	3
Dedicatoria	4
Resumen.....	6
Índice.....	7
I. Planteamiento del problema de la tesis.....	8
1.1. Situación problemática	8
1.2. Formulación del problema principal y específico.....	9
1.2.1. Formulación del problema principal	9
1.2.2. Formulación del problema específico	9
1.3. Importancia	9
II. Marco teórico de la tesis	11
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Marco conceptual.....	22
III. Objetivos.....	23
3.1. Objetivo General	23
3.2. Objetivo específico	23
IV. Hipótesis y variables.....	24
4.1. Hipótesis	24
4.1.1. Hipótesis general	24
4.1.2. Hipótesis específicas	24
4.2. Operacionalización de las variables	25
V. Estrategia metodológica.....	27
5.1. Tipo y nivel de investigación	27
5.2. Diseño de la tesis	27
5.3. Población y muestra.....	27
5.4. Técnicas e instrumento de recolección de información.....	28
5.5. Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	30
VI. Presentación, interpretación y discusión de resultados	31
Discusión.....	74
VII. Contrastación de hipótesis	76
Conclusiones.....	77
Recomendaciones.....	78
Fuentes de información	79
Anexos	83

I. Planteamiento del problema de la tesis

1.1. Situación problemática

La OMS ha apreciado que las vacunas aprovechables hoy en día contra los diferentes males de los infantes. También debe tenerse presente que, aunque conocidísimos por los profesionales de la salud, los procedimientos de inmunización y su justificación no siempre son comprendidos por los padres y familiares.

Para proporcionar los beneficios preventivos y protectores de las inmunizaciones al mayor número de posible de niños en riesgo, es esencial que las personas que se dedican al cuidado primario de la salud, adquiera los conocimientos necesarios para asegurar la máxima participación informada de sus pacientes. En América del Sur, a pesar de los esfuerzos de los gobiernos por masificar las vacunas, aún se tiene poblaciones vulnerables, mayormente ubicadas en zonas de la selva y sierra. El presente estudio se enfocará a infantes menores de un año debido a que la tasa de morbimortalidad a esta edad es muy elevada, siendo las vacunas la única forma de prevenir las enfermedades desde una edad temprana, buscando que se les inmunice de acuerdo al calendario de vacunación.

En la región Lima Provincias, y en especial en Cañete, según estadísticas del Hospital de Apoyo Nazca – Nazca en el año 2018; la deserción de vacunas según INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) y EVN (Esperanza de Vida al Nacer) - la dirección de estadística e Informática fue: 3° dosis de Pentavalente (1.32 %), 2° dosis de Rotavirus (1.41 %) y 2° dosis de Neumococo (1.28 %).

Las coberturas de vacunación en el Hospital de Apoyo Nazca – Nazca en el año 2018, en la etapa de vida niño, en el 2015 durante el último trimestre fueron: BCG (70 %); HvB (72 %); Pentavalente (82 %); Neumococo (89%); Rotavirus (78%) y SPR (82 %). Apreciándose cifras preocupantes que expondrían a los niños cañetanos a desarrollar enfermedades prevenibles con vacuna. Al año acudieron al servicio de ESNI (Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones), aproximadamente 1847 madres con infantes menores de un año para ser vacunados y controlados.

En vista de la importancia de la Salud Pública, las vivencias en nuestras prácticas clínicas de Internado, y las experiencias adquiridas en el servicio de ESNI, en donde se observó el incumplimiento de las madres en el seguimiento de las dosis de

vacunas, evidenciándose de esta manera toda situación sobre en las madres de escasos recursos económicos provenientes de zonas rurales y urbano marginales.

1.2. Formulación del problema principal y específico

1.2.1. Formulación del problema principal

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018?

1.2.2. Formulación del problema específico

¿Cuál es el ras de conocimiento de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018?

¿Cuáles son las actitudes de los de las madres respecto a las vacunas en infantes menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018?

¿Cuál es la relación que existe entre el ras de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018?

1.3. Importancia

Las vacunas en los niños son una parte muy fundamental para el elaborado de la salud. Ellas son las que se encargan de ofrecer defensa sobre muchas variedades de enfermedades muy serias, pero encontramos madres que desconocen sobre la protección que tienen las vacunas.

Debido a las distintas enfermedades que puedan contraer los infantes menores de un año, se tiene la necesidad de implementar una estrategia para el cumplimiento adecuado del calendario de inmunizaciones.

Así mismo, para la elección del tema de la presente tesis, consideramos ciertos puntos básicos: como, por ejemplo: El conocimiento y actitud de las madres afecta con mayor prevalencia a los niños; es preciso comprender que en estas etapas de la vida se pueden modificar ciertas conductas negativas, ampliar conocimientos y

desechar información incorrecta. Entonces, siendo egresados de enfermería, profesionales de la salud, y que estamos en contacto directo con la población, es fundamental difundir asertivamente las orientaciones necesarias para que se especifique a las madres que puedan concientizar y actuar de una manera responsable.

De acuerdo al resultado que obtuvimos será más factible poder fundamental y enfatizar en la información que reciben las madres y así ayudar a la contribución y disminución de madres con desconocimiento con respecto al tema, por ser los personajes directos respecto a este problema de salud pública.

Esperando de esta forma que las madres encuestadas fomenten un efecto multiplicador positivo, y de esta manera contrarrestar esta gran problemática.

II. Marco teórico de la tesis

2.1. Antecedentes

El Objetivo fue determinar los conocimientos de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años, Hospital María Auxiliadora. 2018. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 162. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado previo consentimiento informado. El mayor porcentaje de las madres no conocen sobre generalidades de las vacunas que éstas protegen al niño cuando están completas, la edad de inicio es al nacer; en cuanto a los tipos y las enfermedades que la vacuna que protege contra la neumonía es el neumococo y la vacuna contra la hepatitis B se aplica durante las primeras 24 horas de nacido; y en los efectos secundarios y cuidados las molestias que presenta el niño después de la vacuna son fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación y cuando el niño presenta enrojecimiento o hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna se debe colocar paño limpios y fríos en zona inflamada del cuerpo.

El presente estudio titulado, "Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Ramón Castilla, Callao - octubre 2013 el mismo que lleva por objetivo general determinar el nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el centro de Salud Ramón Castilla- octubre 2013. Se concluye en que el nivel de conocimiento de la las madres no influye en la relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año ya que según los resultados se demuestra que el nivel de conocimiento medio cuenta con una mayoría de 72.7% y se relaciona con el cumplimiento oportuno en un 75% de las madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Ramón Castilla Octubre- 2013.

La vacunación es una prioridad para el sector salud, teniendo en cuenta la alta morbilidad y mortalidad que las enfermedades inmunoprevenibles han causado históricamente. El objetivo de este estudio fue establecer la relación que existe entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año con el cumplimiento del calendario vacunal y los factores sociodemográficos intervinientes. Es un estudio de tipo cuantitativo correlacional, de corte trasversal no experimental. La población estuvo constituida por 428 madres que pertenecen al Programa Ampliado de

Inmunizaciones del Centro de Salud "Primavera", la muestra estuvo conformada por 250 madres de niños menores de un año, las cuales fueron elegidas por muestreo probabilístico de acuerdo al parámetro de la proporción del atributo de interés. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como instrumento, el cuestionario. En el análisis de datos, las respuestas se codificaron con el programa Excel SPSS y fueron analizados mediante el coeficiente de correlación de Spearman y la Prueba de Independencia Chi 2 .

Resumen: La inmunización sigue siendo una de las intervenciones de salud pública más importantes y un costo Estrategia efectiva para reducir tanto la morbilidad como la mortalidad asociadas a enfermedades infecciosas. Terminado

Dos millones de muertes se retrasan a través de la inmunización cada año en todo el mundo. Este presente estudio dirigido a evaluar el conocimiento y la actitud de las madres que asisten a una clínica prenatal en la Universidad de Lagos Hospital Docente (LUTH) en Nigeria, hacia la inmunización infantil. Esta cruz descriptiva El estudio seccional involucró a 274 madres que asistían a clínicas prenatales en LUTH de abril a junio de 2009. Los resultados mostraron que casi todos (93.8%) los encuestados estaban conscientes de la inmunización y que La inmunización podría prevenir enfermedades infantiles (98.1%). Sin embargo, algunos de los encuestados (28.8%) sintieron a inmunización hará que sus hijos sean brillantes. Mientras que el 45,5% de los encuestados pensaba que la polio las vacunas deben administrarse cinco (5) veces, mientras que solo el 8,6% sabe que debe administrarse cuatro (4) veces. Ahí fueron significativas ($P < 0.05$) las relaciones entre la edad de los encuestados, el origen étnico, el nivel de educación, Ocupación y actitud ante la inmunización. Sin embargo, no hubo relación significativa ($P > 0.05$) Entre religión y actitud ante la inmunización. Aunque la mayoría de las madres eran conscientes de la Existencia de servicios de inmunización, su conocimiento del calendario de vacunación de la vacuna Las enfermedades prevenibles son pobres. Una mejor comprensión del horario de vacunación de rutina es importante En el diseño e implementación de programas de inmunización. Educar a las madres sobre la Se recomiendan vacunas y enfermedades prevenibles por vacunación, y mejorar su rendimiento.

2.2. Bases teóricas

Vacuna

Una vacuna es una suspensión de microorganismos atenuados o muertos. Existen varios tipos.

Tipos De Vacunas

- Virus muerto
- Contra la poliomielitis
- Virus Atenuado vivo
- Contra el sarampión, parotiditis, rubeola, Sabin contra la poliomielitis, viruela.
- Bacterianas

¿Cómo Actúan Las Vacunas?

Las vacunas actúan en nuestro organismo como anticuerpos protectores que permanecen circulantes y es por un tiempo estimulado, también de acuerdo a cada tipo de vacuna y el número de dosis.

Antígeno:

Un antígeno es una sustancia que normalmente no está presente en el cuerpo, que, cuando es introducida en él, estimula la producción de un anticuerpo que reacciona específicamente con ella.

Anticuerpo:

El anticuerpo es una proteína que es introducida en respuesta a invasión por un agente extraño y que reacciona específicamente con él.

Contraindicaciones generales

1. Cualquier enfermedad febril aguda es razón para diferir cualquier inmunización. Las infecciones menores asociadas con fiebre no son contraindicaciones, según la American Academy of Pediatrics. Sin embargo, si tal niño recibe una inmunización y después presenta fiebre en las 24 a 48 horas siguientes, se puede estimar otras etiologías causantes de las fiebres. En estos casos se recomienda a la madre o tutora del infante acudir al establecimiento de salud para su valoración.

Los niños con síntomas respiratorios superiores sobre una base alérgica, son candidatos seguros para inmunización.

2. Personas que se encuentren en las siguientes situaciones no son inmunizadas, especialmente con vacunas de virus vivo, requiriéndose consulta médica antes de instituir cualquier procedimiento de inmunización.

- Personas con leucemia, linfoma y en metástasis cancerosas.
- Personas sometidas a terapias inmunosupresoras (esteroides, irradiación, antimetabolitos, etc).
- Personas con enfermedades de inmunodeficiencia (los niños con inmunodeficiencia celulares no deben de recibir BCG o vacunas de virus vivo, debido al riesgo patente de infección.)
- Personas con notoria sensibilidad a los huevos, pollos o neomicina. Tales personas están teóricamente en riesgo para las vacunas de virus vivos, preparadas en medios que contienen estas sustancias. Aunque no se han encontrado reacciones de hipersensibilidad a productos de vacunas preparados con huevos y pollos, y se considera seguro administrar estas vacunas, debe obtenerse consulta si existe notable sensibilidad.
- Personas a quienes se le administrada recientemente globulina seroinmune, plasma o sangre, se aconseja dejar transcurrir tres meses antes de administrar las inmunizaciones.

Vacunas que se administran a niños menores de un año

1.-Vacuna BCG (contra las formas graves de tuberculosis):

La vacuna BCG (Bacilo Calmette Guérin), es una preparación de bacterias vivas atenuada (*Mycobacterium Bovis*), con la finalidad de proteger a los infantes contra los males pulmonares.

La aplicación de esta vacuna es una sola vez por la vía intradérmica en hombro derecho del recién nacido o a los menores de tres meses, que se encuentren en óptimas situaciones de salud.

Su presentación es en ampollas que contiene de 10 y 20 dosis.

a) Reacciones adversas:

La BCG es la vacuna que más reacciones cutáneas puede originar y esta, se aplica en la cara posterior del hombro derecho al recién nacido. La complicación local por la aplicación de esta vacuna se puede presentar en menos de 1 en 1.000 vacunaciones.

Se produce en la piel un nódulo (masita) rojizo, que es sensible y caliente en la zona de la aplicación, el cual es acompañada de una adenopatía regional (ganglio inflamado). Esto se puede originar entre el día 14 y 90, después de la aplicación de la vacuna.

Pasado el tiempo se puede visibilizar una cicatriz en lugar de la aplicación que en su mayoría de casos es hipo pigmentado (más clara que el color de la piel) y en pocas ocasiones se puede ver una cicatriz queloide.

Vacuna pentavalente

La vacuna Pentavalente contiene DPT combinada con Hepatitis B, siendo el incluido líquido de este frasco el solvente para la Hi B. El detalle de estas preparaciones son las siguientes:

a) Conservación:

La conservación de las vacunas en general es entre 2°C y 8°C.

b) Dosificación y administración:

La dosis es de 0,5 ml; y la vía de administración es intramuscular profunda y la zona de aplicación es el tercio medio de la cara Antero-lateral externa del muslo.

c) Reacciones generales:

- Fiebre $T^{\circ} > 38^{\circ}\text{C}$.
- Febrícula ($37,5^{\circ}\text{C}$ a $37,9^{\circ}\text{C}$)
- Llanto
- Irritado.

d) Reacciones locales:

Se originan en la zona de la inyección, están afines con el componente de Difteria y Tétanos más que con el propio volumen o por el componente de células enteras de Pertusis.

- Presenta una induración > 1 cm. (volumen de alrededor de 1 cm de diámetro)

- Se observa eritema (coloración rojiza en la banda de la aplicación)
- Hay dolor.

e) Contraindicaciones:

Está contraindicado cuando el infante presenta reacción anafiláctica severa posterior a una dosis previa o a mecanismos de la vacuna.

f) Precauciones:

Enfermedades agudas moderada o severas con o sin fiebre.

3.- Vacuna Anti-Hepatitis B:

a) Indicaciones:

Esta vacuna está indicada en recién nacidos de madres que son portadoras del HBs ag. Cabe aclarar que en los niños prematuros con bajo peso al nacer lo recomendable es que alcance los 2 000 gr. Para la administración de la primera dosis

b) Dosis:

En los recién nacidos e infantes menores de 10 años: 10 mg de proteína antigénica en 0,5ml de suspensión.

c) Vía de administración: IM en la región antero lateral del muslo.

d) Estabilidad: Conservación de la vacuna a una temperatura de 2 y 8 °C.

e) Reacciones adversas:

En la zona de la inyección se presenta dolor, eritema o inflamación.

En algunos casos se puede observar reacciones secundarias tales como: Prurito, Angio edema, Rash, Urticaria, dolor en el abdomen, náuseas y vómitos, disminuye el apetito y dispepsia, mialgia, artralgia, dolor en el hombro, dolor en la espalda, vértigo, parestesia sin específicas, etc.

4.- Vacuna Antipoliomielítica (APO)

a) Descripción y administración:

Son 3 dosis: a los 2 meses y 4 meses se administra la vacuna IPV, 0.5 cc por vía IM en tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna) y a los 6 meses la APO ,02 gotas de la vacuna por VO.

b) Reacciones adversas:

El APO se ha asociado a parálisis en infantes que han recibido la vacuna o en personas que han estado en contacto con estos.

c) Contraindicaciones:

Aquellos infantes portadores del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) se, deberá inmunizarse con los antígenos del PAI (Programa Ampliado de Inmunizaciones) de acuerdo al esquema.

En infantes que presenten inmunidad alterada (debido a enfermedad primaria o tratamiento), malignidad o contacto inmunodeficiente en el hogar.

5.-Haemophilus Influenzae TIPO B

Esta vacuna conjugada está compuesta de polisacárido capsular de H. Influenzae Tipo B conjugado a un portador proteico.

a) Dosificación y administración:

Dos dosis a los 7 meses y 8 meses se administra 0.25cc, su presentación es en forma líquida o liofilizada, mono dosis o multidosis.

b) Reacciones adversas:

Esta vacuna conjugada, inactivada, no tiene muchas reacciones desfavorables; del 3 al 10% de infantes presentan alza térmica y un 1% somnolencia, irritabilidad, vómitos.

c) Contraindicaciones:

Esta vacuna es segura, y se puede aplicar a pacientes inmunocomprometidos. Y está contraindicado en estos casos:

- Enfermedad infecciosa aguda
- Hipersensibilidad a alguno componente de la vacuna.

6.-Vacuna Trivalente Viral

La vacuna es derivada con virus vivo atenuado y su presentación es en frasco o multidosis de 10 ml; liofilizada y su preparación debe ser con agua estéril fría.

a) Dosificación y administración:

La dosis es de 0,5 ml., por vía subcutánea y en la región deltoides.

b) Reacciones adversas:

Alza térmica moderada, el 5º al 7º día, del 5 a 15% de infantes y en un 5% erupción.

c) Contraindicaciones:

Evitar la administración de la vacuna a los infantes con enfermedad febril grave e inmunodeficiencia severa tales como: (tratamiento inmunosupresor de largo tiempo o infección VIH sintomática severa y tumores hematológicos.).

7.- Vacuna Anti-Rotavirus

- Esta vacuna está constituida por virus vivos atenuados de origen humano, para prevenir las enfermedades como las diarreas severas originados por rotavirus, su aplicación es a los 2 y 4 meses y su administración es vía oral en dosis de 1cc.
- Está contraindicado la administración en infantes mayores de seis meses.

8.- Vacuna Neumococo

- Vacuna polisacaridica que contiene 23 serotipos responsables de aproximadamente el 90% de la enfermedad invasiva, antígeno capsular de *Streptococos Pneumoniae* se administra 0.5 ml, vía intramuscular.
- Su aplicación es a los 2 meses, 4 meses, 12 meses de vida.
- Los lugares de elección para la inyección son en bebés el área antero-lateral de la cadera o el muslo deltoides del brazo superior en los niños mayores. Con jeringa de 1cc y aguja 25G x1.

Vacunas por edades

Edad	Vacuna	Enfermedad que previene	Dosis	Vía de administración	Tiempo de conservación del frasco abierto de la vacuna	Tº de conservación en el nivel local
RN	BCG	Tuberculosis en sus formas más graves (Meningoencefalitis, mal de pott, otros).	0.1cc	Intradérmica (hombro derecho).	6 horas frasco multidosis	+2ºc a +8ºc
	HVB	Hepatitis b	0.5 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato frasco monodosis	+2ºc a +8ºc
2 meses (1 dosis) y 4 meses (2dosis)	IPV	Poliomielitis	0.5 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna)	4 semanas frasco multidosis	+2ºc a +8ºc
	PENTAVALENTE	Difteria, Tos convulsiva, Tétano, Hepatitis B e infecciones producidas por Haemophilus Influenzae tipo B	0.5 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo(pierna)	Uso inmediato frasco monodosis	+2ºc a +8ºc
	ROTAVIRUS	Serotipos predominantes de Gastroenteritis por Rotavirus (diarreas).	1.5 cc	Vía oral	Uso inmediato frasco monodosis	+2ºc a +8ºc
	NEUMOCOCO	Serotipo causante de Neumonía.	0.5 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato monodosis	+2ºc a +8ºc
6 meses	PENTAVALENTE	Difteria, Tos Convulsiva, Tétano, Hepatitis B e infecciones producidas por	0.5 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato monodosis	+2ºc a +8ºc

(3 dosis).		Haemophilus Influenzae tipo B				
	APO	Poliomielitis	2gotas	Vía oral	4 semanas frasco multidosis	+2°C a +8°C
7 meses (1 dosis) y 8 meses (2 dosis)	INFLUENZA	Virus de la Influenza (gripe)	0.25 cc	Intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato mono dosis	+2°C a +8°C
1 año	SPR (TRIPLE VIRAL)	Sarampión, Parotiditis y Rubeola.	0.5 cc	Subcutáneo en el músculo deltoides (brazo)	6 horas frasco multidosis.	+2°C a +8°C
	NEUMO COCO (3 DOSIS).	Serotipo causante de neumonía	0.5 cc	Subcutáneo en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo(pierna)	Uso inmediato mono dosis	+2°C a +8°C

Manejo de las reacciones adversas de las vacunas en los niños

Las reacciones adversas de los infantes a las vacunas son mínimas, teniendo en cuenta de la importancia y beneficios de protección las enfermedades graves. Se tomara en cuenta algunas medidas para el adecuado manejo de reacciones adversas más frecuentes que se presentan:

- Aplicación de paños fríos en zona de punción, ante dolor e hinchazón.
- Manejo de fiebre con medidas físicas: desvestir, paños tibios en el cuerpo, uso de analgésicos- antipiréticos (Paracetamol). Dar abundantes líquidos.
- En caso de persistir el alza térmica por más de 48 horas o se presentara algún síntoma agregado consultar al médico.
- Consultar al médico en caso de hipotonía (disminución del tono) o convulsiones luego de vacuna DTP; esto es una contraindicación para próxima dosis, debiendo colocarse vacuna antipertusis celular.

Como profesionales de la salud, nos debemos a nuestros pacientes, quienes son nuestra prioridad, brindando cuidados específicos:

- Nuestro rol como enfermeras es realizar el seguimiento de control de las enfermedades.
- Como agente o promotor de salud, nuestra labor es reforzar sus conocimientos previos del ser humano acerca de la salud, la responsabilidad y la importancia del auto cuidado.

La enfermera desarrolla en los distintos escenarios la Atención Primaria tales como:

- Actividad común
- Consultas de enfermería
- Atención domiciliaria
- Intervención comunitaria

Función administradora: Actividades y tareas:

- Manipulación de las vacunas y su conservación.
- Misión de todos los residuos de las vacunas.
- Registrar el acto vacuno.

Función asistencial:

- Valorar la necesidad del cuidado
- Preparar antes de la administración
- Administrar la vacuna

Función docente:

- Educada para la salud.

Función investigadora:

- La función investigadora se evalúa y analiza las coberturas.

2.3. Marco conceptual

- A. Grado de Conocimiento de mamás respecto a las vacunas: Procesos de aprendizaje coordinados con procesos sociales dirigidos a crear ambientes favorables a la salud desde una perspectiva comunitaria.
- B. Actitud de las madres respecto a las vacunas: Es un conjunto de destrezas basadas en cierto tipo de discernimiento ya sea empírico o científico que pueden ser positivos o negativos en relación a las vacunas.
- C. Niños menores de un año: Son individuos que suceden por la primera instancia de vida acreditada como niñez y es quien anticipa a la pubertad.
- D. Vacuna: Es una suspensión de microorganismos atenuados o muertos.
- E. Actitudes en sus Dimensiones: Es la forma en la que el ser humano vive sus tres dimensiones. Es personal y única; incluso si vamos más allá, es su entera responsabilidad, ¿por qué?

Digamos que nuestro mundo interior está conformado de tres elementos esenciales:

- Emociones
- Pensamientos
- Conductas

Estos tres elementos están estrechamente relacionados que no es fácil delinear qué se da primero; sin embargo, podemos decir que el proceso se da siguiente forma; tenemos un pensamiento, esto nos genera una emoción y que resulta en una conducta. Por ejemplo, estamos con una persona pensamos que quiere aprovecharse de nosotras. Sigue una emoción de enojo y desconfianza hacia esta persona y termina en tratarla fríamente; incluso, si podemos la evitamos.

III. Objetivos

3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

3.2. Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Establecer la actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Comparar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

IV. Hipótesis y variables

4.1. Hipótesis

4.1.1. Hipótesis general

H1. Hay una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a todas las vacunas en los infantes menores de un año. Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

H2: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año. Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

4.1.2. Hipótesis específicas

H1: A mayor ras de conocimiento, las madres tendrán mayor actitud acerca de las vacunas en los infantes menores de un año. Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

H2: A menor ras de conocimiento, menor será de las madres su actitud respecto a las vacunas de los infantes menores de un año. Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

H3: La actitud de madres de infantes menores de un año está relacionado con el rol del personal de enfermería. Hospital Apoyo Nazca – Nazca 2018.

H4: La actitud de madres de infantes menores de 12 meses no está relacionada con el rol del personal de enfermería. Hospital de Apoyo Nazca – Nazca 2018.

4.2. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Nivel de Conocimiento respecto a las vacunas.	Conjunto de ideas, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos.	Respuestas dadas por las madres de niños menores de un año, controlados en el hospital de apoyo de nazca, sobre las vacunas específicas que conforman el Esquema Nacional de Vacunación (ENV).	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos sobre las vacunas - Vacunas <p>Nivel alto Nivel medio Nivel bajo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de vacunas. 2. Importancia de las vacunas. 3. Calendario de vacunación. 4. Reacción adversa de las vacunas. 5. Manejo de las reacciones adversas de las Vacuna. <p>16 _ 20 PTS. 12 – 15 PTS. Menos de 11.</p>
Actitud respecto a las vacunas	Es el ejercicio de un conjunto de habilidades y destrezas basadas	Conjuntos de acciones positivas y/o negativas de las madres frente a las vacunas.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Actitudes respecto a las vacunas ➤ Componentes que explican la actitud 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Llevar a su niño a consultorio. 2. Completar calendario. 3. Manejo de las reacciones adversas.

	<p>en cierto tipo de conocimiento empírico o científico</p>		<p>➤ Escala de Lickert</p> <p>T.A: Totalmente de acuerdo.</p> <p>D: Desacuerdo.</p> <p>A: Acuerdo.</p> <p>T.D: Totalmente en desacuerdo.</p> <p>I: Indeciso</p>	<p>4. Incumplimiento de citas. 5. Educación de las madres sobre vacunas. 6. Componente cognoscitivo. 7. Componente afectivo. 8. Componente conductual.</p> <p>✓ Bueno. ✓ Regular. ✓ Malo.</p>
--	---	--	--	---

V. Estrategia metodológica

5.1. Tipo y nivel de investigación

El trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, ya que me permitió adquirir la información tal como se puede observar en la realidad en un determinado momento y espacio según el problema y los objetivos planteados.

5.2. Diseño de la tesis

Fue de Corte transversal, porque se estudió las variables simultáneamente en un adecuado momento, realizando un corte en el tiempo que no es tan importante en analogía en la forma como se van dando los fenómenos.

El nivel fue aplicativo considerando que sus resultados nos permitieron direccionar y reforzarla reorientación; a los contenidos teóricos relacionados a la vacuna que se brinda a las madres.

5.3. Población y muestra

La población fue conformada por las mamás de los infantes menores de un año del hospital de Apoyo Nazca; siendo un total de 500 madres. El tamaño de la muestra se ha constituido por 141 mamás con infantes menores de un año.

Z: Nivel de confianza

N: Población

p: Nivel de ocurrencia o Probabilidad

q: Complemento

e: Margen de error

N: 500 p: 0.5

q: 0.5 e: 0.07

Z: 1.96

$$n = \frac{Z^2pqN}{Z^2pq + e^2(N-1)}$$

$$N = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(500)}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (0.07)^2(500 - 1)}$$

$$N = 141$$

Criterios de inclusión

Aquellas mamás que tienen niños menores de un año y que acuden al hospital de Apoyo Nazca 2018.

Aquellas madres que tengan una asistencia permanente al hospital de Apoyo Nazca 2018.

Aquellas madres que den su consentimiento informado para su ejecución del trabajo de investigación.

Criterios de exclusión

Aquellas madres que no tengan infantes menores de un año en el nosocomio de Apoyo Nazca 2018.

Aquellas madres que no tengan una asistencia permanente en el hospital de Apoyo Nazca 2018.

Aquellas madres que no den su consentimiento informado para la realización del proyecto de investigación.

5.4. Técnicas e instrumento de recolección de información

Técnica a emplear

La técnica que se ha utilizado en la investigación para recolección de datos ha sido la encuesta mediante un cuestionario tipo escala de Likert que nos ha permitido adquirir la información de fuentes de manera directa mediante los ítems cerrados y abiertos.

Descripción de los instrumentos

Los instrumentos se realizaron previa presentación, seguida de las instrucciones, y se tomó en cuenta los datos generales de los participantes y la sección de información de manera específica que explora el grado de conocimientos y actitudes de las madres de los infantes menores de un año correspondiente a las vacunas.

Este cuestionario está en base a 32 ítems, de los cuales 13 de ellos se refieren a explorar los conocimientos sobre las vacunas y 14 están referidos a observar las acciones positivas y/o negativas de las madres de niños menores de un año respecto a las vacunas.

La primera parte de la Encuesta correspondieron a los datos generales, que son 5 preguntas:

1. Edad.
2. Grado de instrucción.
3. Domicilio.
4. Estado civil.
5. Edad del niño.

La segunda parte del instrumento, son 13 preguntas de selección están relacionadas al “Nivel de conocimiento de las mamás”. Dando una clasificación y puntuación a las respuestas:

- Nivel alto: 16 _ 20 PTS.
- Nivel medio: 12 – 15 PTS.
- Nivel bajo: menos de 11.

La tercera parte y última, son 14 preguntas de selección, en relación con la “Actitud de las madres”. Es un cuestionario tipo escala Lickert, que nos permitió obtener información de la fuente directa. Dará una clasificación:

- Bueno.
- Regular.
- Malo.

El objetivo del instrumento ha sido, Determinar la relación que hay entre el nivel de conocimiento y actitud de las mamás respecto a vacunas en los infantes menores de un año, nosocomio de Apoyo Nazca - Nazca 2018

Validez y Confiabilidad del Instrumento

La eficacia del instrumento se ha determinado mediante un Juicio de Expertos, en la cual participaron 03 profesionales que laboran en Hospital de Apoyo Nazca las cuales son 03 enfermeros, con grado de magister y jefes de servicios:

- Mg. Perci Avalos Quispe – servicio de emergencia y cuidados críticos.
- Lic. Elmer Danny Mancilla Rojas – servicio de emergencia y cuidados críticos.
- Mg. Gladis Quiroz Tueros jefe de servicio de CRED e Inmunizaciones.

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto, a 20 mamás, los cuales no formaron parte de la muestra. Con las sugerencias se mejoró el instrumento.

5.5. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Luego de realizar la recolección de datos se procedió a la tabulación de los datos obtenidos en el programa de Excel teniendo presente todos los ítems del cuestionario utilizado, el programa estadístico SPSS 18.0 para Windows.

VI. Presentación, interpretación y discusión de resultados

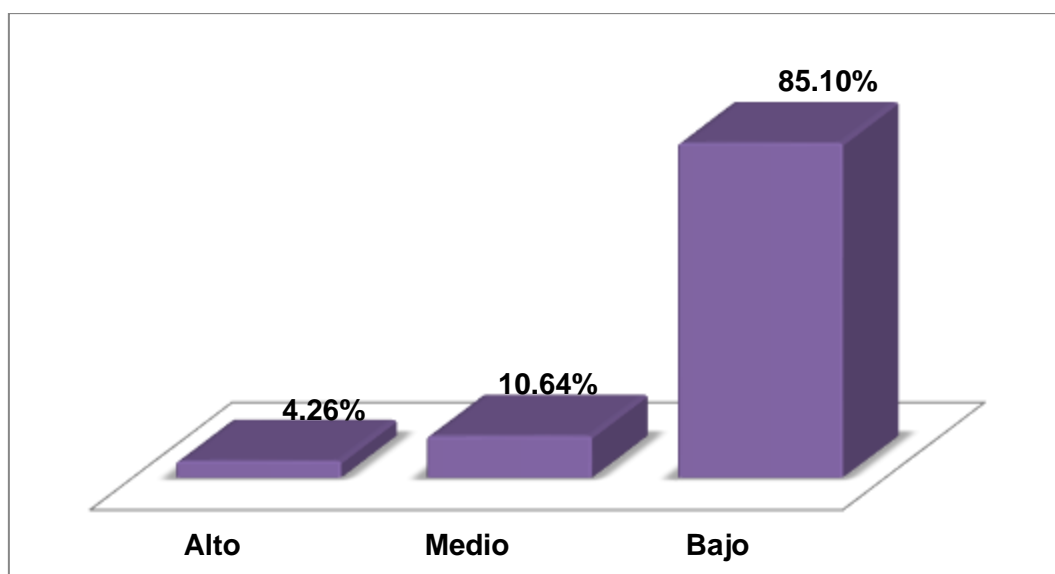
TABLA N° 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MAMAS RESPECTO A LAS VACUNAS EN INFANTES MENORES DE UN AÑO EN EL HOSPITAL DE APOYO NAZCA-NAZCA 2018.

Nivel de conocimiento	Cantidad de madres	Porcentaje
Alto	6	4.26%
Medio	15	10.64%
Bajo	120	85.10%
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las mamás con infantes menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el Hospital Apoyo – Nazca 2018.

GRÁFICO N°1



Fuente: encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el servicio de inmunizaciones en el el hospital de apoyo nazca-nazca 2018.

Interpretación: Al analizar los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento de las madres, se observó que el 85.10% de madres (120) tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las vacunas, mientras que 10.64%madres (15) tienen un nivel medio y solo el 4.26% de madres (6) tienen un nivel alto de conocimientos.

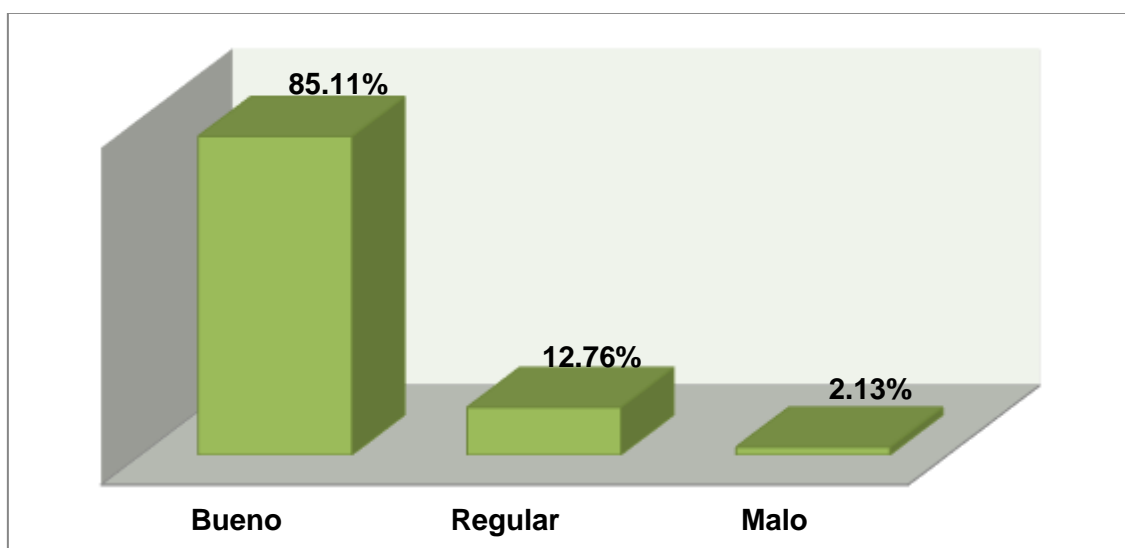
TABLA N.º 2

ACTITUDES DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN INFANTES MENORES DE UN AÑO EN EL HOSPITAL DE APOYO NAZCA-NAZCA 2018.

Actitud	Cantidad de madres	Porcentaje
Bueno	120	85.11%
Regular	18	12.76%
Malo	3	2.13%
Total	141	100.00 %

Fuente: encuesta aplicada a las mamás con infantes menores de un año que son atendidos en el servicio de inmunizaciones en el hospital de apoyo nazca-nazca 2018.

GRÁFICO N° 2



Interpretación: analizando los resultados obtenidos sobre la actitud de las madres observamos que 85.11% de las madres (120) tienen buena actitud sobre el cumplimiento de las vacunas, solo 12.76% de las madres (18) tienen regular actitud y apenas 2.13% de las madres (3) tienen mala actitud.

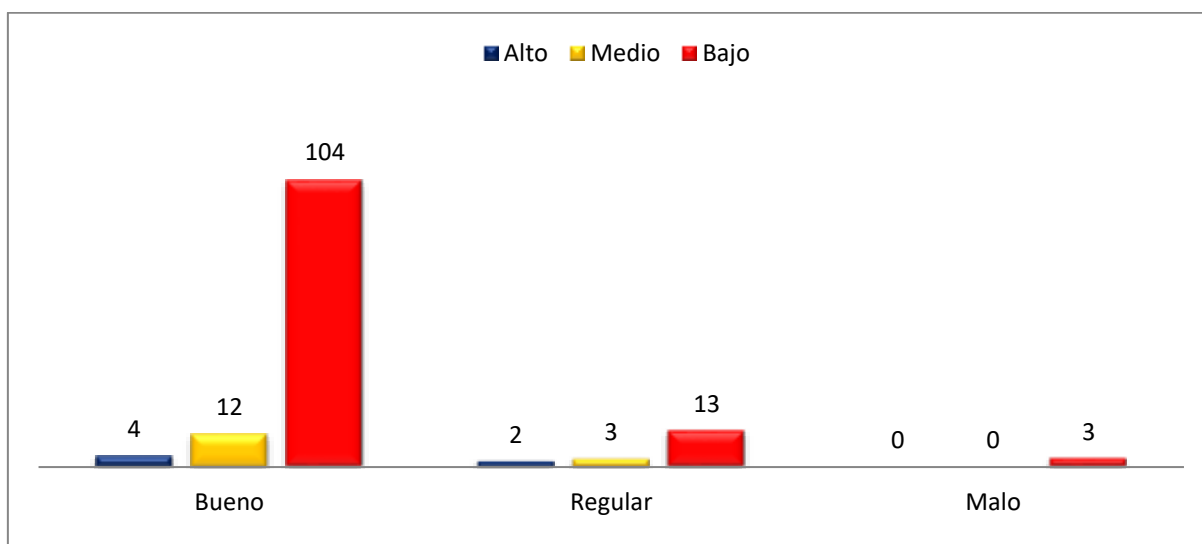
TABLA N° 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MAMAS RESPECTO A LAS VACUNAS EN INFANTES MENORES DE UN AÑO EN EL HOSPITAL DE APOYO NAZCA-NAZCA 2018.

Nivel de Conocimiento	Actitud			Total
	Buena	Regular	Mala	
Alto	4	2	0	6
Medio	12	3	0	15
Bajo	104	13	3	120
Total	120	18	3	141

Fuente: encuesta aplicada a las mamás con infantes menores de un año atendidos en el servicio de inmunizaciones en el hospital de apoyo nazca-nazca 2018.

GRÁFICA N°3



Fuente: encuesta aplicada a las mamás de infantes menores de un año atendidos en el servicio de inmunizaciones en el el hospital de apoyo nazca-nazca 2018.

Interpretación: Al analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres , se observó que de las 141 madres encuestadas , 120 madres se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, de lo cual 104 madres tienen una actitud buena, 13 madres tienen una actitud regular y solo 3 madres tienen una mala actitud, mientras que 15 madres tienen un nivel de conocimiento medio, de lo cual 12 madres tiene una buena actitud y 3 madres tienen una regular actitud y solo 6 madres tienen un nivel de conocimiento alto, de lo cual 4 madres tienen una buena actitud y solo 2 madres tienen una actitud regular.

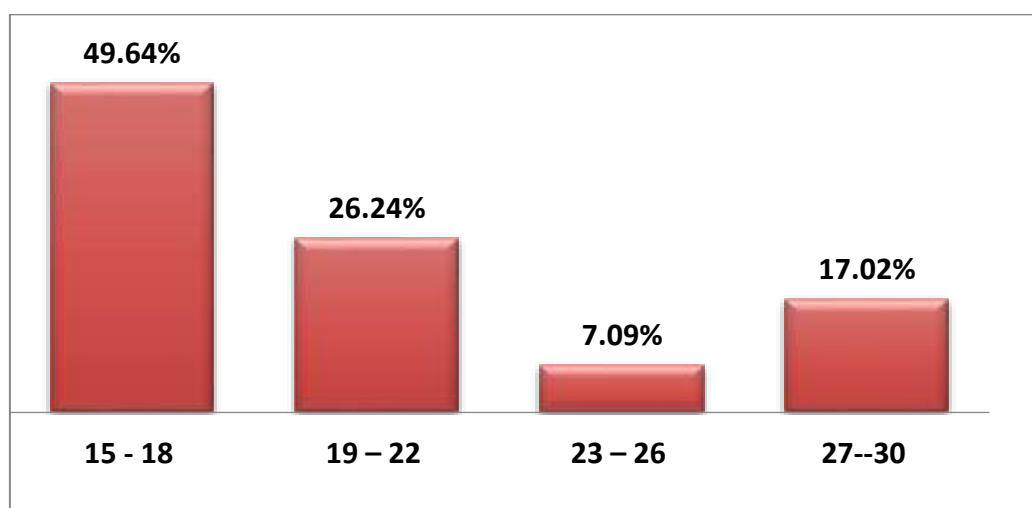
TABLA N° 4

EDAD DE LAS MADRES ENCUESTADAS EN EL HOSPITAL DE APOYO
NAZCA – NAZCA 2018.

Edad	Cantidad de madres	Porcentaje
15 – 18 años	70	49.64 %
19 – 22 años	37	26.24 %
23 – 26 años	10	7.09 %
27--30 años	24	17.02 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el Hospital De Apoyo Nazca – Nazca 2018.

GRÁFICO N° 4



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas observamos que el 49.64 % de las madres (70 madres) se encuentran entre 15 – 18 años, el 26.24% de las madres (37 madres) están entre 19 a 22 años, el 17.02 % de las madres (24 madres) tienen de 27 a 30 años, y el 7.09 % de la madres (10 madres) tienen de 23 a 26 años.

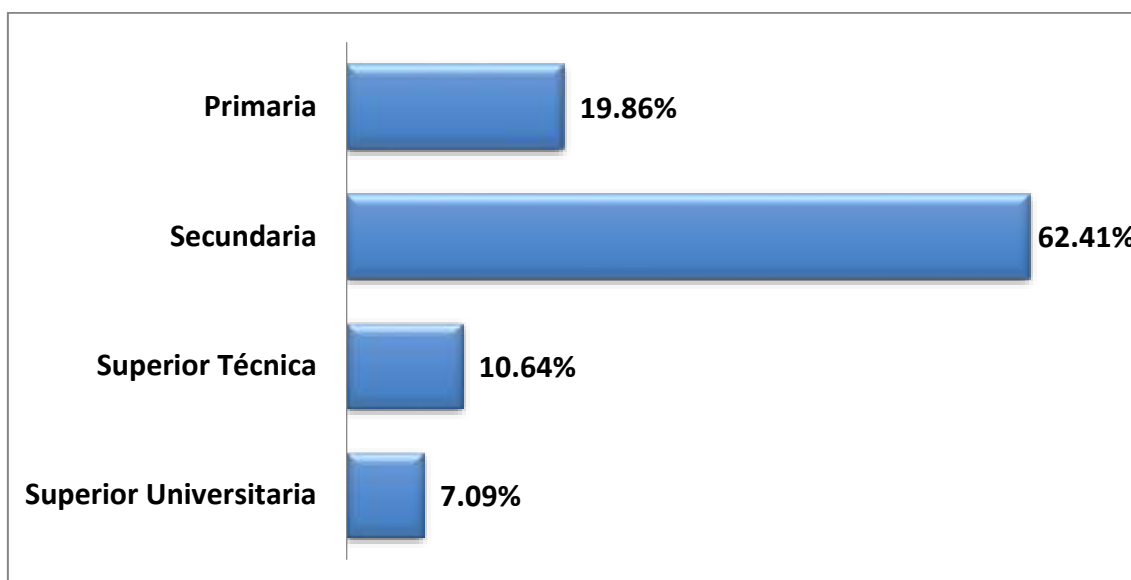
TABLA N° 5

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES ENCUESTADAS EN EL HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Grado de Instrucción	Cantidad de madres	Porcentaje
Primaria	28	19.86%
Secundaria	88	62.41%
Superior Técnica	15	10.64%
Superior Universitaria	10	7.09%
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones En el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 5



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones En el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas observamos que el 62.41% de las madres (88 madres) tienen estudios secundarios, el 19.86% de las madres (28 madres) tienen estudios primarios, el 10.64% de las madres (15 madres) tienen estudios de superior técnica y apenas el 7.09% de las madres (10 madres) tienen estudios de educación superior universitaria.

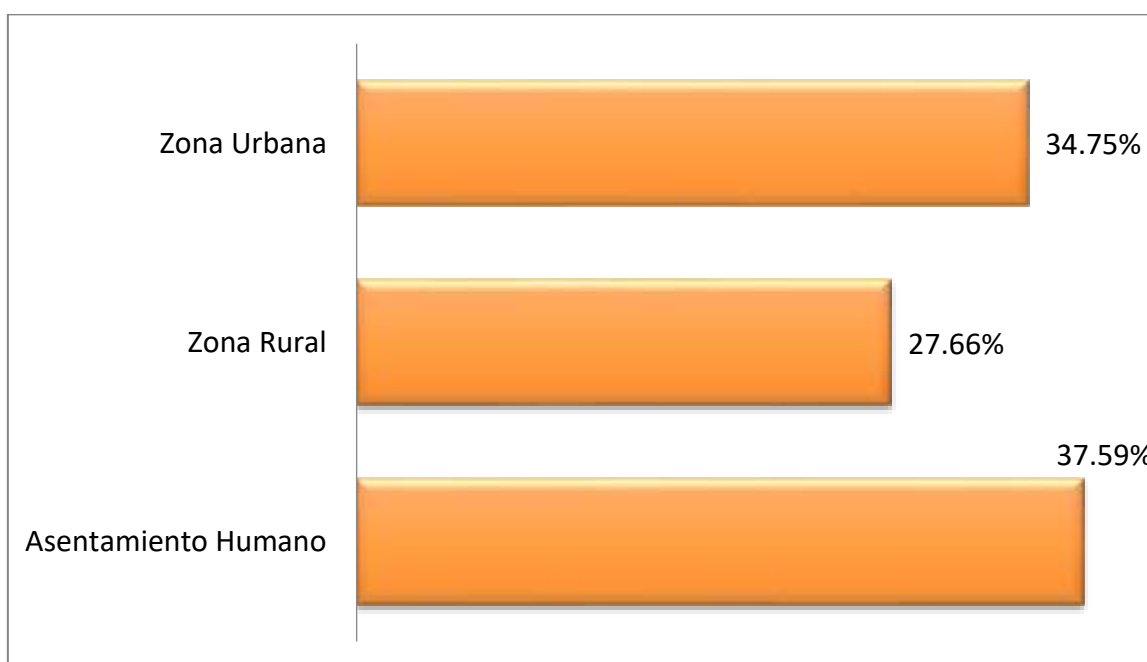
TABLA N° 6

UBICACIÓN DE DOMICILIO DE LAS MADRES ENCUESTADAS EN EL
HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

Ubicación del domicilio	Cantidad de madres	Porcentaje
Zona Urbana	49	34.75%
Zona Rural	39	27.66%
Asentamiento Humano	53	37.59%
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 6



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas en cuanto a la ubicación del domicilio, el 37.59% de ellas (53 madres) viven en algún Asentamiento Humano, el 34.75% de ellas (49 madres) viven en la Zona Urbana y el 27.66% de ellas (39 madres) viven en la Zona Rural.

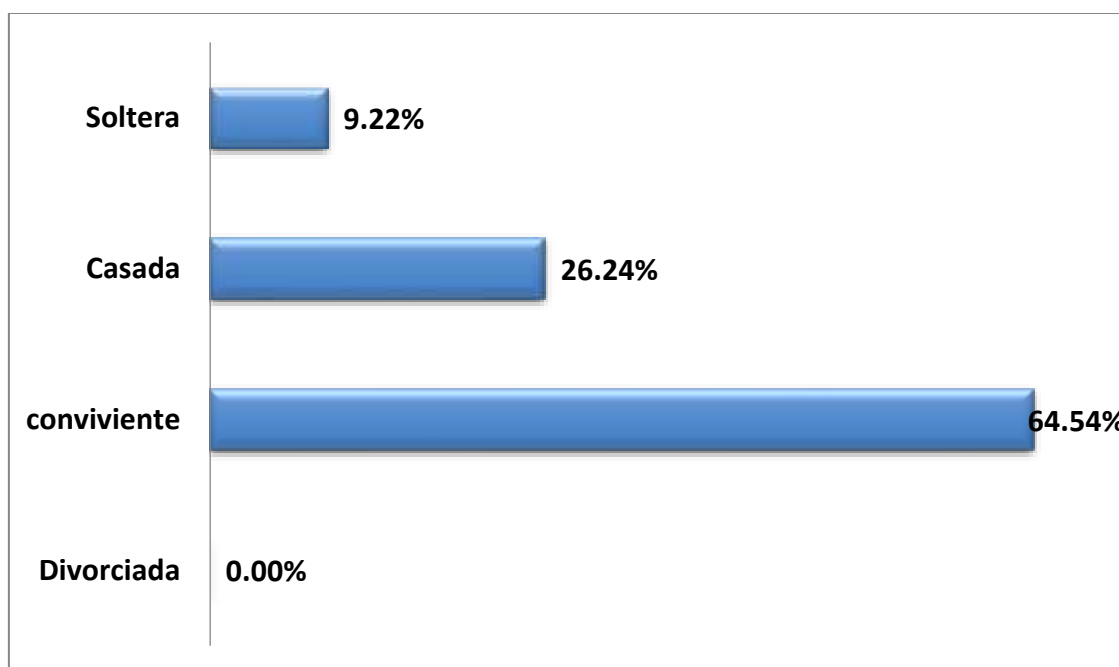
TABLA N° 7

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES ENCUESTADAS EN EL HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

Estado Civil	Cantidad de madres	Porcentaje
Soltera	13	9.22
Casada	37	26.24
conviviente	91	64.54
Divorciada	00	0.00
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 7



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 64.54% de ellas (91 madres) son madres convivientes, el 26.24% de ellas (57 madres) están casadas y apenas el 9.22% de ellas (13 madres) manifiestan ser solteras.

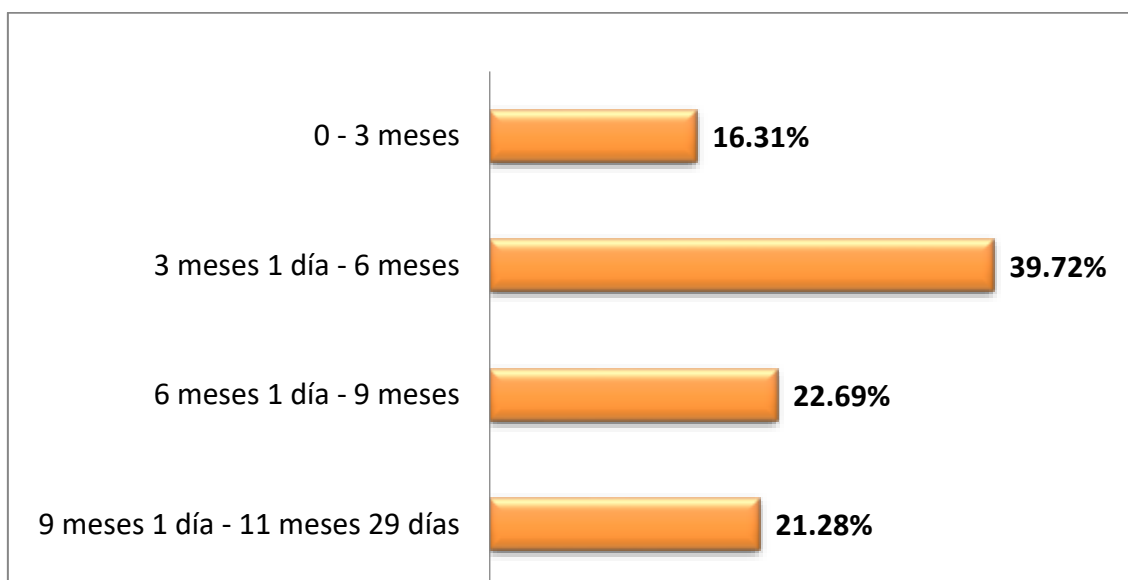
TABLA N° 8

EDAD DEL MENOR HIJO DE LAS MADRES ENCUESTADAS EN EL
HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

Edad de su hijo	Cantidad de madres	Porcentaje
0 – 3 meses	23	16.31%
3 meses 1 día – 6 meses	56	39.72%
6 meses 1 día – 9 meses	32	22.69%
9 meses 1 día – 11 meses 29 días	30	21.28%
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 8



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el Hospital Rezola – Cañete, San Vicente 2017.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 39.72% de las madres (56 madres) tienen hijos de 3 meses 1 día hasta 6 meses, el 22.69% de las

madres (32 madres) tienen hijos de 6 meses 1 día hasta 9 meses, el 21.28% de las madres (30 madres) tienen hijos de 9 meses 1 día hasta 11 meses 29 días y 16.31% de ellas (23 madres) tienen hijos de 3 meses o menos.

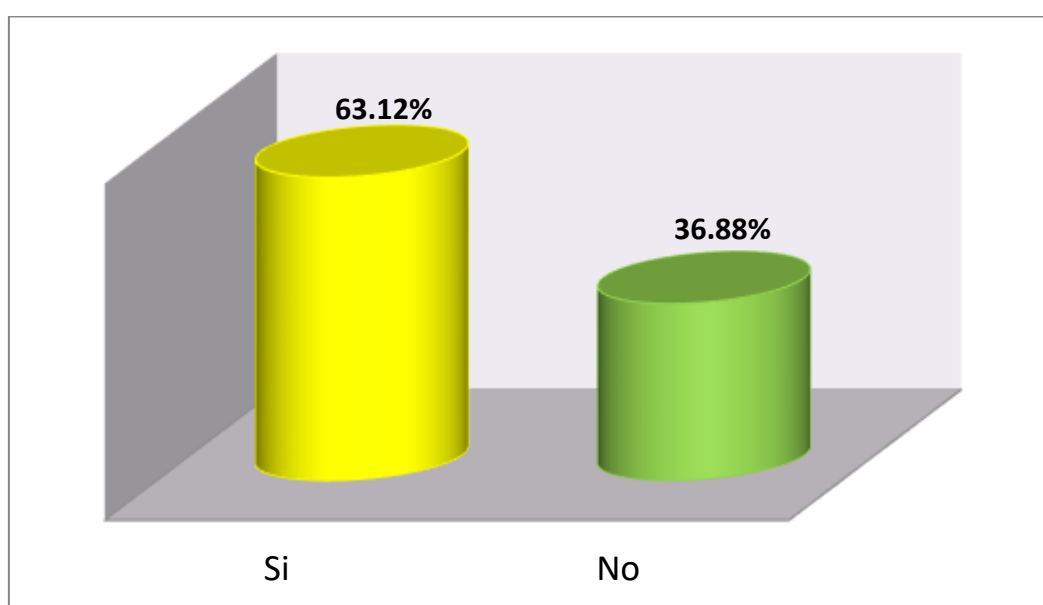
TABLA N° 9

¿OBTUVO INFORMACIÓN SOBRE LAS VACUNAS?

Respuesta	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	89	63.12 %
No	52	36.88 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 9



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 63.12% de las madres (89 madres) manifestaron que si tienen información sobre las vacunas y el 36.88% de ellas (52 madres) expresaron no tener información sobre las vacunas.

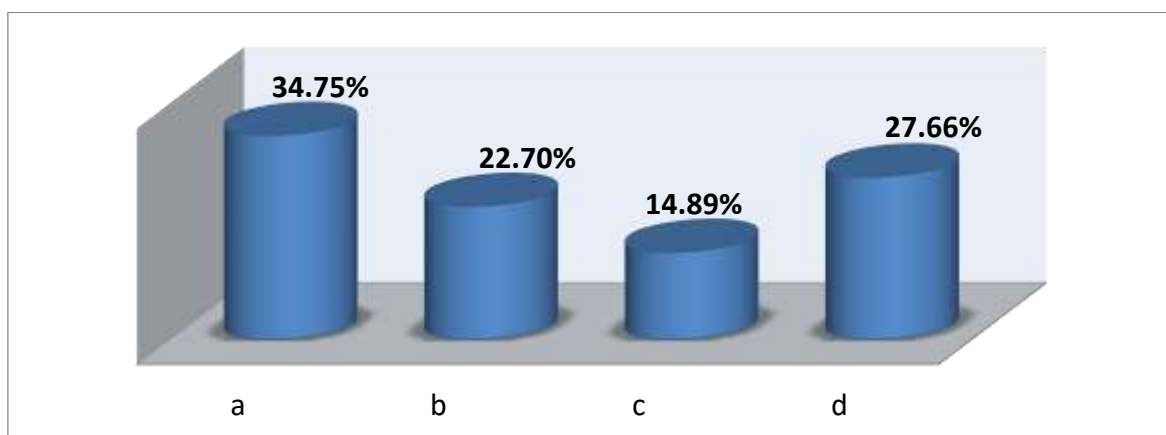
TABLA N° 10

¿QUÉ SON LAS VACUNAS?

Las vacunas:		Cantidad de madres	Porcentaje
a	Son sustancias que permiten la formación de defensa contra virus o bacterias dentro del cuerpo de su bebé.	49	34.75
b	Son combinaciones que realizadas por el ser humano para prevenir enfermedades en todo ser vivo.	32	22.70
c	Pueden estar compuestas por bacterias.	21	14.89
d	Es el proceso por medio del cual actúan contra las enfermedades.	39	27.66
Total		141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

GRÁFICO N° 10



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 34.75% de las madres (49 madres) saben que las vacunas son sustancias que permiten la formación de defensa contra virus o bacterias dentro del cuerpo del bebé, el 27.66% opinan que las vacunas son procesos por medio del cual actúan contra las enfermedades, el 22.70% de las madres (32 madres) piensan que las vacunas son combinaciones que realizadas por el ser humano para prevenir enfermedades en todo ser vivo y el 14.89% de las madres (21 madres) opinan que las vacunas están compuestas por bacterias, y el 27.66% opinan que las vacunas son procesos por medio del cual actúan contra las enfermedades.

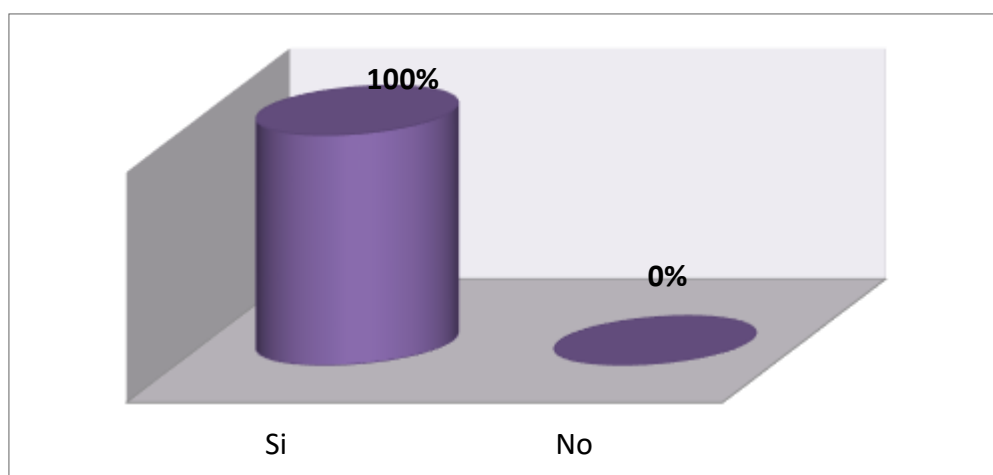
TABLA N°11

¿CREE QUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON TODAS LAS VACUNAS DE SU NIÑO?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	141	100.00 %
No	0	0.00 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 11



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 100 % de las madres creen que son importantes las vacunas en los niños.

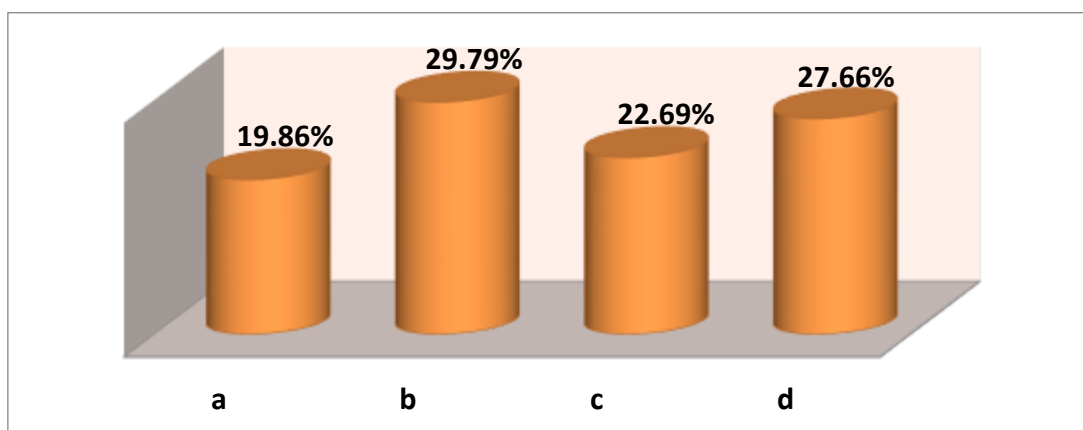
TABLA N° 12

¿PARA QUÉ SON IMPORTANTES LAS VACUNAS?

Las vacunas son importantes para:		Cantidad de madres	Porcentaje
a	Prevenir la neumonía, tos de mi niño.	28	19.86
b	Prevenir enfermedades inmuno-prevenibles, infecciosas y graves en su cuerpo de mi niño.	42	29.79
c	El crecimiento y desarrollo de mi niño.	32	22.69
d	Para evitar el contagiarnos de enfermedades.	39	27.66
Total		141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 12



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 29.79 % de las madres (42 madres) piensan que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades inmuno-prevenibles, infecciosas y graves en su cuerpo de mi niño, el 27.66% de ellas (39 madres) considera que las vacunas son importantes para evitar el

contagio de las enfermedades, el 22.69% de ellas (32 madres) creen que las vacunas son importantes para el crecimiento y desarrollo de su niño y el 19.86% de las madres (28 madres) consideran que las vacunas son importantes para prevenir la neumonía o tos de su niño.

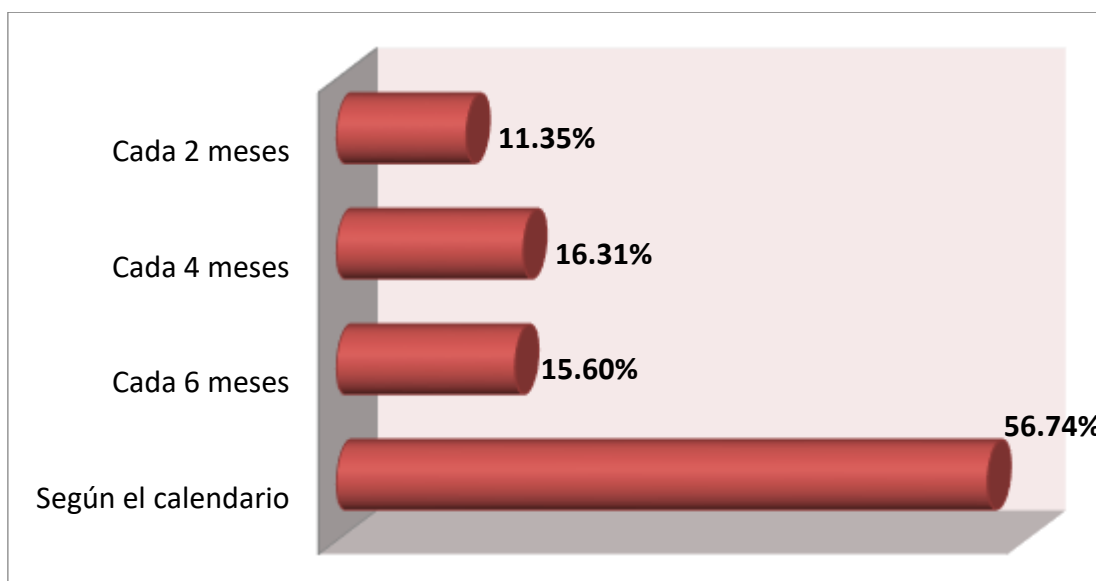
TABLA N° 13

¿CON QUÉ FRECUENCIA LLEVA A VACUNAR A SU NIÑO?

Frecuencia	Cantidad de madres	Porcentaje
Cada 2 meses	16	11.35
Cada 4 meses	23	16.31
Cada 6 meses	22	15.60
Según el calendario	80	56.74
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 13



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 56.74% de las madres (80 madres) acertaron la respuesta porque sabemos que la frecuencia para llevar al niño a sus vacunas es según el calendario, el 16.31 % de ella (23 madres) creen que deben llevar a sus niños a vacunar cada 4 meses, el 15.60 % de ellas (22 madres) consideran que deben llevar a vacunar a sus niños cada 6 meses y encontramos que el

11.35% de las madres (16 madres) consideran que deben llevar a su niño a que le coloquen las vacunas cada 2 meses.

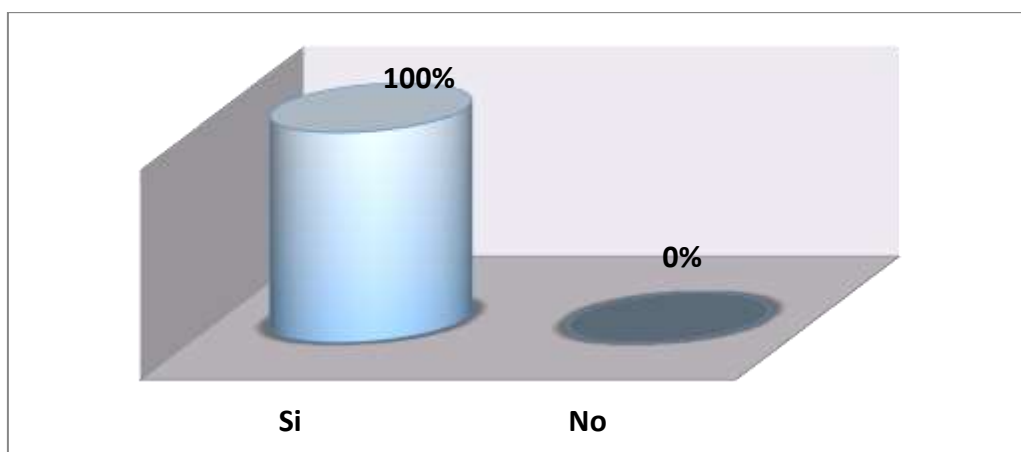
TABLA N° 14

¿CREE QUÉ ES IMPORTANTE COMPLETAR EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	141	100.00 %
No	0	0.00 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 14



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que la totalidad de las madres encuestadas consideran que es importante completar el calendario de vacunación.

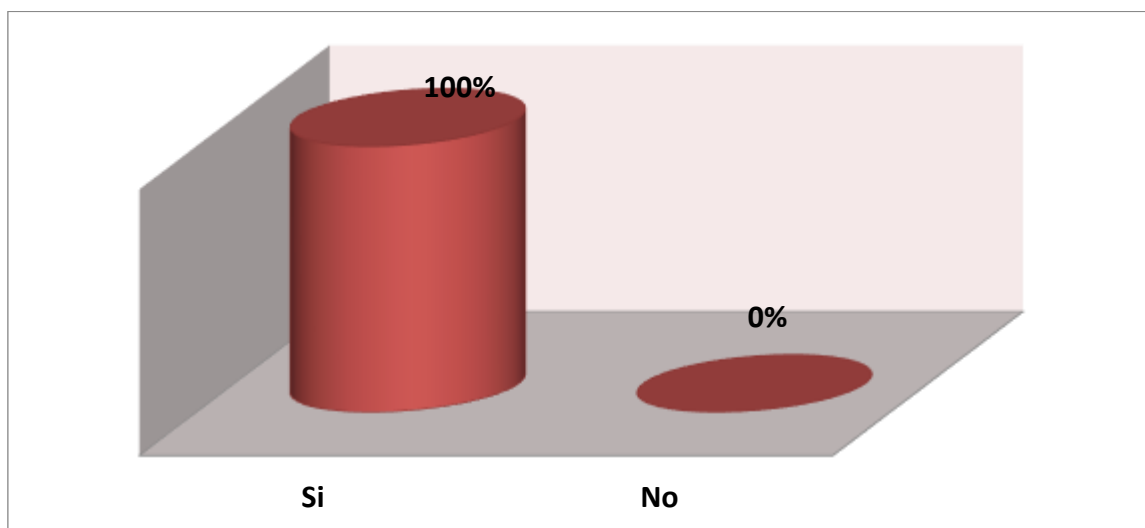
TABLA N° 15

¿SABE USTED QUÉ VACUNAS SE COLOCAN EN EL RECIÉN NACIDO?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	141	100.00 %
No	0	0.00 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 15



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que la totalidad de las madres encuestadas manifiestan saber cuáles son las vacunas que se colocan a un recién nacido.

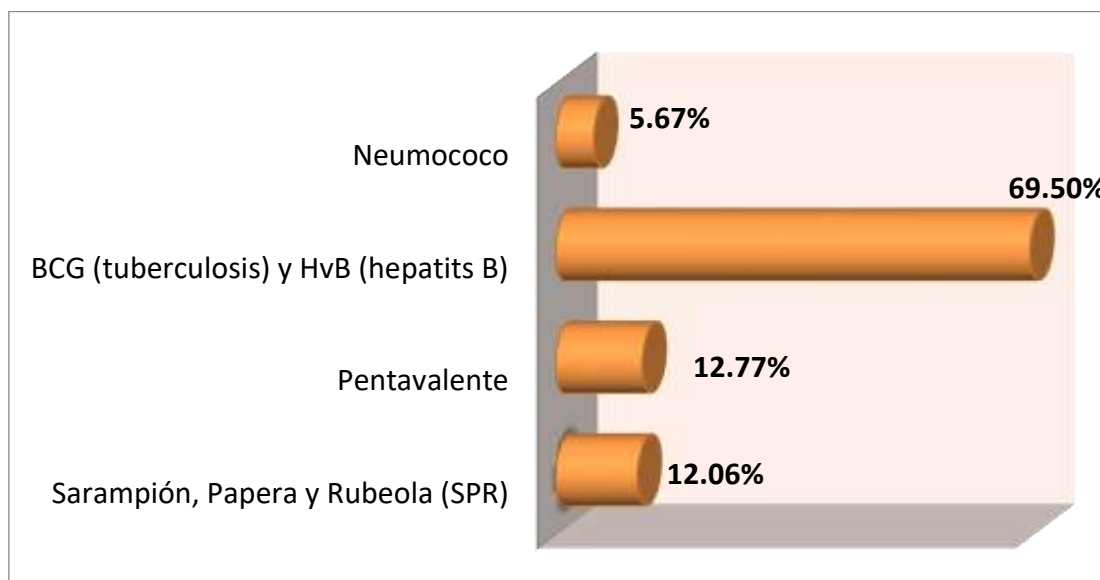
TABLA N° 16

¿QUÉ VACUNAS SE COLOCAN EN EL RECIÉN NACIDO?

Vacunas en el recién nacido	Cantidad de madres	Porcentaje
Neumococo	8	5.67 %
BCG (tuberculosis) y HvB (hepatitis B)	98	69.50 %
Pentavalente	18	12.77 %
Sarampión, Papera y Rubeola (SPR)	17	12.06 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 16



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 69.50 % de las madres (98 madres) acertaron en las respuesta porque sabemos que la vacunas que se colocan a un recién nacido son BCG (tuberculosis) y HvB (hepatitis B), el 12.77 % de las madres (18 madres) consideran que es la pentavalente, el 12.06% de las madres (17 madres) opinan que son la sarampión, papera y rubeola (SPR) y el 5.67% de las madres (8 madres) creen que la vacuna que se coloca a un recién nacido es la de neumococo.

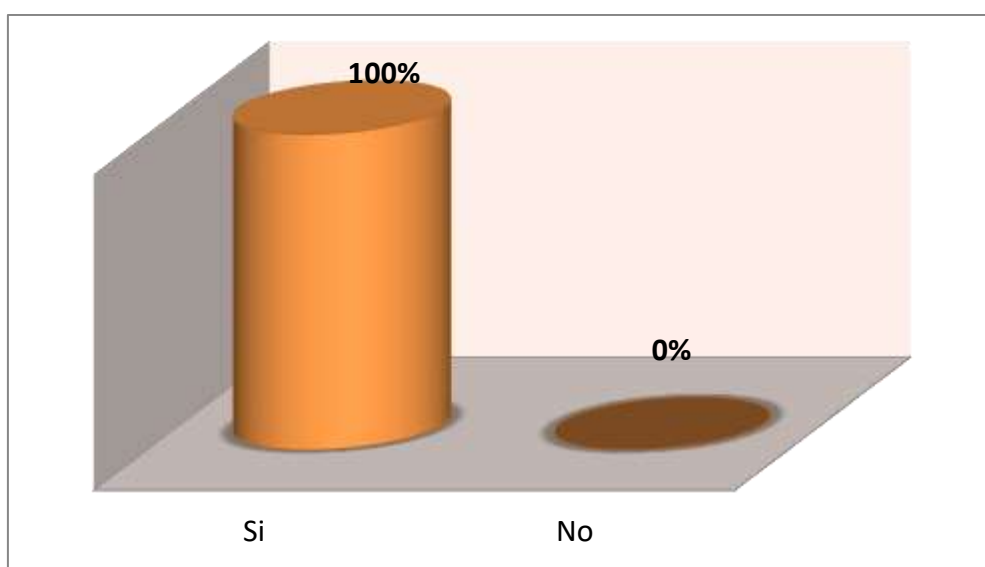
TABLA N° 17

¿SABE USTED QUÉ VACUNAS SE COLOCA A LOS DOS MESES DE EDAD?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	141	100.00 %
No	0	0.00 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 17



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 100% de las madres (141 madres) encuestadas manifiestan saber cuáles son las vacunas que se le colocan a los niños a los dos meses de edad.

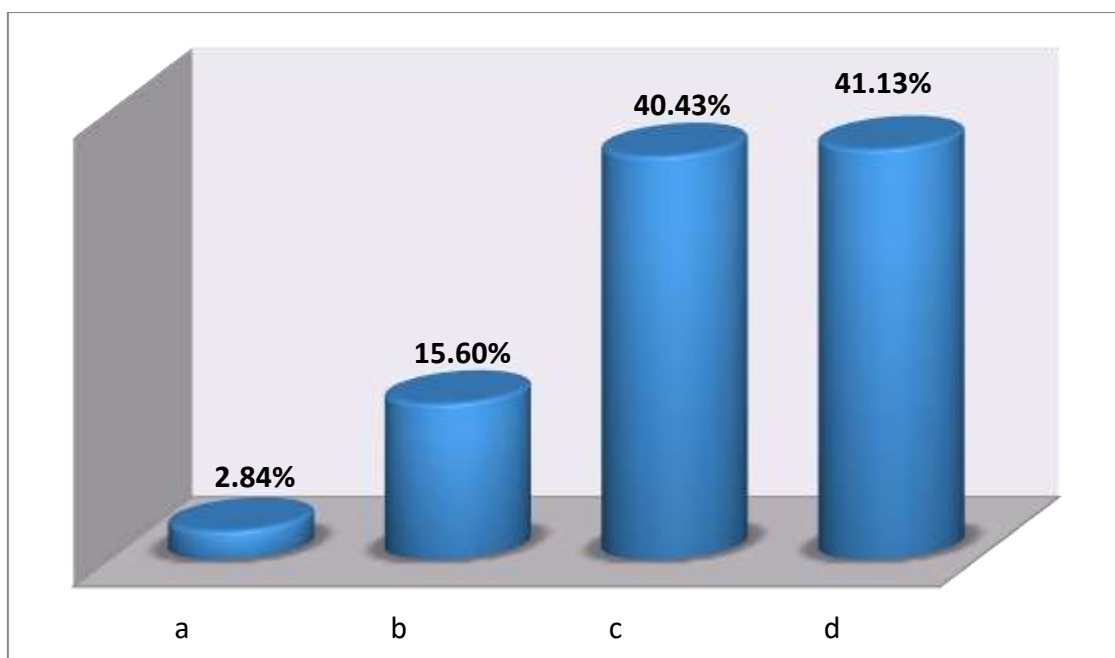
TABLA N° 18

¿QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS DOS MESES DE EDAD?

Vacunas a los dos meses de edad		Cantidad de madres	Porcentaje
a	Fiebre amarilla	4	2.84 %
b	Sólo pentavalente	22	15.60 %
c	1° IPV. 1° Pentavalente, 1° Rotavirus y 1° Neumococo.	57	40.43 %
d	SPR (Sarampión, Papera y Rubeola)	58	41.13 %
Total		141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 18



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en e HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 41.13 % de las madres (58 madres) creen que es la SPR (sarampión, papera y rubeola), 40.43 % de las madres (57 madres) opinan que las vacunas que se colocan a los niños a los 2 meses de edad son 1° IPV. 1° pentavalente, 1° rotavirus y 1° neumococo, el 15.60% de ellas (22 madres) consideran que es la vacuna pentavalente, el 2.84% de ellas (4 madres) consideran que la vacuna que se coloca a su niño a los 2 meses de nacido es la de fiebre amarilla.

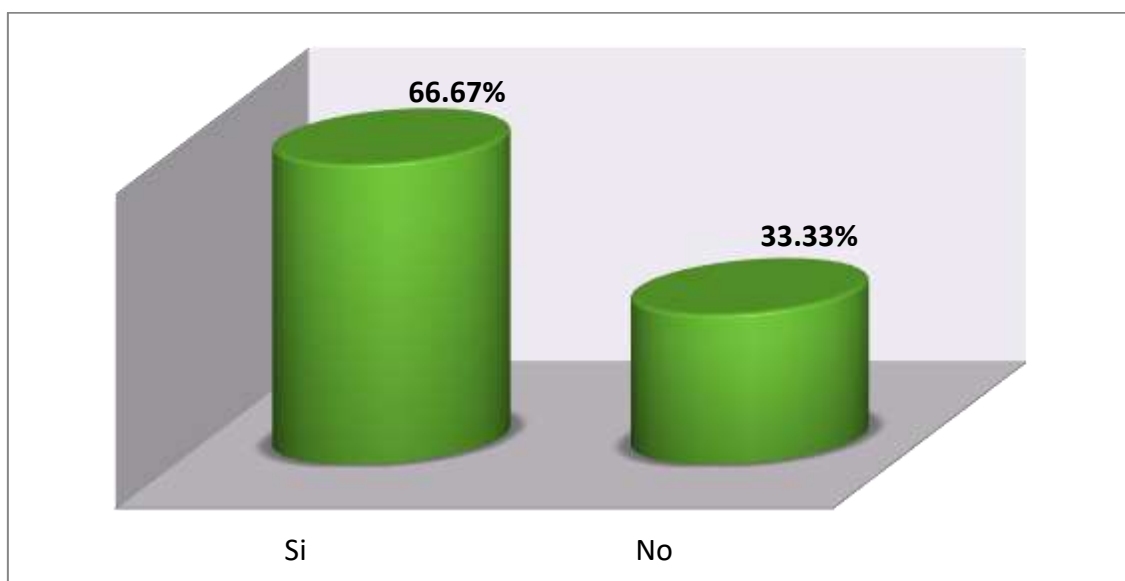
TABLA N° 19

¿SABE USTED QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 4 MESES DE EDAD?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	94	66.67 %
No	47	33.33 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 19



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 66.67% de las madres encuestadas (94 madres) manifiestan saber cuáles son las vacunas que se colocan a sus niños a los 4 meses de edad y el 33.33% de las madres (47 madres) opinan no saber cuáles son las vacunas.

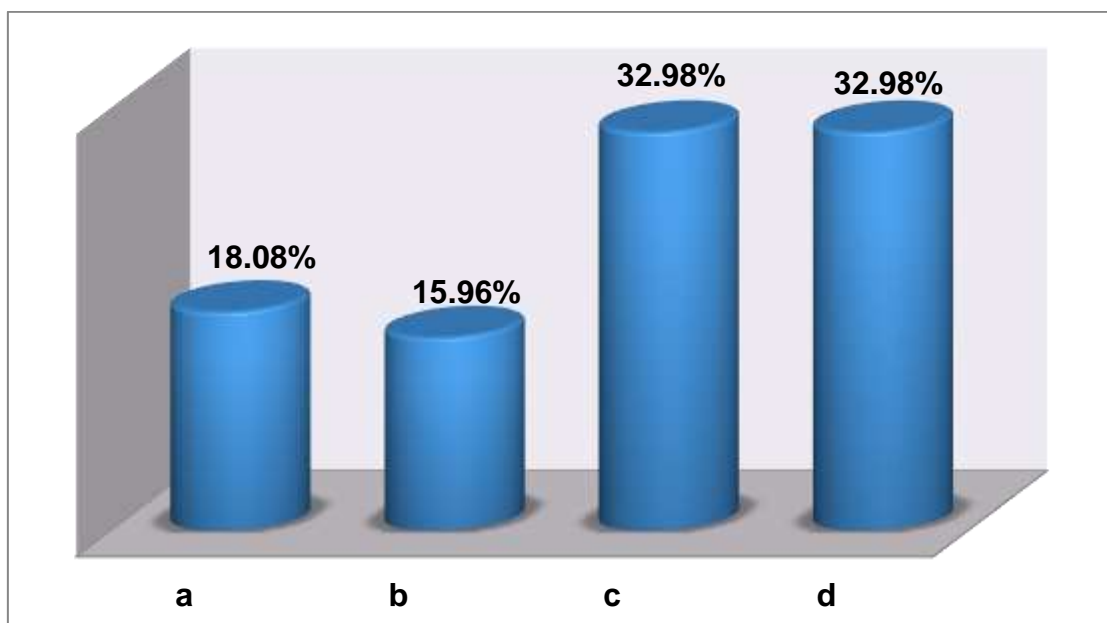
TABLA N° 20

¿QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 4 MESES DE EDAD?

Vacunas a los 4 meses de edad		Cantidad de madres	Porcentaje
a	BCG (Tuberculosis)	17	18.08 %
b	Hepatitis B	15	15.96 %
c	Toxoide tetánico	31	32.98 %
d	2° IPV. 2° Rotavirus, 2° Neumococo y 2° Pentavalente.	31	32.98 %
Total		94	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 20



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 32.98% de las madres (31 madres) opinaron que son 2° IPV. 2° rotavirus, 2° neumococo y 2° pentavalente, el 32.98% de ellas (31 madres) creen que es la de toxoide tetánico, el 18.08% de ellas (17 madres) consideran que la respuesta correcta es BCG (tuberculosis) y el 15.96% de ellas (15 madres) creen que es la hepatitis b, sin embargo, de las 94 madres que expresaron saber cuáles son las vacunas, solo el acertaron con la respuesta algunas madres.

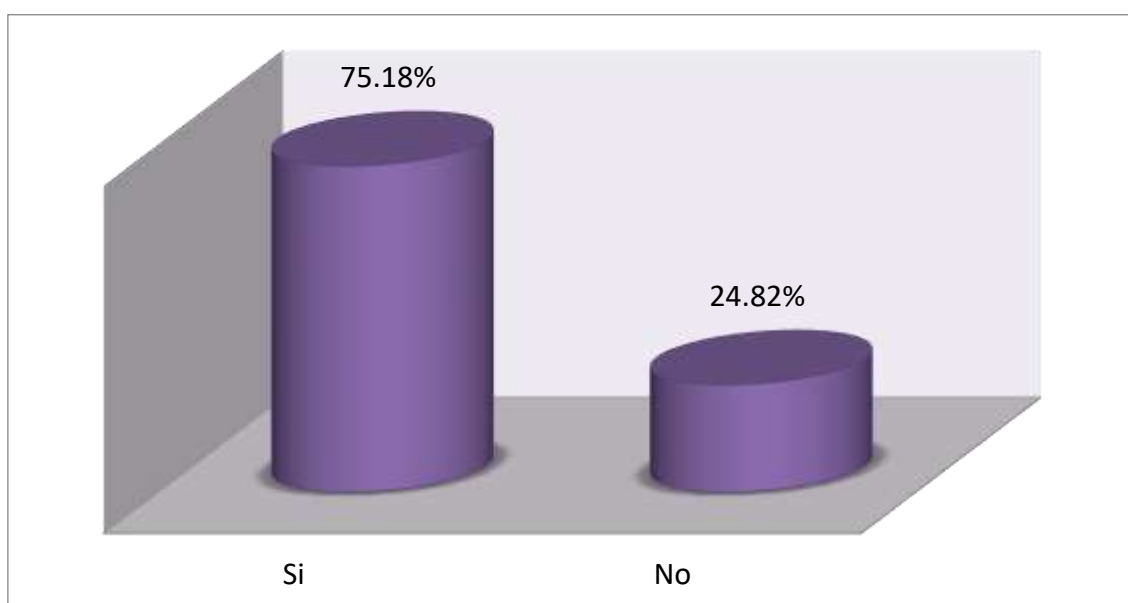
TABLA N° 21

¿SABE USTED QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 6 MESES DE EDAD?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	106	75.18
No	35	24.82
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 21



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 75.18% de las madres (106 madres) consideran saber cuáles son las vacunas que se colocan a sus hijos a los 6 meses de edad, mientras que el 24.82% de ellas (35 madres) expresan no saber.

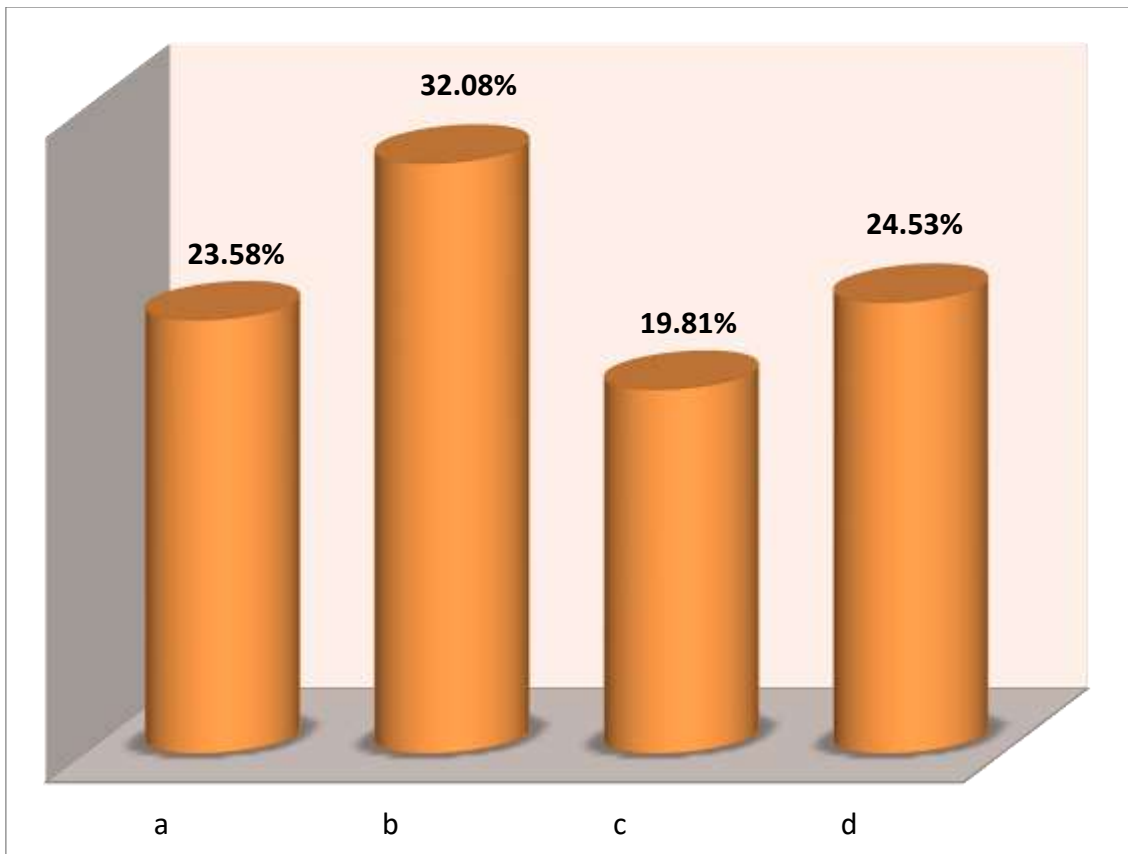
TABLA N° 22

¿QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 6 MESES DE EDAD?

	Vacunas a los 6 meses de edad	Cantidad de madres	Porcentaje
a	3° Pentavalente y 3° Anti Polio (APO)	25	23.58 %
b	Rotavirus	34	32.08 %
c	Triple bacteriana	21	19.81 %
d	Trivalente viral y la fiebre amarilla	26	24.53 %
Total		106	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 22



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 32.08% de ellas (34 madres) opinan que las vacunas que se deben colocar a sus niños a los 6 meses de edad es rotavirus, el 24.53% de ellas (26 madres) opinan que son la trivalente viral y la fiebre amarilla, 23.58% de las madres (25 madres) opinan que es la 3° pentavalente y 3° Anti Polio (APO), el 19.81% de ellas (21 madres) creen que es la triple bacteriana.

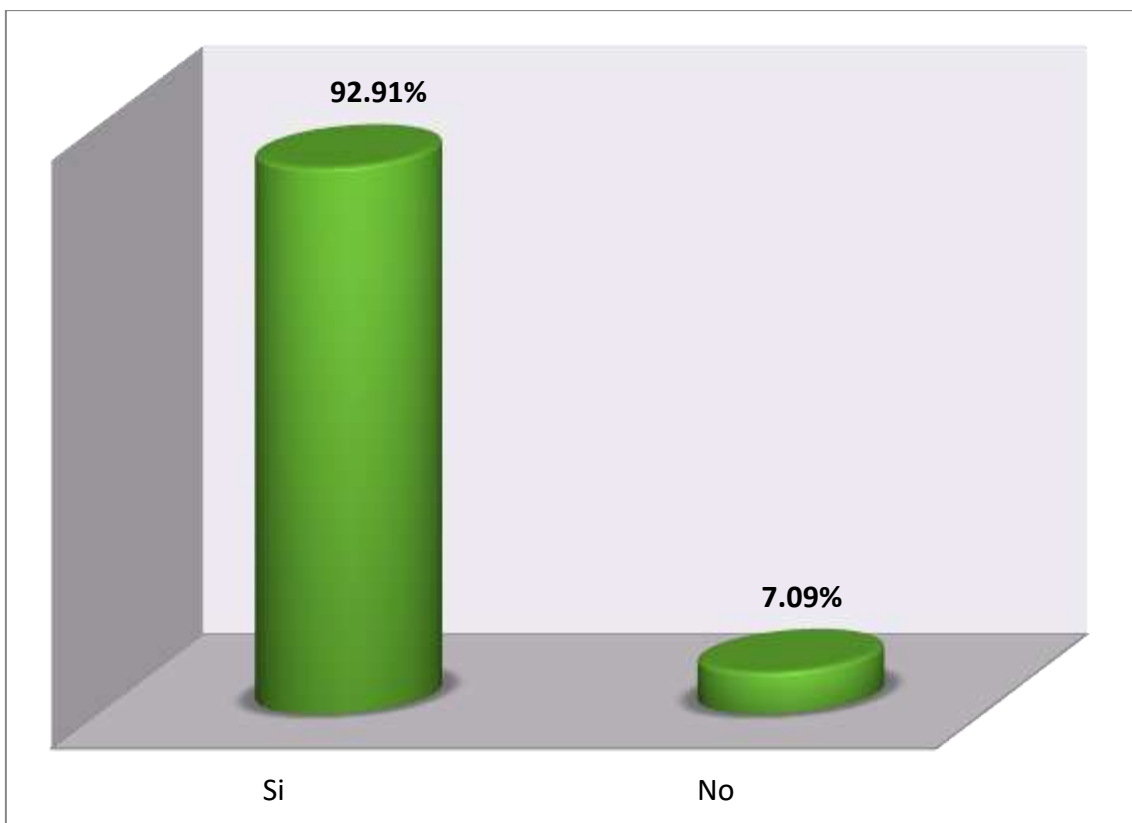
TABLA N° 23

¿SABE USTED QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 7 Y 8 MESES DE EDAD?

Opinión	Cantidad de madres	Porcentaje
Si	131	92.91 %
No	10	7.09 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en e HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 23



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 92.91% de las madres (131 madres) opinan que saben cuáles son las vacunas que se colocan a sus hijos a los 7 y 8 meses de edad, sólo el 7.09% de ellas (10 madres) no saben.

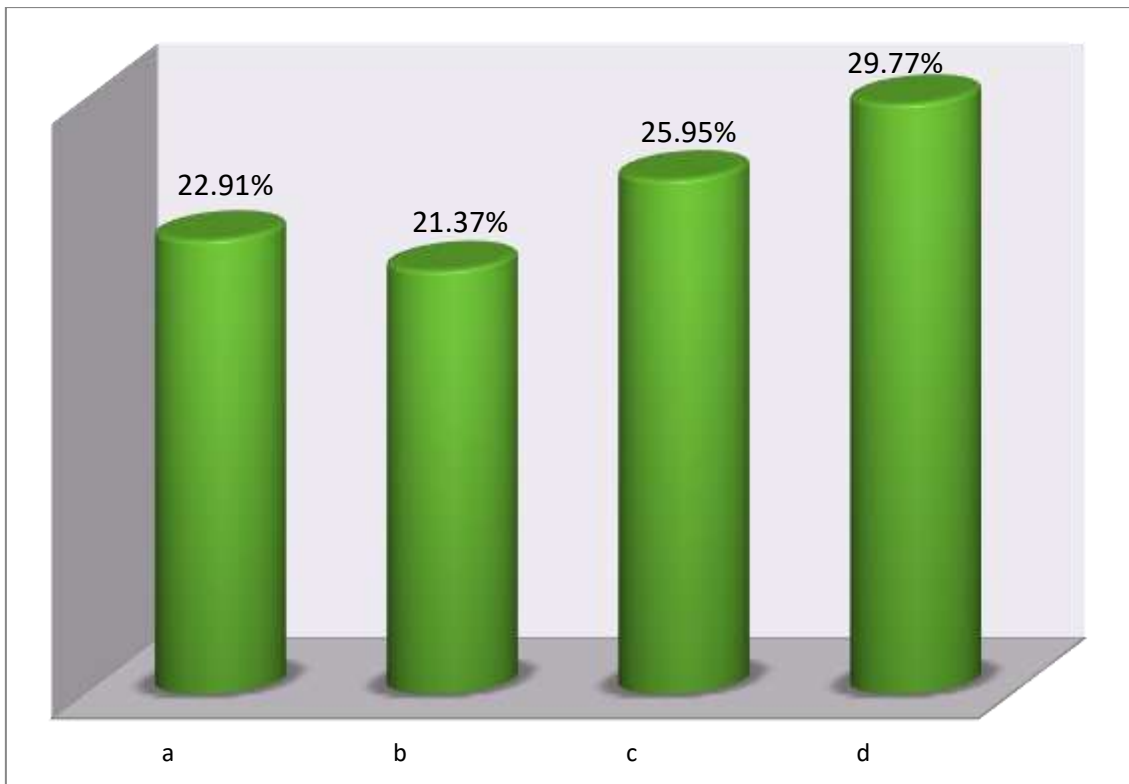
TABLA N° 24

¿QUÉ VACUNAS SE COLOCAN A LOS 7 Y 8 MESES DE EDAD?

Vacunas a los 7 y 8 meses de edad		Cantidad de madres	Porcentaje
a	Rotavirus	30	22.91 %
b	1° influenza y 2° influenza	28	21.37 %
C	Pentavalente	34	25.95 %
d	Trivalente viral	39	29.77 %
Total		141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 24



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 29.77% de las madres (39 madres) creen que es la Trivalente viral, el 25.95% de ellas (34 madres) creen que es la pentavalente, el 22.91% de las madres encuestadas (30 madres) opinan que la vacuna que se coloca a su hijo a los 7 y 8 meses de edad es la de rotavirus y el 21.37% de ellas (28 madres) son 1° influenza y 2° influenza.

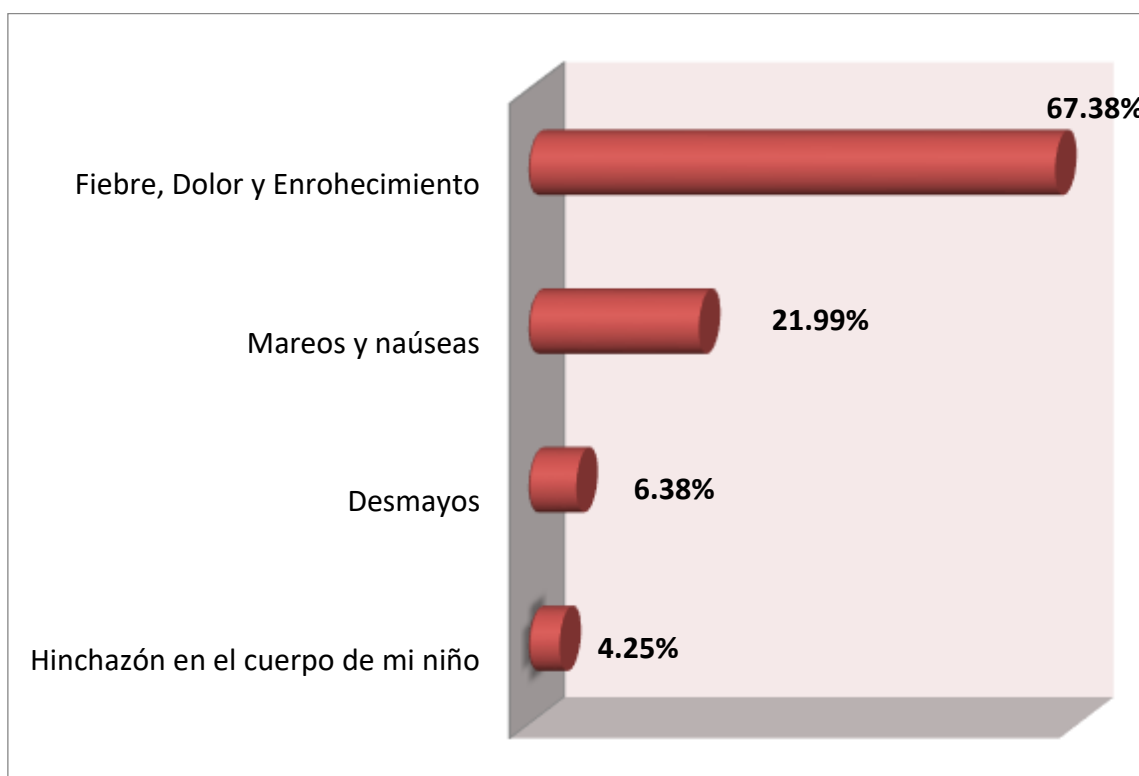
TABLA N° 25

¿QUÉ REACCIONES ADVERSAS MÁS COMUNES PUEDEN PRODUCIRSE DESPUÉS DE VACUNAR A SU NIÑO?

Reacciones adversas	Cantidad de madres	Porcentaje
Fiebre, Dolor y Enrojecimiento	95	67.38 %
Mareos y náuseas	31	21.99 %
Desmayos	9	6.38 %
Hinchazón en el cuerpo de mi niño	6	4.25 %
Total	141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

GRÁFICO N° 25



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 67.38% de las madres (95 madres) manifestaron que las reacciones adversas más comunes que pueden producir las vacunas son fiebre, dolor y enrojecimiento, el 21.99% de ellas (31 madres) opinan que son mareos y náuseas, el 6.38% de ellas (9 madres) opinan que son los desmayos y el 4.25% de las madres (6 madres) manifestaron que es hinchazón en el cuerpo de su niño.

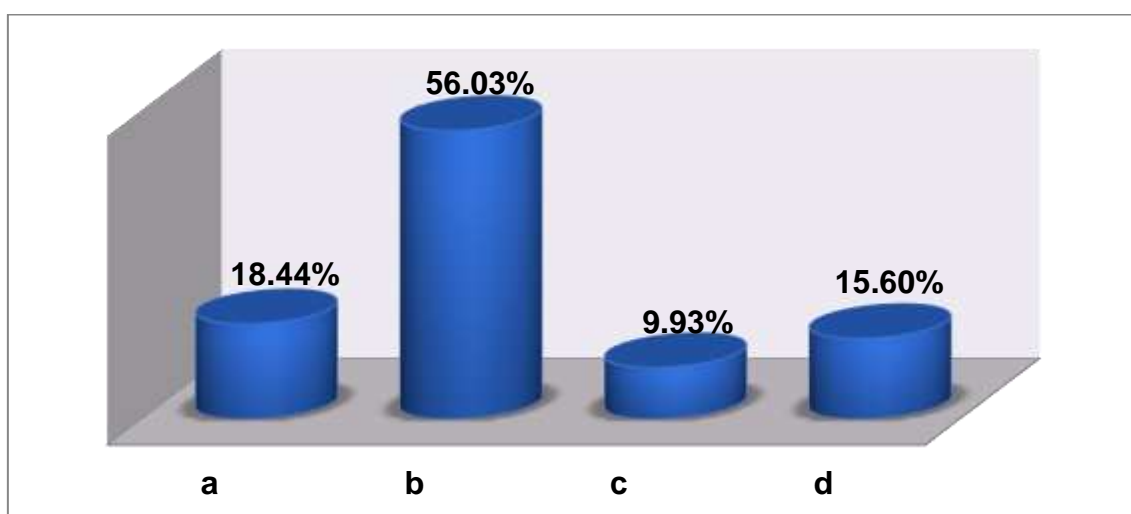
TABLA N° 26

SI SU NIÑO PRESENTA FIEBRE DESPUÉS DE COLOCARLE LA VACUNA
¿QUÉ HACER?

Opinión		Cantidad de madres	Porcentaje
A	Lo llevo al hospital o centro de salud.	26	18.44 %
B	Realiza medios físicos (despejar cobertores, coloco paños húmedos con agua tibia en la frente, axilas y piernas, etc.) y si continúa la fiebre, le administro paracetamol en jarabe según prescripción médica.	79	56.03 %
C	Espero que le pase la fiebre.	14	9.93 %
D	Le administro medicamento.	22	15.60 %
Total		141	100.00 %

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018

GRÁFICO N° 26



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de un año atendidos en el Servicio de Inmunizaciones en el HOSPITAL DE APOYO NAZCA – NAZCA 2018.

Interpretación: De las 141 madres encuestadas, observamos que el 56.03% de las madres (79 madres) realizan medios físicos (despejar cobertores, colocó paños húmedos con agua tibia en la frente, axilas y piernas, etc.) y si continúa la fiebre, le administro paracetamol en jarabe según prescripción médica, 18.44% de las madres (26 madres) opinaron que lo llevo al hospital o centro de salud, el 15.6% de ellas (22 madres) opinaron que le administran algún medicamento y el 9.93% de las madres (14 madres) esperan que le pase la fiebre.

Discusión

La vacunación instituye una actividad de prevención primaria muy importante; siendo así necesario; conocer el calendario de vacunación, ya que los conocimientos que tienen las madres se consideran como una herramienta importante y muy necesaria para que así puedan tomar decisiones para la salud de sus niños. A continuación, presentamos el análisis e interpretación de los datos más significativos e importantes de las variables.

Respecto al ras de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en infantes menores de un año, TABLA N° 1, se observa y a la vez es desalentador que, sólo el 4.26 % que corresponde a 6 madres de familia, tienen un alto nivel de conocimiento respecto a la importancia de las vacunas y los beneficios que le brinda a su niño, el 10.64 % que corresponde a 15 madres, tienen un nivel de conocimiento medio lo que es más preocupante aún porque aquí se encuentran las madres que no tienen conocimiento claros y precisos sobre las vacunas, así mismo es alarmante que el 85.10% que corresponde a 120 madres, tengan un nivel de conocimiento bajo por lo que nos indicaría que las madres necesitan más apoyo y seguimiento por parte del personal de enfermería con respecto a las vacunas.

Estos datos coinciden con la investigación realizada por Gomes de Oliveira V, Karlla de Amorim Pedrosa K., Wata Monteiro A. "VACUNACIÓN: LA INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERÍA Y EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES Y/O CUIDADORES". Donde se concluyó que en su mayoría de los profesionales toman como prioridad la técnica que la actividad educativa. En estos casos claramente puede notarse, que hay muchos vacíos de información acerca del conocimiento de las madres de familia y en lo que respecta a las acciones de enfermería que continúa un trabajo preventivo promocional en el servicio de inmunización.

La ilustración GRÁFICA N°1, lo corrobora muy claramente. Esta información nos da una relevante preocupación, ya que las madres carecen de información con respecto a las vacunas y los beneficios que brindan las mismas, y a la vez pueden repercutir en sus niños ya que están expuestos a diversas enfermedades.

Así mismo en la TABLA N° 2, observamos cada dimensión sobre la actitud de las madres y constatamos que el resultado es alentador y favorable, donde el 85.11% que corresponde a 120 madres, tienen una actitud buena sobre las vacunas y eso es muy importante porque nos damos cuenta de cómo actúan frente a la vacunación de su niño, así mismo el 12.76% que corresponde a 18 madres, tienen una actitud regular, mientras el 2.13% que corresponde a 3 madres, tienen una actitud mala, ya sea por desorientación, falta de información y educación frente a las vacunas.

En la ilustración GRÁFICA N° 2, se corrobora muy claramente que mayor porcentaje de madres de familia tienen una buena actitud.

En la TABLA N° 3, así mismo observamos que nuestra H1 es negativa y no hay relación alguna entre el ras de conocimiento y actitud de las madres de familia con respecto a las vacunas en los infantes menores de un año. Nosocomio de Apoyo de Nazca 2018, esto quiere decir que las madres encuestadas tienen buena actitud en el cumplimiento con el calendario de vacunación de infantes menores de un año, sin embargo, tiene un bajo ras de conocimiento correspondientes a las vacunas.

En la ilustración GRÁFICA N° 3, encontramos que dichas madres creen saber sobre el tema de las vacunas, pero al momento de proceder con la tabulación de los resultados, observamos que se equivocan en sus respuestas.

VII. Contrastación de hipótesis

Ho: No hay relación alguna entre el ras de conocimiento y actitud de las mamás correspondiente a las vacunas en los infantes menores de un año el nosocomio de apoyo nazca-nazca 2018.

H1: se puede ver una relación entre el ras de conocimiento y la actitud de las mamás con respecto a las vacunas en los infantes menores de un año el nosocomio de apoyo nazca-nazca 2018.

Nivel de conocimiento	Actitud			Total
	Bueno	Malo	Regular	
Alto	4	2	0	6
Medio	12	3	0	15
Bajo	104	13	3	120
Total	120	18	3	141

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con infantes menores de un año atendidos en el Servicio de ESNi en el Hospital de Apoyo Nazca – Nazca.

Debido a que $X^2 = 3.7894 < X^2_{95}; 4=9.49$, aceptamos la hipótesis nula. Porque no hay relación alguna entre el ras de conocimiento y actitud de las mamás con respecto a vacunas en infantes menores de un año. Nosocomio de Apoyo Nazca-Nazca 2018.

Es decir que a pesar que las madres encuestadas tienen un bajo nivel de conocimiento, su actitud con respecto a las vacunas de sus niños menores es buena. En muchas ocasiones las madres creen saber todo sobre las vacunas, pero en la encuesta hemos encontrado que no es así.

CONCLUSIONES

Al analizar los resultados de la investigación se llegó a la siguiente conclusión:

El grado de conocimiento de las madres de familia respecto a las vacunas en los infantes menores de un año, predomina un nivel de conocimiento bajo; esto nos indica que las madres necesitan más apoyo y seguimiento por parte del personal de enfermería con respecto a las vacunas ya que esto les ayudara a comprender que en estas etapas de vida, se pueden modificar ciertas conductas negativas, ampliar conocimientos y desechar información incorrecta.

La actitud de las madres de familia respecto a las vacunas en niños menores de un año, predomina una actitud buena, esto nos indica que las mamás de infantes presentan una reacción de manera positiva frente al cumplimiento del calendario de vacunación y saben cómo actuar frente a las reacciones que pueden producir las vacunas.

Con respecto a la hipótesis comprobamos que no hay relación alguna entre el ras de conocimiento y la actitud de las madres de familia con respecto a las vacunas en niños menores de un año. Porque las madres encuestadas tienen una buena actitud en el cumplimiento del calendario de vacunación de los infantes menores de un año, sin embargo, tiene un bajo nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

Mantener e incrementar la difusión de la información pública sobre el calendario de inmunizaciones y así informar a las madres de familia que acuden al establecimiento de salud, acerca del tema.

Difundir por medio de materiales impresos, audios; visuales y coordinadas con el ministerio de salud. (Ejem: charlas, realizar folletos educativos, sesiones demostrativas, campañas, etc.)

El profesional de salud (enfermera) debe de concientizar a las madres para así sensibilizarlas y sientan que la vacuna es la única protección que le brinda beneficios e inmunidad a su bebé ante las enfermedades.

Aplicar esta investigación en las madres, puesto que en la actualidad los conocimientos acerca de las vacunas son deficiente, por lo que es de suma importancia mejorar el ras de conocimiento en las madres de familia que acuden al nosocomio, respecto a las vacunas.

Orientar un cambio de actitud y/o comportamiento efectivo en las madres, adolescente, joven y con repercusión en la población en general, mediante actividades preventivo promocionales, trabajando multisectorialmente con la participación de todas las instituciones de manera articulada, en beneficio de la familia y la comunidad en su conjunto.

Fuentes de información

Gomes de Oliveira V, Karlla de Amorim Pedrosa k., Wata Monteiro A. "Vacunación: la intervención de la enfermería y el Conocimiento de las madres y/o cuidadores". Rev. Asociación brasileña de enfermería 2011. Disponible en: [Http://www.revistarene.ufc.br/edicao especial/a15v11esp_n4.pdf](http://www.revistarene.ufc.br/edicao especial/a15v11esp_n4.pdf)).

OPS; "Módulos de Capacitación en Vacunación segura", Organización Panamericana de la Salud, Ed. Rev. 2007.

Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura vacunal. Nota descriptiva N° 378, Noviembre de 2017. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>

Rodríguez Heredia O; Castañeda Souza A; Casado Rodríguez C. "Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses". Revista archivo médico de Camagüey.articulo.2011; 13. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n2/amc100209.pdf>.

Moukhallalele Saman K. "Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas". Servicio de Cuidados Intermedios v. Hospital Universitario de Pediatría Dr. Agustín Zubillaga". Barquisimeto. Estado Lara.2012. Disponible en: <http://bibmed.ucla.edu.ve/db/bmucla/edocs/textocompleto/tws135dv4m682010.pdf>.

MEF: "Tercer informe de Intervención Pública Evaluada: Servicio de Vacunación". Ministerio de Salud, Junio 2011. Disponible en: http://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA_Vacunas.pdf

Navarro G, Fernández M, Sánchez I. "Calendario de vacunación en los nuevos médicos residentes procedentes de Perú: Hospital Universitario Ramón y Cajal". Servicio de prevención de riesgo laborales, Madrid (España).2011. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s0465546x2011000100004&script=sci_arttext.

Hospital de Apoyo Nazca. Unidad de Estadística e Informática y Telecomunicaciones. Estadísticas de inmunizaciones en niños menores de un año, Nazca 2018

Navarro G, Fernández M, Sánchez I. "Calendario de vacunación en los nuevos médicos residentes procedentes de Perú: Hospital Universitario Ramón y Cajal". Servicio de prevención de riesgo laborales, Madrid (España), 2011.

Menéndez E. "Conocimientos sobre vacunación en niños menores de cinco años que tiene el personal auxiliar de enfermería del distrito de salud. (Durante el periodo de enero

a febrero 2,012). (acceso el 5 de enero de 2012). Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8597.pdf.

Bunge, M. "La Ciencia y su Método y Filosofía", Buenos Aires. Editorial siglo XX, 1988 pág. 308

Augusto Salazar. El punto de vista filosófico. Ediciones El Alce. Lima – Perú, 1988. Pág. 308.

Alva D. Martín, "Promocionando la Salud" 1ra edición, Perú: Editorial Impresiones S.A., 2005 pág. 15

RFP. Religion, Filosofía y Pensamiento" Los tipos de Conocimiento". [Internet], Ecuador, RFP. [Julio 8, 2008] .Disponible en :<http://filosofiaypensamiento.blogspot.com/2010/10/los-tipos-de-conocimiento.html>

Scribd, the world's digital library [internet]. "Monografía de psicología". (Citado el 28 de enero de 2012). Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/58599585/monografia-de-psicologia>.

Wikipedia, la Enciclopedia Libre. "Actitud". [Internet], san francisco (california). (Acceso el 1 de febrero de 2012), (modificada por última vez el 13 de abril 2015). Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/actitud>

Briones, G., "Métodos y Técnicas de Investigación para las Ciencias Sociales", 2ª Ed. Trillas, México (1995). Disponible en: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/search?q=escala+de+likert>

Flores M. Elizabeth, "Deserción al programa ampliado de inmunización", Medicina, Pediatría y Neonatología , Artículos , Publicado: (13/07/2011). Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3465/2/Desercion-al-programa-ampliado-de-inmunizacion>

Juhász J. "Propuesta de un programa educativo para la formación de actitudes preventivas ante el incumplimiento y retraso de la aplicación del esquema nacional de inmunización. Comunidad "Santa Eduvigés". Puerto la cruz. Anzoátegui. Tesis; pág. 38-43. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/128632049/Tesis-Pg-Em008-j40#scribd>

Cuidado Infantil Net, "Vacuna BCG al recién nacido", Artículos: BCG [internet]. Disponible en: <http://cuidadoinfantil.net/vacuna-bcg-al-recien-nacido.html>

Ugarte O. Resolución Ministerial. Lima 28 de enero; 2011.nº 070_2011minsa [Internet]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Esquema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf

Gallego Y. Pamela, "Reacciones Cutáneas a la vacuna BCG". Miembro Aspirante AsoColDerma (Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica). Artículo [internet]. Disponible en: http://asocolderma.org.co/enfermedades_dermatologicas/reacciones_cutaneas_a_la_vacuna_bcg

ZonaPediatria.Com, "Vacuna Pentavalente", [internet]. Artículo , Publicado(27 Junio 2011).Disponible en : <http://www.zonapediatria.com/vacuna-pentavalente.html>

Consejería de sanidad y bienestar social ciudad autónoma de Ceuta," Cadena de frío en los puntos de vacunación de la Ciudad de Ceuta", [internet]. Acceso (8 de febrero del 2012). Disponible en: <http://www.ceuta.es:8080/sanidad/vacuna/frio.pdf>

Potin. Marcela, "Vacunas ", Facemama. Com. [Internet]. Disponible en: http://www.facemama.com/bebe/vacunas-hazle-la-guerra-a-las-enfermedades.html#contradicciones_de_las_vacunas

Navarro V. Luz., "Funciones de la Enfermera", Grupo CECOVA. [Internet]. Publicado (07 de mayo 2007). Disponible en: http://www.vacunas.org/images/stories/recursos/profesionales/enfermeria/2007/procesos_de_atencion_enenfermeria.pdf.

Gomes de Oliveira v, karlla de Amorim Pedrosa k., Wata Monteiro a. "vacunación: la intervención de la enfermería y el conocimiento de las madres y/o cuidadores". Rev. Asociación brasileña de enfermería 2011

Juhász j. "propuesta de un programa educativo para la formación de actitudes preventivas ante el incumplimiento y retraso de la aplicación del esquema nacional de inmunización. Comunidad "santa Eduvigés". Puerto la Cruz. Anzoátegui. Tesis; 2011.

Rodríguez Heredia o; Castañeda Souza a; casado rodríguez c. "intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses". Revista archivo médico de camagüey.articulo.2011

Moukhallalele Samán, k. "factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas". Servicio de cuidados

intermedios v. hospital universitario de pediatría Dr. Agustín Zubillaga”. Barquisimeto. Estado Lara .2012. (Tesis)

Rodríguez Heredia, Odalys; Castañeda Souza; realizaron un estudio de “intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 12 meses”, Adalis (cuba 2012).

Anexos

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES				METODOLOGÍA	POBLACIÓN
			VARIABLES	HIPÓTESIS	DIMENSIONES	INDICADORES		
<p>Nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p>	<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, respecto a las vacunas en niños menores de un año hospital de apoyo nazca – nazca 2018?</p> <p>PROBLEMA</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento de las madres respecto a</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE (VI)</p> <p>Nivel de Conocimiento respecto a las vacunas.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE (VD)</p> <p>Actitud respecto a las vacunas.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>H1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año. Hospital de apoyo nazca – nazca 2018,</p> <p>H2: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año. Hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p>	<p>DATOS GENERALES:</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Grado de estudios.</p> <p>c) Domicilio.</p> <p>d) Estado civil.</p> <p>e) Hijo.</p> <p>f) Condición Económica.</p> <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES</p>	<p>1. Edad.</p> <p>2. Grado de instrucción</p> <p>3. Dirección.</p> <p>4. Estado Civil.</p> <p>5. edad del hijo.</p> <p>-Definición de vacunas.</p> <p>-Importancia de las vacunas.</p> <p>-Calendario de vacunación.</p> <p>-Reacción adversa de las vacunas.</p> <p>-Manejo de las reacciones adversas de las Vacuna.</p> <p>Nivel alto</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Estudio descriptivo, Transversal.</p> <p>TIPO.</p> <p>Investigación Cuantitativa.</p> <p>DISEÑO</p> <p>No Experimental</p> <p>TECNICA.</p> <p>Entrevista.</p> <p>INSTRUMENTO.</p> <p>Cuestionario.</p> <p>PRESENTACIÓN DE</p>	<p>POBLACIÓN</p> <p>El universo está conformada por madres de niños menores de un año del Hospital de apoyo nazca – nazca 2018, siendo un total de 500 madres. El tamaño de la muestra está constituido por 141 madres con niños menores de un año. En relación al</p>

	<p>ESPECÍFICO</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año. ¿Hospital de apoyo nazca – nazca 2018?</p> <p>¿Cuál es la actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año hospital de apoyo nazca – nazca 2018?</p>	<p>vacunas en niños menores de un año en el hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p> <p>-Establecer la actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año en el hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p> <p>-Comparar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a vacunas en niños menores de un año en el hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p>		<p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <p>H1: A mayor nivel de conocimiento, mayor será la actitud de las madres respecto a las vacunas de niños menores de un año. Hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p> <p>H2: A menor nivel de conocimiento, menor será la actitud de las madres respecto a las vacunas de niños menores de un año. Hospital de apoyo nazca – nazca 2018.</p> <p>H3: La actitud de las madres de niños menores de un año está relacionado con el rol del hospital de</p>	<p>- Conocimientos sobre las vacunas</p> <p>- Vacunas</p> <p>Nivel alto Nivel medio Nivel bajo</p> <p>ACTITUD DE LAS MADRES</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Actitudes respecto a las vacunas ➤ Componentes que explican la actitud ➤ Escala de Lickert <p>T.A: Totalmente de acuerdo. D: Desacuerdo. A: Acuerdo. T.D: Totalmente en desacuerdo.</p>	<p>16 _ 20 PTS. Nivel medio 12 – 15 PTS. Nivel bajo Menos de 11.</p> <p>-Llevar a su niño a consultorio.</p> <p>-Completar calendario.</p> <p>-Manejo de las reacciones adversas.</p> <p>Incumplimiento de citas.</p> <p>-Educación de las madres sobre vacunas.</p> <p>-Bueno. -Regular. -Malo.</p>	<p>RESULTADOS:</p> <p>Se empleará el paquete estadístico SPSS 18.0 para Windows.</p> <p>La prueba de confiabilidad y validez serán a través de juicios de experto y prueba piloto.</p>	<p>tipo de muestreo será aleatorio simple estratificado. Se solicitó la relación de las madres con niños menores de un año Hospital de apoyo nazca – nazca 2018,</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	---

				<p>apoyo nazca – nazca 2018. Personal de enfermería. H4: La actitud de las madres de niños menores de un año no está relacionado con el rol del personal de enfermería del hospital</p>	I: Indeciso			
--	--	--	--	---	-------------	--	--	--

N o	CUESTIONARIO	TA	A	I	D	TD
01	Si no, le llevo a vacunar a mi bebé, a los 2 días de nacido aumentaría el riesgo de NO protegerlo contra la Tuberculosis y Hepatitis B.	3	12	41	24	61
02	Sí no llevo a vacunar a mi bebé, al Centro de Salud u Hospital para que reciba sus vacunas, tiene la posibilidad de enfermarse constantemente.	88	30	21	1	1
03	Cree usted que durante los primeros 6 meses, su bebe debe ser vacunado para estar sano.	14	45	55	14	13
04	Sí mi bebé es vacunado, tendrá reacciones adversas en la cual tiene que seguir las recomendaciones del personal de salud, para su prevención de daños.	27	56	22	25	11
05	Sí no cumple, con el Calendario de Vacunación, su niño no estará protegido.	62	51	16	11	11
06	Si llevo a mi bebe a vacunarlo solo una vez ya lo considero protegido y no necesita más vacunas.	22	24	61	21	13
07	Sí mi bebé está enfermo, lo llevo al Centro de Salud u Hospital para que sea vacunado.	19	12	24	49	37
08	Considera usted un beneficio las vacunas, para disminuir diferentes tipos de enfermedades de su bebé.	45	35	16	24	21
09	Sí mi bebé, no ha recibido ninguna vacuna y está en contacto con otro bebé enfermo, corre el riesgo de ser contagiado.	35	26	23	23	34
10	Sí no presto atención al Personal de Salud, sobre la importancia de las vacunas, que mi bebé recibe, no tendré a mi niño protegido.	55	45	22	11	08

11	Sí mi niño presenta fiebre, después que ha sido vacunado, le realizo Medios Físicos (despejar cobertores, colocar paños húmedos de agua tibia en la frente, axilas, pechó, piernas, etc.) y sí continúa con fiebre le administro Paracetamol (gotas) vía oral; logrando así bajar la fiebre.	40	51	12	22	16
12	Cree usted que el personal de salud debería educarles a las mamás después de vacunar a su niño	66	47	14	03	11
13	Cree usted que su niño se enfermara por llevarlo a vacunar.	24	31	44	25	17
14	Usted continuaría con la vacunación así le genere molestias a su niño.	32	35	34	26	14