

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular
de vacunación en las madres con niños menores de cinco años
del C.S. Huamanguilla, 2025.**

Para optar el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

**Bach. Santa Marivel ALLCAHUAMAN EVANAN
Bach. Natalia GUERREROS CCORAHUA**

ASESORA:

Dra. Lidia GONZÁLEZ PAUCARHUANCA

AYACUCHO - PERÚ

2025

DEDICATORIA

A Dios, por guiarnos en poder conseguir nuestros objetivos y sueños que se ven realizados hoy en día.

A nuestros padres y familiares por ser nuestro sustento en la vida, nuestro motor de inspiración para poder forjarnos como excelentes profesionales en el campo de la salud y así brindar cuidados de calidad a la persona, familia y comunidad.

Santa M.A.E. y Natalia G.C.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarnos salud, protección y permitirnos superar los obstáculos en nuestras vidas y poder alcanzar nuestras metas trazadas.

A nuestra casa superior de estudios, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por forjarnos durante nuestra etapa universitaria y brindarnos la oportunidad de desarrollarnos profesionalmente.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por darnos la oportunidad de adquirir competencias para ser buenos profesionales y desempeñarnos en los diferentes ámbitos laborales.

A la plana de docentes, por brindarnos sus conocimientos y experiencias en el campo de la salud, siendo nuestros pioneros en continuar con la travesía de convertirnos en futuros profesionales de Enfermería.

A nuestra asesora, la Dra. Lidia González Paurcarhuanca, por ayudarnos, guiarnos y brindarnos sus asesorías durante el desarrollo de la presente tesis.

A los líderes comunales de Huamanguilla y al personal profesional del Centro de Salud, quienes nos brindaron el apoyo incondicional durante la recolección de información.

Santa M.A.E y Natalia G.C.

**“CONOCIMIENTO RELACIONADO AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA
REGULAR DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES
DE CINCO AÑOS DEL C.S. HUAMANGUILLA, 2025.”**

Autoras: Bach. ALLCCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel
Bach. GUERREROS CCORAHUA, Natalia

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación existente entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025. **Material y Métodos:** El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, descriptiva, correlacional, transversal, no experimental, prospectivo y retrospectivo. La población objetivo fue de 170 madres y la muestra estuvo conformada por 118 madres. La técnica utilizada para la primera variable fue la entrevista y el instrumento un cuestionario; seguidamente para la segunda variable se utilizó una ficha de cotejo. Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico del SPSS versión 26. **Resultados:** el 49.2% de madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, de ellas; 35.6% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y 0.8% incumplimiento. El 44.9% de madres presenta conocimiento bajo del esquema regular de vacunación, de ellas el 31.4% tienen cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres cumplimiento no oportuno y solo 1.7% incumplimiento. Asimismo, el 5.9% de las madres presentan conocimiento alto, de ellas el 4.2% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento respectivamente ($Rho = 0.619$; $p = 0.017 < 0.05$). **Conclusión:** Existe una correlación fuerte positiva entre el conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años en el C.S. Huamanguilla.

Palabras clave: Conocimiento, cumplimiento, esquema regular de vacunación.

“KNOWLEDGE RELATED TO COMPLIANCE WITH THE REGULAR VACCINATION SCHEDULE AMONG MOTHERS WITH CHILDREN UNDER FIVE YEARS OF AGE AT THE HUAMANGUILLA SCHOOL, 2025.”

Autoras: Bach. ALLCCA HUAMAN EVANAN, Santa Marivel
Bach. GUERREROS CCORAHUA, Natalia

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship between knowledge and compliance with the regular vaccination schedule in mothers with children under five years of age in the Huamanguilla Health Center, 2025. **Materials and Methods:** This study was quantitative, applied, descriptive, correlational, cross-sectional, non-experimental, prospective and retrospective. The target population was 170 mothers and the sample consisted of 118 mothers. The technique used for the first variable was the interview and the instrument a questionnaire; then for the second variable a checklist was used. The data obtained were processed in the statistical program SPSS version 26. **Results:** 49.2% of mothers have average knowledge about the regular vaccination schedule, of them; 35.6% present timely compliance, 12.7% untimely compliance and 0.8% noncompliance. 44.9% of mothers have low knowledge of the regular vaccination schedule, of which 31.4% have timely compliance, 11.9% of mothers have untimely compliance, and only 1.7% have non-compliance. Likewise, 5.9% of mothers have high knowledge, of which 4.2% have timely compliance and 0.8% have untimely compliance and non-compliance respectively ($Rho = 0.619$; $p = 0.017 < 0.05$). **Conclusion:** There is a strong positive correlation between knowledge related to compliance with the regular vaccination schedule in mothers with children under five years of age in the Huamanguilla CS.

Health Center. Keywords: Knowledge, compliance, regular vaccination schedule.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRAC.....	V
INTRODUCCIÓN.....	IX
CAPÍTULO I.....	1
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	1
1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	1
1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	5
1.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL	8
1.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA	10
1.2.1. CONOCIMIENTO	10
1.2.2. VACUNAS	11
1.2.3. CUMPLIMIENTO	18
1.3. HIPÓTESIS.....	19
1.3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	19
1.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	19
1.4. VARIABLES DE ESTUDIO	20
1.4.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	20
1.4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
CAPÍTULO II.....	24
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	24
2.1. ENFOQUE DE ESTUDIO.....	24
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	24
2.3. TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	24
2.4. ÁREA DE ESTUDIO	25
2.5. POBLACIÓN.....	25
2.6. MUESTRA	25
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
2.7.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	26
2.7.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	26
2.7.3. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
2.7.4. PLAN DE PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	27
CAPÍTULO III.....	28

RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV	33
DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°01: Conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.....	28
Tabla N°02: Cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.....	28
Tabla N°03: Conocimiento de las generalidades de la vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S Huamanguilla, 2025.....	29
Tabla N°04: Conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna relacionada al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.....	30
Tabla N°05: Conocimiento de los cuidados post vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.....	31
Tabla N°06: Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.....	32

INTRODUCCIÓN

La vacunación es un acto de protección contra diferentes tipos de enfermedades, siendo sencilla, inocua y eficaz; pero muchas veces la sociedad lo ha catalogado como dañino para la salud; el cual ha generado que algunas madres de familia incumplan con el esquema regular de vacunación; ello lo podemos evidenciar con los siguientes datos estadísticos citados por los diferentes investigadores (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) revelaron datos preocupantes sobre la baja cobertura de inmunización en el año 2023, lo cual estima que 2.7 millones de niños y niñas se encuentran sin vacunarse en los distintos continentes del mundo (1).

A nivel internacional, en Sudán (África), el autor Amigdad M (2020) identificó en su artículo que el 48.7% de niños se encuentran vacunados de forma completa, pero el 5.3% tienen vacunas incompletas y el porcentaje restante de niños se encuentran sin vacunarse (2). Por otro lado, en Argentina los autores González S, Fernández R, Gómez M y Sánchez L (2021) señalan que el incumplimiento del esquema regular de vacunación estuvo relacionado con el 31% por falta de vacunas en el establecimiento, el 15% por el horario de jornada laboral de los padres y el 10% por enfermedades que padecían sus hijos (3). En cambio, en Indonesia los autores Susante A y Anggrani S (2021) refirieron que el 50% de madres tienen conocimiento adecuado sobre el esquema regular de vacunación y el 71.9% cumplieron con la vacunación respectiva (4).

A nivel nacional el ministerio de salud informó una disminución en la cobertura de inmunización en niños y niñas menores de tres años. En el 2019 registro un 60.7% y en el año 2021 bajo al 52.9%; pero en el primer trimestre del año 2022, aumento una pequeña cifra, registrándose un 53.9% (5). En el año 2024 el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informó que este mismo grupo etario se incrementó 3 puntos porcentuales del año 2023 (62.1%) al 2024 (65.1%) (6).

En nuestra región de Ayacucho, en el Centro de Salud de Quinua; los autores Oscoco L y Quispe P (2019); encontraron que “el 42.9% no cumple con el esquema de vacunación, el 31% presenta retraso y el 2.4% sí cumple”. Respecto al factor de conocimiento se identificó que “el 64.3% de madres no tienen conocimiento, el 33.3% no cumple con el esquema de vacunación, el 23.8% presenta retraso y el 7.1% sí

cumple” (7). Por otra parte, Rimachi V y Rimache C (2020) realizaron un estudio en el Centro de Salud de Andamarca (Lucanas), en donde se evaluó el nivel de conocimiento de las madres referente a las inmunizaciones, obteniendo como resultado que el 50% tiene un nivel alto, el 28.3% nivel medio y el 31.7% con un nivel bajo (8). El tema abordado en la presente investigación fue seleccionado durante el tiempo del internado comunitario que realizamos en el Centro de Salud de Huamanguilla; dónde observamos desinformación en algunas madres de familia sobre el calendario de inmunización en los niños menores de cinco años, además visualizamos dudas e inconformidades para cumplir con la vacunación, ocasionando incumplimiento de sus controles en las fechas programadas. Por los motivos expuestos, hemos realizado el estudio con la interrogativa ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento y cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?

El propósito de la investigación es recabar información significativa sobre el conocimiento del esquema regular de vacunación relacionado al cumplimiento en las madres con niños menores de cinco años, en sus tres dimensiones. Los hallazgos encontrados ayudarán a futuras investigaciones, además contribuirá en el fortalecimiento de políticas y prácticas preventivas en los programas de inmunización, con los datos estadísticos que se muestran en el capítulo III de la presente tesis. Asimismo, ayudará a incentivar a la elaboración de futuras estrategias que faciliten el cumplimiento oportuno.

El objetivo principal fue determinar la relación existente entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025. Como objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- b) Identificar el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- c) Identificar la relación existente entre el conocimiento de las generalidades de la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- d) Identificar la relación existente entre el conocimiento de las enfermedades que

previenen la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

- e) Identificar la relación existente entre el conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

La hipótesis general de investigación fue que existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025. Y las hipótesis específicas fueron:

- a) Existe conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- b) Existe cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- c) Existe relación entre el conocimiento de las generalidades de la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- d) Existe relación entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- e) Existe relación entre el conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Referente a los materiales y métodos, el presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, descriptiva, correlacional, transversal, no experimental, prospectivo y retrospectivo. La población objetivo fue de 170 madres y la muestra estuvo conformada por 118 madres. El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la entrevista y se usó un cuestionario como instrumento, el cual está estructurado en tres dimensiones para la variable independiente (conocimiento); además, se utilizó una ficha de cotejo para la variable dependiente (cumplimiento).

Los resultados encontrados muestran que el 49.2% de madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, de ellas; 35.6% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 0.8%

incumplimiento. Asimismo, el 44.9% de madres presenta conocimiento bajo del esquema regular de vacunación, de ellas el 31.4% tienen cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres cumplimiento no oportuno y solo 1.7% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 5.9% de las madres presentan conocimiento alto, de ellas el 4.2% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento. Evidenciaron una correlación fuerte positiva ($Rho=0.619$), así mismo, los resultados son estadísticamente significativos ($p=0.017 < 0.05$), por lo cual existe una relación entre ambas variables.

En cuanto a la hipótesis general descartamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna. La presente tesis está estructurada por la introducción, capítulo I (antecedentes, base teórica, hipótesis, variables, operacionalización de variables), capítulo II (metodología de investigación), capítulo III (resultados), capítulo IV (discusión, conclusiones y recomendaciones), finalmente referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

1.1. Antecedentes del estudio

Habiendo recolectado la bibliografía correspondiente al tema de estudio, señalamos a continuación:

1.1.1. Antecedentes internacionales

Almidad M, et al, en Sudán del año 2020, realizaron un estudio titulado “Inmunización de niños menores de 5 años: conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en la localidad de Alseir, Estado del Norte, Sudán”. La metodología fue descriptiva, cuantitativa, no experimental y de corte transversal. La muestra fue integrada por 127 madres. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario autoestructurado. Resultados: se obtuvo una puntuación media referente al conocimiento sobre los nombres de las vacunas y las enfermedades que previenen, lo cual fue de 3.47 sobre 10. Alrededor del 48.7% de los niños se encuentran vacunados, el 46% solo le faltaba la “dosis 0”, debido a que los centros de vacunación estaban cerrados el día del nacimiento y el 5.3% estaban inmunizados de forma incompleta. Conclusión: se evidenció que no hay relación existente entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación (2).

Contreras-Miranda M, et al; en México en el año 2021, realizaron una investigación titulada “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación”. La metodología del estudio fue observacional, descriptiva, transversal y correlacional. La muestra fue conformada por 84 madres que pertenecían a la jurisdicción del centro de salud de Veracruz. Resultados: se identificó que el 63.1% de las madres tienen un nivel de conocimientos medio, el 21.43% conocimiento alto y el 15.48% conocimiento bajo. El 51.2% de las madres se encuentran entre las edades de 14 a 24 años; el 95.2% provienen de zonas rurales, el 78.6% son amas de casa; el 41.7% con un nivel escolar secundario, el 29.8% con nivel primaria, el 19% con estudios superiores y el 9.8% sin estudios. Conclusión: se obtuvo que las madres poseen más conocimiento referente a las vacunas y una actitud más favorable para el cumplimiento del esquema regular de vacunación (9).

Susanti A, Anggraeni S; en Indonesia en el año 2021, publicó un estudio titulado “Nivel de conocimiento de la madre sobre los efectos secundarios de la inmunización y el cumplimiento de la vacunación completa para niños pequeños en el área de Posyandu (...)”. La metodología de estudio fue cuantitativa, descriptiva, corte transversal, no experimental, con muestreo aleatorio simple. La población fue de 35 madres del Centro de Salud de Pakisaji. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: el 50% de las madres poseen un nivel de conocimiento adecuado y el 71.9% cumplen con el calendario de inmunizaciones. Conclusión: hay una relación entre el conocimiento de los efectos secundarios de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación con una puntuación de $p=0.014$ (4).

González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L, en Argentina en el año 2021; realizaron un estudio con el objetivo de “describir e identificar las razones por las cuales los padres o tutores no completaron el calendario de vacunación”. La metodología fue descriptiva, cuantitativa y de corte transversal. La muestra fue integrada por 53 madres. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: el 50% poseen conocimiento medio, el 28% tienen nivel alto y el 22% un nivel bajo. El incumplimiento estuvo relacionado con el 31% por falta de vacunas en el establecimiento, el 15% por el horario de jornada laboral de los padres y el 10% por enfermedades que padecían sus hijos. El 48% de las madres tienen entre las edades de 26 a 33 años, el 42% son con nivel escolar de secundaria, el 30% nivel técnico, el 18% con nivel universitario y el 10% con nivel primaria. Conclusión: el nivel de conocimiento y el cumplimiento están relacionados. Además, se encontró que las madres poseen un conocimiento medio en su mayoría y la falta de cumplimiento estuvo en su mayoría relacionado por la carencia de las vacunas en los establecimientos (3).

Muñoz- Trinidad J, et al; en México en el año 2021; publicaron un estudio titulado “Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes”. La metodología de estudio fue

cualitativa, corte transversal y descriptiva. La población estuvo integrada por 11 madres que incumplían con el esquema de vacunación. La técnica fue la entrevista; y el instrumento estuvo semiestructurado. Resultados: se encontró que las edades de las madres oscilan entre los 20 a 40 años de edad; 2 estaban casadas y 9 de unión libre; todas eran amas de casa; dos de las madres tenían como grado de instrucción el nivel de primaria y las restantes con nivel secundaria. Los investigadores refirieron que el desinterés de las madres era por el número de hijos que tenían, el miedo a las reacciones post vacúnales, las creencias compartidas de las comunidades, la distancia, la atención del profesional de enfermería, la falta de ciertas vacunas, entre otros. Conclusión: los investigadores seleccionaron los diversos motivos que llevan a las madres al incumplimiento de las vacunas mediante la entrevista que realizaban; donde se encontró que la causa principal era el miedo de las reacciones post vacúnales (10).

Vera M, Romero-Urreal H, Vera F, Ramón M, Vera C; en Ecuador en el año 2022; publicaron un estudio titulado “Estudio piloto de los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años”. La metodología de estudio fue mixta, corte transversal y descriptiva. La población estaba integrada por 22 madres. La técnica fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Resultados: se encontró que el 29.5% carecen de tiempo para ir a los centros de salud a vacunar a sus hijos; ya sea por tener otros hijos o por estar trabajando todo el día. Del total de encuestados, el 60% cumple con el esquema regular de vacunación, el 35% cumple con pensamiento adaptativo y el 2% es indiferente y algunos de ellos se oponen a la aplicación de las vacunas. Conclusión: las madres o los tutores son quienes determinan el cumplimiento del esquema regular de vacunación; por tanto, es fundamental que los profesionales de salud influyan y trabajen junto con las madres para mejorar y fomentar el cumplimiento (11).

Prasuna J, et al, en India del año 2023, realizaron un estudio titulado

“Conocimientos, actitudes, cumplimiento y barreras de la inmunización entre padres de niños menores de cinco años”. La metodología de estudio fue transversal con una muestra de 200 padres de familia que han sido seleccionados por un muestreo consecutivo y la base de datos se recopiló mediante un cuestionario estructurado. Resultados: el 19.5% de los padres informaron que sus niños no estaban vacunados según el calendario. Asimismo, un buen porcentaje de 84.5% de los padres obtuvieron un nivel de conocimiento regular y bueno sobre la inmunización de sus hijos menores de cinco años. De los 10 componentes relacionados con la actitud, los padres en su mayoría estaban de acuerdo. Por consiguiente, las barreras más comunes que han sido reportadas fueron el desconocimiento de las próximas dosis, enfermedad en la familia y ausencia de las vacunas en los centros de salud. Conclusión: una buena parte de los padres tienen conocimientos básicos y una actitud positiva referente a las inmunizaciones, sin embargo, la tasa de cumplimiento no fue al 100% (12).

Gallardo- Martínez D, Jiménez- Sandoval J, en México en el año 2024; publicaron un estudio titulado “Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación”. La metodología de estudio fue cuantitativa, transversal, descriptiva, observacional y analítica. La población estaba integrada por 138 madres. La técnica fue la entrevista y el instrumento fueron dos cuestionarios que evaluaron el conocimiento y la actitud. Resultados: se encontró que el 70.3% de las madres poseen un conocimiento alto, el 27.5% conocimiento medio y el 2.2 % conocimiento bajo; además se registró que el 43.5% de ellas tienen educación profesional, el 31.9% nivel secundario y el 22.5% de preparatoria. Según la actividad laboral el 47.1% son amas de casa, 24.6% empleadas, 21.7% profesionistas, 5.1% comerciantes y 1.5% estudiantes. Conclusión: el conocimiento de las madres respecto a las vacunas según su grado académico y ocupacional están relacionados significativamente (13).

1.1.2. Antecedentes nacionales

Gabriel Z, Loardo D y Ramos Y, en Junín del año 2021, realizaron una investigación titulada “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad”. La metodología del estudio fue cuantitativa descriptiva, correlacional, no experimental. La muestra estaba integrada por 60 madres adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: se encontró que el 40% de madres adolescentes desconoce el calendario de vacunación, el 33% conoce y el 27% conoce poco, el 38% cumplió el calendario de vacunación y el 62% no cumplió. Referente al conocimiento de las vacunas el 36% conoce poco y no cumple el calendario de vacunación, el 25% desconoce y no cumple y por último el 31% conoce y cumple el esquema de vacunación. Conclusión: las madres adolescentes de los niños menores de 1 año en su mayoría tienen conocimientos bajos sobre las inmunizaciones y no cumplen el calendario de vacunación (14).

Cruz B, Toma L y Vásquez S, en el año 2021, realizaron un estudio titulado “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas en madres de menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Puno 2021”. La metodología de estudio fue cuantitativo, correlacional, de corte transversal y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 madres. Resultados: se evidencia que el 38% obtiene un nivel de conocimiento regular y el 31% un conocimiento bueno y regular. Con respecto al cumplimiento del calendario de vacunas, se observa que el 59% presenta un cumplimiento oportuno y el 41% un cumplimiento inoportuno. Conclusiones: no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables (15).

Melgarejo L, Arévalo R, en Lima del año 2022, realizaron una investigación titulada “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años”. La metodología del estudio fue cuantitativa, descriptiva, observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 madres de familia del centro de salud de San Juan de Lurigancho. La

técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: el 50% posee un conocimiento medio, el 28% conocimiento alto y el 22% conocimiento bajo; además se encontró que el 53% cumple con el esquema de vacunación y el 47% no cumple. Conclusión: las madres de los niños menores de cinco años la mayoría poseen conocimiento medio y cumplen el esquema de vacunación (16).

Anto J, en Lima del año 2022, publicó un estudio titulado “Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Philips”. La metodología de estudio fue cuantitativa, correlacional, no experimental, corte transversal. La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento un cuestionario respecto al discernimiento de las vacunas y una lista de chequeos. La muestra estuvo integrada por 95 madres. Resultados: el 49.5% de las madres poseen un conocimiento medio, el 27.4% nivel alto y el 23.2% tienen un nivel bajo. Respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, el 45.3% cumple y el 54.7% no lo cumple. Asimismo, el total de las madres que tienen conocimiento bajo el 68.2% de ellas no cumplieron el esquema de vacunación. Conclusión: existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación (17).

De La Cruz A, González S, en Tacna en el año 2023, realizaron una investigación titulada “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años”. La metodología fue deductiva, cuantitativa, descriptiva, corte transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 90 madres que acuden al Centro de Salud San Carlos. Las técnicas fueron la encuesta y la observación, y el instrumento un cuestionario de conocimiento de inmunizaciones y una ficha del cumplimiento del calendario. Resultados: se encontró que el 70% tienen conocimiento de nivel medio respecto a las vacunas, el 17.8% nivel alto y el 12.2% bajo. Referente al cumplimiento del esquema de vacunación el 51.1% cumple y el 48.9% no cumple. Además, se encontró que el 36.7% de las

que cumplen con el esquema regular de vacunación tienen conocimiento medio respecto a los efectos secundarios, el 8.9% tiene conocimientos bajos y el 5.6% posee un conocimiento alto. Conclusión: existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de inmunización según la prueba de Spearman en un $Rho=0.827$ y $p=0.032$ (18).

Solis C, en Lima del año 2023, realizó una investigación titulada “Conocimiento y cumplimiento de calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años”. La metodología de estudio fue cuantitativa, deductiva, observacional, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo integrada por 100 madres de familia que pertenecen al centro de salud de Mirones. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que constó de 15 preguntas y una lista de cotejo. Resultados: Del total de madres, el 36% posee conocimiento del esquema de vacunación con un nivel medio, el 33% posee conocimientos altos y el 31% posee conocimientos bajos. Según el cumplimiento del esquema de vacunación, el 57% sí cumple, el 33% no cumple y el 10% tiene un cumplimiento medio. Según el grado de instrucción, a mayor grado de instrucción existe más conocimiento del calendario de vacunación, por ejemplo, las madres universitarias en un 18% presentan conocimiento alto, y según la ocupación, las madres que laboran en entidades públicas y privadas, el 37% tienen inmunización adecuada. Conclusión: las madres que poseen conocimientos altos cumplen con el esquema de vacunación de forma regular, a diferencia de las que presentan conocimientos bajos. Existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación (19).

Alvarado M y Sánchez C, en Lima del 2022, publicaron un estudio titulado “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de salud Tahuantinsuyo Alto-Lima, 2022”. La metodología de estudio fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 73 madres seleccionadas por muestreo probabilístico. Resultados: se obtiene que el 57.5% tiene nivel de conocimiento medio; el 26% tiene un nivel de conocimiento bajo y el 16.4%

tiene un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, para identificar el cumplimiento del esquema de vacunación, se encontró que el 75,3% tiene incumplimiento del esquema de inmunización, el 13,7% presenta un cumplimiento oportuno y el 11% tiene cumplimiento no oportuno. Conclusiones: no existe relación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de inmunización (20)

Vargas J, en Lima del 2025, realizó un estudio titulado “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en un Centro de Salud-Lurigancho, 2024”. La metodología de estudio fue: correlacional, básica, enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo, diseño no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 85 madres. Resultados: la autora obtuvo con respecto a la variable conocimiento, que el 72.86% presentó un nivel medio de conocimiento, el 20% un nivel alto y el 7.14% un nivel bajo. Por otra parte, la variable de cumplimiento del esquema regular de vacunación encontró que el 91.43% cumple y el 8.57% no cumple. Conclusión: hay una relación entre ambas variables, es decir, a mayor nivel de conocimiento de las madres de familia, existe mayor cumplimiento del esquema regular de vacunación (21).

1.1.3. Antecedente regional

Suica G y Meneses Y, en el año 2014, realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2014”. La metodología de estudio es cuantitativa, de tipo aplicativo, descriptivo y de diseño transversal prospectivo. La muestra estuvo conformada por 80 madres. Resultados: el 62.5% de los niños han cumplido con el esquema de inmunización; de los cuáles el 45% de las madres tienen conocimiento malo, el 10% tienen conocimiento deficiente y el 3.8% tienen conocimiento regular; por otro lado, el 37.5% de los niños no han cumplido con el esquema de inmunización; de los cuales el 20% tienen conocimiento malo, el 15% tienen conocimiento deficiente y el 2.5% conocimiento regular. En conclusión, se

evidencia que el porcentaje de madres con conocimientos deficientes y malos está relacionado con el porcentaje de niños con incumplimiento del esquema de vacunación (22).

Oscoco L y Quispe P; en Quinua del año 2019, realizaron un estudio titulado “Factores socio biológicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento y/o retraso del esquema de vacunaciones por las madres de niños menores de 5 años”. La metodología de estudio es cuantitativa, aplicada, correlacional, no experimental y transversal; con una muestra probabilística intencional. La población estaba conformada por 250 madres que pertenecían a la jurisdicción del C.S. Quinua. Resultados: se encontró que el 64% de las madres encuestadas entre las edades de 25 a 60 años, de ellas “el 38.1% no cumplen con el esquema de vacunación, el 23.8% presenta retraso y el 2.4% sí cumple”; además se identificó que el 48% son niños entre las edades de 1 a 2 años; de los cuales el 29% no cumple con el esquema de vacunación, el 17% tienen retraso y el 2.4% cumplen. Conclusión: existe relación entre los factores estudiados por los investigadores y el cumplimiento (7).

Rimachi V y Rimache C, en el año 2020, presentaron un estudio titulado “Impacto del programa educativo en la mejora de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud Andamarca-Ayacucho”. La metodología de estudio fue aplicada, con diseño preexperimental, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 60 madres y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados sobre el conocimiento en inmunizaciones son: referente a la dimensión de conceptos generales, el 31.7% tiene un nivel bajo, el 28.3% un nivel medio y el 50% un nivel alto. Por consiguiente, en la dimensión de tipos de vacuna; el 35% tiene un nivel bajo, el 40% un nivel medio y el 25% un nivel alto. Finalmente, con respecto al conocimiento de inmunizaciones, el 25% tiene un nivel bajo, el 38.3% un nivel medio y el 36.7% un nivel alto. Conclusiones: se evidencia un déficit de conocimientos en las madres de familia, pero el programa educativo de enfermería generó un impacto positivo en la población estudiada (8).

1.2. Base teórica científica

1.2.1. Conocimiento

“El conocimiento es un proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo” (23). Otros autores refieren que es un “conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y el aprendizaje; mediante el cual, los individuos podemos reconocer el contexto donde nos encontramos y desenvolvemos, tras realizar diversas interpretaciones y análisis de todo aquello que experimentamos y sentimos” (23).

Lo definen también como el conjunto de saberes de un proceso inacabado, que está comprendido por dos componentes indispensables: el primero es el sujeto y el segundo el objeto, donde su conexión entre ambas hace existente al conocimiento (24).

Asimismo, señalan que es la acción y respuesta de conocer, indagar, interactuar y es la forma de recolectar fuentes de datos de suma importancia para entender el entorno por medio de la objetividad; lo que finalmente lo vuelve un cúmulo de informaciones sobre un tema específico (25)

Deducimos con estos distintos conceptos que el conocimiento es dinámico, progresivo, gradual, que se adquiere mediante la formación y las experiencias vividas en nuestro contexto.

1.2.1.1. Tipos de conocimiento

a) Conocimiento empírico

Es el hecho de que el sujeto llega a reconocer o a distinguir las situaciones por rutina, por una sencilla experiencia o práctica (24). Es aquel que se adquiere por la relación entre los hombres y el entorno donde nos desenvolvemos, es de carácter empírico debido a que se adquiere en la rutina del día a día, también se evidencia por no ser sistematizado (25).

Una de las principales características es el enfoque basado en la experiencia que responde a las demandas sociales u otras necesidades (26).

b) Conocimiento teórico

Es aquel saber que se encuentra en la teoría y que no es posible probarla en la parte práctica (24). El conocimiento teórico se adquiere de una forma analítica

mediante la lectura o una explicación, es cuestión de tener presente la teoría sin hacer la práctica; por ejemplo, los conceptos, leyes, ideologías, principios, entre otros (27).

c) Conocimiento científico

Es el hecho de que existen características objetivas que indican un conjunto de saberes que están comprobados por un método lógico (24).

Es un tipo de conocimiento que se ve respaldada por fuentes validadas, por criterios, por teorías; en otras palabras, tienen una explicación consistente y sus datos son recopilados por autores de primera; por ejemplo, los diccionarios especializados, conferencias científicas, estudios de gran relevancia, entre otros (24).

d) Conocimiento popular

Es el conocimiento transmitido al público general y se evidencia por la falta de apreciación crítica que valide sus fuentes de información; su entendimiento es sencillo; por ejemplo, las informaciones periodísticas, las televisivas, las conferencias populares, entre otras (24).

Se usa para señalar al conjunto de recursos cognitivos más usados por la población para dar a conocer, explicar su propia sociedad y cultura. Además, dicho conocimiento no es homogéneo porque cada grupo social tiene sus distintas culturas y su propio sistema de saberes (28).

1.2.2. Vacunas

“Son suspensiones virales, bacterianas vivas, inactivadas o fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos que administradas inducen una respuesta inmunitaria” (29).

Son preparaciones que tienen el fin de brindar inmunidad sobre ciertas patologías (30), es decir ayudan a activar sus defensas naturales para resistir las infecciones y fortificar el sistema inmunitario, produciendo anticuerpos antes de exponernos a una patología (31). Sus aplicaciones son gratuitas, seguras y eficaces (32).

1.2.2.1. Importancia de la vacunación

Los avances científicos permitieron que la sociedad pueda encontrar medidas preventivas contra ciertas enfermedades; una de las medidas más

trascendentales fue la vacunación en los niños. Lo cual, ayudó a disminuir la mortalidad infantil, epidemias, entre otros (33). Las vacunas previenen enfermedades como la poliomielitis, rubéola, hepatitis A y B, enfermedades diarreicas por rotavirus, difteria, neumonías bacterianas, sarampión, varicela, etc (34).

1.2.2.2. Clasificación de las vacunas

- Vacunas vivas o atenuadas: Son compuestos por virus o bacterias infecciosas vivas que tienen niveles bajos de virulencia que han perdido su poder patogénico y actúan estimulando la inmunidad. Se obtienen de mutantes virulentos que fueron hospedados en animales o medios de cultivos como la vacuna de la fiebre amarilla y la antipoliomielítica (29).
- Vacunas muertas o inactivas: Son gérmenes muertos que perdieron su capacidad patogénica, pero conservan su inmunogénica. Son elaborados mediante procedimientos físicos o químicos que destruyen su infectividad, pero conservando su inmunogenicidad (29).
- Vacunas conjugadas: Son antígenos T-dependientes que son elaborados por antígenos T-independientes que fueron conjugados de forma covalente a proteínas transportadoras (29).
- Vacuna monovalente: Preparado que está conformado por antígenos de un solo serotipo de microorganismos (29).

1.2.2.3. Calendario Nacional de Vacunación

Son elaborados por autoridades competentes de la salud, para asegurar que los ciudadanos puedan recibir la dosis necesaria, exacta; y así eliminar y controlar los casos epidemiológicos (34). “Es una representación cronológica y secuencial de las vacunas que fueron oficialmente aprobadas” (35).

- a) **Vacuna contra la BCG:** Son vacunas vivas atenuadas preparadas en cultivos líquidos de Bacilo de Calmette- Guérin (BCG). Está indicado para prevenir la tuberculosis infantil (meningitis tuberculosa y diseminada) (34). Es aplicado en su mayoría de veces dentro de las 24 horas de nacido del neonato cuando tienen un peso igual o mayor de 1500 gr; en caso de no haber recibido tiene la

disponibilidad de recibir hasta los 11 meses 29 días de edad. La dosis administrada es 0.05 ml 0.1ml según el laboratorio elaborado. Su vía de administración es “intradérmica en el músculo deltoideos del brazo derecho a 2 cm del acromion”. La jeringa usada es de 1cc con aguja 27G x ½” y su tiempo de uso es 6 horas (35).

Los efectos post vacúnales es la induración en el sitio de inyección (35), raras veces produce ulceración/necrosis, eritema, linfadenopatía, pústulas, tumefacción, artralgias, mialgias, entre otros (36).

- b) Vacuna contra la Hepatitis B (HvB):** Es una vacuna inactivada recombinante que contiene antígenos de superficie de la HvB obtenidas por recombinación genética. Indicado para prevenir la HvB. Aplicados como máximo dentro de las 24 horas, pero lo ideal es en las primeras 12 horas; excepto en los partos domiciliarios se pueden administrar hasta 7 días de nacido; también se administran en niños que presentaron reacciones adversas a la pentavalente entre los 4 meses a 7 años y 0 días. La dosis a administrar es 0.5 ml en los niños menores de 7 años. Su vía de administración es la intramuscular en los menores de 2 años, en el músculo vasto externo en la parte del tercio medio, pero en mayores de 2 años es en el deltoideos. La jeringa a utilizar es 1cc con aguja 25 G x 5/8” (35).

Los efectos post vacúnales son dolor, eritema, induración, malestar general, fatiga, cefalea e irritabilidad (36).

- c) Vacuna Pentavalente:** Es una combinación de vacunas inactivadas o muertas, indicado para combatir la difteria, tos ferina, tétanos, Hvb, Haemophilus influenza tipo b (meningitis y neumonía). Aplicado a los 2, 4 y 6 meses de edad, pueden recibirlo hasta los 7 meses en caso de retraso. La dosis administrada es 0.05 ml. La vía de administración en los menores de dos años es intramuscular en el músculo vasto externo y en caso de los mayores de dos años es en el deltoideos. La jeringa usada es 25 G x 1” (35).

Los efectos post vacúnales son dolor, enrojecimiento, induración, alza térmica, irritabilidad, llanto persistente y raras veces presenta convulsiones (36).

- d) Vacuna contra la Influenza:** La vacuna es inactivada; indicada contra la influenza. Aplicado a los 6 meses, 7 meses, y de forma anual. La dosis es de

0.25 ml en menores de 3 años y 0.5 ml en mayores de 3 años. La vía de administración en los niños menores de dos años es el músculo vasto externo y en los mayores de dos años es en el músculo deltoides. La jeringa es de 1cc con aguja de 25 G x 5/8” en niños menores de 3 años y 25 G x 1” en mayores de tres años (35).

Los efectos post vacúnales son dolor, enrojecimiento, induración, alza térmica, malestar general y raras veces son mialgias y edemas (35).

e) Vacunación contra la poliomielitis

- Vacuna Antipolio Inactivada (IPV O SALK): Es un virus inactivado que está indicado para prevenir la poliomielitis. Aplicado a los 2, 4, 6 y 18 meses de edad. La dosis es de 0.5 ml. La vía de administración en los niños menores de dos años es el músculo vasto externo y en los mayores de dos años es en el músculo deltoides. La jeringa es precargada (35).

Los efectos post vacunales son dolor en el sitio de inyección (36).

- Vacuna Antipolio Oral de Poliovirus (APO O SABIN): Es un virus vivo atenuado; indicado para prevenir la poliomielitis. Aplicado el primer refuerzo a los 4 años. La dosis de administración son dos gotas. La vía de administración es vía oral (35).

Los efectos post vacúnales son raras veces como malestar general (35).

f) Vacuna contra el Rotavirus: Es un virus vivo atenuadas; indicado para prevenir las enfermedades diarreicas por Rotavirus. Aplicado a los 2 y 4 meses de edad en caso de retraso se administra hasta los 8 meses de edad y 0 días. La dosis de administración es 1.5 ml. La vía de administración es vía oral. La jeringa es precargada (35).

Los efectos post vacúnales son raras veces como alza térmica, diarrea, vómitos e irritabilidad (37).

g) Vacuna contra la Antineumocócica: Es una vacuna conjugada indicada para prevenir “enfermedades invasivas provocadas por el neumococo (neumonía, meningitis, sepsis y las no invasivas como otitis media aguda y sinusitis)”. Aplicado a los 2, 4 y 12 meses de edad; en caso de los no vacunados se inmunizan “entre los 12 y 23 meses de edad con dos dosis con intervalos mínimo de un mes; en caso de los mayores de 2 a 4 años se aplica solo una dosis por única vez”. La

dosis de administración es 0.5 ml. La vía de administración en los niños menores de dos años es el músculo vasto externo y en los mayores de dos años es en el músculo deltoides. La jeringa es 25 G x1” (35).

Los efectos post vacúnales son dolor en el sitio de inyección, eritema, induración, alza térmica y raras veces edema, vómitos, pérdida del apetito y reacciones cutáneas (29).

h) Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR): Es un virus vivo atenuado; indicado para prevenir el sarampión, rubéola y parotiditis. Aplicado a los 12 y 18 meses de edad. La dosis de administración es 0.5ml. La vía de administración es subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides. La jeringa es de 1 cc con aguja de 25 G x 5/8 (35).

Los efectos post vacunales son dolor en el sitio de inyección, alza térmica y raras veces exantema, tos, coriza, manchas de koplik, trombocitopenia, conjuntivitis, linfadenopatías, artralgias, hipertrofia parotídea que presentan entre 7 y 21 días (35).

i) Vacuna contra la varicela: Es un virus vivo atenuado; indicado contra la varicela. Aplicado a los 12 meses, en caso de no recibirla pueden ser aplicadas hasta los 4 años y en casos de brotes se aplica a partir de los 9 meses de edad una dosis. La dosis es 0.5 ml. La vía de administración es subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides. La jeringa es de 1 cc con aguja de 25 G x 5/8 (35). Los efectos post vacunales son dolor en el sitio de inyección, enrojecimiento y raras veces son edema, reacción cutánea, somnolencia y pérdida de apetito que aparecen entre cinco a treinta días (35).

j) Vacuna contra la Hepatitis A (HAV): Es una vacuna inactivada; indicada contra la infección de la HAV. Aplicado a los 15 meses de edad. La dosis es 0.5ml. La vía de administración es intramuscular en el músculo vasto externo. La jeringa es 25 G x1” (35).

Los efectos post vacunales son dolor, induración y raras veces pérdida de apetito, somnolencia, cefalea o febrícula (35).

k) Vacuna Antiamarílica (AMA): Es un virus vivo atenuado; indicado para prevenir la fiebre amarilla. Aplicado a los 15 meses de edad. La dosis es 0.5ml. La vía de administración es subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides.

La jeringa es de 1 cc con aguja de 25 G x $\frac{5}{8}$ (35).

Los efectos post vacunales son dolor en el sitio de inyección, eritema, mialgias, malestar, cefalea y algunas veces edema, anafilaxia y raras veces presentan anafilaxia, encefalitis y enfermedades viscerotrópicas (35).

- 1) **Vacuna contra la Difteria, Pertussis y Tétanos (DPT):** Es la combinación de vacunas inactivadas o muertas; para prevenir la difteria, tétanos y tos ferina. Aplicado el primer refuerzo a los 18 meses y el segundo a los 4 años (se puede aplicar hasta los 7 años y 0 días). La dosis es 0.5 ml. La vía de administración en los niños menores de dos años es el músculo vasto externo y en los mayores de dos años es en el músculo deltoides. La jeringa es 25 G x 1" (35).

Los efectos post vacunales son dolor en el sitio de inyección, sensibilidad, enrojecimiento, induración, malestar general, alza térmica, mialgias, cefaleas e irritabilidad. Raras veces produce convulsiones, reacciones anafilácticas e hipotonía (35).

1.2.2.4. Cuidados post vacunales

La administración de vacunas suele provocar dolor y estrés en los niños y niñas; siendo el dolor en el lugar de la inyección y la fiebre los síntomas más frecuentes; sin embargo, estas molestias suelen ser temporales y de poca intensidad. Por ello recomiendan hidratar, controlar la temperatura y desinflamar en algunos casos que requieran, mediante el consumo de algún analgésico y/o colocación de paños húmedos o la aplicación de un gel desinflamante (38).

El Ministerio de Salud recomienda administrar paracetamol en aquellos niños que presentan fiebre por indicación médica y dar de tomar líquidos; además aplicar paños limpios húmedos en la zona administrada de la vacuna y también en caso de enrojecimiento y/o dolor. Asimismo, recomienda no tocar o dar masajes en la zona de aplicación, debido a que ocasiona induración y aumenta el dolor y/o enrojecimiento (39). Cayao- Figueroa, et al informaron en su investigación que los profesionales de enfermería del C.S. Olmos en Lambayeque recomiendan la aplicación de diclofenaco en gel y/o la ingesta del paracetamol en casos de fiebre (40).

Muchas veces los cuidados post vacunación son influenciados por factores como el conocimiento científico, costumbres, mitos y/o creencias; lo cual podrían ser actos de cuidados adecuados como no adecuados (38). Ello se demuestra en la investigación de Cayao- Figueroa L, et al; quienes refieren que las madres aplican paños con leche materna, manzanilla, rodajas de papa, en el sitio de punción; por recomendación de algún familiar en el C.S. de Olmos (40).

Las cualidades del cuidado están estrechamente relacionadas con la persona que lo brinda, quien debe cumplir con requisitos fundamentales para garantizar un cuidado sostenible, de calidad y adecuado para la recuperación del paciente. Entre los aspectos esenciales que debe aportar se incluyen: conocimientos, intuición, compromiso, lealtad, respeto, entre otros. (38).

1.2.2.5. Términos Operacionales

- Vacuna segura: “Comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normalizados, estandarizados o protocolizados (...) desde su producción, transporte, almacenamiento, conservación, distribución, manipulación, reconstitución, administración, eliminación y vigilancia epidemiológica” (29).
- Toxoides: “Tienen origen bacteriano modificado que perdieron su capacidad de producir enfermedad, pero producen una respuesta inmune en el organismo” (29).
- Antígeno: “Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, específicamente de anticuerpos”. Existen dos tipos de antígenos que son el T dependiente (produce anticuerpos y necesita a los linfocitos T) y la T-Independiente (produce antígenos, aunque no haya linfocitos T) (35).
- Anticuerpo: Son moléculas que tienen por objetivo brindar defensas contra los microorganismos y toxinas que ocasionan los agentes microbianos (35).
- Dosis de refuerzo: Son aplicadas después de haber cumplido el esquema básico de vacunación con el objetivo de aumentar y prolongar su efecto inmunológico (35).
- Inmunidad: “Capacidad que tienen los organismos para resistir y defenderse de

la agresión de agentes extraños” (35). Existen dos tipos de inmunidad que es la activa (se produce después que el organismo entró en contacto con los agentes nocivos y las vacunas son quienes permiten crear este tipo de inmunidad) y pasiva (se produce por anticuerpos obtenidos por la placenta, del calostro o inyección de antisuero) (29).

- **Inmunización:** Proceso mediante el cual una persona se vuelve inmune a ciertas patologías infecciosas (35).
- **Niño con vacuna completa:** Son los niños que recibieron de forma adecuada y oportuna según el calendario de vacunación (37).
- **Cadena de frío:** “Conjunto de procedimientos y actividades necesarios para garantizar la potencia inmunológica de las vacunas desde su fabricación hasta su aplicación” (41).

1.2.3. Cumplimiento

El cumplimiento es “el acto o proceso de cumplir con un deseo, demanda, propuesta o régimen o con la coerción (42)”. Asimismo, Rouse M señala que “el cumplimiento es un estado en el cual alguien o algo está de acuerdo con las directrices, las especificaciones o la legislación establecidas (42)”

Según Financial Crime Academy la definición de cumplimiento se basa en “identificar, comprender y aplicar las leyes y los requisitos reglamentarios aplicables a una organización” es decir es el acto de cumplir que significa ejecutar reglas estandarizadas por jerarquías u órganos rectores (44).

1.2.3.1. Cumplimiento del calendario de vacunación

El cumplimiento del calendario de inmunización es una herramienta indispensable que nos permite analizar, controlar, verificar y realizar un seguimiento adecuado para la prevención y promoción de la salud, debido a que contiene una serie cronológica de vacunas que todo infante debe cumplir para considerarse como niño protegido frente a diversas enfermedades.

- **Cumplimiento oportuno/Niño con vacuna completa**

Según el Esquema Nacional de Vacunación vigente, un niño o niña con vacuna completa es aquel que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas de forma oportuna y adecuada (35).

- **Cumplimiento no oportuno**

Hace referencia a la ejecución de una tarea u obligación después de la fecha o plazo establecido, en otras palabras, es como un retraso. Se considera una forma de incumplimiento, pero de aspecto temporal o parcial de dicha tarea. Además, a causa de un cumplimiento no oportuno se generan consecuencias negativas y esto depende del contexto (35).

1.2.3.2. Incumplimiento

De acuerdo al Diccionario Panhispánico del Español Jurídico, el incumplimiento es la “falta de ejecución de un deber impuesto por una norma, una resolución administrativa o judicial, un acto o un contrato” (43). Es decir, el incumplimiento es un acto de omisión frente a una situación que ha sido establecida bajo criterios previos y en concordancia con los involucrados. La importancia del incumplimiento radica en las consecuencias negativas.

- **Oportunidad perdida de vacunación:** es aquella situación en la cual un niño elegible acude a un centro de salud y no se le administra las vacunas oportunas, a pesar de la falta de contraindicaciones (35).
- **Niño no vacunado:** es aquel niño o niña menor de 5 años que no ha recibido las vacunas que lo protegen contra diversas enfermedades graves, por lo tanto, se considera un niño no protegido (35).

1.3. Hipótesis

1.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

1.3.2. Hipótesis específicas

- Existe conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- Existe cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con

niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

- Existe relación entre el conocimiento de las generalidades sobre la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- Existe relación entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
- Existe relación entre el conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

1.4. Variables de estudio

1.4.1. Identificación de variables

a) **Variable Independiente:** Conocimiento del esquema regular de vacunación de los niños menores de cinco años.

Dimensiones

- Generalidades sobre la vacunación.
- Enfermedades que previenen la vacuna.
- Cuidados post vacunación.

b) **Variable dependiente:** Cumplimiento del esquema regular de vacunación de los niños menores de cinco años.

1.4.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable independiente: Conocimiento sobre el esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años.	El conocimiento se basa en verdades, perspectivas, conceptos, juicios y metodologías, entendido por un agente racional, el ser humano, encargado de identificar, analizar, interpretar y evaluar (46).	Se aplicó un cuestionario de 20 ítems que evaluó el conocimiento en las madres con niños menores de cinco años sobre el esquema regular de vacunación, a través de sus tres dimensiones.	<u>Dimensión 1:</u> Conocimiento de las generalidades sobre la vacunación.	-Conceptos sobre las vacunas. -Importancia de la vacunación.	Ordinal	- <u>General</u> Alto (>13) Medio (9 a 13) Bajo (<9)
			<u>Dimensión 2:</u> Conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna.	-Tuberculosis infantil, meningitis tuberculosa y diseminada -Hepatitis B -Tos ferina, difteria y tétanos. -Neumonías -Meningitis -Septicemia -Poliomielitis -Rotavirus -Otitis media aguda y sinusitis -Sarampión, parotiditis y rubéola. -Varicela -Fiebre amarilla -Difteria, pertusis y tétanos.		- <u>Dimensión 1</u> Alto (>6) Medio (4 a 6) Bajo (<4)
						- <u>Dimensión 2</u> Alto (>3) Medio (2 a 3) Bajo (<2)
						- <u>Dimensión 3</u> Alto (>5) Medio (3 a 5) Bajo (<3)

				-Influenza		
			<u>Dimensión 3:</u> Conocimiento de los cuidados post vacunación	-Lactancia materna -Toma de temperatura -Medios físicos -No manipulación de la zona de aplicación. -Aplicación de compresas. -Tratamiento antipirético		
Variable dependiente: Cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años.	Es fundamental que la población complete su Esquema de vacunación en su centro de atención más cercana, puesto que “asegura protección contra diversas enfermedades y fortalece la salud comunitaria” (47).	Se aplicó una ficha de cotejo donde se evaluó el cumplimiento en las madres con niños menores de cinco años sobre el esquema regular de vacunación.	La variable dependiente no tiene dimensiones.	- 1 dosis de Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) - 1 dosis de Virus de Hepatitis B (HVB) - 1ra, 2da y 3ra dosis Pentavalente. - 1ra, 2da y 3ra dosis y 1er refuerzo dosis de Anti Polio inactivado inyectable (IPV). - 1ra y 2da dosis contra Rotavirus - 1ra, 2da y 3ra dosis Neumococo - 2do refuerzo de Antipolio Oral (APO). - 1 dosis de hepatitis A - 1ra y 2da dosis Influenza Pediátrica en menores de 1 año.	Ordinal	-Incumplimiento (0 puntos) -Cumplimiento no oportuno (1 punto) -Cumplimiento oportuno (2 puntos)

				<ul style="list-style-type: none"> - 1ra y 2da dosis Sarampión Paperas-Rubéola (SPR) - 1 dosis contra la Varicela - 1 dosis de Influenza anual a los 2, 3 y 4. - 1 dosis de Antiamarílica (dosis única) - 1er y 2da dosis de Refuerzo de Vacuna Difteria Pertusis-Tétanos. - 1 dosis contra la Varicela - 1 dosis Antiamarílica (sólo aquellos que no acrediten vacuna anterior) 		
--	--	--	--	---	--	--

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Enfoque de estudio

El estudio fue de método cuantitativo debido a que permitió comprender la realidad de forma imparcial; porque se recogió y analizó los datos a través de los conceptos y variables medibles, que fueron adquiridos de distintas fuentes donde se hizo “uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas” (48).

2.2. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada porque se exploró y materializó las ideas en algo operativo” es decir se usó modelos ya establecidos mediante el uso de conocimientos ya adquiridos (49). La información obtenida servirá a los distintos establecimientos de salud y a los estudiantes de la E.P. de Enfermería para mejorar sus políticas de atención con respecto al conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de cinco años.

2.3. Tipo de diseño de investigación

- Descriptivo: El presente estudio fue descriptivo porque nos ayudó a “describir las características del fenómeno, sujeto o población a estudiar” tal como se observa (50).
- Correlacional: La investigación fue correlacional porque se estableció el grado de relación entre las variables de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de cinco años (51).
- Transversal: El estudio fue transversal porque se relaciona “la temporalidad entre la exposición y el efecto de las medidas de forma simultánea en un único periodo” (52).
- No experimental: La presente investigación fue no experimental porque solo se analizó la información de las variables de la investigación sobre el conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de cinco años (53).
- Prospectivo: El estudio fue de tipo prospectivo, porque se recopiló información en un contexto actual (51), referente a la variable independiente (Conocimiento sobre el esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años), puesto que se visitó a los distintos domicilios de la jurisdicción del centro

de salud de Huamanguilla, para la obtención de datos en el mes de junio del año 2025; mediante un cuestionario.

- Retrospectivo: El trabajo de investigación fue de tipo retrospectivo debido al uso de datos ya existentes (54), es decir el presente estudio utilizó las diversas informaciones registradas en el carne de vacunación y el sistema del HIS MINSA (Sistema de Información en Salud del Ministerio de Salud), para la recopilación de información de la variable dependiente (cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años) mediante la ficha de cotejo.

2.4. Área de estudio

El proyecto de investigación se realizó en la jurisdicción del Centro de Salud de Huamanguilla que pertenece a la categorización de I-3, Microred Huamanguilla, Red de Salud Huanta, DISA Ayacucho, ubicado en el distrito de Huamanguilla de la provincia de Huanta. Localizado a una latitud 13°44'33" sur, Longitud 72°21'15" oeste; a una altitud de 3276 m.s.n.m.

2.5. Población

La población de estudio estuvo integrada por las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, que abarcó un total de 170 madres (registradas en el municipio de Huamanguilla) y se tuvo en consideración los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores de cinco años de edad que cumplieron hasta el mes de diciembre del año 2024, en la jurisdicción de Huamanguilla.
- Madres residentes permanentes.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños mayor o igual a cinco años de edad.
- Madres que tienen residencia temporal (transeúntes).

2.6. Muestra

La investigación fue de muestreo probabilístico aleatorio simple porque permite que todos los individuos participantes en el estudio tengan las mismas oportunidades de ser parte de la muestra (55); y se usó la siguiente fórmula.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2 (N - 1) + Z^2 pqN}$$

n: Tamaño de la muestra

Z: Nivel de confianza (95%=1.96)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Proporción de fracaso (0.5)

N: Tamaño de la población (170)

e: Error estándar (0.05)

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2 (N - 1) + Z^2 pq} = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 170}{(0.05)^2 (170 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 118$$

La muestra estuvo integrada por 118 madres que tienen niños menores de 5 años con la fórmula de población finita.

2.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

2.7.1. Técnica de recolección de datos:

En el presente estudio se utilizó la técnica de la entrevista mediante el cuestionario de conocimiento que abarca 3 dimensiones y una ficha de cotejo que tiene registrada las distintas vacunas de los niños menores de cinco años.

2.7.2. Instrumento de recolección de datos:

Primer instrumento: Con respecto a la variable de conocimiento se empleó un cuestionario validado y confiable de la autora Gil M (2019); lo cual estuvo estructurado en tres segmentos con opciones múltiples; la primera abarcó sobre las generalidades de la vacunación conformado por 8 ítems, la segunda sobre las enfermedades que previenen la vacuna con 5 ítems y por último abordó sobre los cuidados post vacunación con 7 ítems (56).

Segundo instrumento: Referente a la variable de cumplimiento del esquema regular de vacunación se adaptó las fichas de cotejo de los autores **Vilchez C (2024)** del trabajo de investigación “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres menores de 5 años, Centro De Salud- Chosica”(57) y **Alvarado M, Sánchez C (2022)** del trabajo de investigación “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1

año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto-Lima, 2022” (20). Luego, se modificó con la actualización de la Resolución Ministerial N° 884-2022 (N° 196-MINSA/DGIESP- 2022 “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”), dicha ficha considera 29 ítems de las vacunas consignadas en niños menores de cinco años (35).

2.7.3. Plan de recolección de datos

El proceso para la obtención de información para la población de estudio, se procedió en los siguientes tiempos:

Primer tiempo: Se solicitó permiso a la jefatura del C.S. de Huamanguilla para la obtención de base de datos de los niños menores de cinco años.

Segundo tiempo: Se solicitó permiso a la jefatura del C.S. de Huamanguilla para la autorización de la aplicación de los instrumentos en las jurisdicciones del C.S. Huamanguilla.

Tercer tiempo: se obtuvo el consentimiento informado de la población seleccionada bajo los criterios de inclusión.

Cuarto tiempo: se procedió con la sensibilización a las madres de familia para su colaboración en el trabajo de investigación.

Quinto tiempo: se inspeccionó y aplicó el instrumento de recolección de datos.

Sexto tiempo: se trabajó los datos recopilados en el programa Excel 2019 y SPSS 26.

2.7.4. Plan de procesamiento y presentación de datos

Con los datos obtenidos se trabajó en el programa Excel 2019, para registrar las informaciones recopiladas; luego, se realizó el recuento de las frecuencias con el fin de elaborar las tablas respectivas mediante el programa IBM SPSS Statistics 26. Después, se procedió a la interpretación y el análisis de los resultados encontrados para finalmente llegar a las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO III RESULTADOS

Tabla N° 01

Conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Conocimiento del esquema regular de vacunación		
	f	%
Alto	7	5.9
Medio	58	49.2
Bajo	53	44.9
Total	118	100,0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

La tabla N° 01, demuestra que el 49.2% de madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, el 44.9% conocimiento bajo y, por último, el 5.9% presentaron conocimiento alto.

Tabla N° 02

Cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Cumplimiento del esquema regular de vacunación		
	f	%
Cumplimiento oportuno	84	71.2
Cumplimiento no oportuno	30	25.4
Incumplimiento	4	3.4
Total	118	100.0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

La tabla N° 02, presenta que el 71.2% de madres poseen cumplimiento oportuno del esquema regular de vacunación, el 25.4% muestran cumplimiento no oportuno y, por último, el 3.4% presentaron incumplimiento.

Tabla N° 03

Conocimiento de las generalidades de la vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S Huamanguilla, 2025.

Conocimiento de las generalidades sobre la vacunación	Cumplimiento del esquema regular de vacunación						Total	
	Incumplimiento		Cumplimiento no oportuno		Cumplimiento oportuno			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	1	0.8	14	11.9	34	28.8	49	41.5
Medio	3	2.5	15	12.7	46	39.0	64	54.2
Bajo	0	0.0	1	0.8	4	3.4	5	4.2
Total	4	3.4	30	25.4	84	71.2	118	100.0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

$$Rho = 0.517; \quad p = 0.024 < 0.05$$

La tabla N° 03, demuestra que el 54.2% de madres tienen conocimiento medio de generalidades sobre la vacunación, de ellas; 39.0% presenta cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 2.5% presentó incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 41.5% de madres tiene conocimiento alto de generalidades sobre la vacunación, de ellas el 28.8% tienen cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres muestran cumplimiento no oportuno y solo 0.8% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 4.2% de las madres demuestran conocimiento bajo de las generalidades sobre la vacunación, de ellas el 3.4% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno.

Tabla N° 04

Conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna relacionada al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna	Cumplimiento del esquema regular de vacunación						Total	
	Incumplimiento		Cumplimiento no oportuno		Cumplimiento oportuno			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	1	0.8	15	12.7	43	36.4	59	50.0
Medio	3	2.5	9	7.6	23	19.4	35	29.7
Bajo	0	0.0	6	5.1	18	15.3	24	20.3
Total	4	3.4	30	25.4	84	71.2	118	100.0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

$$\text{Rho} = 0.512; \quad \text{p} = 0.018 < 0.05$$

La tabla N° 04, presenta que el 50% de madres tienen conocimiento alto de las enfermedades que previene la vacuna, de ellas; 36.4% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 0.8% presentan incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 29.7% de madres presenta conocimiento medio de las enfermedades que previene la vacuna, de ellas el 19.4% tienen cumplimiento oportuno, el 7.6% de las madres muestran cumplimiento no oportuno y solo 2.5% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 20.3% de las madres demuestran conocimiento bajo de las enfermedades que previene la vacuna, de ellas el 15.3% presentaron cumplimiento oportuno y el 5.1% cumplimiento no oportuno.

Tabla N° 05

Conocimiento de los cuidados post vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

Conocimiento de los cuidados post vacunación.	Cumplimiento del esquema regular de vacunación						Total	
	Incumplimiento		Cumplimiento no oportuno		Cumplimiento oportuno			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	2	1.7	16	13.6	49	41.5	67	56.8
Medio	1	0.8	13	11.0	33	28.0	47	39.8
Bajo	1	0.8	1	0.8	2	1.7	4	3.4
Total	4	3.4	30	25.4	84	71.2	118	100.0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

$$\text{Rho} = 0.550; \quad p = 0.023 < 0.05$$

La tabla N° 05, presenta que el 56.8% de madres tienen conocimiento alto de los cuidados post vacunación, de ellas; 41.5% presentan cumplimiento oportuno, el 13.6% cumplimiento no oportuno y solo 1.7% presentaron incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 39.8% de madres muestran conocimiento medio de los cuidados post vacunación, de ellas el 28.0% tienen cumplimiento oportuno, el 11.0% de las madres demostraron cumplimiento no oportuno y solo 0.8% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 3.4% de las madres demuestran conocimiento bajo de los cuidados post vacunación, de ellas el 1.7% presentan cumplimiento oportuno, y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento.

Tabla N° 06

Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025

Conocimiento sobre el esquema regular de vacunación	Cumplimiento del esquema regular de vacunación						Total	
	Incumplimiento		Cumplimiento no oportuno		Cumplimiento oportuno			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	1	0.8	1	0.8	5	4.2	7	5.9
Medio	1	0.8	15	12.7	42	35.6	58	49.2
Bajo	2	1.7	14	11.9	37	31.4	53	44.9
Total	4	3.4	30	25.4	84	71.2	118	100.0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

Rho= 0.619;

p = 0.017 < 0.05

La tabla N° 06, demuestra que el 49.2% de madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, de ellas; 35.6% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y 0.8% incumplimiento. Asimismo, el 44.9% de madres presenta conocimiento bajo del esquema regular de vacunación, de ellas el 31.4% tienen cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres cumplimiento no oportuno y solo 1.7% incumplimiento. Por último, el 5.9% de las madres presentan conocimiento alto, de ellas el 4.2% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento respectivamente.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

El conocimiento es un “conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y el aprendizaje (23)”; lo cual nos permite tomar decisiones en los distintos escenarios presentados en el entorno. Asimismo, el conocimiento es “dinámico, progresivo, gradual que se adquiere mediante la formación y las experiencias vividas en nuestro contexto” y que está conformado por dos componentes (el sujeto y objeto) (24). Es decir, nos ayuda a entender el entorno (25).

Por otro lado, el cumplimiento es “el acto o proceso de cumplir con un deseo, demanda, propuesta o régimen (42)”; esta acción es importante ya que nos aproxima a alcanzar objetivos propuestos que posteriormente tendrán consecuencias positivas o negativas. Los progresos de la ciencia han permitido implementar estrategias de prevención frente a diversas patologías; entre las más significativas se encuentra la vacunación infantil (33). Lo cual ha contribuido en la reducción de la mortalidad infantil y a controlar la reaparición de brotes epidémicos en los niños menores de cinco años (34); por ello es fundamental que las madres tengan conocimiento adecuado del esquema regular de vacunación, lo cual conllevará a cumplir de forma oportuna la vacunación respectiva. El objetivo fundamental del estudio fue determinar la relación existente entre el conocimiento y cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025. Asimismo, se realizó el análisis del conocimiento respecto a sus tres dimensiones: generalidades de la vacunación, enfermedades que previene la vacuna y, por último; cuidados post vacunación; relacionados al cumplimiento.

Referente al objetivo general, se evidenció que el 49.2% de madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, de ellas; 35.6% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 0.8% incumplimiento. Asimismo, el 44.9% de madres presenta conocimiento bajo del esquema regular de vacunación, de ellas el 31.4% presentaron cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres cumplimiento no oportuno y solo 1.7% incumplimiento. Por último, el 5.9% de las madres presentan conocimiento alto, de ellas el 4.2% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento

respectivamente.

Este resultado tiene semejanza con la investigación de Alvarado M y Sánchez C (20), donde el 57.5% de las madres tienen conocimiento de nivel medio; el 26% conocimiento de nivel bajo y el 16.4% conocimiento de nivel alto; pero respecto al cumplimiento del esquema de vacunación que identificaron Alvarado y Sánchez difieren, debido a que se encontró del total de las madres el 75.3% incumplieron con el esquema regular de vacunación, el 13.7% presentan cumplimiento oportuno y el 11% cumplimiento no oportuno.

Asimismo, la presente investigación difiere con Melgarejo L y Arévalo R (16); quienes encontraron que el 50% tiene conocimiento medio, el 28% conocimiento alto y el 22% conocimiento bajo; y el 53% de las madres cumple con el esquema de vacunación y el 47% no cumple. De igual forma, difiere con la autora Anto J (17), quién señala en su estudio que el 49.5% de las madres poseen un conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, el 27.4% un nivel alto y el 23.2% con un nivel bajo; y referente al cumplimiento el 45.3% cumple y el 54.7% no lo cumple. Asimismo, los autores De la Cruz A y González S (18) también difieren con el estudio; donde encontraron que el 70% tiene conocimiento de nivel medio respecto a las vacunas, el 17.8% nivel alto y el 12.2% nivel bajo; y sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, el 51.1% cumple y el 48.9% no cumple.

Se deduce del presente estudio que una gran parte de las madres encuestadas tienen conocimiento de nivel medio (49.2%) y bajo (44.9%); a pesar de ello, la mayoría de las madres cumplieron con el esquema regular de vacunación, pero al comparar con las diferentes investigaciones se muestra en su mayoría incumplimiento y conocimiento medio.

Por ello, es muy necesaria la participación constante del profesional de enfermería y los líderes comunales de los distintos programas sociales, para mejorar el cumplimiento oportuno y el conocimiento en las madres. Debido a que encontramos que algunas madres conocen de forma parcial la información sobre la vacunación y algunas veces solo cumplen para poder seguir recibiendo los beneficios de algunos programas sociales del estado como Vaso de Leche, Cuna Más y otros.

Referente al primer objetivo específico (tabla N°01), se encontró que el 49.2% de

madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación, el 44.9% conocimiento bajo y el 5.9% presentaron conocimiento alto. Este resultado es similar a la investigación de Contreras-Miranda M (9), quién identificó que el 63.1% de las madres tienen un nivel de conocimientos medio, el 21.43% conocimiento alto y el 15.48% conocimiento bajo. Asimismo, es similar al estudio de González F, Fernández R, Gómez M y Sánchez L (2), quienes identificaron que el 50% poseen conocimiento medio, el 28% tienen nivel alto y el 22% un nivel bajo. A diferencia, con el estudio de los investigadores Gallardo-Martínez D y Jiménez-Sandoval J (13), donde encontraron que el 70.3% de las madres poseen un conocimiento alto, el 27.5% conocimiento medio y el 2.2% conocimiento bajo.

Con los resultados obtenidos podemos deducir que la mayoría de las madres presentan conocimiento medio (49.2%), pero es preocupante ver que el 44.9% de las madres tengan conocimiento bajo referente al esquema regular de vacunación. En comparación con los autores, señalaron mayor conocimiento medio y alto; y un porcentaje menor de conocimiento bajo.

Por ello, es necesario que el profesional de enfermería aplique estrategias más prácticas e informativas dentro y fuera del establecimiento, mediante el uso de diferentes medios de comunicación como la radio local, WhatsApp y otros; ya que se encontró durante el estudio que mayormente las madres utilizan estos medios para realizar actividades de la comunidad. Asimismo, reforzar el conocimiento de las madres sobre generalidades de las vacunas, enfermedades que previenen, cuidados post vacunación y la importancia de su aplicación durante las visitas domiciliarias.

Referente al segundo objetivo específico (tabla N°02), se identificó que el 71.2% de madres poseen cumplimiento oportuno del esquema regular de vacunación, el 25.4% muestran cumplimiento no oportuno y, por último, el 3.4% presentaron incumplimiento. Este resultado es similar a los investigadores Vera M, Romero-Urreal H, Vera F, Ramón M y Vera C (11), quienes hallaron que del total de encuestados el 60% cumple con el esquema regular de vacunación, el 35% cumple con pensamiento adaptativo (cumplimiento no oportuno) y el 2% son indiferentes (algunos de ellos se oponen a la aplicación de las vacunas). Sin embargo, difiere con la investigación de Alvarado M y Sánchez C (20), donde encontraron que del total de las madres el 75.3%

incumplieron con el esquema regular de vacunación, el 13.7% presentan cumplimiento oportuno y el 11% cumplimiento no oportuno.

Con los resultados obtenidos, podemos deducir que las madres en su mayoría cumplen con el esquema regular de vacunación y que solo la minoría lo incumplen (3.4%). Pero una gran parte de ellas lo cumplen de forma no oportuna (25.4%). En comparación con los autores Alvarado M y Sánchez, ellos encontraron mayor incumplimiento, pero la investigación de Vera M, Romero-Urreal H, Vera F, Ramón M y Vera C es similar al presente estudio.

Por ello, es fundamental establecer una relación de confianza entre el profesional de enfermería y la madre, mediante una comunicación afectiva que incluya la escucha activa y la explicación comprensible; además promover la colaboración activa con los líderes de la comunidad. Lo cual, será esencial para fomentar un cumplimiento oportuno y disminuir el incumplimiento de las madres sobre la aplicación de las vacunas.

Referente al tercer objetivo específico (tabla N° 03) se estima que el 54.2% de madres tienen conocimiento medio de generalidades sobre la vacunación, de ellas; 39% presenta cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 2.5% presentó incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 41.5% de madres tiene conocimiento alto de generalidades sobre la vacunación, de ellas el 28.8% tienen cumplimiento oportuno, el 11.9% de las madres muestran cumplimiento no oportuno y solo 0.8% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 4.2% de las madres demuestran conocimiento bajo de las generalidades sobre la vacunación, de ellas el 3.4% cumplimiento oportuno y el 0.8% cumplimiento no oportuno. Es importante destacar que hay una correlación positiva moderada entre el conocimiento de las generalidades sobre la vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación ($Rho = 0.517$; $p = 0.024 < 0.05$).

Existe una similitud con la investigación del autor Solis C (19), quién señaló respecto a la dimensión de generalidades sobre la vacunación que el 63% de las madres obtuvieron conocimiento alto, dentro de las cuáles, el 34% presentaron vacunación oportuna, el 21% presentó vacunación inoportuna y el 8% vacunación medianamente oportuna. Asimismo, señaló que el 37% de las madres tienen conocimiento bajo; de las cuáles, el 23% presentó vacunación oportuna, el 12% vacunación inoportuna y el

2% vacunación medianamente oportuna.

En contraste, al estudio de Alvarado M y Sánchez C (20), señalaron respecto a las generalidades de la vacunación que el 58.9% presentaron conocimiento alto, de los cuales, el 43.8% presentó incumplimiento, el 8.2% cumplimiento oportuno y el 6.9% cumplimiento no oportuno. Además, el 30.1% presentaron conocimiento medio; de los cuales, el 23.3% presentó incumplimiento, el 4.1% cumplimiento no oportuno y el 2.7% cumplimiento oportuno. Finalmente, el 11% mostraron conocimiento bajo; de los cuáles el 8.2% presentaron incumplimiento y el 2.7% cumplimiento oportuno.

Con los resultados obtenidos podemos deducir que las madres presentan más conocimiento medio (54.2%) sobre las generalidades de las vacunación y cumplimiento de forma oportuna y no oportuna del esquema regular de vacunación.

Por ello, es de suma importancia que los profesionales de enfermería y los sectoristas de cada jurisdicción del C.S. Huamanguilla tengan capacidades y habilidades blandas para brindar información de forma sencilla y comprensible respecto a las generalidades de la vacunación hacia las madres con niños menores de cinco años.

Concerniente al cuarto objetivo específico (tabla N° 04) se infiere que el 50% de madres tienen conocimiento alto de las enfermedades que previene la vacuna, de ellas; 36.4% presentan cumplimiento oportuno, el 12.7% cumplimiento no oportuno y solo 0.8% presentan incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 29.7% de madres presenta conocimiento medio, de ellas el 19.4% tienen cumplimiento oportuno, el 7.6% de las madres muestran cumplimiento no oportuno y solo 2.5% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 20.3% de las madres demuestran conocimiento bajo, de ellas el 15.3% presentaron cumplimiento oportuno y el 5.1% cumplimiento no oportuno. Es fundamental indicar que hay una correlación positiva moderada entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna relacionada al cumplimiento del esquema regular de vacunación ($Rho = 0.512$; $p = 0.018 < 0.05$).

Existe una similitud con la autora Vargas J, quién encontró con respecto a la dimensión de enfermedades que previenen la vacuna que el 97.14% obtuvo conocimiento alto y el 2.86% conocimiento bajo. Asimismo, el 91.43% cumple y el 8.57% no cumple con el esquema regular de vacunación (21).

En contraste, el autor Gil M, señaló que el 53.3% tienen conocimiento medio sobre enfermedades que previene la vacuna, el 33.3% conocimiento bajo y el 13.3% conocimiento alto (55).

Se deduce de la investigación que las madres presentaron conocimiento alto (50 %) y medio (29.7%), lo cual indica que la mayoría de las madres tienen un conocimiento adecuado sobre las enfermedades que previenen la vacuna y con respecto al cumplimiento del esquema regular de vacunación se evidencia que hay un porcentaje menor de incumplimiento.

Por ello, podemos afirmar que las madres presentaron conocimiento alto y medio respecto a las enfermedades que previenen la vacuna, resultado de la información recibida durante los controles de Crecimiento y desarrollo del niño y de la niña (CRED) en el C.S. de Huamanguilla; así como de las acciones de sensibilización llevadas a cabo por parte del profesional de enfermería y de los sectoristas en las visitas domiciliarias realizadas.

Respecto al último objetivo específico (tabla N° 05) se deduce que el 56.8% de madres tienen conocimiento alto de los cuidados post vacunación, de ellas; 41.5% presentan cumplimiento oportuno, el 13.6% cumplimiento no oportuno y solo 1.7% presentaron incumplimiento del esquema regular de vacunación. Asimismo, el 39.8% de madres muestran conocimiento medio, de ellas el 28% tienen cumplimiento oportuno, el 11% de las madres demostraron cumplimiento no oportuno y solo 0.8% incumplimiento del esquema regular de vacunación. Por último, el 3.4% de las madres demuestran conocimiento bajo de ellas, el 1.7% presentan cumplimiento oportuno, y el 0.8% cumplimiento no oportuno e incumplimiento. Es fundamental indicar que hay una correlación positiva moderada entre el conocimiento de los cuidados post vacunación relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación ($Rho = 0.550$; $p = p = 0.023 < 0.05$).

El estudio de Solis C (19) es similar al presente estudio, porque señaló que el 79% de las madres tienen conocimiento alto; de las cuales; el 46% presentó vacunación oportuna, el 25% vacunación inoportuna y el 8% presentó vacunación medianamente oportuna. Asimismo, el 21% de las madres tienen conocimiento bajo, entre ellos; el 11% presentó vacunación oportuna, el 8% vacunación inoportuna y el 2% vacunación medianamente oportuna.

En síntesis, se evidencia un porcentaje alto de conocimiento (56.8%) sobre la dimensión de los cuidados post vacunación, lo cual ha influido en el cumplimiento del esquema regular de vacunación.

Por ende, es un buen indicador porque las madres ya tienen una buena noción de cómo actuar ante cualquier urgencia o emergencia, debido a que conocen las pautas a seguir ante cualquier situación presentada con la aplicación de la vacuna.

Encontramos en la presente investigación mayor porcentaje de conocimiento medio y cumplimiento del esquema regular de vacunación en este contexto actual, 2025, consideramos que fueron por las acciones diversas que el Ministerio de Salud ha estado promoviendo en los programas de inmunización, debido a que en el año 2020 hubo un estancamiento en la aplicación de las vacunas en los niños menores de 5 años por la pandemia que azotó al mundo. Además, este grupo etario es muy importante porque sus primeros años de vida son esenciales para la formación de su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social. Por lo cual consideramos que cumplir con el esquema regular de vacunación es de vital importancia para salvaguardar la salud de los niños. Ello permitirá evitar la aparición de enfermedades que ya han sido controladas y/o erradicadas.

Cabe recabar que hay trabajos de investigación que respaldan nuestro estudio por presentar similitud en la población objetiva por la aplicación de políticas de inmunización, participación activa de las redes de salud, intervención del profesional de Enfermería, responsabilidad de los padres y/o cuidadores.

Por otro lado, también se evidencia diferencias con algunos autores debido a condiciones sociodemográficas, por brechas en el acceso al sistema de salud, irresponsabilidad de algunos padres, falta de concientización y sensibilización constante a los padres y/o cuidadores.

Para finalizar, consideramos que la mayoría de las madres fueron participes de la presente investigación, debido a que sus autoridades y programas sociales realizan sensibilizaciones frecuentes, asimismo por la información que brindamos a cada una de ellas en las visitas domiciliarias y en los controles CRED; a diferencia de los autores que tuvieron algunas limitaciones como: la falta de disposición de algunas madres mostrando timidez, desconfianza en su investigador y otros aspectos.

CONCLUSIONES

1. Respecto al objetivo general, los resultados evidenciaron una correlación fuerte positiva ($Rho = 0.619$, $p = 0.017 < 0.05$). Se deduce que la mayoría presenta conocimiento medio (49.2%) y bajo (44.9%), y solo el 5.9% presentó conocimiento alto. Pero a pesar de ello, se encontró que la mayoría de las madres cumplieron de forma oportuna (71.2%) y no oportuna (25.4%); y solo el 3.4% incumplieron con el esquema regular de vacunación. Por tanto, se acepta la H_1 : La relación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
2. En cuanto al primer objetivo específico, se demuestra que el 49.2% de las madres tienen conocimiento medio sobre el esquema regular de vacunación; asimismo, el 44.9% de las madres participantes en el estudio presentan conocimiento bajo; y, por último, el 5.9% de las madres presentan conocimiento alto. Se evidencia un alto porcentaje en el conocimiento medio y bajo.
3. Referente al segundo objetivo específico, presenta que el 71.2% de madres poseen cumplimiento oportuno del esquema regular de vacunación, el 25.4% muestran cumplimiento no oportuno y, por último, el 3.4% presentaron incumplimiento. Se deduce un alto porcentaje de cumplimiento oportuno.
4. En relación con el tercer objetivo específico, los resultados evidencian una asociación significativa, debido a que sus indicadores muestran una correlación positiva moderada ($Rho = 0.517$; $p = 0.024 < 0.05$). Se deduce que la mayoría de las madres presentaron conocimiento medio (54.2%) y alto (41.5%), además, tuvieron cumplimiento oportuno (71.2%). Por tanto, se acepta la H_1 : La relación entre el conocimiento de las generalidades sobre la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.
5. En concerniente al cuarto objetivo específico, los resultados evidencian una asociación significativa, debido a que sus indicadores muestran una correlación positiva moderada ($Rho = 0.512$; $p = 0.018 < 0.05$). Se deduce que la mayoría presenta conocimiento alto (50%) y medio (29.7%); sin embargo, el 20.3% de

las madres demuestran conocimiento bajo. Pero aún el 71.2% cumplieron de forma oportuna el esquema de vacunación. Por tanto, se acepta la H1: La relación entre el conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

6. Para finalizar con el quinto objetivo específico, los resultados evidencian una asociación significativa, debido a que sus indicadores muestran una correlación positiva moderada ($Rho = 0.550$; $p = 0.023 < 0.05$). Se deduce que la mayoría de las madres presentaron conocimiento alto (56.8%) y medio (39.8%), además, tuvieron cumplimiento oportuno. Por tanto, se acepta la H1: La relación entre el conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la Red de Salud de Huanta y sus microrredes, seguir realizando acciones para fortalecer el cumplimiento de la vacunación a los niños menores de cinco años mediante la supervisión y capacitación constante al profesional de enfermería, monitorear mensualmente la cobertura de las vacunas, impulsar campañas de vacunación y optimizar el sistema de registro de seguimiento.
2. Al jefe del C.S. de Huamanguilla, seguir monitoreando la cobertura vacunal, asimismo, la participación activa con los distintos sectores involucrados, capacitar al profesional de enfermería en la escucha activa hacia las madres y la comunicación afectiva, además de mejorar los medios de comunicación con las madres mediante radio local, carteles, redes sociales y otros.
3. Al profesional de enfermería del Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del niño y la niña (CRED) del C.S. Huamanguilla, seguir mejorando la prevención y promoción de la salud de los niños sobre las inmunizaciones aplicadas, mediante la educación clara y empática, asimismo crear espacios de confianza con las madres. También seguir reforzando en ellas la importancia de cumplir de forma oportuna el esquema de vacunación con las visitas domiciliarias.
4. A los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UNSCH que continúen estudiando, investigando y manteniéndose actualizados sobre las nuevas vacunas o las modificaciones en el calendario de inmunización en los niños menores de cinco años y practicar la escucha activa; ya que será esencial para cumplir adecuadamente una de sus funciones como futuros profesionales.
5. A los padres de familia, en especial a las madres con niños menores de 5 años a que deben de conocer la importancia de la inmunización (sus generalidades, las enfermedades que previenen la vacuna y los cuidados post vacunación) en sus niños y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en el momento oportuno; para evitar que sus hijos adquieran enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Los niveles mundiales de inmunización infantil se estancan en 2023, lo que deja a muchos sin una protección vital [internet]. OPS; 2024 [citado 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2024-niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023-lo-que-deja-muchos-sin>
2. Amigdad AHM, Abdullah MA, Saad FM, Mohamed HAA. Immunization of children under 5 years: mothers' knowledge, attitude and practice in Alseir locality, Northern State, Sudan. Sudan J Paediatr. 2020;20(2):152-162. doi: 10.24911/SJP.106-1586870453. PMID: 32817736; PMCID: PMC7423313. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32817736/>
3. González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L. Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria. Corrientes 2021 [internet]. Notas de Enfermería. 2022 [citado 17 de octubre de 2024]; 22 (39). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/38021>
4. Susanti A y Anggraeni S. Nivel de conocimiento de la madre sobre los efectos secundarios de la vacunación en el cumplimiento de la vacunación completa para niños pequeños en el área de Posyandu del centro de salud de Pakisaji [internet]. Open Access Health Scientific Journal. 2021 [citado 30 de octubre de 2024]; 2(1). Disponible en: <http://oahsj.org/index.php/oahsj/article/view/12>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil. 2023 [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
6. MINSA. Perú aumenta por cuarto año consecutivo la cobertura de vacunación en menores de tres años. 2024 [Internet]. [Citado el 17 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1011900-peru-aumenta-por-cuarto-ano-consecutivo-la-cobertura-de-vacunacion-en-menores-de-tres-anos>
7. Oscco L y Quispe P. Factores sociológicos, culturales e institucionales que

influyen en el incumplimiento y/o retraso del esquema de vacunación por las madres de niños menores de 5 años, centro de Salud Quinua- Ayacucho, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2019. [citado 01 de mayo del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/008d17aa-b7e1-4cb6-9074-8c54019da799/content>

8. Rimachi M y Rimache C. Impacto del programa educativo en la mejora de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud de Andamarca-Ayacucho. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Autónoma de Ica; 2020. [Citado el 30 de abril del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1567/1/Virginia%20Rimachi%20Miranda.pdf>

9. Contreras-Miranda M, et al. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación [internet]. Rev. Mex. Med. For. 2021 [citado 29 de octubre de 2024]; 7 (1): 39-55. Disponible en:

<https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>

10. Muñoz -Trinidad J, et al. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. 2021. [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://portal.amelica.org/ameli/journal/486/4862106004/4862106004.pdf>

11. Vera M, Romero H, Vera F, Ramón M y Vera C. Estudio piloto de los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con los niños menores de 5 años. 2022. [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/378/1007>

12. Prasuna G, et al. Conocimiento, actitud, cumplimiento y las barreras de la inmunización entre los padres de niños de cinco años. 2023. [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139123000835>

13. Gallardo D y Jiménez J. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años cerca del esquema de vacunación. 2024. [Internet]. [Citado el 17 de abril de 2025]. Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/1304/2227>
14. Gabriel Sanchez Z, Loardo Cerron D y Ramos Cachuan Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Junín: Universidad Continental, 2022. [citado 26 de octubre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FC_S_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf
15. Cruz B, Toma L y Vasquez S. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas en madres de menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Puno 2021. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Peruana Unión; 2022. [Citado el 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b38bf4ab-f61b-4b01-b750-03597e739fd8/content>
16. Melgarejo L y Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años [internet]. Rev. Multid. Ciencia Latina. 2022 [citado 23 de octubre de 2024]; 6 (6). Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696>
17. Anto Cárdenas J. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Philips, Comas-2021 [Tesis para optar título profesional en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2022. [citado 25 de octubre de 2024]. 55 p. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/708/Anto_JL_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y.1
18. De la Cruz A, Gonzales S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2

- años. [Internet]. Investigación e Innovación. 2023 [citado 19 de octubre de 2024]; 3 (3): 56-57. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859/2065>
19. Solis Pro C. Conocimiento y cumplimiento de calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. [citado 21 de octubre de 2024]. 57 p. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a5f7e1f8-faab-42e8-aaba-98de9d19e263/content>
 20. Alvarado M y Sánchez C. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del centro de salud Tahuantinsuyo Alto-Lima, 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional del Callao; 2022. [Citado el 15 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7023/SANCHEZ%20BARRIOS%20Y%20ALVARADO%20QUEVEDO%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Vargas J. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en un Centro de Salud-Lurigancho, 2024. [Tesis para optar al título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2025. [Consultado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4dce403f-10df-40d5-bd19-a362db11855d/content>
 22. Suica G y Meneses Y. Nivel de conocimiento de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2014. [Citado el 01 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9197461e-da7b-4d64-b649-98f5c1497de5/content>
 23. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión

- actual. An Fac med [Internet]. 2009 [citado 29 de abril de 2025]; 70(3); pp. 218. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
24. Tipos de Conocimiento. [diapositivas]. México: Estado de Hidalgo; 2020. [12 diapositivas preparadas por J Salvador]. Disponible en: <https://dspace.uaeh.edu.mx/server/api/core/bitstreams/1dfaab0e-7e5e-47ed-bc48-8ab48cc8a3d6/content>
25. García Y. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. [citado 15 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
26. Enciclopedia Significados. Conocimiento [Internet]. [citado el 30 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
27. González E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento [Internet]. ACIMED. 2011 [citado 01 de noviembre de 2024]; 22(2); 110-120. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es
28. SCRIBD. Conocimiento Teórico. [internet]. [citado 02 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/560424352/Conocimiento-teorico>
29. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; 2018. Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación [citado 08 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
30. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; 2024. Qué es una vacuna; 14 enero 2024 [citado 07 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
31. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2024. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?; 23 abril 2024 [consultado el 07 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
32. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; 2024. Enfermedades

- inmunoprevenibles mediante el esquema nacional de vacunación; 31 julio 2024 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-inmunoprevenibles-mediante-el-esquema-nacional-de-vacunacion>
33. Ministerio de Sanidad, Política social e igualdad. Razones importantes para vacunar a los niños. [Internet]. [Citado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/campannas/campanas11/pdf/razonesVacunasE.pdf>
34. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Inmunización [Consultado 09 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
35. Ministerio de Salud. Lima: MINSA; 2022. Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
36. Ortiz-Trejo J, Guerrero-González M, Presno-Bernal M, Alvarado-Esquivel C y Torres-Valenzuela A. Reacciones adversas asociadas a la vacunación con bacilo de Calmette y Guérin en una población infantil de la ciudad de Zacatecas, México [Internet]. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 2008 [citado de 13 de noviembre del 2024]; 65(5): 358-366. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000500005&lng=es
37. Marketing oncosalud. Esquema de vacunación en Perú. [Internet]. [Citado 11 de noviembre de 2024] Marketing oncosalud. Esquema de vacunación en Perú [Internet]. [Citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema_vacunacion_PERU.pdf
38. Galvez Luz y Diaz E. Cuidados maternos de las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yuracyacu, Chota, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. [Citado el 15 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/05b1eec0-bcea-4fb4-a6ca-220b40732bdc/content>

39. Asociación Española de Pediatría. Portal oficial de la Asociación Española de Pediatría sobre vacunas e inmunizaciones [Internet]. [citado 22 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5#5.1>
40. Cayao-Figueroa L, et al. Cuidados en el consultorio y en el hogar ante la vacunación infantil: perspectiva de las enfermeras y las madres [Internet]. SciELO. 2023 [citado 24 de noviembre de 2024]; 17(2). Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000200007
41. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2017. Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Cadena de Frío [citado 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/RM%20479-2017-MINSA%20Y%20NTS%20136-MINSA-2017-DGIESP%20MANEJO%20DE%20CADENA%20DE%20FRIO%20EN%20I NMUNZACIONES.PDF
42. Diccionario Merriam-Webster. [Consultado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/compliance>
43. Diccionario Panhispánico del español jurídico. [Consultado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/incumplimiento>
44. Financial Crime Academy. ¿Qué es el cumplimiento? ¿Por qué es importante el cumplimiento? 2025. [Internet]. [Citado el 17 de abril de 2025]. Disponible en: <https://financialcrimeacademy.org/es/que-es-el-cumplimiento-por-que-es-importante-el-cumplimiento/#%3A~%3Atext%3DEI%20cumplimiento%20se%20refiere%20al%20acto%20de%20seguir%20reglas%2C%20regulaciones%2Creguladores%2C%20gobiernos%20u%20otras%20organizaciones>
45. Definición de Cumplimiento. EE.UU. Enciclopedia y Centro de aprendizaje. [Consultado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en:

<https://www.computerweekly.com/es/definicion/Cumplimiento>

46. Martínez M. El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Encuentros Multidisciplinares [Internet]. [citado 27 de noviembre del 2024]. Disponible en: <http://www.encuentros-multidisciplinares.org/Revistan%C2%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>
47. Fondos de la Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Las vacunas salvan vidas [citado 27 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/las-vacunas-salvan-vidas#%3A~%3Atext%3DEs%20importante%20que%20todos%20completen%20Cy%20personas%20con%20condiciones%20cr%C3%B3nicas>
48. Alan D y Cortez L. Investigación cuantitativa y cualitativa. 2 a ed. Ecuador: UTMACH; 2018. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. pp. 69-70.
49. Castro J, Gómez L y Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI [Internet]. Redalyc. 2022 [citado 30 de noviembre de 2024]; 27 (75): 140-174. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2570/257074909008/html/>
50. Guevara G, Verdesoto A y Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción) [Internet]. Rev. Cient. Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2020 [citado 30 de noviembre de 2024];4(3). Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
51. Corona L y Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica [Internet]. SciELO. 2021 [citado 30 de noviembre de 2024];19(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068639021/html/>
52. Cvetkovic-Vega A, Maguiña J, Lama-Valdivia J, Correa-López L. Estudios transversales [Internet]. Rev. Facultad Medicina Humana. 2021 [citado 30 de noviembre de 2024]; 21(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>

53. Capítulo 3: Metodología de Investigación [Internet]. [Citado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en:
https://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/blanco_s_nl/capitulo3.pdf
54. Hess DR. Retrospective studies and chart reviews. PubMed. [Internet]. 2004 [citado el 18 de Junio de 2025]: 49(10);1171-4. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15447798/#:~:text=Un%20estudio%20retrospectivo%20utiliza%20datos,o%20tratamiento%20nuevo%20o%20inusual>
55. Otzen Tamara, Manterola Carlos. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. [Internet]. Int. J. Morphol. 2017 [citado 30 de noviembre del 2024]; 35(1): 227-232. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext
56. Gil Vasquez M. Efectividad de una intervención educativa en madres sobre el conocimiento de la importancia de la vacunación. Centro de Salud Medalla Milagrosa 2019. [Tesis para optar título profesional en licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo, 2019. [citado 30 de noviembre de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40705/Gil_VM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Vílchez Meneses C. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Centro De Salud – Chosica, 2024 [tesis para optar título profesional en licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2024. [citado 30 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f8c016bb-1145-4278-8b9c-c729042ff31c/content>

ANEXOS

ANEXO 01
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**CUESTIONARIO SOBRE “CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA REGULAR
DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
DEL C.S. HUAMANGUILLA, 2025.”**

Presentación: Buen día, estimada madre de familia el siguiente cuestionario tiene el objetivo de identificar el nivel de conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años, por tal motivo se le pide que responda el cuestionario con sinceridad, agradecemos su participación.

Indicación: Marque con una X la respuesta que usted crea correcta:

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: años.
2. Grado de instrucción Analfabeta () Primaria () Secundaria () Superior ()
3. Ocupación: Ama de casa () Trabajador dependiente () Trabajador independiente ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE GENERALIDADES DE LA VACUNACIÓN

1. Las vacunas son:

- a. Preparados que se le aplican a un niño enfermo para mejorar sus defensas.
- b. Preparados que contienen virus o bacterias para mejorar las defensas de los niños contra una enfermedad.
- c. Preparados obtenidos de virus y bacterias que se aplican a todos los niños.
- d. Preparados que contienen virus o bacterias que mejoran el crecimiento y desarrollo del niño.

2. Las vacunas se deben colocar a:

- a. Personas sanas.
- b. Personas enfermas
- c. Personas sanas y enfermas

d. A niños, adolescentes, gestantes y ancianos.

3. ¿Por qué las vacunas son importantes?

- a. Porque previenen enfermedades.
- b. Porque cura las enfermedades.
- c. Porque alivia las enfermedades.
- d. Porque ayuda al crecimiento del niño.

4. A su criterio, ¿Qué puede ocurrir si un niño no se vacuna?

- a. Se puede enfermar y contagiar a otros niños.
- b. No crece porque tiene bajas defensas.
- c. No crece lo suficiente y se enferma continuamente.
- d. Crece, pero no llega a la talla ni al peso adecuado.

5. ¿Cuándo considera que un niño está protegido de las enfermedades?

- a. Cuando se coloca la primera dosis de las vacunas.
- b. Cuando cumple con todas las vacunas de acuerdo a su edad.
- c. Cuando se vacunó al nacer.
- d. Cuando tiene la mayoría de las vacunas.

6. ¿Cuál es la edad ideal para colocarse la primera vacuna?

- a. Al mes de nacido.
- b. A la semana de nacido.
- c. El mismo día del nacimiento.
- d. Al año de su nacimiento.

7. Un niño no debe vacunarse si:

- a. Si está resfriado.
- b. Si está tomando vitaminas.
- c. Si es alérgico a la penicilina
- d. Cuando tiene fiebre

8. A su criterio, ¿Debería guardar el carnet de vacunación?

- a. No, porque solo se utiliza cuando es niño.
- b. No, porque queda la información en la historia clínica del centro de salud.
- c. Si, porque lo piden para matricularlo en el jardín.
- d. Si, porque guarda la información de todas las vacunas colocadas desde el nacimiento.

III. CONOCIMIENTOS DE ENFERMEDADES QUE PREVIENEN LA VACUNA

1. ¿Qué enfermedad previene la vacuna rotavirus?

- a. Papera.
- b. Las diarreas.
- c. Varicela.
- d. Sarampión.

2. ¿Qué enfermedad protege la vacuna neumococo?

- a. Poliomielitis.
- b. Tos convulsiva.
- c. Fiebre amarilla
- d. Neumonía, otitis media, septicemia

3. ¿Qué enfermedad previene la vacuna BCG?

- a. Hepatitis A
- b. Tuberculosis infantil, meningea
- c. Neumonías.
- d. Tos ferina.

4. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente?

- a. Tuberculosis, neumonía, tétanos, varicela, sarampión
- b. Tos ferina, difteria, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B.
- c. Tos ferina, diarreas, hepatitis A, neumonías y paperas
- d. Sarampión, fiebre amarilla, difteria, rotavirus e influenza tipo B.

5. ¿Qué enfermedades previene la vacuna SPR?

- a. Rotavirus, sarampión y varicela.
- b. Sarampión, rubéola y parotiditis.
- c. Sarampión, rotavirus y parotiditis.
- d. Rotavirus, rubéola y parotiditis.

IV. CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADOS POST VACUNACIÓN.

1. ¿Cuáles son las reacciones adversas más comunes de las vacunas?

- a. Fiebre, náuseas y dolor.
- b. Fiebre, dolor, irritabilidad, enrojecimiento en zona de aplicación.
- c. Fiebre, dolor en zona de aplicación y náuseas

- d. Fiebre, llanto persistente, falta de apetito.
- 2. Después de la vacunación de su niño o niña usted debe:**
- a. Ir inmediatamente a su casa porque se pondrá irritable.
 - b. Darle paracetamol porque tendrá fiebre.
 - c. Quedarse en sala de espera para detectar alguna reacción severa.
 - d. Frotar la zona de aplicación de la vacuna para aliviar el dolor.
- 3. Después de vacunar a su niño que cuidados debe tener en casa**
- a. Tomar la temperatura y evitar tocar el lugar donde se colocó la vacuna.
 - b. Darle paracetamol según indicación.
 - c. Colocar una crema para el dolor en el lugar donde se colocó la vacuna.
 - d. Bañarlo y darle de lactar para que esté tranquilo.
- 4. Si su niño presenta fiebre después de vacunarlos ¿Qué cuidados debe realizar en casa?**
- a. Bañarlo con agua fría, ponerle ropa ligera y darle ibuprofeno.
 - b. Tomar la temperatura, bañarlo con agua caliente y darle paracetamol.
 - c. Tomar la temperatura, bañarlo con agua templada o darle paracetamol.
 - d. Bañarlo con agua caliente, ponerle ropa ligera y colocar paños tibios en la frente.
- 5. Si su niño presenta fiebre alta por más de 3 días después de la vacuna ¿Qué debe hacer?**
- a. Darle paracetamol según indicación.
 - b. Darle de lactar todo el tiempo que pueda.
 - c. Llevarlo al centro de salud más cercano.
 - d. Bañarlo con agua templada y ponerle ropa ligera.
- 6. Si su niño está irritable después de la vacunación ¿Qué debe hacer?**
- a. Frotar la zona de aplicación de la vacuna para disminuir el dolor.
 - b. Llevarlo a pasear para distraerlo
 - c. Darle de lactar a demanda y favorecer un ambiente agradable
 - d. Darle paracetamol para el malestar.
- 7. Si su niño presenta enrojecimiento en la zona de aplicación de la vacuna, usted debe:**
- a. Colocar una crema desinflamante.

- b. Colocar paños fríos y limpios en la zona de aplicación.
- c. Manipular la zona de aplicación.
- d. Colocar una crema hidratante.

Fuente: Gil M (2019) del trabajo de investigación titulado “Efectividad de una intervención educativa en madres sobre el conocimiento de la importancia de la vacunación Centro de Salud Medalla Milagrosa” (56).

LEYENDA

Valor cuantitativo				Valor cualitativo
General	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	
>13	>6	>3	>5	Alto
De 9 a 13	De 4 a 6	De 2 a 3	De 3 a 5	Medio
<9	<4	<2	<3	Bajo

Dimensión 1: Conocimientos sobre generalidades de la vacunación.

Dimensión 2: Conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna.

Dimensión 3: Conocimiento de los cuidados post vacunación.

ANEXO 02

FICHA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

PRESENTACIÓN: La siguiente ficha de cotejo tiene el objetivo de identificar el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

DATOS GENERALES

Fecha de nacimiento:

Edad del niño:

Sexo: M () F ()

		Medición del cumplimiento con respecto al cumplimiento			
		Cumplimiento		Incumplimiento	Observaciones
Nº	Ítems	Oportuno	No oportuno		Motivo de incumplimiento
Recién nacido					
1	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette- Guerin (BCG)				
2	1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)				
2 meses					
3	1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT- Hvb- Hib)				
4	1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)				
5	1ra dosis Vacuna contra Rotavirus				
6	1ra dosis Vacuna Neumococo				
4 meses					
7	2da dosis Vacuna Pentavalente (DPT- Hvb- Hib)				
8	2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)				
9	2da dosis Vacuna contra Rotavirus				
10	2da dosis Vacuna Neumococo				
6 meses					
11	3ra dosis Vacuna Pentavalente				
12	2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)				
13	1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica				
Al mes de la primera dosis de					

Influenza				
14	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica			
12 meses				
15	1ra dosis vacuna Sarampión- Paperas- Rubéola (SPR)			
16	3ra dosis Vacuna Neumococo			
17	1 dosis Vacuna contra la Varicela			
18	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica			
15 meses				
19	1 dosis de Vacuna Antiamarílica			
20	1 dosis de Vacuna Hepatitis A (dosis única)			
18 meses				
21	1er Refuerzo de Vacuna Difteria- Pertusis- Tétanos (DPT)			
22	1er Refuerzo de Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)			
23	2da dosis de Vacuna SPR			
De 2 años				
24	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica			
De 3 años				
25	1 dosis Vacuna Influenza adulto			
De 2,3,4 años (hasta 4 años 11 meses, 29 días)				
26	1 dosis Vacuna Antiamarílica (sólo aquellos que no acrediten vacuna anterior)			
De 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)				
27	2do Refuerzo Difteria- Pertussis- Tétanos (DPT)			
28	2do Refuerzo Antipolio Oral (APO)			
29	1 dosis Vacuna Influenza adulto)			

Fuente: El instrumento ha sido adaptado de los autores de **Vilchez C (2024)** del trabajo de investigación “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres menores de 5 años, Centro De Salud- Chosica”(57) y **Alvarado M y Sánchez C (2022)** del trabajo de investigación “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto-Lima, 2022” (20). Se modificó la presente ficha de cotejo con la actualización de la Resolución Ministerial N° 884-2022 (N° 196-MINSA/DGIESP- 2022 “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”) (35).

LEYENDA

Incumplimiento	0 puntos
Cumplimiento no oportuno	1 punto
Cumplimiento oportuno	2 puntos

PUNTAJE DE FIABILIDAD

Resultado Estadístico de fiabilidad en Cumplimiento del Esquema Regular de Vacunación en Madres de Niños Menores de Cinco Años

Alfa de Cronbach

N de elementos

,730

29

ANEXO 03
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez (a): Mg. H. Zósimo Machaca Rejas
- 1.2 Grado académico: Mg. en Gerencia de Servicios de Salud
- 1.3 Cargo e Institución donde labora: Docente UNSCH
- 1.4 DNI/Teléfono y/o celular: 28267871
- 1.5 Título de la Investigación: "Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025."
- 1.6 Autoras del Instrumento: Santa Maribel Alicahuaman Evanan y Natalia guerreros Coorahua.

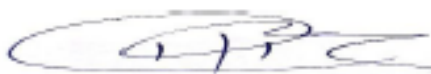
II. ASPECTO DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-80%	Muy Bueno 81-90%	Excelente 91-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					95%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					95%
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					95%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					90%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90%
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					95%
TOTAL						93%

TOTAL (Promedio del valor del porcentaje, para cada calificación)

VALORACIÓN CUALITATIVA TOTAL (VCT) = $\left(\frac{\text{TOTAL}}{10}\right)$

PORCENTAJE DE VALORACIÓN (%V) = 93%



.....
Mg. H. Zósimo Machaca Rejas

DNI: 28267871

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (ubique el coeficiente de validez obtenido en el Intervalo respectivo y marque con un (X) en el recuadro asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	–	(20% – 40%)
No válido, modificar	–	(41% – 60%)
Válido, mejorar	–	(61% – 80%)
Válido, aplicar	X	(81% – 100%)

IV. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....

Ayacucho, junio de 2025.



.....
Mg. H. Zósimo Machaca Rojas

DNI: 28267871

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez (a): Sulca Huamancusi, Yenny
- 1.2 Grado académico: Mg. En gestión de los servicios de la salud
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente - UNSCH
- 1.4 DNI/Teléfono y/o celular: 47864712
- 1.5 Título de la Investigación: "Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025."
- 1.6 Autoras del instrumento: Santa Marivel Allocahuaman Evanan y Natalia guerreros Coorahua.


II. ASPECTO DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					95%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					85%
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					95%
8. COHERENCIA	Entre los Índices, Indicadores, dimensiones y variables.					95%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					95%
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					90%
TOTAL						92.5%

TOTAL (Promedio del valor del porcentaje, para cada calificación)

VALORACIÓN CUALITATIVA TOTAL (VCT) = $\left(\frac{\text{TOTAL}}{10}\right)$

PORCENTAJE DE VALORACIÓN (%V) = 92.5%



 Mg. YENNY SULCA HUAMANCUSI
 DNI: 47864712

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un (X) en el recuadro asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	--	(20% – 40%)
No válido, modificar	--	(41% – 60%)
Válido, mejorar	--	(61% – 80%)
Válido, aplicar	X	(81% – 100%)

IV. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....

Ayacucho, junio de 2025.



.....
Mg. YENNY SULCA HUAMANCUSI
DNI: 47884712

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO 3

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez (a): Edith Espinoza Mendoza
- 1.2 Grado académico: Doctora en Salud Pública
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente- UNSCH
- 1.4 DNI/Teléfono y/o celular: 999012607
- 1.5 Título de la Investigación: "Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025."
- 1.6 Autoras del instrumento: Santa Marivel Allocahuaman Eванan y Natalia guerreros Coorahua.

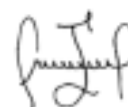
II. ASPECTO DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61- 80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					88%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					90%
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					88%
8. COHERENCIA	Entre los Índices, Indicadores, dimensiones y variables.					92%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					92%
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					90%
TOTAL						90%

TOTAL (Promedio del valor del porcentaje, para cada calificación)

VALORACIÓN CUALITATIVA TOTAL (VCT) = $(\frac{TOTAL}{10})$

PORCENTAJE DE VALORACIÓN (%V) = 90%



DRA. EDITH ESPINOZA MENDOZA

DNI: 43225542

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un (X) en el recuadro asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	--	(20% – 40%)
No válido, modificar	--	(41% – 60%)
Válido, mejorar	-	(61% – 80%)
Válido, aplicar	x	(81% – 100%)

IV. **RECOMENDACIONES:**

.....
.....
.....

Ayacucho, junio de 2025.



.....
Dra. EDITH ESPINOZA MENDOZA

DNI: 43225542

ANEXO 04
SOLICITUD DE BASE DE DATOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
DEL C.S. HUAMANGUILLA

SOLICITO: Base de datos de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Huamanguilla.

SEÑORA JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE HUAMANGUILLA

ALLCCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel; con código de estudiante 14190113 con DNI N° 80856001, con correo institucional santa.allecahuaman.14@unsch.edu.pe y GUERRERROS CCORAHUA, Natalia; con código 14192105, con DNI N° 76153340, con correo institucional natalia.guerreros.14@unsch.edu.pe, egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, ante usted con el debido respeto exponemos.

Que, habiendo culminado nuestros estudios de formación profesional, solicitamos acceder a la base de datos de niños menores de 5 años que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud de Huamanguilla de la ciudad de Huanta, para poder realizar la tesis titulada: "Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025".

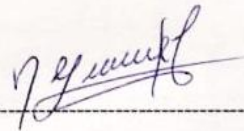
Por lo expuesto, agradecemos a usted dar atención a nuestro pedido.

Ayacucho, 02 de junio del 2025.



ALLCCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel


DNI N°: 80856001
N° Celular: 94850671



GUERRERROS CCORAHUA, Natalia

DNI N°: 76153340
N° Celular: 938687840



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
D.E. RED DE SALUD AYACUCHO NORTE
M.B. HUAMANGUILLA

Lic. Luzmilinda Palomino Rivera
C.E.P. 22564
JEFE

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS AL CENTRO DE SALUD DE HUAMANGUILLA

SOLICITO: Autorización para realizar visitas domiciliarias junto al personal de salud a madres con niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Huamanguilla.

SEÑORA JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE HUAMANGUILLA

ALLCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel; con código de estudiante 14190113 con DNI N° 80856001, con correo institucional santa.allccahuaman.14@unsch.edu.pe y GUERREROS CCORAHUA, Natalia; con código 14192105, con DNI N° 76153340, con correo institucional natalia.guerreros.14@unsch.edu.pe, egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, ante usted con el debido respeto exponemos.

Que, habiendo culminado nuestros estudios de formación profesional, solicitamos autorización para realizar visitas domiciliarias junto al personal de salud a madres con niños menores de 5 años que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud de Huamanguilla de la ciudad de Huanta, para obtener información vinculada con nuestro trabajo de tesis titulada: "Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025".

Por lo expuesto, agradecemos a usted dar atención a nuestro pedido.

Ayacucho, 02 de junio del 2025.

ALLCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel

DNI N°: 80856001
N° Celular: 94850671

GUERREROS CCORAHUA, Natalia

DNI N°: 76153340
N° Celular: 938687840



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
M. RED DE SALUD AYACUCHO NORTE
M.R. HUAMANGUILLA

Luzmilinda Palomino Rivera
C.E.P. 22584
JEFE

ANEXO 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....
.....identificado (a) con N° DNI.....

Mediante este documento acepto participar voluntariamente de la presente investigación titulada “Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del Centro de Salud Huamanguilla, 2025”. Realizado por las investigadoras ALLCCAHUAMAN EVANAN, Santa Marivel y GUERREROS CCORAHUA, Natalia. He sido informado (a) de la investigación y comprendido el consentimiento informado; asimismo la persona que me realizó la encuesta ha respondido a las interrogantes que le he preguntado.

Se me ha informado que puedo hacer preguntas durante el proceso de llenado de la encuesta, además que puedo retirarme si así lo decido y que las respuestas del cuestionario son sumamente confidenciales.

He recibido una copia de la ficha de consentimiento informado y estoy de acuerdo con lo manifestado.

Firma del participante

Firma de la investigadora

N° DNI:.....

Firma de la investigadora

N° DNI:.....

ANEXO 7

RESULTADO ESTADÍSTICO DE FIABILIDAD DEL CONOCIMIENTO

Resultado Estadístico de Fiabilidad en Conocimiento del Esquema Regular de Vacunación en Madres de Niños Menores de Cinco Años	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	20

RESULTADO ESTADÍSTICO RESULTADO ESTADÍSTICO DE FIABILIDAD DEL CUPLIMIENTO

Resultado Estadístico de fiabilidad en Cumplimiento del Esquema Regular de Vacunación en Madres de Niños Menores de Cinco Años	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,730	29

EDAD DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE RESIDEN EN LAS JURISDICCIONES DEL C.S. HUAMANGUILLA

Edad de las madres con niños menores de 5 años		
	f	%
16-19	6	5,1
20-23	20	16,9
24-27	21	17,8
28-31	20	16,9
32-35	15	12,7
36-39	15	12,7
40-43	21	17,8
Total	118	100,0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE
5 AÑOS QUE RESIDEN EN LAS JURISDICCIONES DEL C.S.**

HUAMANGUILLA

Grado de instrucción de las madres con niños menores de 5 años		
	f	%
Analfabeta	2	1,7
Primaria	26	22,0
Secundaria	73	61,9
Superior	17	14,4
Total	118	100,0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

**OCUPACIÓN DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE
RESIDEN EN LAS JURISDICCIONES DEL C.S. HUAMANGUILLA**

Ocupación de las madres con niños menores de 5 años		
	F	%
Ama de casa	45	38,1
Trabajadora dependiente	11	9,3
Trabajadora independiente	62	52,5
Total	118	100,0

Fuente: Elaboración de base de datos propia.

ANEXO 07
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?</p> <p>Específicos ¿Cuál es el conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?</p> <p>¿Cuál es el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños</p>	<p>General Determinar la relación existente entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025</p> <p>Específicos Identificar el conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p> <p>Identificar el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las</p>	<p>General Existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p> <p>Específicos Existe conocimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p> <p>Existe cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños</p>	<p>Variable independiente: Conocimiento del esquema regular de vacunación de los niños menores de cinco años. <u>Dimensiones</u> -Conocimiento de las generalidades sobre la vacunación -Conocimiento de las enfermedades que previenen la vacuna -Conocimiento de los cuidados post vacunación.</p> <p>Variable dependiente: Cumplimiento del esquema regular de vacunación de los niños menores de cinco años.</p>	<p><u>Tipo de investigación:</u> Aplicada Diseño de investigación: Descriptivo, correlacional, transversal, no experimental, prospectiva y retrospectiva.</p> <p><u>Área de estudio</u> En la jurisdicción del Centro de salud Huamanguilla</p> <p><u>Población</u> 170 madres con niños menores de cinco años</p> <p><u>Muestra</u> 118 madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, Huanta, 2025. Técnica: Entrevista <u>Instrumentos:</u></p>

<p>menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?</p>	<p>madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>	<p>menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>		<p>Cuestionario sobre el conocimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años (...). Ficha de cotejo del cumplimiento del esquema regular de vacunación.</p>
<p>¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento de las generalidades de la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?</p>	<p>Identificar la relación existente entre el conocimiento de las generalidades de la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento de las generalidades de la vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>		
<p>¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?</p>	<p>Identificar la relación existente entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento de las enfermedades que previene la vacuna y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.</p>		
<p>¿Cuál es la relación existente entre el</p>	<p>Identificar la relación existente entre el</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento de los</p>		

conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025?	conocimiento de los cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.	cuidados post vacunación y el cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.		
---	---	---	--	--

ANEXO 08

FOTOGRAFÍA N°01: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

FOTOGRAFÍA N°02: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

FOTOGRAFÍA N°03: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

FOTOGRAFÍA N°04: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

FOTOGRAFÍA N°05: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

FOTOGRAFÍA N°06: Aplicación de los instrumentos



Fuente: Fotografía tomada por las investigadoras

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°728-2025-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las 10 horas del día 03 de octubre del año dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio del Centro Cultural de la UNSCH. los docentes jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis: **titulado: Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025**, presentado por **Santa Marivel ALLCCAHUAMAN EVANAN y Natalia GUERREROS CCORAHUA**; para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Celia Berenice Maurtua Galván (Delegado por el decano)
Miembros : Prof. María Consuelo Quispe Loayza
: Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho
: Prof. Wilber Augusto Leguía Franco
asesora : Prof. Lidia González Paucarhuanca
Secretaria Docente : Prof. Marisol Lozano Rodríguez

Con el quórum de reglamento establecido, se dio inició a la sustentación de tesis. La presidenta del Jurado Evaluador la Prof. Celia Berenice Maurtua Galván, quien solicita a la secretaria Docente dar lectura a los documentos presentados por las tesis y brindó las indicaciones correspondientes a las sustentantes. Da inicio la exposición la Bachillere: **Santa Marivel ALLCCAHUAMAN EVANAN, seguido de Natalia GUERREROS CCORAHUA**, una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión Prof. Celia Berenice Maurtua Galván, solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y/o aclaraciones, iniciando la Prof. María Consuelo Quispe Loayza, seguido por el Prof. Wilber Augusto Leguía Franco, seguido por el Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho, finalmente se da pase al asesora Prof. Lidia González Paucarhuanca, quien aclara algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio del Centro Cultural de la UNSCH para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Santa Marivel ALLCCAHUAMAN EVANAN

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Celia Berenice Maurtua Galván	19	19	19	19
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	19	19	19	19
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	19	19	19	19
Prof. Wilber Augusto Leguía Franco	19	19	19	19
Prof. Lidia González Paucarhuanca	19	19	19	19
PROMEDIO FINAL				19

Bachiller: Natalia GUERREROS CCORAHUA,

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Celia Berenice Maurtua Galván	19	19	19	19
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	19	19	19	19
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	19	19	19	19
Prof. Wilber Augusto Leguía Franco	19	19	19	19
Prof. Lidia González Paucarhuanca	19	19	19	19
PROMEDIO FINAL				19

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad al Bachiller **Santa Marivel ALLCCA HUAMAN EVANAN** que obtuvo la nota final de **(19)**; y aprobar al Bachiller **Natalia GUERREROS CCORAHUA,** que obtuvo la nota final de **(19)** para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las once horas y cuarenta minutos del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.


.....
Prof. Celia B. Maurtua Galván
Presidenta


.....
Prof. María Consuelo Quispe Loayza
Jurado 1


.....
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho
Jurado 2


.....
Prof. Wilber A. Leguía Franco
Jurado 3


.....
Prof. Lidia González Paucarhuanca
Asesor


.....
Prof. Marisol Lozano Rodríguez
Secretaria Docente

Ayacucho, 03 de octubre del 2025



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 025– 2025

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Santa Marivel ALLCCAHUAMAN EVANAN
Bach. Natalia GUERREROS CCORAHUA

Con el informe de tesis titulado: **Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **25% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 15 de setiembre de 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

Dr. Edward E. Barboza Palomino
DIRECTOR ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

por Santa Marivel ALLCCAHUAMAN EVANAN - Natalia GUERREROS
CCORAHUA

Fecha de entrega: 15-sept-2025 10:36p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2752425698

Nombre del archivo:

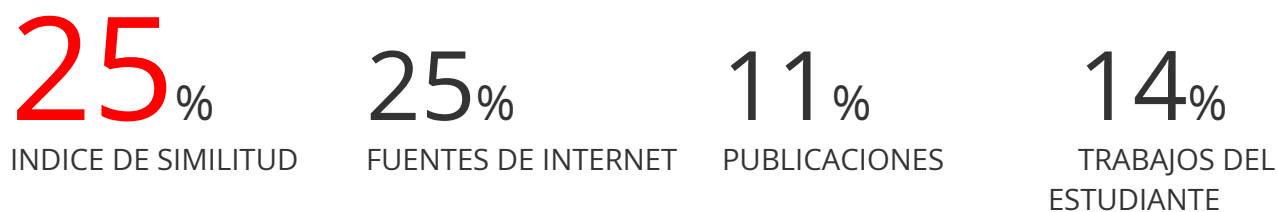
Conocimiento_relacionado_al_cumplimiento_del_esquema_regular_de_vacunación_en_las_madres_con_niños_menores_de_cinco_años_del_C.S._Huamanguilla_2025..docx
(35.94M)

Total de palabras: 19469

Total de caracteres: 109714

Conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema regular de vacunación en las madres con niños menores de cinco años del C.S. Huamanguilla, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uwiener.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Ricardo Palma	Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.unab.edu.pe	Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uandina.edu.pe	Fuente de Internet	2%
6	repositorio.utea.edu.pe	Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Continental	Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to ucss Trabajo del estudiante	<1 %
17	Arias Infantes, Jennifer Yelvetia. "Conocimiento sobre el manejo del paciente politraumatizado en enfermeras del Hospital III Juliaca EsSalud 2022.", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
18	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %

19

Submitted to Universidad Privada del Norte

Trabajo del estudiante

<1 %

20

Miranda Bravo, Eliana. "Calidad de atención y grado de satisfacción de las madres y estado nutricional de niños del programa CRED, Red de Salud el Collao, 2021 ", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)

Publicación

<1 %

21

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

<1 %

22

Trujillo Mamani, Grover Eyden. "Manejo de herramientas digitales en investigación y actitud investigativa en estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana Unión-Juliaca, 2022.", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)

Publicación

<1 %

23

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24

Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo