



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Conocimiento sobre vacunas y su relación con factores
sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años
del Centro de Salud Santa María 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

AUTORAS:

Bach. Alamo Abarca, Josselyn Aydee (ORCID: 0000-0003-4573-7885)

Bach. Castillo Tajiri, Leslie Anyela (ORCID: 0000-0003-2725-3633)

ASESORA:

Dra. Miraval Contreras, Rosario (ORCID: 0000-0001-7657-9694)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PERINTAL E INFANTIL

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mis padres que me han brindado su apoyo incondicional en todo momento de mi vida estudiantil gracias a ellos soy lo que soy o espero ser, se lo debo a ellos por su cariño, sacrificio y desvelo, por comprenderme y entenderme, por confiar en mí que siempre saldré adelante hasta conseguir mis metas.

Josselyn Aydee Alamo Abarca

DEDICATORIA

A mis padres, a mi compañero de vida por haberme motivado a seguir adelante y a mi hija Alessa por su cariño y comprensión eres el motivo de mi felicidad, mi esfuerzo, mis ganas de buscar lo mejor para ti, aun a tu corta edad, me has enseñado y me sigues enseñando muchas cosas de esta vida.

Leslie Anyela Castillo Tajiri

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento de esta Tesis va dirigido a Dios ya que sin la bendición y su amor todo hubiera sido un total fracaso, también para nuestra asesora Dra. Rosario Miraval Contreras que gracias a su conocimiento y ayuda que nos brindó para culminar con éxito.

Josselyn y Leslie

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE GRAFICOS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA	10
3.1 Diseño de la investigación	10
3.2 Variables y operalización	10
3.3 Población y Muestra.....	10
3.4 Técnica e Instrumento de recolección de datos	11
3.5 Procedimientos	11
3.6 Método de análisis de datos	11
3.7 Aspectos éticos.....	11
IV. Resultados.....	13
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES.....	22
BLIBLIOGRAFÍA.....	23
ANEXO.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y factores sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años del centro de salud santa maría 2020	13
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020.	15
Tabla 3 Factores sociodemográficos	16

ÍNDICE DE GRÁFICOS

figura 1 Conocimiento sobre vacunas	39
figura 2 Nivel de conocimiento	40
figura 3 Factores sociodemográficos.....	41

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos en madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María 2020. La metodología empleada fue: cuantitativo de tipo correlacional, no experimental de corte transversal la muestra estuvo conformada por 51 madres de niños menores de cinco años. Se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: existe relación significativa entre el conocimiento de las madres sobre vacunas con el tipo de edad, número de hijos, nivel de instrucción e ingreso económico ($p < 0,05$). El nivel de conocimiento de las madres es medio 39.2% respecto a las vacunas, nivel bajo 33.3% y nivel alto 27.5% y finalmente las madres tienen en su mayoría edades de 21 a 30 años 37.3%, en número de hijos más de 4 hijos 35.3%, nivel de instrucción secundaria 39.2%, estado civil casada 51.0%, lugar de procedencia rural en 49.0% y urbano 49.0%, ocupación ama de casa 51.0% y en ingreso económico mayor a 930 soles 52.9%.

Palabras clave: nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, vacunas

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the relationship between the level of knowledge about vaccines and sociodemographic factors in mothers with children under five years of age from the Santa María Health Center 2020. The methodology used was: quantitative, correlational, not experimental Cross-sectional, the sample consisted of 51 mothers of children under five years of age. The survey technique was used and the instrument was a questionnaire. The results obtained were: there is a significant relationship between the mothers' knowledge about vaccines with the type of age, number of children, level of education and income ($p < 0.05$). The level of knowledge of mothers is medium 39.2% regarding vaccines, low level 33.3% and high level 27.5% and finally the mothers are mostly ages 21 to 30 years 37.3%, in number of children more than 4 children 35.3%, secondary education level 39.2%, married marital status 51.0%, place of rural origin 49.0% and urban 49.0%, housewife occupation 51.0% and income greater than 930 soles 52.9%.

Keywords: level of knowledge, sociodemographic factors, vaccines

I. INTRODUCCIÓN

En el 2020, la COVID- 19 ha puesto en riesgo el beneficio que tiene las vacunas ya que al saltarse la inmunización sistemática de los niños esto podría causar a futuro sufrimiento y las muertes evitables debido a no seguir el programa de inmunización de manera correcta (1). El 30 % de muertes en niños menores de cinco años es por el incumplimiento de vacunas (2).

La pandemia ha ocasionado que al menos 80 millones de niños podrían contraer enfermedades como sarampión, difteria y poliomielitis ya que se está interrumpiendo la inmunización (3). Se requiere que la cobertura esté a un 95% a nivel mundial, que abarque a todos los países y las comunidades para garantizar la protección contra los rebotes. Asimismo, si la tasa mundial de cobertura se optimiza se evitaría 1,5 cientos de miles de muertes infantiles (4)

El conocimiento de las madres sobre las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación, es importante, debido a ello se realizan campañas de vacunación, que ayuden a informar adecuadamente la importancia de la vacuna. En Chile y Argentina existe sectores que desconfían de las empresas productoras de vacunas y familias que no conocen los beneficios lo que ocasiona deserción por falta de información. En Ecuador la ciudad de Azogues por ser madres adolescentes no cumple el esquema de vacunación debido que aún están en el colegio y desconocen la importancia que pueden prevenir mediante la vacuna. (5). Debido a ello la comunidad debe estar informada de los beneficios de las vacunas desde la educación básica y saber las razones por la cual no completan el calendario de vacunación. (6)

En el año 2018, se presentaron 42 casos de sarampión, razón por la que en el año 2019 se realizó el Barrido de vacunación contra el sarampión, rubeola y papera, lográndose proteger a 4 629 027 niños y niñas comprendidos entre 1 y 10 años. (7) Ya que una buena cobertura ayuda a disminuir y eliminar las enfermedades prevenibles (8).

En el 2019 en el Perú la cobertura de vacunación en el menor de un año fue mínima con hepatitis B es 80 % llega a un máximo en influenza con un 98% de AMA llega

a un 57% y con SPR a un 84 %, a diferencia en niños de 4 años su cobertura fue menor al 60 % (9).

En las prácticas pre profesionales se observó que las madres no asistían con sus menores niños a sus controles, manifestando la falta de accesibilidad, temor a la reacción al aplicarse la vacuna, el horario laboral le dificultaba llevarlos al C.S ya que las madres trabajaban en el campo, tenían un conocimiento deficiente de la importancia que tiene la vacuna. El propósito de la investigación pretendió explicar el problema sobre ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Santa María 2020?

La investigación estuvo motivada por el interés a descubrir el contexto específico, estuvo estructurado de todo un marco teórico, revisando antecedentes realizados respecto a nuestras variables de estudio. Tuvo una implicancia en la promoción y prevención de salud porque se llega a conocer al enfermero en su rol educador durante el proceso de vacunación a partir de opiniones que emitirán las madres encuestadas.

Con la recolección de los datos estadísticos permitirá que otros investigadores puedan realizar nuevos estudios similares, así mismo se obtuvo mayor información sobre el conocimiento y factores sociodemográficos respecto a las vacunas. Los resultados obtenidos son importantes para el C.S porque el personal especializado pueda brindar charlas educativas hacia la población, como también a las mamás que se dirigen a los centros de salud despejando dudas y temores, concientizando el beneficio de la vacuna.

Por consiguiente, el Objetivo General fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos en madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María 2020. Los Objetivos Específicos fueron: Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con niños menores de cinco años, identificar los factores sociodemográficos de madres con niños menores de cinco años. La Hipótesis planteada existe relación significativa entre nivel de conocimientos sobre vacunas con factores sociodemográficos en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Santa María 2020. Ho: No existe relación entre Nivel de Conocimiento sobre

vacunas con factores sociodemográficos en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Santa María 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Con respecto al ámbito nacional de: Pérez (2020) Iquitos. Realizó un estudio para determinar si existe relación en factores sociodemográficos de la madre asociados al conocimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en la IPRESS 1-1 Padre Cocha. Fue un diseño transversal, experimental y descriptivo correlacional su población fue 167 madres, el 75% es joven entre las edades de 18 a 29 años, el 80% tiene entre 1 a 2 hijos, el 98% tiene lugar de procedencia urbana, el 92% tienen nivel de instrucción secundaria, y un 92% en estado civil conviviente y el 84% manifiesta que labora de manera independiente, concluye que no existe relación con factores sociodemográficos de la madre y el conocimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años (10).

Saldaña (2017) Tingo María. Realizó la investigación para determinar la relación de factores sociodemográficos y culturales maternos y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud Las Palmas Tingo María. Fue descriptivo relacional, su muestra fue con 89 mamás. Indican que el 87.3% sus niños tiene su cartilla de vacunación; 60.7% tiene vacunas completas y no cuentan con sus vacunas correspondientes el 39.3%; donde predomina el 59,6% trabaja independiente y trabajo dependiente el 23,6%; estado civil que más predomina es conviviente con 56,1% y 16.9% es soltero ;proviene de una zona rural 59,6% y una zona urbana 40.4% en edad la mínima 16 años y 45 años como máximo; su nivel educativo es secundaria 42.7%. Los factores maternos sociales como: labor y estado civil, se encontraron vínculos entre variables (11).

Chucos y Aguirre (2019) Lima. Realizaron una investigación donde determinaron el conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte. De tipo descriptivo correlacional con un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, su población fue de 189 mamás. Tuvieron conocimiento alto sobre el carnet de vacunación 87.3% y bajo nivel de conocimiento un 5 %. Cumplieron con sus vacunas el 93,7 %, no cumplieron el calendario de vacunación el 6,3 %. Llegó

a la conclusión que existe relación entre las variables conocimiento del calendario de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunas (12).

Quispe y Valencia (2019) Juliaca. Realizaron una investigación para determinar la relación entre los factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa. Fue descriptivo correlacional y de corte transversal, su muestra fue de 300 madres. Llegando a la conclusión que los factores sociodemográficos como grado de instrucción superior y número de hijos si cumplen con el calendario de vacunación y a mayor nivel de conocimientos sobre inmunizaciones mejor es el cumplimiento en el calendario de vacunación. (13)

Hualverde (2019) Lima. Ejecutó su tesis para determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0 – 6 meses según factores sociodemográficos en el CS. Huascar – Santa Anita. Ha sido de corte transversal, tipo correlacional y cuantitativo no experimental, su resultado fue en su mayoría el rango de edad de las mamás es de 20 a 29 años 49%, 1 a 2 hijos 72%, 34% son convivientes, viven con la pareja 68%, vivienda alquilada 53%, secundaria 59%, son empleada 53% y tienen sueldo mínimo 36%, se evidenció nivel de conocimiento de las madres con respecto a las vacunas es medio 68%, encontraron relación entre el conocimiento de las madres sobre vacunas con respecto al tipo de vivienda, ocupación, ingreso económico y grado de instrucción. (14)

Muyulena, Guerrero y Melendres (2020) Venezuela. Realizaron una investigación con el objetivo de determinar el conocimiento vaccinal, en madres con hijos menores de 5 años. Fue de tipo cualitativo, enfoque fenomenológico; Los integrantes del estudio fueron mamás cuyos hijos fueron vacunados en el Centro de salud 20 de febrero, distrito Quevedo-Mocache, Ecuador. Llegando a una conclusión que el conocimiento vaccinal de las madres, es determinante para la protección y la no propagación de enfermedades en sus hijos (15)

Vallejo (2018) Guayaquil. Realizó una investigación con la finalidad de determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad de un subcentro de la ciudad de Guayaquil. Fue un diseño transversal tipo descriptivo con enfoque prospectivo, cuantitativo. La población

tomada fue 50 niños con sus respectivas cuidadoras. Resultados: basándose en el género varones y mujeres son 50%, el rango de edad de los niños de 1 años obtuvo un 30% y 28% de 4 a 6 meses, el 66% de la raza étnica mestiza fue afectada. En cuanto a los cuidadores el sexo femenino con 76%, en edades hubo un 34% de 26 a 35 años. (16)

Sangoluisa y Carrión (2018) Ecuador. Realizaron una investigación con el objetivo de identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis. Fue cuantitativo carácter descriptivo y corte transversal, estuvo constituida por 170 nativos. El resultado fue que el proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel de instrucción académica. La conclusión fue que existe un inadecuado proceso de inmunización en la comuna indígena Chachis motivado por factores socioculturales, lo que trae consigo que dicha población no se encuentra apta para enfrentar enfermedades infecciosas que pueden ser prevenibles (17).

Caizan y Juca (2017) Ecuador. Realizaron una investigación cuyo propósito es determinar el nivel de conocimiento sobre Inmunizaciones en madres de menores de 2 años. Fue descriptivo de corte transversal, con 120 mamás evaluadas. Sus resultados fue que el 50 % de las mamás saben que enfermedades protegen las vacunas y 50% no conoce; conocen el 51.67% reacciones postvacunación y 48.33% no conoce sobre las reacciones y conocen 89.17% que zona se aplica la vacuna y el 10.83% no conoce el sitio de aplicación. En conclusión, la mayor parte de las mamás se encargan del quehacer doméstico, abandonaron sus estudios, situación que interviene en los conocimientos que poseen sobre inmunizaciones. (18)

Peláez y Salinas (2017) Ecuador. Ejecutaron una investigación con el objetivo de determinar los factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el Subcentro de Salud "Barrial Blanco". Asimismo, fue tipo analítica con una muestra de 118 cuidadores de niños de 6 a 60 meses de edad, los resultados obtenidos con los factores fueron que el 58.5% los cuidadores son los padres, Ocupación 34.7% son solteras grado de instrucción el 64,4% cuenta con bachillerato; y no fue informado sobre las reacciones adversas un 16.9% y 5.9% estuvieron atrasados en su carnet. (19)

EL Modelo de enfermería que se enmarca en esta investigación de Nola Pender, nació en el estado de Michigan, Estados Unidos. (20). En 1982 publicó el modelo de Promoción de la Salud en la quinta edición revisó y publicó Promoción de Salud en la Práctica de enfermera, Pender define la salud como la persona que abarca en su totalidad su estilo de vida e incluye fortalezas (21). De acuerdo a la teoría de Nola Pender, lo que busca la investigación es cómo las madres pueden aprender a que la forma de cuidar a sus niños es tener un conocimiento claro sobre la importancia de las vacunas y que los factores sociodemográficos no deben de ser excusas para asistir al centro de salud.

El Meta paradigma contiene de manera abstracta los elementos centrales que posibilitan la existencia de la Enfermería como disciplina, como práctica y como fenómeno que desenvuelven los conocimientos de las personas, que son vistas como sujeto de adaptación o receptor del cuidado de enfermería, el entorno es el grupo o comunidad engloban las personas, salud es considerada como la representación de la calidad de vida y enfermería es la responsabilidad que tiene la enfermera de los cuidados del usuario.(22)

Conocimiento sobre vacunas

El conocimiento acerca de las inmunizaciones es definido como un conjunto de acciones donde participa la madre, las vacunas y la comunidad. El grado de entendimiento que deberían adquirir las mamás sobre la vacunación es qué tipo de vacunas recibe su niño una vez que nace hasta los 4 años. (23)

Nivel de conocimiento

En las mamás se mide su conocimiento Alto: Se manifiesta una vez que la mamá tiene una óptima comprensión sobre vacunas.

Conocimiento Medio: Cuando la madre tiene carencia de temas de mayor o menor relevancia sobre vacunas su nivel de comprensión es adecuado o equivocada.

Conocimiento Bajo. La madre presenta un nivel de comprensión errónea e inaceptable sobre las vacunas. (24)

Vacunas

Las vacunas son usadas para fortalecer el sistema inmune y evitar enfermedades graves y altamente letales y está compuesto por soluciones hechas con bacterias, toxoides, virus reducidos, inactivos, se administra a la población originando una inmunidad operante y permanente evitando patologías incitando la propagación defensiva. (25)

Niños con Vacuna Completa

Según el esquema de vacunación los niños reciben la vacunación necesaria según la edad y la estructuración de vacunas. El método para poder inmunizar abarca un grupo de hechos periódicos y jerárquicos; el profesional de enfermería cuyo propósito es de garantizar de manera oportuna e idónea las vacunas del niño o niña que según su esquema establecido desarrolla (25)

Esquema de vacunación

Es una guía de vacunas aceptadas de manera oficial en el país, dentro de la política nacional de inmunización y vacunas. (25)

Beneficios de la vacuna

Los avances de la ciencia han ayudado que los niños estén protegidos contra enfermedades (26) generando un beneficio mayor a la humanidad, evitando enfermedades que en el pasado generaban grandes epidemias, consecuencias y decesos, las vacunas favorecen a los individuos. No hay algún tipo de fármaco que haya auxiliado numerosas vidas como son las vacunas, por ello negar las vacunas para los hijos no es solamente un hecho imprudente a la salud individual, sino también frente a la sociedad, debido a que podrían ocasionar el regreso de afecciones ya no recordadas en varios lugares del mundo. (27)

En el Perú se cuenta con 17 vacunas para menores de cinco años que los protegen de 26 enfermedades.

Vacuna BCG: Se utiliza para prevenir la tuberculosis (*Mycobacterium bovis*) (28) por vía intradérmica se aplica 0,05ml en la zona del músculo deltoides,

administrándose en las primeras 12 horas de vida, es la única vacuna para prevenir la tuberculosis a nivel mundial no se debe aplicar si el peso del lactante es inferior a 2000gr. (29)

Vacuna Hib: No se administra a bebés con bajo peso al nacer hasta que cumpla un peso adecuado (30), es aplicada 0.5 IM en el rango de las primeras 12 horas de vida, en zona del músculo vasto externo de la cara antero lateral, protege de la hepatitis B.

Vacuna Pentavalente: Previene la difteria, tosferina poliomielitis, tétano y Haemophilus influenza tipo B; se aplica 0.5 IM en los niños de 2,4 y 6 meses, en la zona muscular vasta superficial cara antero lateral, exterior del músculo; puede presentarse; dolor, enrojecimiento y endurecimiento en la parte que fue aplicada.

Vacuna Polio Inactivada (IPV): Previene la poliomielitis, se aplica 0.5 IM a los 2 y 4 meses en la zona del músculo vasto externo de la cara antero lateral externa; podría causar dolor en la zona aplicada. (31)

Vacuna Contra Rotavirus: Contiene un virus vivo que protege de la gastroenteritis. (32) 1.5ml mediante vía oral, es adquirida a los 2 y 4 meses de vida, esta vacuna no se recomienda en niños de 7 meses 29 días a más, podría ocasionar vómitos, irritabilidad, fiebre y diarrea.

Vacuna Antineumocócica: Protege contra las infecciones invasivas graves por neumococo, se administra 0.5 IM a los 2, 4 y 12 meses, en la zona del músculo vasto externo de la cara antero lateral, externa del músculo; y mayores de 1 a 4 años 11 meses 29 días en la zona de la región del músculo deltoides, puede presentar fiebre, dolor, eritema, somnolencia, irritabilidad.

Vacuna Oral de Polio (APO): protege contra la poliomielitis, se administra 2 gotas V.O 6,18 meses y 4años.

Vacuna Contra Influenza: Su dosis es de 0.25ml por vía I.M a los 6, 7,12 y 24 meses, y a los 3 años para adelante es anual, en la zona de la región del músculo deltoides, puede causar fiebre, dolor, enrojecimiento. (33)

Vacuna Contra Sarampión Papera Rubeola (SPR): Previene sarampión, papera y la rubeola. Se aplica 0.5ml por vía SC a los 12 y 18 meses en la zona de la región del músculo deltoides, puede presentar tos y fiebre.

Vacuna Contra la Varicela: Su dosis es de 0.5ml por vía SC a 12 meses hasta los 2 años 11 meses 29 días, en la zona de la región del músculo deltoides, puede presentar fiebre en el quinto día de aplicación, irritabilidad y somnolencia. (34)

Vacuna Antiamarilica (AMA): Se administra 0.5 SC al 1 año 3 meses zona de la región del músculo deltoides, puede causar dolor en la zona aplicada, eritema, edema, cefalea, malestar.

Vacuna Contra Difteria Pertusis Tétanos (DPT): Es administrada 0.5 IM a los 18 meses y 4 años 11 meses 29 días, en la zona de la región del músculo deltoides puede presentar dolor, fiebre, irritabilidad, enrojecimiento.

Factores Sociodemográficos

Refieren a un conjunto de personas definida que comparten características demográficas y sociológicas, dichos grupos son usados para los estudios en ciencias sociales (35)

Edad: Periodo transcurrido desde el nacimiento de una persona (36)

Nivel de instrucción: Es los estudios logrados de una persona pueden estar ejecutados o pueden estar en proceso, no tomando en consideración si se finalizó, son provisionales, inconclusos, estos son: analfabetos, primarios, secundarios, superiores. (37)

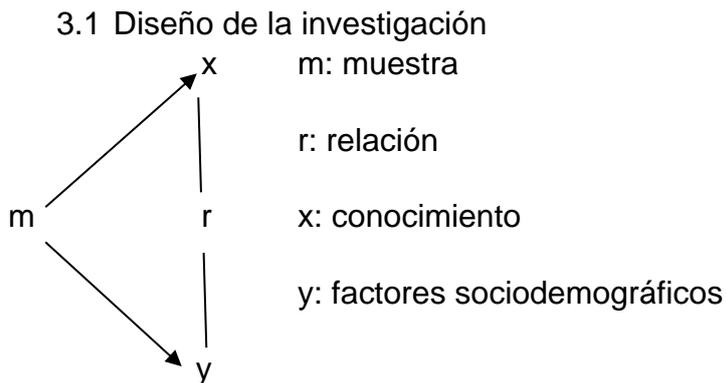
Estado civil: Cuando las personas se encuentran en un determinado momento de su vida. Estas pueden ser: soltera, casada, conviviente, viuda. (38)

Ingreso económico: Suma de dinero que puede ser gastada dentro de una familia. El sueldo mínimo en el Perú es de 930 soles. (39)

Lugar de procedencia: Es empleado para nombrar la procedencia, el inicio que muestra un objeto, una persona y del cual es procedente, puede ser rural, urbano, periurbano (40).

III. METODOLOGÍA

El trabajo de investigación a presentar es con un enfoque cuantitativo ya que utilizó la recopilación y análisis de referencias, no experimental porque no se manipulo las variables, descriptiva- correlacional puesto que como objetivo hallar la relación entre las variables, fue de tipo aplicada porque busca solucionar problemas y hallar solución a preguntas en específico, fue de corte transversal ya que la información fue obtenida en un solo momento y en periodo determinado.



3.2 Variables y operacionalización

Variable 1 Conocimiento sobre vacunas: Es un conjunto de acciones donde participa la madre, las vacunas y el entorno.

Variable 2 Factores sociodemográficos: Se refiere a un grupo definido por sus características sociológicas y demográficas, estos grupos se utilizan para los análisis en las ciencias sociales.

3.3 Población y Muestra

La población estuvo conformada de 120 madres con niños menores de 5 años que asistieron al Centro de Salud Santa María. La muestra estuvo conformada con 51 madres de niños menores de 5 años que asistieron al Centro de Salud de Santa María, según la fórmula muestral, el tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio simple.

Para la selección de la muestra se tomó en cuenta criterios de inclusión que sean madres de niños menores a 5 años, madres que asistieron regularmente a los controles del Centro de Salud Santa María y criterios de exclusión: madres que no acepten participar en el trabajo de investigación, familiares que llevaron por ese día al control.

3.4 Técnica e Instrumento de recolección de datos

La técnica que se utilizó en la investigación fue una encuesta, el instrumento es un cuestionario compuesto que recogió los conocimientos sobre vacunas, donde la respuesta correcta tiene un valor de 2 puntos y la respuesta incorrecta un valor 0 punto. Se evaluaron por separado los factores sociodemográficos corresponden a los ítems del (1,2,3,4,5,6,7) y conocimiento sobre vacunas los ítems del (8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18).

La sumatoria de los ítems nos indica una puntuación, midiendo el nivel bajo es de 00 - 18 puntos, nivel Medio 19 - 26 puntos, nivel alto 27 – 36 puntos. El cuestionario utilizado fue de Valdivia Reyes Karen.

3.5 Procedimientos

Se inició con la solicitud al jefe de C.S Santa María para que nos facilite la autorización para encuestar, se procedió a captar a las mamás que asisten al consultorio de inmunización del Centro de Salud con sus menores niños, se le explicó los objetivos y previo consentimiento informado, se procedió a preguntar el cuestionario a las mamás que aceptaron a participar en la encuesta que consta de 25 ítems, que durara 10 minutos.

3.6 Método de análisis de datos

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación se utilizó la estadística descriptiva, que son los registros u observaciones efectuadas, que proporcionaron una serie de datos que necesariamente deben ser ordenados y presentadas. Se lleva a cabo un grupo de técnicas cuya finalidad es exponer y minimizar los diferentes datos observados. Para lo que se va ayudar del programa SPSS versión 21, con la preparación de tablas y gráficos, se usó la técnica descriptiva porcentual.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación respetó los principios de bioética que dirigen a la práctica de enfermería como la autonomía de las madres presentes, la justicia porque se seleccionó a las participantes sin ningún acto de discriminación, no maleficencia ya que el estudio no lleva a riesgo donde se comprometa la integridad tanto de ella

como de su niño y beneficencia los resultados obtenidos ayudó a establecer mejores estrategias por parte del personal de enfermería para mejor el conocimiento de las madres sobre vacunas.

IV. Resultados

Tabla 1 Relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y factores sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años del centro de salud santa maría 2020

		Conocimiento sobre vacunas								Prueba		
		Bajo		Medio		Alto		Total		Chi cuadrado		
		N	%	N	%	N	%	N	%	Chi2	Gl	P-valor
Edad	15 a 20 años	9	17.6%	2	3.9%	0	0.0%	11	21.6%	23.3	6	0.001
	21 a 30 años	5	9.8%	11	21.6%	3	5.9%	19	37.3%			
	31 a 40 años	3	5.9%	5	9.8%	7	13.7%	15	29.4%			
	41 a más años	0	0.0%	2	3.9%	4	7.8%	6	11.8%			
Número de hijos	Más de 4 hijos	11	21.6%	6	11.8%	1	2.0%	18	35.3%	21,118	6	0.002
	3 hijos	3	5.9%	9	17.6%	3	5.9%	15	29.4%			
	2 hijos	3	5.9%	2	3.9%	3	5.9%	8	15.7%			
	1 hijo	0	0.0%	3	5.9%	7	13.7%	10	19.6%			
Nivel de instrucción	Analfabeta	8	15.7%	1	2.0%	1	2.0%	10	19.6%	19,699	6	0.003
	Primaria	3	5.9%	2	3.9%	0	0.0%	5	9.8%			
	Secundaria	4	7.8%	11	21.6%	5	9.8%	20	39.2%			
	Superior	2	3.9%	6	11.8%	8	15.7%	16	31.4%			
Estado civil	Soltera	4	7.8%	2	3.9%	0	0.0%	6	11.8%	4,351	4	0.361
	Conviviente	6	11.8%	7	13.7%	6	11.8%	19	37.3%			
	Casada	7	13.7%	11	21.6%	8	15.7%	26	51.0%			
Lugar de procedencia	Rural	10	19.6%	7	13.7%	8	15.7%	25	49.0%	5,127	4	0.274
	Periurbano	1	2.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.0%			
	Urbano	6	11.8%	13	25.5%	6	11.8%	25	49.0%			
	Otros	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
Ocupación	Estudiante	1	2.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.0%	2,250	6	0.895
	Ama de casa	8	15.7%	11	21.6%	7	13.7%	26	51.0%			
	Trabajo independiente	4	7.8%	4	7.8%	3	5.9%	11	21.6%			

	Trabajo dependiente	4	7.8%	5	9.8%	4	7.8%	13	25.5%			
Ingreso económico	No trabaja	9	17.6%	2	3.9%	1	2.0%	12	23.5%			
	Menor a 930 soles	2	3.9%	2	3.9%	0	0.0%	4	7.8%			
	Sueldo básico (930 soles)	2	3.9%	3	5.9%	3	5.9%	8	15.7%	15,651	6	0.016
	Mayor a 930 soles	4	7.8%	13	25.5%	10	19.6%	27	52.9%			

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Se observó el nivel de conocimiento de vacunas y su relación con los factores sociodemográficos en madres de niños menores de cinco años del C.S Santa María 2020, se encontraron porcentajes altos en lo que respecta a la edad de la madre que el 37,3% son de 21 a 30 años y el 21.6% tiene un nivel de conocimiento medio, con respecto al factor sociodemográfico edad existe relación significativa (p-valor=0,001 <0,05); el 35,3% tiene más de 4 hijos y el 21,6% tiene conocimiento bajo, Sobre el factor número de hijos también existe relación significativa (p-valor=0,002 <0,05); el 39,2% tiene estudios secundarios y el 21,6 tiene conocimiento medio, sobre el factor nivel de instrucción existe relación significativa (p-valor=0,003 <0,05); el 51.0% son madres casadas y el 21,6 tiene conocimiento medio, sobre el factor estado civil no existe relación significativa (p-valor=0,361 >0,05); el 49,0% el lugar de procedencia es urbano y el 25.5% tiene conocimiento medio, al factor lugar de procedencia no existe relación significativa (p-valor=0,274 >0,05); el 51,0% es ama de casa y tienen 21,6% en nivel de conocimiento medio, al factor ocupación tampoco existe relación significativa (p-valor=0,895 >0,05); el 52,9% tiene un ingreso económico mayor a 930 y 39,2 % tiene nivel de conocimiento medio, finalmente, en cuanto al factor Ingreso económico existe relación significativa (p-valor=0,016 <0,05).

Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020.

Conocimiento sobre vacunas	N	%
Bajo	17	33,3%
Medio	20	39,2%
Alto	14	27,5%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Se observó en la tabla principalmente, el 39,2% (20) de las madres encuestadas poseen conocimiento de nivel medio. Le continúa el 33,2% (17) que tiene nivel bajo; y finalmente, el 27,5% (14) restante posee nivel alto de conocimiento.

Tabla 3 Factores sociodemográficos

		N	%
Edad	15 a 20 años	11	21.6%
	21 a 30 años	19	37.3%
	31 a 40 años	15	29.4%
	41 a más años	6	11.8%
Número de hijos	Más de 4 hijos	18	35.3%
	3 hijos	15	29.4%
	2 hijos	8	15.7%
	1 hijo	10	19.6%
Nivel de instrucción	Analfabeta	10	19.6%
	Primaria	5	9.8%
	Secundaria	20	39.2%
	Superior	16	31.4%
Estado civil	Soltera	6	11.8%
	Conviviente	19	37.3%
	Casada	26	51.0%
Lugar de procedencia	Rural	25	49.0%
	Periurbano	1	2.0%
	Urbano	25	49.0%
	Otros	0	0.0%
Ocupación	Estudiante	1	2.0%
	Ama de casa	26	51.0%
	Trabajo independiente	11	21.6%
	Trabajo dependiente	13	25.5%
Ingreso económico	No trabaja	12	23.5%
	Menor a 930 soles	4	7.8%
	Sueldo básico (930 soles)	8	15.7%
	Mayor a 930 soles	27	52.9%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Las madres tienen edades de 21 a 30 años 37.3%, número de hijos más de 4 hijos 35.3%, nivel de instrucción secundaria 39.2%, estado civil casadas 51.0%, lugar de procedencia rural el 49.0% y urbano 49.0%, ocupación ama de casa 51.0% y por el ingreso económico mayor a 930 soles 52.9%.

V. DISCUSIÓN

El recién nacido es inmune a muchas patologías ya que tiene anticuerpos o defensas que lo ayudan porque su mamá le pasa a través de la placenta. Mediante la vacunación ayuda a generar nuevos anticuerpos al niño para que a futuro lo defienda de posibles patologías. En el 2020 debido a la pandemia de COVID-19 más de 82 países interrumpieron su programa de Inmunización y aproximadamente 30 campañas de vacunación contra el sarampión han estado o permanecen en peligro de ser suspendidas esto pueda ocasionar a futuro grandes consecuencias.

Según la OMS las vacunas han reducido enfermedades y han mejorado la calidad de vida, en los países que se realizan una vacunación constante a la población llegan erradicar muchas enfermedades, hay países que están en desarrollo, pero es limitado el acceso para vacunarse por eso cada día fallecen niños por enfermedades tos ferina, difteria y sarampión.

En la actualidad el personal de salud se encuentra limitado debido a las restricciones que realiza el estado peruano por la pandemia, las madres con menores de edad no puedan salir de sus casas, el temor de estar expuestas a personas con COVID-19 y esto ocasiona que no se cumpla con las vacunas de acuerdo a la edad de su menor hijo.

La preocupación de las madres con los efectos que producen al vacunarse rechaza que sus niños se apliquen la vacuna, los efectos secundarios por lo general son bien tolerados y sus reacciones son dolor en la zona aplicada y en algunas ocasiones presentan fiebre o malestar general que no dura más de dos días.

Surgieron en la investigación alguna limitación que interfirieron en el adecuado desempeño para obtener resultados las cuales mencionaremos a continuación estamos en plena pandemia y la escasa apertura para abordar a las madres a encuestar, la poca colaboración y el distanciamiento que se tenía que respetar. La poca asistencia al establecimiento para acudir a vacunar a sus niños.

En la contrastación de la hipótesis, se evalúa la relación que hay entre el nivel de conocimiento sobre vacunas con factores sociodemográficos en madres de niños

menores de cinco años mediante la prueba de Chi cuadrado. Con respecto al factor sociodemográfico edad existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,001 <0,05$), se acepta la hipótesis de investigación; número de hijos existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,002 <0,05$), se acepta la hipótesis de la investigación; con el nivel de instrucción existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,003 <0,05$), se acepta la hipótesis de la investigación; sin embargo el estado civil no existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,361 >0,05$), se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna; lugar de procedencia no existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,274 >0,05$), se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna; En lo concerniente al factor ocupación tampoco existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,895 >0,05$), se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna; Finalmente, en cuanto al factor Ingreso económico existe relación significativa ($p\text{-valor}=0,016 <0,05$), se acepta la hipótesis de la investigación.

Por tanto, de acuerdo a la investigación se dio a conocer que se presentó el nivel de conocimiento sobre vacunas de madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María 2020, se observa que el 39,2% de las madres encuestadas poseen nivel medio de conocimiento sobre vacunas, el 33,2% que tiene nivel bajo; y finalmente, el 27,5% restante posee nivel alto de conocimiento. De acuerdo a los factores sociodemográficos de madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Santa María 2020, se observó las edades de 21 a 30 años con 37.3%, la tenencia más de 4 hijos 35.3%, nivel de instrucción secundaria 39.2%, estado civil casadas 51.0%, lugar de procedencia rural el 49.0% y urbano 49.0%, ocupación ama de casa 51.0% y por el ingreso económico mayor a 930 soles 52.9%.

Hualverde en su investigación tuvo como resultado nivel de conocimiento medio, a su vez el nivel de instrucción secundaria. Tiene un perfil similar a la investigación que al tener un nivel de instrucción secundaria su nivel de conocimiento es medio. En contraste con Chucos y Aguirre quienes en su investigación sus resultados fueron que las madres encuestadas tienen un conocimiento alto. En nuestra investigación no coincide con los resultados hallados.

Peláez y Salinas en su investigación sus resultados fueron que su población encuestada el factor ocupación son ama de casa. De acuerdo a nuestra investigación coincide con dicho factor.

Así mismo Pérez, en su investigación tuvo como resultado que en sus factores de nivel de instrucción es secundaria y que su lugar de procedencia son urbanas. Tuvo similitud con nuestra investigación ya que las madres encuestadas su nivel secundario y su lugar de procedencia urbanas.

Y finalmente Saldaña en su investigación tiene como resultado que su población encuestada procede de zona rural y urbana y en el factor de nivel educativo es secundario. Concordando así nuestros factores relacionados

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los conocimientos y los factores sociodemográficos: edad, número de hijos, nivel de instrucción e ingreso económico ($p < 0,05$), no existe relación con estado civil, lugar de procedencia y ocupación de las madres ($p > 0,05$).
2. El nivel de conocimiento alcanzado por mayoría de las madres fue de nivel medio.
3. Los factores sociodemográficos de mayor predominancia son la edad entre 21 a 30 años, madres con más de 4 hijos, nivel de instrucción secundaria, estado civil casada, ocupación ama de casa y el ingreso económico mayor a 930 soles.

4. RECOMENDACIONES

En relación a los resultados que se encontraron se sugiere las siguientes recomendaciones:

Primera: Que el director del Centro de Salud Santa María pueda capacitar el programa de prevención y promoción de la salud con respecto a la importancia de las vacunas a los niños menores de cinco años, al personal de enfermería del servicio de Inmunización

Segunda: La jefatura de enfermería del Centro de Salud Santa María realicen programas educativos para las madres que asisten al servicio de inmunización y a la población, con lenguajes simples.

Tercera: Se sugiere trabajar conjuntamente el Centro de Salud Santa María con los centros educativos iniciales de la jurisdicción y manejar una relación de verificación de sus vacunas en los niños menores de cinco años.

BLIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud y UNICEF. Temas de Salud. [citado el 13 octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.
2. UNICEF. Programa de Inmunización. [Online].; 2020 [citado 2020 noviembre 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
3. Organización Mundial de la Salud. Instan a unir esfuerzos para prestar los servicios sistemáticos de inmunización. [Online].; 2020 [citado 2020 octubre 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/22-05-2020-at-least-80-million-children-under-one-at-risk-of-diseases-such-as-diphtheria-measles-and-polio-as-covid-19-disrupts-routine-vaccination-efforts-warn-gavi-who-and-unicef>.
4. OMS. Nuevas estimaciones revelan un peligroso estancamiento de las tasas mundiales de vacunación. [Online].; 2019 [citado 2020 de octubre 13]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2019-20-million-children-miss-out-on-lifesaving-measles-diphtheria-and-tetanus-vaccines-in-2018>.
5. Torres A. Conocimiento y Actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de cinco años. Puesto de Salud primavera [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Huacho Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2018.
6. Valenzuela M. The importance of vaccines in public health: milestones and new challenge. Revista Médica Los Condes. 2020 agosto; 31(3).
7. Merino M. Plan De Recuperación de Brechas en Inmunizaciones. Decreto de Urgencias; 2020; Lima. p. 13.
8. Gilbert N, Gilmour H, Wilson S y Cantin L. Determinants of non-vaccination and incomplete vaccination in Canadian toddlers. [Online].; 2017 [citado 2020 octubre 25]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28129028/>.
9. MINSA. Puntos Jornada de Vacunación Nacional. [Online].; 2020 [citado 2020 Octubre 13]. Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/1278-vacunacion-en-el-contexto-del-covid-19>.
10. Pérez J. Factores sociodemográficos de la madre asociados al conocimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en la ipress i-1

padre cocha. [Tesis para optar el título de enfermería]. Iquitos; Universidad Privada de la Selva Peruana 2020

11. Saldaña S. Factores sociodemográficos y culturales Maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud las Palmas. [Tesis para optar el título de enfermería]. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017.
12. Aguirre L y Chucos J. Conocimiento de las madres sobre las Vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital Vitarte. [Tesis para obtener el título de enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019.
13. Valencia R y Quispe N. Factores Sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrio Nuevo. [Tesis para obtener el título de enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2019.
14. Hualverde P. Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0-6 meses según factores sociodemográficos en el Centro de Salud "Huascar"- Santa Anita. [Tesis para Optar el Título de Licenciada de Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.
15. Muyulema R, Guerrero E y Melendres I. Conocimiento Vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. [Tesis para optar el título de enfermería]. Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2020.
16. Vallejo R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Sub Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil. [Tesis para optar el título de enfermería]. Ecuador Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.
17. Carrion M y Sangoluisa J. Factores que afectan el proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador. Pontificia Universidad católica de Ecuador; 2018.
18. Caizan N y Juca Conocimiento sobre Inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud "Nicanor Merchan", Cuenca. [Tesis para optar el título de enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
19. Pelaez D y Salinas R. Factores Relacionados al esquema de Vacunación incompleto en el Sub Centro de Salud "Barrial Blanco".[Tesis para optar el título de enfermería] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.

21. Alligood M. Nursing Theorists and their work. 9th edition. London: Elsevier; 2014.
22. Cribillero R. Analisis Epistemológico sobre el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. [Online]; 2020 [citado 19 Noviembre 2020] Disponible en: https://www.scribd.com/presentation/490559268/ENSAYO-TEORIA-NOLA-PENDER-UNAC?language_settings_changed=English.
23. Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años centro de salud liberación social. [Tesis para optar el título de enfermería]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego. 2020
24. Beltran J y Rojas Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de salud buena vista. [Tesis para optar el título de enfermería] Barranca: Universidad Nacional de Barranca. 2020
25. Resolución Ministerial N° 214-2020/MINSA. Directiva Sanitaria que establece Disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones. In Intervenciones Estratégicas en Salud Publica; 2020; Lima. p. 11-12.
26. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Online].; 2017 [citado 2020 noviembre 22]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/partners/childhood/matte-articles-5-reasons-sp.html>.
27. Sanitas. Vacunas. Qué son, cómo actúan y su importancia. [Online].; 2020 [citado 15 Octubre 2020] Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/importancia-vacunas/index.html>.
28. Angelidou A. Diray J. Conti M. Smolen K. Haren Dowling D. et al. BCG as a Case Study for Precision Vaccine Development: Lessons From Vaccine Heterogeneity, Trained Immunity, and Immune Ontogeny. [Online] *frontiers in Microbiology*. 2020 marzo; 11(332).
29. Resolución Ministerial. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema de Nacional de Vacunacion; 2020; Lima. p. 6-10.
30. Ben E y Joseph M. Inmunization Shedule [Online].; kidshealth 2020 [citado 18 octubre 2020]. disponible en <https://kidshealth.org/es/parents/immunization-chart-esp.html?WT.ac=pairedLink>.

31. Centers for Disease Control and Prevention. [Online].; 2019 [citado 20 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/ipv.html>.
32. Manual MSD versión para público general. [Online].; 2019 [citado 8 diciembre 2020]. Disponible en : <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contr-el-rotavirus>.
33. Centers for Disease Control and Prevention. [Online].; 2020 [citado 16 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/flu/highrisk/children.htm>.
34. centros para el control y la prevención de enfermedades. [Online].; 2017 [citado 20 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/varicella-sp.html>.
35. VENEMEDIA COMUNICACIONES, C.A. [Online].; 2020 [citado 14 Octubre 2020]. Disponible en: <https://www.definicion.xyz/2018/02/analisis-socio-demografico.html>.
36. Wikipedia. [Online].; 2020 [citado 13 noviembre 2020]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Edad>.
37. Instituto vasco de Estadística. Eustat. [Online].; 2020 [citado 13 noviembre 2020]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,est%C3%A1n%20provisional%20o%20definitivamente%20incompletos.&text=Sin%20estudios%3A%20Personas%20que%20saben,terminado%20ning%C3%B.
38. Conceptos juridicos.com. [Online].; 2018 [citado 15 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>.
39. Eco- Finanzas. [Online]. [Citado 13 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.eco-finanzas.com/servicios/cookies.htm>.
40. Definición ABC. Definición de Procedencia. [Online].; 2020 [citado 15 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>.

ANEXOS

ANEXO 1 Matriz de Operalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS	Es un conjunto de acciones donde participa la madre, las vacunas y el entorno. Importancia de las vacunas, efectos adversos y zona de punción.	Madres de niños < 5 años que tienen conocimiento sobre las vacunas, importancia, edad de aplicación, protección de enfermedades inmunoprevenibles y reacciones post vacunal; se medirá con la encuesta de 18 preguntas.	Importancia de las vacunas Efectos adversos Zona de punción	Concepto de vacuna. Protección de las vacunas. Reacciones a la vacuna. Aplicación de vacunas. Items: Nº8,,9,10,11,12,13,14, 15,16,17,18,19,20,21, 22,23,24,25.	ORDINAL	Nivel bajo 00-18 Nivel medio 19-26 Nivel alto 27-36
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Se refiere a un grupo definido por sus características sociológicas y demográficas, estos	Se entiende como factor social al ingreso económico y a	Edad	a) 15- 20 b) 21- 30 c) 31 – 40 d) 41 a mas	NOMINAL	ADECUADO
			Número de hijos	a) 1 hijo	NOMINAL	

	grupos se utilizan para los análisis en las ciencias sociales.	los factores demográficos: los que conforman las características maternas como la edad, número de hijos, nivel de instrucción, estado civil, procedencia y ocupación.		b) 2 hijos c) 3 hijos d) más de 4 hijos		INADEC UADO
			Nivel de instrucción	a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior	ORDINAL	
			Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Viuda	NOMINAL	
			Lugar de procedencia	a) Rural b) urbana c) Periurbana d) otros	NOMINAL	
			Ocupación	a) Trabajo dependiente b) Trabajo independiente c) Ama de casa d) Estudiante	NOMINAL	
			Ingreso económico	a) Sueldo básico 930 soles b) Menor al sueldo básico c) Mayor al sueldo básico d) no trabaja	NOMINAL	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ESTUDIO: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos en Madres de Niños menores de cinco años del Centro Salud Santa María 2020?

Estimada Sra.

PROPOSITO DEL ESTUDIO: La investigación tiene por objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre vacunas y los factores sociodemográficos en Madres con Niños menores de cinco años del Centro de Salud Santa María 2020.

PROCEDIMIENTOS: Se utilizará una encuesta donde se le harán diversas preguntas de conocimiento sobre vacunas.

BENEFICIOS: salva vidas, ayuda a combatir enfermedades, haciendo posibles su control, eliminación y hasta incluso su erradicación, vacunarse es un acto de solidaridad, te protege a ti y nos protege a todos, la vacunación es importante a lo largo de toda la vida, las vacunas son seguras

DERECHO A RETIRARSE DEL ESTUDIO: En todo momento tiene el derecho de desistir de participar en el estudio, dado que es VOLUNTARIO.

RESPONSABLES: Para cualquier pregunta o aclaración o reclamo, puede acudir al investigador

Yo.....Acepto

voluntariamente formar parte de este estudio, habiendo leído todo el texto anterior y estando conforme, recibiendo una copia de este consentimiento.

Fecha:

JOSELYN AYDEE, ALAMO ABARCA
DNI. N° 71530885

LESLIE ANYELA, CASTILLO TAJIRI
DNI.N°45145491

ENTREVISTADA

ENCUESTA

SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD SANTA MARIA 2020

Indicaciones: La siguiente encuesta es solo para fines de un estudio de investigación y los datos recolectados son anónimos. Se le recomienda llenar cada una de las preguntas sin omitir ninguna de ellas. Si tiene alguna duda haga la consulta sin ningún temor a fin de aclararla.

INSTRUCCIONES:

Para responder este cuestionario en esta hoja de respuesta, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Evitar arrugar, doblar o maltratar la hoja
- No raye los bordes de la hoja
- Rellene con una "X" la opción que desea marcar

No borre sus respuestas en caso de equivocarse y rellena con una "X" la opción que desee escoger.

Lea detenidamente cada pregunta y seleccione la respuesta que usted considere apropiada. Sus respuestas son confidenciales. Muchas gracias por su sincera consideración.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad:años

- a) 15- 20 años
- b) 21- 30 años
- c) 31 – 40 años
- d) 41 años a mas

2. Número de hijos:

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) más de 4 hijos

3. Nivel de instrucción:

- a) Analfabeta

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

4. Estado civil.

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

5. Lugar de procedencia.

- a. Rural
- b. urbano
- c. periurbana
- d. otros

6. Ocupación

- a. Trabajo dependiente
- b. Trabajo independiente
- c. Ama de casa
- d. Estudiante

7. Ingreso económico

- a. Sueldo básico 930 soles
- b. Menor a 930
- c. Mayor al 930
- d. no trabaja

ENCUESTA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA MARIA 2020

INTRODUCCIÓN:

Lea detenidamente las siguientes proposiciones y marca con un aspa la respuesta correcta.

CONCEPTO

8. ¿Qué son las Vacunas?

- a. Cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.
- b. Es una sustancia que es administrada para no provocar protección.
- c. Es una suspensión que protege de las enfermedades
- d. Es una preparación de Microorganismo virales y bacterianos vivos que al ser administradas producen una respuesta inmune.

REACCIÓN DE LA VACUNA

9. ¿Cuáles son las posibles reacciones de las vacunas?

- a. Fiebre leve
- b. Dolor y Malestar general.
- c. Llanto e irritabilidad
- d. Todas son correctas.

10. ¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?

- a. Aplicar paños tibios y administrar antipiréticos (paracetamol, panadol, otros)
- b. Llevarlo al Centro de Salud más cercano a su casa.
- c. Le baña con agua tibia en un ambiente cerrado.
- d. todas son correctas

IMPORTANCIA

11. ¿Cuál es la importancia de las vacunas?

- a. Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo de su niño.
- b. Incrementan protección al organismo en un 100% evitando adquirir alguna enfermedad infecciosa.
- c. Es una Intervención preventiva fundamental que permite evitar que enfermen, actuando como refuerzo de las defensas del niño.
- d. Ayudan a nuestro organismo a defenderse de los microorganismos.

APLICACIÓN DE VACUNAS

12. Si tu niño se retrasó en la aplicación de sus vacunas ¿qué deberías hacer?

- a. no es necesario ir al Centro de salud porque ya tiene suficiente protección.
- b. Ir al Centro de Salud para continuar con las vacunas que le faltan o le corresponda.
- c. Esperaría que la enfermera lo visite para vacunar a su niño.
- d. Esperaría una campaña de vacunación para regularizar las vacunas que le faltan.

13. A qué edad inicia las vacunas en su niño(a) :

- a. Recién nacido
- b. 2 meses
- c. 1mes
- d. 15 días

14. A losse aplica la vacuna contra la tuberculosis (BCG) y hepatitis B (HvB) y en que lugar de su cuerpo se administra:

- a. Recién Nacido, brazo y pierna
- b. Dos meses , brazo y pierna
- c. Tres meses , brazo y pierna
- d. Cuatro meses, brazo y pierna

15. La vacuna Pentavalente, se debe aplicar al:

- a. Recién Nacido
- b. los 2,4,6 meses
- c. los 4,6, 7 meses
- d. los 2,7,8 meses

16. La vacuna contra el Antipolio (APO) se debe aplicar al niño(a) de:

- a. 2 y 11meses y refuerzo a los 4 años 11 meses y 29 días
- b. 6 y 18 meses y refuerzo a los 4años 11 meses y 29 días
- c. 4 y 10 meses y refuerzo a los 4 años 11 meses y 29 días
- d. 6 y 14 meses y refuerzo a los 4 años 11 meses y 29 días

17. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar al niño(a):

- a. De 2, 3 y 12 meses
- b. De 1, 2 y 15 meses

- c. De 2, 4 y 12 meses
- d. De 2, 6 y 15 meses

18. La vacuna contra la Influenza se debe aplicar al niño(a) de:

- a. 2 y 4 meses
- b. 4 y 6 meses
- c. 6 y 7 meses
- d. 7, y 8 meses

19. La vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola (SPR) se debe de aplicar al niño(a) de:

- a. 1 año y refuerzo a los 2 años
- b. 1 año y refuerzo a los 3 años
- c. 1 año y refuerzo a los 4 años
- d. 1 año y refuerzo a los 5 años

20. La vacuna contra la difteria, tos ferina (o tos convulsiva) y tétano (DPT) se debe aplicar:

- a. A los 18 meses y 4 años
- b. A los 15 meses y 4 años
- c. A los 12 meses y 4 años
- d. A los 6 meses y 4 años

21. ¿Si su niño(a) no recibió la vacuna programada, hasta que edad tiene para recuperarla de acuerdo a su carnet de vacunación?

- a. Hasta los 3 años 11 meses y 29 días
- b. Hasta los 4 años 11 meses y 29 días
- c. Hasta los 5 años 11 meses y 29 días
- d. Hasta los 6 años 11 meses y 29 días

V. PROTECCION DE LAS VACUNAS

22. La vacuna BCG y la de HVB protege contra:

- a. Rubéola y tuberculosis
- b. Papera y Hepatitis B
- c. Sarampión y tos ferina

d. Tuberculosis y Hepatitis B

23. La vacuna Pentavalente protege contra:

- a. Difteria, Tos ferina, Tétanos, Hepatitis B, Influenza tipo b
- b. Difteria, Tos ferina, Tuberculosis, Hepatitis B, Fiebre Amarilla
- c. Difteria, Tos ferina, Sarampión, influenza tipo b, Fiebre Amarilla
- d. Difteria, Tos ferina, Tuberculosis, Sarampión, Rubéola

24. La vacuna Rotavirus protege contra:

- a. Diarreas graves
- b. Gripe
- c. Fiebre amarilla
- d. Sarampión

25. La vacuna SPR protege contra:

- a. Sarampión, Papera, Rubeola
- b. Hepatitis B, Meningitis, Neumonía
- c. Polio, Fiebre Amarilla, Diarrea
- d. Sarampión, Hepatitis B, Rubéola

Anexo 3: Calculo del tamaño de la muestra

Formula:

$$\frac{NP + QZ^2}{(N-1)E^2 + PQZ^2}$$

Donde:

Tamaño de la población:	N:	120
Valor estandarizado	Z:	1,96
Probabilidad de ocurrencia	P:	0,5
Probabilidad de no ocurrencia	Q:	0,5
Error muestral	e:	0,05
Tamaño de la muestra:		91

Formula de muestra ajustada

$$N' = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

n: tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

Reajuste muestral: 51

Anexo 4: Autorización de aplicación del Instrumento

"Año de la Universalización de la Salud"

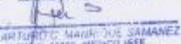
EL QUE SUSCRIBE EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARIA: EXPIDE LA PRESENTE:

CONSTANCIA

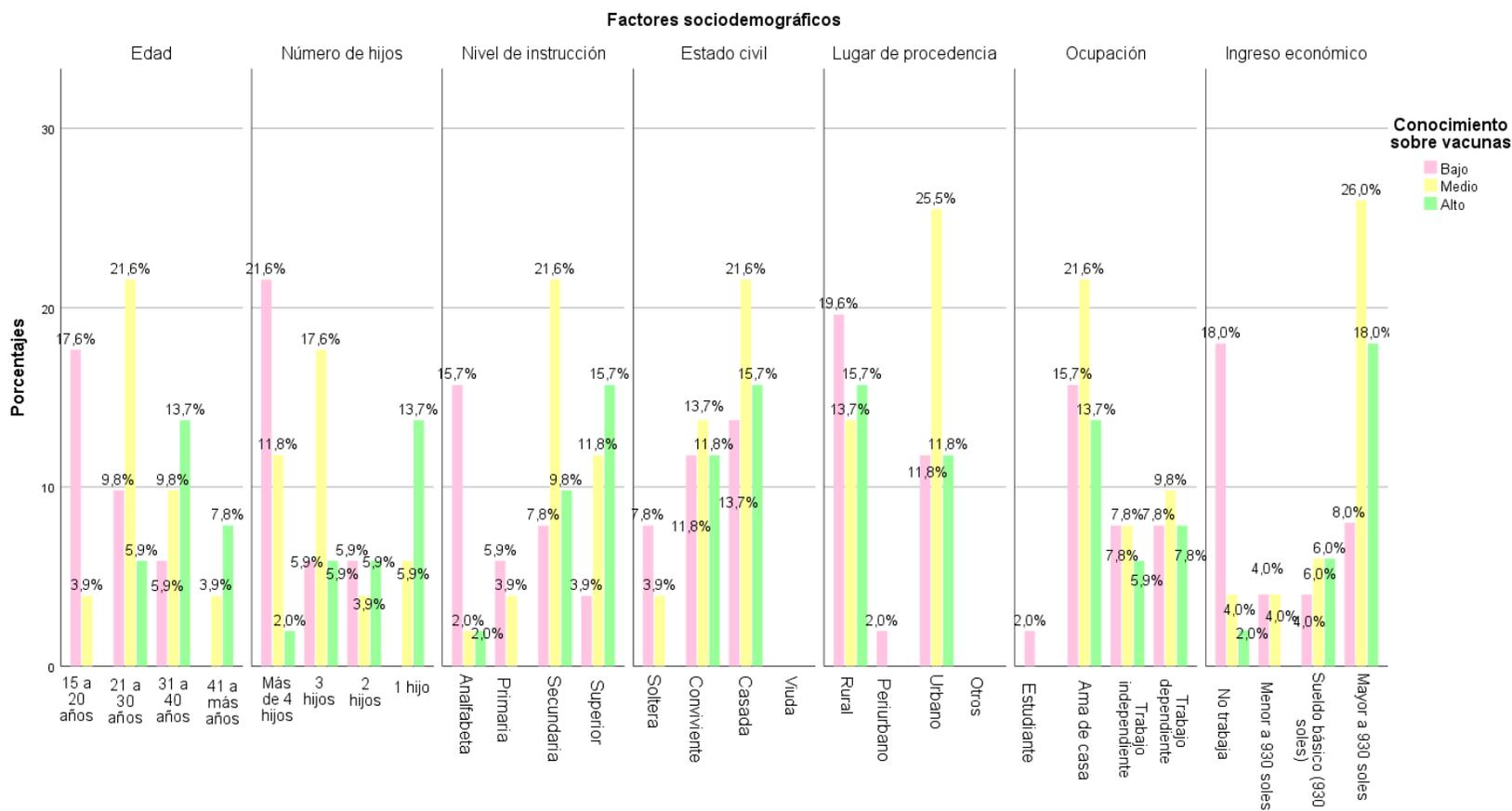
Que las Alumnas Alamo Abarca, Josselyn Aydee y Castillo Tajiri, Leslie Anyela, han desarrollado el trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA 2020**. Dicho trabajo se ha realizado con las madres que asisten al servicio de inmunización durante el mes de noviembre del presente año.

Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente.

Huacho, 25 de noviembre del 2020

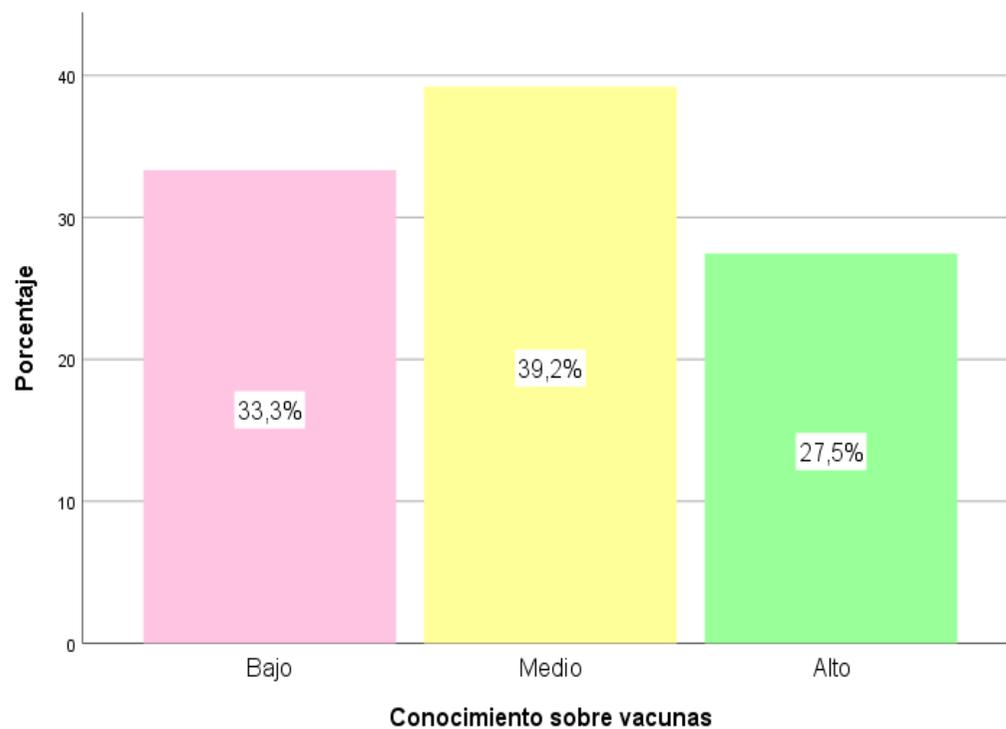
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA
SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA

DR. ARTURO MARÍN JUS. SAMANEZ
CNP N. 31622 - MÉDICO JEFE

Anexo 5: figura 1 Conocimiento sobre vacunas



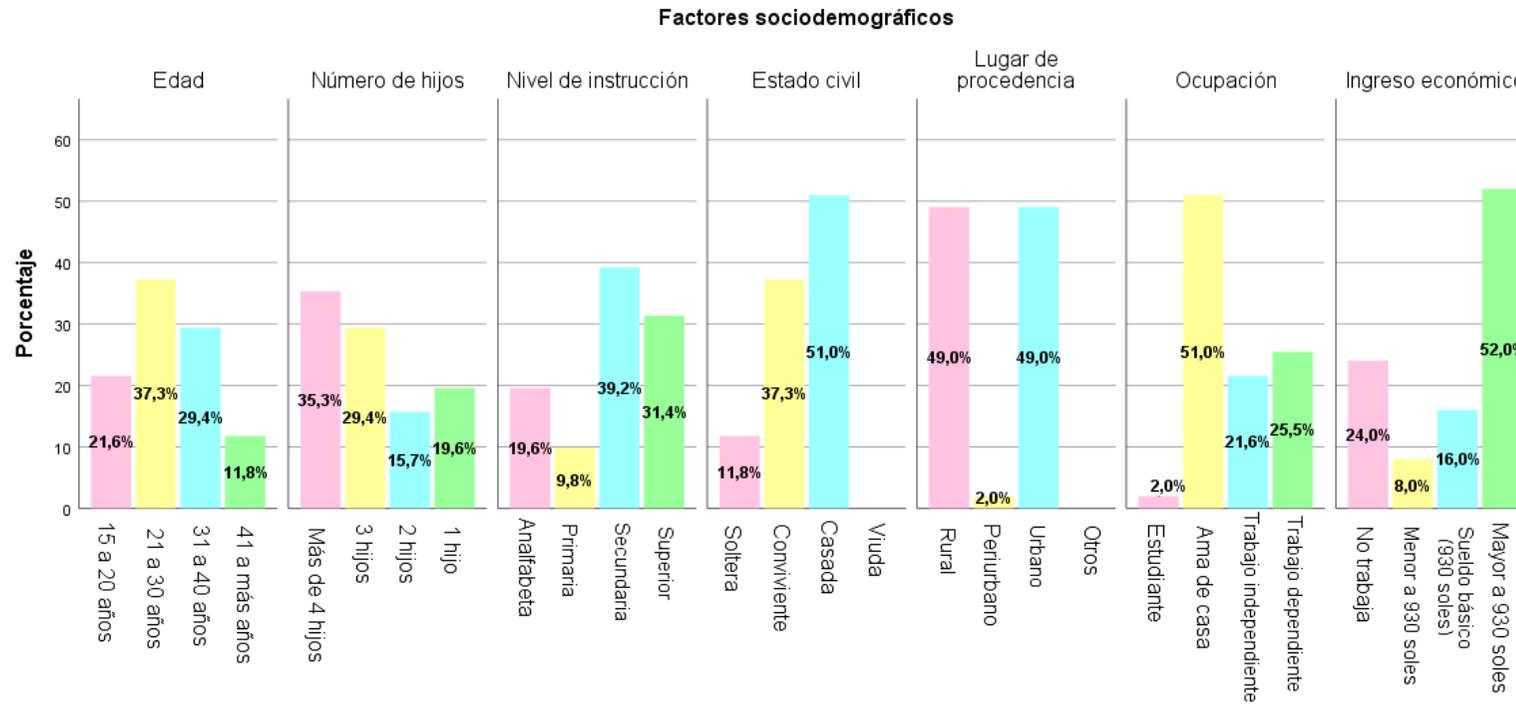
Fuente: Encuesta aplicada a las madres con Niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Figura 2 Nivel de conocimiento



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con Niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Figura 3 Factores sociodemográficos



Fuente: Encuesta aplicada a las madres con Niños menores de cinco años del Centro de Salud de Santa María, 2020

Anexo 6: Fotos

