

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**"CONOCIMIENTOS SOBRE IMPORTANCIA DE LA  
VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES  
DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA  
PALMA 2013 - 2014"**

**TESIS:**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. Enf. BARRIENTOS MONROY, STEFANY TESSY**

**Bach. Enf. MEJIA PECHO, PATRICIA ELENA**

**Bach. Enf. PEVE SALDAÑA, DIANA SELENNE**

**ASESORA:**

**LIC. ROSA GARCIA FLORES**

**ICA - PERÚ**

**2014**

## **AGRADECIMIENTOS**

- A nuestra Alma Mater Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, en especial a la Facultad de Enfermería por formarnos en esta admirable profesión.
- A Dios, por estar con nosotras en cada paso que damos, por fortalecer nuestro corazón e iluminar nuestra mente, por haber puesto en nuestro camino a aquellas personas que han sido nuestro soporte y compañía durante toda nuestra carrera.
- A nuestra asesora Mg. Rosa García Flores, por la asesoría brindada, el apoyo incondicional y la amistad que nos motivó para la culminación de nuestra tesis.
- A los miembros del jurado; por el tiempo brindado y sus aportes valiosos que nos permitieron culminar nuestra tesis con éxito.

## **DEDICATORIA**

**A mi padre** por su amor y apoyo incondicional en cada momento de mi vida impulsándome para ser una profesional eficiente y con los valores humanísticos y a mi madre querida que me guía y protege desde el cielo.

**BARRIENTOS MONROY, STHEFANY TESSY.**

**A mi familia** por brindarme su cariño y comprensión, por estar siempre a mi lado en mis alegrías y tristezas porque son mi motivo para seguir desarrollándome como profesional.

**MEJIA PECHO, PATRICIA ELENA.**

**A mis padres,** por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi formación, tanto profesional como de la vida, por su apoyo incondicional en todo momento dándome la fuerza necesaria para lograr mis objetivos.

**PEVE SALDAÑA, DIANA SELENNE**

**“CONOCIMIENTOS SOBRE  
IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN  
EN MADRES DE NIÑOS MENORES  
DE 1 AÑO  
QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD  
LA PALMA 2013– 2014”**

## I. RESUMEN

Las vacunas son una de las medidas más eficaces en la prevención de importantes enfermedades que afectan en la infancia. Las vacunas son preparados con poder antigénico para desarrollar una respuesta inmunitaria específica, con un mínimo de reacciones adversas generales, en el sujeto al que se le administran. En el presente trabajo de investigación titulado: "Conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma 2013-2014".

**Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma. **Material y métodos:** La muestra fue de 80 madres de familia para realizar la encuesta. Se realizó la encuesta a las madres de familia; los cuales fueron procesados mediante cálculos estadísticos. **Resultados:** Se determino que el 52,50% de madres encuestadas tiene un nivel de conocimientos intermedio, un 32,50% tiene un conocimiento superior y el 15% tiene conocimientos bajos. **Conclusión:** Según los resultados se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo tanto El Nivel de Conocimiento sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma es intermedia.

**Palabras Claves:** Conocimientos, importancia de vacunación.

## I. ABSTRACT

The vaccines are one of the most effective measurements in the prevention of important illnesses that they affect in the infancy. The vaccines are prepared by antigenic power to develop a specific immune answer, with a minimum of general adverse reactions, in the subject to which he is administered. In the present titled research work: "Knowledge on importance of the vaccination in mothers of children younger than 1 year that come to the health Center La Palma 2013-2014". **Objective:** To determine the knowledge on importance of the vaccination in mothers of children younger than 1 year that comes to the health Center La Palma. **Material and methods:** The sample belonged to 80 family mothers to realize the survey. The survey was realized to the family mothers; which were processed by means of statistical calculations. **Results:** Was determined that the 52.50% of surveyed mothers have an intermediate level of knowledge, a 32.50% have a superior knowledge and 15% have low knowledge. **Conclusion:** According to the results, the null hypothesis is rejected, and the alternate hypothesis is accepted, therefore the level of knowledge on importance of the vaccination in mothers of children younger than 1 year that come to the health Center La Palma 2013-2014 is intermediate.

**Keywords:** knowledge, importance of vaccination.

## II. ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
I. RESUMEN .....	05
II. INDICE .....	07
III. INTRODUCCIÓN .....	09
<b>IV. ANTECEDENTES .....</b>	<b>10</b>
4.1. Antecedentes regionales .....	10
4.2. Antecedentes nacionales .....	11
4.3. Antecedentes internacionales .....	14
4.4. Base Teórica .....	15
<b>V. MATERIALES Y MÉTODO .....</b>	<b>17</b>
5.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación .....	17
5.2. Población y muestra .....	17
5.3. Técnica de recolección de información de datos .....	19
5.4. Instrumentos de recolección de información .....	19
5.5. Técnica de análisis e interpretación de datos .....	20
5.6. Tratamiento de datos (Técnica Estadística) .....	20
5.7. Aspectos éticos .....	21
<b>VI. RESULTADOS .....</b>	<b>22</b>

<b>VII. DISCUSIÓN</b>	50
<b>VIII. CONCLUSIONES</b>	52
<b>IX. RECOMENDACIONES</b>	53
<b>X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	54
<b>ANEXOS</b>	56
Encuesta	57
Validación del instrumento	62
Confiabilidad del instrumento	66
Operacionalización de variables	68
Matriz de consistencia	70



### III. INTRODUCCION

En la historia del mundo las enfermedades infecciosas han jugado un papel muy importante, esto trajo como consecuencia la necesidad de crear un mecanismo que a partir de agentes patógenos con alto poder antigénico y escasa virulencia, que fuesen capaces de generar la producción de anticuerpos específicos para un agente agresor, lo que Pasteur llamo "Vacuna".<sup>1</sup> Con el pasar de los tiempos se han ido elaborando una serie de vacunas, las cuales son administradas sobre todo a los niños, teniendo en cuenta que en el Perú, esta actividad es vigilada y monitoreada por la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, con la finalidad de aumentar el nivel de salud de la población infantil y disminuir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas.

Las actividades de la OMS en este terreno abarcan el establecimiento de normas; la investigación y el desarrollo; la regulación, la garantía de la calidad y la seguridad de las vacunas; el suministro de vacunas; la financiación de la inmunización y el fortalecimiento del sistema de vacunación<sup>2</sup>

Para el equipo de salud y en particular para la Enfermería Comunitaria, es importante tener conocimiento de la cobertura de vacunación en tanto que le puede permitir plantearse estrategias específicas a mediano plazo para lograr los objetivos de la estrategia sanitaria nacional de inmunización a nivel de las instituciones de salud y sus áreas de influencias, a fin de evaluar dicho programa.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>Dra. Uboldi M. REVISTA GENERALIDADES DE VACUNAS 2011

<sup>2</sup>Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (OMS-UNICEF). Vacunas e inmunizaciones.-2013

<sup>3</sup>Paniagua B. Nivel de Conocimiento y Medios de Información de las Madres de Niños de 1 año sobre Inmunizaciones. Perú.- 2011

## IV. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1.- ANTECEDENTES REGIONALES.

**Montoya Katherin, Moscoso Milagros, Pasache Fanny "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ANTES Y DESPUÉS DE APLICAR UN PROGRAMA EDUCATIVO DE INMUNIZACIONES EN URBANIZACIÓN LA PALMA - ICA (2012)".<sup>4</sup>**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de 1 año antes y después de participar en Programa Educativo en Urbanización La Palma

**Resultados:** Resultó efectivo el programa educativo de la tesis para inducir cambio positivo y significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre el calendario de vacunación evidenciado en un 2,56% y un 98,72% de madres que respondieron correctamente en el pre test y pos test, con una diferencia a favor de un 96,16%. **Conclusión:** Según los resultados se acepta y corrobora las hipótesis planteadas. El nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el calendario de vacunación es alto.

---

<sup>4</sup>Montoya K., Moscoso M., Pasache F. "Nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema nacional de vacunación en niños menores de un año antes y después de aplicar un programa educativo de inmunizaciones en Urbanización La Palma – Ica 2012"

**Muñante Q.**, en su investigación descriptiva, cuantitativa y de cohorte transversal sobre “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CALENDARIO DE VACUNACION, Y ACTITUD DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO FRENTE A SU CUMPLIMIENTO, EN EL PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LUREN ICA- MAYO 2011**” (2011).<sup>5</sup> **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año frente a su cumplimiento. **Resultados:** La población total fue de 131 madres de niños menores de 1 año, con una muestra de 94. El nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el calendario de vacunación es medio. **Conclusión:** Se acepta la hipótesis planteada para la primera variable y la actitud más frecuente es de responsabilidad por lo tanto se rechaza la hipótesis planteada en esta segunda variable.

#### **4.2.- ANTECEDENTES NACIONALES.**

**Karen Miluska Valdivia Reyes CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y SU RELACION CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO.TACNA (2012).**<sup>6</sup> **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con factores sociodemográficos de Madres con Niños menores de un año del Centro de Salud “San Francisco”, 2012. **Metodología:** El diseño de estudio fue descriptivo de corte transversal correlacional, con muestra de 91 madres con niños menores de un año; la técnica aplicada para la recolección de información

---

<sup>5</sup>Muñante Q. Nivel de Conocimiento sobre calendario de vacunación y actitud de las madres de niños menores de 1 año frente a su cumplimiento, en el puesto de salud Señor de Luren Ica. Mayo- 2011

<sup>6</sup>Valdivia K. “Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores socio demográficos de madres con niños menores de un año. Tacna (2012)”

fue la encuesta mediante un instrumento con tópicos para factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones; en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. **Resultados:** Los resultados obtenidos determinaron que el 41,8% presentó un nivel bajo de conocimiento, 35,2% nivel medio y 23,1% nivel alto; los factores sociodemográficos predominantes, fueron: Edad de 20-34 años, tenencia de 1-2 hijos y estado civil casada/conviviente. **Conclusión:** Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con los factores sociodemográficos de la madre de niños menores de un año,  $P < 0,05$ .

**Dina Cirila Gonzales Sotelo. FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE MALA, Perú (2012).<sup>7</sup> Objetivo:** Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala ,2011. **Resultados:** Del 100% (44); 59% (26) de las madres refieren que los factores están presente y 41% (18) ausentes. Conclusiones. Los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; en un mayor porcentaje están presentes, referido al ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacunar al niño, la creencia sobre las vacunas, gratuidad de las vacunas, el trato del personal de Enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacúnales.

---

<sup>7</sup> Gonzales D. "Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el centro de salud de mala, Perú (2012)"

**Conclusión:** Los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; el mayor porcentaje de las madres refieren que los factores que están presentes está dado por el ingreso económico, la gratuidad de la aplicación de las vacunas y el trato del personal de Enfermería, seguido de un porcentaje considerable que expresan que están ausentes por la ocupación de la madre, contraindicación de la vacunación, y accesibilidad al servicio.

**Rosas Centeno, Diana Mercedes,** realizó una investigación de tipo cuantitativo sobre **“CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS Y MOTIVOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CLAS CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES, LOS OLIVOS AGOSTO- 2010”**.<sup>8</sup> **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre vacunas y los motivos de incumplimiento del Calendario de Vacunación en madres de niños menores de 1 año, CLAS Centro de Salud de San Martin de Porres, Los Olivos, Agosto- 2010. **Resultados:** La población estuvo constituida por 170 madres de niños menores de 1 año que acudieron al servicio de Enfermería del Class Centro de Salud San Martin de Porres que cumplieron los criterio de inclusión, durante el mes de Agosto que duro el estudio. **Conclusión:** El Conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre Vacunas es inadecuado y los motivos de incumplimiento del calendario de Vacunación son problemas del centro de Salud y problemas del niño por lo tanto se rechaza la hipótesis porque los resultados no se muestran tal y como se plantearon.

---

<sup>8</sup> Centeno R. y Mercedes D. Conocimiento sobre vacunas y motivos de incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, (CLAS) Centro de Salud San Martin de Porres, Los Olivos – Agosto 2010.

#### **4.3.- ANTECEDENTES INTERNACIONALES.**

**Odalys Rodríguez, Adalis Castañeda INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA ELEVAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS A MADRES DE NIÑOS VACUNADOS HASTA LOS 12 MESES. Camaguey 2010.<sup>9</sup>**

**Objetivo:** Aplicar una intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta 12 meses de edad. **Método:** Se realizó un estudio experimental de intervención en el Policlínico José Martí, para elevar el nivel de conocimientos de las madres acerca de las vacunas que se ponen a sus hijos hasta los 12 meses de edad. El universo estuvo constituido por 479 madres; la muestra quedó conformada por 135 madres, seleccionadas a través de un muestreo aleatorio simple a las que se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** Se evidenció que antes de recibir las labores educativas eran escasos los conocimientos que poseían las madres acerca de la importancia de la inmunización para sus hijos, cuáles vacunas se le ponen hasta los 12 meses, el concepto de la misma así como las enfermedades eliminadas en nuestro país y las protegidas por las vacunas. Así como sus contraindicaciones y las reacciones adversas que pueden producirse en el momento de la inmunización. **Conclusiones:** Al inicio de la investigación las madres tenían poco conocimiento sobre las vacunas que se le ponen a sus hijos, luego de la intervención se logró un aumento significativo del mismo, por lo que se consideró efectiva la intervención.

---

<sup>9</sup> Rodríguez O., Castañeda A. "Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 12 meses. Camaguey 2010"

**Gaspar M., Callejón A., Domínguez A., Gómez J., Godoy T. y Pérez C. "CONOCIMIENTO DE LAS FAMILIAS ACERCA DE LAS VACUNAS INFANTILES." España 2010.<sup>10</sup> Objetivo:** Determinar conocimiento de las familias acerca de las vacunas infantiles.

**Resultados:** Realizaron un estudio en el servicio de Pediatría HOSPITEN Rambla, Santa Cruz de Tenerife, que evaluó y tuvo como resultado que el conocimiento sobre las vacunas es generalmente muy bajo, pero la aceptación muy alta, llegando a la conclusión de incrementar la educación sobre las vacunas en las consultas.

#### **4.4.- BASES TEÓRICAS.**

**Nivel de conocimientos:** Es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto.

**Vacuna:** Suspensión de microorganismos vivos, atenuados o porciones antigénicas de dichos agentes que introducidos en un huésped, producen respuesta inmune para prevenir enfermedades.

**Esquema Nacional de Vacunación:** El esquema nacional de vacunación, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones.

---

<sup>10</sup>Gaspar M., Callejón A., Domínguez A., Gómez J., Godoy T. y Pérez C. "Conocimiento de las familias acerca de las vacunas infantiles." España 2010

**Antígeno:** Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, específicamente de anticuerpos. En algunos inmunobiológicos, el antígeno está claramente definido (toxoides diftérico o tetánico), mientras que en otros, es complejo o no está completamente definido (virus vivos atenuados, suspensiones de Bordetella Pertusis muertas).

**Anticuerpo:** Es una proteína (inmunoglobulina) que se produce por la estimulación de un antígeno y que tiene la capacidad de unirse con el antígeno que ha producido su formación.

**Inmunidad:** Es la capacidad que tiene el organismo para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños. Sin embargo, en ocasiones, el organismo también actúa contra sustancias propias.

**Toxoide:** Es una toxina de origen bacteriano que ha sido modificada para quitarle su capacidad para producir enfermedad, pero que conserve su poder de estimular la producción de anticuerpos (poder antigénico)

**Inmunobiológicos:** Es el producto utilizado para producir inmunidad. Incluye vacunas, toxoides, preparados que contengan anticuerpos de origen humano o animal.

**Inmunización:** Es un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos.<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> Ministerio de Salud, Norma Técnica de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones. Perú - 2013.



## V. MATERIAL Y METODOS

### 5.1.- TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Tipo de estudio descriptivo de corte transversal, porque va considerar una sola población con la finalidad de describir características. Transversal porque la medición de las variables se realizará en un solo momento; este tipo de investigación estudia los aspectos de desarrollo de los sujetos y el comportamiento de las variables en un periodo de tiempo.

### 5.2.- POBLACIÓN Y MUESTRA.

#### 5.2.1. Población (N).

Madres que acuden al Centro de Salud La Palma que tengan niños menores de 1 año.

#### 5.2.2. Muestra (n).

Para seleccionar la muestra se utilizó la técnica de muestreo probabilístico con un error muestral de 5 % y 95% de confianza.

Se ha seleccionado a 80 madres con niños menores de 1 año que reúnen los criterios de selección.

Se utilizará la fórmula para poblaciones finitas:

Tamaño de la población	N	<b>270</b>
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	<b>1.96</b>
Proporción del problema	P	<b>0.08</b>
Complemento de p	Q	0.92
Precisión	D	<b>0.05</b>
Tamaño de la muestra	N	<b>79.92</b>

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

$$n = \frac{270(1.96)^2 * 0.08 * 0.92}{(0.05)^2 * (270 - 1) + (1.96)^2 * 0.08 * 0.92}$$

$$n = \frac{76.3403}{0.6725 + 0.2827}$$

$$n = 79.92$$

En consecuencia la muestra está representada por 80 madres de familia, usuarias del Centro de Salud La Palma.

### 5.2.3. Criterios de inclusión:

- Madres que tengan niños menores de 1 año.
- Madres que acuden al Centro de Salud La Palma.
- Madres que deseen colaborar con el estudio.

### 5.2.4. Criterios de exclusión:

- Madres con niños mayores de 1 año.
- Madres que no acuden al Centro de Salud La Palma.
- Madres que no deseen colaborar con el estudio.

### **5.3.- TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

Se solicitó la autorización al Director del Centro de Salud La Palma Dr. Miguel Hernández Hernández a quien se le informó primero de la intensidad del trabajo de investigación, se tramitó de manera documentada. Luego se comunicó al Jefe de Enfermeros Lic. Edwin Villamares Ramos y a la Lic. Fiorella Zambrano Fernández, encargada de la Estrategia de ESNI.

Se hace partícipe a las madres del Consentimiento Informado, previa explicación del carácter de su participación.

El método de recolección de datos fue el cuestionario dirigido, elaborado y estructurado en base a instrumentos válidos que va permitir recoger información acerca de los conocimientos sobre la importancia de la vacunación en madres de niños menores de un año.

### **5.4.- INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

- **La primera parte** del instrumento que se aplicó señalaron la presentación, el objetivo de la misma, las instrucciones.
- **La segunda parte** estuvo conformada por preguntas para determinar los datos generales de las madres.
- **La tercera parte**, estuvo conformado por preguntas para medir conocimientos sobre el nombre de las vacunas y su importancia.

## **5.5.- TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.**

1. Una vez preparado el instrumento de aplicación se validó por tres jueces expertos tal como señala la norma institucional.
2. A fin del calcular la confiabilidad del cuestionario, conformado por 10 ítems en escala tipo Likert, se le aplicó la prueba del alfa de Cronbach, dando un resultado de 0,86 cuyo valor es altamente confiable.
3. La obtención de los resultados se realizó a través del procesamiento de datos obtenidos en las hojas de registro, mediante un programa estadístico, que permitió realizar las discusiones, conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Para medir el nivel de conocimientos se utilizó la escala de Estatino:

Nivel de conocimientos superior    A: 20 – 16 Puntos

Nivel de conocimientos Intermedio    B: 15 – 11 puntos

Nivel de conocimientos bajo    C: 10 – 00 puntos

## **5.6.- TRATAMIENTOS DE DATOS (TÉCNICA ESTADÍSTICA):**

- Los resultados de la investigación fueron procesados a través de Microsoft Excel 2010 para la elaboración de tablas y gráficos estadísticos, SPSS versión 15 para establecer la confiabilidad y relación entre las variables.
- Para el informe final de la tesis se procesó en Microsoft Word 2010. Se empleó la estadística descriptiva e inferencial.

#### **5.7.- ASPECTOS ÉTICOS:**

El siguiente trabajo de investigación se realizó aplicando la confidencialidad y veracidad de los datos obtenidos. Los datos fueron manejados de manera estrictamente confidencial únicamente por los investigadores autores del estudio, el acceso a estos datos por parte de terceras personas estuvo denegado. Los resultados de este trabajo sólo se presentaran en actividades de carácter estrictamente científico.

## VI. RESULTADOS

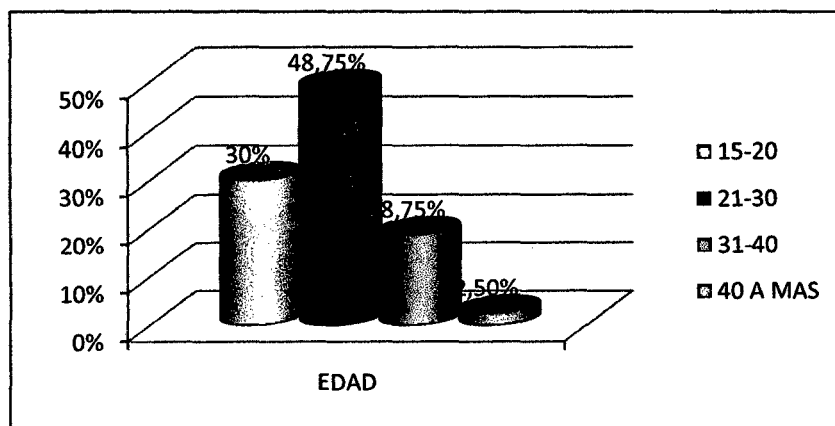
CUADRO N°1

LA EDAD DE LAS MADRES ENCUESTADAS.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15-20	24	30%
21-30	39	48,75%
31-40	15	18,75%
40 A MAS	02	2,5%
TOTAL	80	100%

GRAFICO N°1

LA EDAD DE LAS MADRES ENCUESTADAS.



**Interpretación:** Se observa que la edad de las madres de 21- 30 años representan el 48,75% del total, alcanzando el porcentaje más alto, mientras que las madres de 40 años a más representan el 2,50% siendo el porcentaje mínimo en la muestra, así como también existe un porcentaje de 30% de madres de 15 – 20 años, por último el 18,75 % son madres de 31 – 40 años.

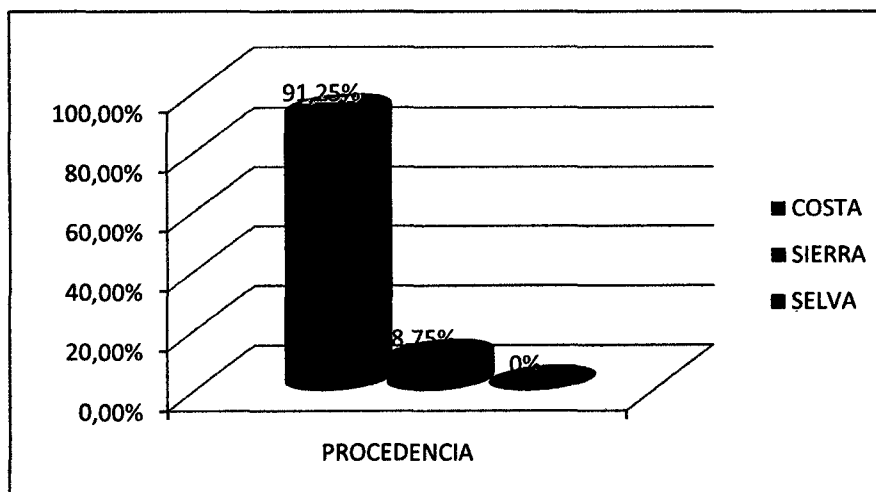
## CUADRO N°2

### PROCEDENCIA DE LAS MADRES ENCUESTADAS.

PROCEDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
COSTA	73	91,25%
SIERRA	07	8,75%
SELVA	0	0%
TOTAL	80	100%

## GRAFICO N°2

### PROCEDENCIA DE LAS MADRES ENCUESTADAS.



Interpretación: Observamos que el 91,25 % de madres encuestadas es de la costa, mientras que el 8,75% provienen de la sierra.

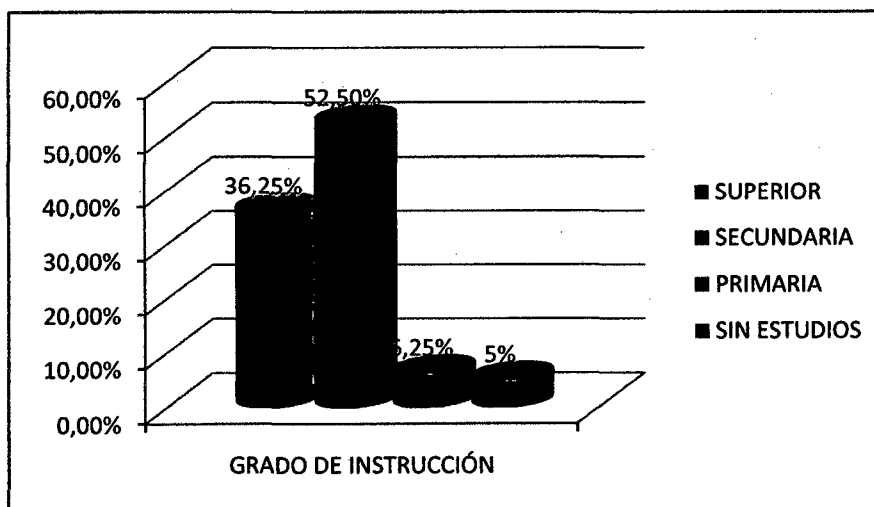
### CUADRO N°3

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES ENCUESTADAS

GRADO DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SUPERIOR	29	36,25%
SECUNDARIA	42	52,5%
PRIMARIA	05	6,25%
SIN ESTUDIOS	04	5%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N°3

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES ENCUESTADAS



**Interpretación:** Existe un alto porcentaje de 52,50% de madres con secundaria, mientras que el 36,25% tienen educación superior, el 6,25% de madres tienen solo primaria y el restante 5 % no tiene estudios.



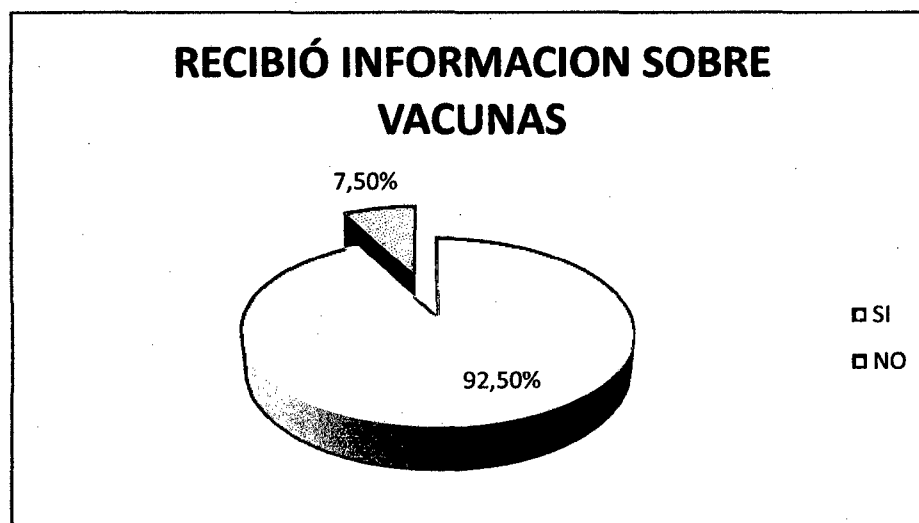
#### CUADRO N°4

¿RECIBIO INFORMACION SOBRE VACUNAS?

RECIBIÓ INFORMACION SOBRE VACUNAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	74	92,5%
NO	06	7,5%
TOTAL	80	100%

#### GRAFICO N°4

¿RECIBIO INFORMACION SOBRE VACUNAS?



Interpretación: El 92,50% de madres encuestadas si recibió información sobre vacunas y el 7,50% no recibió información sobre vacunas.

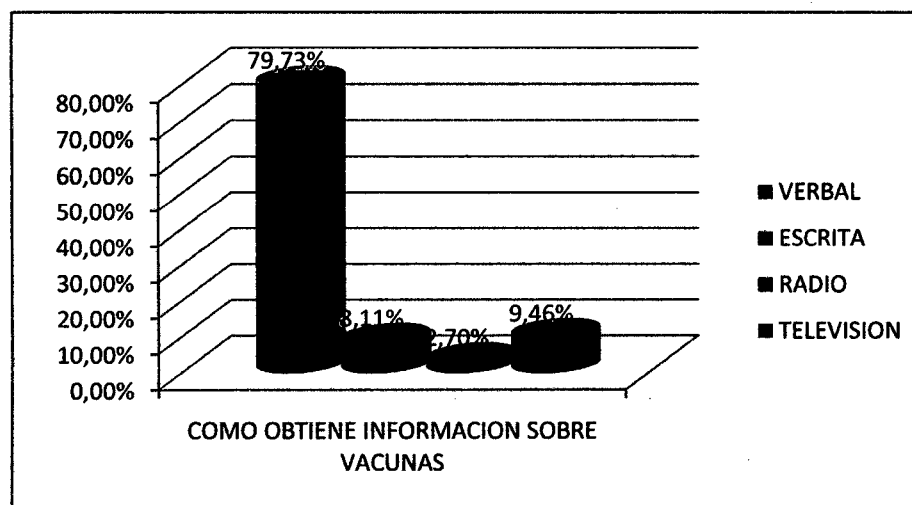
### CUADRO N°5

#### ¿COMO OBTIENE INFORMACION SOBRE VACUNAS?

COMO OBTIENE INFORMACION SOBRE VACUNAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VERBAL	59	79,73%
ESCRITA	06	8,11%
RADIO	02	2,7%
TELEVISION	07	9,46%
TOTAL	74	100%

### GRAFICO N°5

#### ¿COMO OBTIENE INFORMACION SOBRE VACUNAS?



Interpretación: El 79,73 % de madres encuestadas recibió información verbal, mientras que el 9,46% de madres encuestadas recibió información por televisión y el 8,11% de madres encuestadas recibió información escrita.

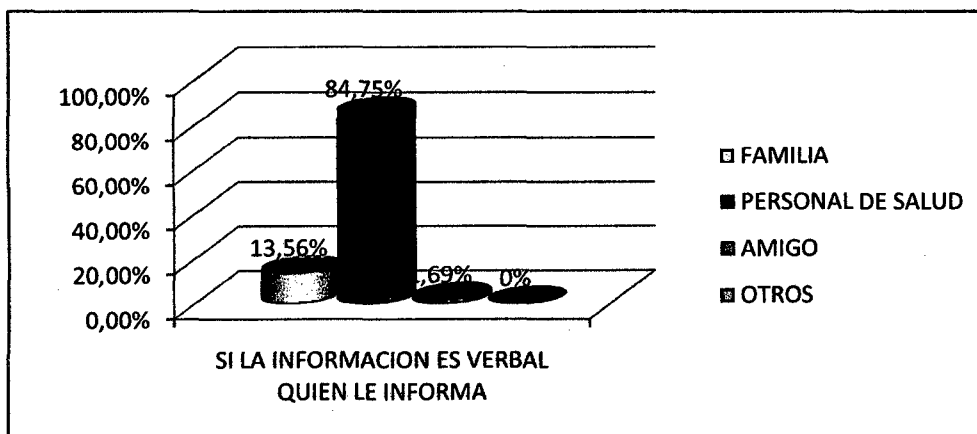
### CUADRO N°6

#### SI LA INFORMACION ES VERBAL QUIEN LE INFORMA

SI LA INFORMACION ES VERBAL QUIEN LE INFORMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FAMILIA	08	13,56%
PERSONAL DE SALUD	50	84,75%
AMIGO	01	1,69%
OTROS	0	0%
TOTAL	59	100%

### GRAFICO N°6

#### SI LA INFORMACION ES VERBAL QUIEN LE INFORMA

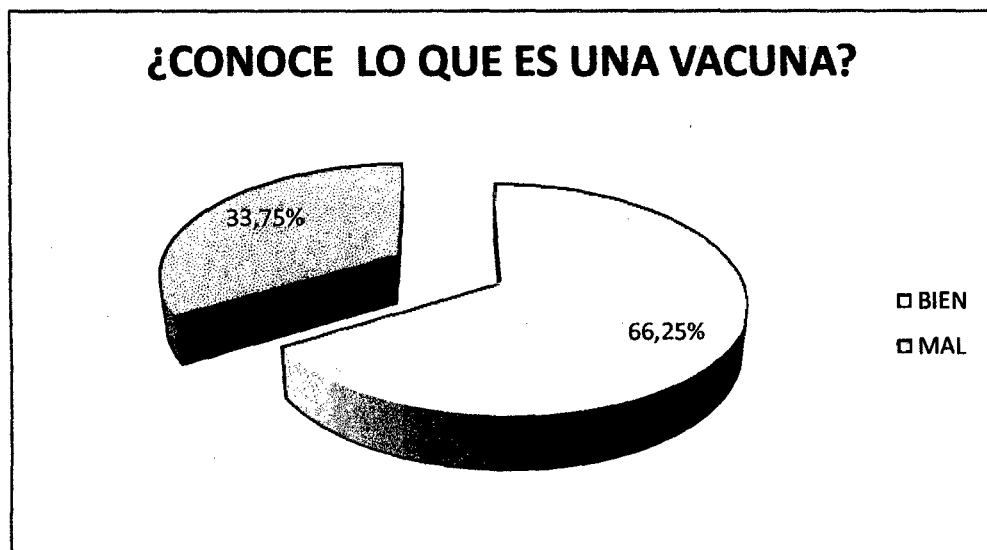


**Interpretación:** El 84,75% de madres encuestadas recibió información del personal de salud, un 13,56% recibió información de la familia y un 1,69% recibió información de los amigos.

**CUADRO N°7**  
**¿CONOCE LO QUE ES UNA VACUNA?**

¿CONOCE QUE ES UNA VACUNA?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	53	66,25%
MAL	27	33,75%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°7**  
**¿CONOCE LO QUE ES UNA VACUNA?**

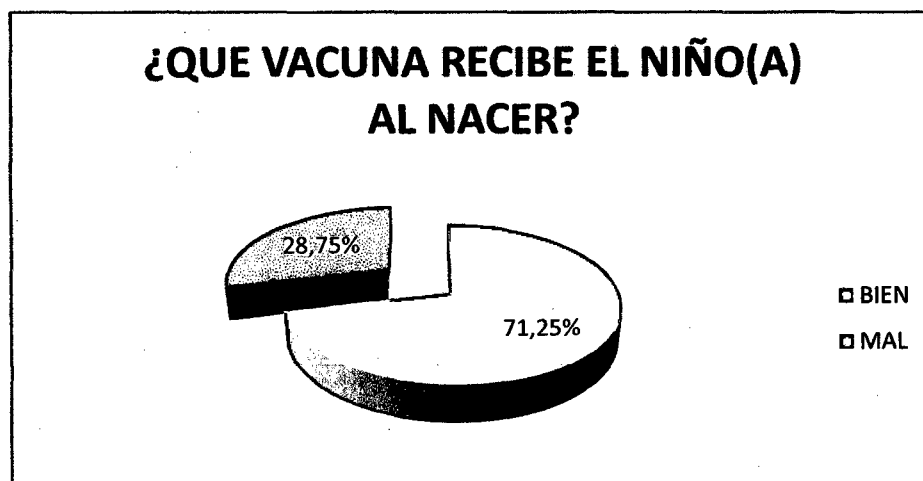


**Interpretación:** Observamos que el 66,25% de madres encuestadas respondió correctamente sobre que es una vacuna y el 33,75% no tiene conocimiento acerca de lo que es una vacuna. Siendo la respuesta: Es una suspensión de microorganismos, que al ser administrada previene una determinada enfermedad.

**CUADRO N°8**  
**¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) AL NACER?**

¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) AL NACER?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	57	71,25%
MAL	23	28,75%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°8**  
**¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) AL NACER?**



**Interpretación:** El 71,25% de madres encuestadas respondió correctamente sobre la vacuna que recibe su niño al nacer siendo la respuesta: BCG, HVB. y el 28,75% respondió erróneamente.

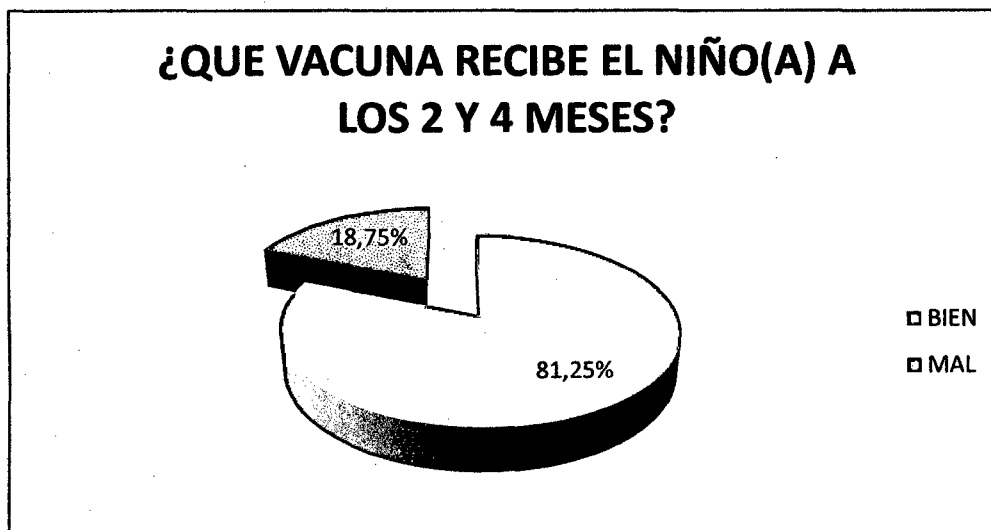
### CUADRO N° 9

¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 2 Y 4 MESES?

¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 2 Y 4 MESES?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	65	81,25%
MAL	15	18,75%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N° 9

¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 2 Y 4 MESES?



**Interpretación:** El 81,25% de madres encuestadas respondió correctamente sobre la vacuna que recibe su niño a los 2 y 4 meses, siendo la respuesta: Pentavalente, IPV, neumococo, rotavirus, el 18,75% respondió erróneamente.

**CUADRO N° 10**

**¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 6 MESES?**

¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 6 MESES?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	52	65%
MAL	28	35%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N° 10**

**¿QUE VACUNA RECIBE EL NIÑO(A) A LOS 6 MESES?**



**Interpretación:** El 65% de madres encuestadas respondió correctamente sobre la vacuna que recibe su niño a los 6 meses, siendo la respuesta: APO, Pentavalente y el 35% respondió erróneamente.

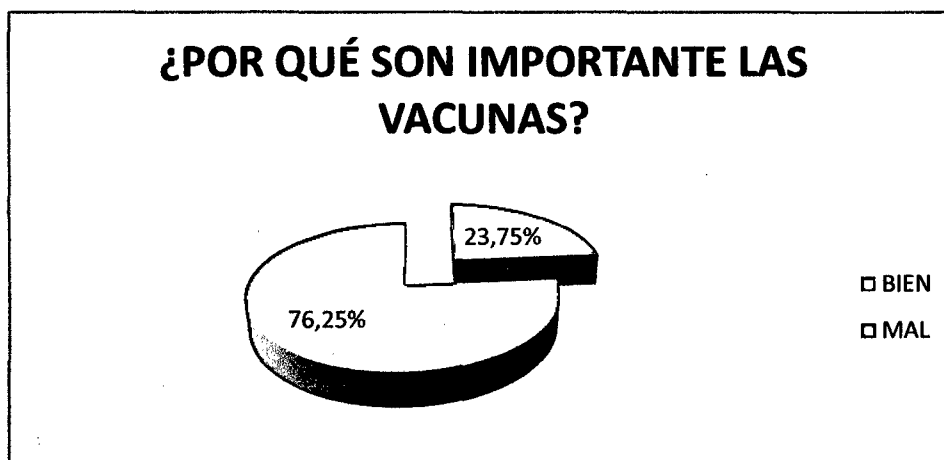
### CUADRO N° 11

¿POR QUÉ SON IMPORTANTE LAS VACUNAS?

¿POR QUÉ SON IMPORTANTE LAS VACUNAS?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	19	23,75%
MAL	61	76,25%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N° 11

¿POR QUÉ SON IMPORTANTE LAS VACUNAS?



**Interpretación:** El 23,75% de madres conoce lo importante que es la vacuna, respondiendo correctamente: Evita las enfermedades transmisibles en la niñez, solo las prevenibles por vacunas y el 76,25% respondió erróneamente demostrando que no conoce la importancia de las vacunas.



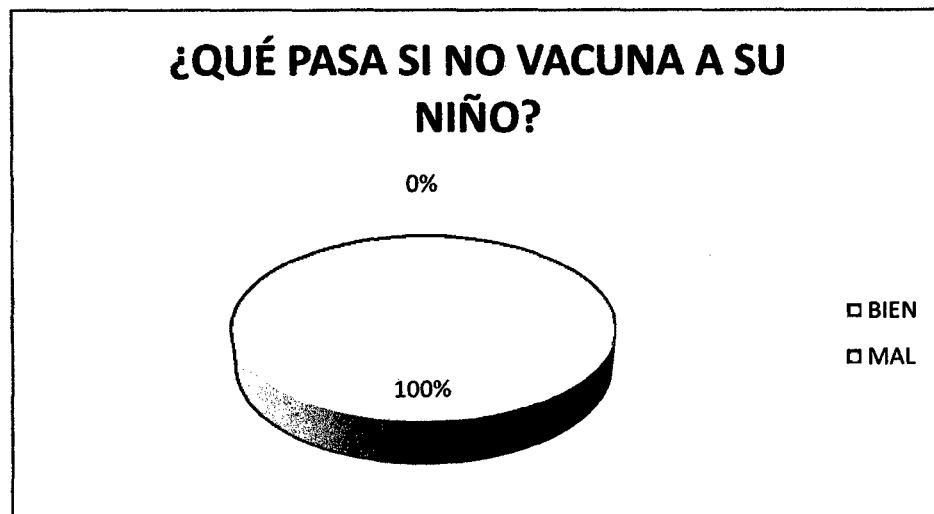
**CUADRO N° 12**

**¿QUÉ PASA SI NO VACUNA A SU NIÑO?**

¿QUÉ PASA SI NO VACUNA A SU NIÑO?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	80	100%
MAL	0	0%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N° 12**

**¿QUÉ PASA SI NO VACUNA A SU NIÑO?**



**Interpretación:** El 100% de madres encuestadas respondió correctamente demostrando que conoce que pasaría si no vacuna a su niño, siendo la respuesta: Se enferma y no se protege al niño contra las enfermedades prevenibles por vacuna.

### CUADRO N° 13

¿ACTUALMENTE EL NIÑO ESTA AL DIA EN SUS VACUNAS?

¿ACTUALMENTE EL NIÑO ESTA AL DIA EN SUS VACUNAS?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	41	51,25%
NO	39	48,75%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N° 13

¿ACTUALMENTE EL NIÑO ESTA AL DIA EN SUS VACUNAS?



Interpretación: Observamos que el 51,25% de madres encuestadas tiene a su niño al día en sus vacunas y el 48,75% por diversos motivos no tiene a su niño al día en sus vacunas.

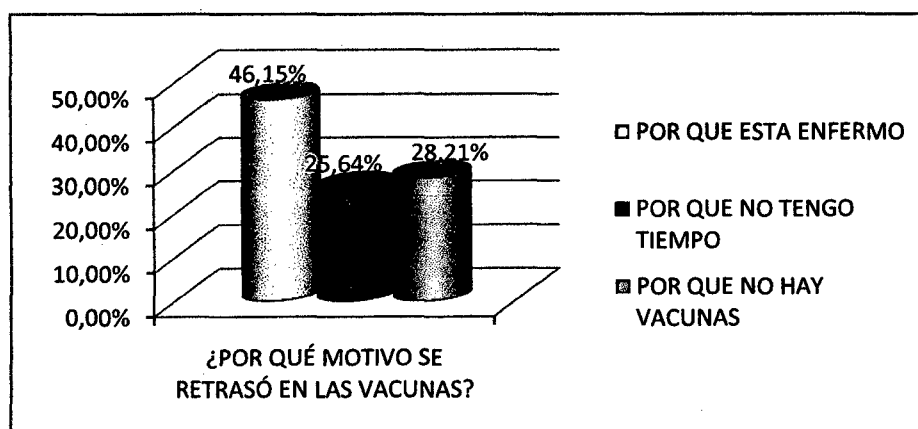
#### CUADRO N° 14

#### ¿POR QUÉ MOTIVO SE RETRASÓ EN LAS VACUNAS?

¿POR QUÉ MOTIVO SE RETRASÓ EN LAS VACUNAS?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POR QUE ESTA ENFERMO	18	46,15%
POR QUE NO TENGO TIEMPO	10	25,64%
POR QUE NO HAY VACUNAS	11	28,21%
TOTAL	39	100%

#### GRAFICO N° 14

#### ¿POR QUÉ MOTIVO SE RETRASÓ EN LAS VACUNAS?



**Interpretación:** El 46,15% de madres encuestadas responde que su niño no está al día en las vacunas porque está enfermo, el 28,21% refiere que no hay vacunas y el 25,64 % por que no tiene tiempo.

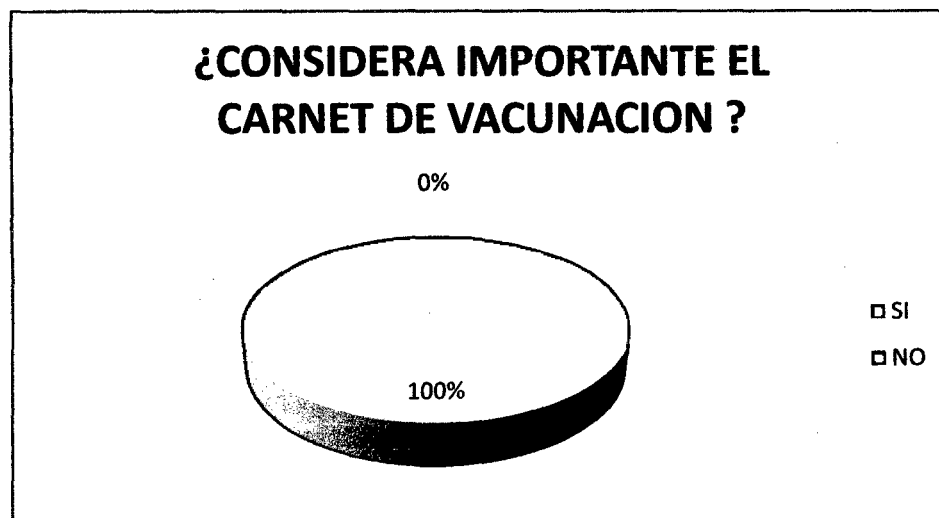
### CUADRO N° 15

¿CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?

¿CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	80	100%
NO	0	0%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N° 15

¿CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?



Interpretación: El 100% de madres encuestadas respondió correctamente dejando ver que conocen la importante que es el carnet de vacunación.

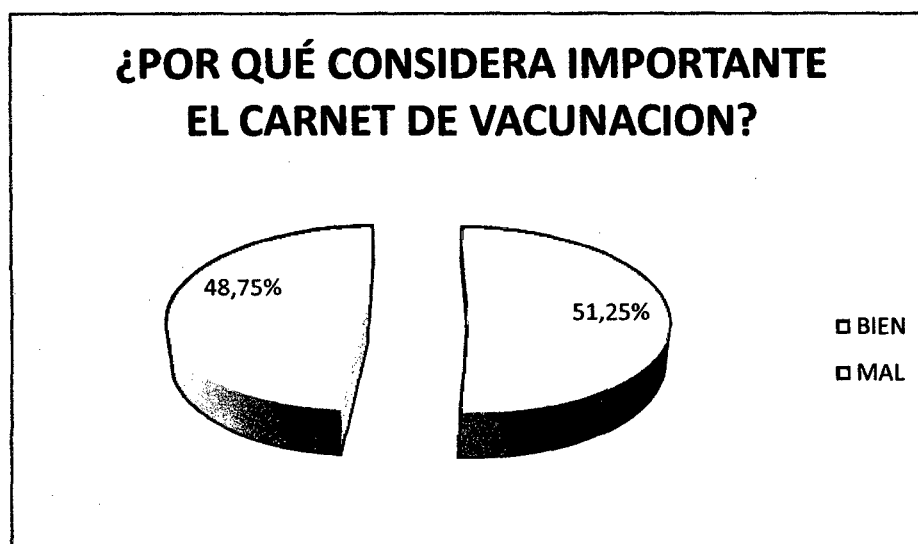
**CUADRO N° 16**

**¿POR QUÉ CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?**

¿POR QUÉ CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	41	51,25%
MAL	39	48,75%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N° 16**

**¿POR QUÉ CONSIDERA IMPORTANTE EL CARNET DE VACUNACION?**

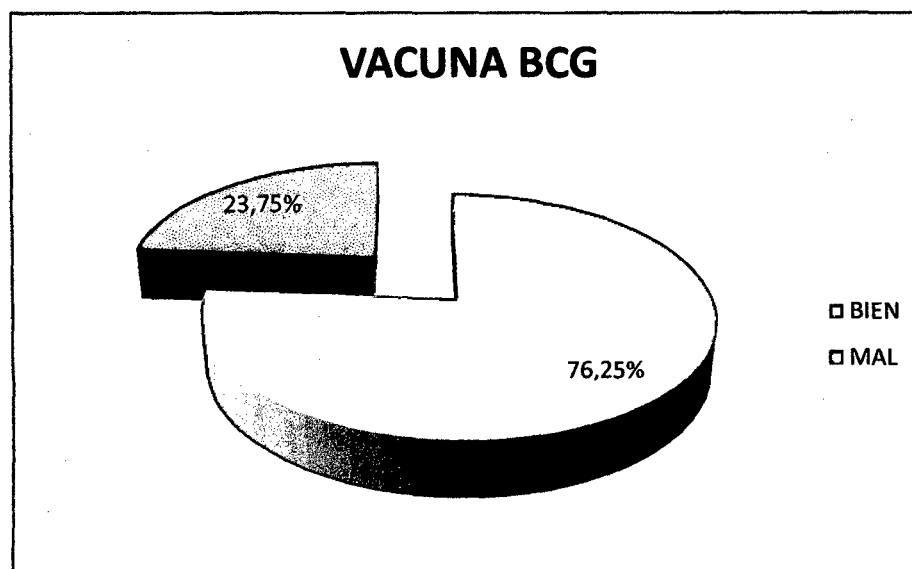


Interpretación: El 51,25% de madres encuestadas respondió correctamente: Sin el carnet no se puede vacunar al niño y el 48,75% respondió erróneamente.

**CUADRO N°17**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA BCG**

VACUNA BCG	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	61	76,25%
MAL	19	23,75%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°17**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA BCG**



Interpretación: El 76,25% de madres encuestadas conoce el nombre de la vacuna BCG siendo la respuesta: Formas graves de tuberculosis y el 23,75% respondió erróneamente.

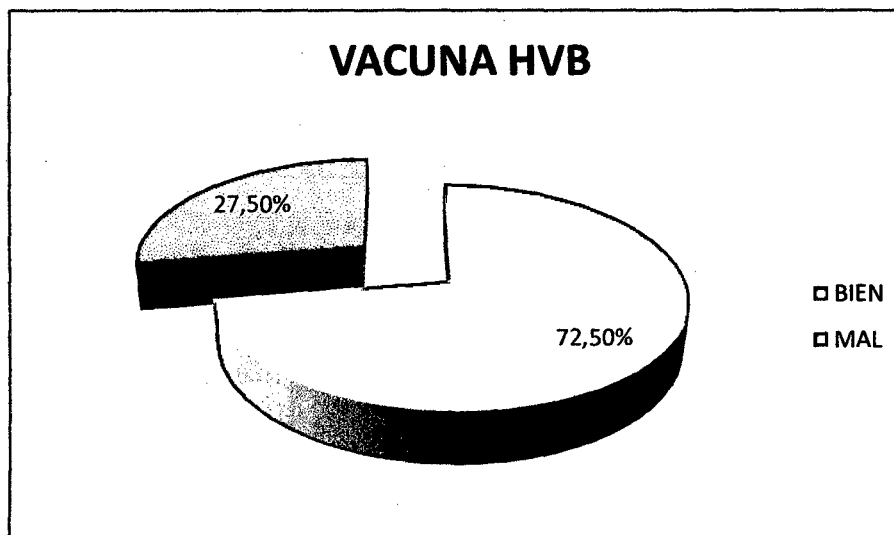
### CUADRO N°18

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA HVB

VACUNA HVB	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	58	72,5%
MAL	22	27,5%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N°18

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA HVB

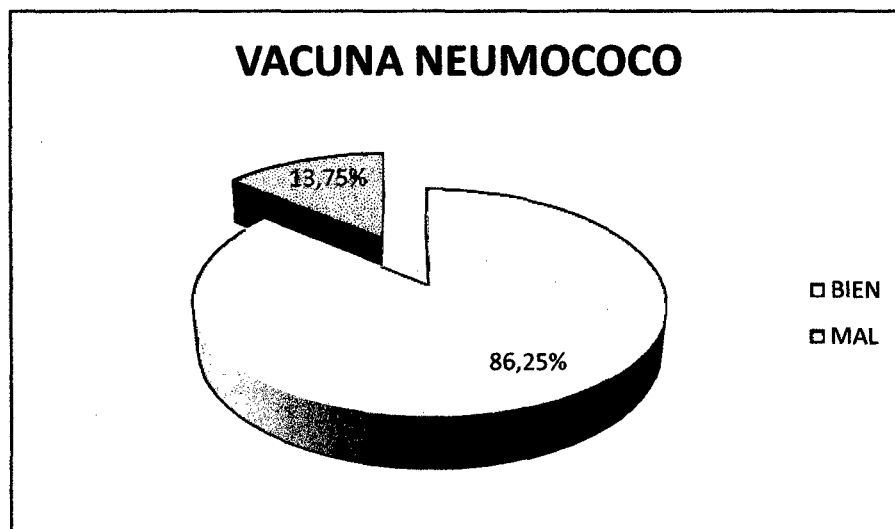


Interpretación: El 72,50% de madres encuestadas respondió correctamente: Hepatitis B, demostrando que si conoce el nombre de la vacuna y el 27,50% respondió erróneamente, es decir que no conoce el nombre de esta vacuna.

**CUADRO N°19**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA NEUMOCOCO**

VACUNA NEUMOCOCO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	69	86,25%
MAL	11	13,75%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°19**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA NEUMOCOCO**



Interpretación: El 86,25% de madres encuestadas respondió correctamente: Neumonía, demostrando que si conoce el nombre de la vacuna mientras que el 13,75% respondió erróneamente.



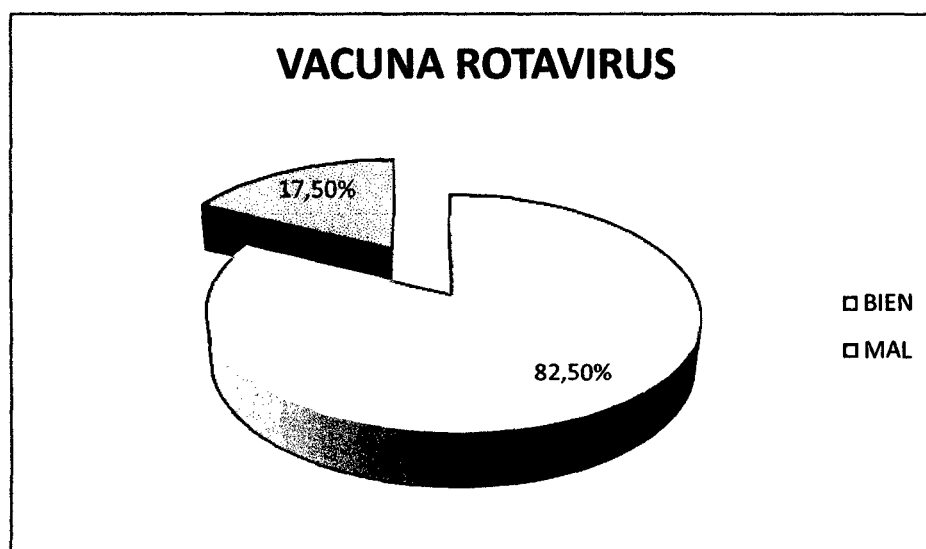
### CUADRO N°20

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA ROTAVIRUS

VACUNA ROTAVIRUS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	66	82,5%
MAL	14	17,5%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N°20

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA ROTAVIRUS



**Interpretación:** El 82,50% de madres encuestadas respondió correctamente: Diarreas graves, demostrando que tiene conocimiento sobre el nombre de la vacuna y el 17,50% demostró que no conoce el nombre de esta vacuna.

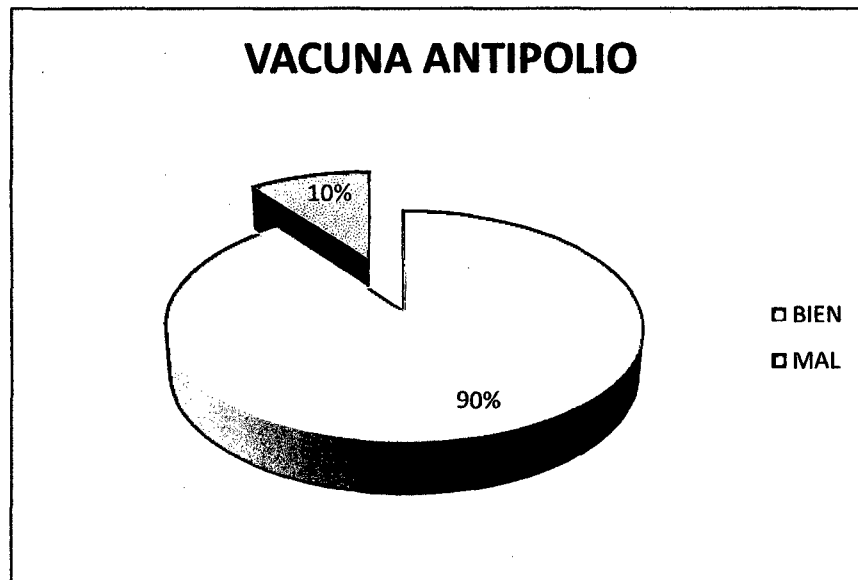
**CUADRO N°21**

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA ANTIPOLIO**

VACUNA ANTIPOLIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	72	90%
MAL	08	10%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°21**

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA ANTIPOLIO**



**Interpretación:** El 90% de madres encuestadas sabe el nombre de la vacuna, siendo la respuesta: Poliomielititis, mientras que el 10% no conoce el nombre de la vacuna.

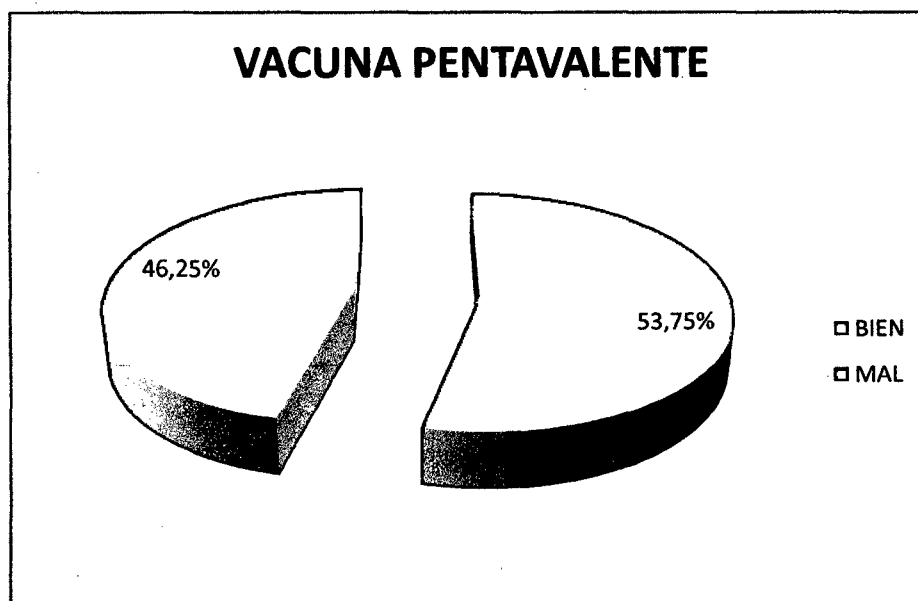
### CUADRO N°22

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA PENTAVALENTE

VACUNA PENTAVALENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	43	53,75%
MAL	37	46,25%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N°22

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA PENTAVALENTE

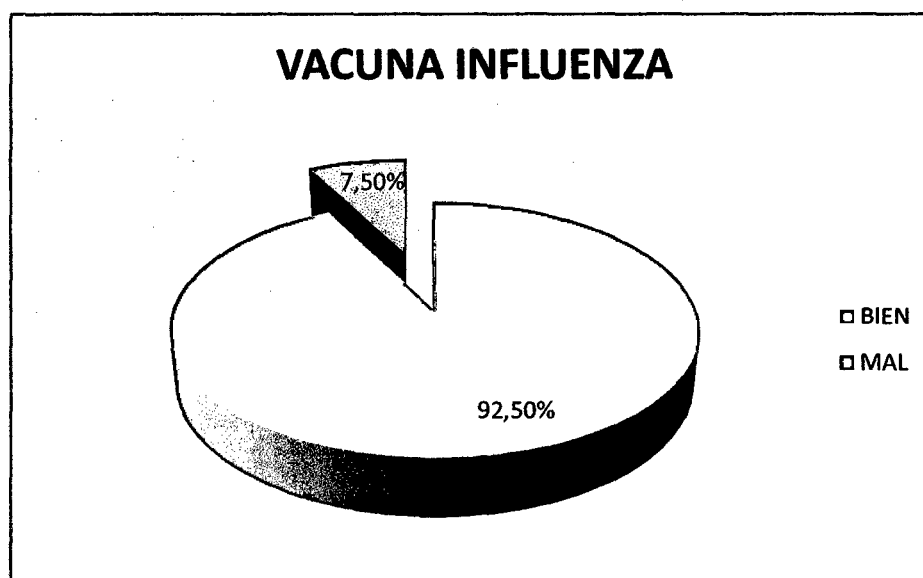


**Interpretación:** El 53,75% de madres encuestadas respondió correctamente: Difteria, tos convulsiva, tetano, haemophilus Influenzae tipo B, Hepatitis B y el 46,25% respondió erróneamente.

**CUADRO N°23**  
**CONOCIMIENTO SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA INFLUENZA**

VACUNA INFLUENZA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	74	92,5%
MAL	06	7,5%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°23**  
**CONOCIMIENTO SOBRE EL NOMBRE DE LA VACUNA INFLUENZA**



Interpretación: El 92,50% de madres encuestadas respondió correctamente demostrando que si conoce el nombre de la vacuna mientras que el 7,50% respondió erróneamente, es decir que no conoce el nombre de esta vacuna. Siendo la respuesta correcta: Gripe.

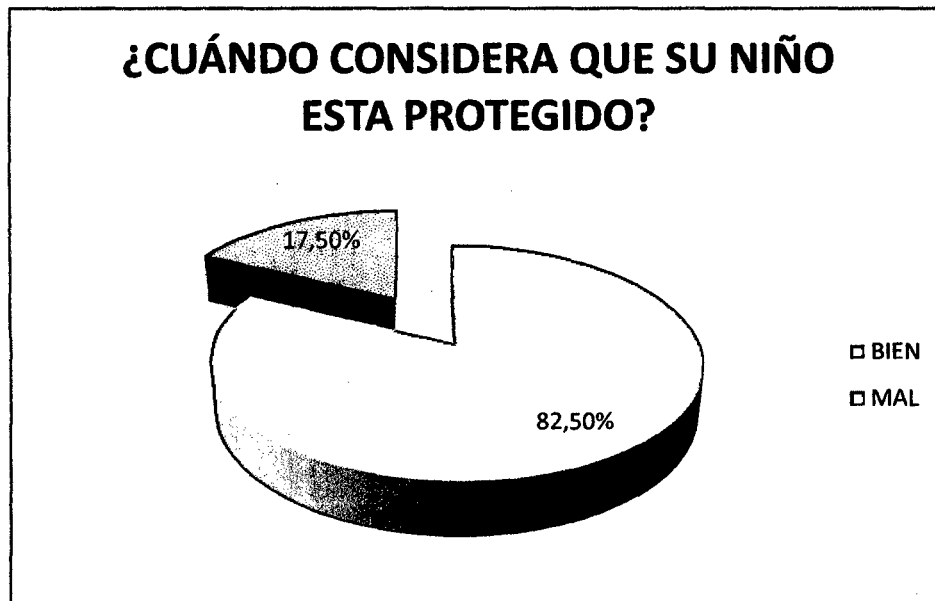
**CUADRO N°24**

**¿CUÁNDO CONSIDERA QUE SU NIÑO ESTA PROTEGIDO?**

¿CUÁNDO CONSIDERA QUE SU NIÑO ESTA PROTEGIDO?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	66	82,5%
MAL	14	17,5%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N°24**

**¿CUÁNDO CONSIDERA QUE SU NIÑO ESTA PROTEGIDO?**



Interpretación: El 82,50% de madres encuestadas respondió correctamente confirmando que conoce cuando está protegido su niño, siendo la respuesta: Cuando recibe la vacuna completa y el 17,50% respondió erróneamente.

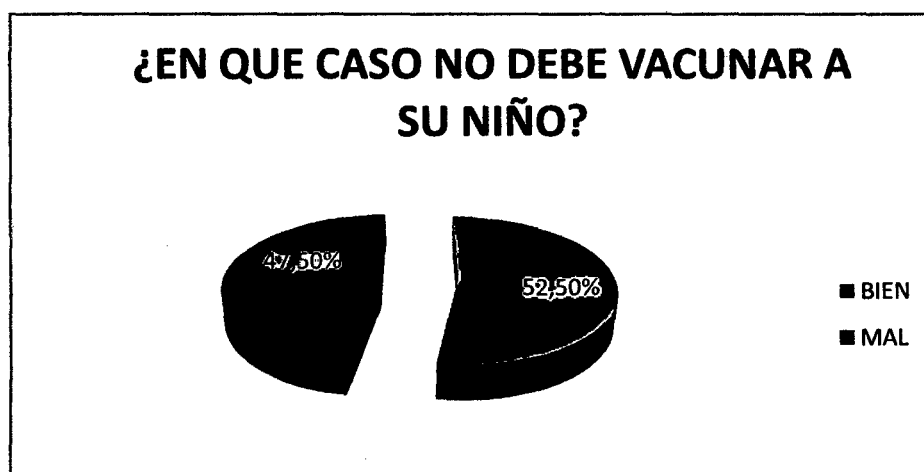
### CUADRO N° 25

¿EN QUE CASO NO DEBE VACUNAR A SU NIÑO?

¿EN QUE CASO NO DEBE VACUNAR A SU NIÑO?	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BIEN	42	52,5%
MAL	38	47,5%
TOTAL	80	100%

### GRAFICO N° 25

¿EN QUE CASO NO DEBE VACUNAR A SU NIÑO?

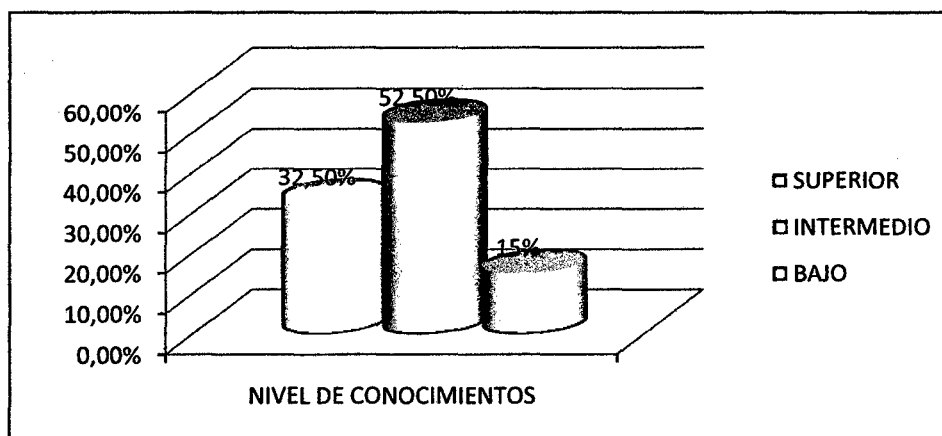


**Interpretación:** El 52,50% de madres encuestadas respondió correctamente demostrando que conoce en qué casos no debe vacunar a su niño, siendo la respuesta: Cuando tiene fiebre, mientras que el 47,50% no conoce en qué casos no debe vacunar a su niño.

**CUADRO N° 26**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA**  
**VACUNACION**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SUPERIOR	26	32,5%
INTERMEDIO	42	52,5%
BAJO	12	15%
TOTAL	80	100%

**GRAFICO N° 26**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA**  
**VACUNACION**



**Interpretación:** El 52,50% de madres encuestadas tiene un nivel de conocimientos intermedio, un 32,50% tiene un conocimiento superior y el 15% tiene conocimientos bajos.

## COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

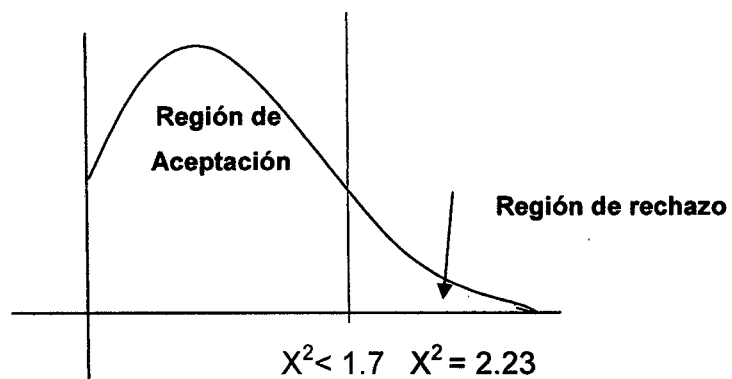
NIVEL DE CONOCIMIENTOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SUPERIOR	26	32,5%
INTERMEDIO	42	52,5%
BAJO	12	15%
TOTAL	80	100%

**H0:** El Nivel de Conocimiento sobre Importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma es bajo.

**H1:** El Nivel de Conocimiento sobre Importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma es intermedia.

$$\chi^2 = 2.23$$

Valor referencial





### **INTERPRETACIÓN:**

De acuerdo a la gráfica de la curva de Chi Cuadrado ( $X^2$ ), el chi cuadrado observado es de 2.23, siendo mayor que el Chi esperado que fue de 1.7, a un nivel de significancia de  $\leq 0.05$ , cayendo en la región de rechazo la hipótesis nula de nuestro trabajo, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.

## VII. DISCUSIÓN

En el presente trabajo podemos destacar que el propósito del estudio fue Determinar el nivel de conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma.

En el grafico N° 3 el grado de instrucción de las madres tiene un porcentaje de 52,50% con educación secundaria, el 36,25% tienen educación superior, el 6,25% de madres tienen solo primaria y el restante 5 % no tiene estudios.

En el grafico N°11 nos muestra que el 23,25% de madres dicen tener algún conocimiento sobre la importancia de la vacunación, resultados que coinciden con el estudio realizado por **Gaspar M., Callejón A., Domínguez A., Gómez J., Godoy T. y Pérez C. CONOCIMIENTO DE LAS FAMILIAS ACERCA DE LAS VACUNAS INFANTILES.** Que evaluó y tuvo como resultado que el conocimiento sobre las vacunas es generalmente muy bajo, pero la aceptación es muy alta, llegando a la conclusión de incrementar la educación sobre las vacunas en las consultas. Pues este resultado nos demuestra que las madres llevan a sus niños a vacunar pero realmente no saben para que o contra que enfermedad se le está protegiendo al niño al vacunarse.

En el grafico N°13 encontramos que el 51.25% de las madres están al día en la vacunación de sus niños mientras el 48.75% no se encuentran al día, En el grafico N°14 se observa que el 46,15 % no había vacunado a su hijo porque estaba enfermo, el 28,21% refiere que no hay vacunas y el 25,64 % por que no tiene tiempo, resultados que coinciden con el estudio realizado por **Rosas Centeno, Diana Mercedes,** quien realizó una investigación de tipo cuantitativo sobre **“CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS Y MOTIVOS**

**DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CLAS CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES, LOS OLIVOS AGOSTO- 2010** que concluye que el conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre vacunas es inadecuado y los motivos de incumplimiento del calendario de vacunación son problemas del centro de Salud y problemas del niño. Donde nos demuestra claramente que las madres no se sienten muy comprometidas con la vacunación de sus niños al no tener el conocimiento suficiente sobre la importancia de esta.

En el grafico N° 26 encontramos que el 52,50% de madres encuestadas tiene un nivel de conocimiento intermedio, un 32,50% tiene un conocimiento superior y el 15% tienen conocimientos bajos, resultados que difiere con el estudio realizado por **Montoya Katherin, Moscoso Milagros, Pasache Fanny "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ANTES Y DESPUÉS DE APLICAR UN PROGRAMA EDUCATIVO DE INMUNIZACIONES EN URBANIZACIÓN LA PALMA - ICA (2012)"**, que evaluó y tuvo como resultado efectivo el programa educativo de la tesis para inducir cambio positivo y significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre el calendario de vacunación evidenciado en un 2,56% y un 98,72% de madres que respondieron correctamente en el pre test y pos test, con una diferencia a favor de un 96,16%, estos resultados nos demuestran que la investigación anterior ayudo al centro de salud a incrementar el nivel de conocimiento en las madres sobre la importancia de la vacunación por lo cual en nuestra investigación obtuvimos un nivel intermedio.

## **VIII. CONCLUSIONES**

1.- El 66,25% de madres encuestadas conoce el concepto técnico de lo que es una vacuna y el 33,75% no tiene un concepto técnico sobre vacuna.

2.- El 71,25% de madres encuestadas conoce que vacuna recibe el niño al nacer y el 28,75% respondió erróneamente, el 81,25% de madres encuestadas conoce que vacunas recibe el niño a los 2 y 4 meses y el 18,75% respondió erróneamente y el 65% de madres encuestadas conoce que vacunas recibe el niño a los 6 meses y el 35% respondió erróneamente.

3.- El 76,25% no tiene un conocimiento claro de el por qué son importantes las vacunas.

4.-El 51,25% de madres encuestadas tienen a sus niños con vacunación al día y el 48,75% no tiene al día a su niño según el calendario de vacunación y el 46,15% de madres encuestadas responde que su niño no está al día en las vacunas porque está enfermo; el 28,21% refiere que no hay vacunas y el 25,64 % por que no tiene tiempo.

- Por lo tanto se concluye que existe un 52,50% de madres encuestadas tiene un nivel de conocimientos intermedio, un 32,50% tiene un conocimiento superior y el 15% tiene conocimientos bajos.

## **IX. RECOMENDACIONES**

1. El personal de enfermería debe incidir en la educación y en la información que se le brinda a las madres antes, durante y después de la vacunación.
  2. Fortalecer la educación a las madres con una mayor difusión sobre que vacunas recibe su niño de acuerdo al calendario de vacunación.
  3. Brindar sesiones educativas a las madres para fortalecer sus conocimientos sobre la importancia de la vacunación.
  4. Motivar a las madres a través de sesiones educativas sobre los beneficios que su niño tendrá al estar al día en su vacunación explicándole las contraindicaciones y efectos adversos que pueden presentarse en los niños (as) según el tipo de vacuna que recibe.
- Presentar los resultados de la investigación al Centro de Salud La Palma, para fortalecer las actividades de Educación en Salud, basadas en el Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) y un seguimiento a los niños con vacuna incompleta para lograr la mejor cobertura en nuestra población.

## **X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Dra. Uboldi M. MANUAL GENERALIDADES DE VACUNAS 2011
2. Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (OMS-UNICEF). Vacunas e inmunizaciones -2013
3. Paniagua B. Determinar el Nivel de Conocimiento y Medios de Información de las Madres de Niños de 1 año sobre Inmunizaciones. Centro materno infantil Pachacamac. Lima - Perú. – 2011.
4. Montoya K., Moscoso M., Pasache F. “Nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema nacional de vacunación en niños menores de un año antes y después de aplicar un programa educativo de inmunizaciones en Urbanización La Palma – Ica - 2012”
5. Muñante Q. Nivel de Conocimiento sobre calendario de vacunación y actitud de las madres de niños menores de 1 año frente a su cumplimiento, en el puesto de salud Señor de Luren Ica. Mayo- 2011
6. Valdivia K. “Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores socio demográficos de madres con niños menores de un año. Tacna (2012)”.

7. Gonzales D. "Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el centro de salud de mala, Perú (2012)". Citado en:  
[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales\\_Sotelo\\_Dina\\_Cirila\\_2012.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf) , revisado el 02 de mayo del 2014.
8. Centeno R. y Mercedes D. Conocimiento sobre vacunas y motivos de incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, (CLAS) Centro de Salud San Martin de Porres, Los Olivos – Agosto 2010.
9. Rodríguez O., Castañeda A. "Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 12 meses. Camaguey 2010"
10. Gaspar M., Callejón A., Domínguez A., Gómez J., Godoy T. y Pérez "Conocimiento de las familias acerca de las vacunas infantiles." España 2010
11. Ministerio de Salud, Norma Técnica de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones. Perú - 2013. Citado en:  
[http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510\\_2013\\_MINSA\\_Eschema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf](http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Eschema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf)

# **ANEXOS**





**CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACION  
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO  
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD  
LA PALMA 2013 - 2014**



Buenos días, somos estudiantes del X ciclo de la Facultad de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Estamos realizando el presente cuestionario dirigido a las madres de Urb. La Palma que acuden al centro de salud la palma para evaluar su conocimiento sobre vacunación.

**I. DATOS GENERALES**

**1. Edad :**

- a) 15-20años
- b) 21-30 años
- c) 31-40 años
- d) 40 a mas

**2. Lugar de procedencia :**

- a) Región Costa
- b) Región Sierra
- c) Región Selva

**3. Grado de instrucción de las madres:**

- a) Nivel superior
- b) Nivel Secundaria
- c) Nivel primario
- d) Sin estudios

**4. ¿Recibió información sobre vacunas?**

- a) Si
- b) No

**5. ¿Cómo obtiene usted información sobre las vacunas?**

- a) Verbal
- b) Escrita
- c) Radio
- d) Televisión

**6. ¿Si es verbal que persona le informa?**

- a) Familia
- b) Medico
- c) Enfermera
- d) Amigos
- e) Otros

**II. CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS:**

**1. ¿Sabe usted qué es una vacuna?**

- a) Es una suspensión que cura todas las enfermedades de los niños.
- b) Es una suspensión de microorganismos, que al ser administrada previene una determinada enfermedad.
- c) Sustancia que protege a los niños contra todas las enfermedades.

**2. ¿Qué vacuna recibe su niño(a) al nacer?**

- a) BCG, Hvb.
- b) Solo BCG.
- c) Contra Influenza.

**3. ¿Qué vacuna recibe el niño(a) a los 2 y 4 meses?**

- a) Contra influenza, neumococo.
- b) Pentavalente, IPV, neumococo, rotavirus.
- c) SPR, rotavirus.

**4. ¿Qué vacuna recibe el niño(a) a los 6 meses?**

- a) APO, pentavalente.
- b) Pentavalente, neumococo, rotavirus.
- c) Rotavirus, APO

**5. ¿Sabe usted por qué son importantes las vacunas?**

- a) Evita enfermedades graves que dejan discapacidad en los niños.
- b) Evita las enfermedades transmisibles en la niñez, solo las prevenibles por vacunas.
- c) Ayudan a curar las enfermedades de la niñez.

**6. ¿Sabe usted que pasa si no vacuna a su niño?**

- a) No pasa nada, no se enferma
- b) Se enferma y no se protege al niño contra las enfermedades prevenibles por vacuna.
- c) No es importante vacunarlo.

**7. ¿Actualmente su niño se encuentra al día en sus vacunas?**

- a) Si
- b) No

**8. ¿Por qué motivo se retrasó en las vacunas?**

- a) Porque está enfermo el niño.
- b) Porque no tengo tiempo.
- c) Porque no hay vacunas.

**9. ¿Considera importante el carnet de vacunación?**

- a) Si
- b) No

**10. ¿Por qué considera importante el carnet de vacunación?**

- d) Sin el carnet el niño no puede iniciar sus estudios.
- e) Sin el carnet no se puede vacunar al niño.
- f) Sin el carnet el niño no tendrá seguro.

**III. CONOCIMIENTO SOBRE EL NOMBRE DE LAS VACUNAS**

**¿Sabe usted contra qué enfermedades previenen las siguientes vacunas?**

**1. BCG ( vacuna colocada en el brazo derecho al recién nacido)**

- a) Rubeola
- b) Hepatitis B
- c) Formas graves de tuberculosis.

**2. HVB ( Vacuna colocada en la piernita al recién nacido)**

- a) Sarampión
- b) Difteria
- c) Hepatitis B

**3. NEUMOCOCO**

- a) Fiebre amarilla
- b) Tétanos
- c) Neumonía

**4. ROTAVIRUS ( Vacuna que se da en la boca al bebe)**

- a) Rubeola
- b) Diarrea graves
- c) Gripe

**5. ANTIPOLIO( IPV – APO )**

- a) Rubeola
- b) Poliomieltitis
- c) Tétanos

**6. PENTAVALENTE (DPT+ HIB + HVB)**

- a) Difteria + Tos convulsiva + Tétanos + Haemophilus Influenzae tipo B + Hepatitis B
- b) Difteria + Tos convulsiva + Tétanos + Neumonía + Hepatitis A
- c) Difteria + Tos convulsiva + Tétanos + Polio + Sarampión

**7. INFLUENZA**

- a) Gripe
- b) Tétanos
- c) Poliomielitis

**8. ¿Cuándo considera que su niño está protegido?**

- a) Cuando recibe la vacuna completa.
- b) Cuando el carnet está lleno.
- c) Cuando el carnet está firmado.

**9. ¿En qué caso no debe vacunar a su niño?**

- a) Cuando tiene fiebre.
- b) Cuando está enfermo.
- c) Cuando tiene gripe.

**Gracias por su colaboración**



**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**



Yo, NIBORINA ANDARO SARAIVA CABEZUDO de  
profesión Lic. Enfermería; con número de colegiatura N°  
11111 y DNI N°: 21437319

Expongo que habiendo leído el instrumento de aplicación en la investigación:

**"CONOCIMIENTOS SOBRE IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA 2013 – 2014"** Doy por validado el mismo ya que cumplen con los requisitos necesarios y permite evaluar el Nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación de la población en estudio.

Declaro he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Por ello firmo esta **VALIDACION DEL INSTRUMENTO** de forma voluntaria.

ICA-PERU

2014



**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**




Yo, Caril Huamán Espino, de  
profesión Licenciada en Enfermería con número de colegiatura N°  
27122 y DNI N° 24731048

Expongo que habiendo leído el instrumento de aplicación en la investigación:

**"CONOCIMIENTOS SOBRE IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA 2013 – 2014"** Doy por válido el mismo ya que cumplen con los requisitos necesarios y permite evaluar el Nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación de la población en estudio.

Declaro he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Por ello firmo esta **VALIDACION DEL INSTRUMENTO** de forma voluntaria.

  
HOSPITAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
LIC. CARIL HUAMAN ESPINO  
CEP. 27122

ICA – PERU  
2014



## VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION



Yo, Jessica Ana Rojas Revatto, de  
profesión Enfermera; con número de colegiatura N°  
59648 y DNI N°: 43295531

Expongo que habiendo leído el instrumento de aplicación en la investigación:

**"CONOCIMIENTOS SOBRE IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA 2013 – 2014"** Doy por validado el mismo ya que cumplen con los requisitos necesarios y permite evaluar el Nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación de la población en estudio.

Declaro he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Por ello firmo esta **VALIDACION DEL INSTRUMENTO** de forma voluntaria.

  
M<sup>ra</sup> Jessica A. Rojas Revatto  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
C.E.P. 59648

ICA – PERU

2014



## PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1.- ¿el cuestionario recoge datos que permiten responder al problema de investigación?	1	2	3	4	5
2.- ¿el cuestionario responde a los objetivos de estudios?	1	2	3	4	5
3.- ¿las preguntas del cuestionario son una muestra representativa del universo del estudio?	1	2	3	4	5
4.- ¿los ítems del cuestionario son todos y cada uno de los, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5.- ¿el lenguaje utilizado en el cuestionario es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
6.- ¿las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos de estudio?	1	2	3	4	5

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### TABLA BINOMIAL SEGÚN JUECES DE EXPERTO

N° de preguntas	N° de Jueces de Experto			P
	1	2	3	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	0.0186
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	1	1	1	0.0186
3. La estructura que presenta el instrumento es adecuada.	1	1	1	0.0186
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable.	1	1	1	0.0186
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	0.0186
6. Los ítems son claros y entendibles.	0	1	1	0.0124
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	0	1	0.0124
8. La redacción es buena.	1	1	1	0.0186
9. Se debe omitir algún ítem	1	1	1	0.0186
10. Se debe considerar otros ítems.	1	1	1	0.0186

$$\frac{\sum P}{\text{N° ítems } 10:} = \frac{0.1736}{10} = 0.017$$

Si  $p < 0.5$  la concordancia es significativa, por lo tanto el instrumento es válido.

## COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{N Pr}{1+Pr N+1}$$

N = Número de ítems

Pr = Es el promedio de las correlaciones entre ítems

$$\alpha = \frac{N Pr}{1+Pr N+1}$$

$$\alpha = \frac{19 \times 12}{1+13 \times 19+1}$$

$$\alpha = \frac{247}{288}$$

$$= 0.86$$

Interpretación:

Valores entre 0.00 – 1.00

Confiabilidad baja 0.50 – 0.60

Confiabilidad media 0.61 – 0.80

Confiabilidad alta 0.81 – 1.00

### ESCALA VALORATIVA



## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### 2.4.1 -Operacionalización De Variables:

VARIABLES REALES	VARIABLES OPERACIONALES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES	INSTRUMENTOS
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de vacunas.</li> <li>• Términos básicos.</li> <li>• Calendario de vacunación</li> <li>• Tipos de inmunidad.</li> <li>• Clasificación de las vacunas.</li> <li>• Tipos de vacunas</li> <li>• Importancia de las vacunas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de información.</li> <li>• Aspectos conceptuales</li> <li>• Conocimientos sobre el calendario de vacunación.</li> <li>• Conocimiento sobre la importancia de la vacunación del niño.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimientos superior.</li> <li>• Nivel de conocimientos Intermedio.</li> <li>• Nivel de conocimientos bajo.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>ESCALA DE ESTADÍSTICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• superior A: 20 – 16</li> <li>• Intermedio B: 15 – 11</li> <li>• bajo C: 10 – 00</li> </ul>

VARIABLES REALES	VARIABLES OPERACIONALES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES	INSTRUMENTOS
VARIABLE DEPENDIENTE	MADRES DE NIÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Lugar de procedencia</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Como obtiene información sobre las vacunas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Lugar de procedencia</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Como obtiene información sobre las vacunas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15-20 años</li> <li>• 21-30 años</li> <li>• 31-40 años</li> <li>• 40 a mas</li> <li>• Región Costa</li> <li>• Región Sierra</li> <li>• Región Selva</li> <li>• Superior</li> <li>• Sec. completa</li> <li>• Sec. Incompleta</li> <li>• Primaria</li> <li>Verbal</li> <li>Escrita</li> <li>Radio</li> <li>televisión</li> </ul>	Encuesta

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO	PARAMETROS
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma?	Determinar el nivel de conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de niño menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma	<p>1. Determinar el conocimiento que tienen las madres sobre vacunación.</p> <p>2.- Identificar el porcentaje de madres que cumplen con el calendario de vacunación.</p> <p>3.- Cuantificar el número de madres que conocen sobre la importancia del carnet de vacunación.</p> <p>4.- Identificar la causa por la cual se retrasa en la vacuna.</p>	<p><b>Hipótesis Nula:</b> El nivel de conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al centro de Salud La Palma es bajo.</p> <p><b>Hipótesis Alternativa:</b> El Nivel de Conocimiento sobre Importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma es intermedia.</p>	<p>Variable 1 Nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación</p> <p>Variable 2 Madres De Niños</p>	<p>Tipo de información. Aspectos conceptuales Conocimientos sobre el calendario de vacunación. Conocimiento sobre la importancia de la vacunación del niño.</p> <p>Edad Lugar de procedencia Grado de instrucción Como obtiene información sobre las vacunas</p>	<p>Para medir el nivel de conocimientos se utilizará la escala de Estadino</p> <p>Se utilizó el cuestionario.</p>	<p><b>ESCALA DE ESTADINO:</b></p> <p>Superior: A: 20 -16</p> <p>Intermedio: B: 15-11</p> <p>Bajo: C : 10 - 00</p>