

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería  
de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022

**TESIS**

Para optar el Título de Licenciado en Enfermería

**AUTOR:**

Br. Andres Eloy Moran Saavedra

**TUMBES, 2022**

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



Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería  
de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022

**TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:**

Dra. Gladys Farfán García

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid

Mg. Milagros López García

Presidenta

Secretario

Vocal

**TUMBES, 2022**

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



Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería  
de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022

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

Br. Andres Eloy Moran Saavedra

Autor

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora

Dr. Gaspar Chávez Dioses

Co-asesor

**TUMBES, 2022**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por la vida que me ha dado, por guiarme en el camino del bien, por brindarme la fortaleza que necesito para seguir adelante.

A mi familia, por su gran apoyo durante mi desarrollo profesional, por su paciencia y gran ayuda para el cumplimiento de mis objetivos, por su amor y comprensión.

A mi novia, Nery, por su apoyo constante durante el tiempo que tomo culminar mis estudios. Su amor y comprensión fue importante para salir adelante.

## **AGRADECIMIENTO**

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

A la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias y el Dr. Gaspar Chávez Dioses, que, gracias a sus enseñanzas, 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, eternamente agradecido, porque en sus aulas me forme como un profesional competente, gracias las oportunidades que me fueron brindadas, es por eso que he cumplido todas mis metas planteadas.

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

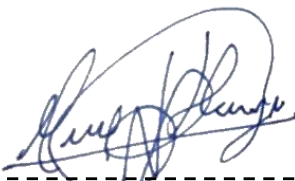
Yo, Moran Saavedra, Andres Eloy, bachiller egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificado con DNI N° 77904216; autor de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022.**

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El trabajo de investigación realizado es de total autoría por quien suscribe.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetando las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. La tesis no ha sido plagiada, y se realizó totalmente por el autor con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio realizado no es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se exponen en los resultados son reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se muestran en el informe son 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, setiembre del 2022



-----  
Br. Enf. Moran Saavedra, Andres Eloy

## CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

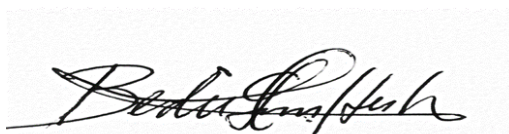
La suscrita, Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias, docente principal del sector académico de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

### **Certifica, que:**

La tesis titulada: **Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022**, presentado por el bachiller Moran Saavedra, Andres Eloy, aspirante al Título Profesional de Licenciado 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, setiembre del 2022



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

## CERTIFICACIÓN DE CO-ASESORIA

El suscrito, Dr. Gaspar Chávez Dioses, docente principal del sector académico del departamento de matemática, estadística e informática de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias Económicas.

### **Certifica, que:**

La tesis titulada: **Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022**, presentado por el bachiller Moran Saavedra, Andres Eloy, aspirante al Título Profesional de Licenciado 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, setiembre del 2022



---

Dr. Gaspar Chávez Dioses

Co-asesor de tesis



**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

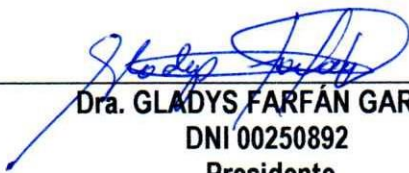
En Tumbes, al 1º del mes diciembre del dos mil veintidós, siendo las 14.00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma Google Meet, <https://meet.google.com/zuw-qwez-iik> se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN DECANAL N° 0438 – 2022/ UNTUMBES – FCS** la **Dra. GLADYS FARFÁN GARCÍA (PRESIDENTE)**, **Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN MADRID SECRETARIO**, **Mg. MILAGROS LOPEZ GARCIA VOCAL** reconociendo en la misma resolución, además a la **Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias** como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022.** para optar el Título de Profesional en ENFERMERÍA, presentado por el: **Bachiller: Moran Saavedra, Andres Eloy.** Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al:

**Bachiller: Moran Saavedra, Andres Eloy** con calificativo **EXCELENTE**

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermero, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Titulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 15 horas y 20 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 01 de diciembre del 2022

  
Dra. GLADYS FARFÁN GARCÍA  
DNI 00250892  
Presidente

  
Mg. EDINSON ALEMAN MADRID.  
DNI 40704918  
Secretario

  
Mg. MILAGROS LÓPEZ GARCÍA  
DNI 00217491  
Vocal

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Co-asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

## ÍNDICE

|                                                     | <b>Pág.</b> |
|-----------------------------------------------------|-------------|
| <b>DEDICATORIA</b>                                  | iv          |
| <b>AGRADECIMIENTO</b>                               | v           |
| <b>RESUMEN</b>                                      | 12          |
| <b>ABSTRACT</b>                                     | 13          |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b>                              | 14          |
| <b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>                | 20          |
| 2.1. Antecedentes                                   | 20          |
| 2.2. Bases teóricas                                 | 25          |
| <b>III. METODOLOGÍA</b>                             | 35          |
| 3.1. Tipo de estudio                                | 35          |
| 3.2. Diseño de investigación                        | 35          |
| 3.3. Población, muestra y muestreo                  | 35          |
| 3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos | 37          |
| 3.5. Procesamiento y análisis de datos              | 38          |
| 3.6. Aspectos éticos                                | 38          |
| <b>VI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>                   | 40          |
| 4.1. Resultados                                     | 40          |
| 4.2. Discusión                                      | 44          |
| <b>V. CONCLUSIONES</b>                              | 48          |
| <b>VI. RECOMENDACIONES</b>                          | 49          |
| <b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>              | 50          |
| <b>VIII. ANEXOS</b>                                 | 60          |

## INDICE DE TABLAS

|                                                                                                                 | <b>Pág.</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones por parte de los internos de enfermería.            | 40          |
| <b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión aspectos conceptuales de inmunidad. | 41          |
| <b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión esquema de vacunación.              | 42          |
| <b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión cadena de frío.                     | 43          |
| <b>Tabla 5.</b> Sexo de los participantes.                                                                      | 72          |
| <b>Tabla 6.</b> Edad de los participantes.                                                                      | 73          |
| <b>Tabla 7.</b> Plan de estudios de los participantes.                                                          | 74          |

## INDICE DE GRÁFICAS

|                                                                    | <b>Pág.</b> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Gráfica 1.</b> Conocimientos sobre inmunizaciones.              | 40          |
| <b>Gráfica 2.</b> Dimensión 1. Aspectos conceptuales de inmunidad. | 41          |
| <b>Gráfica 3.</b> Dimensión 2. Esquema de vacunación.              | 42          |
| <b>Gráfica 4.</b> Dimensión 3. Cadena de frío.                     | 43          |
| <b>Gráfica 5.</b> Sexo de los participantes.                       | 72          |
| <b>Gráfica 6.</b> Edad de los participantes.                       | 73          |
| <b>Gráfica 7.</b> Plan de estudios de los participantes.           | 74          |

## INDICE DE ANEXOS

|                                                                                                                      | <b>Pág.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Anexo 1.</b> Consentimiento Informado.                                                                            | 60          |
| <b>Anexo 2.</b> Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en los internos de enfermería. | 61          |
| <b>Anexo 3.</b> Solicitud para aplicación de instrumento (prueba piloto).                                            | 66          |
| <b>Anexo 4.</b> Autorización de prueba piloto.                                                                       | 67          |
| <b>Anexo 5.</b> Solicitud para aplicación de instrumento.                                                            | 68          |
| <b>Anexo 6.</b> Autorización para aplicación de instrumento de recolección de datos.                                 | 69          |
| <b>Anexo 7.</b> Acta de observaciones de los miembros del jurado.                                                    | 70          |
| <b>Anexo 8.</b> Resolución de aprobación y ejecución de proyecto.                                                    | 71          |
| <b>Anexo 9.</b> Tablas y gráficas de datos generales.                                                                | 72          |
| <b>Anexo 10.</b> Turnitin.                                                                                           | 75          |

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 internos de enfermería de UNTUMBES. El instrumento utilizado un cuestionario de 21 preguntas referidas a evaluar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones. **Resultados:** Con respecto a la variable nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, se obtuvo como resultado que, el 66.0% (33) de los internos de enfermería mostraron un nivel medio; por otro lado, el 18.0% (9) tuvieron un nivel bajo y solo el 16.0% (8) un nivel alto. Por otro lado, de las dimensiones planteadas, con respecto a la dimensión Aspectos conceptuales de la inmunidad, el 58.0% (29) de los participantes mostraron un nivel bajo, el 26.0% (13) un nivel medio y el 16.0% (8) un nivel alto. Para la dimensión Esquema de vacunación, el 62.0% (31) mostro un nivel medio, el 20.0% (10) un nivel bajo y solo el 18.0% (9) un nivel alto. Por último, en la dimensión Cadena de frio, el 64.0% (32) mostro un nivel medio, el 20.0% (10) un nivel alto y el 16.0% (8) un nivel bajo. **Conclusión:** Los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes que laboran en los diferentes establecimientos de salud, mostraron un nivel medio con respecto al conocimiento sobre inmunizaciones.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, inmunizaciones, cadena de frio, esquema de vacunación.

## ABSTRACT

The **objective** of this research was to determine the level of knowledge about immunizations of nursing interns at the National University of Tumbes, 2022. **Methodology:** Quantitative approach, non-experimental descriptive type, cross-sectional. The sample consisted of 50 nursing interns from UNTUMBES. The instrument used a questionnaire of 21 questions referred to assess the level of knowledge about immunizations. **Results:** Regarding the variable level of knowledge about immunizations, it was obtained as a result that 66.0% (33) of the nursing interns showed a medium level; on the other hand, 18.0% (9) had a low level and only 16.0% (8) a high level. On the other hand, of the dimensions raised, with respect to the Conceptual aspects of immunity dimension, 58.0% (29) of the participants showed a low level, 26.0% (13) a medium level and 16.0% (8) a high level. For the Vaccination Scheme dimension, 62.0% (31) showed a medium level, 20.0% (10) a low level and only 18.0% (9) a high level. Finally, in the Cold Chain dimension, 64.0% (32) showed a medium level, 20.0% (10) a high level and 16.0% (8) a low level. **Conclusion:** The nursing interns of the National University of Tumbes who work in the different health establishments, showed a medium level with respect to knowledge about immunizations.

**KEY WORDS:** Knowledge, immunizations, cold chain, vaccination schedule.

## **CAPITULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la inmunización es el procedimiento en el que el ser humano adquiere resistencia o inmunidad mediante la vacunación para hacer frente ante una enfermedad infectocontagiosa. La vacunación preserva la salud en contra de diferentes patologías, siendo algunas de estas: el cáncer de cuello uterino, difteria, hepatitis B, entre otras que son prevenibles con las vacunas<sup>1</sup>.

La vacunación es una de las actividades primordiales de prevención en la niñez y la adolescencia. Los profesionales de enfermería desempeñan un rol muy significativo, tanto en la administración de vacunas como en la conservación de las mismas. Por ende, el éxito de un programa de inmunización va a depender en gran medida de las actividades de este grupo profesional; la mayoría de las vacunas se administran en los puestos del primer nivel de atención, por lo que los equipos de atención repartidos en todo el país se aseguran de que las vacunas sean aplicadas de acuerdo con sus indicaciones y la técnica correspondiente para la inoculación<sup>2</sup>.

En Perú, para los profesionales de enfermería en su práctica diaria es difícil de comprobar cuando un niño (a) cuenta con un esquema de inmunización completo o incompleto, esto se produce por diferentes factores que intervienen en desarrollo de su labor profesional. La deserción se muestra con un papel fundamental en este problema, la cual suele producirse por la desinformación o mal información que puede obtener por parte del profesional de la salud en la mayoría de casos<sup>2</sup>.

Las tasas de inmunizaciones se ven afectadas por el miedo inculcado y la ausencia de educación sobre las reacciones secundarias de la vacunación y las enfermedades que se intentan prevenir. Los profesionales de la salud deben estar conscientes que es importante educar a los padres, para poder aliviar sus inquietudes y disipar los miedos que puedan presentar. Debido a que el profesional de enfermería se encarga de las vacunaciones, es su responsabilidad informar a los padres sobre la naturaleza, la preeminencia y peligros de la enfermedad, el bienestar esperado y los posibles efectos secundarios<sup>2</sup>.

El conocimiento que el enfermero muestre sobre las inmunizaciones, su mantenimiento y el manejo correcto será de suma importancia para el mejoramiento de las labores y el cumplimiento de los indicadores de la estrategia nacional de inmunizaciones. La problemática suele aparecer cuando el profesional no cuenta con los conocimientos necesarios que se requieren, influyendo de manera negativa en los usuarios participantes en la vacunación<sup>2</sup>.

Los profesionales de enfermería desempeñan un rol importante en temas de inmunización, por un lado, por sus aspectos técnicos (revisión de la cadena de frío) y por otro lado sus aspectos asistenciales directos (administración de vacunas)<sup>3</sup>. En los establecimientos de salud se debe escoger entre los profesionales de enfermería un encargado de la inmunización con conocimientos aceptables para ofrecer una atención eficaz, hoy más que nunca la función del personal de salud involucra un nivel de compromiso y responsabilidad con la sociedad<sup>2</sup>.

En territorio peruano, las últimas décadas se han erradicado y controlado enfermedades como: el sarampión, la poliomielitis, la rubeola; sin embargo, la baja cobertura de inmunización alcanzada, coloca al Perú en peligro de recurrencia de patologías inmunoprevenibles que han sido erradicadas, situando en riesgo preservación de la integridad total en el estado de salud de los niños menores de 5 años. De la misma manera, la OMS considera al Perú un país con una prevalencia promedio de hepatitis B entre 2% y 8%, siendo fundamental la inmunización de las vacunas correspondientes a los infantes. El progreso en la vacunación completa de los niños menores de 3 años es lento pero constante, sumándose 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>4</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), llegó a cabo una investigación con la finalidad de verificar la cantidad de niños que contaban con su cronograma de vacunación. Como resultados se obtuvo que, del total de los infantes participantes de la encuesta, de los niños menores de 12 meses solo el 79% contaba con sus vacunas completa; para los menores de 24 meses, solo el 75% cobertura todas sus vacunas y en los menores de 36 meses, solo el 75% cumplía con sus inmunizaciones. Siendo estos datos de carácter relevante que deberán ser

estudiados y abarcados por el MINSA en trabajo conjuntos con las diferentes unidades de intervención de salud<sup>7</sup>.

Por otro lado, el MINSA, en el desarrollo de sus labores, viene realizando diversos tipos de evaluaciones a las instituciones prestadoras de salud, encontrando como problema común en las mismas, la enseñanza ineficaz que proporcionan los profesionales de enfermería a los padres de los niños que asisten a su vacunación, contribuyendo de esta manera a la desinformación sobre la importancia que mantienen las inmunizaciones, centralizándose solo en el acto de la inoculación de la vacuna. Esto genera controversia y problemas para los padres, haciendo que no puedan identificar efectos secundarios que los menores puedan presentar teniendo en consideración el tipo de vacuna colocada en la edad correspondiente, siendo factor predeterminante para la deserción total o parcial del calendario de vacunación<sup>8</sup>.

Por otro lado, en el año 2020, a consecuencia de la aparición del virus Sars-Cov-2, produciendo la pandemia que vivimos actualmente, se evidencio niveles bajos en la cobertura de la estrategia de inmunizaciones, correspondientes a los niños menores de 5 años, adolescentes, gestantes y adultos mayores. Dicho problema mostro las deficiencias con las que cuenta el sistema de salud peruano, entre algunas podemos mencionar, la carencia de unidades de servicio implementadas adecuadamente, la falta de insumos y la cantidad limitada de los trabajadores de la salud<sup>5</sup>.

Al año siguiente, el MINSA, en conjunto con los diversos órganos de salud a nivel nacional, planteo modificaciones correspondientes a la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI), teniendo como base, la recuperación y cierre de brechas en las actividades realizadas en el primer nivel de atención. Para este año, también de implementaría las vacunaciones contra la Covid-19 en los diferentes grupos etarios<sup>8</sup>.

El profesional de enfermería, mantuvo su posición principal como encargado del manejo adecuado y la intervención oportuna de ESNI, teniendo como tarea inicial, el impartir conocimientos a los demás colaboradores de salud y la comunidad en

general. De esta manera, se puede asegurar elevado nivel de conocimiento, tanto en el personal de salud como en los usuarios que reciben la atención, con la finalidad de poder contar con la colaboración y participación en las campañas de vacunación a nivel nacional.

Con la implementación de los cambios en las estrategias de vacunación, el profesional de enfermería junto a los internos, tienen la labor de acoger estos conocimientos para brindar una atención correcta y completa al usuario. Del mismo modo, los estudiantes de la profesión de enfermería que cursan por el internado, hospitalario o comunitario, desempeñan actividades de suma importancia correspondientes en las inmunizaciones de los infantes, sin embargo, existen problemas evidentes en la adaptación de las actividades realizadas en el ESNI, siendo un error común el enfocarse solo en la acción de la vacunación y dejar de lado el conocimiento sobre porque se realiza esta actividad, las características de las vacunas, el manejo adecuado de las mismas, entre otros puntos.

En el lapso del desarrollo del internado en ciencias de la salud, en los diversos establecimientos de salud, se observó que los internos de enfermería tienen una alta capacidad práctica con respecto a la aplicación de las vacunas, pero presentan dificultades con la parte teórica de las inmunizaciones. Teniendo en consideración que existen puntos específicos que debe de conocer el estudiante y profesional de enfermería, como el tipo de vacunas, la edad para la inoculación, características fundamentales como los efectos adversos, tiempo de inmunidad, y el esquema nacional de vacunación; es de suma consideración la preparación adecuada en dicha área.

De tal modo que todo el escenario antes mencionado, surge la pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022?

El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022. Para poder conseguirlo, se propuso lo siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos conceptuales de inmunidad en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el esquema nacional de vacunación de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la cadena de frío de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022.

En cuanto a la justificación del estudio, con respecto al aporte teórico, la presente investigación incurre en la aplicación de nuevas teorías con respecto al fenómeno en estudio. Dichos supuestos teóricos favorecieron a la incrementación de información definitoria de la variable. Por otro lado, como contribución metodológica, mediante los métodos aplicados, se obtendrá información relevante con el estudio. Las técnicas utilizadas ayudaron a describir las características del fenómeno. Los instrumentos planteados podrán ser utilizados por otros autores que investiguen la variable planteada en el presente estudio.

La implicancia práctica del estudio recae en la resolución de los objetivos planteados mediante la aplicación de los instrumentos de recolección de información. Los datos obtenidos permitirán mostrar la realidad del fenómeno y poder plantear posibles alternativas con respecto a la solución y mejora al problema. La relevancia social del presente estudio contribuirá a la solución del problema, teniendo en consideración y principalmente el beneficio del grupo focal de la misma. La información beneficiará no solo a los participantes de la investigación, también lo hará con la institución formadora para el mejoramiento de la educación.

Como limitación encontrada tenemos la escasa disponibilidad de tiempo de algunos internos de enfermería para realizar el cuestionario, esto relacionado a los horarios de trabajo en sus centros de laborales, lo cual disminuía el tiempo disponible de cada uno.

El estudio justifica su viabilidad, pues el mismo reúne características y condiciones, que en conjunto aseguran que se cumplan de los objetivos expuestos, en este caso será la descripción del problema estudiado.

La presente investigación no cuenta con hipótesis de investigación, al ser de carácter descriptivo solo se analizará la variable en estudio y se mostrará la información obtenida.

Se define a la variable en estudio “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones”, como la información obtenida sobre las inmunizaciones teniendo en consideración los aspectos conceptuales, el esquema de vacunación y cadena de frío. Esto incluyendo el uso, almacenamiento y cuidados de los de los biológicos.

Con respecto a lo mencionado, teniendo la consideración los puntos correspondientes, el informe está estructurado en los siguientes capítulos: Capítulo I. Introducción, Capítulo II. Revisión de la literatura, Capítulo III. Metodología, Capítulo IV. Resultados y discusión, Capítulo V. Conclusiones, Capítulo VI. Recomendaciones, Capítulo VII. Referencias Bibliográficas y Capítulo VIII. Anexos.

## **CAPITULO II**

### **REVISIÓN DE LA LITERATURA**

#### **2.1. Antecedentes**

**A nivel internacional**, Mancebo, P. et al. En su investigación intitulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunación e inmunización en el personal de los puestos de vacunas de Santo Domingo y el Distrito Nacional, Republica Dominicana. El objetivo general fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunación e inmunización del personal de puestos de vacunas. Estudio descriptivo-transversal. Como resultados, se obtuvo que, el 90% confirmó que la inoculación de las inyecciones protege de las enfermedades y que se pueden aplicar distintas vacunas en una sesión. El 95% muestra actitudes propicias en relación a la importancia de la vacunación, la enseñanza adecuada a las madres y el procedimiento correcto de la vacunación. El 80% conoce y aplica las medidas de bioseguridad correspondientes. Los autores concluyen que, los profesionales de enfermería muestran conocimientos adecuados sobre el proceso de inmunización<sup>9</sup>.

Para Fernández, M. et al. en su estudio titulado Diseño y validación de un cuestionario sobre vacunación en estudiantes de ciencias de la salud, Asturias – España. El objetivo principal fue diseñar y validar un cuestionario para conocer las actitudes y las conductas de los estudiantes de medicina y enfermería sobre la vacunación de enfermedades inmunoprevenibles. Estudio no experimental, descriptivo, transversal. La muestra fue de 646 estudiantes de medicina y enfermería. Se obtuvo como resultados que existieron discrepancias en las dimensiones de actitudes y de conocimientos, pero no en el comportamiento/intenciones de conductas. Las actitudes condujeron a una variable moduladora entre los conocimientos y las conductas/intenciones de conductas. Los autores concluyen que las calificaciones en actitudes y conocimientos son elevadas en relación al curso. Las actitudes operan como variable moduladora entre los conocimientos y las conductas/intenciones de conductas<sup>10</sup>.

Según Yuste, H; Valcárcel, Y. y Gil, A. en su estudio: Estado vacunal y conocimiento sobre la vacuna de la Hepatitis B en alumnos de Enfermería” Madrid – España. El objetivo general fue evaluar los conocimientos de la hepatitis B y su vacunación en el colectivo de estudiantes de enfermería. Metodología no experimental, descriptivo, transversal. La población estuvo conformada por 256 alumnos de enfermería. Como resultado se evidencia que el 43% de los estudiantes conocen que la transmisión de la hepatitis B; casi el 50% no conoce el riesgo de la hepatitis B. Sólo el 53% de los estudiantes tenían conocimientos de los pasos a seguir ante la vacunación y según los resultados de la encuesta se comprobó que sólo el 4,7% tenía en cuenta las medidas adecuadas para evitar el contagio. Los autores concluyen que, la mayoría de los estudiantes estaba consciente de la existencia de la vacuna de la hepatitis B y la consideraron muy importante. Sólo pocos de ellos contestaron que el peligro de contagio ante la aplicación de la vacuna se eliminaba<sup>11</sup>.

Hernández, A. y Marisela, A. en su estudio Nivel de conocimientos sobre el Programa Ampliado de inmunizaciones en niños y niñas menores de cinco años de edad, en los estudiantes del VI año "A", del Programa de Medicina de la UCLA, Venezuela. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre el Programa Ampliado de inmunizaciones. Investigación descriptiva, transversal. La población fue de 79 estudiantes. Según los resultados, el 61% tienen un bajo nivel en cuanto al nivel de conocimiento sobre PAI. Un 70% tienen un elevado conocimiento sobre los aspectos principales de vacunas. Con respecto a la cadena de frío, 55% tienen un nivel malo. El 57% señalaron tener un buen conocimiento sobre el número de dosis de vacunas a administrar. Un 97% consiguieron un elevado conocimiento sobre las enfermedades que se pueden prevenir con la inmunización. El 85% de los alumnos se situaron en la categoría bueno en cuanto a la composición de las vacunas<sup>12</sup>.

Cordero, Y; Dun, V; Falcón, R. y Hernández; M. En su estudio titulado Nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del VII semestre de Enfermería de la UCLA acerca del programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Barquisimeto Enero-junio, México. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes acerca del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). investigación es de tipo descriptivo. La población fue de 44 estudiantes. Los resultados demuestran que un 63% tienen conocimiento sobre Cadena de frío, y el

37% no tienen conocimiento, 74% tienen conocimiento del Esquema Nacional de Inmunización, y el 26% no tiene el conocimiento, el 39% tiene conocimiento en cuanto a la forma de interpretar la tarjeta de vacuna, y el 61% no tiene conocimiento de la interpretación, 67% tiene conocimiento de la preservación y aplicación de las vacunas y el 33% no tiene conocimiento de la conservación y aplicación de las vacunas<sup>13</sup>.

Para Arrieta, K; Flórez, O; Uribe, R. y Vargas, L. en su investigación titulada Actitudes, conductas, intenciones y conocimientos sobre el esquema de vacunación necesario para el ingreso a la práctica formativa en los estudiantes de cuarto nivel de enfermería de la universidad cooperativa de Colombia sede Bucaramanga, Colombia. El objetivo general fue describir las actitudes, conductas, intenciones y conocimientos sobre el esquema de vacunación. Estudio cuantitativo; la población fue de 20 estudiantes de enfermería. Los resultados fueron que en relación a seguir las recomendaciones vacúnales un 93,3% las cumple. El 93,3% de la población recibe información sobre la vacunación, el 86,7% ha oído hablar sobre el programa ampliado de inmunización. Los autores concluyen que, se observa que la población objeto de este estudio tiene conocimientos apropiados para su nivel de formación y muestra interés sobre el tema, cumpliendo con las recomendaciones vacúnales<sup>14</sup>.

**A nivel nacional,** Huapaya, M. En su investigación intitulada Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en los internos de enfermería de una universidad pública de Lima, 2021. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en los internos de enfermería. Según los resultados, el 73% tienen conocimientos sobre inmunizaciones en un nivel medio. Según los aspectos conceptuales de inmunidad, el 47.06% (24) evidencian un bajo nivel. Para la dimensión Esquema Nacional de Vacunación; el 68.63% (35) tienen un nivel medio. Por último, para Cadena de frío, el 50.98% (26) presentan un nivel medio. El autor concluye que, en su mayoría los alumnos que se están realizando el internado demuestran un nivel medio de conocimientos sobre inmunizaciones en menores de 5 años, siendo un factor influyen, la incompleta preparación a nivel teórica sobre dicho tema<sup>15</sup>.

Del mismo modo, Gutiérrez, C. En su investigación intitulada Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones del interno de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2017. El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones del interno de enfermería. Según los resultados, el 57% mostro un nivel bajo de conocimientos sobre inmunizaciones. Sobre los conocimientos la cadena de frio, cerca del 50% tuvo un nivel bajo. Para el esquema de inmunización, el 55% mostro un nivel medio; Para las sapiencias sobre vacunas, más del 80% mantuvo un bajo nivel. Se tiene por conclusión que los estudiantes que participaron en la población muestran mayormente un nivel bajo conocimientos sobre inmunizaciones; a nivel de dimensiones, según el esquema de vacunación, primó un nivel de conocimiento medio y sobre los conocimientos sobre vacunas, cadena de frío y ESAVI prevaleció el nivel bajo<sup>16</sup>.

Así mismo, Arévalo, L. En su investigación intitulada Conocimientos sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII Ciclo de la Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años en estudiantes del de Enfermería. Según los resultados, el 53% mostro un nivel malo de conocimientos sobre esquema de inmunización nacional. Del mismo modo, para el tipo de vacunas según la edad, el 55% obtuvo un nivel de conocimiento regular; el 37% un nivel malo y 8% un buen conocimiento. Como parte final, el autor concluye que el conocimiento que manifiestan los estudiantes participantes de la investigación, sobre el esquema de vacunación nacional en niños <5 años se encuentra en un nivel bajo con aproximadamente un 53% y un nivel medio en un 45%<sup>17</sup>.

Para Espinoza, S. En su investigación titulada Nivel de conocimiento del personal de salud en el manejo y almacenamiento de vacunas del Hospital Pisco, julio a setiembre 2019. El objetivo general fue establecer el nivel de instrucción del personal que maneja y almacena las vacunas para asegurar su calidad del Hospital de Pisco. Según los resultados, el 69% del personal de enfermería muestran un grado alto de conocimiento sobre el manejo adecuado de las biológicos; por consiguiente, el 60% del personal químico farmacéutico, mantiene un nivel alto, por

último, el 40% del personal técnico muestran un grado alto de conocimientos sobre el manejo adecuado y almacenamiento correspondiente de las vacunas. El autor concluye que, los enfermeros del hospital Pisco, muestran una adecuada educación en cuanto a la utilización y almacenamiento de los biológicos utilizado en la vacunación, aseverando su calidad correctamente<sup>18</sup>.

Tello, M. En su investigación intitulada Conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una universidad particular de Chiclayo, 2020. El objetivo principal fue determinar el conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería. Según los resultados, cerca del 91% no conocen sobre cadena de frío, las inmunizaciones y efectos adversos; el 84% demuestran no tener conocimientos sobre vacunas. Sobre las características y el uso de la cadena de frío, el 92% muestran un conocimiento bajo-limitado. El autor concluye que, el conocimiento sobre vacunación en los estudiantes de enfermería es condicionado, por lo que puede verse relacionado con el tiempo que se necesitará para la enseñanza teórica y práctica puesto que las tres dimensiones (vacunas, cadena de frío y eventos adversos) componen tópicos vastos y esenciales<sup>19</sup>.

Por otro lado, Chavarry, et al. En su investigación intitulada Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre tetanalgesia en la vacunación del lactante menor. Microred Mórrope, 2020. Cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento del profesional de Enfermería sobre tetanalgesia en la vacunación del lactante menor de la Microred Mórrope. Obteniendo como resultado que el 63% de profesionales de Enfermería de la Microred Mórrope tienen un nivel medio de conocimiento y un 37 %, un nivel bajo de conocimiento que se relaciona a la tetanalgesia en la inoculación del lactante menor. Se concluye que el 63% del personal de Enfermería de la Microred Mórrope tiene un nivel medio de conocimiento y un 37 %, un nivel bajo de conocimiento en relación a la tetanalgesia en la inoculación del lactante menor<sup>20</sup>.

De modo similar, Chirinos, M. En su investigación intitulada Influencia del nivel de conocimientos acerca de la cadena de frío y data logger sobre su manejo por profesionales de enfermería que laboran en la estrategia local de inmunizaciones,

red de salud Collao, Puno – 2016. El objetivo general fue determinar la influencia del nivel de conocimientos acerca de la cadena de frío y Data Logger en el manejo por profesionales de enfermería. Según los resultados, la edad promedio fue de  $24 \pm 6.415$  años, el sexo femenino predominó. El 85% trabaja en un Centro de Salud, contratado y no tuvieron capacitación. El 38% tiene nivel de conocimiento elevado. El 30% del personal que manejan la Data Logger medianamente apropiado presentan un conocimiento muy bueno. Por ende, se concluye que existe una correlación positiva moderada, por lo cual los conocimientos de la Cadena de frío afectan de manera significativa en el manejo de Data Logger<sup>21</sup>.

Así mismo, López, et al. En su investigación titulada Conocimientos sobre estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones en internos de enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica 2017. Cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones que tienen los internos de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017. Los resultados que se obtuvieron fueron que el nivel de conocimiento logrado fue medio teniendo el 51%; en las dimensiones: generalidades consiguió el nivel medio en 74%; con relación al calendario de vacunación 70%; cadena de frío 58%; en las actividades que se complementan el 74%, en eventos aparentemente atribuidos a la vacunación e inmunización el nivel de conocimiento obtenido fue elevado en un 88%. Se concluye que el nivel de conocimiento de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones fue medio en los internos de enfermería<sup>22</sup>.

A nivel local no se han encontrado investigaciones relacionadas con las dimensiones en estudio, siendo esta una investigación nueva en su rubro.

## **2.2. Bases teóricas**

Belohlavek<sup>23</sup>, menciona que la palabra conocimiento se refiere a la recopilación de información, por eso, cuando un individuo retiene bastante información, se dice que sabe mucho. Es por esto que se utiliza que se utiliza el dicho “La información es poder”, ya que un individuo puede hacer uso de esta información utilizándola como una herramienta para obtener resultados valiosos. El conocimiento también puede definirse como las habilidades, procesos mentales y la información que adquieren

las personas, que servirán de apoyo para comprender e interpretar la realidad, resolver dificultades y reorientar su comportamiento. Por lo tanto, el conocimiento hace referencia a la información que el ser humano logra retener acerca de un tema en específico.

Por otro lado, Bunge<sup>24</sup> menciona que el conocimiento es como un grupo de ideas, definiciones y enunciados que pueden ser exactos, racionales e imprecisos. Puede clasificarse como conocimiento banal, llamando así a todas las expresiones que las personas comunes corrientes hacen en su vida diaria a la sencilla realidad del ser, en relación con el conocimiento científico que es lógico, analítico, metodológico y empíricamente comprobable.

Quesada<sup>25</sup>, también contribuye a la definición del conocimiento como hechos o declaraciones informativas que un ser humano adquiere mediante de la experiencia o la enseñanza, o una comprensión teórica o practica de un tema factico quien cual se recopila como información relativa a un área específica o en su conjunto. Además, hoy en día no existe una definición única de “conocimiento”, son muchos los puntos de vista desde lo que se puede contemplar el conocimiento, como cuestión histórica del pensamiento filosófico y científico del estudio de acuerdo a su función y fundamentos.

El conocimiento es definido como una actividad primordial de toda persona que se relaciona con su entorno, incluyendo la captación o procesamiento de información en este medio. Este principio básico sitúa la actividad intelectual humana dentro de un marco principal específico para todas las criaturas de la naturaleza. El conocimiento para el ser humano incluye su actividad en relación con un entorno que le permita sobrevivir, mantenerse y prosperar en su existencia la condición especial de las personas incluyendo la sociedad y la cultura<sup>26</sup>.

Para Kant<sup>27</sup>, el conocimiento es una habilidad del ser humano que consiste en un cuerpo de información acumulada por experiencia, aprendizaje o por introspección. Se menciona que el conocimiento hace referencia a la relación del sujeto y objeto, el procedimiento del conocimiento incluye 4 componentes: sujeto, objeto, actividad y manifestación interna del procedimiento cognitivo.

Según lo propuesto por Martínez<sup>28</sup>, existen 7 tipos de conocimiento. El primero es “A priori”; este tipo de conocimiento se da de manera independiente de la práctica, que va desde las causas hasta los resultados para ultimar una idea o juicio sin el apoyo de la práctica, esto se hará solamente con los conocimientos principales que posee una persona.

El segundo tipo es conocido como “a posteriori”, el cual hace referencia a que el principio del conocimiento se originará por medio de la práctica, por ello va desde el efecto a la causa<sup>28</sup>. El siguiente, “conocimiento filosófico”, cuyo origen se encuentra a través de documentos y la lógica bien estructurada. Para adquirir este conocimiento es necesaria la reflexión filosófica, a través del razonamiento, la crítica y la interferencia, a partir de una idea abstracta, será razonada, analizada y resumida<sup>28</sup>.

Luego se evidencia el conocimiento científico, el cual viene siendo el más aceptable, porque representa el grupo de conocimiento obtenido a través del análisis, observación y experimentación de los fenómenos, logrando obtener resultados válidos. Caso distinto es el de conocimiento empírico, el cual se obtendrá a través de la experiencia o vivencia de las personas directamente con el fenómeno, que será el conocimiento adquirido de forma concreta<sup>28</sup>.

Como parte final, tenemos el conocimiento intuitivo, el cual tiene a la razón y la conciencia como fuentes principales para adquirir este conocimiento; aunque no tiene validez, es muy eficaz en muchos casos. También se cree que es conocimiento humano inconsciente. Por otro lado, el conocimiento lógico, se da por coherencia de ideas, lógica, inferencia y comparación; para producir un análisis concluyente<sup>28</sup>.

El conocimiento que se desenvuelve en el lapso de la vida proviene de diversas fuentes. La tradición, en primer lugar, se refiere a aceptar la costumbre como un regalo cultural sin necesidad de comprobación, es decir, que forman parte de nuestro patrimonio. La siguiente es la autoridad de especialistas, esta se refiere al hecho que confiamos en el juicio de individuos acreditados en un determinado campo del conocimiento gracias a la experiencia o formación especializada,

ciertamente infalible. Por último, la experiencia propia proporciona el sentido común como causa de las actividades diarias. Esto, a pesar de su evidente utilidad tiene ciertas ineficiencias<sup>29</sup>.

Para la Organización Panamericana de la salud (OPS)<sup>29</sup>, la evaluación del conocimiento es un procedimiento de aplicación de diferentes técnicas e instrucciones para calcular la información recopilada de forma formal e informal. Los parámetros para medir la información sobre un tema específico son: Bueno, también conocido como óptimo, ya que hay una correcta repartición de la información, las participaciones son positivas, la agrupación de conceptos y el pensamiento son consistentes.

Regular, conocido también como “moderadamente logrado”, existe una unificación parcial de ideas, definiciones generales entre otros, periódicamente se pueden hacer modificaciones para lograr mejor los objetivos y la revisión es ocasional con las ideas fundamentales de un tema. Por último, deficiente, se considera malo por tener información desestructurada e incompleta, términos incorrectos o completos y sin justificación lógica<sup>29</sup>.

En el proceso de la evaluación es considerablemente necesario establecer una categoría, para este fin generalmente se utilizan parámetros con la finalidad de evidenciar los resultados finales, por lo cual el parámetro numérico o sistema vigesimal es más justa a la hora de la calificación<sup>29</sup>.

Para Izquierdo<sup>30</sup>, este tipo de conocimiento hace referencia a las definiciones que los individuos necesitan conocer sobre las inmunizaciones son conceptos como: que vacuna debe recibir, las reacciones desfavorables, las reacciones secundarias de la vacunación, y finalmente sus contraindicaciones.

Según Verne<sup>31</sup>, la palabra “inmunización” indica el proceso de transportar inmunidad por medio de la acción de la vacunación. Es un procedimiento por el cual un individuo adquiere inmunidad o, en otras palabras, se hace resistente a una enfermedad, la exposición a una enfermedad altera de tal manera que no sea patógeno con el fin de que logre mantener la inmunidad dicha enfermedad.

La inmunización se refiere a la habilidad que tiene el ser humano, lo que les permite resistir y neutralizar el ataque de microbios extraños que se introducen en el cuerpo. El sistema inmunológico está formado por un grupo de células, tejidos y moléculas que interactúan entre ellas, con el fin de buscar una respuesta de defensa ante organismos externos e internos. Es por ello, que este sistema es el encargado de cuidar al cuerpo de las distintas infecciones que se pueden adquirir, ya que su función principal es atacar a los microorganismos que entran al cuerpo ayudándolos a mantenerse sanos<sup>32</sup>.

Aguilar, et al<sup>33</sup>, refiere que la inmunización conlleva el proceso de inducción de la inmunidad por medio de la aplicación de una vacuna. La vacunación se puede dar de dos formas: activa (se adquiere en las vacunas) o pasiva (mediante la adquisición de inmunoglobulinas o por medio de la leche materna). La vacunación activa es el proceso de elaboración de defensas para responder a la aplicación de una vacuna, la cual es inmunidad artificial. La inmunidad artificial natural se obtiene por el padecimiento de una enfermedad.

Por otro lado, la inmunización pasiva, es el traslado de inmunidad provisional por medio de la obtención de defensas preformados en otros cuerpos, lo cual en este caso es artificial. Por lo tanto, esta inmunidad es pasiva por lo cual no habrá respuesta inmunológica por parte del huésped<sup>33</sup>.

Por ende, es importante precisar, que la aplicación de un calendario de vacunación se entiende como una serie cronológica de inyecciones que se aplican en un determinado país o área geográfica y su finalidad es lograr que la población este inmunizada para poder afrontar las enfermedades para las que se tiene de una vacuna eficiente<sup>33</sup>.

Según Gonzales<sup>34</sup>, menciona que la inmunización es una interposición eficiente, la cual permite salvar vidas y evitar el sufrimiento que causan las enfermedades, discapacidad y decesos, favorece a todos los seres humanos porque permite mejorar la salud y la esperanza de vida, además de ello genera un gran impacto social y económico en todo el mundo.

Según Toche<sup>35</sup> existen 3 tipos de inmunización. La primera es la inmunidad innata, se refiere a la primera línea de defensa que tienen los seres vivos, esta se impulsa inmediatamente ante cualquier procedimiento infeccioso, para este tipo de inmunidad no se tiene ninguna particularidad, por lo que solamente se podrán reconocer estructuras principales de microorganismos. En los seres humanos, este tipo de inmunidad también se le conoce como inmunidad natural, ya esta es adquirida desde el nacimiento, siendo de carácter genético.

Por consiguiente, tenemos la inmunidad adquirida, la cual solo se puede encontrar en los seres invertebrados, se caracteriza por hacer que el individuo sea capaz de proteger al cuerpo de las constantes exhibiciones de agentes patógenos. Esta inmunidad posee 2 formas de respuesta: humoral y celular. Por esta razón, se van desarrollando en el transcurso de la vida de los seres humanos, cuando alguno de ellos ha sido expuesto a algún germen o fue inmunizado mediante la aplicación de la vacuna<sup>35</sup>.

Con respecto a lo que son vacunas, para Asqhui<sup>36</sup>, estos son grupos de microorganismos vivos, inactivos que pueden administrarse por vía oral, intramuscular, intercutánea o subcutánea y que, al inyectarse estimulan en una respuesta inmunitaria que previenen las enfermedades sin necesidad de atacarlas. Con las vacunas el sistema inmunitario obtiene una “memoria celular” que le permite dar una respuesta rápidamente a una infección que antes no se adquiría de forma natural y evitar enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud - OMS<sup>37</sup>, menciona que las vacunas funcionan dentro en el cuerpo activando el sistema inmunológico, lo que reduce el riesgo de tener una enfermedad. El sistema inmunológico identificara el virus o bacteria que se le inyecta a la persona, produciendo anticuerpos que el cuerpo genera para combatir la enfermedad, de este modo, si en el futuro se expone a este virus o bacteria el cuerpo sabrá como combatirlo.

Berdasquera, et al<sup>38</sup>, enfatiza que las vacunas son un gran desarrollo medico porque previenen enfermedades antes que ocurran y en este sentido es necesario señalar que los seres humanos, en especial cientos de investigadores a nivel mundial han

desarrollado esfuerzos para encontrar vacunas nuevas para diferentes enfermedades. Los resultados del uso de las vacunas han sido de gran apoyo en la prevención de la salud, por lo que ahora se enfatiza que la medicina en un futuro se va orientando hacia la prevención, porque la vacunación es una buena forma de prevenir enfermedades. La inmunización está relacionada con las vacunas, la inoculación de estas puede desarrollar algunos efectos adversos, sin embargo, se requiere tener conciencia de que las enfermedades se pueden evitar.

Carrasco<sup>39</sup>, menciona que las vacunas se clasifican de dos maneras, las vacunas “atenuadas” las cuales se derivan del agente patógeno que causa la enfermedad (virus o bacteria) y las vacunas “inactivas” o muertas, que se producen por el aumento de las bacterias o virus en un medio de cultivo, se inactivan con la exposición de temperaturas elevadas y de productos químicos. En el caso de este tipo de vacunas el cuerpo es utilizado para purificar únicamente ese componente.

Según Cisneros<sup>40</sup>, las vacunas se clasifican en vacunas vivas atenuadas, las que provienen directamente de las bacterias o virus, estos son debilitados para que se logre ocasionar una respuesta inmunológica, las vacunas atenuadas deben reproducirse en el individuo que fue vacunado.

Las vacunas inactivas se producen por el aumento de las bacterias o virus en un medio de cultivo y se inactivan cuando son expuestas al calor. Para el caso de vacunas inactivadas derivadas de fracciones, el organismo se procesa únicamente para purificar este componente<sup>40</sup>.

Vacunas de subunidades o combinadas utilizan ciertas partes del germen, como proteínas, azúcares, entre otros. Por último, las vacunas con toxoides: Usan toxinas fabricadas a partir de los gérmenes que causan enfermedades. Al igual que los otros tipos de vacunas necesitan un refuerzo para continuar protegiéndose contra las enfermedades<sup>40</sup>.

Según Zare<sup>41</sup>, menciona que una vacuna es un fármaco biológico que, cuando se administra a una persona sana, genera defensas que actúan protegiendo al individuo de la exposición a agentes infecciosos que se le inyectan evitando

enfermedades. Así mismo, la inoculación es la táctica preventiva primaria más eficaz para la salud pública puesto que, ha mostrado un mayor costo beneficio, así como un descenso en la tasa de morbilidad y mortalidad de los padecimientos. Por ende, la mejoría de la salud y la prevención de los padecimientos que se obtiene mediante la administración de las vacunas es importante en el desarrollo de países subdesarrollados, por lo que a su vez limitan un aumento en la producción, educación de calidad, un mejor financiamiento público y un efecto positivo en la población.

Para la Organización Mundial de la Salud – OMS<sup>42</sup>, ciertas vacunas demandan múltiples dosis para lograr una respuesta inmune adecuada, así como mantenerse en el tiempo. Los intervalos más largos que los especificados en la programación de la vacunación no disminuyen los niveles de anticuerpos, por lo que si se interrumpe la programación no significa que sea necesario reiniciarse las dosis de vacunas, sin embargo, no es recomendable que se apliquen vacunas en un tiempo menor al recomendado.

Zamora, et al<sup>43</sup>, menciona que los efectos posteriores a la aplicación de las vacunas son reacciones adversas que ocurren después de la vacunación. La gran parte de los efectos de la vacunación son ligeros y transitorios y se limitan a hinchazón o dolor transitorio en el lugar de la inyección, este efecto podría ser causado por la aplicación de la vacuna.

Del Grosso<sup>44</sup>, comenta que las precauciones son casos en los que el uso de la vacuna aumenta el riesgo de efectos secundarios o la respuesta inmune a la vacuna puede ser inadecuada y no permitir una protección adecuada. La advertencia indica que es necesario que se valoren la relación beneficio/riesgo antes de decidir utilizar la vacuna en cuestión.

El Ministerio de salud – MINSA indica que las vacunas serán almacenadas a una temperatura entre 2° a 8°C, por ende, para impedir que sea modificada y obtenga mayor eficiencia inmunológica, se necesita un sistema adecuado de conservación, uso y transporte<sup>45</sup>.

Así como también, se requiere que permanezcan en un frigorífico que mantenga una temperatura adecuada para su conservación, en el cual la persona a cargo de la cadena de frío tiene que registrar cotidianamente la temperatura en la que se halla. Por otra parte, los centros médicos cuentan con el “DATA LOGGER”, el cual es un instrumento electrónico que evidencia con precisión la temperatura de la vacuna, la cual luego será monitoreada y leída por la dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública<sup>45</sup>.

Para Inga<sup>46</sup>, la cadena de frío es un método que se encarga de asegurar el traslado, acumulación y manejo de las vacunas desde el momento que son producidas hasta que son aplicadas, en los rangos de temperatura especificados para garantizar que la vacuna siga siendo eficaz.

Para Cárdenas<sup>47</sup>, entre los elementos de la cadena de frío tenemos los recursos humanos, el profesional de enfermería está autorizado y calificado para llevar a cabo los procesos correspondientes al control de la cadena de frío a nivel nacional, regional o local, afirmando que las vacunas se conserven adecuadamente.

El recurso financiero es de gran utilidad para que la cadena de frío no sea interrumpida, por ende, se necesita de un óptimo funcionamiento de cada una de las tareas que estén estrechamente conectadas con esta, es necesario que el gobierno brinde financiamiento para los dispositivos de apoyo y su mantenimiento, así como también para los profesionales que estén a cargo de esta tarea<sup>47</sup>.

Los puntos de almacenamiento de las vacunas tienen que estar colocados en puntos estratégicos y libres de peligro, como un sótano, un segundo piso, entre otros, así como también una correcta instalación eléctrica ya que este parte de los requisitos indispensables que establece el MINSA para que se puedan almacenar las vacunas. Con relación a los equipos de la cadena de frío, los instrumentos que se necesitan son termos, data logger, termómetro, entre otros<sup>47</sup>.

Según Mauricio<sup>48</sup>, menciona que los almacenes tienen distintos niveles de responsabilidad en cada grado es necesario que se almacenen las vacunas de acuerdo a las temperaturas establecidas.

Según Belisario<sup>49</sup>, menciona que existen dos procedimientos utilizados, uno es la congelación de paquetes fríos, las compresas frías se llenarán de agua hasta el límite especificado, porque si se llenan por completo, el agua se expandirá cuando se congele y puede agrietarse o deformarse. Estos paquetes deben ser congelados durante un mínimo de 24 horas, pero los paquetes que han estado congelados durante más de tres días pueden tener un tiempo de congelación más prolongado.

Para Ortega<sup>50</sup>, las compresas frías se sacan del congelador, luego se coloca sobre la mesa para facilitar una descongelación uniforme, esperando el tiempo requerido para descongelar, para saber cuándo está lista debes agitar los recipientes y escuchar el sonido del agua moviéndose. Finalmente, se tienen que poner los paquetes en un termo y en medio poner una taza para poner el termómetro y listo se podrán almacenar las vacunas en un termo cuando la temperatura esté entre 2 y 8 grados centígrados.

Es un termómetro electrónico para controlar y registrar la temperatura, tiene una utilidad obligatoria en cada uno de los niveles de la cadena de frío, para el traslado, conservación y que permite comprobar el estado de la temperatura del frigorífico o calibre de la nevera. Valorar la preparación correcta de compresas frías para su preservación de las vacunas. Registrar y evaluar con precisión las fallas en la cadena de frío<sup>50</sup>.

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo de estudio**

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, puesto que se utilizaron procesos para la recopilación de la información y el análisis de la información obtenida para brindar las respuestas necesarias al fenómeno en estudio. La investigación cuantitativa también se puede expresar como el uso de métodos que permiten obtener mediciones objetivas y análisis estadísticos con respecto al estudio de un problema o fenómeno determinado.

#### **3.2. Diseño de investigación**

La presente investigación, de diseño no experimental, debido a que el estudio se efectuó sin la manipulación premeditada de la variable en estudio. En relación al diseño, la presente investigación fue de carácter descriptivo, con corte transversal, puesto que se analizó y describió las características fundamentales del fenómeno en estudio en un lapso de tiempo determinado.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra.

O = Observación de la Variable Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones.

#### **3.3. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

La actual investigación estuvo compuesta por una población de 80 estudiantes de enfermería que se encontraban cursando las asignaturas de

internado hospitalario e internado comunitario que trabajan en el hospital regional de Tumbes y los diferentes Centros de Salud de la pertenecientes a DIRESA.

### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, que se encuentran cursando las asignaturas de Internado hospitalario e internado comunitario, divididos entre las promociones que están vigentes.

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

### **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.

$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (80 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 50$$

### **Muestreo**

La muestra del estudio fue determinada de forma no probabilística, por conveniencia, realizándose un muestreo intencional, teniendo en consideración las características y necesidades del estudio y los aportes de los participantes.

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de enfermería que se encuentren cursando las asignaturas de internado en la Universidad Nacional de Tumbes.
- Estudiantes de enfermería que accedan a participar voluntariamente de la investigación.

### **Criterio de exclusión**

- Estudiantes de enfermería que no accedan a participar de forma voluntaria en la investigación.
- Estudiantes de enfermería que hayan terminado las asignaturas de internado en la Universidad Nacional de Tumbes.

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

La técnica realizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario elaborado por el investigador Huapaya, M. (2021), el cual fue adaptado a la presente investigación para poder medir de forma correspondiente la variable nivel de conocimiento sobre inmunizaciones.

El instrumento posee tres dimensiones, Aspectos conceptuales de inmunidad (ítems: 1; 2 y 3), Esquema de vacunación (ítems: 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16 y 17) y Cadena de frío (ítems: 18; 19; 20 y 21). Contiene preguntas cerradas de alternativa múltiple siendo una la correcta, a la cual se le asignó el valor de 1 punto a la respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta. Siendo el puntaje máximo 21 puntos, establecido por el autor en tres categorías: alto (15-21) medio (8-14) y bajo (0-7).

#### **Nivel de conocimiento sobre:**

##### **Aspectos conceptuales de inmunidad**

Alto: 3; Medio: 2; Bajo: 0-1.

##### **Esquema de vacunación:**

Alto: 10 – 14; Medio: 5 – 9; Bajo: 0 – 4:

##### **Cadena de frío:**

Alto: 4; Medio: 3 – 2; Bajo: 0 - 1.

### 3.5. Procedimiento y análisis de datos

La presente investigación se inició con una solicitud de permiso a la directora de escuela de enfermería de la UNTUMBES, obteniendo el permiso correspondiente para la aplicación de los cuestionarios en dicho grupo de trabajo. Luego se realizó las coordinaciones correspondientes con los respectivos docentes encargados de las asignaturas de internado, para establecer la dinámica y cronograma de recolección de datos.

Luego de la recolección de datos y la creación de una data completa, los datos fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS-23 y Microsoft Excel 2019. Posteriormente se realizó las tablas y gráficas, mediante la información procesada y analiza para presentar los resultados estadísticos y su interpretación.

### 3.6. Aspectos éticos

**Criterios de rigor ético.** – La investigación se realizó de acuerdo con las normas éticas para garantizar la calidad, objetividad y validez de la investigación realizada. Se menciona la ética, se consideró el consentimiento informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato al contestar el cuestionario. Además, la ética se aplicó en conjunción con los principios de indagación (principios de interés, respeto a la dignidad y justicia).

Esta investigación se basó en criterios conducidos a asegurar la calidad y objetividad de la investigación, teniendo en cuenta los siguientes criterios éticos:

**Autonomía:** La autonomía de los participantes fue parte fundamental para el desarrollo de la investigación.

**No maleficencia:** Manejo correcto y adecuado de la información recopilada luego de la aplicación del cuestionario.

**Consentimiento informado:** Se realizó de manera explícita y clara la explicación de la investigación a los internos de enfermería, dando a conocer el objetivo general y los fines correspondientes.

**Justicia:** Los resultados beneficiaran a los participantes de manera positiva.

**Privacidad:** El anonimato será primordial en el desarrollo de la investigación.

**Confidencialidad:** Los internos de enfermería que participan de la investigación contaron con una reserva total de los datos que sean brindados durante la aplicación del trabajo de investigación.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

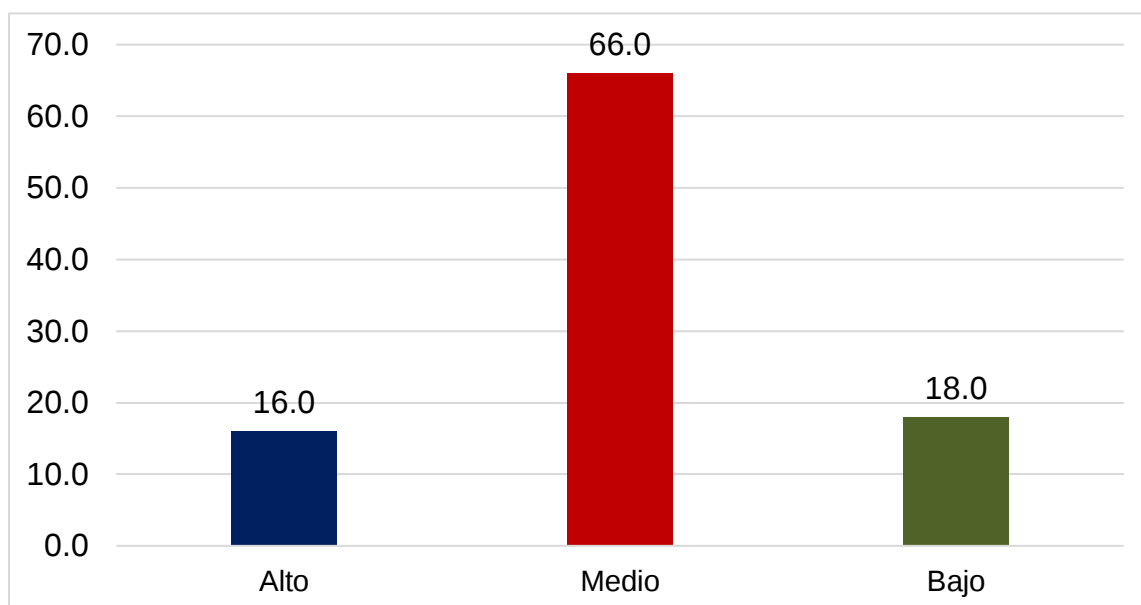
##### Variable 1: CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIONES

**Tabla 1.** Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones por parte de los internos de enfermería.

| V1. CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES | Frecuencia | Porcentaje   |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| Alto                                  | 8          | 16.0         |
| Medio                                 | 33         | 66.0         |
| Bajo                                  | 9          | 18.0         |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>50</b>  | <b>100.0</b> |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 1.** Conocimientos sobre inmunizaciones.



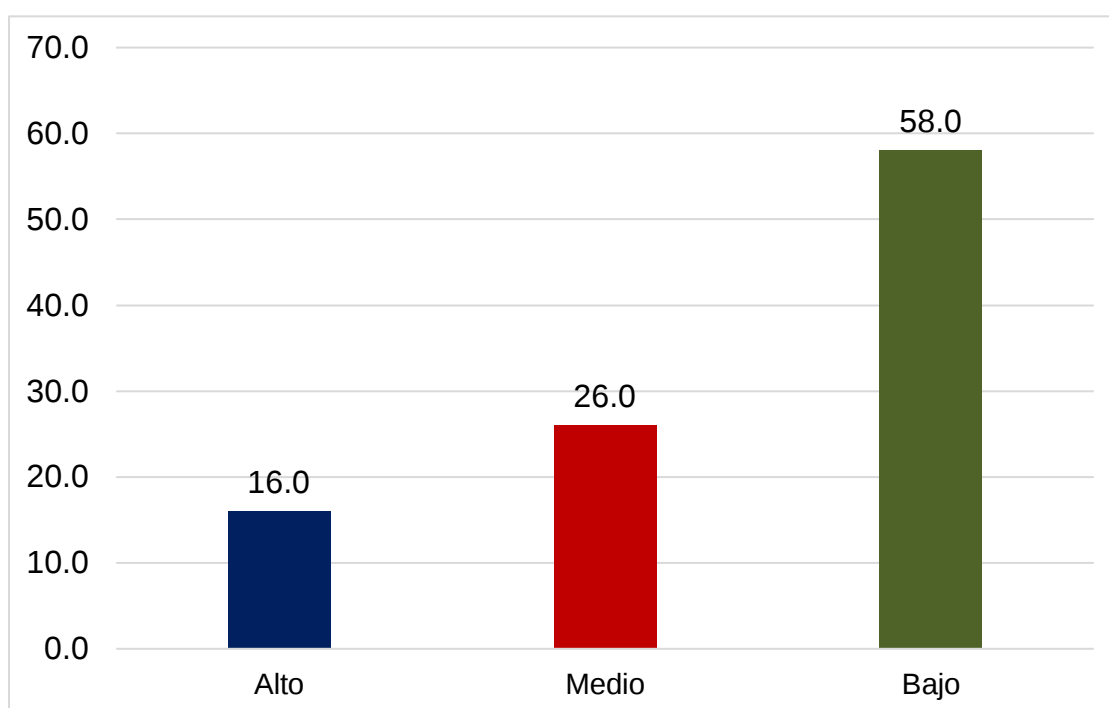
**Interpretación:** En la tabla y gráfica 1, se visualiza que, con respecto a la variable conocimientos sobre inmunizaciones, del total de participantes, el 66.0% (33) muestran un nivel medio de conocimiento; por otro lado, el 18.0% (9) evidencian un nivel bajo y solo el 16.0% (8) un nivel alto.

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión aspectos conceptuales de inmunidad.

| <b>D1. ASPECTOS<br/>CONCEPTUALES DE<br/>INMUNIDAD</b> | Frecuencia | Porcentaje   |
|-------------------------------------------------------|------------|--------------|
| Alto                                                  | 8          | 16.0         |
| Medio                                                 | 13         | 26.0         |
| Bajo                                                  | 29         | 58.0         |
| <b>TOTAL</b>                                          | <b>50</b>  | <b>100.0</b> |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 2.** Dimensión 1. Aspectos conceptuales de inmunidad.



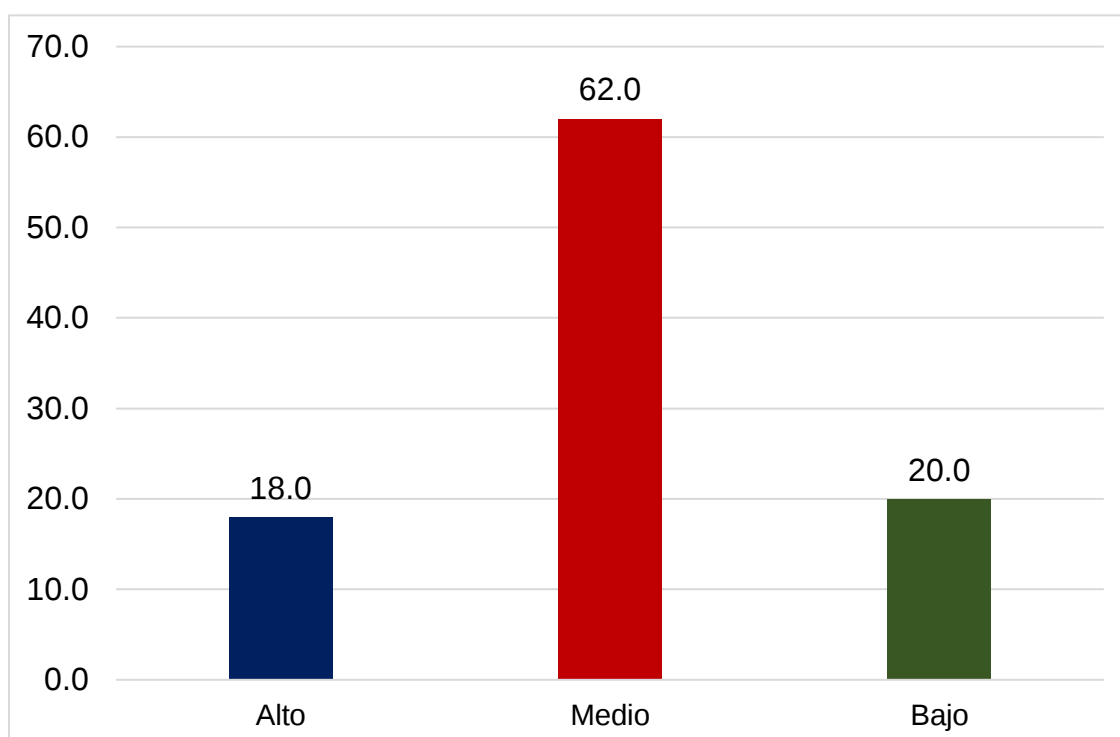
**Interpretación:** En la tabla y gráfica 2, se visualiza que, con respecto a la dimensión 1. Aspectos conceptuales de la inmunidad, del total de participantes, el 58.0% (29) muestran un nivel bajo de conocimiento; por otro lado, el 26.0% (13) evidencian un nivel medio y solo el 16.0% (8) un nivel alto.

**Tabla 3.** Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión esquema de vacunación.

| <b>D2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN</b> | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------------|------------|------------|
| Alto                             | 9          | 18.0       |
| Medio                            | 31         | 62.0       |
| Bajo                             | 10         | 20.0       |
| <b>TOTAL</b>                     | 50         | 100.0      |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 3.** Dimensión 2. Esquema de vacunación.



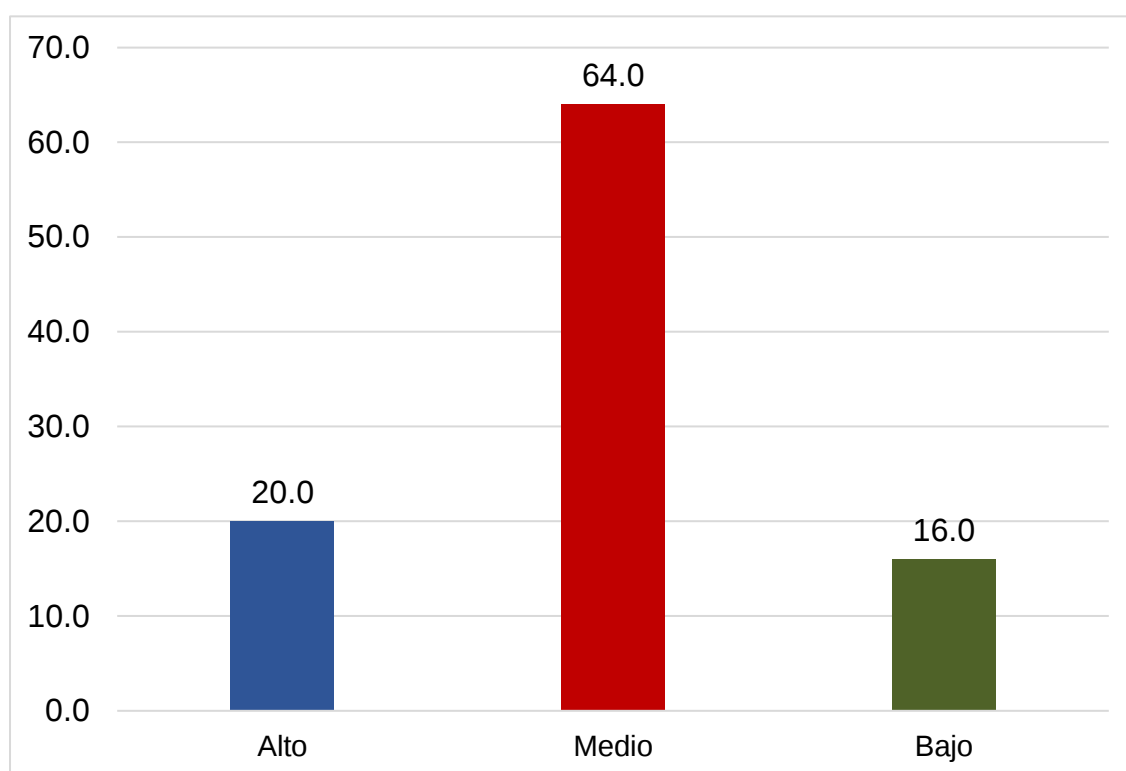
**Interpretación:** En la tabla y gráfica 3, se visualiza que, con respecto a la dimensión 2. Esquema de vacunación, del total de participantes, el 62.0% (31) muestran un nivel medio de conocimiento; por otro lado, el 20.0% (10) evidencian un nivel bajo y solo el 18.0% (9) un nivel alto.

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en su dimensión cadena de frío.

| <b>D3. CADENA DE FRIO</b> | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|------------|------------|
| Alto                      | 10         | 20.0       |
| Medio                     | 32         | 64.0       |
| Bajo                      | 8          | 16.0       |
| <b>TOTAL</b>              | 50         | 100.0      |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 4.** Dimensión 3. Cadena de frío.



**Interpretación:** En la tabla y gráfica 4, se visualiza que, con respecto a la dimensión 3. Cadena de frío, del total de participantes, el 64.0% (32) muestran un nivel medio de conocimiento; por otro lado, el 20.0% (10) evidencian un nivel alto y solo el 16.0% (8) un nivel bajo.

## 4.2. Discusión

La inmunización es una de las primordiales actividades de prevención en la niñez y la adolescencia. Los profesionales de enfermería desempeñan un rol muy significativo, tanto en la administración de vacunas como en la conservación de las mismas. Por lo que, el éxito de un programa de vacunación va a depender en gran medida de las actividades de este grupo profesional; la mayoría de las vacunas se administran en los centros de salud del primer nivel de atención, por lo que el equipo de atención repartido en todo el país se asegura de que los biológicos se administren de acuerdo con sus indicaciones y técnicas adecuadas<sup>2</sup>.

El conocimiento que el enfermero muestre sobre las inmunizaciones, su mantenimiento y el manejo correcto será de suma importancia para el mejoramiento de las labores y el cumplimiento de los indicadores de la estrategia nacional de inmunizaciones. La problemática suele aparecer cuando el profesional no cuenta con los conocimientos necesarios que se requieren, influyendo de manera negativa en los usuarios participantes en la vacunación<sup>2</sup>.

Los resultados del presente trabajo de investigación evidencian que el 66% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes, evidencian un grado de conocimiento medio sobre inmunizaciones. Este resultado se asemeja al encontrado en Lima por el investigador Huapaya<sup>15</sup>, donde se demostró que el 73% de los participantes muestran tener una escala de nivel medio de conocimientos sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años. También, en Ica, López et al<sup>22</sup> encontraron que el 51% de los internos de enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga mostraron un nivel de conocimiento medio sobre la estrategia nacional de inmunizaciones.

Por otro lado, existen investigaciones que difieren con los resultados encontrados, como es el caso de Hernández y Marisela<sup>12</sup>, donde hallaron que el 60.5% de los alumnos del VI año del programa de medicina de la UCLA en Venezuela, se encuentran en la categoría de malo – bajo en cuanto a los conocimientos sobre el programa amplio de inmunizaciones. Mismo caso el que se presenta en la investigación realizada en Chachapoyas por Gutiérrez<sup>16</sup> quien encontró que el 57%

de los internos de enfermería tuvieron un nivel bajo de conocimientos en relación a las inmunizaciones. Finalmente, en Chiclayo, Tello<sup>19</sup> en relación con las sapiencias sobre inmunizaciones de los estudiantes de enfermería, el 84% demostraron no tener conocimientos sobre el tema.

Los resultados anteriores, se sostienen con lo mencionado por Bunge<sup>24</sup>, quien conceptualiza al conocimiento como un grupo de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser exactos, racionales, vagos e imprecisos. También, Izquierdo<sup>30</sup> menciona que el conocimiento sobre inmunizaciones hace referencia a las definiciones que los individuos necesitan conocer como que vacuna debe recibir, las reacciones que esta produce o puede producir, los efectos post vacunales, y las contraindicaciones.

En relación al nivel de conocimientos sobre las definiciones conceptuales de inmunidad, se tuvo como resultado que el 58% de los internos de enfermería mostraron un nivel bajo. Dicho resultado se evidencia porque el estudiante muchas veces se centra solo en el ejercicio de la práctica y se olvida del conocimiento teórico que debe de tener e impartir a la población. Este resultado es comparable al mencionado por Huapaya<sup>15</sup>, donde encontró que el 47% de los estudiantes que participaron tienen un nivel bajo de conocimientos sobre aspectos conceptuales de inmunidad.

Por otro lado, entre los autores que difieren con la investigación, tenemos a Hernández y Marisela<sup>12</sup>, los cuales encontraron que el 69.8% de los estudiantes del VI año del programa de medicina de la UCLA en Venezuela, mostraron un nivel bueno sobre los aspectos generales de las vacunas. Del mismo modo, López et al<sup>22</sup> en Ica, encontraron que el 74% de los participantes de la investigación alcanzaron un nivel medio de conocimientos sobre generalidades de la inmunidad.

Verne<sup>31</sup>, menciona como sustento teórico que la palabra “inmunización” indica el proceso de transportar inmunidad por medio de la vacunación. Es un procedimiento por el cual un individuo adquiere inmunidad o, en otras palabras, se hace resistente a una enfermedad. También, este sustento es apoyado por Vega<sup>32</sup>, quien menciona que la inmunización es la habilidad que tienen los seres humanos, lo que les permite resistir y neutralizar el ataque de virus o bacterias extrañas.

Para la medición con respecto al esquema de vacunación, se tuvo como resultado que el 62% de los internos de enfermería de la UNTUMBES presentan un nivel medio de conocimientos. Este resultado se contrasta con un resultado análogo encontrado por Huapaya<sup>15</sup>, donde identifico que el 68.63% participantes de su investigación tienen un nivel medio de conocimientos sobre el esquema nacional de vacunación. Del mismo modo, en Chachapoyas, Gutierrez<sup>16</sup> encontró que el 55% de los estudiantes que cursan las asignaturas de internado tuvieron un nivel medio de conocimientos en relación al esquema de vacunación. Por último, López et al<sup>22</sup> encontraron que, el 70% de los participantes mostraron un nivel medio de conocimiento sobre el calendario de vacunas.

Dato diferente fue el que encontró Cordero et al<sup>13</sup> en su investigación, en donde demostraron que el 74% de los estudiantes de enfermería tienen un alto conocimiento sobre el esquema de inmunización del Programa Amplio de Inmunizaciones (PAI). Otro autor que difiere es Arévalo<sup>17</sup>, en su investigación realizada en Tarapoto, donde encontró que el 53% de los estudiantes de enfermería alcanzaron un nivel malo – bajo con respecto al conocimiento sobre el esquema nacional de vacunación en niños menos de 5 años.

Según los anteriormente planteado, la OMS<sup>37</sup> menciona que las vacunas funcionan dentro en el cuerpo activando el sistema inmunológico, lo que reduce el peligro de adquirir una enfermedad. De igual manera, Zare<sup>41</sup> menciona que una vacuna es un fármaco biológico que beneficia a los individuos que han sido vacunados tanto como aquellos que no fueron vacunados. Así mismo, la vacunación es la táctica preventiva primaria más eficaz para la salud publica puesto que, ha mostrado un mayor costo beneficio, así como un descenso en la tasa de morbilidad de las enfermedades.

Para concluir, en relación a la dimensión de cadena de frío, se tuvo como resultado que el 64% de los internos de enfermería mostraron un nivel medio de conocimientos. Resultado semejante al presentado por Huapaya<sup>15</sup> en su investigación, donde encontró que el 50.98% de los participantes presentan un nivel medio de conocimientos sobre Cadena de frío. Algo parecido halló Tello<sup>19</sup>, el cual menciona que el 92% de los estudiantes de enfermería muestran un nivel medio o

limitado sobre las características y el manejo de cadena de frío. Por último, López et al<sup>22</sup>, mencionan que el 58% de los participantes en su investigación obtuvieron un nivel medio de conocimientos sobre la cadena de frío.

Resultado diferente el encontrado por Hernández y Marisela<sup>12</sup>, quienes descubrieron que el 54.7% de los estudiantes del VI año del Programa de Medicina de la UCLA Venezuela, presentan un nivel bajo – malo sobre el conocimiento de cadena de frío. Otra investigación con resultados opuestos es la de Cordero<sup>13</sup> quien evidencio que el 63% de los participantes tienen conocimiento alto sobre cadena de frío. Del mismo modo, Gutierrez<sup>16</sup> halló, con relación al conocimiento sobre la cadena de frío y sus manejos que, cerca del 50% mostro un nivel bajo.

Según lo mencionado, Inga<sup>46</sup> reconoce que, la cadena de frío es un sistema que asegura el traslado, almacenamiento y manejo de las vacunas desde el momento que son producidas hasta que son aplicadas, en los rangos de temperatura especificados para garantizar que la vacuna siga siendo eficaz. Por otro lado, el Ministerio de salud – MINSA<sup>45</sup>, sustenta y menciona que las vacunas son almacenadas a una temperatura entre 2° a 8°C, por ende, para impedir que sea modificada y obtenga mayor eficiencia inmunológica, se necesita un sistema adecuado de conservación, uso y transporte.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

- Se determino que los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes obtuvieron un nivel medio con respecto al conocimiento sobre inmunizaciones que presentan.
- Por otro lado, también se identifico que los internos de enfermería de la UNTUMBES, presentan un nivel bajo de conocimientos sobre las definiciones conceptuales de inmunidad y las características que se encuentran dentro de estos. Esto suele deberse a la desatención que muestran los estudiantes en el aprendizaje teórico, brindándole más importancia solo a la practica la mayoría de veces.
- Con respecto al esquema de vacunación, se identificó que, en gran parte, los internos de enfermería de la UNTUMBES tienen un nivel medio de conocimiento.
- Por último, la mayor parte de los internos de enfermería de la UNTUMBES tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la cadena de frío. Este resultado obtenido pone en evidencia la preparación y aprendizaje que muestra cada uno de ellos.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

A la escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, se recomienda la evaluación previa y constante del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con el que cuenta cada estudiante de enfermería al iniciar el quinto año de estudios, el cual corresponde a las asignaturas de internado.

A los docentes de enfermería, se les recomienda analizar si la información teórico práctica que brindan sobre los puntos relacionados a las inmunizaciones, centrado en los aspectos conceptuales, son captados de manera óptima y utilizados en la práctica por parte de los estudiantes. Teniendo en consideración que son temas extensos y suelen resultar complejos para el aprendizaje, se recomienda también instaurar metodologías que faciliten el logro en los niveles esperados de aprendizaje favoreciendo de esta manera el incremento del conocimiento y mejora de las destrezas.

Al personal de enfermería que trabajan en los diferentes centros de salud de la región de Tumbes donde los estudiantes realizan el internado, se sugiere brindar tutoría con respecto al manejo oportuno y adecuado de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, considerando como puntos claves, el conocimiento de la norma técnica, el uso y manipulación adecuada de los biológicos en cadena de frío y la práctica y técnicas en la inoculación de los mismos.

A los estudiantes de enfermería, se les recomienda participar activamente en las capacitaciones y talleres de esta índole con el fin de mejorar y ampliar los conocimientos que se tienen sobre las inmunizaciones, tanto en el aspecto teórico como práctico, teniendo en consideración que son temas de suma importancia para su desarrollo profesional beneficiando la salud de la población en general.

## CAPITULO VII

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Inmunización. [Sede web]. Washington DC – Estados Unidos. 2016 – [modificado agosto 2014; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. Inga, C. Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en el profesional de enfermería de los establecimientos de salud de la red de salud Moyobamba San Martín, 2014. [Sede web]. [tesis de titulación]. Amazonas – Perú. 2015 – [modificado julio 2014; consultado octubre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE\\_168.pdf?sequence=1](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE_168.pdf?sequence=1)
3. Verne, M. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. [Sede web]. Perú – Lima; Revista Scielo. 2007 [modificado junio 2020; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v24n1/a13v24n1.pdf>
4. Cordero, Y. et al. Nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del VII semestre de enfermería de la UCLA acerca del programa ampliado de inmunización (PAI) Barquisimeto. [Sede web]. México; Universidad Centro occidental “Lisandro Alvarado”. 2020 – [modificado marzo 2006; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://vdocuments.pub/nivel-de-conocimiento-que-poseen-los-estudiante-del-vii-inmunizacin-pai.html>
5. Morales, L. Nivel de conocimiento y actitud acerca del esquema de vacunación del niño menor de cinco años en madres que asisten al C.S. Mariano Melgar - Arequipa 2016. [Sede web]. Perú; Universidad Alas Peruanas. 2016 – [modificado julio 2016; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/444/Tesis\\_Conocimiento%2C%20Vacunacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/444/Tesis_Conocimiento%2C%20Vacunacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6. Morales, C. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el P.S. 5 de noviembre Tacna, 2017. [Sede web]. Tacna- Perú; Universidad D nacional Jorge Basadre Grohmann 2017 – [modificado setiembre 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290\\_2017\\_morales\\_maquera\\_ck\\_facsc\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290_2017_morales_maquera_ck_facsc_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. INEI. Salud Infantil. Encuesta Demográfica y Salud Familiar. [Sede web]. 2020;191– 220. Ministerio de Salud (MINSA). 2020 - [modificado julio 2020; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
8. Ministerio de Salud MINSA. Trabajo de investigación en el Perú sobre deserción en Inmunización. [Sede web]. Perú – Lima. 2014 – [modificado agosto 2014; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3996.pdf>
9. Mancebo, P; Garib, Z; Contreras, A; Agüero, R. y Contreras, E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunación e inmunización en el personal de los puestos de vacunas de Santo Domingo y el Distrito Nacional. [Sede web]. República Dominicana; Revista de investigación Dialnet. 2019 – [modificado diciembre 2019; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7139883>
10. Fernández, M. et al. Diseño y validación de un cuestionario sobre vacunación en estudiantes de ciencias de la salud. [Sede web]. [Artículo científico]. España; Universidad Nacional de la Rioja 2017 – [modificado julio 2017; consultado octubre 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272016000100423](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100423)

11. Yuste, H; Valcárcel, Y. y Gil, A. Estado vacunal y conocimiento sobre la vacuna de la Hepatitis B en alumnos de Enfermería. [Sede web]. [Artículo científico]. España; Universidad Rey Juan Carlos 2007 – [modificado julio 2007; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/277>
12. Hernández, A. y Marisela, A. Nivel de conocimientos sobre el Programa Ampliado de inmunizaciones en niños y niñas menores de cinco años de edad, en los estudiantes del VI año "A", del Programa de Medicina de la UCLA. [Sede web]. [Tesis de maestría]. Venezuela. 2010 – [modificado julio 2010; consultado octubre 2022]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4502/1/TL\\_TelloPantojaMonica.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4502/1/TL_TelloPantojaMonica.pdf)
13. Cordero, Y; Dun, V; Falcón, R. y Hernández; M. Nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del VII semestre de Enfermería de la UCLA acerca del programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Barquisimeto Enero-junio. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. México. 2006 – [modificado julio 2010; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://pdfslide.tips/documents/nivel-de-conocimiento-que-poseen-los-estudiante-del-vii-inmunizacin-pai.html>
14. Arrieta, K; Flórez, O; Uribe, R. y Vargas, L. Actitudes, conductas, intenciones y conocimientos sobre el esquema de vacunación necesario para el ingreso a la práctica formativa en los estudiantes de cuarto nivel de enfermería de la universidad cooperativa de Colombia sede Bucaramanga. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Colombia. 2017 – [modificado agosto 2017; consultado octubre 2022]. Disponible en: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7542/1/2017\\_%20%09Actitudes\\_conductas\\_intenciones.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7542/1/2017_%20%09Actitudes_conductas_intenciones.pdf)
15. Huapaya, M. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en los internos de enfermería de una universidad pública de Lima, 2021. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Lima - Perú; Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021 – [modificado marzo 2021; consultado agosto 2021].

2022]. Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16643/Huapaya\\_em.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16643/Huapaya_em.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Gutiérrez, C. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones del interno de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Chachapoyas - Perú; Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza Amazonas, 2018 – [modificado junio 2018; consultado agosto 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1393/Carmela%20Gutierrez%20Comeca%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Arévalo, L. Conocimientos sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII Ciclo de la Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Tarapoto - Perú; Universidad Nacional de San Martín, 2020 – [modificado octubre 2020; consultado agosto 2022]. Disponible en:  
<https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Ar%c3%a9valo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Espinoza, S. Nivel de conocimiento del personal de salud en el manejo y almacenamiento de vacunas del Hospital Pisco, julio a setiembre 2019. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Lima - Perú; Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019 – [modificado enero 2019; consultado agosto 2022]. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11367/Espinoza\\_ns.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11367/Espinoza_ns.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Tello, M. Conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una universidad particular de Chiclayo, 2020. [Sede web]. [Tesis de maestría]. Chiclayo - Perú; Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2022 – [modificado febrero 2022; consultado agosto 2022]. Disponible en:

[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4502/1/TL\\_TelloPantojaMonica.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4502/1/TL_TelloPantojaMonica.pdf)

20. Chavarry, et al. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre tetanalgesia en la vacunación del lactante menor. Microred Mórrope, 2020. [Sede web]. [Tesis de maestría]. Lambayeque - Perú; Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021 – [modificado noviembre 2021; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9775/Chavarry\\_Cadena\\_Florita\\_Maria\\_Alejandra\\_y\\_Monteza\\_Vazquez\\_Diana\\_Jessebell.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9775/Chavarry_Cadena_Florita_Maria_Alejandra_y_Monteza_Vazquez_Diana_Jessebell.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Chirinos, M. Influencia del nivel de conocimientos acerca de la cadena de frío y data logger sobre su manejo por profesionales de enfermería que laboran en la estrategia local de inmunizaciones, red de salud Collao. Puno - 2017. [Sede web]. [Tesis de licenciatura]. Arequipa - Perú; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2017 – [modificado julio 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6524/MDMvimem.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
22. López, et al. Conocimientos sobre estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones en internos de enfermería de la universidad san Luis Gonzaga de Ica 2017. [Sede web]. [Tesis de maestría]. Ica - Perú; Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, 2017 – [modificado marzo 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/2879/13.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Belohlavek, P. Conocimiento: La ventaja competitiva. [Sede web]. Blue Eagle group, 2005 – [modificado junio 2005; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

24. Bunge, M. La investigación científica: Su estrategia y su filosofía. [Sede web]. Barcelona; Ediciones Ariel, colección “convivium”, 1969 – [modificado noviembre 1969; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://www.academia.edu/11189579/58600342\\_Mario\\_Bunge\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica](https://www.academia.edu/11189579/58600342_Mario_Bunge_La_Investigacion_Cientifica)
25. Quesada, D. Saber, opinión y ciencia: Una introducción a la teoría del conocimiento clásica contemporánea. [Sede web]. España; Editorial Ariel, 1998 – [modificado julio 1998; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=145804>
26. Kant, E. Teoría del conocimiento. [Sede web]. España; Editorial Ariel, 1998 – [modificado julio 1998; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.juridicas.unam.mx/404>
27. Martínez, A. Conocimiento [Sede web]. Blog conocimiento definición, 2015 – [modificado julio 2015; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
28. Valdivia, K. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C.S. “San Francisco” Tacna 2012 [Sede web]. Tacna - Perú; Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2013 – [modificado marzo 2013; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2403>
29. Organización Panamericana de la salud. La Capacitación del Personal de los Servicios de Salud en Proyectos Relacionados con los Procesos de Reforma Sectorial. [Sede web]. Ginebra; Programa de desarrollo de recursos humanos, 2002 – [modificado abril 2002; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2780.pdf>
30. Izquierdo, F. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Sede web]. Lima - Perú; Universidad Ricardo Palma, 2014 – [modificado junio 2014; consultado

agosto 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/zlg36doy-conocimiento-madres-ninos-menores-inmunizaciones-cumplimiento-calendario-vacunal.html>

31. Verne, M. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. [Sede web]. Lima - Perú; Revista Scielo, 2007 – [modificado abril 2007; consultado agosto 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172007000100013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013)
32. Vega, G. La respuesta inmune. [Sede web]. México; Revista de la facultad medica de la UNAM, 2008 – [modificado junio 2008; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2008/un083j.pdf>
33. Aguilar, et al. Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud. [Sede web]. Lima – Perú; Universidad ´Peruana Cayetano Heredia, 2017 – [modificado setiembre 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3624>
34. Gonzales, H. Visión y estrategia mundial de inmunización. [Sede web]. Asturias – España; Sociedad de Pediatría, 2005 – [modificado junio 2005; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.sccalp.org/noticias/oms-y-unicef-crean-la-vision-y-estrategia-mundial-de-inmunizacion-givs>
35. Toche P. Visión panorámica del sistema inmune. [Sede web]. Chile; Revista Médica Las Condes, 2012 – [modificado julio 2012; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202>
36. Ashqui, S. Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia pasa perteneciente al cantón Ambato provincia de Tungurahua durante el período Enero – junio 2013. [Sede web]. Ambato – Ecuador;

- Universidad Técnica de Ambato, 2014 – [modificado agosto 2014; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/7967>
37. OMS.com. Vacunas e inmunización: ¿Qué es la vacunación? [Sede web]. Ginebra; – [modificado agosto 2021; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMII>
38. Berdasquera, et al. La vacunación: Antecedentes históricos del mundo. [Sede web]. La Habana – Cuba; Revista Cubana de Medicina General Integral, 2000 – [modificado agosto 2000; consultado agosto 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000400012)
39. Carrasco, D. Conocimiento sobre Inmunizaciones y Factores Socio Económicos de Madres de Niños Menores de un año. Huaraz, 2007. [Sede web]. Huaraz – Perú; Universidad “Los Ángeles de Chimbote”, 2007 – [modificado junio 2007; consultado agosto 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15328/DETERMINANTES\\_SALUD\\_SANCHEZ\\_MALLQUI\\_CECILIA\\_VIRGINIA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15328/DETERMINANTES_SALUD_SANCHEZ_MALLQUI_CECILIA_VIRGINIA.pdf?sequence=1)
40. Cisneros, J. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunas. [Sede web]. Ecuador; Universidad técnica del norte, 2016 – [modificado agosto 2016; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN\\_20e04a2bb210737f7a402e7af1660da6](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN_20e04a2bb210737f7a402e7af1660da6)
41. Zare, A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Sede web]. Lima - Perú; Universidad Nacional Federico Villareal, 2021 – [modificado junio 2021; consultado agosto 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5146#:~:text=Resultados%3A%20Los%20resultados%20muestran%20que,un%20nivel%20de%20conocimiento%20alto.>

42. OMS.com. Vacunas e inmunización: Situación mundial. [Sede web]. Ginebra; – [modificado octubre 2010; consultado agosto 2022]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862\\_spa.p;jsessionid=10BD5D371881348539C28BFE3FE4F19D?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.p;jsessionid=10BD5D371881348539C28BFE3FE4F19D?sequence=1)
43. Zamora, et al. Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú. [Sede web]. Lima - Perú; Revista Scielo, 2022 – [modificado enero 2022; consultado agosto 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Manuscrito+Preprint+pdf.pdf>
44. Del grosso, J. Mas allá de la mente y conducta. [Sede web]. Bogotá - Colombia; Universidad de Los Andes, 2008 – [modificado marzo 2008; consultado agosto 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/61809549/MAS-ALLA-DE-MENTE-Y-CONDUCTA-Jose-Del-Grosso>
45. MINSA. Norma técnica de salud para el manejo de la cadena de frío en las inmunizaciones. [Sede web]. Perú; 2017 [modificado junio 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291\\_RM\\_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291_RM_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF)
46. Inga, C. Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en el profesional de enfermería de los establecimientos de salud de la red de salud Moyobamba-San Martín, 2014. [Sede web]. Amazonas - Perú; Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008 – [modificado marzo 2008; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE\\_168.pdf?sequence=1](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE_168.pdf?sequence=1)

47. Cárdenas, M. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre la cadena de frío y su relación con el manejo adecuado en la red de salud Lambayeque 2022. [Sede web]. Chiclayo - Perú; 2022 [modificado febrero 2022; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6081/T061\\_45142144\\_S.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6081/T061_45142144_S.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
48. Mauricio, A. Intervención de enfermería en el manejo adecuado de la cadena de frío en el almacén especializado de vacunas de la sub región de salud Luciano castillo Colonna, Sullana-Piura, 2015-2017. [Sede web]. Lima - Perú; 2017 [modificado abril 2017; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4904/mauricio%20ruiz%20enfermeria%202018%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Belisario, et al. Información sobre la conservación de productos biológicos (vacunas) que tiene el personal de enfermería que labora en el ambulatorio Cardozo en la parroquia san Agustín adscrito al distrito sanitario N°4, del distrito metropolitano, durante el segundo semestre año 2007. [Sede web]. Caracas - Venezuela; 2007 [modificado junio 2007; consultado agosto 2022]. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/1497/1/TRABAJO%20COMPLETO.pdf>
50. Ortega, P. Cadena del frío para la conservación de las vacunas en los centros de atención primaria de un área de Madrid: mantenimiento y nivel de conocimientos. [Sede web]. Madrid - España; 2002 [modificado octubre 2002; consultado agosto 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000400008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000400008)

## CAPITULO VIII

### ANEXOS

#### Anexo 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022.**

Yo.....Identificado con DNI N°.....acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por el bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, **ANDRES ELOY MORAN SAAVEDRA**, tiene como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022.

Por lo tanto, participare de la encuesta que será realizada por el investigador, asumiendo que la información será solamente de conocimiento del investigador 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, setiembre 2022.

---

Firma del participante



**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
INMUNIZACIONES EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA**

**Presentación:**

El presente instrumento se realiza con la finalidad de Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022. La información obtenida será trabajada de manera anónima y confidencial, siendo utilizado solo para el uso de la presente investigación; para lo cual requiero tu colaboración y respuestas con la mayor sinceridad posible.

**I. DATOS GENERALES**

Género:      (      ) Femenino                      (      ) Masculino

Edad:                      \_\_\_\_\_

Plan curricular: Plan antiguo (      )              Plan nuevo (      )

**II. DATOS ESPECIFICOS**

1. ¿Qué es la inmunidad?

- a) Es la capacidad que tiene el organismo de reconocer un antígeno que ya ha ingresado anteriormente al cuerpo.
- b) Es la capacidad que tiene la persona de resistir y defenderse del ataque de agentes extraños.
- c) Es el organismo que pone en marcha al sistema inmunitario.
- d) Es la primera línea de defensa del ser vivo.

2. ¿Qué alternativa no corresponde a la Inmunidad Adaptativa?

- a) Es la primera línea de defensa que tiene el ser vivo, la cual reconoce estructuras generales del microorganismo.
- b) Solo lo posee los seres vertebrados

- c) Se desarrolla a lo largo de la vida del ser humano, cuando se va exponiendo a enfermedades.
  - d) Tiene dos tipos de respuesta: humoral y celular.
3. ¿Cuál es el anticuerpo que más abunda en el cuerpo después de una infección?
- a) IgA
  - b) IgG
  - c) IgM
  - d) IgE
4. ¿Qué tipo de vacuna puede requerir ser administrada anualmente?
- a) Vivas Atenuadas
  - b) Inactivas
  - c) Con Toxoides
  - d) De Sub unidades, Recombinantes, Polisacáridos y Combinadas
5. ¿Qué alternativa no corresponde a las vacunas con Toxoides?
- a) Utiliza una toxina fabricada a partir de un microorganismo.
  - b) La inmunidad que se crea es hacia las partes del microorganismo.
  - c) La respuesta está dirigida hacia el microorganismo.
  - d) Es posible que se requiera dosis de refuerzos para tener una mejor protección.
6. ¿Qué tipo de vacuna crea una respuesta fuerte del sistema inmunológico y de larga duración?
- a) Vivas Atenuadas
  - b) Inactivas
  - c) Con Toxoides
  - d) Sub unidades, Recombinantes, Polisacáridos y Combinadas
7. ¿Cuál es el beneficio de las vacunas de Sub unidades, recombinantes, polisacáridos y combinadas?
- a) Con 1 dosis la persona está protegida de por vida.
  - b) No es necesario administrar dosis de refuerzo.

- c) Se puede administrar en personas inmunodeprimidas.
  - d) No requiere de una cadena de frío constante para mantener la efectividad de la vacuna.
8. ¿Cuáles son las cepas de la vacuna contra la influenza?
- a) H1N1 y H1N2
  - b) H1N1 y H2N2
  - c) H1N1 y H3N2
  - d) H1N1 y H4N2
9. ¿Qué vacuna viene en una jeringa pre cargada de 0.5 ml?
- a) IPV
  - b) Rotavirus
  - c) Varicela
  - d) BCG
10. ¿Cuáles de estas vacunas tienen presentación multidosis?
- a) BCG, SPR y Varicela.
  - b) APO, Rotavirus y SPR.
  - c) IPV, Influenza y AMA.
  - d) Influenza pediátrica, AMA y BCG.
11. ¿Qué vacuna multidosis dura hasta 4 semanas después de haber sido abierta?
- a) BCG, HvB y SR
  - b) Hib, APO Y SPR
  - c) Influenza pediátrica, APO, dT
  - d) HvB, dT, Hib
12. ¿Cuál es el procedimiento a seguir con una vacuna multidosis que fue abierta en una actividad extramural?
- a) Será devuelta al refrigerador sin importar la cantidad restante, siempre y cuando no se haya roto la cadena de frío en el termo transportador.
  - b) Se descarta una vez terminada la actividad, sin importar la cantidad restante.
  - c) Se descarta una vez terminada la jornada de vacunación, solo si la cantidad

restante es la mitad del total.

- d) Será devuelta al refrigerador, siempre y cuando no haya sido cargada ninguna dosis y la cadena de frío no se haya roto en el termo transportador.

13. ¿Qué indicación vacunal tiene un niño que hizo reacción alérgica severa a la vacuna pentavalente?

- a) Se reemplaza la pentavalente por la Hib y HvB; siendo administradas juntas, y continuando con el esquema de vacunación.
- b) Se reemplaza la pentavalente por la dt pediátrico, y se continua con el esquema de vacunación.
- c) Se reemplaza la pentavalente por la Hib y HvB y dT; siendo administradas las tres juntas, y continuando con el esquema de vacunación.
- d) Se reemplaza la pentavalente por la Hib, HvB y dT; siendo administradas por separados, y continuando con el esquema de vacunación.

14. ¿Cuál es indicación vacunal del rotavirus a un niño de 6 meses 0 días de edad?

- a) Se administra la primera dosis y la segunda se pierde.
- b) Se administra la primera dosis y la segunda a los 7 meses.
- c) Se administra la primera dosis y la segunda a los 7 meses 29 días.
- d) Se administra la primera dosis y la segunda a los 8 meses 0 días.

15. ¿Cuál no es un efecto post vacunal en la zona de aplicación de la vacuna Pentavalente?

- a) Enrojecimiento
- b) Dolor
- c) Fiebre
- d) Induración

16. ¿Qué efecto post vacunal produce la vacuna BCG?

- a) Nódulo de induración en la zona de inyección
- b) Fiebre entre el segundo y tercer día.
- c) Enrojecimiento en la zona de aplicación.
- d) Eritema en la zona de aplicación.

17. ¿Qué vacuna no podrá ser aplicada a un niño de padres con inmunodeficiencia?
- a) Rotavirus
  - b) APO
  - c) SPR
  - d) Varicela
18. ¿Cuál es el dispositivo electrónico que registra los datos de la temperatura en cadena de frío?
- a) Refrigeradora
  - b) DATA LOGGER
  - c) Termómetro
  - d) Congeladora
19. ¿A qué temperatura debe conservarse la vacuna APO a nivel nacional y regional?
- a)  $+2^{\circ}\text{C}$  a  $+8^{\circ}\text{C}$
  - b)  $+2^{\circ}\text{C}$  a  $+6^{\circ}\text{C}$
  - c)  $-15^{\circ}\text{C}$  a  $0^{\circ}\text{C}$
  - d)  $-25^{\circ}\text{C}$  a  $-15^{\circ}\text{C}$
20. ¿Cuál no es una característica de los diluyentes que viene separado de las vacunas?
- a) No es necesario que se conserve en la cadena de frío.
  - b) Es necesario que se conserve junto con la vacuna en todo momento.
  - c) Para la reconstitución debe tener la misma temperatura de la vacuna.
  - d) Se puede colocar 1 hora antes al refrigerador para obtenga la misma temperatura de la vacuna.
21. ¿Cuántos pasos se requieren para la preparación de los paquetes fríos?
- a) 7 pasos
  - b) 6 pasos
  - c) 5 pasos
  - d) 4 pasos

**Muchas gracias por su participación**

### ANEXO 3

#### SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO (PRUEBA PILOTO)

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA  
APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO.**

**SEÑORA**

**Dra. AURA EDELMIRA PUICAN PACHON**

**Directora de la escuela de enfermería de la UNTUMBES.**

El que suscribe, Br. Enf. Andres Eloy Moran Saavedra, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de tesis de pregrado titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022”**, para presentarlo a la Universidad Nacional de Tumbes, escuela de enfermería.

Por tal motivo solicito a usted autorización escrita, permitiéndome aplicar un instrumento de recolección de datos en una prueba piloto dirigida a los internos de enfermería que laboran el Hospital regional II-2 JAMO – Tumbes. Dichos resultados servirán para probar la validez y la confiabilidad de dicho instrumento.

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

Tumbes, 18 de agosto del 2022



---

Andres Eloy Moran Saavedra  
Bachiller en enfermería

## ANEXO 4

### AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
TUMBES - PERÚ

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Tumbes, 9 de setiembre del 2022.

CARTA N° 002-2022/UNTUMBES-FC S-EPE.

Señor  
**ANDRES ELOY MORAN SAAVEDRA**  
Estudiante de la Escuela de Enfermería de la UNTUMBES.  
Ciudad

Asunto: **AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO A  
INTEROS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA**

Referencia: Solicitud del estudiante (Reg. 422)

De mi consideración:

El presente es para saludarle cordialmente y en atención a la solicitud ~~recepcionada~~, comunicarle que se le **AUTORIZA** aplicar el instrumento de recolección de datos como prueba piloto a los internos de enfermería del Hospital Regional II-2 "JAMO" Tumbes; para el desarrollo de su proyecto de tesis de pregrado titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022",

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente



**Dra. Aura E. Paican Pachón**  
Directora Escuela Profesional de Enfermería

~~Cc~~  
Archivo.

B. Guevara M.

## ANEXO 5

### SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA  
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE  
RECOLECCIÓN DE DATOS.**

**SEÑORA**

**Dra. AURA EDELMIRA PUICAN PACHON**

**Directora de la escuela de enfermería de la UNTUMBES.**

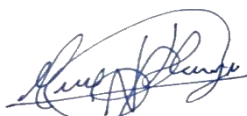
El que suscribe, Br. Enf. Andres Eloy Moran Saavedra, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de tesis de pregrado titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022”**, para presentarlo a la Universidad Nacional de Tumbes, escuela de enfermería.

Por tal motivo solicito a usted autorización escrita, permitiéndome aplicar un instrumento de recolección de datos dirigido a los internos de enfermería que laboran en los diferentes establecimientos de salud pertenecientes a la Dirección Regional de Salud (DIRESA). Dichos resultados servirán para descripción de la problemática en estudio.

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

Tumbes, 16 de octubre del 2022



---

Andres Eloy Moran Saavedra

Bachiller en enfermería

## ANEXO 6

### AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
TUMBES - PERÚ

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Tumbes, 18 de octubre del 2022.

CARTA N° 003-2022/UNTUMBES-FC-S-EPE

**Señor**

**ANDRÉS ELOY MORAN SAAVEDRA**

Estudiante de la Escuela de Enfermería de la UNTUMBES.

Ciudad

**Asunto:** AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS A INTERNOS DE ENFERMERÍA

**Referencia:** Solicitud del estudiante (Reg. 522)

De mi consideración:

El presente es para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia, comunicarle que se le **AUTORIZA** aplicar el instrumento de recolección de datos a los internos de Enfermería en los diferentes establecimientos de salud, pertenecientes a la Dirección Regional de Salud (DIRESA); para el desarrollo de su proyecto de tesis de pregrado titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022"**.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

  
  
Dra. Azuc E. Pucall Pachón  
Directora Escuela Profesional de Enfermería

  
Archivo.

B. Guevara M.

## ANEXO 7

### ACTA DE OBSERVACIONES DE LOS MIEMBROS DEL JURADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Tumbes, 1 de octubre del 2022.

OFICIO N° 71 -2022/UNT-FCS-GEG

DR. MAURO MEZA OLIVERA  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES.

Ciudad . -

ASUNTO : ALCANZO OBSERVACIONES DE PROYECTO DE TESIS.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, saludarle cordialmente, y a la vez  
alcanzarle las observaciones del proyecto de tesis, contando con la asistencia de los  
siguientes miembros del jurado:

Dra. GLADYS FARFAN GARCIA PRESIDENTA, Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN  
MADRID SECRETARIO, Mg. MILAGROS LOPEZ GARCIA VOCAL con el proyecto  
Titolado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO  
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022

Presentado por el Bachiller de Enfermería Br. Moran Saavedra, Andrés Eloy

En tal sentido se alcanza las observaciones a su despacho para los fines  
correspondientes.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de  
mi especial consideración y estima.

Atentamente,

DRA. GLADYS FARFÁN GARCÍA  
*Presidenta Titular de Fondo*

## ANEXO 8

### RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTO



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

**RESOLUCIÓN N° 0492- 2022/ UNTUMBES – FCS-D**

Tumbes, 14 de octubre del 2022.

**VISTO:** OFICIO N°43-2022-UNTUMBES-FCS-GFG de fecha 14 de octubre del 2022, mediante el cual, la **Dra. GLADYS FARFAN GARCIA**- Presidenta del jurado, aprueba el Proyecto de investigación denominado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022"**, presentado por el Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería: **MORAN SAAVEDRA, ANDRES ELOY**.

#### **CONSIDERANDO:**

En el estatuto de la UNTUMBES en el **CAPÍTULO II. DE LAS FACULTADES** en su Artículo 26. Las Facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión. En ellas se estudia una o más disciplinas según la afinidad de sus contenidos y objetivos. Tiene como finalidad el fomento de la cultura, del arte y el deporte; la formación científica y humanística, la producción de bienes y/o prestación de servicios, y la responsabilidad social universitaria.

**ARTÍCULO 190.** La investigación constituye una función esencial y obligatoria de la UNTUMBES, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de las tecnologías, a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad regional y nacional. La investigación científica es parte medular del accionar académico, y se realiza a través de corrientes filosóficas, paradigmas, métodos y procedimientos reflexivos, sistemáticos y críticos que permitan generar nuevos conocimientos y desarrollar y transferir tecnologías en beneficio de la sociedad.

Que, el nuevo reglamento de pre grado y pos grado para tesis de la UNTUMBES, en su artículo 53° establece la emisión de la resolución correspondiente para proyecto aprobado.

El **OFICIO N°43-2022-UNTUMBES-FCS-GFG** de fecha 14 de octubre del 2022, mediante el cual, la **Dra. GLADYS FARFAN GARCIA** - presidenta del jurado, aprueba el Proyecto de investigación denominado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022"**, presentado por el Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería: **MORAN SAAVEDRA, ANDRES ELOY**, se hace llegar al Decano la opinión de la revisión indicando que ha cumplido con corregir las observaciones emitidas por los miembros de dicho jurado, declarando aprobado y quedando **APTO** para su ejecución.

Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta la carta para el acto resolutorio, 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 investigación denominado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN EL INTERNO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2022"**, por el Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería. **MORAN SAAVEDRA, ANDRES ELOY**.

## ANEXO 9

### TABLAS Y GRÁFICAS DE DATOS GENERALES

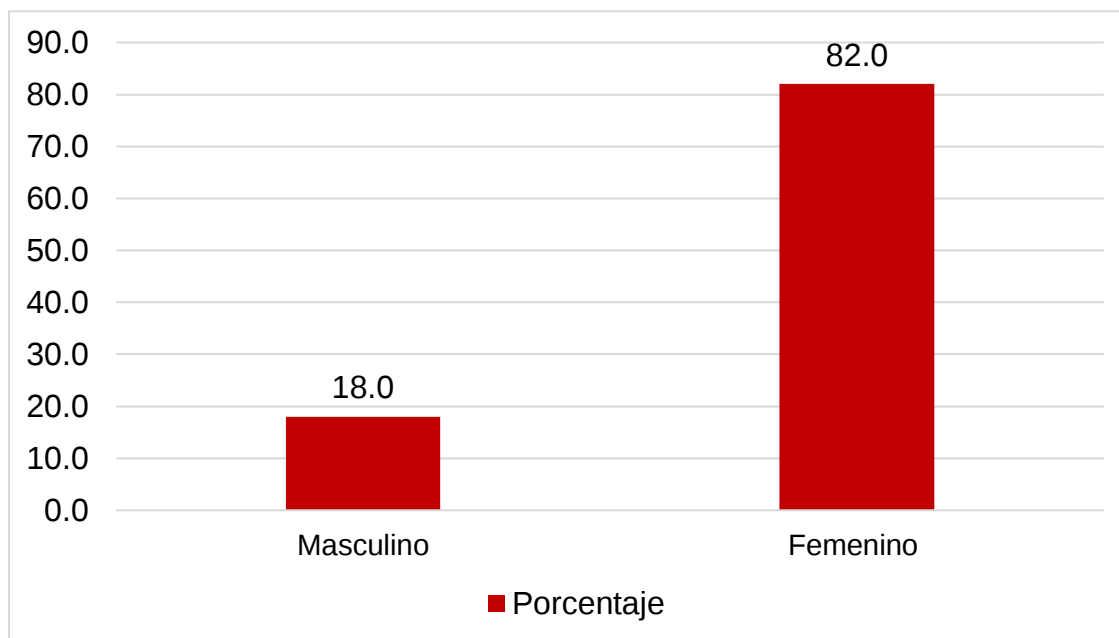
#### DATOS GENERALES

**Tabla 5.** Sexo de los participantes.

| SEXO         | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|------------|
| Masculino    | 9          | 18.0       |
| Femenino     | 41         | 82.0       |
| <b>TOTAL</b> | 50         | 100.0      |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 5.** Sexo de los participantes.



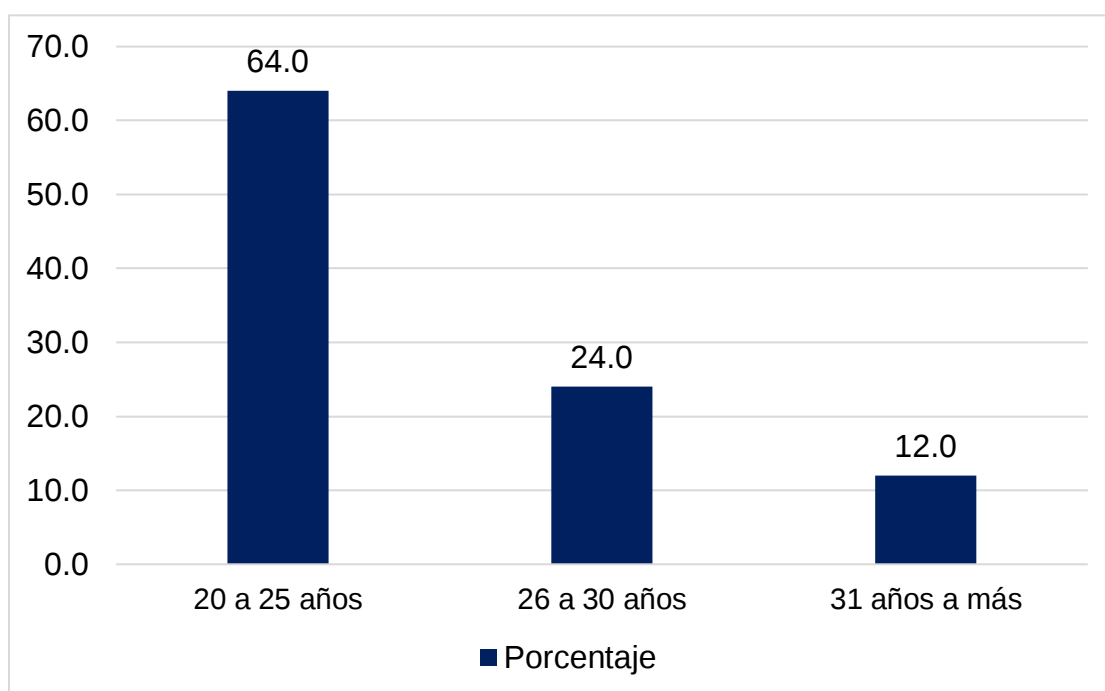
**Interpretación:** En la tabla y gráfica 5, se observa que, en cuanto al sexo de los participantes, del total, el 82.0% (41) son mujeres, mientras que el 18.0% (9) son hombres.

**Tabla 6.** Edad de los participantes.

| EDAD          | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| 20 a 25 años  | 32         | 64.0       |
| 26 a 30 años  | 12         | 24.0       |
| 31 años a más | 6          | 12.0       |
| <b>TOTAL</b>  | 50         | 100.0      |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 6.** Edad de los participantes.



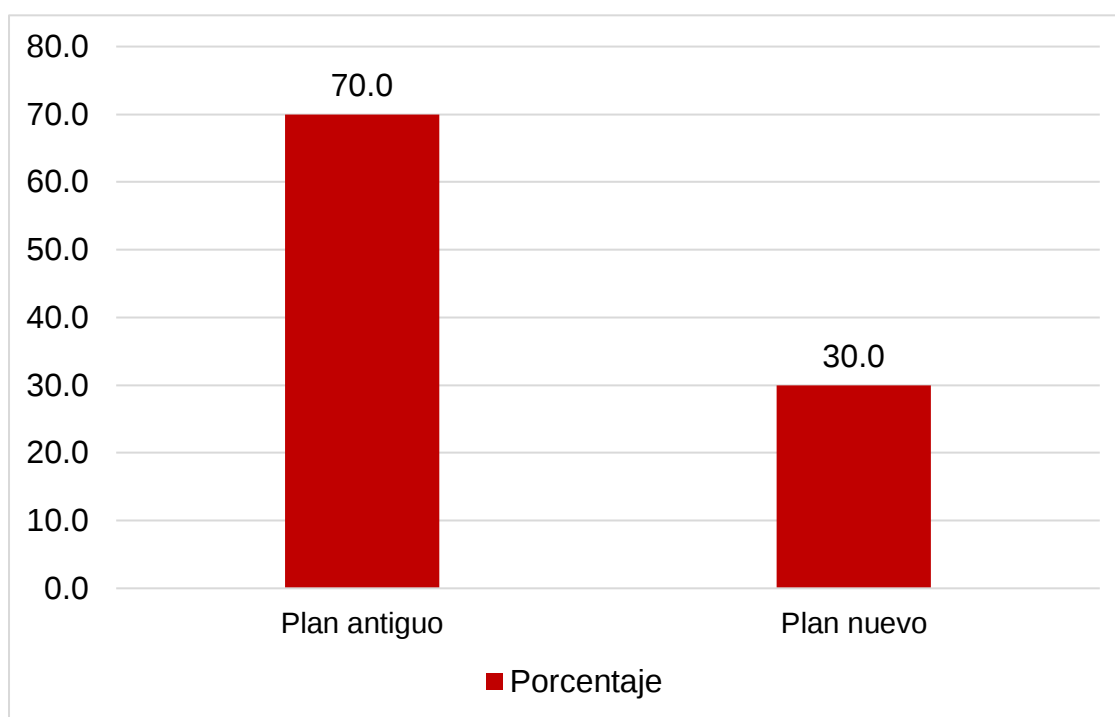
**Interpretación:** En la tabla y gráfica 6, se observa que, en cuanto a la edad de los participantes, del total, el 64.0% (64) tienen de entre 20 a 25 años, mientras que el 24.0% (12) tienen de 26 a 30 años y el 12.0% (6) de 31 años a más.

**Tabla 7.** Plan de estudios de los participantes.

| PLAN DE ESTUDIOS | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| Plan antiguo     | 35         | 70.0       |
| Plan nuevo       | 15         | 30.0       |
| <b>TOTAL</b>     | 50         | 100.0      |

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfica 7.** Plan de estudios de los participantes.



**Interpretación:** En la tabla y gráfica 7, se observa que, en cuanto al plan de estudio de los participantes, del total, el 70.0% (35) pertenecen al plan antiguo y el 30.0% (30) son del plan nuevo.

# Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022

*por Br. Andres Eloy Moran Saavedra*



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

---

**Fecha de entrega:** 02-dic-2022 04:01p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1969565619

**Nombre del archivo:** INFORME\_DE\_TESIS\_-\_ANDRES\_MORAN\_SAAVEDRA\_02-12-22.docx (1.21M)

**Total de palabras:** 15220

**Total de caracteres:** 86693

# Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería de la Universidad Nacional De Tumbes, 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

30%

INDICE DE SIMILITUD

29%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

|   |                                                                                                    |     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 | <a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | 10% |
| 2 | <a href="http://repositorio.untrm.edu.pe">repositorio.untrm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 3%  |
| 3 | <a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 3%  |
| 4 | <a href="http://tesis.unsm.edu.pe">tesis.unsm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                     | 2%  |
| 5 | <a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                           | 2%  |
| 6 | <a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet           | 1%  |
| 7 | <a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 1%  |
| 8 | <a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                     | 1%  |
| 9 | <a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         |     |



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

1 %

---

|    |                    |      |
|----|--------------------|------|
| 10 | 1library.co        | <1 % |
|    | Fuente de Internet |      |

---

|    |                            |      |
|----|----------------------------|------|
| 11 | repositorio.uwiener.edu.pe | <1 % |
|    | Fuente de Internet         |      |

---

|    |                                             |      |
|----|---------------------------------------------|------|
| 12 | Submitted to Universidad Catolica De Cuenca | <1 % |
|    | Trabajo del estudiante                      |      |

---

|    |                       |      |
|----|-----------------------|------|
| 13 | repository.ucc.edu.co | <1 % |
|    | Fuente de Internet    |      |

---

|    |                                                           |      |
|----|-----------------------------------------------------------|------|
| 14 | Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote | <1 % |
|    | Trabajo del estudiante                                    |      |

---

|    |                       |      |
|----|-----------------------|------|
| 15 | www.dspace.uce.edu.ec | <1 % |
|    | Fuente de Internet    |      |

---

|    |                                             |      |
|----|---------------------------------------------|------|
| 16 | Submitted to Universidad Nacional de Tumbes | <1 % |
|    | Trabajo del estudiante                      |      |

---

|    |                            |      |
|----|----------------------------|------|
| 17 | repositorio.uladech.edu.pe | <1 % |
|    | Fuente de Internet         |      |

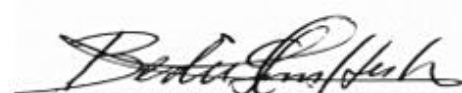
---

|    |                           |      |
|----|---------------------------|------|
| 18 | repositorio.unesum.edu.ec | <1 % |
|    | Fuente de Internet        |      |

---

|    |                      |      |
|----|----------------------|------|
| 19 | dspace.ucacue.edu.ec | <1 % |
|    | Fuente de Internet   |      |

---



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

|    |                                                                                                |      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 20 | <a href="http://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 21 | <a href="http://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 22 | <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 23 | <a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a><br>Fuente de Internet           | <1 % |
| 24 | <a href="http://repositorio.unphu.edu.do">repositorio.unphu.edu.do</a><br>Fuente de Internet   | <1 % |
| 25 | <a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 26 | <a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a><br>Fuente de Internet                               | <1 % |
| 27 | <a href="http://dspace.unapiquitos.edu.pe">dspace.unapiquitos.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | Submitted to Universidad Nacional Santiago<br>Antunez de Mayolo<br>Trabajo del estudiante      | <1 % |
| 29 | <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 30 | <a href="http://doaj.org">doaj.org</a><br>Fuente de Internet                                   | <1 % |
| 31 | <a href="http://lareferencia.info">lareferencia.info</a>                                       |      |



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

&lt;1 %

32

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

&lt;1 %

33

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

&lt;1 %

34

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

&lt;1 %

35

Paloma Ortega Molina, Paloma Astasio Arbiza,  
Romana Albaladejo Vicente, Pilar Arrazola  
Martínez et al. "Mantenimiento de la cadena  
del frío para las vacunas: una revisión  
sistemática", Gaceta Sanitaria, 2007

Publicación

&lt;1 %

36

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

&lt;1 %

37

issuu.com

Fuente de Internet

&lt;1 %

38

repositorio.uta.edu.ec

Fuente de Internet

&lt;1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias &lt; 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis