

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Características maternas relacionadas al conocimiento sobre
vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en
un Hospital 2023

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES

Ruth Ysabel Mansilla Cuipal
Adi Elizabeth Varillas Aponte

ASESORA

Ruth Haydee Mucha Montoya

Lima, Perú
2024

METADATOS COMPLEMENTARIOS**Datos de los Autores****Autor 1**

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (opcional) | |

Autor 2

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (opcional) | |

Autor 3

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (opcional) | |

Autor 4

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (opcional) | |

Datos de los Asesores**Asesor 1**

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (Obligatorio) | |

Asesor 2

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |
| Número de Orcid (Obligatorio) | |

Datos del Jurado

Presidente del jurado

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |

Segundo miembro

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |

Tercer miembro

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Tipo de documento de identidad | |
| Número del documento de identidad | |

Datos de la Obra

| | |
|--|--|
| Materia* | |
| Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado: | |
| Idioma | |
| Tipo de trabajo de investigación | |
| País de publicación | |
| Recurso del cual forma parte (opcional) | |
| Nombre del grado | |
| Grado académico o título profesional | |
| Nombre del programa | |
| Código del programa Consultar el listado: | |

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA

ACTA N° 076-2024

En la ciudad de Lima, a los cinco días del mes de Junio del año dos mil veinticuatro, siendo las 14:30 horas, las Bachilleres Mansilla Cuipal, Ruth Ysabel y Varillas Aponte, Adi Elizabeth sustentan su tesis denominada "**Características maternas relacionadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2023**" para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, del Programa de Estudios de Enfermería.

El jurado calificó mediante votación secreta:

- | | |
|--|--------------------|
| 1.- Prof. Luis Neyra De La Rosa | APROBADO : REGULAR |
| 2.- Prof. Katherine Jenny Ortiz Romani | APROBADO : BUENO |
| 3.- Prof. Eyner Cristian Leiva Arevalo | APROBADO : REGULAR |

Se contó con la participación del asesor:

- 4.- Prof. Ruth Haydee Mucha Montoya


Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y siendo las 15:45 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO:REGULAR


Es todo cuanto se tiene que informar.


Prof. Luis Neyra De La Rosa

Presidente


Prof. Katherine Jenny Ortiz Romani


Prof. Eyner Cristian Leiva Arevalo


Prof. Ruth Haydee Mucha Montoya

Anexo 2

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR(A) DE TESIS PROFESIONAL CON INFORME DE EVALUACIÓN DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO

Ciudad, .Lima. de...8 de Julio..... de 2024.

Señor(a),
Yordanis Enríquez Canto
Jefe del Departamento de Investigación/Coordinador Académico de Unidad de Posgrado
Facultad Ciencias de la Salud UCSS

Reciba un cordial saludo.

Sirva el presente para informar que la tesis, bajo mi asesoría, con título: Características maternas relacionadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2023, presentado por Adi Elizabeth Varillas Aponte (2017100284 con DNI: 47543287) y Ruth Ysabel Mansilla Cuipal (2017100084 con DNI: 72196019) para optar el título profesional de Licenciatura en Enfermería ha sido revisado en su totalidad por mi persona y **CONSIDERO** que el mismo se encuentra **APTO** para ser sustentado ante el Jurado Evaluador.

Asimismo, para garantizar la originalidad del documento en mención, se le ha sometido a los mecanismos de control y procedimientos antiplagio previstos en la normativa interna de la Universidad, **cuyo resultado alcanzó un porcentaje de similitud de 4%**. Por tanto, en mi condición de asesora, firmo la presente carta en señal de conformidad y adjunto el informe de similitud del Sistema Antiplagio Turnitin, como evidencia de lo informado.

Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente,



Firma del Asesor (a)
DNI N°: 19870721
ORCID: 0000-0003-1320-8129
Facultad de Ciencias de la Salud UCSS

* De conformidad con el artículo 8°, del Capítulo 3 del Reglamento de Control Antiplagio e Integridad Académica para trabajos para optar grados y títulos, aplicación del software antiplagio en la UCSS, se establece lo siguiente:

Artículo 8°. Criterios de evaluación de originalidad de los trabajos y aplicación de filtros

El porcentaje de similitud aceptado en el informe del software antiplagio para trabajos para optar grados académicos y títulos profesionales, será máximo de veinte por ciento (20%) de su contenido, siempre y cuando no implique copia o indicio de copia.

CARACTERÍSTICAS MATERNAS RELACIONADAS AL
CONOCIMIENTO SOBRE VACUNA PENTAVALENTE EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN HOSPITAL 2023

DEDICATORIA

A Dios principalmente por su ayuda incondicional en el proceso de nuestra carrera. Este logro es dedicado también a nuestros padres y familiares por la confianza, la motivación y el apoyo en todo momento hacia nosotras. A nuestros docentes por el seguimiento en cada momento de nuestra carrera.

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres, hermanos y familiares
por su apoyo y confianza en todo el proceso
y en especial por el amor incondicional.

A nuestra asesora MBA Ruth Mucha Montoya
por la orientación en cada asesoría y la guía
para la ejecución del trabajo.

A nuestros maestros y compañeros
por las experiencias de aprendizaje compartidas,
en especial a nuestros docentes
Mg. Katherine Ortiz y al Mg. Yonathan Ortiz.

A la población de madres del hospital
público por la accesibilidad de su participación

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de este trabajo de investigación es determinar las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

Materiales y métodos: El estudio fue no experimental de diseño transversal, alcance descriptivo correlacional. La muestra fue de 186 madres, además en el análisis descriptivo de las variables se emplearon frecuencias y porcentajes, para el análisis inferencial se usó la prueba Kolmogorov Smirnov y el Chi Cuadrado para relacionar las variables. **Resultados:** El 67,20% de las madres presentó un nivel de conocimiento alto, además el 72,97% no trabaja. El 81,72% de las madres indicó no recibir capacitación. Asimismo, el 40,86% de ellas refirió no cumplir con la vacuna pentavalente. Por consiguiente, se relacionó el conocimiento con el ingreso económico ($p=0,001$), también se relacionó significativamente con el cumplimiento ($p=0,030$).

Conclusión: El conocimiento se relaciona con las características maternas, por ende, el tener conocimientos altos permite cumplir con las vacunas y prevenir muchas enfermedades, por ello a partir de estos hallazgos el profesional debe seguir capacitando a las madres para que se pueda prevenir en el niño enfermedades y posiblemente la muerte.

Palabras clave: Conocimientos; Pentavalente; Vacunas; Madres; Niños

ABSTRACT

Objective: The objective of this research work is to determine the maternal characteristics related to knowledge about the pentavalent vaccine in mothers of children under 5 years of age in a public hospital in the Northern Cone of Lima 2023. **Materials and methods:** The study was non-experimental. cross-sectional design, correlational descriptive scope. The sample consisted of 186 mothers. In addition, frequencies and percentages were used in the descriptive analysis of the variables. For the inferential analysis, the Kolmogorov Smirnov test and the Chi Square test were used to relate the variables. **Results:** 67.20% of mothers presented a high level of knowledge, and 72.97% do not work. 81.72% of mothers indicated not receiving training. Likewise, 40.86% of them reported not complying with the pentavalent vaccine. Therefore, knowledge was related to economic income ($p=0.001$), it was also significantly related to compliance ($p=0.030$). **Conclusion:** Knowledge is related to maternal characteristics, therefore, having high knowledge allows you to comply with vaccines and prevent many diseases, therefore, based on these findings, the professional must continue training mothers so that they can be prevented in the future. child illness and possibly death.

Keywords: Knowledge; Pentavalent; Vaccines; Mothers; Children

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| Resumen | v |
| Índice | vii |
| Introducción | viii |
| Capítulo I El problema de investigación | 10 |
| 1.1.Situación problemática | 10 |
| 1.2.Formulación del problema | 11 |
| 1.3.Justificación de la investigación | 11 |
| 1.4.Objetivos de la investigación | 12 |
| 1.4.1.Objetivo general | 12 |
| 1.4.2.Objetivos específicos | 12 |
| 1.5.Hipótesis | 12 |
| Capítulo II Marco teórico | 13 |
| 2.1.Antecedentes de la investigación | 13 |
| 2.2.Bases teóricas | 16 |
| 2.3.Marco conceptual | 17 |
| Capítulo III Materiales y métodos | 20 |
| 3.1.Tipo de estudio y diseño de la investigación | 20 |
| 3.2.Población y muestra | 20 |
| 3.2.1.Tamaño de la muestra | 20 |
| 3.2.2.Selección del muestreo | 20 |
| 3.2.3.Criterios de inclusión y exclusión | 20 |
| 3.3.Variables | 21 |
| 3.3.1.Definición conceptual y operacionalización de variables | 21 |
| 3.4.Plan de recolección de datos e instrumentos | 22 |
| 3.5.Plan de análisis e interpretación de la información | 23 |
| 3.6.Ventajas y limitaciones | 23 |
| 3.7.Aspectos éticos | 24 |
| Capítulo IV Resultados | 25 |
| Capítulo V Discusión | 29 |
| 5.1. Discusión | 29 |
| 5.2. Conclusión | 30 |
| 5.3. Recomendaciones | 30 |
| Referencias bibliográficas | 31 |
| Anexos | |

INTRODUCCIÓN

Las vacunas son preparaciones destinadas a generar inmunidad contra enfermedades dañinas las cuales estimulan al sistema inmune para que el organismo pueda desarrollar resistencia a ciertos microorganismos, además ayuda al fortalecimiento del sistema inmunitario según la Organización Mundial Salud (OMS) y tienen un gran efecto en prevenir enfermedades (1). La OMS menciona que las inmunizaciones previenen cada año entre 3,5 y 5 millones de defunciones por enfermedades, dentro de ello están las siguientes enfermedades: difteria, tétanos, tos ferina, gripe y sarampión que se presentan en diferentes edades (2). Una de las vacunas que previene las enfermedades ya mencionadas anteriormente es la vacuna pentavalente también llamada quintuple, la cual previene de las siguientes enfermedades: difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B e influenzae tipo B, que además se han registrado a lo largo de los años como un alto riesgo, en especial en el grupo infantil, ya que hay factores que impiden cumplir con esta acción de vacunación (3). De esta forma, la OMS menciona el mayor alcance de mortalidad de difteria, influenzae de tipo B, hepatitis B, tos ferina y tétano en todo el mundo, en ciertos años, alcanzando una tasa alta de mortalidad en los niños. En Perú, el porcentaje de las infecciones respiratorias aumentó, donde la prevalencia resultó mayor en el área rural, mientras que en el área urbana fue baja. Asimismo, en el año 2019 al 2020 la cobertura vacunal a nivel mundial cayó del 86% al 83% (4). En Perú, según la norma técnica que establece el esquema nacional de vacunación, un niño menor de cinco años debe recibir tres dosis de la vacuna Pentavalente que son: a los dos, cuatro y seis meses de vida (5). Por otro lado, la vacuna pentavalente está compuesta por cinco antígenos, donde sus efectos adversos son fiebre, irritabilidad, llanto, somnolencia, eritema, inflamación y dolor en la zona de la inyección (5), de esta forma se genera rechazo de la vacuna por parte de los padres debido a algunas de las reacciones secundarias, por la falta de conocimiento de las madres, además por el personal de salud que no explica acerca de las reacciones que provoca en los niños (6). Por lo tanto, es útil transmitir una información que nos permita desarrollar el diálogo con las personas, las familias, los grupos, las organizaciones y las comunidades en las que se elegirá llevar adelante la tarea cotidiana de educación, promoción y prevención de la salud (7).

El presente estudio describió como pregunta de investigación del problema ¿Cuáles son las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023? Este trabajo tiene relevancia teórica debido a los estudios relacionados a los conocimientos de la vacuna y de las características maternas que se enfoca a la población de madres de niños menores de 5 años ya que tienen factores que impiden su colocación de esta vacuna, por ello al realizar esta encuesta, se pudo obtener, conocer y entender acerca de la educación que la madre tiene ante la vacuna.

En este sentido, el estudio tiene como objetivo general determinar las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023. Como objetivos específicos se buscó determinar la frecuencia de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023. Por consiguiente, establecer la frecuencia de las dimensiones de los conocimientos sobre la vacuna pentavalente, identificar las frecuencias de las características de las madres y finalmente identificar la frecuencia del cumplimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

En este estudio se desarrollaron las siguientes partes; el primer capítulo contiene el problema del estudio de la cual se explica la situación problemática que presentan los

niños menores de 5 años frente a enfermedades con morbilidad y mortalidad, además se realizó la formulación del problema, la justificación de la investigación, objetivos del estudio e hipótesis; en el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico, de la cual contiene los antecedentes de la investigación, bases teóricas y marco conceptual; por otro lado, en el tercer capítulo que es materiales y métodos se describe la parte metodológica de la investigación, y se desarrollan los siguientes puntos: Tipo de estudio y diseño de la investigación, población y muestra, variables, plan de recolección de datos e instrumentos, plan de análisis e interpretación de la información, ventajas y limitaciones y aspectos éticos; en el cuarto capítulo se mencionó los resultados y por último en el capítulo quinto se desarrolló la discusión, conclusiones y recomendaciones, añadiendo los anexos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

Las vacunas son preparaciones que están destinadas a generar anticuerpos por la cual activan las defensas del organismo y generan dicha inmunidad contra enfermedades infecciosas que causan daños en el ser humano y que pueden ser mortales (8). Las enfermedades como la difteria, tétanos, tos convulsiva, influenza tipo B y hepatitis B se registran en el transcurso del tiempo, la cual se sabe que son un alto riesgo en especial en los niños menores, debido al déficit de conocimiento y de información de los padres frente a la vacuna (9). Por ello, el profesional de salud debe tener en cuenta que el conocimiento es necesario para evaluar a los pacientes y con puedan tomar buenas decisiones, además esto aumenta sus capacidades en su autocuidado incentivando a la participación de su propio cuidado (9).

La OMS menciona el mayor alcance de mortalidad de los siguientes años; en el 2004 la difteria produjo aproximadamente 5000 muertes en todo el mundo, de las cuales 4000 de ellos fueron en niños con enfermedad invasiva y neumonía (10). Por consiguiente, en el año 2002 se calculó 600 000 muertes por infección crónica debida a la hepatitis B. Por último, en el 2004 se registran casos de tos ferina, donde la mayoría se produjo en países desarrollados. En comparación del tétano que a finales de los años ochenta, se estimó más de un millón de muertes al año, con 790 000 muertes, dentro de ellas se encontraban recién nacidos (10). Según el Instituto Internacional de Estadística e Informática del Perú, las enfermedades respiratorias han registrado un aumento en el año 2022, siendo más prevalentes en los niños menores de cinco años con el 13,8%, mientras que en el 2021 fue de 5,5% y estas cifras son preocupantes (11).

A nivel internacional y nacional la mayoría de casos que se presenta en los menores de cinco años son las infecciones respiratorias, por ello la vacuna pentavalente protege a los niños contra enfermedades como difteria, tétanos, tos convulsiva, influenza tipo b y hepatitis b, ya que contiene cinco antígenos. Por lo tanto, sus posibles eventos adversos es que se produzcan fiebre, irritabilidad, llanto, somnolencia, eritema, inflamación en el lugar de la inyección (5).

Según, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizada por el Instituto Internacional de Estadística e Informática indica que en el Perú aún persisten problemas como las infecciones respiratorias agudas en la niñez, a pesar del mejoramiento de la cobertura de vacunación las estadísticas de morbimortalidad prevalecen en las zonas rurales como en regiones de la Sierra y Selva, el bajo nivel educativo que tienen las madres, baja economía y las condiciones de vida son factores que influyen en el aumento de las enfermedades (11). Por otro lado, respecto a la vacuna pentavalente en Perú, se estima que el 90% de la población menor de 12 meses recibieron la primera dosis en 2022, en comparación de la tercera dosis con un 74,9% obteniendo un descenso de 15,3%. Por consiguiente, los niños menores de dos años recibieron la primera dosis con un 91,9%, en comparación de la tercera dosis con 80,6% obteniendo un descenso de 11,3%. Por último, en los niños menores de 36 meses se recibió la primera dosis con 92,1%, en comparación de la tercera dosis con 81,5%. Respecto a ello, se evidencia que hay una problemática de disminución en la segunda y tercera dosis de aplicación de la vacuna (11). La OMS menciona que, en el 2019, 19,7 millones de bebés (menores de un año) no recibieron las vacunas necesarias. También, en el año 2019, 14 millones de niños no recibieron la primera dosis de DTP por ciertas dificultades con los servicios de inmunización, además hay 5,7 millones de personas parcialmente vacunadas (12). También existen ciertos factores que intervienen en el rechazo o retraso de la vacuna en la población de niños de 0 a 4 años por parte de los padres o los cuidadores, uno de los factores son las reacciones secundarias de esta; como fiebre, irritabilidad, dolor, malestar, además del incremento de madres adolescentes

y algunas creencias, por ende, existe una reducción de las coberturas de la vacunación (13). Asimismo, la falta de orientación del personal de salud contribuye al rechazo o la desconfianza de los padres, a lo que se suman las dificultades en el centro de salud. Esto causa inconformidad en la población, por ello el personal de salud debe capacitarse y actualizarse periódicamente, ya que es crucial seguir el esquema de vacunación para evitar muchas enfermedades y con más susceptibilidad en niños menores de cinco años (14).

1.2. Formulación del problema

Problema general:

- ¿Cuáles son las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?

Problema específico:

- ¿Cuál es la frecuencia de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de las dimensiones de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?
- ¿Cuáles son las frecuencias de las características de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia del cumplimiento de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?

1.3. Justificación de la investigación

Relevancia social.

Esta investigación se enfocó en analizar el nivel de conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres con hijos menores de 5 años ya que tienen factores que impiden la aplicación de la vacuna, es por esto que, al realizar esta encuesta, se podrá obtener, conocer y entender acerca del conocimiento que la madre tiene ante la vacuna. Las vacunas cumplen un papel importante y fundamental en la vida de los seres humanos, además la sociedad se beneficia de la prevención de enfermedades gracias a ellos, en este caso la vacuna pentavalente previene las cinco enfermedades más frecuentes en los niños.

Implicaciones prácticas

A su vez este estudio de evaluación ayudó a aclarar la problemática que hay en la falta de educación y de conocimientos en madres de niños menores de 5 años ya que se observó según estudios realizados que la deserción de esta vacuna se debe a que la madre no obtiene una información adecuada, la baja economía, el lugar donde residen, etc. y por ello abandonan el esquema de vacunación. Para evitar esta problemática la enfermera o el enfermero tiene un rol importante a nivel de la atención primaria o comunitaria por la cual brinda sesiones educativas sobre inmunizaciones, que detalla su importancia, cuidados, etc y así reforzar sus conocimientos y cumplimientos de la vacuna, asimismo se realizan las visitas domiciliarias para llevar a cabo la vacunación con el objetivo de proteger a la comunidad.

Valor Teórico

Con los resultados de este estudio se implementarán algunos cambios o recomendaciones, para mejorar los conocimientos de la vacuna pentavalente en las madres y así poder reforzar el conocimiento según los resultados, ya que es

importante la prevención de futuras enfermedades. Por otro lado, el estudio se compara con otros estudios similares. Además, existen normas u organizaciones que fomentan las vacunas en niños en el Perú, como la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, la Organización Panamericana de la Salud entre otras, tienen por objetivo promover o impulsar y realizar un seguimiento, donde el personal de salud deberá constatar el cumplimiento del esquema nacional de vacunación y administrar la vacuna según corresponda.

Relevancia metodológica

Este estudio es de diseño transversal, con un alcance descriptivo correlacional, donde se gestionan las variables para saber hasta qué punto se relacionan, a través de la encuesta, mencionando así que la variable principal ha sido validada. Esta información sirvió como base para su análisis. Además, los instrumentos podrán ser usados por otras personas.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

- Determinar las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar la frecuencia de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.
- Establecer la frecuencia de las dimensiones de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.
- Identificar las frecuencias de las características de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.
- Identificar la frecuencia del cumplimiento de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

1.5. Hipótesis

Hipótesis alterna

- Existe relación significativa entre las características maternas con los conocimientos sobre la vacuna pentavalente en las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

Hipótesis nula

- No existe relación significativa entre las características maternas con los conocimientos sobre la vacuna pentavalente en las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Cuadro G, Sánchez J, Bonilla M, Díaz M (15). En el 2022, se realizó una investigación con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento sobre inmunización en las participantes con hijos menores de dos años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022. El estudio fue de diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 97 participantes con hijos menores de dos años que asisten al Centro de Salud tipo C Lasso. Las variables fueron, conocimiento sobre inmunización y factores demográficos. Se utilizó un instrumento diseñado y validado según estándares de expertos mediante el estadístico Alfa de Cronbach, en la que valoró la información de los factores sociales, culturales, demográficos y económicos, así como también los conocimientos sobre inmunización". Para tabular, procesar y analizar las encuestas se utilizó programas estadísticos como el programa de Excel. De los resultados obtenidos se puede evidenciar que el 55% tuvieron una educación secundaria incompleta, el 31% secundaria completa, el 9% primaria completa y por último el 2% no finalizó la primaria. En ocupación el 75% fueron empleadas del hogar, el 14% trabajadores, además el 3% fueron desempleados o independientes. Por consiguiente, el 79% de los encuestados tienen un conocimiento errado sobre la definición de vacunas, mientras que el 84% desconoce de la información sobre enfermedades prevenibles. El 11% se presentó como el abandono a la vacuna, ya que no regresan al Centro de Salud. En la relación al conocimiento sobre definición de vacuna, enfermedad que se previene y esquemas de vacunas, se obtuvo una estadística Pearson de significancia de 0.88, 0.66, 0.33 el cual determina que hay una correlación positiva, ya que influye mucho el conocimiento con el nivel de estudios. En conclusión, el 55% tuvieron una educación secundaria completa, además el 50% de la población tuvo conocimientos errados sobre las vacunas, enfermedades que se previenen, reacción secundaria y un esquema de vacunación. Por otro lado, sí existió una correlación positiva entre el conocimiento de los encuestados que poseen y el estado vacunal de los niños y niñas que acuden al Centro de Salud (15).

Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M (9). En el año 2022 se publicó una investigación con el objetivo de establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las participantes el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de cinco años. El estudio fue observacional, descriptivo, transversal, correlacional. La muestra fue de 84 madres con hijos menores de cinco años que acudieron a la unidad de salud en Veracruz. Las variables fueron, conocimiento y actitudes sobre cumplimiento de la vacunación, además se utilizó variables secundarias como las sociodemográficas. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 9 preguntas con 5 opciones de respuesta, estos fueron procesados en programas de Microsoft Word y presentados en las tablas y gráficos. Según los resultados se observó que en cuanto al conocimiento sobre el esquema de vacunación el 63,1% tiene conocimiento medio, el 21,4% alto y el 15,5% bajo. Asimismo, el 97,6% presentó actitudes adecuadas ante el esquema de vacunas y el 2,4% actitudes inadecuadas. Además, existió una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en las madres con un valor de $p=0,000$. En conclusión, la mayoría de las madres tuvieron un conocimiento medio y una actitud adecuada, esto quiere decir que un mayor conocimiento del esquema de vacunación en las madres con hijos menores de 5 años existe una actitud adecuada para la aceptación de las vacunas (9).

Farias A, Freire N, Sánchez F (6). En el año 2021 se publicó una investigación con el objetivo de determinar el conocimiento que tienen las madres con hijos menores de dos años acerca del reconocimiento y cuidado de los eventos adversos posvacunales. El estudio fue descriptivo y de diseño transversal. La muestra estuvo constituida por 50 madres con niños menores de 2 años que acudieron al Centro de Salud Nuevo Israel en la provincia de Santo Domingo en Ecuador. Las variables fueron el conocimiento sobre cuidado de eventos postvacunales y el tipo de eventos. Se utilizó como instrumento una encuesta con 29 ítems el cual contenía los factores sociodemográficos, efectos secundarios y el manejo de las reacciones posvacunales. Para el análisis de datos se utilizó un programa estadístico SPSS versión 20.0 (IBM SPSS Statistics) luego estos fueron sometidos a un análisis descriptivo. Los resultados fueron que el evento adverso más común en la vacuna pentavalente fue la fiebre con un 54%, seguidamente el dolor con un 26%, asimismo en cuanto al cuidado post vacunal el 60% de las madres aplican cuidados farmacológicos y otros los cuidados no farmacológicos. En conclusión, ante los eventos adversos posvacunales las madres tuvieron un cuidado adecuado ya que aplicaron correctamente el manejo de fármacos para la fiebre (6).

Antecedentes Nacionales

Chucos J, Aguirre L (16). En el año 2019 se publicó una investigación con el objetivo de poder determinar la relación entre el conocimiento de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte. El estudio fue cuantitativo, alcance descriptivo correlacional y de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 189 participantes con hijos menores de 1 año que se atendieron en el área de inmunizaciones. Las variables fueron conocimientos sobre las vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 20 preguntas para el conocimiento, asimismo para el cumplimiento fue de 14 preguntas. Los datos recolectados fueron procesados en el programa Excel el cual se mostró en tablas y gráficos, además se empleó la prueba de Spearman para establecer la relación entre las variables. Los resultados fueron que el 87,3% de las madres encuestadas tuvieron un conocimiento alto sobre el calendario de vacunas, mientras que un 12,2% un conocimiento regular y finalmente el 0,5% un conocimiento bajo. En caso del cumplimiento se observó que el 93,7% cumplieron con sus vacunas y solo el 6,3% no cumplieron con sus vacunas según el calendario de vacunas. En la relación de las variables conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación, sí existió una relación significativa con un $p= 0,007$. En conclusión, la mayoría de las madres tuvieron un conocimiento alto, del mismo modo en el proceso de seguir el cronograma de vacunación existió una conexión significativa, esto quiere decir que el conocimiento influye para el cumplimiento del calendario de vacunación, ya que hay mejor entendimiento e interés (16).

Coata L (17). En el año 2019 se publicó una investigación con el objetivo de determinar la asociación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con hijos de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco 2019. El estudio fue de alcance descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo constituida por 128 madres del Centro de Salud. El estudio tuvo dos variables: el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación, el instrumento utilizado fue un cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento hacia las inmunizaciones. Este cuestionario está estructurado en dos partes la primera para la recolección de datos generales y la segunda parte presenta ítems que valoran los conocimientos sobre inmunizaciones. Para determinar el cumplimiento de vacunación se empleó una ficha de observación de las historias clínicas. En los resultados del estudio acerca del conocimiento de la inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunas en las encuestadas del

Centro de Salud Zarzuela, se observó que el 36,8% de las madres presentaron un conocimiento bueno, mientras que el 31,2% un conocimiento regular, en comparación del 32% de madres tuvieron conocimiento malo. Por otro lado, en el cumplimiento del calendario de vacunación de las participantes se evidencia que el 68,7% es oportuno y el 31,3% fue inoportuno. En conclusión, la mayoría de las madres poseen un buen entendimiento sobre las inmunizaciones, asimismo presentan un cumplimiento oportuno del calendario de vacunación (17).

Arellan MC (18). En el año 2020 se publicó una investigación con el objetivo de establecer la relación entre las variables conocimientos y actitudes de las participantes sobre las vacunas de sus menores de cinco años de edad. El estudio fue descriptivo correlacional de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 100 madres con niños menores de cinco años en un Centro de Salud. Las principales variables fueron conocimiento y actitud sobre vacunas, además de las variables sociodemográficas. Se empleó un instrumento que fue un cuestionario para el conocimiento que estuvo conformado por 18 preguntas, asimismo para medir la actitud se utilizó 24 ítems. Para el proceso y análisis se elaboró una base de datos, las cuales fueron analizadas en un programa Stata versión 13. Para su análisis descriptivo se utilizó frecuencias y porcentajes, en la correlación de variables principales y sociodemográficas se utilizó la prueba Chi Cuadrado. Los resultados fueron que el 58% tuvieron un conocimiento medio sobre vacunas, mientras que un 51% presentaron una actitud desfavorable. En la asociación de variables las madres que tuvieron una actitud desfavorable tuvieron un conocimiento medio sobre las vacunas con un 66% la cual salió significativo con un $p=0.05$. Asimismo, las encuestadas que tuvieron una actitud favorable presentaron conocimientos altos sobre vacunas con un 51%. También la ocupación se asoció al conocimiento sobre vacunas con un $p=0,04\%$, las que solo estudiaban presentaron un conocimiento medio al 100%. El ingreso económico se relacionó al conocimiento con $p=0,001$, las madres con ingresos mayores a 1000 soles tuvieron un conocimiento medio el 80%. Por último, el grado de instrucción y el conocimiento se asoció con un $p=0,02$, las madres que tuvieron grado de instrucción superior presentaron un conocimiento alto un 66%. En conclusión, el conocimiento y la actitud se relacionan, con ello se demuestra que las madres tienen muchas dificultades o situaciones las cuales no les permite tener en cuenta las vacunas en sus hijos como prevención primordial. Con estos hallazgos el personal de salud podrá enfocarse más en proporcionar información relevante acerca de la inmunización durante las sesiones educativas (18).

Beltran JG, Rojas PC (19). En el año 2020 se publicó una investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de dos años que asisten al centro de salud Buena Vista Barranca. El tipo de estudio fue cuantitativo descriptivo, correlacional de corte transversal diseño no experimental. La muestra fue de 92 madres. Las variables fueron conocimiento y cumplimiento. Se aplicó un instrumento para adjuntar la información. Todos los datos fueron procesados por el programa Excel y SPSS versión 20.0 en gráficos y cuadros, para la relación de variables se utilizó la prueba Chi Cuadrado. Los resultados fueron que el 56,5% tiene conocimiento medio, mientras que el 35,9% conocimiento alto y el 7,6% bajo. En el cumplimiento el 91,3% cumplieron con el calendario de vacunación, mientras que el 8,7% no cumplió, en cuanto a la relación de variables las dos se relacionaron con un $p=0,034$. En conclusión, la mayoría de las madres mostraron un conocimiento medio, también cumplieron con la vacuna. Es por eso que las madres bien informadas cumplen con las vacunaciones (19).

2.2. Bases teóricas

Nola Pender es autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), ella refiere que la conducta del ser humano es promovida para alcanzar el bienestar y el potencial del ser humano. Propuso y creó un modelo enfermero que pudiera dar respuesta de cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Este modelo fue planteado para adecuar a las teorías de enfermería con las ciencias del comportamiento, fundamentándose en el concepto de la promoción de la salud. Este modelo fue utilizado por enfermeras para evaluar ciertos criterios de comportamientos saludables y así poder desarrollar acciones de promoción de la salud que traigan importantes beneficios a la calidad de vida de las personas. Este modelo permite formar un sustento de planificación, implementación de intervenciones y evaluación de sus acciones (20).

Por ello en el presente estudio de investigación tomó como modelo de enfermería a Nola Pender, ya que mediante ello se describirán los resultados de la conducta de las madres, tomando en cuenta sus conocimientos, experiencias y creencias.

Nola Pender define y conceptualiza en su teoría el diagrama del Modelo de Promoción de la Salud, se puede observar un esquema que contiene una estructura de la cual consiste acerca de las características y experiencias personales donde abarca dos conceptos (21): *Conducta previa relacionada: hace referencia sobre experiencias pasadas que pudieran implicar efectos directos e indirectos en comprometerse con las conductas de la promoción de la salud (21).

*Los factores personales: Están categorizados como biológicos, psicológicos, y socioculturales, "Características individuales que predicen la conducta de promoción de la salud" (21).

Por otro lado, en el esquema también menciona a las cogniciones y afectos a la conducta específica que comprenden aspectos: percepción de los beneficios de la actividad, percepción de los obstáculos de la actividad, percepción de autoeficacia y afectos relacionados de la actividad que se enlazan con la conducta previa relacionada, en consecuencia, están las influencias personales e influencias situacionales que se enlazan con los factores personales (21).

Así mismo, Nola Pender se basa en la parte educativa del ser humano acerca de cómo cuidarse y vivir una vida saludable, demuestra que es necesario los 4 metaparadigmas (persona, salud, enfermería y entorno) que son esenciales para su desarrollo (21).

*Persona: Se define como un individuo que se considera únicamente por su propio modelo cognitivo-perceptivo y sus factores cambiantes (21).

*Salud: Se define como un estado efectivo o positivo de mucha importancia que se consigue a través del cuidado personal competente (21).

*Enfermería: Se define enfermería como la plenitud y responsabilidad personal en los cuidados y "la encargada de influir en los individuos, familias y comunidades para generar cambios conductuales y así lograr que estos gocen del más alto y óptimo estado de salud" (21).

*Entorno: Se define entorno como un conjunto de circunstancias sociales, culturales y físicos que rodean a la persona y en el que puedan desenvolverse durante sus vidas (21).

Por otra parte, se tomó como modelo de enfermería a Betty Neuman, ya que en su teoría de Sistemas describe a la enfermera como la persona activa que se interesa en el cliente y en las variables que le rodean (22). Un sistema puede ser la familia, el individuo, o una comunidad y los componentes que son la materia que es el

cuerpo, la energía que es la química y la comunicación. Además, estos sistemas se dividen en dos: los cerrados y abiertos, donde la enfermera verdaderamente realiza su función, porque son seres vivos y luego cumplen las funciones como el procesamiento y retroalimentación, de esta forma la enfermera puede definir el problema y entender al cliente cuando interacciona (22). También Neuman menciona otros conceptos de esta teoría como, la aproximación integral del paciente, por ello la persona forma el eje central del cuidado, sin embargo, siempre se considerará la interacción con el entorno y sus elementos, para poder implementar medidas de intervención. En ello se mencionan los niveles de prevención, como la primaria, donde se ejecuta antes de que se produzca cualquier enfermedad (22).

Además, esta teoría define el concepto de enfermería y refiere a las enfermeras como profesionales responsables del equilibrio de este sistema por medio de las acciones de la enfermera, por lo tanto, es necesario asegurar que se promueva, prevenga, y se rehabilite la salud, así como el bienestar de las personas. Por ello el papel de la enfermera es esencial en la parte preventiva por medio de las inmunizaciones con el objetivo de prevenir las enfermedades a través de ellas (22).

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, también sirvió como modelo para este estudio, ya que sostiene que las acciones y el comportamiento expresado por las personas son informaciones guardadas, las cuales fueron observadas, almacenadas y conducen a la realización de una actividad. Esto quiere decir que al observar a los demás, las personas adquieren ciertos indicadores como reglas, creencias, conocimientos, estrategias, actitudes y habilidades (27). Por lo tanto, el conocimiento de la vacuna pentavalente es la información que se almacena en las personas y conduce a una ejecución. Además, las personas autorregulan sus acciones y pensamientos, por lo que aprenden de las experiencias a través de sus atributos (28) como su nivel de educación ya que permite habilidades y conocimientos necesarios para desarrollarse en la sociedad, su edad por la madurez en decidir en base a la experiencia que van adquiriendo, lugar de residencia por la mayor facilidad de adquirir comportamientos de las personas que le rodean, ingreso económico y trabajo donde alcanzan capacidades para que sigan mejorando, donde estas actividades a la madre puedan conllevar a adquirir más conocimiento y puedan tener la decisión de que sus hijos puedan cumplir con la aplicación de las 3 dosis de vacuna pentavalente a través de una buena información en base a su vivencia en el transcurrir el tiempo. Es por ello que, en relación a la población de madres y la teoría de Bandura, el conocimiento se adquiere a través de nuestras habilidades cognitivas.

2.3. Marco Conceptual

Características maternas

- son cualidades o circunstancias que la madre presenta frente a alguna situación en su vida, las cuales están influenciadas por las características de los factores sociodemográficos, económicos, culturales, entre otros, donde estas características influyen en la toma de decisión gracias a los conocimientos adquiridos en el transcurso del tiempo. Dentro de estos factores el presente estudio da a conocer lo siguiente: edad en años, cantidad de hijos, grado de instrucción, ocupación laboral, ingreso económico, lugar de procedencia, capacitación sobre vacuna pentavalente y cumplimiento sobre vacuna pentavalente (29).

Factores sociodemográficos

- Son aquellas características de una población las cuales son medibles o estudiadas (29).

Edad

- Es el tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta el momento actual. La cual se puede medir en días, meses y años, lo que define en qué etapa de vida se encuentra (29).

Cantidad de hijos

- El número total de hijos vivos que tiene la persona (29).

Grado de instrucción

- Es el nivel más alto de aprendizaje de una persona que ha culminado o que le falta concluir (29).

Ocupación laboral

- Se define como una actividad que una persona realiza ya sea en casa o fuera y puede ser remunerada (29).

Ingreso económico

- Cantidad de dinero que una familia produce para su solvento económico de acuerdo a sus ingresos (29).

Estado Civil

- Es un parámetro usado en el rango de población para indicar el estado de relación de una persona con otra (29).

Lugar de Procedencia

- Es el origen donde la persona nace (29).

Capacitación

- Son las actividades realizadas a un grupo de personas con la finalidad de mejorar sus conocimientos y habilidades para desarrollarse (29).

Cumplimiento

- Es el acto de hacer algo previamente prometido a una persona en un momento y condición determinada, es decir, cumplir una obligación (29).

Las vacunas

- La vacuna es un preparado que crea inmunidad contra las enfermedades, la cual estimula al sistema inmunitario contra la enfermedad infecciosa respectiva. Además, es una suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, entre otras (5).

Inmunización

- El proceso mediante el cual una persona adquiere inmunidad o resistencia a una enfermedad a través de la aplicación de una vacuna (5).

Vacuna pentavalente

- También llamada quintuple que "contiene células completas inactivadas de Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b". Su presentación es de una sola dosis, de forma líquida de un color blanquecino, ligeramente opaco (5).

Indicaciones

- Previene contra cinco enfermedades como: la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis b y la Influenzae tipo b en niños menores de siete años y cero días (5).

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a dosis previas de la vacuna (5). “Mayores de 7 años” (5).

Cadena de frío

- La cadena de frío es un grupo de normas y métodos procedimientos que establecen el correcto almacenamiento y la distribución de vacunas a los servicios de salud desde el nivel nacional hasta el nivel local. Por otro lado, la cadena de frío está interconectada con equipos de refrigeración que permiten la conservación de las vacunas a una temperatura estable para mantenerlas (5).

Esquema de vacunación

- Es el representante cronológico y continuo para la administración de las vacunas aprobadas para el país, como una política nacional de inmunización (5).
- Los niños menores de 12 meses reciben 3 dosis a los 2, 4, 6, meses de edad.
De igual forma, de 1 a 4 años 11 meses 29 días sin vacunación previa se aplica un esquema de 3 dosis con espacio de 2 meses entre dosis, dependiendo de la vacuna restante (5).

Dosis

- La cantidad a administrar es de 0.5 ml (5).

Vía y sitio de administración

- “Menor de 2 años: músculo vasto externo, en la cara anterolateral externa del muslo, tercio medio” (5).
- “De 2 años a 7 años 0 días: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo” (5).

Efectos post vacunales

- Reacción local: Dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de la zona aplicada (5).
- Reacción sistémica: Aparecen en las 48 horas después de la vacunación con llanto, alta temperatura, irritabilidad. Menos frecuentes (convulsiones tipo espasmos ausencia)” (5).

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

Este tipo de estudio es no experimental u observacional de diseño transversal, ya que describe a la variable y analiza su incidencia e interrelación de un momento dado. En el diseño transversal sólo se recolectan datos por medio de instrumentos, para observar la relación entre dos o más variables. El alcance es descriptivo correlacional porque se centró en determinar el nivel de conocimientos de la vacuna pentavalente que tienen las madres y la relación con las características (23).

3.2. Población y muestra

Conformada por 360 madres de niños mayor o igual a los 2 meses hasta los 4 años con 11 meses y 29 días que fueron atendidos en el hospital entre el periodo Junio, Julio y agosto del 2023.

Se encuestó a 186 madres con niños mayor o igual a los 2 meses hasta los 4 años con 11 meses y 29 días, obtenido de la siguiente fórmula:

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

N=Población =360

n=Tamaño de la muestra

p= Proporción esperada =50%=0.5

q=Probabilidad =(1-p) =0.5

Z=Intervalo de confianza del 95%, z=1.96

d=precisión =0.05

Reemplazando estos valores el resultado fue de 186 madres.

3.2.1. Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra fue de 186 madres de niños menores de 5 años del hospital público.

3.2.2. Selección del muestreo

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia porque es complicado tener un registro exacto de las madres debido a que la mayoría de ellas se atienden en un centro de salud cercano a su hogar. Además, se tuvieron que cumplir criterios de inclusión y exclusión para ser parte de la investigación, por ejemplo, una madre que tuviera un hijo mayor de los 5 años ya no se considera para el estudio.

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres con hijos mínimo de 2 meses.
- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres que cuentan con el carné de vacunación del niño en el momento de la encuesta.
- Madres de cualquier nacionalidad.

Criterios de exclusión

- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Madres que tengan menos de 18 años.
- Madres que llenaron parcialmente el cuestionario.
- Madres que no tenían el carnet de vacunación en el momento de la encuesta.

3.3. Variables

Variable principal 1

- Conocimientos sobre la vacuna pentavalente.

Variable secundaria

- Características maternas.

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

Variable principal 1

Definición conceptual

- La variable principal 1: es conocimientos sobre la vacuna pentavalente, el conocimiento es el conjunto de información que adquieren las participantes sobre el efecto de la vacuna pentavalente (24), por tanto, este conjunto de información se determinó a través de los hallazgos encontrados en cuanto a los resultados de la población de madres y se analizó la relación entre las variables secundarias con la variable principal. Por otro lado, esta variable presenta 3 dimensiones de las cuales son: conocimientos generales, efectos adversos y cuidados post vacunales locales y sistémicos.

Operacionalización de variables

- Fue medido por el cuestionario (anexo A): Conocimientos sobre la vacuna pentavalente en madres con hijos menores de 5 años que consta de 12 ítems donde se observa el conocimiento de las madres. Por consiguiente, el cuestionario de la variable conocimiento fue dividido en tres dimensiones, la primera es acerca del conocimiento de la vacuna pentavalente, la segunda es los efectos adversos de esta vacuna y la tercera es cuidados post vacunales locales y sistémico.

Variable secundaria

Definición conceptual

- La variable secundaria: es características maternas, donde se define un perfil sociodemográfico de las madres que son participantes del estudio.

Operacionalización de variables

Fue medido por la ficha sociodemográfica: Características maternas sociodemográficas sobre la vacuna pentavalente.

- Edad: variable cuantitativa continua (años de vida) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuál es su edad en años?
- Cantidad de hijos: variable cuantitativa, continua discreta (número de hijos) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuántos hijos tiene usted actualmente?
- Grado de instrucción: variable cualitativa, politómica, ordinal (sin educación, primaria, secundaria, superior) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Ocupación laboral: variable cualitativa, politómica, nominal (empleada independiente, empleada dependiente, estudiante, ama de casa) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Usted a que se dedica actualmente?
- Ingreso económico: variable cualitativa, politómica nominal (sueldo básico, menor al sueldo básico, mayor al sueldo básico, no trabaja) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuál es su ingreso económico?
- Estado civil: variable cualitativa, politómica, nominal (casada, soltera, divorciada, viuda) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuál es su estado civil?
- Lugar de procedencia: variable cualitativa, dicotómica, nominal (Lima, Provincia) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Cuál es su lugar de procedencia?
- Capacitación sobre vacuna pentavalente: variable cualitativa, dicotómica, nominal (si, no) fue medida mediante la siguiente pregunta: ¿Ha participado usted en alguna capacitación o charla en los últimos 6 meses sobre la vacuna pentavalente o vacunas en general?
- Cumplimiento de la vacuna pentavalente según edad y dosis: variable cualitativa, dicotómica, nominal (si, no) está variable fue medida mediante la visualización del carné de vacunas que está a responsabilidad de la madre.

3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

Plan de recolección de datos

Para el proceso de la realización del presente estudio, se envió al Departamento de investigación de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae, con fin de su registro y evaluación, por consiguiente, fue derivado al Comité de Ética de Investigación en Salud para obtener la aprobación. Después, se realizaron las coordinaciones y se envió una solicitud al hospital público del Cono Norte de Lima 2023 haciendo conocer el proyecto de investigación, con el propósito de obtener la aprobación correspondiente (anexo G). Una vez conseguida la autorización se llevó a cabo la encuesta del estudio en las madres de niños menores de 5 años de manera presencial donde se le explicó brevemente a las madres sobre el estudio y se le brindó un consentimiento informado (anexo C) para permitir su participación voluntaria en el proyecto, luego de ello se procedió a encuestar a cada madre.

Instrumentos

Variable principal 1

El instrumento es un cuestionario auto dirigido a la población de madres acerca de los conocimientos de la vacuna pentavalente de manera presencial. El instrumento de cuestionario fue evaluado por dos procesos que son validación y fiabilidad, de la cual la validez fue evaluada por el coeficiente V de Aiken que permitió la relevancia de los ítems a partir de la valoración de los jueces y la fiabilidad por el coeficiente Alfa de Cronbach, donde se interpretó mediante ello que tan eficiente es el instrumento. El instrumento fue valorado por 4 jueces expertos con licenciatura en enfermería (Anexo F). Cabe resaltar que el instrumento de cuestionario fue entregado a las madres para la evaluación en un solo momento.

Este instrumento está compuesto por 12 preguntas de las cuales tienen cuatro alternativas, cada alternativa correcta de una pregunta tiene un punto y cada incorrecta tiene 0. Además, este instrumento está dividido por tres dimensiones las cuales son: conocimiento de la vacuna pentavalente, efectos adversos de la

vacuna pentavalente y cuidados post vacunales locales y sistémicos, la cual la dimensión conocimiento de la vacuna pentavalente tiene un rango de 0 a 6 e ítems del 1 al 6, por otro lado, la dimensión de efectos adversos tiene un rango de 0 a 2, e ítems de 7 a 8 y por último la dimensión cuidados post vacunales locales y sistémicos tiene un rango de 0 a 4 e ítems de 9 a 12. La naturaleza de estas dimensiones es cualitativa, donde tiene un rango general del 0 al 12 e ítems del 1 al 12. Por último, cabe resaltar que se utilizó la prueba Estaninos y Estanones para medir la variable conocimiento en tres grupos que son: bajo, medio y alto.

Por consiguiente, se realizó la prueba piloto donde se consideró 40 madres, de la cual se llevó a cabo por primera vez, donde la confiabilidad por KR-20 fue de un 75%.

Variable secundaria

El instrumento fue una ficha de datos (anexo B).

3.5. Plan de análisis e interpretación de la información

Del presente proyecto se obtuvo resultados y conclusiones mediante la recopilación de información, por lo cual se utilizó una base de datos en el programa Excel para luego ser analizado en el programa estadístico Stata versión 13, donde en el análisis descriptivo se utilizó frecuencias y porcentajes para la variable cualitativa, promedio y desviación estándar para variable cuantitativa.

Análisis descriptivo

Para medir las variables cualitativas se utilizaron porcentajes y frecuencias, además para medir la media y desviación estándar de las variables cuantitativas. Por consiguiente, se utilizó la prueba Estaninos y Estanones para medir la variable conocimiento en tres grupos que son: bajo, medio y alto.

Análisis inferencial

Para el análisis inferencial se realizó la prueba de Kolmogorov Smirnov donde se evaluó la normalidad de la naturaleza de la variable cuantitativa.

Además, se utilizó el ANOVA para la relación entre la variable principal y las variables secundarias cuantitativas, finalmente se obtuvo un nivel de significancia para establecer y determinar la hipótesis alterna o nula con un P. valor de igual o menor a 0.05. Para relacionar variables cualitativas se utilizó el Chi Cuadrado.

Por último, se realizó el nivel de significancia para determinar la cantidad del error dispuesto a aceptar para la hipótesis del investigador, por el cual debe ser menor o igual a 0.05 o 5%.

3.6. Ventajas y limitaciones

Ventajas

- Este estudio de diseño transversal es económico por ser elaborado en poco tiempo y corto plazo.
- Describe los conocimientos en un solo tiempo y evalúa las relaciones de variables características maternas.

Limitaciones

- La desventaja es que no se puede realizar causalidad porque no es un estudio experimental.
- Sesgo de información.

- No se evaluó completamente la variable cumplimiento.

3.7. Aspectos éticos

La aprobación de ética en Salud de la condición inicial a la puesta en marcha del proyecto de investigación fue por el Comité de Ética de la facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.

El proyecto no tiene riesgos ante la participación de la población de las madres de niños menores de 5 años, ya que no efectúa intervenciones invasivas o riesgosas para la salud de ellas. Este estudio se realizó en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023 de manera presencial con la aplicación de un cuestionario con la finalidad de determinar el conocimiento de la vacuna pentavalente y así determinar las características maternas que se relacionan al conocimiento sobre la vacuna pentavalente.

Estos fueron los principios y criterios de buena praxis que regularon y se utilizaron:

1. Protección de la confidencialidad y política de protección de datos.

La aplicación de los cuestionarios fue realizada de forma anónima en cada madre. Se indicó y explicó a los participantes la finalidad y uso de la información brindada. Los datos de los participantes fueron accesibles solo por los investigadores: Asesora y las autoras.

Los datos de las encuestas se protegieron en una computadora personal con una contraseña.

2. Respeto de la privacidad

Respeto del derecho de todas las personas que participaron en el estudio.

3. No discriminación y libre participación

No se permitió la discriminación de las encuestadas que participaron en la investigación, en cuanto a sexo, condición social, en relación con los criterios de exclusión e inclusión al estudio que pueda afectarlas.

4. Entrega de consentimiento informado al participante.

a. Se mencionó información relevante a las madres acerca de la finalidad y características del proyecto de investigación puesto a ello se procedió con la entrega de un consentimiento informado.

5. Respeto por la autoría y uso de los resultados del autor.

Será prohibida la comercialización o compartir la información del proyecto a terceras personas.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En cuanto al conocimiento de la vacuna pentavalente en las madres con hijos menores de cinco años el 67,20% de las madres presentó un nivel de conocimiento alto, por otro lado, el 31,72% de ellas tuvo un nivel medio y por último, solo el 1,08% obtuvo un nivel bajo (Tabla 1).

Tabla 1. Conocimientos sobre vacuna pentavalente

| Conocimiento | n | % |
|--------------|-----|--------|
| Bajo | 2 | 1,08% |
| Medio | 59 | 31,72% |
| Alto | 125 | 67,20% |
| Total | 186 | 100% |

De acuerdo con la tabla 2, se observa que el 46,2% de madres que tienen hijos menores de 5 años presentan conocimientos generales de nivel medio con una frecuencia de 86 madres. Por otro lado, se presenta una frecuencia de 78 mamás con hijos menores de 5 años, con un porcentaje de 41,9% que indican tener conocimientos generales altos sobre la vacuna pentavalente (Tabla 2).

Tabla 2. Dimensiones: Conocimientos generales

| | n | % |
|-------|-----|--------|
| Bajo | 22 | 11,9% |
| Medio | 86 | 46,2% |
| Alto | 78 | 41,9% |
| Total | 186 | 100,0% |

Según la tabla 3, las madres con hijos menores de 5 años que conforman el 74,7% presentan conocimientos de efectos adversos de alto nivel. Seguido por un 18,3% compuesto por 34 mamás con hijos menores de 5 años que muestran conocimientos sobre los efectos adversos medio. Por otro lado, el 7% presenta un nivel bajo sobre los conocimientos de los efectos adversos en el uso de la vacuna pentavalente (tabla 3).

Tabla 3. Dimensiones: Conocimiento de efectos adversos

| | n | % |
|-------|-----|--------|
| Bajo | 13 | 7,0% |
| Medio | 34 | 18,3% |
| Alto | 139 | 74,7% |
| Total | 186 | 100,0% |

Respecto a la tabla 4, se presenta un 54,8% compuesto por 102 mamás con hijos menores de 5 años con conocimientos altos sobre los cuidados post vacunales locales y sistémicos. Un 43,0% de las mamás presentan un nivel medio sobre este tipo de conocimientos. Por último, solo un 2,2% que representa a 4 madres de familia con niños menores de 5 años, indican que se encuentran en un nivel bajo (tabla 4).

Tabla 4. Dimensiones: Conocimiento sobre cuidados post vacunales locales y sistémicos

| | n | % |
|-------|----------|----------|
| Bajo | 4 | 2,2% |
| Medio | 80 | 43,0% |
| Alto | 102 | 54,8% |
| Total | 186 | 100,0% |

Del total de las madres encuestadas en el estudio, el promedio de la edad de vida fue de 28,98 años y la media del número de hijos fue de 2,07. Además, el 59,68% de ellas tuvo un nivel educativo secundario. Por otro lado, el 77,96% eran amas de casa. Respecto al ingreso económico se muestra que, de las 186 madres, el 72,97% no trabaja y un 76,34% de ellas indicó que sólo son solteras. En consecuencia, la mayoría de ellas residió en Lima (77,42%). En cuanto a la capacitación de la vacuna pentavalente el 81,72% de las madres indicó no recibirla dentro de los 6 últimos meses, también el 40,86% de ellas refirió no cumplir con la vacuna pentavalente, mientras que el 59,14% indicó cumplir con la vacuna (Tabla 5).

Tabla 5. Descripción de las características maternas

| | n | % |
|---|----------|----------|
| Edad (media ± DE) | 28,98 | (6,28) |
| Cantidad de hijos (media ± DE) | 2,07 | (1,09) |
| Grado de instrucción | | |
| Sin educación | 1 | 0,54% |
| Primaria | 11 | 5,91% |
| Secundaria | 111 | 59,6% |
| Superior | 63 | 33,8% |
| Ocupación | | |
| Empleada independiente | 28 | 15,0% |
| Empleada dependiente | 6 | 3,23% |
| Estudiante | 7 | 3,76% |
| Ama de casa | 145 | 77,9% |
| Ingreso económico | | |
| Sueldo básico | 26 | 14,05% |
| Menor al sueldo Básico | 20 | 10,81% |
| Mayor al sueldo Básico | 4 | 2,16% |
| No trabaja | 135 | 72,97% |
| Estado civil | | |
| Casada | 24 | 12,9% |
| Soltera | 142 | 76,34% |
| Divorciada | 19 | 10,22% |
| Viuda | 1 | 0,54% |
| Procedencia | | |
| Provincia | 42 | 22,58% |
| Lima | 144 | 77,42% |
| Capacitación de la vacuna Pentavalente | | |
| No | 152 | 81,72% |
| Si | 34 | 18,28% |
| Cumple con la vacuna Pentavalente | | |

| | | |
|----|-----|--------|
| No | 76 | 40,86% |
| Sí | 110 | 59,14% |

Respecto a la tabla 6, se aprecia que el ingreso económico y el cumplimiento de la vacuna pentavalente se relacionan, con un $p < 0,05$ donde p es igual a 0,001, confirmando la presencia de relación ambas variables. Por otro lado. Se aprecia que el cumplir con la dosis de vacuna pentavalente y los conocimientos sobre la vacuna pentavalente se relacionan con un $p < 0,05$ donde p es igual a 0,030 confirmando la presencia de relación entre las variables mencionadas. Por último, se indica que nivel de educación, oficio, estado civil, procedencia y capacitación previa no guardan relación con los conocimientos sobre la vacuna pentavalente con un $p > 0,05$ en todos los casos (tabla 6).

Tabla 6

Relación entre conocimiento y las características maternas

| | Conocimiento de la vacuna pentavalente | | | | | | p-valor |
|-------------------------------------|--|--------|--------|--------|------|--------|--------------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Edad (media ± DE) | 31 | 26,25 | 30,23 | | | | 0,72 |
| | (9,89) | (6,08) | (5,96) | | | | |
| Cantidad de hijos (media±DE) | 2 | 1,88 | 2,16 | | | | 0,26 |
| | (1,41) | (1,16) | (1,04) | | | | |
| Grado de Instrucción | | | | | | | 0,156 |
| Sin educación | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 1 | 100 | |
| Primaria | 0 | 0,00% | 6 | 54,55% | 5 | 45,45 | |
| Secundaria | 1 | 0,90% | 41 | 36,94 | 69 | 62,16 | |
| Superior | 1 | 1,59% | 12 | 19,05 | 50 | 79,37 | |
| Ocupación | | | | | | | 0,573 |
| Empleada independiente | 0 | 0,00% | 7 | 25% | 21 | 75% | |
| Empleada dependiente | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 6 | 100% | |
| Estudiante | 0 | 0,00% | 3 | 42,86% | 4 | 57,15% | |
| Ama de casa | 2 | 1,38% | 49 | 33,79% | 94 | 64,83% | |
| Ingreso Económico | | | | | | | 0,001 |
| Sueldo básico | 0 | 0,00% | 7 | 26,92% | 19 | 73,08% | |
| Menor al sueldo básico | 0 | 0,00% | 6 | 30% | 14 | 70% | |
| Mayor al sueldo básico | 1 | 25% | 3 | 75% | 0 | 0,00% | |
| No trabaja | 1 | 0,74% | 46 | 34,07% | 88 | 65,19% | |
| Estado Civil | | | | | | | 0,054 |
| Casada | 0 | 0,00% | 4 | 16,67% | 20 | 83,33% | |
| Soltera | 2 | 1,41% | 43 | 30,28% | 97 | 68,32% | |

| | | | | | | | |
|---|---|-------|----|--------|----|--------|--------------|
| Divorciada | 0 | 0,00% | 12 | 63,16% | 7 | 36,84% | |
| Viuda | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 1 | 100% | |
| Procedencia | | | | | | | 0,471 |
| Provincia | 0 | 0,00% | 16 | 38,10% | 26 | 61,90% | |
| Lima | 2 | 1,39% | 43 | 29,86% | 99 | 68,76% | |
| Capacitación Previa | | | | | | | 0,173 |
| No | 1 | 2,94% | 7 | 20,59% | 26 | 76,47% | |
| Si | 1 | 0,66% | 52 | 34,21% | 99 | 65,13% | |
| Cumplimiento de la vacuna pentavalente | | | | | | | 0,030 |
| No | 2 | 2,63% | 30 | 39,47% | 44 | 57,89% | |
| Si | 0 | 0,00% | 29 | 26,36% | 81 | 73,64% | |

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión

En el presente estudio se determinó que el 67,20% de las madres tuvieron un conocimiento alto sobre la vacuna pentavalente. En el promedio de las dimensiones, en conocimientos generales el 46% de las madres tuvieron un nivel medio, en los efectos adversos el 74,7% presentaron un nivel alto, igualmente fue en cuidados postvacunales con un 54,8%. Respecto al cumplimiento el 73,64% de las madres cumplieron con esta vacuna. Además, el conocimiento se relaciona significativamente con el ingreso económico y el cumplimiento.

Las madres presentaron un conocimiento alto con un 67,20%, este resultado es similar a otro estudio donde la mayoría de participantes tuvieron un conocimiento alto con un 87,3% (16). Asimismo, en otros estudios el nivel de conocimiento fue medio con un 58% (9,18,19). Esto se podría explicar por el grado de instrucción, ya que revisando los datos de los factores sociodemográficos del estudio se halló que el 59,68% tienen secundaria. Por ello el grado de instrucción influye de forma positiva en el conocimiento ya que al tener un mayor grado de instrucción las madres poseen nuevos conocimientos y muchas formas de informarse y así tomar buenas decisiones para el cuidado de sus hijos (15,24).

Respecto al ingreso económico se asoció al conocimiento sobre la vacuna pentavalente, considerando que el nivel de conocimiento de las madres con ingresos mayores al sueldo básico fue medio. Un estudio realizado en Lima-Perú afirma dicha asociación donde las madres con ingresos superiores a 1000 soles tuvieron un conocimiento medio, además de una actitud desfavorable (18). Otro estudio también demuestra resultados similares entre las dos variables (16). La OIT indica que la inclusión de las mujeres en el ámbito laboral ha tenido ciertos efectos importantes en la aportación de riqueza, el bienestar de los hogares y la pobreza (25). Esto afectaría a ciertas madres ya que se dedican más al trabajo para el solvento económico, pero ello pone en riesgo el conocimiento de la vacuna pentavalente porque tienen más sobrecargas laborales (16).

Por otro lado, el cumplimiento se relaciona significativamente con el conocimiento, donde las madres que cumplieron con la vacuna pentavalente tuvieron un conocimiento alto. Un estudio realizado por Chucos J, Aguirre L. Con el objetivo de “determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte” afirma dicha asociación entre las dos variables donde el 87,3% tuvieron conocimientos altos, asimismo, el 93,7% de las ellas cumplieron con la vacuna pentavalente donde resultó significativo con un $p=0,007$ (16). También otro estudio realizado por Beltrán JG, Rojas PC, demuestra una asociación entre las dos variables con $p=0,034$, esto quiere decir que las madres con un conocimiento medio tuvieron un cumplimiento de la vacuna (17,19). Igualmente, un estudio realizado en Huancayo-Perú afirma dicha relación, donde las madres que tienen un nivel de conocimiento alto cumplen con el esquema de vacunación (26). Con este resultado podemos decir que el conocimiento es un acto consciente e intencional de la persona el cual conlleva realizar acciones, esto explicaría que el conocimiento influye en el cumplimiento de la vacuna, por ello las madres que tienen conocimientos altos cumplen con la vacuna pentavalente, porque, consideran que estos son muy importantes, además son conscientes que así previenen ciertas enfermedades (24).

5.2. Conclusiones

En conclusión, las madres tienen un conocimiento alto, asimismo se determina el promedio de las dimensiones, conocimientos generales, efectos adversos y cuidados post vacunales, además la mayoría de las madres cumplieron con esta vacuna.

El conocimiento se relaciona con las características maternas, ya que el ingreso económico y el cumplimiento de la vacuna pentavalente resulta significativo. El trabajo podría afectar el conocimiento de las madres, ya que disponen de poco tiempo. En cuanto al cumplimiento esto mejora cuando la madre posee mayor conocimiento.

Se concluye que se encontró una relación entre las características maternas asociadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023. Se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

5.3. Recomendaciones

En estudios similares se utilizará más población para poder obtener mejores resultados y además se deben incluir más características de la población para conocer mejor el problema. También se podría mejorar el instrumento incluyendo más preguntas relacionadas al problema.

En cuanto a las recomendaciones prácticas, se debería realizar programas de prevención en salud a cargo del hospital para así poder brindar más educación, además se busca aumentar la comprensión de las madres de niños menores de cinco años sobre la vacuna pentavalente. Por otro lado, motivar a que las madres asistan al centro de salud para el correspondiente control del niño, ya sea monitoreando y vigilando el cumplimiento de la vacuna o realizando un seguimiento, por consiguiente, brindarle información sobre la vacuna y así poder asegurar el bienestar de la población infantil.

Como personal de salud concientizar a las madres desde que están embarazadas, con charlas educativas acerca de la vacuna para que comprendan desde el primer momento del embarazo la importancia de las vacunas y así disminuir la mortalidad en las estadísticas de infantes menores de cinco años.

Por último, se debería tener en consideración un sistema donde debe haber un registro de los niños no vacunados para poder dar un seguimiento preciso y así poder prevenir muertes de los niños como también enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 6 de junio del 2023]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
- 2.- Organización mundial de la Salud. Vacunas e Inmunización [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
- 3.-Organización Panamericana de la Salud. Una vacuna que protege contra cinco enfermedades [internet]. Bolivia: OPS; 2021 [citado el 6 de junio del 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/vacuna-que-protege-contra-cinco-enfermedades>
- 4.- Organización Mundial de Salud. Cobertura Vacunal [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado el 15 de Junio del 2023]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>
- 5.- Ministerio de Salud. Resolución Ministerial [Internet]. Perú: MINSA; 2022 [citado el 18 de Junio del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
- 6.- Farias A. Freire N. Sánchez F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [citado el 6 de julio del 2023]; 37(1): 1-11. Disponible en: <file:///C:/Users/KB/Downloads/1561-3038-mgi-37-01-e1248.pdf>
- 7.- Matta P, El Mouallem, R, Akel M, Hallit S, Fadous M. Parents' knowledge, attitude and practice towards children's vaccination in Lebanon: role of the parent-physician communication. BMC Public Health [Internet]. 2020 [citado el 15 de julio del 2023], 20:1-9. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-020-09526-3>
- 8.-Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. Washington: OPS; 2023 [citado el 6 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
- 9.- Contreras M. López G. López G. Vázquez S. Ibarra M. Fernández M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud [Internet]. 2021 [citado el 8 de julio del 2023]; 7(1):39-55. Disponible en: [file:///C:/Users/KB/Downloads/2944-13444-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/KB/Downloads/2944-13444-1-PB%20(1).pdf)
- 10.- OMS, UNICEF, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial, tercera edición [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010 [citado el 8 de julio del 2023]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 11.-Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022. [Internet]. Perú: INEI; 2022 [citado el 9 de Julio del 2023]. Disponible en:<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3a%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf?v=1684342928>
- 12.-Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la inmunización [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado el 22 de julio del 2023]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization>
- 13.-Oñate GP, Mullo EF. Análisis del incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0-23 meses de edad de la parroquia Cajabamba- centro de salud tipo A Colta. Dominios de las Ciencias [Internet]. 2023 [citado el 22 de julio del 2023]; 9(1):1-15; Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3140>

- 14.-Aguilar GC. Actitudes y prácticas del personal de enfermería en la administración de vacunas a niños menores de cinco años que acuden al Hospital Humberto Molina del cantón Zaruma- provincia del Oro [Tesis]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.
- 15.-Cuadro GM, Sánchez JA, Bonilla MC, Díaz MT. Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Laso, Cotopaxi-Ecuador. La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición [Internet]. 2022 [citado el 27 de Julio del 2023]; 13(2):1-10. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/775>
- 16.-Chucos J. Aguirre L. Conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte. Febrero 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería. Universidad Peruana Unión; 2019.
- 17.-Coata L. Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco -2019. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Andina del Cusco; 2019.
- 18.-Arellan MC. Conocimiento y actitudes sobre vacunas de madres con hijos menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima. Tesis para optar al título profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2020.
- 19.-Beltran JG, Rojas JC. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. Tesis para optar al título profesional de Licenciado en enfermería. Universidad Nacional de Barranca; 2020.
- 20.-Barreto R, Pereira C, Gomes M, Alfradique P, Ferreira R. Modelo para promover el envejecimiento saludable al que hace referencia la teoría de Nola Pender. Rev. Bras. Enfermero [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto del 2023] 75 (01):1-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhq37bRT4ZZP3y/?format=pdf&lang=en>
- 21.-Navarro D, Guevara M, Paz M. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamentvm [Internet]. 2023 [citado el 10 de agosto del 2023]; 19: e14224: 1-6. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224>
- 22.- Romero G. Flores E. Cárdenas P. Ostiguín R. Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman [Internet]. México: Enfermería Universitaria; 2018 [citado el 18 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/470>
- 23.- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. México: Santa Fe; 2014 [citado el 4 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%Ada-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>
- 24.- Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2009 [citado el 12 de septiembre del 2023]; 70(3):217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract
- 25.-Valdivieso E. La responsabilidad familiar empresarial en la gestión de empresas. Paradigmas y perspectiva jurídica. Revista de investigación de la facultad de derecho [Internet]. 2019 [citado el 28 de septiembre del 2023]; 8(2):116-139. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/ius/article/view/279/720>
- 26.-Gutierrez Y, Quispe B, Martínez M. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. Visionarios en ciencia y tecnología [Internet]. 2020 [citado el 30 de septiembre del 2023]; 5:71-77. Disponible en: <https://revistas.uoosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/33>

27.- Nuñez A. Teoría del aprendizaje desde la perspectiva de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner:vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. UCE Ciencia. Revista de postgrado [Internet]. 2022 [citado el 16 de Junio del 2024]; 10(3). Disponible en:<http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>

28.- Villagomez AV, Bonilla LJ, Bonilla GP, Torres TD. El aprendizaje social de Albert Bandura como estrategia de enseñanza de educación para la ciudadanía. Pol. Con. [Internet]. 2023 [citado el 16 de Junio del 2024]; 8(5). Disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9335841>

29.- Sante A.M. Romero A.J. Asociación entre características maternas, actitud y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud metropolitano en tiempos de pandemia de covid-19, año 2021. Tesis para optar el título profesional de médico -cirujano. Universidad privada de Tacna. 2023.

ANEXOS

(A)

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA VACUNA PENTAVALENTE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS (resaltar las respuestas)

Estimada madre, a continuación se le presentará una serie de preguntas. Este cuestionario es personal, lea atentamente cada una de ellas y marque con una "X" la respuesta que considere que es correcta. Utilizar lapicero negro o azul.

1.- ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina destinada a generar inmunidad contra una enfermedad.
- b) Es una pastilla para prevenir una enfermedad en el niño menor de 5 años.
- c) Es un antiparasitario para que se pueda prevenir alguna enfermedad.
- d) Es una preparación destinada a generar resistencia contra una enfermedad.**

2.- ¿conoce sobre la importancia de las vacunas?

- a) Porque nos sanaremos de todas las enfermedades.
- b) Es para la prevención contra futuras enfermedades.**
- c) No son importantes, solo es por la orden del carné.
- d) Algunas son importantes.

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

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
- b) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
- c) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir**
- d) No sé.

4.-Es correcto sobre la vacuna pentavalente:

- a) Se coloca a los 6, 8 y 9 meses.
- b) Se coloca sólo primer año.
- c) Se coloca a los 2, 4 y 6 meses**
- d) se coloca sólo a los 5 años.

5.- ¿En qué parte del cuerpo se coloca la vacuna pentavalente a los 2, 4, 6 meses?

- a) En la Pierna**
- b) Brazo izquierdo

c) Por gotas vía oral

d) Brazo derecho

6.- ¿Qué enfermedades previene la vacuna Pentavalente?

a) Difteria, sarampión, tétanos, rubéola y hepatitis B.

b) Tos convulsiva, tétanos y hepatitis B.

c) Difteria, tos convulsiva, tétanos, influenza tipo b y hepatitis B

d) Sarampión, tos convulsiva, tétanos, poliomielitis y hepatitis B.

7.- ¿Cuáles son las reacciones que puede presentar en la zona de inyección después de la administración de la vacuna pentavalente?

a) Disminución del apetito, energía y movilización después de vacunarse.

b) Inflamación, dolor, hinchazón, enrojecimiento y calor en la zona.

c) Producen alergia instantáneamente en el niño, vómitos y desmayo.

d) No presenta ninguna reacción el niño.

8.- ¿Qué otros signos o síntomas se pueden presentar después de la administración de la vacuna pentavalente?

a) No presenta ningún signo ni síntoma.

b) La somnolencia después de la vacunación.

c) Presenta náuseas, vómitos y mareos.

d) Presenta fiebre, irritabilidad, llanto o dolor.

9.- ¿Qué cuidados debe dar a su hijo/a al presentar enrojecimiento, irritación o hinchazón?

a) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción y dejar reposar.

b) Colocar pañitos de jugo de limón en la zona de punción y sobar.

c) Colocar pañitos o compresa de agua tibia para disminuir.

d) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta y suplementos.

10 ¿Qué cuidados debe brindar a su niño/a al presentar dolor?

a) Compresas de agua tibia en la zona de inyección.

b) sobarle la zona de punción hasta que se le pase el dolor a mi niño.

c) Uso medicamentos que me recomienda algún familiar o conocido para mi niño

d) No sabría qué hacer.

11.- ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna pentavalente?

a) Debo de dar paracetamol cada 8 horas.

b) Debo esperar a que le pase a mi niño.

c) Colocar mentolato en el cuerpo y sobarle.

d) No sé.

12.- ¿Qué hace usted cuando su niño/a empieza a llorar debido a la inyección de la vacuna?

a) Dejo que lllore hasta que se tranquilice solo.

b) Se le debe alimentar, pasear, mecer, cantar.

c) Le doy a otra persona para que lo tranquilice.

d) No sé qué hacer.

(B)

FICHA DE DATOS DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Marque con un aspa y rellene según corresponda.

1.- ¿Cuál es su edad en años?

.....

2.- ¿Cuántos hijos tiene Ud. actualmente?

.....

3.- ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4.- ¿Ud. a que se dedica actualmente?

- a) Empleada independiente
- b) Empleada dependiente
- c) Estudiante
- d) Ama de casa

5.- ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Sueldo básico
- b) Menor al sueldo Básico
- c) Mayor al sueldo Básico
- d) No trabaja

6.- ¿Cuál es su estado civil?

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

7.- ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Lima
- b) Provincia

8.- ¿Ha participado usted en alguna capacitación o charla en los últimos 6 meses sobre la vacuna pentavalente o vacunas en general?

a) No

b) Sí

9.- Cumplimiento de la vacuna pentavalente según edad y dosis.

NO LLENAR: (ver carné de vacunación)

Sí

No

(C)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre del hospital público del Cono Norte de Lima 2023, le invitamos a participar en la presente investigación: "Características maternas relacionadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2023". El mismo tiene como objetivo: Determinar las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.

Riesgos del estudio:

El presente estudio no presenta riesgos para la salud pues solamente se le aplicará una encuesta.

Procedimiento para la encuesta:

Ud. Recibirá un cuestionario y ficha de datos. Su aplicación se realiza con la autorización de la jefa de publicación del hospital público. Responder a la misma no le demandará más de media hora.

Confidencialidad, privacidad y protección de datos:

La encuesta será de forma anónima de los datos mediante técnicas de filtrado automático. El cuestionario es completamente anónimo, no considera ningún dato personal como dirección, información de contacto, números identificativos que de algún modo la pudieran identificar de manera que usted permanecerá en total anonimato. Ninguna persona podrá conocer los datos sensibles de los participantes, esto incluye a los mismos investigadores. Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solo el investigador del trabajo conocerá los resultados primarios reflejados en el cuestionario.

Declaración voluntaria:

Yo he sido informado(a) del objetivo de estudio, procedimiento de la encuesta, confidencialidad, privacidad y protección de los datos, he conocido que no existe riesgos, entre otros. Estoy enterado también de que puedo participar del estudio o no, o en todo caso retirarme de este, en el momento que considere necesario.

Por lo anterior mencionado acepto voluntariamente participar de la investigación: "Características maternas relacionadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2023".

Nombres Y Apellidos de la participante:

DNI: _____

Firma: _____

Fecha: _____/_____/2023

(D)

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Problema de investigación | Objetivos de investigación | Hipótesis | Variables e indicadores | Población | Plan de análisis | Alcance y diseño | Instrumentos |
|--|--|--|--|--|---|---|---|
| <p><u>Problema general:</u> ¿Cuáles son las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?</p> | <p><u>Objetivos generales:</u> Determinar las características maternas relacionadas al conocimiento sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> <p><u>Objetivos específicos:</u> Determinar la frecuencia de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un</p> | <p><u>Hipótesis alterna:</u> Existe relación significativa entre las características maternas con los conocimientos sobre la vacuna pentavalente en las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> | <p><u>Variable principal 1:</u> *Conocimientos sobre la vacuna pentavalente. Cualitativa ordinal</p> <p><u>Variable secundaria:</u> *Características maternas sobre la vacuna pentavalente. Cualitativa Edad: (años de vida) Cantidad de hijos: (uno, dos, tres, más de cuatro)</p> | <p><u>Población:</u> 186 madres de niños menores de 5 años.</p> <p><u>Criterios de inclusión:</u> Madres con hijos mínimo de 2 meses. Madres de niños menores de 5 años.</p> | <p><u>Análisis descriptivos:</u> *Para las variables cualitativas: se utilizó frecuencias y porcentajes. *Para las variables cuantitativas: se utilizó media (promedio) y desviación estándar.</p> | <p><u>Tipo de estudio:</u> No experimental Diseño: Transversal Alcance: descriptivo correlacional</p> | <p><u>Variable principal:</u> <u>Conocimientos sobre la vacuna pentavalente.</u> -Se utilizó como instrumento un cuestionario auto dirigido para el conocimiento de la vacuna pentavalente en madres de niños menores de cinco años. Compuesta por 12 preguntas de las cuales tienen cuatro alternativas. Cada alternativa correcta de una pregunta tiene un punto</p> |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------------------|--|
| <p><u>Problema específico:</u></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de las dimensiones de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?</p> | <p>hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> <p>Establecer la frecuencia de las dimensiones de los conocimientos en madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna pentavalente en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> <p>Identificar las frecuencias de las características de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> <p>Identificar la frecuencia del cumplimiento de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> | <p><u>Hipótesis nula:</u></p> <p>No existe relación significativa entre las características maternas con los conocimientos sobre la vacuna pentavalente en las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023.</p> | <p>Grado de instrucción: (ninguno, primaria, secundaria, superior)</p> <p>Ocupación: (empleada independiente, empleada dependiente, estudiante, ama de casa)</p> <p>Ingreso económico: (sueldo básico, menor al sueldo básico, mayor al sueldo básico, no trabaja)</p> <p>Estado civil: (casada, soltera, divorciada, viuda)</p> <p>Procedencia: (Lima, Provincia)</p> <p>Capacitación sobre vacuna pentavalente: (si, no)</p> | <p>Madres que cuentan con el carné de vacunación del niño en el momento de la encuesta.</p> <p>Madres de cualquier nacionalidad .</p> <p><u>Criterios de exclusión</u></p> <p>Madres que no deseen participar en el estudio.</p> <p>Madres que tengan menos de 18 años.</p> <p>Madres que llenaron parcialmente el</p> | <p><u>Análisis inferencial:</u></p> <p>Se empleó la prueba de Kolmogorov para ver la normalidad de la variable.</p> <p>Se realizó las pruebas paramétricas con ANOVA</p> <p>Además, para la relación entre las variables cualitativas se utilizó la prueba Chi Cuadrado</p> | <p>Enfoque: Cualitativo</p> | <p>y cada incorrecta tiene 0.</p> <p><u>Validez:</u></p> <p>* Jueces expertos: 4 jueces expertos con licenciatura y maestría en enfermería.</p> <p>Cantidad de ítems :12</p> <p><u>Fiabilidad:</u></p> <p>*prueba piloto:</p> <p>*KR-20 fue de un 75%</p> <p><u>Variable Secundaria</u></p> <p>*Características maternas</p> <p>El instrumento fue una ficha de datos socodemográficos.</p> |
|--|--|---|--|---|--|---------------------------------|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|--|---|--|--|
| <p>de Lima 2023? ¿Cuáles son las frecuencias de las características de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia del cumplimiento de las madres de niños menores de 5 años en un hospital público del Cono Norte de Lima 2023?</p> | | | <p>cumplimiento: (si, no)</p> | <p>cuestionario . Madres que no tenían el carnet de vacunación en el momento de la encuesta.</p> | <p>*Se consideró un p valor de \leq a 0,05</p> | | |
|--|--|--|-----------------------------------|--|---|--|--|

(E)

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variable | Definición | Dimensiones | Rangos de las dimensiones | Ítem de las dimensiones | Naturalidad de la variable | Categorías | Rangos de las categorías | Rangos generales | Ítems generales | Instrumento |
|---|--|-------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|------------|--------------------------|------------------|-----------------|---|
| Conocimientos sobre la vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años | El conocimiento es el conjunto de información que se almacena en las | Conocimientos generales | 0-6 | 1-6 | | Bajo | 1-6 | | | Se utilizó como instrumento un cuestionario auto dirigido a los conocimientos de la vacuna pentavalente en madres de niños menores de cinco años. |
| | | Efectos adversos. | 0-2 | 7-8 | Cualitativa ordinal | Medio | 7-8 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----|------|--|------|------|------|------|---|
| | madres sobre el efecto de la vacuna pentavalente (24). | Cuidado post vacunales locales y sistémicos. | 0-4 | 0-12 | | Alto | 9-12 | 0-12 | 1-12 | Compuesta por 12 Preguntas de las cuales tienen cuatro alternativas. Cada alternativa correcta de una pregunta tiene un punto y cada incorrecta tiene 0. |
|--|--|--|-----|------|--|------|------|------|------|---|

(F)

VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

Apellidos y Nombres del experto: Lic. Julia Velásquez Rosas

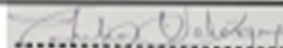
ASPECTOS DE VALIDACIÓN PARA EL CONOCIMIENTOS DE LA VACUNA PENTAVALENTE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Instrucciones: determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81 a 100%), bueno (61 a 80%), regular (41 a 60%), malo (21 a 40%) y muy malo (1 a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

| N° | INDICACIONES | DEFINICIÓN | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
|----|-----------------------------|--|-----------|-------|---------|------|----------|
| 1 | Consistencia | Preguntas son adecuadas en relación con todas las partes que forman un todo. | X | | | | |
| 2 | Pertinencia | Preguntas son convenientes y oportunas. | X | | | | |
| 3 | Validez | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley: valor. | X | | | | |
| 4 | Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos. | X | | | | |
| 5 | Claridad | Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende. | X | | | | |
| 6 | Precisión | Preguntas son exactas o precisas. | X | | | | |
| 7 | Actualidad | Las preguntas son adecuadas al avance de la ciencia y tecnología. | X | | | | |
| 8 | Coherencia | Las preguntas tienen coherencia con los indicadores y dimensiones. | X | | | | |
| 9 | Metodología | El instrumento responde al propósito del estudio. | X | | | | |
| 10 | Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | X | | | | |
| | Promedio de validación en % | | 100 % | | | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

DNI. N° 10400322


Firma del experto informante.

Ac

Apellidos y Nombres del experto: Gladys Elida Vergara Palacios

ASPECTOS DE VALIDACIÓN PARA EL CONOCIMIENTOS DE LA VACUNA
PENTAVALENTE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Instrucciones: determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81 a 100%), bueno (61 a 80%), regular (41 a 60%), malo (21 a 40%) y muy malo (1 a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

| N° | INDICACIONES | DEFINICIÓN | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
|----|-----------------------------|--|-----------|-------|---------|------|----------|
| 1 | Consistencia | Preguntas son adecuadas en relación con todas las partes que forman un todo. | | X | | | |
| 2 | Pertinencia | Preguntas son convenientes y oportunas. | | X | | | |
| 3 | Validez | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley: valor. | | X | | | |
| 4 | Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos. | | X | | | |
| 5 | Claridad | Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende. | | X | | | |
| 6 | Precisión | Preguntas son exactas o precisas. | | X | | | |
| 7 | Actualidad | Las preguntas son adecuadas al avance de la ciencia y tecnología. | | X | | | |
| 8 | Coherencia | Las preguntas tienen coherencia con los indicadores y dimensiones. | | X | | | |
| 9 | Metodología | El instrumento responde al propósito del estudio. | | X | | | |
| 10 | Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | X | | | |
| | Promedio de validación en % | | | 70 | | | |

Apellidos y Nombres del experto: Yonathan Ortiz Montalvo

ASPECTOS DE VALIDACIÓN PARA EL CONOCIMIENTOS DE LA VACUNA PENTAVALENTE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Instrucciones: determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81 a 100%), bueno (61 a 80%), regular (41 a 60%), malo (21 a 40%) y muy malo (1 a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

| N° | INDICACIONES | DEFINICIÓN | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
|-----------------------------|--------------|--|-----------|-------|---------|------|----------|
| 1 | Consistencia | Preguntas son adecuadas en relación con todas las partes que forman un todo. | X | | | | |
| 2 | Pertinencia | Preguntas son convenientes y oportunas. | X | | | | |
| 3 | Validez | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley: valor. | X | | | | |
| 4 | Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos. | X | | | | |
| 5 | Claridad | Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende. | | X | | | |
| 6 | Precisión | Preguntas son exactas o precisas. | | X | | | |
| 7 | Actualidad | Las preguntas son adecuadas al avance de la ciencia y tecnología. | X | | | | |
| 8 | Coherencia | Las preguntas tienen coherencia con los indicadores y dimensiones. | X | | | | |
| 9 | Metodología | El instrumento responde al propósito del estudio. | X | | | | |
| 10 | Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | X | | | | |
| Promedio de validación en % | | | 90% | | | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

Act

Apellidos y Nombres del experto: Katherine Jenny Ortiz Romani

ASPECTOS DE VALIDACIÓN PARA EL CONOCIMIENTOS DE LA VACUNA PENTAVALENTE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Instrucciones: determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81 a 100%), bueno (61 a 80%), regular (41 a 60%), malo (21 a 40%) y muy malo (1 a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

| N° | INDICACIONES | DEFINICIÓN | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
|-----------------------------|--------------|--|-----------|-------|---------|------|----------|
| 1 | Consistencia | Preguntas son adecuadas en relación con todas las partes que forman un todo. | X | | | | |
| 2 | Pertinencia | Preguntas son convenientes y oportunas. | X | | | | |
| 3 | Validez | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley: valor. | X | | | | |
| 4 | Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos. | X | | | | |
| 5 | Claridad | Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende. | X | | | | |
| 6 | Precisión | Preguntas son exactas o precisas. | X | | | | |
| 7 | Actualidad | Las preguntas son adecuadas al avance de la ciencia y tecnología. | X | | | | |
| 8 | Coherencia | Las preguntas tienen coherencia con los indicadores y dimensiones. | X | | | | |
| 9 | Metodología | El instrumento responde al propósito del estudio. | X | | | | |
| 10 | Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | X | | | | |
| Promedio de validación en % | | | 100% | | | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Lic. Katherine Ortiz Romani

Firma del encuestado/Informante

Activar
Ir a Conf
Windows

(G)

AUTORIZACIÓN



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 0088 -2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Conocimientos de madres sobre la vacuna pentavalente para niños menores de cinco años en un hospital público de Lima, Perú" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigadores:

Yonathan Josué Ortiz Montalvo
Ruth Ysabel Mansilla Cuipe
Adil Varillas Aponte
Jenny Mayne Espada Camones

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la versión 01 de fecha 26 de septiembre de 2023.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 26 de septiembre de 2023 hasta el 25 de septiembre de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 26 de septiembre de 2023



MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES
YESSICA BRIS SALAZAR DURROZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN

(H)

REGISTRO POR EL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

REGISTRO POR EL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 05 de marzo de 2021

Ruth Ysabel Mansilla Culpal
Adi Elizabeth Varillas Aponte

Estudiante de la Universidad Católica Sedes Sapientiae
Presente.-

De mi mayor consideración

Con la presente le informo que se ha registrado su proyecto de investigación para trabajo de tesis titulado: **"Características maternas asociadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2021"** de la carrera profesional de **Enfermería** con la asesoría del **Profr. Ruth Haydee Mucha Montoya**.

Asimismo, le informo que el presente proyecto de investigación ha sido registrado con código **(CR0815)** en el Departamento de Investigación en fecha 05 de marzo de 2021 y enviado al Comité de Ética Institucional (CEI).

Le recuerdo que la validez del registro corresponde a dos años desde el momento de la inscripción y posterior emisión de la carta del CEI. La misma es prorogable por un año hasta finalizar el informe de tesis y sustentarlo.

Atentamente,


DR. JORDANI ENRIQUEZ CANTO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

(I)

CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO DE TESIS POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Nº Reg. : CE-771

Los Olivos, 29 de Marzo de 2021

CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO DE TESIS POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Srías.

Ruth Ysabel Mansilla Cuijal

Adi Elizabeth Varillas Aponte

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que se ha realizado la revisión de su Tesis.

"Características maternas asociadas al conocimiento sobre vacuna pentavalente en madres de niños menores de 5 años en un hospital 2021"

Cuyo asesor es la profesora Ruth Haydee Mucha Montoya. Se emite la presente CARTA DE APROBACIÓN, a fin de que prosiga con los trámites correspondientes en la elaboración de su Tesis.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente

Dr. Luis Quiroz Avilés

Comité de Ética en Investigación

