

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS  
VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD  
SAN FERNANDO 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**Bach. Enf. ENCINAS CANAYO KISVERY LESLIE**

**Bach. Enf. RODRÍGUEZ SALAZAR VERI GIOVANNA**

**PUCALLPA - PERÚ**

**2021**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD VIRTUAL**

En Pucallpa, a los **nueve (09)** días del mes de **Noviembre de 2021**, siendo las **16:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Mg. Rosa del Carmen Delgado Soria.  
 MIEMBRO : Dra. Isabel Esteban Robladillo.  
 MIEMBRO : Mg. Luis Fernando Cahua Rocca.

Para proceder a la Sustentación Pública de la Tesis titulada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021”**

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería:**

**KISVERY LESLIE ENCINAS CANAYO**

**VERI GIOVANNA RODRÍGUEZ SALAZAR**

Teniendo en calidad de Asesora a: **Dra. Isabel Ramírez Chumbe (ORCID 0000-0003-3797-8566) (DNI 00095257)**

Finalizada la Sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión:

La Tesis ha sido: **APROBADA** por **MAYORIA**

Quedando las Graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Siendo las 17.30 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

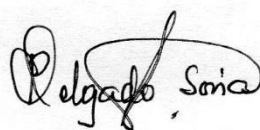
Pucallpa, **nueve (09)** de **Noviembre** de **2021**

-----  
 Mg. Rosa del Carmen Delgado Soria.  
 PRESIDENTE

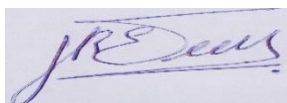
-----  
 Dra. Isabel Esteban Robladillo.  
 MIEMBRO

-----  
 Mg. Luis Fernando Cahua Rocca.  
 MIEMBRO


La presente tesis titulada: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021**”, fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Ucayali, conformado por:



-----  
Mg. Rosa del Carmen Delgado Soria.  
Presidente



-----  
Dra. Isabel Esteban Robladillo.  
Miembro



-----  
Mg. Luis Fernando Cahua Rocca.  
Miembro



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
DIRECCION DE PRODUCCION INTELLECTUAL

# CONSTANCIA

## ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

**N° V/0282-2021**

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe Final (Tesis), Titulado:  
"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021"

Autor(es) : ENCINAS CANAYO, KISVERY LESLIE  
RODRÍGUEZ, SALAZAR VERI GIOVANNA

Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional : ENFERMERÍA  
Asesor(a) : Dra. RAMÍREZ CHUMBE, ISABEL

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 4%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se entrega la presente constancia.

Fecha: 26/07/2021



Dr. ABRAHAM ERMITANIO HUAMAN ALMIRON  
Dirección de Producción Intelectual



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

### REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, KISVERY LESLIE ENCINAS CANAYO

Autor de la TESIS titulada:

<< NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE  
LAS UACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ,  
CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021>> .

Sustentada el año: 2021

Con la asesoría de: Dra. ISABEL RAMIREZ CHUMBE .

En la Facultad de: CIENCIAS DE LA SALUD .

Carrera Profesional de: ENFERMERÍA .

#### Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 09 / 11 / 2021

Email: kiss.97.lec@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 929831997

DNI: 75711151

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

### REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, VERI GIOVANNA RODRIGUEZ SALAZAR.

Autor de la TESIS titulada:

<< NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021 >>.

Sustentada el año: 2021

Con la asesoría de: Dra. ISABEL RAMIREZ CHUMBE.

En la Facultad de: CIENCIAS DE LA SALUD.

Carrera Profesional de: ENFERMERÍA.

#### Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo la caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 09 / 11 / 2021

Email: verirodriguez209@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 76562553

DNI: 76562553

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres por el apoyo incondicional, comprensión y por enseñarnos los valores morales, esenciales para nuestra formación profesional

**Las autoras**

## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes de la Universidad Nacional de Ucayali, por brindarnos los conocimientos necesarios para nuestra formación

A nuestra asesora, Isabel Ramírez Chumbe por el apoyo brindado durante la elaboración y ejecución del proyecto de investigación, y redacción del informe final.

A los licenciados en enfermería del Centro de Salud San Fernando por las facilidades y el campo brindado en la ejecución del proyecto de investigación.

A las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando por su tiempo brindado al momento de aplicar el instrumento de investigación



## ÍNDICE

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| DEDICATORIA.....                    | vii  |
| AGRADECIMIENTO.....                 | viii |
| ÍNDICE.....                         | ix   |
| ÍNDICE DE TABLAS.....               | xiii |
| RESUMEN.....                        | xiv  |
| ABSTRACT.....                       | xv   |
| INTRODUCCIÓN.....                   | xvi  |
| CAPÍTULO I.....                     | 19   |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....     | 19   |
| 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....  | 19   |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....  | 22   |
| 1.2.1. Problema general.....        | 22   |
| 1.2.2. Problemas específicos.....   | 22   |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN.....             | 23   |
| 1.4. OBJETIVOS.....                 | 25   |
| 1.4.1. Objetivo general.....        | 25   |
| 1.4.2. Objetivos específicos.....   | 25   |
| CAPÍTULO II.....                    | 27   |
| MARCO TEÓRICO.....                  | 27   |
| 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA..... | 27   |
| 2.1.1. A nivel internacional.....   | 27   |
| 2.1.2. A nivel nacional.....        | 29   |

|   |    |
|---|----|
| 2.1.3. A nivel local.....   | 33 |
| 2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....  | 33 |
| 2.2.1. Conocimiento.....  | 33 |
| 2.2.1.1 Niveles de conocimiento.....  | 34 |
| 2.2.1.2 Dimensiones del conocimiento acerca de la vacunación.....           | 35 |
| a) Conocimiento acerca de la definición e importancia de las vacunas        | 35 |
| b) Conocimiento acerca de los efectos secundarios de las vacunas....        | 36 |
| c) Conocimiento acerca de las contraindicaciones de las vacunas.....        | 38 |
| d) Conocimiento acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas..... | 39 |
| e) Conocimiento del esquema de vacunación.....                              | 39 |
| 2.2.2. Vacuna .....   | 40 |
| 2.2.2.1. Clasificación de las vacunas .....                                 | 40 |
| 2.2.2.2. Reacciones adversas post vacunales .....                           | 42 |
| 2.2.2.3. Contraindicaciones de las vacunas .....                            | 43 |
| 2.2.2.4. Esquema Nacional de Vacunación .....                               | 44 |
| I. Vacuna BCG: Bacilo de Calmette – Guérin.....                             | 45 |
| II. Vacuna contra hepatitis B (HvB) .....                                   | 45 |
| III. Vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib) .....                      | 46 |
| IV. Vacuna toxoide diftrotétano pediátrico (Dt).....                        | 47 |

|   |           |
|---|-----------|
| V. Vacuna contra haemophilus influenzae tipo B (Hib).....   | 48        |
| VI. Vacuna polio inactivada (IPV o Salk) .....              | 48        |
| VII. Vacuna oral de Poliovirus (APO o SABIN) .....          | 49        |
| VIII. Vacuna contra rotavirus .....                         | 50        |
| IX. Vacuna antineumocócica .....                            | 50        |
| X. Vacuna contra sarampión, papera y rubeola (SPR) .....    | 51        |
| XI. Vacuna contra la varicela .....                         | 52        |
| XII. Vacuna antiamarílica (AMA) .....                       | 53        |
| XIII. Vacuna contra difteria, pertusis y tétano (DPT) ..... | 54        |
| XIV. Vacuna contra la influenza .....                       | 54        |
| 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....                    | 56        |
| 2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 57        |
| 2.4.1. Hipótesis .....                                      | 57        |
| 2.4.2. Variable .....                                       | 57        |
| 2.4.3. Operacionalización de variables .....                | 58        |
| <b>CAPÍTULO III.....</b>                                    | <b>59</b> |
| <b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>                 | <b>59</b> |
| 3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....                        | 59        |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....                               | 60        |

|  |    |
|--|----|
| 3.2.1. Población .....                                   | 60 |
| 3.2.2. Muestra .....                                     | 60 |
| 3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..... | 61 |
| 3.3.1. Técnica. ....                                     | 61 |
| 3.3.2. Instrumento .....                                 | 62 |
| 3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....         | 63 |
| 3.5. TRATAMIENTO DE DATOS .....                          | 64 |
| <br>   |    |
| CAPÍTULO IV .....  | 65 |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....                             | 65 |
| 4.1. RESULTADOS .....                                    | 65 |
| <br>   |    |
| CAPÍTULO V .....   | 77 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....                     | 77 |
| 5.1. CONCLUSIONES.....                                   | 77 |
| 5.2. RECOMENDACIONES .....                               | 79 |
| <br>   |    |
| ANEXOS .....   | 86 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.  | 61          |
| <b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.                                  | 63          |
| <b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.   | 64          |
| <b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca de los efectos secundarios de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021        | 65          |
| <b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.        | 66          |
| <b>Tabla 6.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021. | 67          |
| <b>Tabla 7.</b> Nivel de conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021                        | 68          |



## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021. Estudio fue de diseño no experimental; descriptivo y de corte transversal, la población lo conformaron 310 madres y la muestra lo constituyeron 172 madres de niños menores de 5 años, como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario que estuvo conformado por 25 ítems. Resultados: el 55,2% de madres presentaron un nivel de conocimiento acerca de las vacunas bajo. El 35,5% de madres presentaron un nivel de conocimiento regular en la definición e importancia de las vacunas, el 41,9% de madres presentaron conocimiento bajo acerca de los efectos secundarios de las vacunas, el 81,4% de madres presentaron conocimiento bajo acerca de las contraindicaciones de las vacunas, el 36% de madres tiene conocimiento bajo acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas y el 49,4% de madres tiene conocimiento bajo acerca del esquema de vacunación. Conclusión; el nivel de conocimiento que presentaron las madres acerca de las vacunas es bajo, es necesario desarrollar programas educativos e informativos a fin de mejorar el conocimiento acerca de las vacunas.

**Palabras clave:** conocimiento, vacunas, niños, madres.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge of mothers about vaccines in children under 5 years of age, Centro de Salud San Fernando - 2021. The study was of a non-experimental design; Descriptive and cross-sectional, the population was made up of 310 mothers and the sample was made up of 172 mothers of children under 5 years of age. The survey was used as a technique and the questionnaire was made up of 25 items as an instrument. Results: 55.2% of mothers presented a low level of knowledge about vaccines. 35.5% of mothers presented a regular level of knowledge in the definition and importance of vaccines, 41.9% of mothers presented low knowledge about the side effects of vaccines, 81.4% of mothers presented low knowledge about vaccine contraindications, 36% of mothers have low knowledge about vaccine-preventable diseases and 49.4% of mothers have low knowledge about the vaccination schedule. Conclusion; the level of knowledge presented by mothers about vaccines is low, it is necessary to develop educational and informative programs in order to improve knowledge about vaccines.

Keywords: knowledge, vaccines, children, mothers

## INTRODUCCIÓN

Las vacunas son preparaciones destinadas a generar inmunidad y proteger a las personas de ciertas enfermedades, la acción que las vacunas realizan es estimular la producción de anticuerpo (1). La vacunación es una acción sanitaria y la más efectiva que haya existido, ha permitido disminuir la morbilidad y mortalidad especialmente en los niños, así mismo esta medida es considerada la más rentable para la promoción de la salud (2).

Según el reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en los últimos decenios más de 1000 millones de niños fueron vacunados, así mismo hoy en día la mayoría de los niños recibe las vacunas esenciales, sin embargo, la OMS estima que 19,7 millones de niños menores de 1 año no han recibido las vacunas (3). A pesar de ello en los últimos años la cobertura vacunal a nivel mundial de las vacunas recomendadas en niños se ha mantenido invariable (3).

Si bien es cierto que los programas y las estrategias establecidas tomadas por los diferentes estados del planeta, ayudo a mejorar e incrementar la cobertura de inmunización, esta no ha sido suficiente debido a que las enfermedades prevenible por las vacunas sigue siendo las principales causas de morbilidad y mortalidad (4).

En el caso del Perú el sistema de vacunación ha tenido buenos resultados como la eliminación de enfermedades como: Sarampión, poliomielitis y rubeola (5), pero existen diversos factores que determinan la

administración de las vacunas, tales como: el miedo de las madres a la inyección y el dolor que pueda ocasionar, la preocupación sobre la seguridad y la desconfianza al sistema de salud (6), pero sobre todo el conocimiento que presentan las madres acerca de las vacunas (7), en diferentes estudios se encontró que las madres presentan conocimientos bajos e incluso deficientes acerca de las vacunas (8) (9).

Las madres al desconocer algunas reacciones que ocasionan las vacunas y al no estar correctamente informadas sobre los riesgos optan por privar a sus niños de las vacunas e incluso desertan, por lo que incrementar la disponibilidad de información acerca de las vacunas es necesaria a fin mejorar la salud pública de los niños y evitar la morbilidad y mortalidad.

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021. El estudio se estructura de la siguiente manera: Capítulo I Planteamiento del problema; enfocado a la situación problemática, formulación del problema, justificación y objetivos. Capítulo II Marco teórico; consigna los antecedentes bibliográficos, base teórica, definición de términos, hipótesis, variables y la operacionalización de variables. Capítulo III Metodología de la investigación; se describe el tipo, nivel y método de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos y el procedimiento de análisis e interpretación de la información. Capítulo IV Resultados y discusión, se presentan y describen los resultados de la investigación y la discusión. Capítulo V Conclusiones y recomendaciones, se arriban a las conclusiones y se realiza las recomendaciones. Finalmente se presentan las referencias

bibliográficas y anexos



## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

En la actualidad la prevención de las enfermedades infecciosas necesita de la eliminación del mecanismo de contagio, de la fuente de infección o que se actué sobre el individuo en riesgo sano con el único fin de aumentar la resistencia a la infección, este proceso se consigue mediante la vacunación con el fin de disminuir el riesgo de muerte y aminora los daños (10).

La vacunación es una acción sanitaria que ha permitido disminuir la mortalidad de los niños y erradicar enfermedades como viruela o la poliomielitis en el continente americano. Esta medida se considera altamente rentable para la promoción de la salud y la riqueza de las naciones. A mediados del siglo pasado, el esfuerzo de los equipos de salud para convencer a los padres de la importancia de esta medida sanitaria y lograr que la aceptaran, fue de gran magnitud (2).

Según UNICEF, los niños que residen en regiones afectadas por los conflictos tanto parcial o total no han recibido sus vacunas básicas, entre ellos podemos mencionar; Sudan del Sur, Siria, Yemen, Pakistán y Afganistán, siendo Sudan del Sur la región donde el 61% de niños no cumple con el esquema de vacunación (11). Así mismo, indica que una cuarta parte de las muertes ocurridas en los niños menores de 5 años se debió a la neumonía, diarrea y sarampión, estas muertes se habrían evitado mediante la vacunación, en el año 2019 alrededor de 20 millones de niños no recibieron ni las vacunas más básicas, lo que los deja vulnerables a enfermedades peligrosas (12).

Uno de cada cinco niños aun no forma parte del programa de inmunización sistemática, debido al temor a las inyecciones, al dolor que las produce, la preocupación sobre la seguridad de las vacunas y la desconfianza que tiene la población hacia el sistema de salud. Debido a esto se da el incumplimiento o la deserción de los padres de familia frente a las vacunas que sus menores hijos deben recibir para cumplir el esquema de inmunización y prevenir enfermedades que pueden ocasionar la muerte (6). Debido a que se ha presentado algunos peligros y reacciones adversas, las madres del menor al no estar correctamente informada sobre la existencia de algunos eventos supuestamente atribuibles a la vacunación temen vacunar a sus hijos y creen que las vacunas no protegen a sus niños, por el contrario creen que produce enfermedades (13) .

En Chile, los padres de familia no conocen cuales son los beneficios

de las vacunas, situación que genera pensamiento equivocados que provoca que muchos de ellos no acepten vacunar a sus hijos, lo que ocasiona deserción debida a la falta de información (2). Esta situación es similar en Argentina, donde existen sectores que no se vacunan. Esto es debido a la desconfianza contra las empresas productoras de vacunas, por lo que nos enfrentamos a múltiples cuestiones como que algún niño pueda padecer una enfermedad, transmitirlo o, incluso morir (14). En Ecuador, en la ciudad de Azogues, las madres adolescentes hacen deserción al esquema de vacunación porque aún no conocen la importancia y las enfermedades que pueden prevenirse mediante las vacunas (15).

La situación en el Perú a pesar del logro del sistema de vacunación de eliminar enfermedades prevenibles (poliomielitis, sarampión y rubeola), aun no se ha llegado a obtener estándares deseados de vacunación, situación que ponen en riesgo los infantes (16), esto se debe al desconocimiento sobre las vacunas que presentan las madres (2) (17) (18) (19) (20) (21) (22).

En el caso de la región Ucayali, durante nuestro externado y rotación en el área niños hemos podido cerciorarnos de las limitaciones que presentaban las madres acerca de las vacunas que se le administraba a su niño, primero que desconocían la vacuna que se administraba y sobre todo los cuidados de deberían tener después de administrar la vacuna. Segundo la edad en que se administraba las vacunas, la mayoría de las madres desconocían la edad de administración de las vacunas. Esta situación se

tornó más críticas cuando las atenciones en el área niño en los centros de atención primarios tuvieron que cerrar sus puertas por causa de la pandemia, situación que agudizaba el conocimiento de las madres acerca de las vacunas.

Frente a esa situación se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca de los efectos secundarios de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?

3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Gracias a la vacunación, la mortalidad mundial ha descendido considerablemente y algunas enfermedades se han erradicado (23). El Estado Peruano actualmente cuenta con un esquema de vacunación que permite inmunizar especialmente a los niños menores de 5 años y por ende mejorar la salud, pese a ello, las tasas de vacunación, en la población infantil ha decrecido considerablemente en los últimos años, situación que es considerada preocupante, principalmente en zonas de nivel socioeconómico pobre o extremadamente pobre (7).

Para enfermería el estudio de los conocimientos sobre las vacunas y valorar las capacidades de las madres, son ingredientes necesarios para



diseñar intervenciones educativas necesarias y pertinentes para ayudarles a tomar decisiones informadas, reforzar sus capacidades de autocuidado y estimularlos a participar en el cuidado de su salud y de los suyos (24).

La razón por la que se inició el estudio es que durante nuestro externado hemos observado que muchas madres desconocen las vacunas que se administraban a sus niños y sobre todo el cuidado que deben tener después de la administración, el presente trabajo de investigación busca medir el nivel conocimiento sobre las vacunas que presentan las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, a fin de brindar al profesional de salud información sobre las deficiencias que presentan las madres con respecto a las vacunas que reciben sus niños menores de cinco años, con el objetivo de generar estrategias comunicativas de los beneficios de la vacunación, como también reciba la adecuada información sobre las posibles reacciones adversas post vacunas. De esta manera se previene el desarrollo de enfermedades inmunoprevenibles por ende la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad en la población infantil (25). Así mismo, se pretende que el estudio constituya una línea de base para el desarrollo de futuras investigaciones relacionadas con el tema.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021

### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.
2. Verificar el nivel de conocimiento de las madres acerca de los efectos secundarios de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.
3. Analizar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.
4. Identificar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

5. Evaluar el nivel de conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

##### **2.1.1. A nivel internacional**

Arellán-Regalado M, realizo en el 2018 la investigación: conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. Resultado: características sociodemográficas, 54% de madres tenían entre 18 – 26 años, el 41% tenía más de dos hijos, el 86% era conviviente y 57% tenía secundaria. Referente al conocimiento, el 58% de las madres presentaron conocimiento medio respecto a la vacuna. Conclusión: las madres de niños menores de 5 años presentan conocimiento medio sobre las vacunas, es necesario brindar información relevante en las intervenciones educativas sobre inmunización (26).

De la Fuente B, realizo en el 2017 la investigación: conocimiento y opiniones de los padres sobre la vacunación. Resultados: Dentro de las características sociodemográficas, la edad mínima fue 25 años y la

máxima 45 años, 64% tuvo un hijo, 56% tenía secundaria. Con respecto al conocimiento de la vacunación el 36,8% de padres consideran que las vacunas sirven para curar enfermedades, 96% refieren que las vacunas sirven para prevenir enfermedades. En relación con calendario de vacunación el 73,6% de padres conocían y 90,8% sabía que vacuna le aplicaría a su niño al momento de la consulta. En cuanto a los efectos adversos el 71,3% de los padres indicaron que la fiebre fue lo más frecuente. Conclusión: existe un porcentaje de padres con un grado importante de desinformación sobre las vacunas, es urgente brindar asesoramiento sobre la importancia y beneficio de la vacunación (23).

Escobar G, realizo en el 2016 la investigación: conocimiento, actitudes prácticas de las madres adolescentes sobre vacunación en niños/as menores de 5 años, Subcentro de Salud Punyaro, Otavalo 2016. Resultados: 75% de madres conocen las vacunas, 85% de madres identifican la presentación de las vacunas, 60% de madres indica que las vacunas sirven para prevenir enfermedades y 60% identificaron que la fiebre es la reacción más frecuente de la vacuna. Conclusión, las madres no tienen suficiente conocimiento sobre las vacunas así mismo reconocen la necesidad de recibir información y capacitación respecto al tema (27).

Galindo B, Ávila Y, Castro A y Pérez D, realizaron en el 2015 un estudio denominado: Cultura de la salud en los familiares de niños sobre la vacunación. Policlínico "5 de setiembre", enero -junio 2015. Resultados,

Características sociodemográficas, el 77,8% tenía de 17 – 31 años, 58,3% tenía un nivel de instrucción medio superior y 40,3% eran casados. Referente a las vacunas, el 66,7% de los familiares conocen que vacunas le administran a su niño, 81% de familiares indica que las vacunas previenen enfermedades. Conclusión, el conocimiento que presentan los familiares sobre las vacunas es insuficiente, así como las enfermedades que protegen. En relación con los efectos adversos graves o severos los familiares no presentan conocimientos. Así mismo, indica que los familiares valoran el proceso de vacunación (28).

Véliz L, Campos C, y Vega P, realizaron en el 2015 el estudio: conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”. Resultados, la edad de los padres comprendía entre 16 – 58 años. El 47% considera que las vacunas pueden curar enfermedades, un 94% piensa que las vacunas sirven para prevenir enfermedades, un 54,9% no conoce que vacunas deberían colocarse a su hijo, el 79,7% de padres sabe contra que enfermedad(es) protege la vacuna que le colocan a su hijo(a), el 68,6% de padres creen que la vacuna le provoca reacción como fiebre y malestar. Conclusión, los padres están dispuestos a vacunar a sus niños, pero lo que necesitan es mayor conocimiento sobre ella para tomar una decisión informada (2).

### **2.1.2. A nivel nacional**

Beltrán J y Rojas J, realizaron en el 2018 la investigación:

conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Buena Vista Barranca. Resultados: el 80% de madres conoce la definición correcta de la vacuna, el 97% conoce las contraindicaciones de las vacunas, el 82% conoce sobre la importancia de las vacunas, 53% conoce a que edad se administra las vacunas, el 99% reconoce cuales son las reacciones post vacunales y 98% conoce que cuidados brindar después de la administración de las vacunas. Conclusión: La mayoría de las madres conocen la definición, administración, las reacciones adversas, así como los cuidados que se brinda a los niños post vacunales (29).

Hualverde P, en su investigación realizada en el 2018 denominada: nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0 – 6 meses según factores sociodemográficos en el Centro de Salud “Huáscar” – Santa Anita, Lima 2018. Resultado: el 49% de madres tenía entre 20 – 29 años, 72% tenía entre 1 a 2 hijos, 59% tenía secundaria y 34% eran convivientes. Referente al conocimiento sobre las vacunas el 68% de madres tiene conocimiento medio; 57% conoce la definición de las vacunas, 60% conoce sobre la importancia de las vacunas, 77% conoce cuales y la administración de las vacunas, el 85% conoce sobre las reacciones de las vacunas, 70% desconoce de los cuidados post vacunales, 51%, y 62% no conoce a que edad y la enfermedad que previene la HVB, Rotavirus y Polio respectivamente y 74% conoce a que edad y la enfermedad que previene la Pentavalente (10).

Torres A, realizo en el 2018 la investigación: conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, Huacho 2018 – 2019. Resultados: El 60 % de las madres de niños tenía de 24 – 30 años, el 63% procedían de la costa. Con relación al conocimiento sobre el esquema de vacunación el 47,8% de las madres tienen un conocimiento medio. Conclusión: el conocimiento que tienen las madres sobre el esquema de vacunación es media, por lo que es necesario que el personal de salud enfatice la educación en las madres (30).

Chofloque E, Escobedo A y Vicente Y, realizaron en el 2017 la investigación: relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, Lima 2017. Resultados: El 40.4% de las madres tenía entre 18 – 24 años, 41.6% tenía un hijo, 55.1% de madres tenía secundaria. Respecto al conocimiento sobre las vacunas 34.8% de madre tienen conocimientos bajos, el 52.8% de madres conoce sobre conceptos básicos de las vacunas y 51.7% de madres tiene conocimiento sobre el calendario de vacunación. Conclusión. Las madres presentan conocimientos bajos sobre las vacunas (31).

Quiñones J, realizo en el 2017 la investigación: nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el



Puesto de Salud Huyro - La convención, Cusco 2017. Resultado: el 50% de madres tiene entre 25 – 35 años, 46% son convivientes y el 38% tiene más de 4 niños. El 55% de madres definen de manera regular la vacuna, 43% tiene conocimiento regular sobre inmunización, el 54% conocen sobre la importancia de las vacunas, 33% conoce sobre las dosis de la vacuna, el 45% conoce sobre los tipos de vacunas, el 42% conocen sobre las enfermedades que previenen las vacunas. Referente al manejo post vacuna, el 54% de las madres tienen un manejo adecuado post vacuna, el 47% de las madres sabe manejar la fiebre y el 35% sabe sobre el manejo del dolor. Concluye que es importante y obligatorio que el personal de salud brinde la consejería a los padres sobre los beneficios e importancia de la vacunación (25).

Huamani A, realizo en el 2016 la investigación denominada: conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora, Lima 2016. Resultados: el 54% de madres tenía entre 19 – 29 años, 66% eran convivientes, 61% tenía secundaria y 40% tenía 2 hijos. Referente al conocimiento sobre las vacunas y su importancia para prevenir las enfermedades en niños el 52% de las madres no conocen al respecto, 93% no conoce sobre la importancia en la prevención de ciertas enfermedades, 65% desconoce que la vacuna no se debe aplicar cuando el niño tiene fiebre. Con relación al tipo de vacuna el 71% de madres no conocen, acerca de los tipos de vacunas y las enfermedades que previenen, el 75% de madres

desconocen sobre las vacunas que se aplican al nacer, el 64% de madres conocen que la vacuna rotavirus protegen contra las diarreas, 82% de madres desconocen que la vacuna neumococo protege de la neumonía, 67% de madres conocen que la vacuna antiamarílica se aplica a los 15 meses. En cuanto a los efectos secundarios y cuidados el 69% de madres desconocen de los efectos secundarios y cuidados, 99% indica que desconoce a cerca de las molestias que presenta los niños después de la aplicación de la vacuna (fiebre, dolor y/o enrojecimiento o hinchazón). Conclusiones. las madres desconocen de la importancia de las vacunas en la prevención de las enfermedades, los tipos de vacunas, así como los efectos secundarios que estos ocasionan (7).

### **2.1.3. A nivel local**

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática durante el 2018 la cobertura de vacunación en niños menores de 36 meses fue de 76.3%, con relación a Ucayali la cobertura de vacunación en niños menores de 36 meses fue del 72.7% (32).

## **2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **2.2.1. Conocimiento**

Mario Bunge define al conocimiento como un proceso que refleja y reproduce el pensamiento humano expresado en un conjunto de ideas,

conceptos, preciso y ordenados, condicionado al contexto social y el cual se expresa en la práctica cotidiana (33).

El conocimiento ha adquirido una importancia significativa como factor de cambio y desarrollo en todo el quehacer de la sociedad, cuya principal misión es crear un ambiente en el que la información disponible en una organización sea accesible y pueda ser usado para estimular la innovación, provocar mejoras en la toma de decisiones y producir nuevos conocimientos; la clave está en crear una cultura en la que la información y el conocimiento se valoren, se compartan, se gestionen y se usen eficaz y eficientemente (34).

La medición del conocimiento constituye una de las herramientas que permite identificar debilidades y tomar acciones con la finalidad de incrementar el intelecto (7).

El conocimiento de la madre sobre las vacunas se obtiene a través de la información que recibe por parte del profesional de enfermería desde la etapa de puerperio, momento en el cual al niño se le aplica sus primeras vacunas y se le explica a la madre la importancia de estas, así como los efectos secundarios que se pueden presentar (7).

#### **2.2.1.1 Niveles de conocimiento**

Para fines del presente estudio al conocimiento se clasificará de la

siguiente manera (29):

### **I. Nivel de conocimiento alto**

Es definida como el pensamiento lógico, donde logra su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.

### **II. Nivel de conocimiento regular**

Es el conjunto de ideas y conceptos apoyado del material empírico con el fin de interrelacionar procesos y objetos de estudio

#### **2.2.1.2 Dimensiones del conocimiento acerca de la vacunación**

Para efectos del presente estudio se abordará el conocimiento sobre la vacunación en 5 dimensiones: a) Conocimiento acerca de la definición e importancia de las vacunas, b) Conocimiento acerca de los efectos secundaria de las vacunas, c) Conocimiento acerca las contraindicaciones de las vacunas, d) Conocimiento acerca enfermedades que son prevenibles por las vacunas y e) Conocimiento del esquema de vacunación

##### **a) Conocimiento acerca de la definición e importancia de las vacunas**

Las vacunas son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanas provocan la generación de defensas (anticuerpos), las

cuales actúan protegiendo a la persona ante el contacto con los agentes infecciosos contra los que se vacuna, evitando así la infección o la enfermedad. Benefician tanto a las personas vacunadas como a las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno (35).

La importancia de la vacunación es que es una estrategia efectiva y eficiente de prevención primaria de la salud, que ha contribuido en la disminución de la incidencia y morbilidad de diferentes enfermedades infecciosas, así mismo es esencial para protección de los niños menores de 5 años frente a diferentes enfermedades. Muchos estados optaron esta estrategia debido a que demostraron mayor costo beneficio y costo efectividad. Incluir la estrategia en su sistema de salud involucra la capacidad del sistema de salud para la adquisición y su administración, y como no mencionar el reto que tiene en la educación a la población sobre todo a las madres de la importancia de la vacunación en la prevención de las enfermedades (36).

Conocer la importancia de las vacunas asegura a un estado una cobertura alta en la inmunización y con ello una menor incidencia de enfermedades (7).

#### **b) Conocimiento acerca de los efectos secundarios de las vacunas**

Un efecto secundario o adverso es cualquier incidente médico asociado temporalmente con una vacunación. La relación temporal entre

la vacunación y el evento adverso no implica necesariamente una relación causal, los eventos adversos pueden ser (31):

- 1) Locales: Aparecen durante las 48 horas posteriores a la inyección y ceden espontáneamente en 1 a 2 días. Entre estas se encuentran: Dolor, enrojecimiento, induración y edema, nódulo cutáneo, pápulas y vesículas localizadas, adenopatías inguinales, etc.
- 2) Sistémicos: Fiebre, erupciones cutáneas, signos articulares, adenopatías generalizadas, afectación del estado general, etc.
- 3) Neurológicos: Encefalopatía, encefalitis, convulsiones, hipotonía, síndrome de llanto persistente, etc.

Estos efectos secundarios pueden deberse a múltiples causas como: Inducidos por la vacuna: se asocia con características intrínsecas de la vacuna y de la respuesta individual del vacunado y biológicamente no se espera que ocurra sin la vacunación.

El profesional de la salud debe tener en cuenta la naturaleza y la frecuencia de las vacunas e informar a los pacientes sobre todo a las madres, sobre las ventajas y habitual inocuidad de estas, de tal manera que estén informados y no tengan temores ante algún efecto. Si se presentan efectos secundarios se intentará establecer la relación causa-efecto y registrarla para su notificación y futura prevención (cuando se precisen dosis posteriores) (31).

### c) Conocimiento acerca de las contraindicaciones de las vacunas

Una vacuna está contraindicada cuando el riesgo de complicaciones de esta es mayor que el riesgo de padecer la enfermedad contra la que protege. Las contraindicaciones absolutas o verdaderas son muy escasas en la práctica de la vacunación, por lo que es necesario evaluar los beneficios y los riesgos para identificar cualquier circunstancia como contraindicación que lleve a no aplicar la vacuna. El desconocimiento o la mala interpretación sobre este tema por parte del personal de salud, de la población y sobre todo de las madres puede retrasar o impedir la vacunación, ocasiona un riesgo mayor en el individuo, así como en su comunidad (37).

Dentro de las principales contraindicaciones generales encontramos (38):

- 1) Reacción anafiláctica a dosis previas de una vacuna.
- 2) Hipersensibilidad previa a algún componente de la vacuna
- 3) Enfermedad aguda grave con o sin fiebre y afectación del estado general (para evitar que la reacción vacunal, si se produce, pueda agravar la enfermedad de base o que pueda considerarse como una reacción secundaria a la vacuna).
- 4) Alteraciones inmunitarias: inmunodeficiencias, tratamiento

inmunosupresor intenso y prolongado, radioterapia: contraindicadas las vacunas de microorganismos vivos atenuados.

- 5) Administración de inmunoglobulinas, sangre u otro producto que contenga anticuerpos que interfieran la respuesta vacunal.

#### **d) Conocimiento acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas**

El personal de salud juega un rol muy importa en la vacunación del niño, debido que es el responsable directo de brindar información respecto a ella (la enfermedad que previene) y la administración, actualmente el Ministerio de Salud cuenta con una serie de vacunas, para ser precisos 14 vacunas que se administran a los niños menores de 5 años, cada una para un fin indispensable, prevenir enfermedades y proteger a los niños, dentro ella podemos mencionar a las más frecuentes: Tuberculosis meníngea, hepatitis B, neumonía, fiebre amarilla, varicela, rotavirus, etc. Informar a las madres sobre que enfermedades previene la vacuna con anticipación, así como antes de la administración genera confianza y seguridad a la madre para continuar protegiendo a su niño (39) (27).

#### **e) Conocimiento del esquema de vacunación**

El esquema nacional de vacunación aprobada por nuestro país como parte de la política nacional de inmunización, es una representación cronológica y secuencial de las vacunas que se



administra a la población y sobre todo a los niños menores de 5 años (30). El personal de enfermería cumple un rol fundamental en el cumplimiento del esquema de vacunación, debido a que provee información y concientiza a la población en especial a las madres, sobre los beneficios e importancia de las vacunas, orienta a que edad corresponde las vacunas, el número de vacunas que se administra y la vía de administración. Con la finalidad de tener un niño protegido y prevenir enfermedades infecciosas (17).

### **2.2.2. Vacuna**

La vacuna es una suspensión de microorganismo virales, bacterianos vivos inactivos o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que al ser administrado genera una respuesta inmune específica contra una o varias enfermedades infecciosas (39).

#### **2.2.2.1. Clasificación de las vacunas**

##### **I. Vacunas atenuadas**

Son derivadas directamente del agente que causa la enfermedad, virus o bacteria. Estos virus o bacterias son atenuados, es decir debilitados en el laboratorio generalmente por cultivos repetidos. Para producir una respuesta inmune, las vacunas vivas deben replicarse en la persona vacunada. Las vacunas vivas atenuadas tienen por principal característica la inocuidad, lo que quiere

decir que no se produce la enfermedad en la persona vacunada, mientras que la inmunidad ideal espera que exista la enfermedad reducida en sus efectos y sin consecuencias (40).

## **II. Vacunas muertas o inactivas**

“Estas vacunas son producidas por el crecimiento de la bacteria o del virus en un medio de cultivo, y se inactivan con calor o con productos químicos (generalmente formalina). En el caso de vacunas inactivas que derivan de una fracción, el organismo es tratado para purificar solamente ese componente. Las vacunas no son vivas, por lo tanto, no pueden replicar y tampoco pueden causar enfermedad, aun en personas inmunocomprometidas” (35).

## **III. Vacunas con bacterias o virus totales**

“Por lo general se utilizan cuando los antígenos inmunizantes no se conocen o no se han podido aislar y purificar en cantidad. Su eficacia depende de diversos factores: selección de la cepa. Debe contener los antígenos inmunizantes y conservarlos en las distintas fases de preparación de la vacuna. Composición. La vacuna debe contener todos los serotipos que intervienen en la acción patógena, ya que por lo general la inmunidad es tipo específica” (36).

Inactivación de la suspensión. Se puede efectuar por métodos

físicos, como el calor y menos veces por rayos ultravioletas o químicos como el formol. Se deben practicar los oportunos controles de esterilidad para tener la seguridad de que la vacuna es inocua y no contiene bacterias o virus residuales virulentos (36).

#### **2.2.2.2. Reacciones adversas post vacunales**

Todo medicamento, incluidas las vacunas, puede causar reacciones adversas leves, moderadas o graves. Se puede afirmar, por lo tanto, que la seguridad absoluta (ausencia de cualquier reacción adversa) no existe cuando se administra una vacuna o cualquier otro producto sanitario. Las vacunas, a diferencia de otros medicamentos, se administran a personas sanas con una finalidad preventiva y por ello es necesario que su perfil de seguridad sea máximo. Éste es un requisito esencial para que una población sana acepte una vacunación preventiva (41) .

Dentro de las reacciones post vacunales encontramos los siguientes:

**a) Fiebre:** Puede ser elevada tras la administración de vacunas inyectables. La mayoría de las veces se manifiesta a las pocas horas de la inyección y dura de uno a dos días. Cuando la fiebre se debe a la vacuna triple vírica, esta aparece entre el quinto y duodécimo día de la aplicación de la vacuna y en algunas ocasiones, puede provocar una convulsión febril, que se produce espontáneamente y no deja secuelas, ello

es más frecuente en niños con antecedentes personales o familiares de convulsiones.

- b) Episodios de flacidez:** Las pocas horas de la vacunación inyectable, el niño siente flojera en todo el cuerpo y un gran cansancio que se desarrolla lentamente, en cuestión de minutos u horas.
- c) Pérdida de apetito:** Se aparece a las 24 horas luego de la aplicación de la vacuna por presentar dolor en el área de punción.
- d) Intranquilidad:** Es una reacción provocada sobre todo por la punción de las vacunas que se aparece al instante de la vacunación.
- e) Diarrea:** Es el aumento de las deposiciones de las heces en forma líquida. La diarrea puede llevar a las complicaciones como a la deshidratación, pérdida de peso y mal nutrición.
- f) Llanto persistente:** Aparece en las primeras horas de la vacuna, es inconsolable y desaparece en forma espontánea
- g) Vómito:** El vómito es la expulsión forzada del contenido del estómago a través de la boca.

### **2.2.2.3. Contraindicaciones de las vacunas**

Las contraindicaciones de las vacunas son escasas y se describen

en base a consideración teóricas (39):

- Reacción anafiláctica a algún componente de la vacuna.
- Enfermedad aguda benigna: resfrío o diarrea en un niño sano, sin fiebre.
- Complicación neurológica a aplicación previa.
- Convulsiones o enfermedades neurológicas sin tratamiento o en evolución.
- Tratamiento con corticoide

#### **2.2.2.4. Esquema Nacional de Vacunación**

Es la representación ordenada, secuencial e indica cómo y la vía como se administran las vacunas oficialmente aprobadas por el Ministerio de Salud para el país. Tiene como finalidad contribuir a mejorar la calidad de la salud de la población mediante el control de enfermedades inmunoprevenibles. Siendo necesarias para resguardar la salud de todos los ciudadanos del país (39).

El Ministerio de Salud tiene en su Esquema Nacional de Vacunación 17 vacunas aprobada para su administración, para fines del estudio, se

abordará 14 vacunas que se aplican a niños menores de 5 años (39).

## I. **Vacuna BCG: Bacilo de Calmette – Guérin**

Es una vacuna de acción individual el agente inmunizante de la BCG es una preparación liofilizada constituida por bacterias vivas obtenidas de un cultivo de bacilos bovinos atenuados. La vacuna proporciona inmunidad o protección contra la tuberculosis infantil: meningitis tuberculosis (33).

**Vía administración:** intradérmica, musculo deltoideo del brazo derecho a 2 cm del acromion.

**Dosis:** 0.1 ml. (Recién nacido durante las primeras 12 horas, posterior de 0 – 28 días)

**Efectos post vacunales:** nódulo en el lugar de la inyección, úlcera costra y cicatrización en 4 semanas.

**Contraindicaciones:** recién nacidos que pesen menos de 2000 gramos y reacciones adversas al momento de la aplicación.

## II. **Vacuna contra hepatitis B (HvB)**

Es una vacuna que protege contra la hepatitis B producida por

cualquiera de los subtipos del virus de la hepatitis B (VHB) causante de la enfermedad el virus de la VHB. Afecta principalmente al hígado, con posibilidad de volverse crónico y presentar cirrosis hepática (33).

**Vía administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio del muslo.

**Dosis:** 0.5 ml (Recién nacido durante las primeras 12 horas).

**Efectos post vacunales:** en la región aplicada genera dolor, eritema, induración o edema.

**Contraindicaciones:** La presencia de manifestaciones alérgicas severas a algunos componentes de la vacuna. También no inmunizar en niños pretérmino o menos de 2000 gramos.

### III. Vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib)

Es una vacuna que combina cinco antígenos, Bordetella pertusis, toxoides tetánico y diftérico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y polisacárido capsular purificado de Haemophilus Influenzae tipo b (33).

**Vía administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio del muslo (niños menores de un

año), en la región deltoidea en niños mayores de 1 año, pero menores de 5 años.

**Dosis:** 0.5 ml (2, 4 y 6 meses de edad).

**Efectos post vacunales:** en la región aplicada puede ocasionar: dolor, induración como enrojecimiento. A nivel sistémico durante las 48 horas genera llanto persistente, alza térmica, así como irritabilidad.

**Contraindicaciones:** Reacción anafiláctica severa posterior a una dosis previa o a componentes de la vacuna.

#### IV. Vacuna toxoide diftrotétano pediátrico (Dt)

Es una vacuna inactivada producto de la mezcla de Toxoide Diftérico y Tétano. Tiene por finalidad la prevención de la difteria y tétano (33).

**Vía administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio muslo.

**Dosis:** 0.5 ml, menores de 1 año dos dosis a los 2 y 6 meses

**Efectos posts vacunales:** en la región aplicada puede ocasionar: dolor, induración o enrojecimiento.



**Contraindicaciones:** Ocasiona alergia a dosis previas de la vacunación o algunos componentes de la vacuna.

#### V. **Vacuna contra haemophilus influenzae tipo B (Hib)**

La vacuna Hib es un polisacárido capsular purificado, que confiere inmunidad ante los agentes causal de la neumonía, meningitis y otitis media (33).

**Administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio muslo.

**Dosis:** 0.5 ml (4 y 6 meses de edad)

**Efectos post vacunales:** en la región aplicada puede ocasionar: dolor, induración o enrojecimiento.

**Contraindicaciones:** alergia a dosis previas o a uno o varios de sus componentes

#### VI. **Vacuna polio inactivada (IPV o Salk)**

Es una vacuna inyectable compuesta por poliovirus inactivos, indicado para la prevención de la poliomielitis.

**Administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio muslo

**Dosis:** 0.5 ml (2 y 4 meses de edad)

**Efectos post vacunales:** genera dolor en el lugar de aplicación.

**Contraindicaciones:** Reacción alérgica a una dosis previa de la vacunación

## VII. Vacuna oral de Poliovirus (APO o SABIN)

Es una vacuna preparada con tres cepas de virus vivos atenuados que tiene la capacidad de provocar una respuesta inmunitaria en el intestino donde se produce principalmente la multiplicación del virus salvaje de poliomiелitis, simulando el proceso natural de la infección (33).

**Vía administración:** Oral (6 meses y refuerzo a los 18 meses y 4 años)

**Dosis:** 2 gotas

**Inmunidad:** La VOP confiere inmunidad de por vida al 95% de los niños vacunados con tres dosis.

**Contraindicaciones:** Inmunodeficiencia personal y/o en el núcleo familiar

### VIII. Vacuna contra rotavirus

Es una vacuna que contiene virus vivos atenuados. Esto significa que contiene un virus vivo capaz de desarrollar inmunidad contra la enfermedad. Es una vacuna que previene la enfermedad diarreica por Rotavirus (33).

**Vía administración:** Oral.

**Dosis:** 1,5 ml, en niños de 2 meses y 4 meses.

**Efectos post vacunales:** los efectos que ocasiona son muy pocos: diarrea, vómitos, alza térmica o irritabilidad.

**Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna. Pacientes inmunodeprimidos, por ejemplo: Niños con enfermedades malignas o inmunodeficiencias).

### IX. Vacuna antineumocócica

Es un diplococo Gram positivo encapsulado, que causa infecciones invasivas, tales como neumonía, sepsis y meningitis tanto

en países desarrollados como en países en desarrollo (33).

**Vía de administración:** Intramuscular, en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio muslo.

**Dosis:** 0,5ml en niños de 2meses, 6meses y 12 meses de edad.

**Efectos post vacunales:** en la zona de aplicación genera dolor, edema e induración o eritema. Sistemática, alza térmica, pérdida de apetito, vomito diarrea o reacción cutánea.

**Contraindicaciones:** La única contraindicación es que el niño tenga alergia a alguno de los componentes de la vacuna o haya tenido una reacción alérgica con una dosis previa.

#### **X. Vacuna contra sarampión, papera y rubeola (SPR)**

Es una vacuna liofilizada, con virus vivos atenuados de Sarampión, Paperas y Rubéola, obtenidos en cultivos de células de embrión de pollo, se agregan azúcares hipertónicos y gelatina como estabilizadores (33).

**Vía administración:** Subcutánea, musculo deltoides parte superior cara lateral externa.

**Dosis:** 0.5 ml, se administra a los 12 meses y 18 meses.

**Efectos post vacunales:** Suelen ocurrir entre 7 -14 días tras la vacunación, dentro de ello podemos mencionar: alza térmica, tos, conjuntivitis, exantema.

**Contraindicaciones:** Reacciones de alérgica severa (anafilaxia), niños alérgicos al huevo y/o a la neomicina y niños con inmunodeficiencia grave.

## **XI. Vacuna contra la varicela**

Es una vacuna liofilizada de cepas viva atenuada de la varicela (cepa OKA). Indicado en la prevención de la varicela (33).

**Vía administración:** Subcutánea, musculo deltoides parte superior cara lateral externa.

**Dosis:** 0.5 ml, se administra a los 12 meses.

**Efectos post vacunales:** en la zona de vacunación genera enrojecimiento o edema. Sistemáticamente al 5 día puede ocasionar alza térmica, somnolencia, pérdida de apetito, reacción cutánea.

**Contraindicaciones:** antecedente de hipersensibilidad a cualquier

componente de la vacuna. En niños inmunodeprimidos y tuberculosis activa no tratada.

## **XII. Vacuna antiamarílica (AMA)**

Es una vacuna que tiene virus vivo atenuado, cepa 170, cultivados en huevos embrionados de pollo. Se refuerza, si es necesario cada 10 años, la inmunidad se hace efectiva a partir de los 10 días de la vacunación cuando se aplica por primera vez, mientras que en los refuerzos la inmunidad es inmediata. La vacuna previene contra la fiebre amarilla (33).

**Vía administración:** Subcutánea, musculo deltoides parte superior cara lateral externa.

**Dosis:** 0.5 ml. indicado a partir de los 15 meses

**Efectos post vacunales:** en la zona de aplicación puede ocasionar dolor, eritema, edema e induración. Sistemáticamente, puede producir cefalea, malestar, mialgia.

**Contraindicaciones:** Menores de 6 meses de edad, niños alérgicos al huevo, proteína de pollo o cualquier componente de la vacuna.

### **XIII. Vacuna contra difteria, pertusis y tétano (DPT)**

Es una vacuna combinada de bacterias muertas de toxoide tetánica, diftérico y la vacuna inactiva bordetella pertussis. Esta indicado para la protección contra la difteria, tétano y la tos ferina (33).

**Vía administración:** Intramuscular, musculo deltoides parte superior cara lateral externa.

**Dosis:** 0.5 ml, el primer refuerzo a los 18 meses y el segundo refuerzo a los 4 años.

**Efectos post vacunales:** en la zona de aplicación genera; dolor sensibilidad, edema e induración o enrojecimiento. Sistemáticamente puede ocasionar alza térmica, mialgia, malestar general, cefalea convulsiones -episodio de hipotonía y reacciones anafilácticas.

**Contraindicaciones:** anafilaxis a cualquier componente de la vacuna, encefalopatía post vacunación.

### **XIV. Vacuna contra la influenza**

Es una vacuna que confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza (33).

**Vía administración:** Intramuscular en niños menores de 1 año en el musculo vasto externo, cara anterolateral externa, tercio medio muslo, en niños mayores de 1 años en el musculo deltoides parte superior cara lateral externa.

**Dosis:** 0.5 ml, se administra a los 6 y 7 meses, posteriormente al 1 año y 2 años.

**Efectos post vacunales:** en la zona de aplicación puede ocasionar dolor, edema e induración o enrojecimiento. Sistemáticamente desde alza térmica hasta malestar general, tiende a desaparecer a los 2 ó 3 días.

**Contraindicaciones:** Antecedente de reacción alérgica severa previa dosis de vacunación o sus componentes, niños alérgicos al huevo y lactante menores de 6 meses.



### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

1. **Conocimiento:** Información que es adquirida producto de la experiencia o de la educación.
2. **Conocimiento de las madres acerca de la vacuna:** Es la respuesta expresada por la madre acerca de toda aquella información que refiere poseer sobre la vacuna, importancia, tipos y efectos para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.
3. **Contraindicaciones:** Situación en la que no se debe administrar determinado fármaco o realizarse algún procedimiento o cirugía debido al riesgo que pueda ocasionar
4. **Enfermedades prevalentes:** Se denomina al conjunto de enfermedades que se produce frecuentemente y en su mayoría son leves.
5. **Esquema de vacunación menores de 5 años:** se denomina a la secuencia ordenada de vacunas aprobadas para la administración en niños menores de 5 años, teniendo en cuenta la edad, las dosis y la vía de administración.
6. **Reacciones post vacunales:** es entendida con la reacción del sistema inmunitario presente en los niños tras la administración de la vacuna, pueden ser locales como sistémicas
7. **Vacuna:** Sustancia que ayudan a prevenir enfermedades

inmunoprevenibles.

## **2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

### **2.4.1. Hipótesis**

Por la naturaleza descriptiva de la investigación no necesita formularse hipótesis, pues los resultados obtenidos serán en base a objetivos.

### **2.4.2. Variable**

Nivel conocimiento acerca de las vacunas

### 2.4.3. Operacionalización de variables

| Variable   | Definición operacional   | Dimensiones   | Indicadores  | Tipo de variable | Escala    | Valor final   |
|--|--|---|--|------------------|-----------|---|
| Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas. | Capacidades cognitivas que poseen las madres del Centro de Salud San Fernando acerca de las vacunas. | - Conocimiento sobre definición e importancia de las vacunas          | - Importancia de las vacunas<br>- Definición de vacuna e inmunización          | - Cualitativa    | - Nominal | 1. Para la variable:<br>a. Alto: 35 – 50<br>b. Regular: 17 – 34<br>c. Bajo: 0 – 16<br>2. Para la dimensión:<br>a. Alto: 7 – 10<br>b. Regular: 4 – 6<br>c. Bajo: 0 – 3 |
|  |  | - Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas               | - Efectos de la vacuna<br>- Medidas a adoptar frente a los efectos post vacuna | - Cualitativa    | - Nominal | 1. Para la dimensión:<br>a. Alto: 7 – 10<br>b. Regular: 4 – 6<br>c. Bajo: 0 – 3   |
|  |  | - Conocimiento sobre las contraindicaciones de las vacunas            | - Contraindicaciones de las vacunas  | - Cualitativa    | - Nominal | 1. Para la dimensión:<br>a. Alto: 7 – 10<br>b. Regular: 4 – 6<br>c. Bajo: 0 – 3   |
|  |  | - Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas | - Enfermedades que se previne con las vacunas                                  | - Cualitativa    | - Nominal | A. Para la dimensión:<br>a. Alto: 7 – 10<br>b. Regular: 4 – 6<br>c. Bajo: 0 – 3   |
|  |  | - Conocimiento del esquema de vacunación                              | - Cuando y que vacunas se administra a los niños menores de 5 años             | - Cualitativa    | - Nominal | 1. Para la dimensión:<br>a. Alto: 7 – 10<br>b. Regular: 4 – 6<br>c. Bajo: 0 – 3   |

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

##### 3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

Para desarrollar el trabajo de investigación se utilizó un diseño no experimental, puesto que no se manipuló la variable de estudio; de tipo descriptivo debido a que se describió el nivel de conocimiento que poseen las madres acerca de las vacunas, transversal, porque se aplicó un instrumento en un determinado tiempo (42).

Diagrama:



Donde:

M: Madres de niños menores de 5 años

OX<sub>1</sub>: Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 310 madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud San Fernando para la vacunación de su niño durante el mes de marzo del 2021.

### 3.2.2. Muestra

Para determinar la muestra de estudio se utilizó la fórmula de la población finita:

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

Donde:

N = Total de madres = 310

Z $\alpha$  = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = probabilidad de éxito (en este caso 0.5 = 50%)

q = probabilidad de fracaso (en este caso 0.5 = 50%)

d = precisión (5%)

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

$$n = \frac{(229) * (1.96 * 1.96) * (0.5) * (0.5)}{(0.05 * 0.05) * (218) + (1.96 * 1.96) * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = \frac{(229) * (3.84) * (0.25)}{(0.0025) * (218) + (3.84) * (0.25)}$$

$$n = \frac{297,7}{1,73}$$

$$n = 172$$

- **Criterios de inclusión**
  - Madres que pertenezcan a la jurisdicción del establecimiento de salud
  - Madres que tengan carné de control integral del niño
  - Madres de niños menores de 5 años
- **Criterios de exclusión**
  - Madres que no deseen participar en la investigación
  - Madres que no vacunan a sus niños
  - Madres primerizas que tengan niños menores de 1 año

### **3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. Técnica.**

Con el fin de recopilar la información, según la variable de estudio (conocimiento acerca de la vacuna), se utilizó como técnica la encuesta.

### 3.3.2. Instrumento

Como instrumento para medir el nivel conocimiento acerca de las vacunas se utilizó el cuestionario desarrollado por Huamani A (7). El cuestionario está dividido en dos secciones, la primera sección incluye datos generales; edad de la madre, grado de instrucción, ocupación y número de hijos que presenta la madre. La segunda sección está constituida por 25 ítems (politómicas), dividido en 5 dimensiones (Ver anexo 1):

- Conocimiento sobre la definición e importancia de las vacunas
- Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas
- Conocimiento sobre las contraindicaciones de las vacunas
- Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas
- Conocimiento del esquema de vacunación

El nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas se obtendrá de la suma de los 25 ítems donde la opción correcta equivale a 2 puntos y la opción incorrecta equivale 0, la clasificación será de la siguiente manera:

- a. Alto: 35 – 50
- b. Regular: 17 – 34
- c. Bajo: 0 – 16

Para determinar la validez del instrumento se llevó a cabo mediante el juicio de experto, los expertos fueron 5 licenciados en enfermería que laboran en el área de inmunización de diferentes Centro de Salud y Puestos de Salud y con experiencia en el tema.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto en 30 madres de niños que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre. El instrumento de acuerdo con el nivel redacción de los ítems y por ser politómico se aplicó Índice de Alfa de Cronbach, donde el  $\alpha \geq 0,795$ , siendo un instrumento confiable (Ver anexo N.º 02).

#### **3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos definitivos se realizó de la siguiente manera:

1. Se solicitó mediante documento autorización y campo al Jefe del Centro de Salud San Fernando para aplicar el instrumento de investigación, con la finalidad de obtener las facilidades y lograr encuestar a las madres.
2. Previa a la aplicación del instrumento se explicó a las madres, el objetivo, beneficios y la contribución de su participación al conocimiento de este problema, se solicitó su consentimiento informado (Ver anexo 03), y se indicará que en todo momento se mantendrá principios éticos de confidencialidad y anonimato, en amparo de la identidad y privacidad de las madres.



3. El cuestionario se aplicó todos los días durante el mes de marzo de 7:30 a.m. hasta las 12:00 m, y tuvo una de 10 minutos.

### **3.5 TRATAMIENTO DE DATOS**

Para el procesamiento de los datos se elaboró una base de datos en el programa SPSS versión 24, donde se incluyó datos de la primera sección (datos generales) y datos de segunda sección (conocimiento acerca de las vacunas). Los datos se codificaron de acuerdo con su naturaleza. Posteriormente se sumaron las preguntas correctas a fin de obtener un valor general (conocimiento acerca de las vacunas), posteriormente se realizó el mismo procedimiento para el caso de las dimensiones, en función al puntaje alcanzado para el caso de la variable: a) Alto: 35 – 50, b) Regular: 17 – 34, c) Bajo: 0 – 16, en el caso de las dimensiones: a) Alto: 7 – 10, b) Regular: 4 – 6, c) Bajo: 0 – 3.

Los resultados se expresaron en tablas de una entrada, para ello se utilizó la estadística descriptiva a través de ellos se obtuvo la frecuencia y porcentaje.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021

| <b>Características sociodemográficas</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|--|----------|----------|
| <b>Grupo etario</b>                      |          |          |
| 15 – 17 años                             | 25       | 14,5     |
| 18 – 29 años                             | 95       | 55,3     |
| 30 – 59 años                             | 52       | 30,2     |
| <b>Grado de instrucción</b>              |          |          |
| Sin instrucción                          | 6        | 3,5      |
| Primaria                                 | 41       | 23,8     |
| Secundaria                               | 94       | 54,7     |
| Superior                                 | 31       | 18,0     |
| <b>Ocupación</b>                         |          |          |
| Ama de casa                              | 83       | 48,3     |
| Independiente                            | 61       | 35,5     |
| Dependiente                              | 28       | 16,2     |
| <b>N.º de hijos</b>                      |          |          |

|                |     |      |
|----------------|-----|------|
| 1 – 2 Hijo (s) | 117 | 68,0 |
| 3 – 4 Hijos    | 43  | 25,0 |
| Más de 4 Hijos | 12  | 7,0  |

---

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

En la tabla 1. Se observa las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando, el grupo etario que prevaleció fueron las madres que tenían 18 – 29 años en un 55,3%, en cuanto al grado de instrucción el 54,7% tiene secundaria, con relación a la ocupación el 48,3% es ama de casa y finalmente el 68% tiene entre 1 – 2 hijos.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021

| <b>Nivel de conocimiento</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|------------------------------|------------|--------------|
| Bajo*                        | 95         | 55,2         |
| Regular**                    | 64         | 37,2         |
| Alto***                      | 13         | 7,6          |
| <b>Total</b>                 | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 16 puntos

\*\* Regular = 17 – 34 puntos

\*\*\* Alto = 35 – 50 puntos

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, el 55,2% de madres presentan un nivel de conocimiento bajo acerca de las vacunas, seguidamente el 37,2% de madres tiene un nivel de conocimiento regular acerca de las vacunas y finalmente un grupo reducido que representa el 7,6% de madres tiene un conocimiento alto acerca de las vacunas.

Valorar las capacidades de los usuarios mediante el estudio de los conocimientos permite a enfermería que las intervenciones realizadas sean pertinentes e informadas y sobre todo ayuda a reforzar las capacidades de los usuarios en su autocuidado, así como en el cuidado de los suyos (43). El conocimiento que tienen las madres acerca de las vacunas es bajo, este resultado es similar al estudio de Chofloque E, et al. Donde las madres

presentaron conocimientos bajos acerca de las vacunas (31), sin embargo, en otros estudios el nivel de conocimiento de las madres fue medio (26) (10), Así mismo, en el estudio de Escobar G. el conocimiento de las madres acerca de la vacuna fue alto (27), así como, en el estudio Galindo B, et al y el 66,7% de los familiares conocen que vacunas le administran a su niño (28) y Véliz L, et al, la madres mostraron conocimiento buenos acerca de las vacunas (2). Esta discrepancia en los resultados es un gran indicador para el sistema de salud específicamente para los de atención primaria, que muestran limitaciones para poder cumplir con los objetivos del área de inmunización a niños. El conocimiento bajo acerca de las vacunas en las madres limita a que el niño pueda tener sus vacunas completas.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021

| <b>Conocimiento acerca de la definición e importancia de las vacunas</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| Bajo*  | 57         | 33,1         |
| Regular**  | 61         | 35,5         |
| Alto***  | 54         | 31,4         |
| <b>Total</b>   | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 3 puntos

\*\* Regular = 4 - 6 puntos

\*\*\* Alto = 7 - 10 puntos

En la tabla 3, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas en niños menores de 5 años, el 35,5% de madres tienen un nivel de conocimiento regular acerca de la definición e importancia de las vacunas, seguidamente con un porcentaje decreciente no significativo, el 33,1% de madres tiene un nivel de conocimiento bajo, y finalmente el 31,4% de madres tiene un nivel de conocimiento alto acerca de la definición e importancia de las vacunas.

El conocimiento de las madres acerca de la definición e importancia de las vacunas es regular, del mismo modo en el informe de Quiñones J. las madres definieron de manera regular la vacuna e identificaron la importancia de las vacunas (25). Por otra parte, en el estudio de Beltrán J, et al. Las madres conoce

la definición correcta de la vacuna (29) así como, en el estudio de Chofloque E, et al, las madres conoce sobre conceptos básicos de las vacunas (31). No obstante, en el estudio de Huamani A. las madres desconocían sobre la importancia de las vacunas (7).

Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres acerca de los efectos secundarios de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

| <b>Conocimiento acerca de los efectos secundarios</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|---|------------|--------------|
| Bajo*   | 72         | 41,9         |
| Regular**   | 66         | 38,3         |
| Alto***   | 34         | 19,8         |
| <b>Total</b>  | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 3 puntos

\*\* Regular = 4 - 6 puntos

\*\*\* Alto = 7 - 10 puntos

En la tabla 4, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca de los efectos secundarios de las vacunas en niños menores de 5 años, el 41,9% de madres tienen un nivel bajo acerca de los efectos secundarios, seguidamente con un 38,3% las madres mostraron un nivel de conocimiento regular acerca de los efectos secundarios.

El conocimiento de las madres de los efectos secundarios de las vacunas es bajo, de igual modo en el estudio de Huamani A. las madres desconocían de los efectos secundarios y cuidados que producían las vacunas (7), este resultados nos indica el pobre accionar de las madres ante los afectos secundarios post vacunales a sus niños así como incrementar la prevalencia de morbilidad y mortalidad en su niños. Por otra parte, en



diferentes investigaciones las madres identificaron los efectos secundarios de las vacunas (2) (23) (27) (29).

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

| <b>Conocimiento acerca de las contraindicaciones de las vacunas</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|---|------------|--------------|
| Bajo*   | 140        | 81,4         |
| Regular**   | 32         | 18,6         |
| <b>Total</b>  | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 3 puntos

\*\* Regular = 4 - 6 puntos

\*\*\* Alto = 7 - 10 puntos

En la tabla 5, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas en niños menores de 5 años, la mayoría de las madres (81,4%) tienen un nivel conocimiento bajo acerca de las contraindicaciones de las vacunas y solo el 18,6% de madres tienen un nivel de conocimiento regular.

El conocimiento de las madres acerca de las contraindicaciones de las vacunas fue bajo, de igual manera en el estudio de Huamani A. las madres desconocían de las contraindicaciones de las vacunas (7), no obstante en el estudio de Beltrán J, et al, la mayoría de las madres conoce las contraindicaciones de las vacunas (29).

Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

| <b>Conocimiento acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| Bajo*  | 62         | 36,0         |
| Regular**  | 59         | 34,3         |
| Alto***  | 51         | 29,7         |
| <b>Total</b>   | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 3 puntos

\*\* Regular = 4 - 6 puntos

\*\*\* Alto = 7 - 10 puntos

En la tabla 6, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas en niños menores de 5 años, el conocimiento que presentan las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas fue entre regular y alto, 34,3% y 29,7% respectivamente. Y finalmente, un 36% de madres presentaron un nivel de conocimiento bajo acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas.

El conocimiento de las madres acerca de las enfermedades prevenibles por las vacunas fue entre regular y alto, situación similar encontramos en diversos estudios donde las madres conocen que las vacunas sirven para prevenir enfermedades (10) (2) (25). (23) (27) (28). Sin embargo en el estudio de Huamani A. las madres no conocen las enfermedades que previenen las vacunas (7).

Tabla 7. Nivel de conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021.

| <b>Conocimiento acerca del esquema de vacunación</b> | <b>n</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| Bajo*  | 85         | 49,4         |
| Regular**  | 72         | 41,9         |
| Alto***  | 15         | 8,7          |
| <b>Total</b>   | <b>172</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021.

\* Bajo = 0 - 3 puntos

\*\* Regular = 4 - 6 puntos

\*\*\* Alto = 7 - 10 puntos

En la tabla 7, se observa el nivel de conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, el 49,4% de madres presentan un nivel de conocimiento bajo acerca del esquema de vacunación, seguidamente con un 41,9% las madres presentaron un nivel de conocimiento regular y finalmente con un grupo madres reducido (8,7%) presentaron un nivel de conocimiento alto.

Finalmente, el conocimiento de las madres acerca del esquema de vacunación fue bajo, este resultado es similar a lo encontrado por Huamani A. donde las madres desconocen las edades que se aplican las vacunas a sus niños (7). Por otro lado, en el estudio de Torres A. el conocimiento sobre el esquema de vacunación fue medio (30). Aun así, en diferentes estudios las

madres conocían acerca del esquema de vacunación (10) (23) (29) (31). Este resultado nos confirma lo que la Organización Mundial de la Salud en su informe indica que cerca de 19,7 millones de niños menores de 1 año no han recibido las vacunas (3), una de las razones es el conocimiento bajo que tienen acerca del esquema de vacunación.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento bajo acerca de las vacunas.
  
- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento regular acerca de la definición e importancia de las vacunas
  
- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento bajo acerca de los efectos secundarios de las vacunas
  
- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento bajo acerca de las contraindicaciones de las vacunas

- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento entre regular y alto acerca de las enfermedades prevenibles de las vacunas
- Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando presentaron un nivel de conocimiento bajo acerca del esquema de vacunación

## 5.2. RECOMENDACIONES

1. La Estrategia Sanitaria de Inmunización de la Red Coronel Portillo debe realizar un diagnóstico situacional sobre el conocimiento que presentan las madres o cuidadores sobre las vacunas de niños menores de 5 años, en aspectos como: Efectos secundarios de las vacunas, contraindicaciones de las vacunas y enfermedades prevenible de las vacunas
2. Es necesario que el Centro de Salud San Fernando realice una evaluación del impacto de la orientación que brinda el personal de enfermería sobre las vacunas, especialmente sobre: definición e importancia, efectos secundarios, contraindicaciones, enfermedades que son prevenibles y el esquema de vacunación.
3. Es necesario que la Universidad Nacional de Ucayali especialmente a través de la Escuela de Enfermería deben elaborar estrategias que ayuden a mejorar el conocimiento acerca de las vacunas en madres o cuidadores de niños menores de 5 años.
4. Es necesario que la Universidad Nacional de Ucayali en colaboración con el Colegio de Enfermero desarrollen investigaciones de enfoques cualitativo a fin de identificar la percepción de la madres o cuidadores acerca de las vacunas en niños menores de 5 años a fin de identificar las limitaciones que tienen acerca de las vacunas y del esquema de vacunación.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado 19 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
2. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev Chil Infectol. 1 de febrero de 2016;33(1):30-7.
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado 19 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial sobre vacunas . Organización Mundial de la Salud, editor. Ginebra : OMS; 2013.
5. Lira A, Malpartida E. La vacunación y una cobertura que no alcanza a los peruanos [Internet]. EL Comercio. 2015 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/vacunacion-cobertura-alcanza-peruanos-358840-noticia/>
6. Organización Mundial de la Salud. Por una vacunación más agradable [Internet]. OMS. 2015 [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/2015/vaccinations-made-friendly/es/>
7. Huamani Lima AV. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital Maria Auxiliadora. 2016. Lima; 2016.

8. Sánchez J. Nivel de Conocimiento de las Madres Adolescentes sobre Inmunizaciones en Niños Menores de 1 año de los Centros de Salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013. Rev Salud y Vida Sipanense. 2013;1(1):65-76.
9. Izquierdo Orozco RD. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2014.
10. Hualverde Valer PA. Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0 - 6 meses según factores sociodemográficos en el Centro de Salud «Huascar» - Santa Anita 2018. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019.
11. UNICEF. Dos tercios de los niños no vacunados viven en países afectados por conflictos | UNICEF [Internet]. UNICEF. 2017 [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.es/prensa/dos-tercios-de-los-ninos-no-vacunados-viven-en-paises-afectados-por-conflictos>
12. UNICEF. Programa de inmunización [Internet]. UNICEF. 2020 [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/immunization>
13. Secretaria de Salud de México. Manual de Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización. Primera edición. México: CENSIA; 2014. 1-204 p.
14. Fishbein M, Ajzen I. Belief, attitude, intention and behavior. Reading: Addison - Wesley; 1975.
15. Maxi Pulla AE, Narváez Mora JB, Narvaéz Vásquez MJ. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I del Centro de Salud N° 1 Azogues 2014. [Azogues]:

- Universidad de Cuenca; 2014.
16. El Comercio. La vacunación y una cobertura que no alcanza a los peruanos [Internet]. El Comercio. 2015 [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/vacunacion-cobertura-alcanza-peruanos-358840-noticia/>
  17. Huachaca Benites C. Conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2014.
  18. Izquierdo Orosco R de F. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2014.
  19. Sánchez S. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los Centro de Salud 57 Jose Olaya y Tupac Amaru, Chiclayo 2013. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipan; 2014.
  20. Upiachihua Salinas HE. Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunización en lactantes, Puesto de Salud I - 2 Masusa. Punchana, 2015. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
  21. Meca Tineo YE, Montenegro Alama DE. Nivel de Conocimiento sobre inmunizacion y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo Piura. 2018. [Callao ]: Universidad Nacional del Callao; 2018.
  22. Samaniego Ordóñez ME. Conocimiento y Cumplimiento del Esquema de Vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N° 3 de la Ciudad de Loja. [Loja]: Universidad Nacional e

- Loja; 2017.
23. De la Fuente Sánchez B. Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación. [Alicante]: Universidad de Alicante; 2017.
  24. Campos C, Jaimovich S. Autocuidado de la salud y crecimiento y desarrollo del niño. Meneghello J, editor. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2001. 172-5 p.
  25. Quiñones Loaiza JB. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de la reacciones post vacunacionales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puestos de Salud Huyro - La convención, cusco 2017 . Cuzco; 2017.
  26. Arellán-Regalado M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS Rev Investig y Casos en Salud. 2018;3(3):130-7.
  27. Escobar Cabezas GF. Conocimiento, actitudes y prácticas de las madres adolescentes sobre vacunación en niños/as menores de 5 años, Subcentro de Salud Punyaro, Otavalo 2016. Ibarra; 2016.
  28. Galindo Santana BM, Ávila Galindo Y, Castro Peraza AM, Pérez Chacón D, Carrión Chacón M, Amador Valdés C. Cultura de la salud en los familiares de niños sobre la vacunación. Policlínico "5 de Septiembre", enero-junio 2015. Rev Cubana Med Trop. 2019;71(3):1-20.
  29. Beltrán Milla JG, Rojas Pérez JC. Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Barranca]: Universidad Nacional de Barranca; 2020.
  30. Torres Espinoza AE. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de

- vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018 - 2019. [Huacho]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018.
31. Chafloque Puicón EF, Escobedo Reyes AC, Vicente Cama YM. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. [Lima]: Univerisidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
  32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2013 - 2018. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima; 2019.
  33. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía. Buenos Aires: Penguin Random House; 1959. 1-144 p.
  34. Rodríguez Andino M, García Colina F, Ángel Pérez Hernández M, Victoriano Castillo Maza J. La gestión del conocimiento, factor estratégico para el desarrollo. Rev Investig la Fac Ciencias Adm UNMSM. 2009;12(23):7-14.
  35. Ministerio de Salud de Chile. Programa Nacional de Inmunización: Vacunas y su importancia. Santiago: Departamento de Inmunización - DIPRECE; 2017.
  36. Ministerio de Salud de Perú. Vacuna la mejor para prevenir enfermedades. Lima; 2013 may.
  37. Juan J. Picazo. Guía práctica de vacunación para enfermería . España : Fundación para el estudio de la infección; 2003. 1-228 p.
  38. Ministerio de Salud de Argentina. Normas Nacionales de Vacunación

- 2003- 2004. Buenos Aires: Ministerio de Salud de Argentina; 2004.
39. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional Vacunación. Lima: Ministerio de Salud; 2018. p. 151.
  40. Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Programa Naternoinfantil Modulo II Vacunas Del PAI. Santiago; 2011.
  41. Comité Asesor de Vacunas. Reacciones adversas a las vacunas. España; 2020 ene.
  42. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México: McGraw Hill; 2014. 634 p.
  43. Campos C, Jaimovich S. Autocuidado de la salud y crecimiento y desarrollo del niño. Editorial Médica Panamericana, editor. Buenos Aires; 2001. 172-175 p.

## **ANEXOS**



ANEXO 01  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Código:

**CUESTIONARIO**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021

**Presentación**

Buenos días, somos bachilleres en enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali nuestros nombres son; Kisvery Leslie Encinas Canayo y Veri Giovanna Rodríguez Salazar, estamos realizando una investigación con el propósito de obtener información sobre el **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO - 2021”**. Por lo tanto, solicitamos su colaboración contestando las siguientes preguntas que a continuación presentamos. Es necesario indicar que la información brindada será anónimas y confidenciales.

**Instrucciones**

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere y luego marque con un aspa (X) la opción que considere correcta.

**I. DATOS GENERALES**

1. Edad de la madre: .....



- a) 14 – 17 años
- b) 18 – 24 años
- c) 25 – 34 años
- d) Mayor a 35 años

2. Grado de instrucción

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

3. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Dependiente
- c) Independiente

Especifique: .....

4. Edad del niño: .....

5. ¿Cuánto hijos (as) tiene? ;.....

## II. DATOS ESPECÍFICOS

1. ¿Para usted que es vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir enfermedades
- b) Es un medicamento para prevenir una enfermedad
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Desconoce

2. ¿Para usted que es inmunización?

- a) Es el proceso a través el cual se administra vitaminas importantes
- b) Es el proceso para aumentar la resistencia frente a una enfermedad infecciosa
- c) Ninguna es correcta

- d) Desconoce
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?
- a) Los hace crecer fuertes y sanos
  - b) Previenen enfermedades
  - c) Permite un desarrollo adecuado
  - d) Desconoce
4. ¿Cuándo su niño está protegido de las enfermedades?
- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
  - b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir
  - c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis
  - d) Desconoce
5. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas en su niño para prevenir enfermedades?
- a) Sí
  - b) No
  - c) Tal vez
  - d) Desconoce
6. ¿Qué sabe usted sobre el Eventos Supuestamente Atribuidos a Vacunación o inmunización (ESAVI)?
- a) Es un diagnóstico dada por el médico
  - b) Es un evento clínico que presenta el niño después de ser vacunado
  - c) Es una reacción adversa a la vacuna
  - d) Desconoce

7. ¿Cuáles son las reacciones normales que presenta el niño después de la vacunación?
- a) Fiebre
  - b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.
  - c) Hinchazón y dolor en la zona de aplicación.
  - d) Desconoce
8. ¿Qué medidas adoptaría si su niño presenta fiebre después de haber sido vacunado?
- a) Aplicar paños tibios y administrar paracetamol 2 gotas por kilo.
  - b) Llevarlo al Centro de Salud más cercano a su casa.
  - c) Bañarlo con agua tibia en un ambiente cerrado.
  - d) Desconoce.
9. ¿Cuál podría ser la reacción después de aplicar la vacuna pentavalente?
- a) Fiebre y dolor en la zona de aplicación.
  - b) Convulsiones.
  - c) Malestar estomacal.
  - d) Desconoce.
10. ¿Cuál podría ser la reacción después de aplicada la vacuna BCG?
- a) Fiebre.
  - b) No hay reacción
  - c) Formación de ampolla en el lugar de aplicación de vacuna.
  - d) Desconoce.
11. ¿Cuándo usted no debe vacunar a su niño?
- a) Cuando tiene fiebre o diarrea
  - b) Cuando llora mucho

- c) Cuando tiene leve tos
- d) Desconoce

12. ¿Qué vacuna (s) no recibe tu niño si es alérgico al huevo?

- a) Rotavirus
- b) Influenza y Antiamarílica
- c) Neumococo
- d) Desconoce

13. ¿Qué situación es una contraindicación para vacunar a tu hijo?

- a) Es asmático
- b) Tiene epilepsia
- c) Tiene bajas defensas
- d) Desconoce

14. ¿Los niños con VIH/SIDA deben ser vacunados normalmente según el esquema de vacunación?

- a) Si deben seguir el esquema
- b) No deben recibir ninguna vacuna
- c) Algunas vacunas
- d) Desconoce

15. ¿Los niños que reciben quimioterapia deben recibir vacunas de virus vivos atenuados?

- a) Si deben seguir el esquema
- b) No deben recibir ninguna vacuna
- c) Cuando la quimioterapia se suspende por al menos tres meses
- d) Desconoce

16. ¿Qué enfermedades previene la vacuna Pentavalente?
- a) Diarrea, fiebre, alergia
  - b) Difteria, Tos convulsiva, Tétano, Influenza tipo B, Hepatitis B
  - c) Fiebre amarilla, neumonía, meningitis
  - d) Desconoce
17. ¿Qué enfermedad previene la vacuna neumococo?
- a) Neumonía
  - b) Resfriados y asma
  - c) Sarampión y poliomielitis
  - d) Desconoce
18. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de la Influenza estacional?
- a) Gripe
  - b) Asma
  - c) Faringitis
  - d) Desconoce
19. La vacuna para la poliomielitis protege a los niños contra la enfermedad de:
- a) Resfriados
  - b) Parálisis, deformaciones musculares.
  - c) Diarreas severas
  - d) Desconoce
20. ¿Qué enfermedad previene la vacuna BCG?
- a) Diarreas
  - b) Gripe
  - c) Tuberculosis meníngea

- d) Desconoce
21. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la tuberculosis (BCG) y hepatitis B (HvB)?
- a) Al momento de nacer
  - b) A los dos meses
  - c) No se aplican en la misma fecha
  - d) Desconoce
22. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna Pentavalente?
- a) A la semana de nacido
  - b) A los 2 - 4 y 6 meses
  - c) A los 4 meses
  - d) Desconoce
23. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la neumonía?
- a) Después de los 6 meses
  - b) A los 2 - 4 y 6 meses
  - c) A los 2- 4 y 12 meses
  - d) Desconoce
24. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la poliomielitis?
- a) Solo al momento de nacer
  - b) A los 2 - 4 y 6 meses
  - c) A los 2 y 4 meses
  - d) Desconoce
25. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la Influenza?
- a) Al momento de nacer
  - b) A partir de 2 años

- c) A partir de los 6 meses
- d) Desconoce

**ANEXO 02**

Prueba de confiabilidad de la variable: conocimiento acerca de las vacunas

| Alfa de Cronbach | N.º de elementos |
|------------------|------------------|
| ,795             | 25               |



## ANEXO 03



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Código:

Yo ....., con domicilio (a);  
 ..... Declaro haber sido informado  
 (o) por la Bachilleres; ENCINAS CANAYO KISVERY LESLIE y RODRÍGUEZ  
 SALAZAR VERI GIOVANNA sobre el objetivo que tiene la investigación, de  
 conocer el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños  
 menores de 5 años, y sobre la confidencialidad de la información, así como el  
 anonimato de la información brindada.

Así mismo, me informaron que puedo retirarme del estudio en el momento que  
 lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Cuando  
 concluya el estudio podré pedir información sobre los resultados finales a los  
 responsables.

Doy mi consentimiento para participar en la investigación: NIVEL DE  
 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACERCA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS  
 MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO 2021.

.....

Firma del participante

Fecha:

Nombre del encuestador (a)