

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



Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de  
madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024

**Tesis**

Para optar el título profesional de licenciada en Enfermería

**Autor:**

Br. Enf.: Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk

**Tumbes – Perú**

**2024**

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



Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de  
madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Dra. Saldarriaga Sandoval, Lilia Jannet

Presidente

Dr. Vilchez Castro, Paul

Secretario

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda

Vocal

**Tumbes, 2024**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de  
madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN  
SU CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk (autora)

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)

**TUMBES – Perú**

**2024**

## CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

**El suscrito, Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias**

Docente nombrado adscrito al sector académico de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

**Certifica, que:**

El informe de tesis “Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024”, presentado por la egresada en enfermería Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk, aspirante al Título Profesional de Licenciada en Enfermería:

Ha sido guiado por mi persona; en vista de ello autorizo su exhibición y solicitud de registro a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de exploración y aceptación respectiva.

Tumbes, agosto del 2024



---

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
Asesora de tesis

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

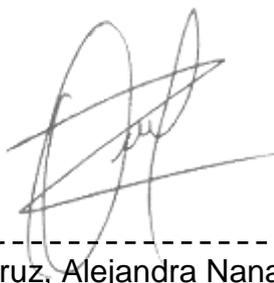
Yo, Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 77667487; autora de la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024”.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El informe de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Se utilizo la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El informe no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por la autora con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no tiene es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto del 2024



-----  
Br. Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk

Autora

## REPORTE DE TURNITIN

Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

2

Submitted to Universidad Nacional de Tumbes

Trabajo del estudiante

2%

3

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

2%

4

[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)

Fuente de Internet

1%

5

[es.slideshare.net](http://es.slideshare.net)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.uss.edu.pe](http://repositorio.uss.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

7

[www.paho.org](http://www.paho.org)

Fuente de Internet

1%

8

[periodismosinmediastintas.com.ar](http://periodismosinmediastintas.com.ar)

Fuente de Internet

1%

*Handwritten signature and date:*  
22/04/2024

9	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
10	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.globuya.com Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	1library.co Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.pucese.edu.ec Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	Submitted to Universidad Católica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
18	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

*Handwritten signature and date:*  
2021/03/22

20	Submitted to Unidad Educativa Particular Cristo Rey Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to University of Zakho Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	www.somosmamas.com.ar Fuente de Internet	<1 %

*Handwritten signature and date:*  
 02/14/22

31	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	plenilunia.com Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

*Profa. P. P. P.*

Excluir citas      Activo      \*0214777- Excluir coincidencias < 15 words  
 Excluir bibliografía      Activo

## DEDICATORIA

A Dios por la vida que me dio, agradecerle que a pesar de los obstáculos que se me han presentado me ha demostrado que nunca me ha dejado sola, por guiarme y brindarme la fortaleza que necesito para seguir adelante.

A mi madre, a mis abuelos Francisco, Dali y Lucha por su gran apoyo durante mi desarrollo profesional, por su paciencia y su gran ayuda para el cumplimiento de mis objetivos, por confiar en mí siempre.

A mi mamamina mi abuela, mi segunda madre, a la mujer que me crio con tanto amor, me enseñó con sabiduría y me guio con fortaleza. Su paciencia y cariño me brindaron un amor cálido y seguro, aunque no este físicamente conmigo, su legado de amor y valores permanece en mi corazón y me inspira a ser la mejor, gracias por ser como una mamá, una amiga, una confidente, esta tesis es un tributo a tú memoria, sabiendo que siempre te llevare en mi corazón y que tu amor seguirá guiándome como un faro de luz.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia, por ayuda incondicional, las enseñanzas, los valores inculcados que forman parte esencial para mi desarrollo personal y también profesional, agradecida de cada una de sus acciones.

A la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias, que, gracias a su enseñanza, el apoyo y la dedicación que me brinda favorecieron a realizar la presente investigación de manera adecuada. Gracias por los conocimientos brindados, la paciencia y el cariño.

A la Universidad Nacional de Tumbes, agradecida porque en sus aulas me forme como un profesional competente, gracias las oportunidades que me fueron brindadas, es por eso que he cumplidos todas mis metas planteadas.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	x
<b>AGRADECIMIENTO</b>	xi
<b>RESUMEN</b>	3
<b>ABSTRACT</b>	4
<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	5
1.1 Planteamiento del problema	6
1.2 Justificación	7
1.3 Objetivos	8
<b>2. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	8
2.1. Bases teóricas	8
2.2. Antecedentes	17
<b>3. MATERIALES Y METODOS</b>	20
3.1. Enfoque y tipo de estudio	20
3.2. Diseño de investigación	20
3.3. Población, muestra y muestreo	20
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	22
3.5. Procesamiento y análisis de datos	23
3.6. Aspectos éticos	23
<b>4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	25
4.1. Resultados	25
4.2. Discusión	30
<b>5. CONCLUSIONES</b>	34
<b>6. RECOMENDACIONES</b>	35
<b>7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	36
<b>8. ANEXOS</b>	40

## INDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N°1.</b> Frecuencia nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario de vacunación en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.	25
<b>Tabla N°2.</b> Frecuencia nivel de conocimiento en Definición sobre vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.	26
<b>Tabla N°3.</b> Frecuencia nivel de conocimiento en Efectos adversos de vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.	27
<b>Tabla N°4.</b> Frecuencia nivel de conocimiento en Contraindicaciones de vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.	28
<b>Tabla N°5.</b> Frecuencia nivel de conocimiento en Enfermedades que previenen las vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.	29

## INDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1.</b> Matriz de operacionalización de variables	40
<b>Anexo 2.</b> Consentimiento informado para los participantes	41
<b>Anexo 3.</b> Instrumento para la recolección de datos.	42
<b>Anexo 4.</b> Validación del instrumento por juicio de expertos.	48
<b>Anexo 5.</b> Confiabilidad del instrumento según el coeficiente de KR- 20.	51
<b>Anexo 6.</b> Solicitud para aplicación de instrumento.	52
<b>Anexo 7.</b> Ejecución del proyecto	53

## **RESUMEN**

Este estudio fue llevado a cabo en el puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas, Tumbes 2024 cuyo objetivo consistió en Determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024. Esta investigación en cuanto a su metodología tomó un enfoque cuantitativo diseño no experimental transversal, descriptiva, correlacional, sobre la recopilación de información fue usado como técnica la encuesta y un cuestionario como instrumento el cual conto con 25 preguntas las cuales se clasificaron y dividieron para medir individual y colectivamente los indicadores este a su vez fue validado y demostrada su confiabilidad para luego ser dirigido a 120 madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas obteniendo entre sus resultados que puede identificarse un predominio en conocimiento medio entre las madres sobre vacunas del calendario de vacunación con un porcentaje de 69.2%, seguido de 16.7% con conocimiento bajo, finalmente 14.1% conocimiento alto con dichos datos Finalmente se concluir que en todos los indicadores evaluados respecto al conocimiento en vacunas las madres se encuentran en un nivel medio como en el conocimiento sobre enfermedades que previenen las vacunas 58.3%, esto no se considera una situación mala pero estos datos reflejan que aún falta trabajar para conseguir resultados óptimos.

## **PALABRAS CLAVE**

Nivel de conocimiento - calendario – vacunas

## **ABSTRACT**

This study was carried out at the Gerardo Gonzales Villegas health post, Tumbes 2024, the purpose of which was to determine the level of knowledge about regular calendar vaccines in mothers who attend a health center, Tumbes 2024. This research regarding its methodology took a quantitative approach, non-experimental cross-sectional, descriptive, correlational design, on the collection of information, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument which had 25 questions which were classified and divided to individually and collectively measure the indicators of this. In turn, it was validated and its reliability demonstrated and then it was directed to 120 mothers who attend the Gerardo Gonzales Villegas health post, obtaining among its results that a predominance in average knowledge can be identified among mothers about vaccines in the vaccination schedule with a percentage of 69.2%, followed by 16.7% with low knowledge, finally 14.1% with high knowledge with said data. Finally, it is concluded that in all the indicators evaluated regarding knowledge of vaccines, mothers are at a medium level as well as in knowledge about diseases that prevent vaccines. vaccines 58.3%, this is not considered a bad situation but these data reflect that there is still work to be done to achieve optimal results.

## **KEYWORDS**

level of knowledge - calendar – vaccines

## I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la presente investigación estará enfocado en poder develar los conocimientos de las madres sobre las vacunas del calendario de vacunación.

Como se sabe las vacunas son los compuestos o preparaciones que se inoculan a las personas para producir inmunidad activa dentro del organismo, ayudando a prevenir diversas enfermedades que pueden afectar la salud del individuo a través de la estimulación del sistema inmunitario. Estas pueden estar constituidas por bacterias y vivos atenuados, toxoides, entre otros. Deben ser desarrolladas en ambientes controlados a través de estudios que ayuden a manejar la exposición a diversos compuestos<sup>1</sup>.

Por otro lado, a través de las vacunas se consigue la inmunidad, al estar constituida por mecanismos e interacciones funcionales del organismo lo que permite reacciones ante la exposición de patógenos, como bacterias, virus, hongos y parásitos, que intenten ingresar al organismo. El conocimiento sobre las vacunas tendrá que ser primordial para el cuidado de la salud, considerado que no solo se debe tener en cuenta el saber el nombre, el orden o la cantidad que se debe administrar, sino también conocer cuáles son los beneficios, los efectos adversos, las contraindicaciones y el desarrollo de la vacuna en el organismo.

Actualmente, en diversos países se producen las vacunas mediante estudios clínicos que llevan años para su desarrollo, debido a que siguen apareciendo más enfermedades que deben ser controladas. El miedo de la población a las vacunas puede generar un cese en el desarrollo de la misma, esto debido en su mayoría al desconocimiento de sus beneficios o mal información brindada entre los mismos moradores de la comunidad<sup>1</sup>.

Las vacunas han sido una poderosa defensa que asegura la eficacia la inmunidad, favoreciendo la producción de anticuerpos. La inmunización se

logra a través de las vacunas, las cuales son fundamentales para la salud de los niños, disminuyendo la mortalidad infantil<sup>2</sup>.

De la inmunización dependerá en gran medida de que el padre o madre tenga un niño saludable, sin embargo, y aunque sorprenda, no todas las madres optan por vacunar a sus hijos, en esta decisión de vacunar o no a los niños influye la escasa información ofrecida en sus progenitoras. Algunas lo consideran como algo beneficioso, otras como una agresión al cuerpo temiendo efectos perjudiciales, mientras que otras no los vacunan por descuido o por cultura ya que para ellas la vacunación no es una prioridad<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) que cuando se interrumpen las inmunizaciones, incluso durante los periodos de emergencia, aumenta el riesgo de ocasionar brotes de enfermedades que pueden prevenirse mediante la vacunación entre ellas el sarampión y la poliomielitis como se logró enfrentar al mortal brote de sarampión en el año 2019 en la República Democrática del Congo se cobró más de 6000 vidas en un país que ya se enfrentaba a su mayor brote de ébola, pone de relieve la importancia de mantener los servicios de salud esenciales, como la inmunización en situaciones de emergencia del mismo modo registra que durante el 2018, casi 20 millones de niños en todo el mundo 1 de cada 10 niños se quedaron sin vacunas esenciales para estar protegidas contra enfermedades como el sarampión, difteria y tétanos, aproximadamente 13 millones no han recibido ninguna vacuna lo que pone en riesgo de padecer estas enfermedades y morir<sup>3</sup>.

Por su parte la Organización Panamericana de Salud (OPS)<sup>4</sup> manifiesta según sus registros que la cobertura de vacunación es condicionada a los niños de la Región que reciben las vacunas recomendadas durante los últimos años la cobertura con la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3), la vacuna trazadora, se ha mantenido en los últimos 5 años alrededor del 90%. En 2020, aproximadamente el 85% de los niños menores de un año en la Región aproximadamente 12.4 millones de niños

recibieron 3 dosis de la vacuna DTP3, protegiéndolos contra enfermedades infecciosas que pueden causar enfermedades graves y discapacidades o ser fatales<sup>4</sup>.

En el Perú Mientras que en nuestro país durante las últimas décadas se han suprimido y controlado diversas enfermedades; cabe resaltar la baja cobertura de inmunización alcanzada coloca al Perú en peligro de recurrencia de enfermedades inmunoprevenibles que han sido erradicadas, situando en riesgo preservación de la integridad en la salud de los niños menores de 5 años como lo afirma la OMS: al Perú un país con una prevalencia media de hepatitis B entre 2% y 8%, siendo esencial la aplicación de las vacunas correspondientes a los niños. El progreso en la inmunización de los niños menores de 3 años es pausado pero constante, igualmente del 55,8% en 2009, al 73,9% en el 2012 y en ningún año la tasa de cobertura ha sido mayor o igual al 95%<sup>5</sup>.

Por su parte El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), llevo a cabo una investigación con la finalidad de verificar la cantidad de niños que contaban con su cronograma de vacunación, dando en la conclusión que el total de infantes participantes de la encuesta, de los niños menores de 12 meses solo el 79% contaba con sus vacunas completa<sup>5</sup>.

Igualmente, el INEI<sup>6</sup> refiere que, a nivel nacional, el 52% de los niños y niñas menores de 3 años ha recibido todas las vacunas programadas para su edad, lo que indica que un 48% se encuentra vulnerable al menos, alguna enfermedad inmunoprevenible, también menciona que solo el 28% de los niños y niñas menores de 36 meses está al día en sus controles de crecimiento y desarrollo, tanto en la asistencia al CRED como en la vacunación completa, no se encuentran notorias diferencias entre las áreas urbanas y rurales ni entre las regiones naturales, siendo el panorama igual de preocupante en todo el país.

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Qué nivel de conocimiento tienen las madres que acuden al centro de salud Gerardo Gonzales Villegas, Tumbes?

## **1.2 JUSTIFICACIÓN**

Esta investigación presenta una relevancia teórica debido a que se encuentra en el confrontamiento de distintas perspectivas de autores, a través de esto se podrá formar nuevos puntos de vista, generando teorías que se encuentren acorde a lo encontrado sobre conocimiento sobre vacunas presentadas por las madres pertenecientes del centro de salud Gerardo Gonzales Villegas.

Del mismo modo, para cumplir con los objetivos se desarrollará un cuestionario en base al marco teórico, en esto se refleja la justificación metodológica del proyecto, debido a que a través de la aplicación del instrumento se podrá medir diferentes características de acuerdo a los requerimientos de futuras investigaciones.

La relevancia práctica del estudio se encuentra en el cumplimiento de los objetivos planteados mediante la aplicación del instrumento de recolección de información. Los datos obtenidos permitirán mostrar la realidad sobre conocimiento en vacunas presentado por madres del centro de salud Gerardo Gonzales Villegas y poder plantear posibles alternativas con respecto a la solución y mejora al problema evidenciado.

Finalmente, en el ámbito social la investigación contribuirá con datos que permitirán contemplar mediante datos contables el nivel de conocimiento respecto a vacunas dichos resultados podrían tomarse en referencia para identificar falencias en el conocimiento de las madres respecto a las vacunas además de ello se tomaría como punto de referencia para trabajos que pretendan incrementar el nivel de conocimiento respecto al tema

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el conocimiento sobre definición de vacunas en madres que asisten a un centro de salud en Tumbes.
- Calificar el conocimiento sobre efectos adversos de vacunas en madres

que asisten a un centro de salud en Tumbes.

- Definir el conocimiento sobre contraindicaciones de vacunas en madres que asisten a un centro de salud en Tumbes.
- Indicar el conocimiento sobre enfermedades que previene las vacunas en madres que asisten a un centro de salud en Tumbes.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Bases teóricas**

Según lo planteado por Aguilera et al<sup>7</sup>, considera al conocimiento como el producto que se consigue mediante el proceso de conocer, lo que se da cuando un sujeto cognoscente. De esto se deriva la necesidad de que en todo acto de conocer haya dos elementos que coexisten en presencia del sujeto y objeto. Además, se sabe que el conocimiento es un objeto de estudio, algunos pensadores creen que el conocimiento es posible y otros creen que no. Así mismo el autor clasifica el conocimiento de acuerdo al orden en que se da y a la experiencia.

Una de las clasificaciones es el conocimiento a priori, este es independiente de la experiencia lo que a su vez no quiere decir que no se relacione, sino más bien, es que prescinde de ella, un ejemplo de ello es el conocimiento matemático<sup>7</sup>. Otro tipo es el conocimiento a posteriori, este conocimiento se deriva desde la experiencia, lo que quiere decir que el conocimiento es producido a partir de la experimentación o de haber observado los resultados de alguna experiencia ajena, un ejemplo de ello es el conocimiento científico<sup>7</sup>.

Del mismo modo, el autor clasifica al conocimiento de acuerdo a su alcance y campo de estudio, aquí se encuentra el conocimiento científico, el cual se va adquiriendo mediante la experiencia y que en gran parte de los casos tiene un uso práctico y cotidiano, puede darse en otros ámbitos que intervienen en lo cotidiano como la ética o la política, un ejemplo de ello es el conocimiento técnico. También se tiene al conocimiento racional, este es adquirido mediante el uso de la razón, lo que quiere decir que se da

mediante los procesos cognitivos, mediados, acordes a la ley puede ser científico y filosófico<sup>7</sup>.

Para Ramirez<sup>8</sup> define al conocimiento como un proceso progresivo y gradual efectivizado por el ser humano para aprender más sobre el mundo y poder realizarse como persona. En el ámbito científico es estudiado por la epistemología la cual se define como la teoría del conocimiento y un estudio crítico desarrollado, metódico y es resultado de las ciencias. Se le conoce también como el campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde un punto de vista científico, sin embargo, la gnoseología es derivada del griego gnosis, se refiere a un conocimiento al que se estudia desde un punto de vista ilimitado en comparación con lo científico, en la práctica esto se considera como una manera de entender el conocimiento desde la que el hombre inicia su ámbito personal, individual y cotidiano que fija una relación con las cosas, fenómenos, y lo trascendente<sup>9</sup>.

Para Martinez<sup>9</sup>, el conocimiento es un grupo de sensaciones, experiencias, reflexiones, por medio del conocimiento las personas pueden reconocer el contexto desde donde se encuentran los seres humanos y se desenvuelven tras realizar varias interpretaciones y analizar cada cosa que sienten y experimentan, además existen diferentes tipos de investigación que son clasificados en relación a su objetivo, y la profundidad del estudio realizado, datos analizados, el tiempo que requiere el estudio del fenómeno, entre otros.

El autor antes mencionado clasifica el conocimiento de 4 formas, la primera es el conocimiento popular este es un tipo de saberes que no vienen de fuentes académicas y formales como ocurre con los conocimientos que se adquieren en la religión, ciencias, entre otros. Además, este tipo de conocimientos no poseen una autoría determinada ya que pertenecen a lo común de la sociedad y se adquieren de forma directa mediante las experiencias, costumbres, sentido común de la vida comunitaria y no requiere demostraciones lógicas, ni argumentaciones<sup>9</sup>.

El conocimiento teórico, es definido como la información que permite explicar los fenómenos de la realidad práctica y es basada en la observación y experiencias del ser humano y como último recurso busca ofrecer una explicación concisa y comprensible para para todos los fenómenos de la realidad<sup>9</sup>.

Por otro lado, está el conocimiento empírico, el cual se basa en lo observable y se aprende mediante la experiencia personal y se fundamenta en la observación sin considerar que se emplee un método para investigar los fenómenos ni su grado de generalización<sup>9</sup>.

El último tipo es el conocimiento científico, este se basa principalmente en la observación y la consideración para emplear un método para investigar los fenómenos y su grado de generalización por lo que se hace uso de la observación y experimentación y el análisis de los fenómenos o hechos sin dejar de lado la validez, objetividad y la universalidad<sup>9</sup>.

Por otro lado, al tener en cuenta el concepto de vacunas se menciona que son las preparaciones que están compuestas de toxoides, bacterias, virus atenuados, entre otros. Estas son administradas a las personas para generar una inmunidad activa y duradera frente a una enfermedad a fin de estimular la productividad de las defensas, también existe otro tipo de protección que se genera por las gammaglobulinas que generar inmunidad transitoria e inmediata por medio de la inoculación de anticuerpos<sup>10</sup>.

Del mismo modo refiere que la aplicación de una vacuna puede generar enrojecimiento, inflamación, dolor en el área donde fue aplicada la vacuna. Estos síntomas desaparecen de forma espontánea, algunos pacientes pueden tener fiebre y decaimiento de 2 a 3 días, cuando algunos de estos síntomas persisten se debe consultar a un médico, ya que las vacunas son virus vivos que puede reproducir de forma leve una enfermedad ya que esto asegura que se generan defensas mientras que los eventos graves en relación a la vacunación son poco frecuentes<sup>10</sup>.

Las vacunas son muy importantes pues hace varios años cuando no existían las vacunas muchas personas morían a causa de diversas enfermedades, un hito de la salud pública a nivel mundial se erradicó a la viruela en 1980, en la actualidad se trabaja para erradicar la poliomielitis y en caso que la persona no logre vacunarse y entre en contacto el agente causante de la infección pueda ocasionar una enfermedad que pueda producir complicaciones o incluso la muerte<sup>10</sup>.

Es importante que se tome conciencia que entre los individuos se puedan propagar las enfermedades a las personas más vulnerables y que no puedan recibir vacunas como los bebés recién nacidos, adultos mayores de 65 años y mujeres en estado de gestación<sup>10</sup>.

Finalmente, las vacunas son virus atenuados que están contraindicados para personas en estado de gestación, personas con un sistema inmunológico comprometido y otras situaciones particulares por lo que se requiere que se informe al centro de salud en casos de enfermedad o embarazo para que puedan ser evaluados en caso lo requiera<sup>10</sup>.

Las vacunas son fórmulas que buscan brindar inmunidad ante algún padecimiento y gran parte de ellas son inyectables, no obstante, también existen las que son administradas vía oral o nebulizándose por la nariz. Cuando una persona se vacuna el sistema inmunológico produce anticuerpos replicando la forma que lo hace frente a un agente patógeno, sin embargo, una vacuna solo hace uso de un virus débil o muerte lo que no produce ninguna enfermedad, pero sí prepara al cuerpo ante alguna infección<sup>11</sup>.

Por otro lado, Álvarez<sup>12</sup> manifiesta que los efectos secundarios de la vacunación son efectos no deseados que se ocasionan por defecto de la vacunación, gran parte de estos efectos suelen ser leves y transitorios y se restringen a un dolor transitorio o inflamación en el área de la pinchadura o quizás la aparición de febrícula o fiebre.

Estos son ocasionados a causa de la vacuna ya que los componentes que se usan para mantener a la vacuna estable son antibióticos que se añaden en ocasiones para evitar la contaminación u otras sustancias que se encuentren presentes en ciertas vacunas<sup>12</sup>.

De igual manera cabe resaltar que estos efectos no siempre son leves en los usuarios en algunas ocasiones se muestran un poco graves como pueden ser las reacciones inflamatorias o encefalopatía son muy poco frecuentes para ser exactos se encuentra un caso por cada millón de vacunas aplicadas<sup>12</sup>. Los efectos adversos con más frecuencia son el dolor, hinchazón o enrojecimiento el área del pinchazo, lo que es una reacción frecuente y pasajera y se trata con la aplicación de una compresa fría, y en casos extremos puede usarse antibióticos como paracetamol o ibuprofeno<sup>12</sup>.

Otros de los efectos es la aparición de un bulto duro y pequeño en el área del pinchazo, esto ocurre frecuentemente en la vacuna contra la tos ferina y la meningitis B lo que puede ser muy doloroso, pero desaparece en el transcurso de algunas semanas, otro síntoma es la fiebre que se produce luego de la aplicación de la vacuna y puede ser tratada con paracetamol o ibuprofeno siempre y cuando no existan otros síntomas que puedan resultar alarmantes<sup>12</sup>.

Las contraindicaciones se definen como la situación del individuo que aumenta drásticamente el riesgo de contraer un efecto colateral o grave en el caso que se administre alguna vacuna específica es necesario que se detalle que en solo dos situaciones se puedan considerar contraindicaciones permanentes, aunque en gran parte de los casos son temporales y una vez que pase la situación al paciente se pueda vacunar<sup>12</sup>.

Una de las clasificaciones de las contraindicaciones, son las permanentes estas son una reacción alérgica y anafiláctica ante alguna vacuna o alguno de sus componentes y para que se vuelva a aplicar esta vacuna se debe

tener presente dicho componente causal de la reacción alérgica. Además, se considera la presencia de una encefalopatía a los 7 días posteriores de la aplicación de la vacuna con un componente frente a la tos ferina lo que contraindica la administración de dosis posteriores a las vacunas que tengan ese componente<sup>12</sup>.

También están las contraindicaciones temporales, están si permiten que se administren las vacunas una vez estas sean resueltas, estos casos pueden ser, el embarazo, este es una circunstancia que contraindica de forma temporal la aplicación de cualquier tipo de vacuna atenuadas<sup>12</sup>.

Sin embargo, los registros de embarazadas que han sido inoculadas con triple vírica o varicela lo que demuestra que no se han provocado casos de alguna rubeola congénita ni varicela, por lo que aplicación inadvertida de este tipo de vacunas durante el periodo de gestación no comprende un motivo de interrupción del embarazo, además el riesgo en todo caso es menor que el de la infección natural durante la etapa del embarazo<sup>12</sup>.

También la inmunodepresión o el tratamiento inmunosupresor es considerado un factor para contraindicar la administración de algunas vacunas, las vacunas atenuadas en los niños con niveles de linfocitos CD4+ superiores al 15% puedan recibir vacunas triple víricas y la varicela, esta inmunodepresión puede determinar una respuesta inadecuada de las vacunas inactivadas las cuales puedan ser administradas<sup>12</sup>.

Otro factor que está dentro de las contraindicaciones temporales es una crisis asmática, diarrea aguda con o sin fiebre, sin embargo, esto no podrá cumplirse cuando el riesgo epidémico sea elevado caso contrario una vez desaparecida la situación si se podrán administrar las vacunas<sup>12</sup>.

Finalmente, la última contraindicación es la edad, ya que una vacuna triple vírica no debe ser administrada antes de los 12 meses ya que puede interferir con los anticuerpos maternos y no generar ninguna respuesta inmunológica, aunque en situaciones epidémicas si puede ser administrada

antes de los 6 meses de edad<sup>12</sup>.

Frente a este término el Gobierno del Perú<sup>13</sup> proporciona un listado con las diferentes vacunas junto a las respectivas patologías que previenen presentado a continuación:

Una de ellas es la vacuna BCG, contra la tuberculosis meníngea ya que esta enfermedad puede ser mortal y se puede diseminar en el pulmón, hígado, bazo o meninges; también se está la vacuna HvB que es contra la hepatitis B que es una infección de tipo viral altamente contagiosa; otra de ellas es la vacuna pentavalente la cual se da contra la difteria, tétano, hepatitis B, tos ferina y haemophilus de tipo B<sup>13</sup>.

También está la vacuna DT- toxoide diftrotétano pediátrico, la cual actúa en contra del tétano, tos ferina y la difteria que son enfermedades que afectan principalmente a las amígdalas, garganta, nariz, músculos cardiacos y fibras nerviosas; la vacuna HIB en contra de la influenza que es una enfermedad altamente contagiosa y bacteriana que puede provocar neumonía y meningitis; otra de ellas es la vacuna IPV antipolio inactivada la cual es una enfermedad que provoca parálisis; también está la vacuna APO la que actúa en contra de poliomiелitis<sup>13</sup>.

Además, está la vacuna contra rotavirus la que actúa en contra de diarreas graves; la vacuna contra neumococo o antineumocócica, la cual actúa antes infecciones respiratorias que pueden ocasionar otitis, meningitis y neumonías en niños menores de 5 años; la vacuna SPR que se debe aplicar en contra del sarampión rubéola, enfermedades que causan inflamación dolorosa de las glándulas salivales<sup>13</sup>.

La vacuna contra la varicela, la cual es una enfermedad ocasionada por el virus de la varicela que produce un sarpullido con ampollas y picazón; también está la vacuna contra la fiebre amarilla o antiamarílica, la cual actúa contra la fiebre e inflamación del hígado y se aplica en niños mayores de 15 meses; la vacuna contra la hepatitis A – HAV que actúa en contra de

infecciones virales que pueden dañar el hígado; la vacuna DTP en contra de la difteria, tos ferina o tétano que actúa en contra de las enfermedades que afectan las vías respiratorias y se aplica en niños menores de 7 años<sup>13</sup>.

Finalmente, está la vacuna DT o antidiftérica – antitetánica la misma que actúa frente a infecciones graves y se debe aplicar a personas de 60 años en adelante; la vacuna contra el tétano, tos ferina y difteria actúa contra infecciones agudas en las vías respiratorias y debe aplicarse a mujeres en estado de gestación<sup>13</sup>.

La vacuna contra el VPH puede ocasionar verrugas en distintas partes del cuerpo y en algunos casos desarrollar cáncer de cuello uterino, vulva, ano, pene, entre otros, finalmente, se tiene a la vacuna contra la influenza la cual es una enfermedad muy contagiosa que afecta a las vías respiratorias<sup>13</sup>.

Como último término el MINSA<sup>13</sup> resalta que existe 2 a 3 millones de muertes anualmente alrededor del mundo esto debido al desinterés por seguir el esquema de vacunación, del mismo modo recalcando que nuestro país cuenta con uno de los mejores esquemas de vacunación, este comprende 18 vacunas de las cuales 15 deben aplicarse antes de los 5 años de edad para proteger a los niños de aproximadamente 28 enfermedades.

Este esquema comienza en la etapa de recién nacido, en donde debe aplicarse una vacuna BCG, que actuará en contra de la tuberculosis y es una dosis única, así mismo, se aplicará una dosis única de vacuna contra la hepatitis B<sup>13</sup>.

A los 2 meses se debe aplicar la primera dosis de la vacuna pentavalente la cual previene varias enfermedades como el tétano, tos ferina, difteria, neumonía y meningitis, también se debe aplicar la primera dosis de la vacuna antipolio inactivada que ayudará contra la parálisis flácida aguda, también se aplicará la primera dosis de la vacuna contra el rotavirus y la primera dosis de vacuna antineumocócica<sup>13</sup>.

A los 4 meses, de acuerdo al esquema de vacunación se debe aplicar la segunda dosis de la vacuna pentavalente, así mismo se aplicará la segunda dosis de la vacuna antipolio inactivada inyectable – IPV la cual es en contra de la parálisis flácida aguda, la segunda dosis de la vacuna contra el rotavirus y la segunda dosis de la vacuna antineumocócica<sup>13</sup>.

A los seis meses de edad, se aplicará la tercera dosis de la vacuna pentavalente (DPT – HVB -Hib) la que protege contra la difteria, tétano, tos ferina, neumonía y meningitis, así como también la tercera dosis de la vacuna antipolio oral – APO y la vacuna anual contra la influenza AH1N1 y la influenza AH3N2 y la influenza tipo B<sup>13</sup>.

A los 7 meses de edad se le debe aplicar la segunda dosis de la vacuna contra la influenza pediátrica. Luego cuando el bebé tenga los 12 meses de edad se le aplicará la primera dosis de la vacuna contra el sarampión, paperas y rubeola, la tercera dosis de la vacuna antineumocócica, la dosis única de la vacuna contra la varicela, así como también la dosis anual contra la influenza pediátrica<sup>13</sup>.

A los 15 meses de edad se inoculará con la dosis única de la vacuna antimalárica – AMA y la dosis única contra el virus de la hepatitis A. cuando el bebé tenga los 18 meses de edad se aplicará la primera dosis de refuerzo contra la vacuna de la difteria, pertusis y tétano, así como también la primera dosis de refuerzo de la vacuna antipolio oral APO y la segunda dosis de la vacuna contra el sarampión, rubeola y paperas<sup>13</sup>.

Cuando el niño tenga los dos años edad se le reforzará con la segunda dosis anual de la vacuna contra la influenza, a los 3 años de edad se aplicará la dosis anual de la vacuna contra la influenza<sup>13</sup>. A los 4 años se le deberá aplicar al niño una segunda dosis anual de la vacuna contra la influenza pediátrica, así como la segunda dosis de la vacuna DPT contra la difteria, pertusis y tétano y la segunda dosis de refuerzo de la vacuna antipolio oral APO<sup>13</sup>.

Para los niños de 9 a 13 años de edad, son la vacuna contra el virus del papiloma VPH, es una única dosis para niños y niñas, esta vacuna ayudará a prevenir el cáncer de cuello uterino y las verrugas genitales<sup>13</sup>.

La población adulta de acuerdo al esquema de vacunación debe contar con la vacuna anti amarilica, la vacuna contra la hepatitis B y la vacuna contra la influenza<sup>13</sup>.

En la población de mujeres gestantes se deben aplicar 3 dosis de la vacuna contra la hepatitis B con intervalos de 2 meses, la vacuna DT en contra del tétano y difteria, la vacuna Tdap que debe aplicarse a partir de las 20 a 36 semanas de gestación y la vacuna contra la influenza<sup>13</sup>.

El esquema de vacunación en la población de adultos mayores se comprende de dos vacunas que deben inocularse con la finalidad de protegerlos ante problemas respiratorios que se ocasionan por la influenza y neumococo que perjudican a este grupo de riesgo principalmente en época de invierno, por ende, deben ser inoculados con la vacuna contra la influenza y antineumocócica que protege ante otitis, neumonía y meningitis<sup>13</sup>

## **2.2. Antecedentes**

### **A nivel internacional**

Según Muyulema et al<sup>14</sup>, en su investigación intitulada Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años, Venezuela 2020. Su objetivo fue indagar el conocimiento vaccinal en las madres con niños menores de 5 años. La metodología empleada fue de tipo cualitativo con un enfoque fenomenológico, con una muestra de 332 madres. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que las vacunas son importantes y necesarias, las madres vacunan a sus hijos para que crezcan fuertes y sanos y tengan inmunidad. Para algunas madres la vacunación fue un proceso agradable y para otras no, todo lo contrario, así mismo no

todas recibieron buen trato del personal de enfermería al ser vacunados. Finalmente, los autores han concluido que el conocimiento vaccinal en las madres de familias es un factor determinante en la protección y la no propagación de las enfermedades en sus pequeños.

Quichimbo P<sup>15</sup>, en su investigación: Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años, Ecuador 2021. El objetivo de su investigación fue Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de madres de menores de 2 años, que acuden al Centro de salud “Santa Martha”. De metodología Cuantitativa y de naturaleza transversal con una muestra conformada por 120 madres. Los resultados obtenidos por la autora mencionan que algunas madres conocen que vacunas necesitan sus hijos de acuerdo a la edad, la importancia de colocarles según lo requieren e identificar algunas reacciones post vacunación, sin embargo, otras madres no las tienen manifestando que es poca la información que reciben por parte del personal de salud.

### **A nivel nacional**

Según Para Auquiñivin y Flores<sup>16</sup>, en su investigación: Conocimiento materno y cumplimiento de la Vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, Chimbote – Perú 2023. El objetivo de su investigación fue relacionar el conocimiento materno, cumpliendo de la vacunación en menores de 1 año en el centro de salud Coishco 2023. La con metodología de tipo descriptiva, analítico con una muestra de 108 madres de familia. Los resultados encontrados por los autores han evidenciado que el 79,6% de las madres tiene un conocimiento medio, el 16,7% tiene un conocimiento alto y 3,7% posee un conocimiento bajo sobre la vacunación en menores de 1 año. El autor ha concluido que existe una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres.

Chumpillungo A.<sup>17</sup>, en su investigación: Conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños menores de 5 años en el centro de salud Ganimedes,

Lima – Perú 2020. El objetivo de la investigación es Determinar los conocimientos de las madres sobre las vacunas en niños menores de 5 años del Centro de salud Ganimedes. La metodología usada fue cuantitativa y descriptiva con corte transversal, muestra formada por 80 madres. Los resultados obtenidos por el autor han evidenciado que muchas madres desconocen que vacuna le están colocando a sus hijos e inclusive sobre las enfermedades que protegen estas vacunas y las edades que les correspondería a su aplicación.

Según Malvas y Rivera<sup>18</sup>, en su investigación: Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca Perú 2020. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacunación en las madres de niños menores de un año. La metodología empleada en la investigación fue de tipo descriptiva, cuantitativa con un diseño no experimental y de corte transversal con una muestra de 95 madres. Los resultados obtenidos por los autores reflejaron que el 66% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio acerca de la importancia en la vacunación. Finalmente, los autores han concluido que el nivel de vacunación en las madres de los niños es medio.

### **A nivel local**

Para Damián<sup>19</sup>: Conocimiento y grado de aceptación frente a la vacuna COVID - 19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Andrés Araujo Tumbes, Perú 2022. Su objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y el nivel de aceptación de la vacuna del Covid-19. La metodología fue cuantitativa, correlacional no experimental y de corte transversal, con una muestra de 92 madres. Los resultados obtenidos han evidenciado que 69% de las madres tienen un nivel bueno de conocimiento referente a la vacuna del Covid-19, y 19% poseen un conocimiento bueno referente a las medidas de prevención ante el Covid-19 y el 45% de las madres tienen un conocimiento bueno en los medios de transmisión, grupos de riesgo frente al Covid-19. Finalmente, el autor ha concluido que las madres poseen un

alto nivel de conocimiento frente a la vacuna del Covid-19 pero así mismo sienten un mayor rechazo a esta vacuna

### III. MATERIALES Y METODOS

#### 3.1. Enfoque y tipo de estudio

Este estudio adopto un enfoque cuantitativo, que se caracteriza por el empleo de métodos que permiten obtener mediciones precisas y llevar a cabo análisis estadísticos. El tipo de investigación fue descriptivo simple, debido a que solo se observó el fenómeno y se describió sus características.

#### 3.2. Diseño de investigación

La investigación se enmarco en un diseño no experimental de tipo transversal, ya que no implico la manipulación deliberada de la variable en estudio, con el propósito de analizar y describir las características fundamentales del fenómeno.

El esquema del diseño a investigar fue el siguiente:



Dónde:

M = Muestra.

O = Observación de la variable nivel de conocimiento sobre vacunas.

#### 3.3. Población muestra y muestreo

##### **Población**

La población estuvo conformada por 175 madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas según la cifra obtenida en la oficina de Estadística e informática DIRESA14 Tumbes.

## **Muestra**

La muestra fue de 120 madres calculado a través de la fórmula estadística correspondiente.

### **En donde:**

n= muestra.

N= tamaño de la población.

Z= Nivel de confianza.

p= Probabilidad de éxito.

q= Probabilidad de fracaso.

d<sup>2</sup>= Error máximo.

$$n = \frac{N x Z^2 x p x q}{d^2 x (N - 1) + Z^2 x p x q} = 120$$

## **Muestreo**

Se utilizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia, realizándose un muestreo intencional, teniendo en consideración las características y necesidades del estudio y los aportes de los participantes.

### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de inclusión**

- Madres que se asistan a su control al Puesto de salud SAGAROTUMBES.
- Madres que se encuentren en el centro de salud durante la aplicación del instrumento.
- Madres que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterio de exclusión**

- Madres menores de edad que no cuenten con el permiso correspondiente para su participación.

- Madres que no firmen el consentimiento informado y rechacen participar en el proyecto.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica realizada fue la encuesta y como instrumento de la recolección de datos fue utilizado el cuestionario, el cual estuvo conformado de 25 preguntas que buscaron medir el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas del calendario regular, evaluándose a través de dos calificaciones. Si la respuesta es correcta, se otorgará 1 punto; por otro lado, si la respuesta es incorrecta, no se otorgarán puntos.

Los parámetros de los niveles de conocimiento sobre las vacunas del calendario regular, estarán clasificadas de la siguiente forma: Alto (17-25) medio (9-16) y bajo (0-8). El instrumento posee 5 indicadores: Definición, efectos adversos, contraindicaciones, enfermedades que previenen las vacunas y esquema de vacunación; los cuales fueron conformado por los 25 ítems.

#### **Validación y confiabilidad del instrumento**

Se realizó la validación por juicio de expertos (anexo 4), siendo conveniente debido a las características del mismo, en función de los resultados que se obtuvieron, para la aplicación del instrumento en la investigación. Participaron 3 expertos en la validación del instrumento, instaurando su evaluación dentro de los anexos para su conocimiento en general.

Para la medición de la fiabilidad del instrumento, fue de suma importancia considerar las modificaciones realizadas al cuestionario, teniendo en cuenta que no es propio. Se realizó una prueba piloto, enfocada en evaluar la confiabilidad del instrumento, siendo realizada en una muestra distinta a la que se manejó en el desarrollo del estudio, a través del uso de la prueba estadística de KR-20. Luego que el instrumento fue aplicado a una muestra de 10 personas de similares características a las que se trabajó, en la

investigación, se analizó para evaluar el resultado de nivel de confiabilidad que tiene el instrumento (anexo 5).

### **3.5. Procedimiento para el recojo de información**

Se inicio la presente investigación con una solicitud de permiso a la Licenciada(o) a cargo del programa de vacunas y CRED del centro de salud Gerardo Gonzales Villegas, buscando obtener el permiso para la aplicación de los cuestionarios en dicho grupo de trabajo. Luego se realizó las coordinaciones correspondientes para establecer según establecido en el cronograma para la recolección de datos. El anonimato será primordial para las participantes, siendo la seguridad de los datos recopilados una prioridad.

### **3.6. Procesamiento y análisis de información**

Luego de la recolección de datos y la creación de una data completa. Dichos datos fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS 22 y Microsoft Excel 2019 según el caso. Posteriormente y obtención de las tablas, mediante la información procesada y analizada para presentar los resultados estadísticos para su interpretación.

### **3.7. Aspectos éticos**

**Criterios de rigor ético.** - Esta investigación se llevó a cabo en estricta conformidad con las normas éticas para asegurar la calidad, objetividad y valides de la investigación realizada. Se pone un énfasis especial en considerar los siguientes aspectos éticos:

**Consentimiento informado:** Antes de participar en la investigación, se proporcionó a todos los sujetos la información necesaria y se obtuvo su consentimiento informado de manera voluntaria y consiente.

**Confidencialidad:** Los datos recopilados se mantendrán confidenciales y

se utilizarán exclusivamente en investigación. Se garantizó su no divulgación, sin el consentimiento explícito de los participantes.

**Privacidad:** Se respetó la privacidad de los participantes, asegurando que su participación en el estudio, no conlleve ninguna intromisión no deseada en su vida personal.

**Anonimato:** Los participantes fueron tratados de manera anónima, asegurando que sus respuestas y datos personales no sean vinculados a su identidad en ningún informe o resultado publicado.

**Justicia:** Los resultados beneficiaran a los participantes de manera positiva, prevaleciendo sus derechos e integridad en todo momento.

También se tuvieron presentes los principios de científicidad de Gozzer, quien plantea.:

El rigor de científicidad ética que plantea Gozzer (1998) se siguió considerando para toda la investigación<sup>35</sup>.

**De justicia, que considera:** Durante el desarrollo del estudio el trato con equidad para todas las madres, que desearon participar en esta investigación.

**Confidencialidad:** La información y sus fuentes no serán reveladas de modo que no comprometen para nada al informante.

**Credibilidad:** La información que se obtuvo durante la investigación, se apegará a la verdad y se podrá demostrar con facilidad.

**Confortabilidad:** La información se transmitirá con objetividad y recolecto con neutralidad, dejando de lado los prejuicios de la investigadora, lo que los hace datos muy confiables.

**Adecuación y ajuste:** Los datos respecto a lo investigado, se presentan dentro de su contexto, sin referirse a las personas en sí, sino a lo que representan.

**Audibilidad:** La investigación representa el inicio de una trayectoria o línea de investigación que podrán seguir otros investigadores al ser de fácil audibilidad.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

**Tabla N°1 nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario de vacunación en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024**

<b>Calendario de vacunación</b>		
Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	16.7
Medio	83	69.2
Alto	17	14.1
Total	120	100.0

**Fuente:** instrumento aplicado a madres que asisten al puesto de salud  
Gerardo Gonzales Villegas

**Descripción:** Mediante la tabla N°1 puede identificarse que el conocimiento medio predomina entre las madres sobre vacunas del calendario de vacunación con un porcentaje de 69.2%, seguido de 16.7% con conocimiento bajo, finalmente 14.1% conocimiento alto.

**Tabla N°2 nivel de conocimiento en Definición sobre vacunas en  
madres que asisten a un centro de salud, Tumbes  
2024.**

<b>Definición sobre vacunas</b>		
<b>Conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	23	19.2
Medio	75	62.5
Alto	22	18.3
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** instrumento aplicado a madres que asisten al puesto de salud  
Gerardo Gonzales Villegas

**Descripción:** Al observarse la tabla N°2 puede identificarse que el conocimiento medio predomina entre las madres sobre Definición de vacunas con un porcentaje de 62.5%, seguido de 19.2% con conocimiento bajo, finalmente 18.3% conocimiento alto.

**Tabla N°3 nivel de conocimiento en Efectos adversos de vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.**

<b>Efectos adversos</b>		
Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	25	20.8
Medio	77	64.2
Alto	18	15.0
Total	120	100.0

**Fuente:** instrumento aplicado a madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas

**Descripción:** Sobre el conocimiento en Efectos adversos Tabla N°3 se evidencia 64.2% cuenta con conocimiento medio, 20.8% conocimiento bajo y 15.0% conocimiento alto.

**Tabla N°4 nivel de conocimiento en Contraindicaciones de vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.**

<b>Contraindicaciones</b>		
Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	16.7
Medio	75	62.5
Alto	25	20.8
Total	120	100.0

**Fuente:** instrumento aplicado a madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas

**Descripción:** Sobre el conocimiento en Contraindicaciones Tabla N°4 se evidencia 62.5% cuenta con conocimiento medio, 20.8% conocimiento alto y 16.7% conocimiento bajo.

**Tabla N°5 Frecuencia nivel de conocimiento en Enfermedades que previenen las vacunas en madres que asisten a un centro de salud, Tumbes 2024.**

<b>Enfermedades que previenen</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	12.5
Medio	70	58.3
Alto	35	29.2
Total	120	100.0

**Fuente:** instrumento aplicado a madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas

**Descripción:** en cuanto a la Tabla N°5 las madres en un 58.3% tienen conocimiento medio sobre enfermedades que previenen las vacunas, 29.2% conocimiento alto y 12.5% conocimiento bajo.

#### **4.1. Discusión**

En la descripción del objetivo general los resultados muestran que, el 69.2% de las madres posee un conocimiento medio sobre las vacunas del calendario de vacunación, un 16.7% tiene un conocimiento bajo, y un 14.1% tiene un conocimiento alto.

Estos resultados son comparables con los encontrados por Auquiñivin y Flores, quienes reportaron que el 79.6% de las madres en su estudio también tenían un conocimiento medio, aunque con una proporción más alta en comparación con la presente investigación. Sin embargo, mientras que en el estudio de Auquiñivin y Flores un 16.7% de las madres presentaba un conocimiento alto, en el presente estudio este porcentaje es ligeramente menor, con un 14.1%.

Estas diferencias pueden deberse a varias razones, incluyendo el contexto geográfico, el acceso a la información, la educación materna, y las estrategias de comunicación utilizadas por el sistema de salud en cada región. Es posible que, en el área de Chimbote, donde se realizó el estudio de Auquiñivin y Flores, existan programas de salud más efectivos o una mayor accesibilidad a la información sobre vacunación, lo que podría explicar el porcentaje de conocimiento bajo.

En descripción del primero objetivo específico se observa que el conocimiento medio predomina, con un 62.5% de las madres ubicadas en este nivel, seguido de un 19.2% con conocimiento bajo y un 18.3% con conocimiento alto.

Este hallazgo es congruente con los resultados obtenidos por Malvas y Rivera (2020) en su estudio en el Centro de Salud Lauriama, donde encontraron que el 66% de las madres tenía un nivel de conocimiento medio sobre la importancia de la vacunación. Ambos estudios coinciden en que una mayoría significativa de las madres tiene un conocimiento medio, lo que sugiere una comprensión básica pero no profunda del tema. Este

nivel de conocimiento medio podría estar relacionado con la efectividad de las campañas de sensibilización y educación en salud que, si bien logran llegar a la mayoría de la población, quizás no sean lo suficientemente exhaustivas como para elevar el conocimiento a un nivel alto en una mayor proporción de madres.

Por otro lado, la presencia de un porcentaje considerable de madres con conocimiento bajo (19.2% en el primer estudio) indica que aún existe una brecha importante que podría estar afectando la adherencia a los programas de vacunación y, por ende, la salud infantil. La comparación con los hallazgos de Malvas y Rivera refuerza la idea de que, a pesar de los esfuerzos de promoción de la salud, es necesario implementar estrategias más efectivas que comprendan una educación constante, dirigidas, posiblemente focalizadas en educación personalizada o intervenciones comunitarias que eleven el nivel de conocimiento y experiencias positivas, especialmente en aquellas madres que actualmente tienen un conocimiento bajo.

En descripción del segundo objetivo específico, se observa que el 64.2% de las madres posee un conocimiento medio sobre los efectos adversos de las vacunas, mientras que un 20.8% tiene un conocimiento bajo y un 15.0% tiene un conocimiento alto. Estos resultados son significativos porque indican que, aunque la mayoría de las madres tiene una comprensión moderada de los posibles efectos adversos, aún hay un porcentaje considerable que tiene un conocimiento limitado.

El conocimiento medio predominante podría estar vinculado a la información accesible, aunque general, las madres reciben a través de fuentes como las campañas de vacunación, las consultas médicas, visitas domiciliarias de enfermería y a través de los medios de comunicación. Sin embargo, la proporción de madres con conocimiento bajo (20.8%) resalta la necesidad de reforzar la educación sobre los efectos adversos de las vacunas. Esta educación debería ser clara y accesible, enfatizando tanto la normalidad de los efectos secundarios leves como la rareza de los eventos

adversos graves y el monitoreo constante del personal de salud.

En descripción del tercer objetivo específico, se observa que el 62.5% de las madres tiene un conocimiento medio sobre las contraindicaciones de las vacunas, mientras que un 20.8% tiene un conocimiento alto y un 16.7% tiene un conocimiento bajo. Este hallazgo sugiere que, si bien la mayoría de las madres tiene una comprensión moderada de las contraindicaciones, hay un porcentaje significativo que posee un conocimiento limitado, lo que podría influir en la toma de decisiones informadas sobre la vacunación.

El conocimiento medio predominante indica que las madres, en general, están al tanto de las contraindicaciones básicas, pero podrían carecer de una comprensión más detallada o específica. Este nivel de conocimiento es crucial porque las contraindicaciones, aunque poco frecuentes, son situaciones serias que requieren atención y comprensión para evitar posibles riesgos en la administración de vacunas. La presencia de un 16.7% de madres con conocimiento bajo destaca la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas para asegurar que todas las madres estén informadas sobre cuándo es seguro vacunar a sus hijos y cuándo es necesario consultar a un profesional de la salud.

En descripción del cuarto objetivo específico, se observa que el 58.3% de las madres tiene un conocimiento medio sobre las enfermedades que previenen las vacunas, mientras que un 29.2% tiene un conocimiento alto y un 12.5% tiene un conocimiento bajo.

Estos resultados reflejan que, aunque la mayoría de las madres tiene una comprensión moderada de las enfermedades prevenibles por vacunas, aún existe un segmento considerable con un conocimiento limitado. La proporción de madres con conocimiento alto (29.2%) es notablemente mayor en comparación con otras áreas evaluadas..

Este hallazgo es congruente con el estudio realizado por Malvas y Rivera (2020) en el Centro de Salud Lauriama, donde encontraron que el 66% de

las madres tenía un nivel de conocimiento medio sobre la importancia de la vacunación. Ambos estudios coinciden en que un conocimiento medio es predominante entre las madres, lo que podría estar relacionado con la efectividad parcial de las campañas de educación y sensibilización en salud. Sin embargo, el hecho de que un porcentaje significativo de madres tenga un conocimiento alto sugiere que, en ciertos contextos o con acceso a recursos adecuados, las madres pueden alcanzar un nivel de comprensión más profundo sobre la importancia de las vacunas y las enfermedades que estas previenen.

Por otro lado, la existencia de un 12.5% de madres con conocimiento bajo subraya la necesidad de intervenciones más focalizadas para elevar el nivel de conocimiento en este grupo. Las enfermedades prevenibles por vacunación son un componente crítico del sistema de salud pública, y la falta de conocimiento en este ámbito podría afectar negativamente la percepción de riesgo y la adherencia a los calendarios de vacunación.

## V. CONCLUSIONES

- Se pudo concluir que entre las madres que asisten al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas es más frecuente el nivel medio de conocimiento con 69.2%.
- En cuanto al conocimiento sobre definición de vacunas se afirma que las madres tienen en su mayoría un nivel medio de conocimiento exactamente 62.5%.
- Sobre el conocimiento sobre efectos adversos en vacunas se obtuvo que las madres en mayor proporción resultaron contar con conocimiento medio en 64.2%.
- También mediante esta investigación se afirma que el conocimiento medio respecto a contraindicaciones en vacunas es predominante en las madres 62.5%.
- De lo que se puede determinar que en todos los indicadores evaluados respecto al conocimiento en vacunas las madres se encuentran en un nivel medio como en el conocimiento sobre enfermedades que previenen las vacunas 58.3%, esto no se considera una situación mala pero estos datos reflejan que aún falta trabajar para conseguir resultados óptimos.

## V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda fomentar de educación en el puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas, mediante talleres, materiales informativos y asesoramiento para así optimizar el conocimiento de las madres sobre la vacunación.
- Se recomienda a los trabajadores de este puesto de salud, que al conocer el abandono a las vacunas incorporar programas de visitas de seguimiento con educación continua, dirigido a madres, en sus hogares enfocando los temas hacia la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación.
- Se recomienda a los trabajadores de salud , de este puesto de salud, elaborar un cronograma de temas para reforzar los temas de vacunación y la importancia de su calendario mediante técnicas de educación un poco más didácticas para que las madres despierten mayor interés sobre el calendario de vacunación y la importancia de su cumplimiento..

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fundación huésped. ¿Qué son las vacunas y cómo funcionan? [Internet] Buenos aires; Argentina. Revista de organización sin fines de lucro. 2020 – [consultado octubre 2023]. Disponible en: <https://huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>
2. Damián L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. 2022 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9684>
3. Organización Mundial de la Salud. La OMS advierte de que, sin servicios de salud esenciales, los avances en la cobertura de inmunización que tanto ha costado realizar corren peligro. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-04-2020-hard-fought-gains-in-immunization-coverage-at-risk-without-critical-health-services-warns-who>
4. Organización Mundial de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2020. [Internet]. Perú, INEI.com 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la niñez en el Perú. [Internet]. Perú, INEI.com 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf)

7. Aguilera J, Crisanto K, Reyes O, Rojas A, Suárez J. El Conocimiento. [Internet]. México, Instituto Politécnico Nacional. 2018 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/presentation/660600825/Equipo-1-El-Conocimiento>
8. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. Perú, Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2009 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
9. Martínez J. Tipos de Conocimiento. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/19701/tipos-conocimiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Fundación Huésped. ¿Qué son las vacunas y cómo funcionan? [Internet]. Argentina, Fundación Huesped.com 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>
11. Gobierno del Perú. Qué es una vacuna. [Internet]. Perú, gob.pe.com 2022 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12369-que-es-una-vacuna-como-se-desarrollan-y-prueban>
12. Álvarez F. Reacciones Adversas de las Vacunas. [Internet]. España, Asociación Española de Pediatría. 2022 – [consultado 20 de agosto 2023].

Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>

13. Gobierno del Perú. Enfermedades que se previenen con las vacunas del esquema regular por etapas de vida. [Internet]. Perú, Gobierno del Perú. 2022 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-que-se-previenen-con-las-vacunas-del-esquema-regular-por-etapas-de-vida>
14. Muyulema R, Guerrero E, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. [Internet]. Venezuela, Repositorio de la Universidad Central de Venezuela. 2020 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
15. Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de 2 años. [Internet]. Ecuador, Repositorio Digital UNESUM-2021 - [Consultado 27 de Junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3328/1/QUICHIMBO%20CANCINO%20PAULINA.pdf>.
16. Auquiñivin M. y Flores K. Conocimiento materno y cumplimiento de la vacunación en menores de 1 año en un establecimiento de salud público, Chimbote-2023. [Internet]. Perú, Repositorio Digital Universidad Nacional del Santa 2023 [consultado 27 de Junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4642>
17. Chumpillungo A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños menores de 5 años en el centro de salud Ganimedes, Lima -2020 [Internet]. Repositorio de la Universidad Privada Norbet Wiener 2020. [Consultado 27 de junio 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6090/T061\\_10357144\\_S.pdf](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6090/T061_10357144_S.pdf)

18. Malvas E y Rivera B. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Internet]. Perú, Repositorio Digital Institucional de la Universidad Cesar Vallejo. 2021 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64431>
  
19. Damián J. Conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna COVID - 19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Andrés Araujo Tumbes 2022. [Internet]. Perú, Repositorio Digital de la Universidad Nacional de Tumbes. 2022 – [consultado 20 de agosto 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63827>
  
20. Porras O. Vacunación: esquemas y recomendaciones generales. [Internet]. Costa Rica. Artículo científico. Revista de investigación Scielo. 2008 – [consultado octubre 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n2/a02v20n2.pdf>

## VIII. ANEXOS

### Anexo 01

#### Matriz de operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
Nivel de conocimientos sobre vacunas	Se define como la información obtenida sobre las vacunas considerando su función, efectos adversos conociendo aspectos conceptuales incluyendo el esquema de vacunación <sup>21</sup> .	La variable será evaluada mediante escala de Likert, teniendo en cuenta los valores asignados para su medición correspondiente, evaluándose mediante niveles: Alto, medio y bajo.	Vacunas	Definición de vacunas	1,2,3,4,5,6, 7,8,9,10,11 ,12,13,14,1 5,16,17,18, 19,20,21,2 2,23,24,25	Escala de valoración: Alto: 17 – 25 Medio: 9 – 16 Bajo: 0 - 8	Escala nomina dicotómica
				Efectos adversos			
				Contraindicaciones de vacunas			
				Enfermedades que previenen las vacunas			
				Esquema de vacunación			

## Anexo 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **“Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024”**

Yo.....Identificado con DNI N°.....acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por la egresada de la Universidad Nacional de Tumbes, **ALEJANDRA NANABIUK PUELL CRUZ**, tiene como objetivo general: Determinar el Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024.

Por lo tanto, participare de la encuesta que será realizada por la investigadora, asumiendo que la información será solamente de conocimiento de la investigadora y su asesora quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, julio 2024

---

Firma del participante

### **Anexo 03.**

## **CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS EN MADRES**

### **Presentación:**

El presente instrumento se presenta con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular de madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024. La información será obtenida y trabajada de manera anónima y confidencial, siendo utilizado solo para el uso de la presente investigación; para lo cual requiero su colaboración y respuestas con la mayor sinceridad posible.

### **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. ¿Cuál es su edad?

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

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

3. ¿Cuál es su ocupación?

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

Especifique: .....

4. Edad del niño: .....

## II. NIVEL DE CONOCIMIENTO

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.

**Muchas gracias por su participación**

## Anexo 04

### VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** CHÁVEZ DIOSES, GASPAR.

**PROFESIÓN:** ESTADÍSTICO.

**Título de la investigación:** Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024.

**Instrumento:** Cuestionario para medir el conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres.

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

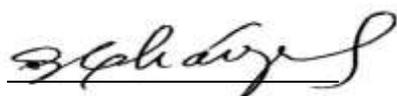
EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Bueno
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Bueno
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Bueno
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	Bueno
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Bueno

SUGERENCIAS:

---

---



Firma y sello

COD:

FECHA: 28/03/2024

## VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** GABY CECILIA NAVARRO VALDIVIEZO.

**PROFESIÓN:** ENFERMERA.

**Título de la investigación:** Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024.

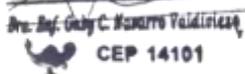
**Instrumento:** Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres.

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**  
REGULAR: **0.21 – 0.5**  
BUENO: **0.51 – 7**  
MUY BUENO: **0.71 – 8**  
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Regular
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Regular
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Bueno
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	Bueno
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Bueno

SUGERENCIAS:

  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  


Firma y sello  
COD:

FECHA: 30/03/2024

## VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** ANDRES ELOY MORAN SAAVEDRA.

**PROFESIÓN:** ENFERMERO.

**Título de la investigación:** Nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres que asisten en un centro de salud, Tumbes 2024.

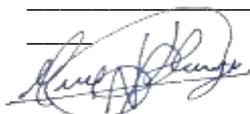
**Instrumento:** Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre vacunas del calendario regular en madres.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**  
REGULAR: **0.21 – 0.5**  
BUENO: **0.51 – 7**  
MUY BUENO: **0.71 – 8**  
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Regular
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Regular
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Regular
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	Bueno
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Bueno

SUGERENCIAS:



Firma y sello  
COD: 108761

FECHA: 15/03/2024

## Anexo 05 PRUEBA PILOTO

PRUEBA KR-20 DE CONFIABILIDAD																										
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS																										
Participantes	p.1	p.2	p.3	p.4	p.5	p.6	p.7	p.8	p.9	p.10	p.11	p.12	p.13	p.14	p.15	p.16	p.17	p.18	p.19	p.20	p.21	p.22	p.23	p.24	p.25	Suma de items
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	14
2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6
3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	11
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	17
5	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	12
6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	15
7	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17
9	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
10	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
p	0.9	0.3	0.8	1	1	0.1	0.5	0.9	0.8	0.2	0.6	0	0.4	0.2	0	0.1	0.9	0.8	0.6	0.4	0.7	0.7	0.5	0.4	0.8	
q	0.1	0.7	0.2	0	0	0.9	0.5	0.1	0.2	0.8	0.4	1	0.6	0.8	1	0.9	0.1	0.2	0.4	0.6	0.3	0.3	0.5	0.6	0.2	
pq	0.09	0.21	0.16	0	0	0.09	0.25	0.09	0.16	0.16	0.24	0	0.24	0.16	0	0.09	0.09	0.16	0.24	0.24	0.21	0.21	0.25	0.24	0.16	

$$KR - 20 = \left( \frac{k}{k-1} \right) * \left( 1 - \frac{\sum p \cdot q}{Vt} \right)$$

K	25
k - 1	24
∑pq	3.74
Vt	12.04
<b>KR-20</b>	<b>0.718</b>



El valor del coeficiente KR-20 es mayor de 0.70, por lo tanto, el instrumento es confiable y se debe aplicar a la muestra en estudio.

## ANEXO 6.

### Solicitud para aplicación de instrumento

**“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA  
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN.**

**SEÑOR(A)**

**Dr. (a).**

**Jefe del Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas.**

La que suscribe, Br. Enf. **Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk**, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de investigación de pregrado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS DEL CALENDARIO REGULAR EN MADRES QUE ASISTEN EN UN CENTRO DE SALUD, TUMBES 2024”**, para ser acreedora al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo solicito a usted la autorización correspondiente, accediendo a el desarrollo de la aplicación del instrumento de recolección de datos dirigida a las madres que asisten a los controles de sus hijos en el centro de salud antes mencionado.

Por lo expresado líneas arriba, ruego autorizar a quien corresponda se me extienda lo solicitado, por ser de justicia.

Tumbes, julio del 2024



---

**Puell Cruz, Alejandra Nanabiuk**

Bachiller en enfermería

## ANEXO 7.

### Ejecución del proyecto



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
AV. UNIVERSITARIA S/N  
TUMBES - PERÚ

#### RESOLUCIÓN DECANAL N° 450- 2024/ UNTUMBES – FCS

Tumbes, 07 de agosto del 2024

**VISTO:** El Expediente N° 2340-2024-FCS, del 02 de agosto del 2024, con INFORME N° 023 – 2024/UNTUMBES-FCS- DAE/- LJSS-PJ De la Presidenta del Jurado Revisor del Proyecto de Tesis **Dr. LILIA JANNET SALDARRIAGA SANDOVAL**, solicitando aprobación y ejecución del proyecto de tesis presentado por la bachiller: Puell Cruz Alejandra Nanabiuk; y

#### **CONSIDERANDO:**

El proyecto de Tesis objeto de aprobación, se tramita bajo los alcances del Reglamento de Tesis para Pregrado y Postgrado de la UNTUMBES en aplicación de la cuarta disposición transitoria del Reglamento de Tesis de la UNTUMBES, aprobado mediante Resolución N°0714-2023/UNTUMBES-CU del 25 de mayo del 2023 y su modificatoria.

Que, con RESOLUCIÓN DECANAL N° 005- 2024/ UNTUMBES – FCS, designando al jurado revisor, conformado por la Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (presidenta), el Mg. Paul Vilchez Castro (secretario) Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (asesor- vocal) y Mg Miriam Rodfeli Arredondo Nontol( accesitaria)

Con INFORME N° 023 – 2024/UNTUMBES-FCS- DAE/- LJSS-PJ, del 02 de agosto del 2024, la Presidenta del Jurado Revisor del Proyecto de Tesis de por la bachiller **PUELL CRUZ ALEJANDRA NANABIUK**, titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS DEL CALENDARIO REGULAR EN MADRES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD GERARDO GONZALES VILLEGAS, TUMBES 2023”**, se encuentra expedito para su **APROBACION** mediante resolución, para que los tesisistas ejecuten el proyecto; en conformidad con los artículos 50° y siguientes del Reglamento de Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta la carta para el acto resolutive, ha sido expedida en virtud a los considerandos.

En uso de las atribuciones conferidas al señor Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad.

#### **SE RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.** - **APROBAR Y AUTORIZAR**, la ejecución del proyecto de tesis denominado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS DEL CALENDARIO REGULAR EN MADRES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD GERARDO GONZALES VILLEGAS, TUMBES 2023”**, presentado por la bachiller **PUELL CRUZ ALEJANDRA NANABIUK**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
AV. UNIVERSITARIA S/N  
TUMBES - PERÚ

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 450- 2024/ UNTUMBES – FCS**

Tumbes, 07 de agosto del 2024

**ARTICULO 2º. – RATIFICAR,** a los miembros del jurado calificador aprobado con RESOLUCIÓN DECANAL N° 005- 2024/ UNTUMBES – FCS, a la Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (presidente), Mg. Paul Vilchez Castro (secretario), Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (asesor- vocal) y Mg Mirian Rodfeli Arredondo Nontol( accesitaria)

**ARTICULO 3º. – RATIFICAR,** como asesora a la Dra. **BEDIE OLINDA GUEVARA HERBIAS,** proyecto de tesis indicado en el artículo anterior.

Dado en la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siete días del mes de agosto del dos mil veinticuatro.

**REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE. - (FDO) Dr. MAURO PABLO MEZA OLIVERA/DECANO DE LA FCS. Mg. LESLIE BEQUED LLOCLLA SORROZA/ SECRETARIA ACADEMICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNTUMBES.**

Universidad Nacional de Tumbes  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Mg. Leslie B. Lloclla Sorroza  
SECRETARIA ACADEMICA

CC.  
DECANATO - VRACA  
Instituto de Investigación y  
Desarrollo TecnológicoUnidad de  
Inv  
Jurado (03)Asesor  
LBLLS. Sec. Acad.