

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**“Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las
madres de niños menores de 5 años en relación al
cumplimiento del Esquema de Vacunación en el Centro de
Salud Morro Solar - Jaén de febrero - abril del año 2016”.**

Presentada por: Bach. Luzanaty Katherine Facho Arce.

Bach. Gladys Guevara Pérez.

ASESOR METODOLÓGICO:

Dr. Mg. VÍCTOR SOTO CÁCERES

ASESOR ESPECIALISTA:

Mg. LUIS FRANCISCO GÓMEZ SEGURA.

CHICLAYO – PERÚ, 2016.

DEDICATORIA

A Dios,

Por estar presente e iluminarnos en cada paso que damos, por hacer de nosotras personas con vocación y por brindarnos fuerzas necesarias para cumplir con los objetivos propuestos.

A nuestros Padres,

Por brindarnos amor, cariño y apoyo incondicional tanto moral y económico que contribuyen al logro profesional que deseamos alcanzar.

A la Universidad y Docentes,

A la Universidad porque nos formaron Profesionales competitivos y humanos. A nuestros docentes por guiarnos en el día a día, por educarnos en base a valores, por los conocimientos brindados durante la formación académica.

AGRADECIMIENTO

A nuestros Hermanos,

Por habernos brindado su cariño, paciencia y perseverancia, por compartir con nosotras cada acontecimiento vivido durante nuestra formación académico profesional.

A nuestro Asesor,

Mg. Luis Gómez Segura por ser el guía, la motivación, apoyo, por su tiempo y espacio brindado en la realización de este trabajo de Tesis.

V. ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

V. ÍNDICE.....	3
VI. INTRODUCCIÓN	7
6.1.MARCO TEÓRICO.....	10
a. Situación Problemática	10
b. Antecedentes Bibliográficos.....	11
c. Base Teórica.....	17
6.2.PROBLEMA.....	28
6.3.HIPÓTESIS	28
6.4.OBJETIVOS	28
6.5.JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO	29
6.6.DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	29
VII. MATERIAL Y MÉTODOS.....	34
7.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
7.2.DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	34
7.3.POBLACIÓN Y MUESTRA: TIPO DE MUESTREO, TAMAÑO DE MUESTRA.....	34
7.4.INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	36
7.5.ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	37

VIII. RESULTADOS.....	38
IX. CUADROS Y GRÁFICAS	41
X. DISCUSIÓN	49
XI. CONCLUSIONES	51
XII. RECOMENDACIONES	52
XIII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS	53
XIV. ANEXOS	56

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar de la ciudad de Jaén, periodo febrero – abril del 2016.

Es un estudio de tipo Descriptivo - observacional, prospectivo, transversal; con una muestra de 120 madres de niños menores de 5 años, la técnica aplicada para la recolección de información fue, la encuesta conteniendo tres secciones: el primero fue datos generales, segundo el nivel de conocimientos en vacunas y por último la aplicación del calendario de vacunación.

En los resultados de este estudio se observó que el conocimiento de las madres es alto con un 65.8% y que solo el 21.7% de dichas madres cumplen adecuadamente el con el calendario de vacunación. Por tanto se concluye que no existe relación significativa entre las variables pero se asocian a factores socioculturales y demográficos.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, vacunas y calendario de vacunación.

ABSTRACT

The aim of the study was to determine the level of knowledge about immunization of mothers of children under 5 years in relation to compliance with the vaccination schedule in the Health Center Morro Solar city of Jaen, period February to April 2016.

It is a descriptive study - an observational, prospective, transversal; with a sample of 120 mothers of children under 5 years, the technique used for data collection was, the survey containing three sections: the first was General, second level expertise in vaccine data and finally the calendar application vaccination.

The results of this study found that knowledge of mothers is high with 65.8% and only 21.7% of these mothers to adequately fulfill the vaccination schedule. Therefore it concluded that there is no significant relationship between variables but are associated with socio-cultural and demographic factors.

Keywords: level of knowledge, vaccines and immunization schedule.

VI. INTRODUCCIÓN

La salud pública mundial sufre una de las amenazas más graves a través de las enfermedades infecciosas que se transforma en la principal causa de muerte infantil en niños que bordean hasta los 5 años de edad.

Frente a este problema un factor clave para enfrentar los riesgos es la salud preventiva, especialmente en las enfermedades transmisibles durante los primeros años de vida del infante.

Para muchos expertos en el tema, la prevención de estas enfermedades, requieren romper la cadena epidemiológica actuando sobre el individuo susceptible sano, a fin de aumentar la resistencia natural a la infección mediante la aplicación de vacunas específicas que al mismo tiempo disminuyen el riesgo de morir por alguna enfermedad inmunoprevenibles.
(1).

La presente investigación se fundamenta en la teoría de enfermería de Nola J. Pender en el modelo de Promoción de la Salud: se basa en el desarrollo humano, en psicología experimental y en la educación que la llevaron a utilizar una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería, y al aprendizaje de la teoría como bases para el modelo de promoción de la salud.

Este modelo propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender

comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.

El modelo de la promoción de la salud se basa:

En la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta.

Modelo de la valoración de expectativas de la motivación humana descrita por Feather (1982), afirma que la conducta es racional y económica.

Cifras manejadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2010) revelan que: “Gracias a la vacunación se previenen unos 2,5 millones de fallecimientos cada año en todo el mundo. Esta intervención hace una contribución especialmente importante al logro del objetivo de reducir la mortalidad de las niñas y niños menores de 5 años de edad y contribuye al buen estado de Salud de la Infancia, con lo que se reduce el gasto en salud de los hogares, sobre todo en familias con más pobreza”.

En el Perú la inmunización es la actividad de salud pública que ha demostrado ser la de mayor costo, beneficio y efectividad en los últimos dos siglos, siendo una de las intervenciones más seguras en salud. Según la OPS como impacto del incremento en las coberturas de inmunización, el país fue declarado libre de polio en el año 1992. Igualmente no se han reportado casos de sarampión desde el año 2000, el país ha logrado eliminar el tétanos neonatal como problema de salud pública en el año 1997 y está avanzando en el control de otras

enfermedades inmunoprevenibles (tos ferina, difteria y formas graves de tuberculosis). (2)

El presente trabajo será una ayuda informativa y evaluativa para tratar los problemas de morbilidad infantil en la provincia de Jaén especialmente en el sector Morro Solar donde se realizaron las encuestas y los diagnósticos respectivos.

Queremos contribuir humildemente con este aporte en la lucha contra la enfermedad y el deseo personal de los que compartimos esta noble idea en pro de la mejor salud para nuestra sociedad comenzando con los pequeños a fin de que tengan mejor calidad de vida que nos es adverso actualmente a los que sufrimos las laceraciones de la enfermedad.

6.1. MARCO TEÓRICO

a. Situación Problemática

Hace 100 años, las enfermedades infecciosas eran la principal causa de muerte en el mundo. Los brotes repentinos de viruela mataban hasta 5 millones de personas cada año y dejaban a muchas otras desfiguradas o ciegas. Las víctimas más frecuentes de la poliomielitis eran menores de cinco años. Aún en la década de 1980, cada año el virus invadía sigilosamente el sistema nervioso de medio millón de personas; la mayoría de ellos sobrevivía, pero habitualmente quedaban lisiados de por vida. Estas enfermedades y muchas otras barrían pueblos y ciudades enteros, dejando a su paso una estela de terror, ruina, devastación, discapacidad y muerte. (3)

La situación actual de la inmunización es el compendio de una serie de éxitos de la sanidad pública a nivel mundial. Sin embargo, estos avances no han llegado por igual a todas las regiones del mundo. En todo el mundo existen más de 30 millones de niños y niñas sin inmunizar, ya sea porque carecen de acceso a las vacunas, porque los servicios sanitarios son precarios o inexistentes, o porque sus familias no están informadas acerca de cuándo y porqué deben inmunizar a sus hijos. Como resultado de ello, cada año mueren innecesariamente más de 2 millones de niños y niñas. (3)

b. Antecedentes Bibliográficos

Zumba R. (2011). En su tesis “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año de edad sobre el esquema de vacunación en el Hospital Universitario de Motupe de la ciudad de Loja, en el período abril - agosto del 2011” en el estudio la población estuvo conformada por las madres de niños menores de 1 año de edad que acudieron a los diferentes servicios del Hospital Universitario de Motupe / la muestra estuvo constituida por 110 madres, utilizando como instrumento el cuestionario encontrando como principales resultados que el nivel de conocimiento de las madres es deficiente. Se concluyó que el nivel de conocimiento en la población es deficiente con 102 (92,73%); la edad de mayor proporción corresponde a la categoría adulto joven con 64 (58,18%), con predominio del nivel de conocimiento deficiente con 59 (92,19%); el nivel de educación de mayor proporción es la primaria con 87 (79,09), con un nivel de conocimiento deficiente con 87 (100%). Las madres con ocupación quehacer doméstico presentan la mayor proporción con 85 (77,27%), con un nivel de conocimiento deficiente con 85 (100%). (4)

Valdivia M. (Tacna, 2012). En su tesis “Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C.S. San Francisco, Tacna 2012”, en el estudio la población estuvo conformada por 265 madres con niños menores de dos años / la muestra estuvo constituida por 91 madres atendidas en C.S. San Francisco, utilizando como instrumento el

cuestionario, encontrando como principales resultados que el 41,8% presentó un nivel bajo de conocimiento, 35,2% nivel medio y 23,1% nivel alto; los factores sociodemográficos predominantes, fueron: Edad de 20-34 años, tenencia de 1-2 hijos y estado civil casada/conviviente. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con los factores sociodemográficos de la madre de niños menores de dos años. (5)

Izquierdo R. (2014). En su investigación “Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal” en el estudio la población estuvo conformada 428 madres que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del Centro de Salud “Primavera” (Lima), en el año 2014. La muestra estuvo conformada por 250 madres de niños menores de un año, utilizando como instrumento el cuestionario encontrando como resultado primordial que el grado de instrucción de las madres influye en el cumplimiento del calendario de vacunación. Se concluyó que las madres de niños menores de un año tienen conocimiento medio en 44,4%, bajo en 38,4% y alto en 17,2%, las madres de niños menores de un año no han cumplido con el calendario vacunal en 56,8% y si cumplen 43,2%. (1)

Gonzales D. (Lima 2012). En su Trabajo de Investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011” en el estudio la población estuvo conformada por 80 madres con niños menores de un

año que asisten al Consultorio de Enfermería del Centro de Salud de Mala / la muestra estuvo conformada por 44 madres de niños menores de un año, utilizando como instrumento un formulario tipo cuestionario teniendo como resultado que los factores cognitivos culturales que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación. Concluyendo que el mayor porcentaje de las madres refieren que están presentes lo de la gratuidad de las vacunas y las creencias, y un porcentaje considerable expresa que están ausentes la contraindicación de la vacunación y que la vacuna pentavalente protege contra cinco enfermedades, lo cual a pesar de los esfuerzos de los profesionales del sector salud en realizar actividades preventivo promocionales sobre el cumplimiento de las inmunizaciones es aún necesario utilizar diversas estrategias para fomentar la adopción de parte de la población susceptible y vulnerable una cultura de prevención y estilos de vida orientado a prevenir enfermedades inmunoprevenibles por vacunas. (6)

Upiachihua H. (Iquitos 2015). En su tesis “Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”. En el estudio la población estuvo conformada por todas las madres de lactantes atendidas en el área de Inmunizaciones del Puesto de Salud I-2 Masusa en el Distrito de Punchana, siendo un total de 265 madres atendidas en el año 2013 hasta el año 2015 según registros del establecimiento de Salud / la muestra estuvo conformada por 154 madres, utilizando como instrumento un cuestionario encontrando como principales resultados De 154 (100%),

58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto. Los resultados se constituirán en un aporte científico que conducirá a realizar investigaciones posteriores, además permitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en particular, desarrollar acciones que permitan alcanzar una mayor cobertura en vacunación y por ende el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, logrando de esta manera disminuir el riesgo a enfermar en los niños. (7)

Quezada C. (Loja 2013). En su tesis “Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio Zalapa” en el estudio la población estuvo conformada por 45 madres y 65 niños menores de 5 años del barrio Zalapa, la muestra estuvo conformada por todas las madres del universo, utilizando como instrumentos: una entrevista que incluyen preguntas abiertas, además se elaboró un formato para registrar el esquema de vacunación de cada uno de los niños menores de 5 años, encontrándose como principales resultados que Las madres de los niños reconocen que las vacunas previenen enfermedades, pero no tienen conocimiento adecuado sobre la importancia de las vacunas durante los primeros años de vida del niño y desconocen la edad adecuada para llevar a vacunar a los niños. De los 65 niños que son objeto de estudio 51 son de 1 a 5 años,

en ellos se encuentra un considerable porcentaje de esquemas de vacunas incompletos, considerando que no han sido vacunados de acuerdo al esquema de vacunación previsto para la edad según el Ministerio de Salud Pública, no se identificó la presencia de enfermedades inmunoprevenibles en los niños menores de 5 años; de acuerdo a ello demuestran que hay un bajo e inadecuado nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años, por lo que se elaboró un programa educativo sobre inmunizaciones basados en los Lineamientos de Inmunizaciones del Ministerio de Salud Pública, con lo que se da cumplimiento al objetivo # 4 del presente estudio investigativo.

(8)

Castillo D. y Saavedra M. (Tarapoto 2013). En su tesis “Influencia de las creencias de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos de 0 a 4 años. Centro poblado las Palmas. mayo-julio. 2013.” En el estudio la población estuvo conformada por todas las madres del Centro Poblado Las Palmas, siendo un total de 232, la muestra estuvo conformada por 72 madres con hijos de 0 – 4 años de edad, se utilizó el método de la encuesta, cuyo instrumento de recolección de datos fue la entrevista estructurada, para la variable: Esquema de vacunación; se utilizó un formulario como registro; encontrando como principales resultados que el 23.6% de madres creen que es mejor darle paracetamol antes para que no se enferme, el 20.8% de madres creen que ponerles varias vacunas a la vez les da susto, el 20.8% de madres creen que si reciben muchas vacunas igual se enferman, Concluyendo que las

creencias de las madres influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos; es decir qué; a mayor creencias menor es el cumplimiento del esquema de vacunación. Siendo la creencia más frecuente; “es mejor darle paracetamol antes para que no se enferme”, con un 23.6%. El 55.6% de madres no cumple con el esquema de vacunación de sus hijos. (9)

Gutiérrez M. (Trujillo 2014). En su tesis “cobertura de vacunación y factores asociados al estado vacunal en niños menores de 2 años internados en los hospitales de nivel III del ministerio de salud en la provincia de Trujillo. Enero – Abril 2013”. En el estudio la población estuvo conformado por todos los niños menores de 2 años internados en el hospital Belén de Trujillo y Hospital Regional Docente de Trujillo, en total fueron 164 niños, utilizando como instrumento: encuesta sobre factores demográficos, económicos y sociales y se solicitó el carné de vacunación a los padres de los niños hospitalizados. Los principales resultados fueron: las coberturas de vacunación fueron: AMA 50 %, Influenza 56 %, primer refuerzo DPT 58%, Neumococo 71 %, HvB 72%, Rotavirus 75%, primera dosis de SPR 76%, APO 77%, Pentavalente 78%, BCG 95%. El 95 % de la población presentó un estado de vacunación no óptimo. Y los principales factores asociados fueron: enfermedad sin hospitalización 24%, falta de responsabilidad de los padres 23%, indicación médica 21%. (10)

c. Base Teórica

- NIVEL DE CONOCIMIENTO:

Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: Sujeto – Objeto. Se evalúa a través de un test de conocimiento, cuyo resultado puede ser alto, regular, bajo. (11)

- VACUNAS:

El término deriva de la palabra vacuna (vaccine o vaccine en inglés) que se refiere a la enfermedad *compox* o viruela menor, propia del ganado vacuno. Se empezó a utilizar para describir la formula en que un individuo puede ser protegido contra alguna enfermedad al ser expuesto a un agente infeccioso modificado. De esa forma se estimula el sistema inmunológico para la producción de defensas contra ese agente infeccioso; se describen así la inmunización (o inmunoprolaxis) activa y pasiva. La vacunación corresponde a la inmunización activa. (12)

- **CLASIFICACIÓN DE VACUNAS:**

- a) Vacunas vivas o atenuadas:** se producen por la modificación del agente infeccioso “salvaje” en el laboratorio para hacerlo capaz de reproducirse en el ser humano, generando inmunidad, pero sin tener capacidad para producir la enfermedad (Ejemplo: vacuna frente al sarampión). (13)
- b) Vacunas inactivadas:** compuestas por bacterias o virus inactivados o fracciones de los mismos (polisacáridos, proteínas, toxoides, subunidades, etc.). En ocasiones los polisacáridos se conjugan con proteínas para incrementar la inmunidad (vacuna conjugada frente a *Haemophilus Influenzae* tipo b o la vacuna conjugada frente al meningococo C). (13)

- **VÍAS Y SITIOS DE ADMINISTRACIÓN:**

La vía de administración varía según el tipo de producto y antígeno. De esta forma se tiene:

a) Enteral(oral):

Vacuna Antipolio Oral

Vacuna contra rotavirus.

b) Parenteral: a su vez tiene:

Intramuscular (IM): No se recomienda utilizar el glúteo en niños menores de 1 año por la poca masa muscular y además por el riesgo de lesión

nerviosa; además se ha observado, en especial en la vacuna contra Hepatitis B, que en el glúteo la respuesta inmunológica es menor. (14)

Los sitios recomendados para la administración intramuscular son:

- Cara antero lateral del muslo: en menores de 1 años.
- Deltoides: mayores de 2 años, adolescentes y adultos.

Las vacunas son:

- Vacuna Antihepatitis B, vacuna DPT, vacuna Influenza, vacuna Neumococcica, vacuna Pentavalente y vacuna IVP.

Subcutánea (SC): vacuna Antiamarílica y vacuna SPR. (14)

Intradérmica (ID): la vía indicada para la vacuna BCG. (14)

- CALENDARIO DE VACUNACIÓN SEGÚN EDAD

a. Recién Nacido:

- **Vacuna contra la Tuberculosis (BCG).**- Es una vacuna liofilizada, compuesta por bacilos atenuados que protege contra la enfermedad de la Tuberculosis (Tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa). Su nombre está compuesto por tres iniciales que quiere decir Bacilo Calmette Guerin, siendo estas dos últimas letras los apellidos de los médicos que la descubrieron. Su presentación es en frasco multidosis, se administra 0.1 cc por vía intradérmica en el hombro derecho del recién nacido desde las primeras horas

de vida hasta los 28 días de nacimiento y no requiere refuerzos. No se debe de administrar la BCG al recién nacido que pese menos de 2,500 gramos y en niños que ya cumplieron el mes de vida, ya que han estado expuestos al ambiente y pueden contaminarse con el bacilo.

La aplicación de la BCG en hijos de madres con infección por VIH debe seguir lo normado en la NTS N° 064-MINSA/DGSP- V.02 "Norma Técnica de Salud para la Profilaxis de la Transmisión Madre — Niño del VIH y la Sífilis Congénita". (14)

- **Vacuna Antihepatitis B (HVB).**- Esta es una vacuna líquida inactivada que protege contra la Hepatitis B que es Infección viral grave muy contagiosa que causa daño o incluso cáncer al hígado. Para el recién nacido, la presentación es en frasco mono dosis, se administra 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 5/8". La presentación en frasco multidosis es para mayores de 5 y 15 años, a quienes se administra 0.5 y 1 cc respectivamente, por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides del brazo. No se debe de administrar la vacuna después de las 48 horas de nacido, ya que se perdería su uso como profilaxis.

b. 2 Meses de edad:

- **Primera dosis de la vacuna Antipoliomielitis en inyectable**

(IPV): Es una vacuna líquida que protege contra la Poliomielitis, una enfermedad que se caracteriza por pérdida del movimiento muscular (Parálisis irreversible). Los síntomas que se presentan son fiebre leve, dificultad para pararse y caminar, dolores musculares y deshidratación severa. (15)

La presentación viene en frasco mono dosis de 0.5 cc, se administra por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 5/8".

Aquellos niños que constituyen población en riesgo, por ser portadores del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o nacidos de madres portadoras de VIH, deberán recibir exclusivamente las 3 dosis de la vacuna IPV (inyectable). (14)

Niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo. Niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en la región deltoidea. (14)

- **Primera dosis de vacuna Rotavirus:** Es una vacuna líquida que protege frente a serotipos que con mayor frecuencia es la causa más común de la diarrea grave en lactantes y niños pequeños y producen gastroenteritis. La presentación es en frasco mono dosis, se administran dos dosis de 1.5 cc por vía oral, la primera dosis se da los dos meses y la segunda a los 4 meses. No se debe administrar si el niño ya empezó con la alimentación complementaria, ya que puede causar necrosis intestinal. (15)

- **Primera dosis de vacuna Neumococo:** Es una vacuna líquida heptavalente conformada por 7 serotipos, ofrece a los niños protección contra las infecciones causadas por el neumococo. Son más eficaces contra las enfermedades: Meningitis o Neumonía. La vacuna puede ser eficaz para prevenir las infecciones del oído y la sinusitis. La presentación es en frasco mono dosis y se administran 1 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular. (15)

- **Primera dosis de la vacuna Pentavalente:** Esta es una vacuna líquida combinada que protege contra 5 enfermedades: Difteria, Tos ferina, Tétanos, Hemophilus influenzae tipo B y Hepatitis B. La presentación es en frasco mono dosis y se administran 3 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo, la primera dosis se aplica a los 2 meses, la segunda a los 4 meses y la tercera a los 6 meses.

Describimos las enfermedades:

Difteria. Es una infección aguda causada por la bacteria denominada *Corynebacterium diphtheriae*. Afecta a las amígdalas, garganta, nariz, músculo cardíaco, fibras nerviosas o piel. Puede ser mortal.

Tos Convulsiva. También conocida como tos ferina o pertusis. Es una enfermedad infecciosa bacteriana, es altamente contagiosa y ocasiona accesos de tos violenta e incontrolable que pueden durar semanas o incluso meses. No confundir con el resfriado común.

Tétanos. Es una enfermedad seria causada por la bacteria *Clostridium*. La bacteria vive en el suelo, la saliva, el polvo y en el estiércol. Infección que causa una dolorosa contracción muscular por lo general en todo el cuerpo, que impide abrir la boca, deglutir o lactar, se corre el riesgo de morir por sofocación.

Hepatitis B. es una inflamación del hígado, cáncer, cirrosis hepática.

Es causado por el virus de la hepatitis B (VHB). Se contagia por contacto con sangre, semen u otro líquido de una persona infectada. Una mujer infectada puede contagiarle hepatitis B a su bebé durante el parto.

Haemophilus Influenza tipo B. Es una enfermedad bacteriana muy contagiosa y puede causar distintas enfermedades, desde una leve infección en la piel neumonía y meningitis. (15)

Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. (14)

c. 4 meses de edad:

La segunda dosis de las siguientes vacunas: Pentavalente, Polio o Poliomiелitis, Rotavirus y Neumococo. (15)

Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los 4 meses con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis. (14)

d. 6 Meses:

La tercera dosis de las siguientes vacunas: vacuna Pentavalente y vacuna Antipoliomiелitis oral (APO).

e. 7 y 8 Meses:

- **Vacuna de la Influenza Estacional:** Es una vacuna líquida que contiene antígenos y cepas de influenza de la temporada, que puede ir variando por las características del agente, el que es determinado por la OMS. Es una enfermedad muy contagiosa

generada por un virus que afecta las vías respiratorias (nariz, garganta, bronquios, pulmones).

La presentación es en frasco mono dosis, se administra 0.25 cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, y 0.5 cc para los niños de 2 a 4 años 11 meses 29 días por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides del brazo.

A los 7 meses la primera dosis de Influenza estacional y a los 8 meses segunda dosis de Influenza estacional. (15)

d. 12 meses:

Tercera dosis de la vacuna Antineumococcica y Primera dosis de la vacuna SPR (Sarampión, Parotiditis y Rubéola). (15)

- Vacuna triple viral SPR:

Vacuna viva atenuada triple viral que contiene: cepas vivas atenuadas del virus de sarampión, del virus de la parotiditis y del virus de la rubeola. La dosis administrada es 0,5 ml, vía Subcutánea a 45°, en el músculo deltoides del brazo derecho o izquierdo con jeringa retráctil desechable de 1 cc y con aguja calibre 25 G por 5/8 pulgadas de largo.

Sarampión: es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas.

Parotiditis: es una enfermedad viral muy contagiosa que causa una dolorosa inflamación en los laterales de la cara, debajo de los oídos (las glándulas parótidas), fiebre, cefalea y dolores musculares. Puede desencadenar una meningitis viral.

Rubéola: es una infección vírica aguda y contagiosa. Si bien por lo general la enfermedad es leve en los niños, tiene consecuencias graves en las embarazadas, porque puede causar muerte fetal o defectos congénitos en la forma del síndrome de rubéola congénita.

El virus se transmite por gotículas en el aire, cuando las personas infectadas estornudan o tosen.

e. 15 meses de edad:

Vacuna Antiamarílica

Fiebre Amarilla: Es una enfermedad que causa fiebre alta, coloración amarillenta de la piel e inflamación del hígado. En los casos severos puede provocar hemorragias y muerte. (15)

La dosis administrada es 0,5 ml, vía Subcutánea a 45°, en el músculo deltoides del brazo derecho o izquierdo con jeringa

retráctil desechable de 1 cc y con aguja calibre 25 G por 5/8 pulgadas de largo.

Está contraindicada en pacientes con problemas de inmunidad.

Esta vacuna está contraindicada en personas con problemas de inmunidad o inmuno suprimidos severos. (14)

f. 18 meses de edad:

Se aplica el primer refuerzo de la vacuna DPT, el primer refuerzo de la vacuna Antipoliomielitis oral y segunda dosis de la vacuna SPR. (15)

g. 4 años de edad:

Se aplican los Refuerzos:

- Segundo Refuerzo de Vacuna DPT (Refuerzo): Difteria, Tos convulsiva y Tétanos.
- Segundo Refuerzo de polio oral. (15)

Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación con la vacuna SPR en las edades que corresponden, deberán recibir las dosis faltantes hasta los 4 años, 11 meses y 29 días; con intervalo mínimo de 6 meses entre dosis y dosis. (14)

6.2. PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén, febrero - abril del año 2016?

6.3. HIPÓTESIS

- El bajo nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años no les permite cumplir con esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016.

6.4. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel conocimiento de las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén de febrero - abril del 2016.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar los factores socioculturales y demográficos en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén de febrero – abril del 2016.

- Relacionar la existencia entre conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén de febrero – abril del 2016.

6.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

La presente investigación permitió conocer realmente de manera cualicuantitativa el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años y su cumplimiento del calendario de vacunación, y a su vez la existencia de alto nivel de desconocimiento en ellas y a pesar de que el personal de enfermería especializado brindó abundante material de difusión.

Así mismo esta investigación sirve de referencia para que el personal de Salud de dicha institución identifique que aspectos no conocen las madres y trabaje con ellas para que generen cambios en estilos de vida (buena salud y calidad de vida) en los niños menores de 5 años, así como realizar un efectivo programa de seguimiento y fidelización de los usuarios con estímulos al cumplimiento.

6.6. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

- DEFINICIÓN DE VARIABLES:

Variable Independiente: Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años.

Variable Dependiente: Cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar Jaén de febrero – abril del año 2016.

	educación formal e informal sobre inmunizaciones.			Neumococo, Influenza. Edad de aplicación de cada vacuna. Vía de administración.			
Variable Dependiente: Cumplimiento del esquema de vacunación en	La palabra cumplimiento se refiere a la acción y efecto de cumplir con determinado	Es la secuencia cronológica de vacunas administradas sistemáticamente	Calendario de vacunación	Número de dosis de cada vacuna según edad cronológica	Si Cumple No Cumple	Nominal	Cuestionario

el Centro de Salud Morro Solar, Jaén de febrero - abril del 2016.	asunto, es decir, la realización de un deber o de una obligación.	en un país o área geográfica.		hasta los 5 años.			
---	---	-------------------------------	--	-------------------	--	--	--

VII. MATERIAL Y MÉTODOS

7.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo, Observacional, Prospectivo y transversal.

7.2. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Descriptivo de Una sola Casilla

7.3. POBLACIÓN Y MUESTRA: TIPO DE MUESTREO, TAMAÑO DE MUESTRA

Población: Estuvo constituida por todas las madres con niños menores de 5 años atendidos en el Programa de Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, febrero - abril del 2016, lo constituyó 720 madres.

Para efectos de este trabajo se obtuvo la muestra a través de la siguiente formula:

Muestra:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{[Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)]}$$

Fórmula para tamaño de muestra para población finita

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{[Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)]}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.1 \times 0.9 \times 720}{(1.96^2 \times 0.1 \times 0.9 + 0.05^2 \times 719)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 64.8}{3.8416 \times 0.09 + 1.7975}$$

$$n = \frac{248.93568}{2.143244}$$

$$n = 116.14901523$$

$$n = 116 = 120$$

$$n = 116 = 120$$

$$n = 116 = 120$$

$$n = 116 = 120$$

$$n = 116 = 120$$

Finalmente, la muestra se redondeó a 120 madres.

Para la selección de la muestra fue muestreo probabilístico aleatorio simple, tomó en cuenta a 12 madres del total que asistieron diariamente a la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, de las cuales todas tenían la probabilidad de ser escogidas y para nuestra selección de muestra se realizaron por números aleatorios.

Los criterios de Inclusión fueron:

- Madres de niños menores de 5 años de edad que asisten al vacunarse al Centro de Salud Morro Solar – Jaén, durante el periodo de estudio.
- Madres de niños menores de 5 años de edad que tienen su carné de vacunación, durante el periodo de estudio.

Los criterios de Exclusión fueron:

- Madres de niños menores de 5 años que no acepten participar en el estudio.

7.4. INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento de recolección de datos: En el presente estudio se emplearon los siguientes instrumentos de recolección de datos, siendo el Test de conocimiento sobre Inmunizaciones validado por tres expertos en inmunizaciones (Anexo N°3). Para evaluar el Cumplimiento del Esquema de Vacunación se revisó el Carné de Vacunación de cada niño menor de 5 años (Anexos N°5,6 y 7).

Técnica: Para la presente investigación se empleó la técnica de la entrevista, la cual permitió recoger información directa y se aplicó los instrumentos de recolección de datos (Anexo N°3).

Principios Éticos:

La presente Investigación científica se consideró los siguientes principios éticos:

- **PRINCIPIO DE BENEFICENCIA:** principio fundamental en esta investigación, teniendo en cuenta que no se causó daño psicológico o físico dichas madres que contribuyeron con dicha investigación.
- **PRINCIPIO DE JUSTICIA:** Las madres que participaron en la aplicación de las encuestas recibieron un trato justo, derecho a su privacidad manteniéndose en anonimato sus datos personales.

7.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se elaboraron tablas unidimensionales y bidimensionales de frecuencia, porcentajes, gráficos de barras o circulares y para la contrastación de hipótesis se utilizó la prueba chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%. El análisis estadístico se realizó en el programa SPSS 23.

VIII. RESULTADOS

Según los resultados que muestran los cuadros estadísticos:

CUADRO N° 1

Se observa que del total de 120 madres encuestadas, respecto al nivel de conocimientos, el 65,8% tienen alto nivel de conocimiento, 17,5% nivel medio y el 16,7% nivel bajo de conocimiento en vacunas.

CUADRO N° 2

El cumplimiento del calendario de vacunación de forma inadecuada es un 78,3% y solo el 21,7% cumplen adecuadamente con el calendario ya mencionado.

CUADRO N° 3

Se observa el nivel de conocimiento alto, medio y bajo de las madres y el cumplimiento adecuado e inadecuado del calendario de vacunación. Relacionando variables; Las madres que tienen alto nivel de conocimiento en vacunas, el 74,7% tienen aplicación inadecuada del calendario de vacunación y siendo solo el 25,3% que cumplen adecuadamente con la aplicación del calendario. En el nivel medio 28,6% aplican el calendario de vacunación de manera adecuada y el 71,4% con aplicación inadecuada

del calendario. Nivel de conocimiento bajo el 100,0% de madres aplican de manera inadecuada dicho calendario.

CUADRO N° 4

Que del total de 120 madres encuestadas, el 50,8% son madres de 20 a 30 años, el 19,2% madres menores de 19 años y el 30% madres mayores de 30 años.

CUADRO N° 5

Se observa el estado civil de las madres; El 65% son madres que conviven con sus parejas, el 25,8% madres solteras, el 5,8% madres casadas, equitativamente tienen el 1,7% madres divorciadas y 1,7% madres viudas.

CUADRO N° 6

De 120 madres encuestadas el 49,2% de las madres cuentan con educación secundaria, 26,7% nivel primaria, el 5,8% son analfabetas y el 18,3% son madres con educación superior.

CUADRO N° 7

Sustenta los salarios mensuales del total de 120 madres encuestadas. El 70,8% tienen ingresos económicos menor a 750 nuevos soles, 20,8% ingresos de 750 a 1000 soles mensuales, el 5,8% perciben mensualmente de 1000 a 1250 soles y solo un 2,5% tienen ingresos económicos mayor a 1250 nuevos soles.

CUADRO N° 8

Número de hijos del total de madres encuestadas: el 85,8% tienen entre 1 y 3 hijos y un 14.2% tiene de 4 a 6 hijos.

IX. CUADROS Y GRÁFICAS

CUADRO N° 1. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES.

Aplicación del Calendario de vacunación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuada	94	78,3	78,3	78,3
Adecuada	26	21,7	21,7	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

CUADRO N° 2. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016, SEGÚN NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	20	16,7	16,7	16,7
Medio	21	17,5	17,5	34,2
Alto	79	65,8	65,8	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

CUADRO N° 3. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS Y SU RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN.

Nivel de conocimientos de vacunas	Aplicación del calendario de vacunación					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	n	%	N	%	N	%
Bajo	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%
Medio	15	71,4%	6	28,6%	21	100,0%
Alto	59	74,7%	20	25,3%	79	100,0%
Total	94	78,3%	26	21,7%	120	100,0%
$\chi^2 = 6,742$	gl= 2		$\alpha=0,05$		$p < 0,05$	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

Prueba de significancia: p<0,05

CUADRO N° 4. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN EDAD.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Hasta 19	23	19,2	19,2	19,2
20 a 30	61	50,8	50,8	70,0
Más de 30	36	30,0	30,0	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

GRÁFICO N° 5. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN ESTADO CIVIL.

ESTADO CIVIL	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera	31	25,8	25,8	25,8
Casada	7	5,8	5,8	31,7
Conviviente	78	65,0	65,0	96,7
Viuda	2	1,7	1,7	98,3
Divorciada	2	1,7	1,7	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

CUADRO N° 6. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Analfabeta	7	5,8	5,8	5,8
Primaria	32	26,7	26,7	32,5
Secundaria	59	49,2	49,2	81,7
Superior	22	18,3	18,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

CUADRO N° 7. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN INGRESO ECONÓMICO MENSUAL

INGRESO ECONOMICO MENSUAL	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Menor a 750 soles	85	70,8	70,8	70,8
750 a 1000 soles	25	20,8	20,8	91,7
1000 a 1250 soles	7	5,8	5,8	97,5
Más de 1250 soles	3	2,5	2,5	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

CUADRO N° 8. DISTRIBUCIÓN DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, FEBRERO – ABRIL 2016; SEGÚN NÚMERO DE HIJOS.

NÚMERO DE HIJOS	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 1 a 3	103	85,8	85,8	85,8
4 a 6	17	14,2	14,2	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, Febrero – Abril 2016.

X. DISCUSIÓN

En el CUADRO N° 1 podemos determinar lo siguiente: el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres con niños menores de 5 años, el 66 % de madres con nivel de conocimiento alto, mientras que un 34 % resultó con el nivel medio y nivel bajo de conocimiento en vacunas.

Encontramos una similitud en el estudio hecho por: Upiachiua H. (7) realizado en el puesto de salud de Punchana (Iquitos) en el año 2015, cuyo resultado, utilizando un cuestionario similar al nuestro, tuvo como resultado que el 61,1 % de madres tienen nivel de conocimiento entre medio y alto en una población de 154 madres encuestadas; En relación a nuestra investigación el 66 % de madres tienen nivel de conocimiento alto.

Con Respecto al Cuadro N° 3. Se puede observar la contradicción entre el saber y el hacer como afirma Izquierdo Rosario en su tesis realizada en el centro de salud Primavera (Lima) en una población de 428 madres el 56.8 % no cumplen con el calendario de vacunación de sus menores hijos. En las muestras realizadas para nuestra investigación el 78 % de madres no aplican adecuadamente con el calendario de vacunación.

Comparando estas cifras podemos afirmar que el conocimiento básico sobre inmunizaciones si es de dominio de las madres, pero el cumplimiento y los factores que hacen posible su logro es adverso, como se menciona en las conclusiones.

Este contraste entre saber y no hacer no solo es negligencia de la madre sino también es el resultado de circunstancias que no estimulan su cumplimiento como puede ser: las deficiencias de salud que generan la reacción de algunas vacunas cuyos efectos colaterales afectan económicamente a las familias pobres o también la falta de la disciplina del tiempo por su trabajo y la atención necesaria al llevar al niño a vacunarlos.

Otros resultados de la muestra obtenida son informes no menos importantes pero necesarios para entender estos mensajes. Referente al porcentaje cronológico en las madres encuestadas hay similitudes con la investigación de: Valdivia M. en la ciudad de Tacna en el año 2012, donde se tuvo en cuenta los factores predominantes como es la edad de 20 – 34 años, tendencia de 1 – 2 hijos y el estado civil casada / conviviente, existiendo relación estadística significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento; Así mismo se observa que los resultados en nuestra investigación en relación a los factores sociodemográficos fueron la edad de 20 – 30 años con 51 %, estado civil conviviente 65 % y un 85 % de madres tienen de 1 – 3 hijos, y siendo el factor principal el nivel económico con el que cuentan las madres se identifica que el 70 % tienen ingreso mensual menor al mínimo vital de 750 nuevos soles.

Estos resultados son causales de la deficiencia de la salud poblacional para no alcanzar el 100 % de información que se deben dar a las madres para evitar las enfermedades que provocan la morbi – mortalidad infantil.

XI. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los objetivos planteados se arribaron a las siguientes conclusiones:

1. Se determinó que las madres de niños menores de 5 años que acuden al Programa de Inmunizaciones del Centro de Salud Morro Solar Jaén, febrero - abril 2016, con respecto al nivel de conocimientos en inmunizaciones es alto con un 65.8 % y que solo el 21.7 % cumple adecuadamente con el calendario de vacunación, lo que difiere con nuestra hipótesis planteada.
2. Los factores sociodemográficos y culturales más predominantes de la población sujeto de estudio fueron: edad de 20 – 30 años con un 50.8 %, estado civil – conviviente con un 65.0 %, grado de instrucción – secundaria con un 49.2%, ingreso económico mensual – menor a 750 soles con un 70.8 % y el número de hijos de 1 -3 hijos con el 85.8 %.
3. No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento del calendario de vacunación.

XII. RECOMENDACIONES

A LAS AUTORIDADES DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR:

Implementar un sistema de monitoreo a través de visitas domiciliarias y otras estrategias que se estime conveniente para educar a la madre sobre la importancia y el cumplimiento del calendario de vacunación.

A LAS ENFERMERAS DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES:

Incentivar a las madres a través de un incentivo, para que acudan de manera oportuna y continua a la administración de las vacunas de sus menores hijos según la Norma Técnica de Inmunización.

A LA UNIVERSIDAD:

Formar Recursos Humanos en salud con visión en salud pública, trabajando directamente con la madre y el niño, en relación a las enfermedades inmunoprevenibles.

Continuar fomentando la investigación científica, teniendo como referencia entre otros, la presente investigación, para analizar aspectos no contemplados en este trabajo.

A LAS MADRES:

Que deben tomar mayor conciencia de la importancia de la vacunación de sus menores hijos y cumplir estrictamente con el calendario previsto, informado por el personal de enfermería.

XIII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Izquierdo R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Escuela De Enfermería De Padre Luis Tezza Afiliada A La Universidad Ricardo Palma; 2014.
2. OMS, UNICEF, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial, tercera edición [en línea]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2010. [Fecha de acceso: 26 enero del 2016]. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44210/1/9789243563862_spa.pdf.
3. UNICEF, [en línea]. [Fecha de acceso: 28 enero del 2016]. <http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/9479.html>
4. Zumba J. Nivel de conocimiento de las madres de niños/ as menores de 1 año de edad sobre el esquema de vacunación en el hospital universitario de Motupe de la ciudad de Loja, en el período abril – agosto del 2011. [Tesis de grado previo a la obtención del título de Médico General]. Loja. Universidad Nacional de Loja; 2011.

5. Valdivia M. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C.S. “San Francisco”, Tacna, 2012. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013.
6. Gonzales D. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011. [Trabajo de Investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
7. Upiachihua H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2, Masusa, Punchana, 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
8. Quezada M. Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio zalapa. [Tesis de grado previa a la obtención de título de licenciada en enfermería]. Ecuador, Universidad Nacional De Loja; 2013.
9. Castillo D. Saavedra M. Influencia de las creencias de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos de 0 a 4 años. Centro poblado las palmas. mayo-julio. 2013. [tesis para

- optar el título de licenciado(a) en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de san Martín; 2013.
10. Gutiérrez M. Cobertura de vacunación y factores asociados al estado vacunal en niños menores de 2 años internados en los hospitales de nivel III del ministerio de salud en la provincia de Trujillo. Enero – Abril 2013. [Tesis para optar el grado de bachiller en medicina]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2013.
11. Cheesman S. [en línea]. Conceptos básicos en investigación; 2010. [Fecha de acceso 23 de febrero del 2016]. URL en: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>
12. Armando R. Inmunizaciones – Algunos apuntes sobre vacunas [en línea]. Costa Rica: Cartago; 2009 [Fecha de acceso 4 de Febrero de 2016]. URL disponible en: <https://books.google.com/books?isbn=0557041120>.
13. Vacunas principios y recomendaciones generales [base de datos en línea]. Vol.1. (página 12). [Fecha de acceso 23 de Febrero del 2016]. URL disponible en: http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/vacunas_epidem/es_4330/adjuntos/vacunas_c.pdf.
14. MINSA, Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación, R.M. 510. Lima, 15 de agosto del 2013.
15. MINISTERIO DE SALUD, Esquema Nacional de Vacunación [en línea]. Perú. [Fecha de acceso 22 de Febrero de 2016]. URL disponible en:

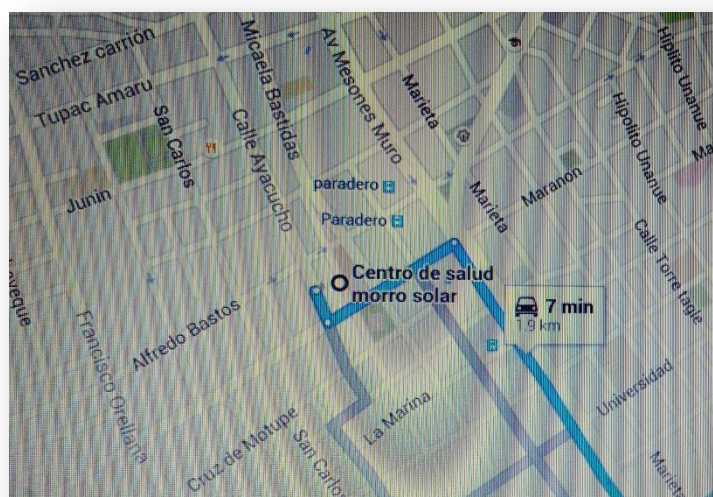
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/vacunas/materialescom/esquema.jpg>



Centro de Salud Morro Solar - Jaén.

Lugar de ejecución del Trabajo de Investigación.

Anexo N° 2



Ubicación del Centro de Salud Morro Solar, Jaén.

Anexo N° 3



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TEST DE CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIONES

TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén de febrero - abril del año 2016.

Instrucciones:

Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta. Recuerde no dejar preguntas sin responder. Gracias

FECHA: / / **HORA:**:.....

NOMBRE

DEL

ENTREVISTADOR:.....

SECCIÓN I: ASPECTOS GENERALES

¿Qué edad tiene usted?

- a) Menor a 19 años
- b) De 20 a 30 años
- c) Mayor a 30 años

¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda
- e) Divorciada

¿Cuánto es su ingreso económico familiar?

- a) Menor a 750
- b) De 750 a 1 000
- c) De 1 000 a 1 250
- d) Mayor a 1 250

¿Qué grado de instrucción tiene?

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

¿A qué se dedica?

- a) Trabaja
- b) Ama de casa
- c) Estudia

¿Cuántos hijos tiene?

- a) De 1 a 3 hijos
- b) De 4 a 6 hijos
- c) Mayor a 6 hijos

SECCIÓN II: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS

1. ¿Qué entiende Ud. por inmunización o vacunas?

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes.
- b) Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa.
- c) Es una barrera contra enfermedades que pueden ocasionar la muerte.

2. ¿Para qué sirven las vacunas?

- a) Para desarrollar defensas, prevenir las enfermedades y protegen a sus niños(as).
- b) Para que sean inteligentes.
- c) Para que sean grandes.

3. ¿De qué se pueden enfermar los niños y niñas que no se vacunan?

- a) Diarrea
- b) Para que no se enfermen de la gripe
- c) Para el Control de Crecimiento y Desarrollo
- d) Tuberculosis, tétanos, Hepatitis B, tos convulsiva, polio, neumonía, sarampión, rubeola y otras.

4. ¿Por qué es importante que sus hijos reciban todas las dosis de sus vacunas?

- a) Permite que los niños tengan sus defensas completas y estén protegidos
- b) Para que no se enfermen.
- c) El personal de salud no le dijo para que es importante

5. ¿Cuándo no debe de vacunar a su niño(a)?

- a) Cuando está llorando
- b) Cuando tiene fiebre o diarreas
- c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto

6. ¿Hasta cuándo se deben vacunar los niños(a)?

- a) Hasta el año
- b) A los 2 años
- c) Hasta los 4 años.

7. ¿A dónde deben llevar a los niños (as) para que reciban sus vacunas?

- a) En la clínica
- b) En la farmacia
- c) En el establecimiento de Salud más cercano a su vivienda.

8. ¿Qué reacciones pueden tener los niños (as) después de ser vacunados?

- a) Llanto y/o disminución del apetito.
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.

c) Alergia durante los primeros días.

9. ¿Qué vacuna recibe su niño al nacer?

- a) Pentavalente y Antipolio
- b) BCG y Hepatitis B
- c) Antipolio e Influenza

10. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?

- a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarílica
- b) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza
- c) Solo BCG, Antipolio e Influenza

11. A los 18 meses ¿Qué vacunas recibe su niño(a)?

- a) Rotavirus
- b) BCG y Antineumococica
- c) 1er Refuerzo de DPT y SPR

12. ¿Por qué no asiste a su cita?

- a) Vive lejos
- b) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
- c) El niño está enfermo

13. ¿Quién le brinda información acerca de la importancia del cumplimiento del Calendario de Vacunación?

- a) La licenciada de enfermería
- b) El médico del establecimiento
- c) Personal técnico

14. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
- b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis

15. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de la próxima cita?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

Bajo	De 0 – 5
Regular	De 6 – 10
Bueno	De 11 - 15

“Gracias por su participación”.

Anexo N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del Esquema de Vacunación en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén de febrero - abril del año 2016”

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Nombre:

DNI:

Anexo N°5

 PERÚ Ministerio de Salud		CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA NIÑA	
N° HC:		N° Carpeta FAM:	
Cod. de Afiliación:			
Fecha de Nacimiento:		CUI/DNI:	
Nombres y Apellidos: _____			
- De la Niña: _____			
- De la Madre:		DNI:	
- Del Padre:		DNI:	
Dirección:			
E-mail:		Teléfono:	
Establecimiento:			
Programa de Apoyo Social:			
VACUNACIÓN (Anotar Fechas):			
Tuberculosis (BCG): (Recién Nacido)			
Antihepatitis (HvB): (Recién Nacido)			
Antipolio:		*Condición Especial	
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)	
Pentavalente: (DPT + Hib + HvB)			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)	
Neumococo: menor de 1 año		1 año	
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (12 meses)	
Rotavirus:			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)		2da (4 meses)	
Influenza: 1er Año			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (7 meses)		2da (8 meses)	
Sarampión, Rubeola y Paperas (SPR):		Antiamarílica:	
12 Meses		15 Meses	
1er. Refuerzo DPT (18 meses o 6 meses después de la 3era Pentavalente):		2do. Refuerzo DaPT (4 años) Refuerzo SPR (4 años)	
VPH		DT	
10 años		A partir de 10 años	
1ra Dosis	2da Dosis	3ra Dosis	1ra Dosis
			2da Dosis
			3ra Dosis

LA VACUNA ES TODO EL AÑO Y ES GRATUITA

Carné de atención Integral de Salud de la Niña. Fuente: Norma Técnica de Crecimiento y desarrollo del Niño menor de 5 años.

Anexo N° 6

 PERÚ Ministerio de Salud		CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO	
N° HC:		N° Carpeta FAM:	
Cod. de Afiliación:			
Fecha de Nacimiento:		CUI/DNI:	
Nombres y Apellidos: _____			
- Del Niño:			
- De la Madre:		DNI:	
- Del Padre:		DNI:	
Dirección:			
E-mail:		Teléfono:	
Establecimiento:			
Programa de Apoyo Social:			
VACUNACIÓN (Anotar Fechas):			
Tuberculosis (BCG): (Recién Nacido)			
Antihepatitis (HvB): (Recién Nacido)			
Antipolio: (OPV ó IPV*)		*Condición Especial	
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)	
Pentavalente: (DPT + Hib + HvB)			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)	
Neumococo: menor de 1 año		1 año	
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (12 meses)	
Rotavirus:			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (2 meses)		2da (4 meses)	
Influenza: 1er Año			
Fechas de las próximas dosis: / /			
1ra (7 meses)		2da (8 meses)	
Sarampión, Rubeola y Paperas (SPR):		Antiamarílica:	
12 Meses _____		15 Meses _____	
1er. Refuerzo DPT (18 meses ó 6 meses después de la 3era Pentavalente):		2do. Refuerzo DaPT (4 años) Refuerzo SPR (4 años)	
_____		_____	

LA VACUNA ES TODO EL AÑO Y ES GRATUITA

Carné de atención Integral de Salud del Niño. Fuente: Norma Técnica de Crecimiento y desarrollo del Niño menor de 5 años.

Anexo N° 7

VACUNA	Recién Nacido (Primera 12 horas)	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	8 meses	1 año	15 meses	18 meses	4 años
BCG (Tuberculosis grave)	Protegido									
ANTIHEPATITICA - HvB (Hepatitis B para recién nacidos)	Protegido									
ANTIHEPATITICA - HvB (Hepatitis B para adolescente y adultos)										
ANTIPOLIO (APO)		1ra dosis	2da dosis	3ra dosis protegido						
PENTAVALENTE (Difteria, tos ferina, tétanos, hemofilius influenza tipo B, hepatitis B)		1ra dosis	2da dosis	3ra dosis protegido						
ROTAVIRUS (Diarreas causadas por rotavirus)		1ra dosis	2da dosis protegido							
NEUMOCOCO (Neumonías, meningitis, septicemia, otitis causada por el neumococo)		1ra dosis	2da dosis				3ra dosis protegido			
INFLUENZA (Gripe causada por hemofilius influenza)					1ra dosis	2da dosis				
SRP (Sarampión, rubéola y papera)							Protegido			1er refuerzo
ANTIAMARILICA (Fiebre amarilla)								1ra dosis		
DPT (Difteria, tétano, tos convulsiva)									1er refuerzo	2do refuerzo

Esquema de vacunación del niño(a) menor de 5 años.

Anexo N°8

 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA SUREGION DE SALUD JAEN CLAS MORRO SOLAR C.S. MORRO SOLAR	
---	---

“AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”

Jaén 03 de Marzo 2016

OFICIO N° 017 – 2016-GRCAJ/DSRSJ/DG/CLAS MS/G.

Srta:
Luzanaty Katherine FACHO ARCE

ASUNTO: Aceptación de aplicación de encuesta

Por el presente me dirijo a Ud. Para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comunicarle que este Establecimiento de Salud da por aceptada la solicitud de realización de aplicación de encuesta a madres de niños menores de 5 años en el servicio de inmunizaciones y al mismo tiempo Solicitarle nos haga llegar a esta gerencia los resultados de aplicación de la encuesta.

Sin otro particular me despido de usted y aprovecho la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal e Institucional.

Atentamente,



**C.T.M.P. BADA
GERENTE**

JEAU/mdt
CC.
Patrimonio
Jefatura C.S MS
Archivo

Dirección: Calle Alfredo bastos N° 630 Morro Solar – Jaén Tel: 076431407 Email:clasmorrosolar@hotmail.com

Oficio de Aprobación en relación a la aplicación de la encuesta.

Anexo N° 9

Validación por Licenciada en Enfermería: Mercedes Fernández Ortiz -
Constancias de validación del Cuestionario por expertos en vacunas.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE MIGUEL GRAU”

Señora: LIC. MERCEDES FERNANDEZ ORTIZ

Estimada validadora.

PRESENTE

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitarle su colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado ha: MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN. Por cuanto considero que sus observaciones y subsecuentes serán de utilidad.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAEN, FEBRERO – ABRIL DEL AÑO 2016”.

Con el objetivo de presentarla como requisito para obtener la validación de dicho proyecto de tesis.

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta. Por otra parte se le agrade cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relativamente para mejorar el mismo.

Gracias por su aporte.



I. TÍTULO:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, FEBRERO - ABRIL DEL AÑO 2016"

II. FORMULACIÓN DE PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del año 2016?

III. HIPÓTESIS:

- El nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.
- El cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.

IV. OBJETIVOS:

a) OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

b) OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Identificar los aspectos básicos de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.
- Determinar las características sociodemográficas y cultural de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.
- Relacionar la existencia entre conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.



- Determinar el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	X	
2	La secuencia de presentación de los ítems es óptima.	X	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable.		X
4	Los términos en las preguntas son claros y comprensibles.	X	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación.	X	
6	El instrumento abarca en su totalidad del problema de investigación.	X	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis.	X	

SUGERENCIAS:

Al ser aplicado el presente instrumento se recomienda que sea aplicado en forma de entrevista teniendo en cuenta el grado de instrucción de las madres.

Fecha: 10.02.2016



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
CENTRO DE SALUD JAÉN
CLAS MORRO SOLAR
Mercedes Fernández Ortiz
RESP. AREA DE EPIDEMIOLOGIA

LIC. MERCEDES FERNANDEZ ORTIZ



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



YO, Mercedes Fernandez Ortiz
Identificado con DNI N° 27735133 de profesión Lic. en enfermería

Ejerciendo actualmente como:

Lic. Enfermería - Servicio de Epidemiología y Metaxenias en
la Institución: Centro de Salud Morro Solar - Jaén

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
del instrumento: (Cuestionario) a los efectos de su aplicación
al personal que labora en: C.S. Morro Solar - Jaén

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Redacción de los ítems		X		
Amplitud de contenido			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Jaén a los 12 días del mes de Febrero del 2016.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
SUB REGIONAL SALUD - JAÉN
A CLAS MORRO SOLAR
Mercedes Fernandez Ortiz
RESP. AREA DE EPIDEMIOLOGIA

LIC. MERCEDES FERNANDEZ ORTIZ

Validación por Licenciada en Enfermería: Mirian C. Chinchay Pacheco -
Constancias de validación del Cuestionario por expertos en vacunas.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE MIGUEL GRAU”

Señora: LIC. MIRIAN CELIDED CHINCHAY PACHECO

Estimada validadora.

PRESENTE

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitarle su colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado ha: **MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN**. Por cuanto considero que sus observaciones y subsecuentes serán de utilidad.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAEN, FEBRERO – ABRIL DEL AÑO 2016”**.

Con el objetivo de presentarla como requisito para obtener la validación de dicho proyecto de tesis.

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta. Por otra parte se le agrade cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relativamente para mejorar el mismo.

Gracias por su aporte.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



I. TÍTULO:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, FEBRERO - ABRIL DEL AÑO 2016"

II. FORMULACIÓN DE PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del año 2016?

III. HIPÓTESIS:

- El nivel de conocimiento de la las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.
- El cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.

IV. OBJETIVOS:

a) OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel conocimiento de las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

b) OBJETIVO ESPECIFICO:

- Identificar los aspectos básicos de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar - Jaén, febrero – abril del 2016.
- Determinar las características sociodemográficas y cultural de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.
- Relacionar la existencia entre conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.



- Determinar el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	X	
2	La secuencia de presentación de los ítems es óptima.	X	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable.		X
4	Los términos en las preguntas son claros y comprensibles.	X	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación.	X	
6	El instrumento abarca en su totalidad del problema de investigación.	X	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis.	X	

SUGERENCIAS:

Realizar sesiones educativas, previa
realización de cuestionario

Fecha: 14.1.08.16

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
A CLAS MORRO SOLAR
Miriem Celided Chinchay Pacheco

LIC. MIRIAN CELIDED CHINCHAY PACHECO



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Miriam Celided Chinchay Pacheco,
Identificado con DNI N° 40245038 de profesión Mg.

Ejerciendo actualmente como:

Lic. Asistencia en el Servicio CRED en
la Institución: C. S. Morro Solar

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
del instrumento: (Cuestionario) a los efectos de su aplicación
al personal que labora en: C.S. Morro Solar.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Redacción de los ítems			X	
Amplitud de contenido		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		X		

En Jaén a los 14 días del mes de Febrero del 2016.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
A CHICLAYO
LIC. MIRIAM CELIDED CHINCHAY PACHECO

LIC. MIRIAM CELIDED CHINCHAY PACHECO

Validación por Licenciada en Enfermería: Mirian C. Chinchay Pacheco -
Constancias de validación del Cuestionario por expertos en vacunas.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE MIGUEL GRAU”

Señora: LIC. GIOVANA GALVEZ GUADALUPE

Estimada validadora.

PRESENTE

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitarle su colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado ha: MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN. Por cuanto considero que sus observaciones y subsecuentes serán de utilidad.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAEN, FEBRERO – ABRIL DEL AÑO 2016”.

Con el objetivo de presentarla como requisito para obtener la validación de dicho proyecto de tesis.

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta. Por otra parte se le agrade cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relativamente para mejorar el mismo.

Gracias por su aporte.



I. TÍTULO:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, FEBRERO - ABRIL DEL AÑO 2016"

II. FORMULACIÓN DE PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del año 2016?

III. HIPÓTESIS:

- El nivel de conocimiento de la las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.
- El cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril, 2016 es bajo.

IV. OBJETIVOS:

a) OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel conocimiento de las madres de niños menores de 5 años en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

b) OBJETIVO ESPECIFICO:

- Identificar los aspectos básicos de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar - Jaén, febrero – abril del 2016.
- Determinar las características sociodemográficas y cultural de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.
- Relacionar la existencia entre conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero – abril del 2016.



- Determinar el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén, febrero - abril del 2016.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	X	
2	La secuencia de presentación de los ítems es óptima.	X	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable.	X	
4	Los términos en las preguntas son claros y comprensibles.	X	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación.	X	
6	El instrumento abarca en su totalidad del problema de investigación.	X	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis.	X	

SUGERENCIAS:

- Motivar a las madres con premios por participación.
- Educar en relación a la Importancia de las Vacunas.

.....

.....

.....

GOBIERNO REGIONAL DE CHICLAYO
SUB GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JAÉN
A. CLAS MORRO SOLAR
Giovana Galvez
Giovana N. Galvez Guadalupe
LIC. EN ENFERMERIA - CEP 43809
COORD. PROMOCION DE LA SALUD

Fecha: 12, 02, 2016

LIC. GIOVANA GALVEZ GUADALUPE

