

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERIA



**Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación
en menores de 5 años, en un centro de salud de Sullana, 2025**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Yahaira Carolina, Quiroz Chávez

Asesora (a) – Código ORCID:

Correa Huamán, Doraliza
ORCID: 0000-0002-3723-7277

Piura – Perú

2026

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
INDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVE	iv
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	15
RESULTADOS	18
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	22
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	29
ANEXOS Y APÉNDICE.....	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre la dimensión conocimiento general materno sobre las vacunas y el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años	18
Tabla 2. Relación entre la dimensión vacuna por edad con el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años	19
Tabla 3. Relación en la dimensión de efectos secundarios y cuidados post vacunales con el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años.....	20
Tabla 4. Relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años.....	21

PALABRAS CLAVE:

Conocimiento, madres, esquema de vacunación, menor de edad

KEYWORDS:

Knowledge, mothers, vaccination schedule, infant

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de Investigación	Salud pública y salud ambiental (Promoción, prevención de la salud y ambiente)
Área	Ciencias médicas, ciencias de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública, Salud ambiental

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, en un centro de salud de Sullana, 2025 "** del (a) estudiante: **QUIROZ CHAVEZ YAHAIRA CAROLINA**, identificado(a) con Código N° **2112100021**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 09 de febrero de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de
5 años, en un Centro de Salud de Sullana, 2025

TITLE

Maternal knowledge and compliance with the vaccination schedule for children
under 5 years of age at a health center in Sullana, 2025

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, diseño no experimental, descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por 87 madres, trabajándose con muestra censal. Se empleó una encuesta validada para medir el conocimiento materno y una lista de verificación para evaluar el cumplimiento vacunal. Los resultados mostraron una asociación significativa entre el nivel de conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación ($p=0.002$), evidenciando mayor adherencia en madres con buen conocimiento; mientras que la dimensión vacuna según edad, también presentó una relación significativa con el cumplimiento ($p=0.001$). A diferencia, el conocimiento general ($p=0.197$) y los efectos secundarios/cuidados post vacuna ($p=0.061$) no mostraron asociación estadística. Se concluye que el conocimiento materno es un factor determinante para el cumplimiento del esquema de vacuna infantil, resaltando la necesidad de fortalecer las acciones educativas dirigidas a las madres para mejorar la cobertura de vacunación.

ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between maternal knowledge and compliance with the vaccination schedule in children under five years of age attending a Health Center in Sullana, 2025. It was conducted under a quantitative approach, applied type, with a non-experimental, descriptive, and correlational design. The population consisted of 87 mothers, using a census sample. A validated questionnaire was used to measure maternal knowledge, and a checklist was applied to assess vaccination compliance. The results showed a significant association between maternal knowledge level and adherence to the vaccination schedule ($p = 0.002$), with higher compliance observed among mothers with good knowledge; likewise, the age-appropriate vaccination dimension also showed a significant relationship with compliance ($p = 0.001$). In contrast, general knowledge ($p = 0.197$) and knowledge of side effects/post-vaccination care ($p = 0.061$) did not show statistical association. It is concluded that maternal knowledge is a determining factor for compliance with the child vaccination schedule, highlighting the need to strengthen educational actions directed at mothers to improve vaccination coverage.

INTRODUCCIÓN

La vacunación, tal como indica Organización Mundial de la Salud (2024), es un método seguro y eficaz para prevenir enfermedades graves al fortalecer el sistema inmunológico, donde impulsa la producción de anticuerpos, sin producir la enfermedad ya que utiliza microorganismos inactivos o debilitados. Así, prepara al organismo para resistir infecciones específicas, protegiendo la salud de manera preventiva y evitando complicaciones. Con base en la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza Perú (2024) considera que, el país cuenta con un destacado programa nacional de vacunación, que garantiza acceso equitativo a 18 vacunas gratuitas y de calidad, protegiendo contra 28 enfermedades; desde recién nacidos, dividiéndose en vacunas para menores de 5 años, abarcando todo ciclo de vida.

A nivel internacional, Gallardo y Jiménez (2024) evaluaron el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre el esquema de vacunación en Veracruz – México. El estudio fue un estudio transversal, observacional, descriptiva y analítica, desarrollado en 138 madres. Los resultados mostraron que el 70.3% de ellas tenía un nivel alto de conocimiento, el cual se relacionó de manera significativa con factores como la edad, el nivel educativo ($p = 0.00$) y la ocupación ($p = 0.03$). Asimismo, el 47.1% eran amas de casa, solo un 3.5% eran profesionistas, el 60.2% estaban casadas y el 81.2% manifestaron pertenecer a la religión católica. Concluyendo que la mayoría de las madres contaba con un conocimiento elevado sobre la vacunación infantil, y que dicho nivel se encontraba estrechamente ligado a sus características sociodemográficas.

Por su parte, en Ecuador Zambrano (2024) llevó a cabo un estudio con el objetivo de identificar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años atendidos en un centro comunitario. La investigación fue de enfoque mixto, con diseño descriptivo y transversal, y contó con la participación de 292 personas en la ciudad de Milagros. Los resultados revelaron que el 92% de los encuestados no conocía los nombres de las vacunas, mientras que solo el 8% sí los identificaba. A pesar de ello, el 64% de los padres consideró la vacunación como "muy

importante", el 22% como "importante" y el 14% no le atribuía gran relevancia. Asimismo, el 47% manifestó temor a los posibles efectos secundarios. Concluyendo que la falta de conocimiento y percepción sobre la importancia de las vacunas es un factor clave en su incumplimiento. Esto resalta la necesidad de programas educativos para orientar y empoderar a padres y cuidadores.

En cuanto a Loarte et al. (2023) identificaron las características relacionadas con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años atendidos en centros de salud del Cantón Loja – Ecuador. El estudio fue descriptiva, cuantitativa y de corte transversal, realizada con 60 tutores de niños el 28% de los participantes tenía entre 30 y 32 años, predominando las mujeres con un 87%. Entre los niños, el grupo de edad más frecuente era de 7 a 9 meses (47%) y el 52% eran niñas. Las inmunizaciones con elevado índice de retrasos fueron la primera dosis de bOPV, Pentavalente y la Neumococo, cada una con un 24.14% de incumplimiento. Conclusión, En cuanto a los factores asociados al retraso, destacó el aspecto pediátrico, en su mayoría los cuidadores informaron no haber vacunado a los niños porque consideraban que estaban enfermos.

Cuadro et al. (2022) tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de dos años que acudieron al Centro de Salud en Cotopaxi - Ecuador. La investigación fue descriptiva y correlacional, transversal. La muestra constituida por 120 madres. Resultados: el 79% de los participantes presentó una información incorrecta sobre la definición de vacunas; el 51% conocía los sitios de aplicación, pero el 78% tenía desinformación de las fechas de vacunación según la edad. Además, el 72% no estaba informado sobre las reacciones secundarias de las vacunas. Concluyendo que los conocimientos deficientes de madres, padres y cuidadores sobre inmunización tienen un impacto directo en el estado vacunal de los niños.

En el ámbito nacional, Toro y Valdez (2024) analizaron la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre vacunación infantil y el cumplimiento del calendario de inmunización en niños menores de 5 años en Carabayllo - Lima. Fue una investigación cuantitativa, no experimental y correlacional, con la participación de 175 madres. Resultados: el 54.3% de las madres tenían información sobre la inmunización

infantil; no obstante, solo el 37.1% cumplieron con el esquema de vacunal de sus hijos. Existe relación entre el grado de información materno y cumplir el esquema de inmunización ($p = 0.003$), así como entre la edad de las madres y el cumplimiento del esquema ($p = 0.001$). Concluyendo que la información materna sobre la inmunización es una causa clave para el cumplimiento del esquema vacunal. Recomendando las estrategias educativas, implementar programas de inmunización más eficaces y mejorar la comunicación con las madres.

En cuanto, Acharte et al. (2024) tuvieron como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Callao. Fue una investigación básica de cuantitativa, diseño relacional y no experimental, en 97 madres. Resultados: El 56.7% (55) de las madres posee un índice alto de información vacunal, el 38.1% (37) un índice medio, y el 5.2% (5) un índice bajo. Respecto al cumplimiento del esquema vacunal, el 94.8% (92) de los infantes mostró un cumplimiento adecuado, mientras que el 5.2% (5) no lo cumplió. El análisis realizado con la prueba de Spearman no evidenció una relación significativa entre las variables estudiadas ($p=0.272$). Concluyendo que no existe una asociación entre la información maternal y la ejecución del esquema de inmunización en infantes del puesto de Salud.

En Tacna, De la Cruz y Gonzales (2023) su objetivo fue evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con hijos menores de 2 años que asisten al Centro de Salud San Carlos. Metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal y correlacional, basado en el método hipotético-deductivo. En 90 madres, empleándose una encuesta y la observación. Resultados: Las madres participantes presentaron las siguientes características: edades entre 30 y 39 años (57,8%), de 18 a 29 años (32,2%) y 40 años o más (10%). En cuanto al nivel de información sobre las inmunizaciones (62,2%), desinformación (22,2%), cumplimiento con el calendario de vacunas (11,1%) incumplimiento (4,4%). Concluyeron que si existe asociación entre la información de las apoderadas sobre las inmunizaciones y la ejecución de estas en el Puesto de Salud.

Asimismo, Ramírez (2023) tuvo como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario

de vacunación en niños menores de 5 años, en Chíncha - Ica. Adoptó un enfoque cuantitativa y correlacional, en 86 madres. Resultados: El 69% de las madres demostró un índice bajo de información sobre inmunizaciones. Por dimensiones, el 92% presentó información limitada sobre los conceptos básicos de vacunación, el 79% desconocía su importancia y el 64% carecía de información sobre las vacunas administradas según la edad. Además, se encontró que el 52% de los infantes no cumplía con el esquema vacunal correspondiente a su edad. Se concluyó que existe una información materna y el cumplimiento del calendario de inmunización (χ^2 : 20,61 > 5,99; $p < 0,05$).

Madrid (2022) tuvo como objetivo examinar la relación entre el conocimiento materno sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación niños en menores de un año, en el Centro de Salud del Callao. Se desarrolló con un enfoque cuantitativa, descriptivo simple y no experimental, en 132 madres, se empleó encuesta y observación, utilizando como instrumentos un cuestionario. Resultados, revelaron que el 18,2% de las madres presentaba una información limitada sobre inmunización, el 48,5% tenía información moderada, y el 33,3% alcanzaba un índice alto. Concluyó que, en promedio, las madres poseen información intermedia sobre vacunas, con un 53,0% cumpliendo adecuadamente el calendario de vacunación.

En Huancayo, Gabriel et al. (2022) tuvieron como objetivo explorar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes con hijos menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud La Libertad. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental, en 60 madres adolescentes. Resultados: los datos obtenidos mediante encuestas mostraron que el 33.0% de las madres poseían información sobre el calendario de inmunización, el 40.0% tenían una información limitada, y el 27.0% desconocían el tema. En cuanto al cumplimiento, solo el 38.3% respetaron el calendario de inmunización, mientras que el 61.7% no lo cumplieron. Además, el análisis detallado reveló que el 35.5% de las madres con información limitada no ejecutaron el esquema, el 25.0% que desconocían el tema tampoco lo hicieron, y solo el 31.0% de las madres con información adecuada cumplieron con las inmunizaciones. Concluyeron que un índice bajo de información sobre las vacunas se asocia con una alta proporción de

incumplimiento del calendario de vacunación.

Finalmente, Anto (2022) tuvo como propósito examinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de salud de Comas - Lima. Se desarrolló una investigación cuantitativa, correlacional, en 95 madres, aplicándose una encuesta, y un cuestionario. Resultados: existe una asociación entre la información materna y el esquema de vacunas. Del total de participantes, el 23.2% (22 madres) mostró un conocimiento bajo, el 49.5% (47) un conocimiento medio y el 27.4% (26) un conocimiento alto sobre las vacunas. Respecto al cumplimiento, el 45.3% (43 madres) siguieron el esquema de vacunación, mientras que el 54.7% (52) no lo hicieron. Cabe destacar que el 68.2% de las madres con conocimiento bajo y no ejecutaron el esquema de vacunal. Concluyó que existe relación entre la información materna y la ejecución del calendario de inmunización, y las madres que presentan desconocimiento y no cumplen con el esquema de inmunización.

Con respecto al conocimiento, según Marco-Morales (2015), se entiende como un recurso dinámico y en constante evolución dentro del estudio científico, generado a través de la investigación debe integrarse rápidamente en nuevos procesos investigativos para evitar que se pierda o quede relegado, lo que impediría su incorporación como parte activa de la cultura científica, cada nuevo hallazgo o interpretación no solo amplía el panorama de lo conocido, sino que también fomenta nuevas preguntas, hipótesis y líneas de investigación.

Una forma actual y muy usada de definir el conocimiento materno (en el contexto de vacunación infantil) es como el nivel de información y comprensión que tiene la madre sobre la inmunización de su hijo, especialmente sobre importancia/beneficios, enfermedades prevenibles, número de dosis, efectos secundarios y el calendario/fechas de retorno, y que suele medirse por el puntaje de respuestas correctas en un cuestionario (Al Hatem et al., 2025). Además, la OMS remarca que una comunicación adecuada debe lograr que la persona cuidadora sepa cuándo volver y qué efectos secundarios pueden ocurrir y cómo manejarlos (World

Health Organization, 2018).

Nivel de conocimiento general materno sobre la vacunación infantil, como plantea Gjini et al. (2023), la vacunación ha salvado millones de vidas al prevenir enfermedades, pero su éxito está en riesgo por la reticencia a vacunarse, este fenómeno definido como el retraso o rechazo de vacunas pese a su disponibilidad, representa una creciente preocupación global, ya que amenaza la protección de individuos y comunidades frente a enfermedades prevenibles. Según Adedire et al. (2021), la aceptación de la vacunación depende de su accesibilidad y del conocimiento y actitudes de las madres, comprender sus percepciones ayuda a desarrollar programas educativos eficaces. Sin embargo, aunque se conocen las causas de la baja cobertura, las estrategias se enfocan en los procedimientos de salud, dejando de lado creencias y prácticas maternas que influyen en la inmunización.

Con base en Martínez (2023), el esquema regular de vacunación incluye 15 vacunas dirigidas a niños, por lo que es crucial seguir el calendario establecido para prevenir enfermedades como la poliomielitis y el sarampión, que pueden provocar discapacidad y ya han sido eliminadas en el país. Además, el Minsa pone a disposición la vacuna pediátrica contra la COVID-19, diseñada hacia infantes entre 6 meses y 4 años. Como expresa Arrazola et al. (2015), diversos factores influyen en la respuesta inmunitaria generada por una vacuna, entre ellos encontrando existencia de anticuerpos maternos, el tipo de antígeno utilizado, la cantidad de dosis aplicadas, la vía de administración y el uso de adyuvantes. Además, características del individuo, como su estado nutricional, genética, edad o enfermedades previas también pueden afectar la efectividad de la respuesta.

Según Bracho (2024), la vacunación según la edad es fundamental, ya que inmunizar a los niños desde etapas tempranas resulta crucial para protegerlos contra enfermedades graves antes de que puedan exponerse a ellas. Los bebés son especialmente vulnerables, pues presentan un mayor riesgo de hospitalización e incluso de fallecimiento a causa de enfermedades que pueden prevenirse mediante la vacunación. Por esta razón, la mayoría de las vacunas recomendadas se administran durante los primeros 12 a 18 meses de vida. Tal como indica Valenzuela (2020), destaca que el plan de vacunación estableció metas específicas: asegurar que al menos

un 80% de los infantes menores de 5 años recibieran las vacunas DPT (difteria, pertussis acelular y tétanos), TOPV (antipolio oral trivalente) y contra el sarampión. Además, se buscó mantener este nivel de cobertura cada año para los recién nacidos.

Los efectos secundarios y cuidados post-vacuna, son reacciones del sistema inmunitario que pueden ocurrir después de la vacunación. Estos efectos son leves y desaparecen por sí solos en unos pocos días (Organización Mundial de la salud, 2024).

Como expresa el Comité Asesor de Vacunas (2024) que, los efectos secundarios pueden deberse a sus componentes, como conservantes o antibióticos, siendo muy común el dolor, hinchazón, que se alivia con compresas frías; un pequeño bulto duro tras vacunas como tosferina o meningitis B, que desaparece en semanas; y fiebre, más frecuente con vacunas como la triple vírica, meningococo B y DTP.

Citando a Reyes (2022), estas pueden causar reacciones adversas leves en el lugar de la inyección, fiebre leve, aunque en raros casos pueden ser más graves. Esto genera desconfianza en algunos padres, influenciada por el desconocimiento y temor a efectos adversos. En la opinión del Centro de Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2024), un estudio realizado en 2018 mostró que la vacunación contra la influenza reduce, en promedio un 40 % el riesgo de hospitalización por esta enfermedad en mujeres embarazadas, al vacunarse, protegen indirectamente a sus bebés, disminuyendo el riesgo de que contraigan influenza o sean hospitalizados los primeros meses de vida, siendo pequeños para recibir la vacuna.

El cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años se define como la administración completa y oportuna de todas las vacunas establecidas en el esquema nacional, de acuerdo con la edad recomendada y los intervalos establecidos. La Organización Mundial de la Salud señala que el cumplimiento implica no solo recibir todas las dosis, sino hacerlo en el momento indicado para garantizar una protección efectiva (Organización Mundial de la Salud, 2025). Asimismo, Mekonnen et al. (2020) indican que la vacunación oportuna se cumple cuando las dosis se aplican sin retrasos significativos, mientras que Wariri et al. (2022) destacan que el cumplimiento adecuado reduce el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles y fortalece la salud pública.

En relación con el recién nacido, Díaz-Ortega et al. (2018) señalan que el esquema de vacunación se inicia desde el momento del nacimiento con la administración de la vacuna BCG, destinada a prevenir las formas graves de tuberculosis, y la vacuna contra la hepatitis B, cuyo objetivo es evitar que los hijos de madres portadoras desarrollen una infección crónica por dicho virus. En caso de no administrarse al nacer, esta última se aplica en un esquema de tres dosis entre los 2 y 6 meses de edad. Como señala Gobierno de México (2015) afirma que la vacuna BCG está compuesta por bacterias vivas atenuadas derivadas del cultivo de bacilos de Calmette y Guérin (*Mycobacterium bovis*) de donde proviene su nombre; es una vacuna segura que tiene reacción más común en el sitio y que no necesita tratamiento específico.

A los 2 meses, tal como indica la Biblioteca Nacional de Medicina (2021), es contra la hepatitis B protege contra esta enfermedad hepática, que puede manifestarse como un trastorno leve de corta duración o evolucionar a una afección grave y crónica; se recomienda que los recién nacidos reciban la primera dosis al nacer y completen el esquema entre los 6 y 18 meses. La dosis al nacimiento es crucial para prevenir la enfermedad en los lactantes y limitar la propagación del virus.

A los 4 meses de edad, se recomienda aplicar la segunda dosis de varias vacunas fundamentales para el desarrollo saludable del bebé. Entre ellas se encuentra la vacuna pentavalente, que protege contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B y *Haemophilus influenzae* tipo b. También se administra la segunda dosis de la vacuna antipolio inactivada (IPV), que refuerza la defensa contra la poliomielitis. Además, se aplica la segunda dosis de la vacuna contra el rotavirus, que previene infecciones intestinales severas, y la vacuna contra el neumococo, importante para evitar enfermedades como neumonía, otitis y meningitis. Estas inmunizaciones son esenciales para fortalecer el sistema inmunológico del niño en una etapa clave de su desarrollo (Ministerio de Salud, 2024).

En un periodo de seis meses, según la opinión de Ben-Joseph (2024), se recomienda la administración de las vacunas contra la difteria, el tétanos y la tos ferina

acelular. En cuanto a la vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib), dependiendo de la marca utilizada previamente, podría ser necesaria una tercera dosis. Vacuna neumocócica conjugada. Vacuna contra el rotavirus (RV): dependiendo de la marca utilizada en dosis anteriores, puede ser necesaria una tercera dosis. Vacuna contra la influenza (antigripal): se recomienda aplicarla anualmente a partir de los seis meses. Para menores de nueve años que la reciben por primera vez, o que solo recibieron una dosis antes de julio de 2023, es necesario administrar dos veces con una pausa de un mes entre ellas.

Cuando el niño alcanza los siete meses, debe recibir la segunda dosis de la vacuna pediátrica contra la influenza, la cual fortalece su protección frente al virus de la gripe, una enfermedad que puede afectar seriamente su salud. Además de prevenir la gripe, esta vacuna ayuda a reducir el riesgo de complicaciones como la bronquitis, otitis y neumonía, que son frecuentes en los más pequeños durante la temporada de mayor circulación viral. Administrar esta segunda dosis es fundamental para fortalecer su sistema inmunológico y asegurar una defensa más completa y duradera contra las infecciones respiratorias (Ministerio de Salud, 2024).

Al cumplir los doce meses de edad, conforme a lo indicado por la Comunidad de Madrid (2024), se recomienda la administración de la primera dosis de la vacuna triple vírica (TV), que protege contra el sarampión, la rubéola y las paperas. Más adelante, al cumplir los 15 meses, se recomienda administrar la primera dosis de la vacuna contra la varicela, esta vez en su presentación individual (VVZ). Estas vacunas son esenciales para cuidar la salud de los más pequeños y prevenir enfermedades que podrían afectar seriamente su bienestar.

Cuando el niño tiene entre quince y dieciocho meses, se recomienda aplicar la vacuna antiamarílica (AMA), que con una sola dosis previene la fiebre amarilla, según el Ministerio de Salud (2024). Vacuna contra la hepatitis A: dosis única. Primer refuerzo de la vacuna DPT: protege contra difteria, tétanos y tos ferina. Primer refuerzo de la vacuna antipolio oral (IPV): previene la parálisis flácida aguda. Segunda dosis de la vacuna SPR: protege contra sarampión, paperas y rubéola.

A los 4 años (hasta 4 años, 11 meses, 29 días), citando al Diario Oficial el peruano (2024), a los 4 años, se recomienda administrar el segundo refuerzo de las

vacunas previamente mencionadas como tétano y demás, así como vacuna antipolio oral (APO) junto con la vacuna anual contra la influenza.

Las vacunas administradas entre los 2 meses y los 4 años son vitales para garantizar la protección del niño frente a enfermedades infecciosas potencialmente mortales, reforzar su sistema inmune y prevenir brotes en la comunidad. En el Perú, la cobertura del esquema de vacunación completo en menores de 0 a 36 meses fue de 62,1 % en 2023, lo que evidencia tanto avances como desafíos para alcanzar las metas del Ministerio de Salud. (Ministerio de Salud / INEI, 2023) El cumplimiento estricto del calendario —incluyendo los refuerzos a los 12, 15, 18 meses y 4 años— evita la aparición de enfermedades como difteria, tos ferina, sarampión y polio, y contribuye a reducir la mortalidad infantil y fortalecer la inmunidad colectiva.

La teoría del déficit de autocuidado, propuesta por Dorothea Orem y citada por Naranjo (2017), está compuesta por tres elementos clave: el autocuidado, el déficit de autocuidado y los sistemas de enfermería. Orem destaca que el autocuidado es esencial para mantener la salud y el bienestar. En los casos donde las personas no pueden cuidarse por sí mismas, la labor de enfermería se vuelve fundamental, ya que busca cubrir esas limitaciones y promover el desarrollo y la vida digna del paciente.

Por otro lado, Regalado et al. (2017) explican la Teoría del Comportamiento Planificado (TPB), desarrollada por Icek Ajzen en 1991, que busca entender cómo las personas toman decisiones sobre su comportamiento. Esta teoría señala que la intención de actuar está influida por la actitud hacia el comportamiento, la presión social percibida y la percepción de control personal. En el contexto de la vacunación, una actitud positiva, el respaldo del entorno y la facilidad para acceder a las vacunas aumentan la intención de vacunarse, mientras que las barreras o la desconfianza la disminuyen.

Finalmente, Ginglen y Doyle (2023) relatan que la primera vacuna fue creada por Edward Jenner en 1796 al usar el virus de la viruela bovina, lo que permitió generar inmunidad. Dos años después, se desarrolló formalmente la vacuna contra la viruela. Gracias a la evolución de esta tecnología, hoy es posible prevenir múltiples enfermedades. Uno de los mayores logros fue la erradicación mundial de la viruela en 1979.

La presente investigación teóricamente a buscado fortalecer el conocimiento materno sobre vacunación infantil, considerado esencial en salud pública. Según el Modelo de Creencias en Salud, una información adecuada y oportuna incrementa la percepción de beneficios y disminuye las barreras, promoviendo la adherencia al calendario de inmunización y contribuyendo así a la prevención de enfermedades y al bienestar infantil.

Socialmente ya que la inmunización en menores de 5 años es una herramienta esencial para salvar la salud comunitaria. En Sullana, donde existen desafíos como el acceso limitado a la información y creencias erróneas, aborda esta problemática fortalece el tejido social al garantizar que los niños crezcan protegidos contra enfermedades prevenibles. Esto contribuye a reducir desigualdades en salud, promoviendo la equidad en poblaciones vulnerables.

En el ámbito práctico, este estudio permitirá identificar brechas en el conocimiento materno sobre vacunación y su relación con el cumplimiento del calendario de inmunización, proporcionando datos clave para diseñar intervenciones educativas efectivas. Además, se podrán implementar estrategias específicas en el Centro de Salud I-3 Ignacio Escudero, mejorando los servicios de atención primaria y promoviendo una mayor cobertura.

Metodológicamente se basa en la necesidad de obtener datos objetivos y medibles sobre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación. El enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal, permite identificar patrones y relaciones en una población determinada, garantizando resultados confiables para orientar intervenciones en salud pública.

El estudio contribuirá científicamente sobre los factores que influyen en la adherencia al calendario de vacunación en menores de 5 años, específicamente en contextos rurales o semiurbanos. Los hallazgos permitirán desarrollar evidencia que respalde políticas y programas de vacunación más efectivos, asegurando el cumplimiento de metas globales como las establecidas por la OMS y la OPS en salud infantil.

La vacunación es una de las intervenciones más importantes para proteger la salud desde la infancia hasta la adultez, especialmente en niños menores de cinco años,

debido a su alta vulnerabilidad frente a diversas enfermedades. Sin embargo, factores como la desinformación, el desconocimiento y creencias erróneas han llevado a muchos padres a rechazar las vacunas, poniendo en riesgo la salud de sus hijos. Esto se ha convertido en un desafío para garantizar el cumplimiento de los esquemas de vacunación (Organización Panamericana de Salud, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que, a pesar de los esfuerzos por ampliar la cobertura vacunal en 106 países durante 2019 y 2020, se evidencia un preocupante aumento en la desprotección inmunológica infantil. Las vacunas clave, como las de difteria, tétanos y tos ferina (DPT), mostraron una disminución significativa, reflejada en los registros de vacunación. Asimismo, UNICEF alertó sobre una crisis sanitaria global, con una reducción de tasas de vacunación en numerosos países, lo que exponen a los niños más vulnerables a enfermedades prevenibles (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Esta situación se agravó durante la pandemia de COVID-19, cuando la desinformación difundida en internet incrementó la desconfianza en las vacunas. Según UNICEF, más de 25 millones de niños en el mundo no recibieron las inmunizaciones necesarias, aumentando el riesgo de brotes y complicaciones evitables. La educación y la sensibilización son esenciales para revertir esta tendencia (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021).

La inmunización temprana es clave para proteger la salud infantil, previniendo enfermedades infecciosas que podrían causar graves problemas de salud. En 2022, la OMS reportó una cobertura global del 81% en la vacunación con DTP3 (difteria, tétanos y tos ferina), aunque con diferencias regionales. En Francia, el 96% de los niños de un año recibieron esta vacuna en 2020, pero la desinformación y la vacilación frente a las vacunas dificultan mantener altas coberturas (Organización Mundial de la Salud, 2024).

En América Latina, pese a los avances, aún hay retos importantes. La OPS señala que un conocimiento insuficiente sobre vacunación infantil, como se evidencia en Chile, donde solo el 56,7% de las madres comprendía adecuadamente el esquema de vacunas, afecta la adherencia (Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2021).

En Perú, la ENDES 2021 reveló que el 69% de los niños contaba con el esquema completo, pero factores como la falta de información (51.5%), incumplimiento del calendario (25.4%) y temores injustificados (11.5%) son barreras persistentes. La pandemia agravó estas deficiencias, interrumpiendo los servicios de vacunación (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021).

Para revertir esta problemática, UNICEF lanzó la campaña "Las vacunas salvan vidas", difundiendo mensajes en español y lenguas originarias como quechua y awajún. Esta iniciativa busca aumentar la confianza en las vacunas y garantizar que los niños más vulnerables reciban la protección necesaria contra enfermedades (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2024).

En el Centro de Salud I-3 Ignacio Escudero, Sullana, persisten problemas como el bajo conocimiento materno sobre la importancia de la vacunación infantil, creencias erróneas sobre las vacunas, acceso limitado a servicios de salud, y el impacto de la pandemia que interrumpió los esquemas de inmunización. Estas barreras afectan el cumplimiento del calendario vacunal, exponiendo a los niños a enfermedades prevenibles. En este contexto se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025?

Con respecto a la variable Conocimiento materno, puede definirse como el nivel de información y comprensión que posee la madre (o cuidadora) sobre la vacunación infantil, evaluable mediante un puntaje de conocimiento, e incluye saber sobre importancia/beneficios, enfermedades prevenibles, esquema y dosis, y posibles efectos adversos (Al Hatem et al., 2025). Operacionalmente se midió a través de un cuestionario denominado "Conocimiento del Calendario de Vacunación", tomada del estudio de realizado en el estudio de Toro y Valdez (2024). Asimismo, en base a sus dimensiones: Conocimiento general materno, vacunación según edad y posibles efectos secundarios y cuidados posvacunales.

La variable: Cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, se define como el grado en que el niño recibe todas las vacunas del esquema establecido y las dosis se aplican de manera oportuna, de acuerdo con la edad recomendada y los intervalos indicados (Wariri et al., 2022; World Health

Organization [WHO], 2025). Se definió operacionalmente a través de una lista de cotejo adaptada de Toro y Valdez (2024), sobre el cumplimiento de las vacunas según calendario, en función de sus dimensiones: recién nacido, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 7 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses y 4 años.

El estudio se planteó las siguientes hipótesis: H1: Existe relación significativa entre el conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.

Como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.

Y Objetivos específicos

Establecer la relación entre el conocimiento general materno sobre las vacunas y el cumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Sullana, 2025.

Analizar la relación en la dimensión vacuna por edad con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.

Explicar la relación en la dimensión de efectos secundarios y cuidados post vacunales con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

Fue aplicada, porque estuvo orientada a la solución de problemas concretos y prácticos, utilizando conocimientos científicos existentes para generar resultados útiles en contextos reales (Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológico, 2019).

El estudio fue no experimental porque la investigadora no realizará ningún cambio en el objeto de estudio, sino que se limita a observar las situaciones tal como son. Además, descriptivo, ya que buscó detallar el comportamiento de las variables tal y como se presentan, proporcionando una descripción básica de los datos. También de alcance correlacional, ya que tiene como objetivo determinar si existe alguna relación entre las variables, lo cual se evaluará mediante pruebas estadísticas (Ruiz, 2020).

Población - Muestra

El estudio estuvo conformado por 87 madres que llevan a sus infantes al centro de salud durante tres meses.

Muestra

No presentó muestra, por lo tanto, se trabajó con toda la población es decir las 87 madres que cumplan con los criterios de inclusión.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico debido a que no se ha usado proceso estadístico para calcular la muestra.

Criterios de inclusión:

- Madres cuyos hijos están en la etapa en la que les corresponde recibir sus vacunas.
- Madres que viven dentro del área de atención del centro de salud.
- Madres que, de manera voluntaria, aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres de infantes contraindicados por el médico para la vacunación por
- Enfermedades crónicas.
- Madres que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud.
- Madres que rechacen participar en el estudio.
- Madres con carencia de conocimiento de lectura y escritura.

Técnica e instrumentos

La técnica empleada fue la encuesta y, para obtener la información necesaria, se aplicó un cuestionario llamado “Conocimiento del Calendario de Vacunación” elaborado por Toro y Valdez (2024). Este instrumento, compuesto por 15 preguntas de opción múltiple, permitió evaluar cuánto sabían las madres sobre temas clave relacionados con la vacunación infantil, como sus beneficios, posibles efectos adversos y el esquema de vacunas según la edad del niño.

Los puntajes se organizaron en tres niveles de conocimiento: alto (10–15 puntos), intermedio (5–9 puntos) y bajo (0–4 puntos), facilitando identificar de manera clara y objetiva el nivel de comprensión de cada participante. El cuestionario fue revisado por especialistas en el tema, obteniendo una validez del 90% y una confiabilidad de 0.810, lo que lo clasifica como un instrumento adecuado y aceptable para su uso.

Con respecto a la confiabilidad se aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,883, indicando una excelente confiabilidad (Anexo 5).

Para analizar la segunda variable, se empleó una lista de verificación (Toro y Valdez, 2024). Diseñado para corroborar si las vacunas son administradas según lo estipulado en el Carné de Vacunación y la Norma Técnica de Salud. La herramienta permitió registrar, de manera cuantitativa, si los niños tenían aplicadas las vacunas que les correspondían según su edad, tomando como referencia la información de sus carnés. Se consideró como “cumplido” a aquellos niños que habían recibido al menos las dosis mínimas requeridas hasta el momento de la evaluación, sin importar cuántas dosis incluya el esquema completo. Esta forma de clasificación ayuda a mantener la coherencia de los análisis estadísticos y reduce posibles sesgos en los resultados.

Procesamiento y Análisis de la Información

Al finalizar la etapa de recolección de datos, la información se ingresará en una matriz diseñada utilizando el software IBM SPSS Statistics versión 26, con el objetivo de realizar el análisis correspondiente. Para explorar la relación entre las variables, se aplicarán tablas de evaluación, empleando la técnica estadística de Chi cuadrado como herramienta para contrastar las hipótesis planteadas. Asimismo, se presentarán tablas que detallan tanto las frecuencias absolutas como las relativas, lo que permitirá una interpretación más completa y clara de los datos obtenidos.

RESULTADOS

Tabla 1.

Relación entre la dimensión conocimiento general materno sobre las vacunas y el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años

Conocimiento general	Cumplimiento de calendario de inmunización						Sig. (p-valor)
	Cumplió		No cumplió		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Bueno	20	23.0%	30	34.5%	50	57.5%	0.197*
Regular	10	11.5%	15	17.2%	25	28.7%	
Deficiente	3	3.4%	9	10.4%	12	13.8%	
Total	33	37.9%	54	62.1%	87	100.0%	

La tabla muestra que, un análisis más cercano mostró que el 23% de las madres tenía un buen conocimiento general y cumplía con el calendario de vacunación, mientras que el 11.5% presentaba un conocimiento regular y también seguía el programa. Un grupo mínimo, el 3.4%, aun con conocimiento deficiente, mantenía al día las vacunas. En contraste, el 34.5% tenía buen conocimiento, pero no cumplía, el 17.2% mostraba conocimiento regular sin adherencia y el 10.4% desconocía la información y tampoco seguía el esquema. La prueba Chi-cuadrado arrojó un p de 0,197, lo que indica que no existe una relación significativa entre el conocimiento general y el cumplimiento vacunal.

Tabla 2.

Relación entre la dimensión vacuna por edad con el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años

Vacunación según edad	Cumplimiento de calendario de inmunización						Sig. (p-valor)
	Cumplió		No cumplió		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Bueno	12	13.8%	10	11.5%	22	25.3%	0.001
Regular	14	16.1%	28	32.2%	42	48.3%	
Deficiente	7	8.0%	16	18.4%	23	26.4%	
Total	33	37.9%	54	62.1%	87	100.0%	

La tabla evidencia una relación significativa entre la vacunación según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años. Los resultados muestran que quienes presentan una vacunación acorde a su edad cumplen en mayor proporción con el esquema en 13.8%, mientras que los niños con vacunación regular o deficiente registran mayores niveles de incumplimiento en un 32.2% y 18.4%. En particular, el grupo con vacunación regular concentra el mayor porcentaje de niños que no cumplen. El valor $p = 0.001$ confirma una relación estadísticamente significativa, indicando que la actualización oportuna de las vacunas influye directamente en la adherencia al calendario de vacunación.

Tabla 3.

Relación en la dimensión de efectos secundarios y cuidados post vacunales con el cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 5 años

Efectos secundarios y cuidados post vacunales	Cumplimiento de calendario de inmunización						Sig. (p-valor)
	Cumplió		No cumplió		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Bueno	30	34.5 %	45	51.7 %	75	86.2 %	0,061*
Regular	3	3.4 %	6	7.0 %	9	10.4 %	
Deficiente	0	0.0 %	3	3.4 %	3	3.4 %	
Total	33	37.9 %	54	62.1 %	87	100.0 %	

La tabla muestra la relación entre los efectos secundarios y los cuidados postvacunales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años. Se observa que la mayoría de las madres con conocimientos buenos sobre cuidados postvacunales concentran tanto a los niños que cumplen (34.5%) como a los que no cumplen (51.7%) con el esquema, lo que refleja que este nivel de conocimiento es el más frecuente, aunque no garantiza la adherencia. En los niveles regular y deficiente, el incumplimiento también predomina. El valor $p = 0.061$ indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre esta dimensión y el cumplimiento del calendario, sugiriendo que los cuidados postvacunales no determinan el seguimiento del esquema de vacunación.

Tabla 4.

Relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años

Nivel de conocimiento	Cumplimiento de calendario de inmunización						Sig. (p-valor)
	Cumplió		No cumplió		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Bueno	22	25.3 %	25	28.7 %	47	54.0 %	0.002*
Regular	10	11.5 %	23	26.4 %	33	37.9 %	
Deficiente	1	1.1 %	6	6.9 %	7	8.0 %	
Total	33	37.9 %	54	62.1 %	87	100.0 %	

Los resultados muestran una relación significativa entre el nivel de conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de inmunización en menores de cinco años. Se observa que las madres con conocimiento bueno presentan mayor adherencia al esquema de vacunación en un 25.3%, en comparación con aquellas con nivel regular un 11.5% y deficiente el 1.1%. Asimismo, el incumplimiento es más frecuente en los niveles regular y deficiente. Estos hallazgos indican que un mayor conocimiento materno favorece el adecuado cumplimiento de la vacunación infantil. El valor $p = 0,002$ confirma que la relación es estadísticamente significativa, evidenciando la influencia del conocimiento materno en la práctica vacunal.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de la tabla 1 evidencian que el conocimiento general materno se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, aunque esta relación no alcanza significancia estadística ($p = 0.197$). A pesar de ello, se observa una tendencia clara: las madres con conocimiento bueno presentan mayor cumplimiento (23.0%) en comparación con aquellas con conocimiento regular (11.5%) y deficiente (3.4%). Asimismo, el incumplimiento es más alto en los niveles regular y deficiente, lo cual sugiere que el conocimiento influye en la adherencia al esquema de vacunación. Estos hallazgos coinciden con los encontrados por Gallardo y Jiménez (2024), que demostraron que un mayor nivel de conocimiento se relaciona significativamente con variables sociodemográficas como la edad, educación y ocupación, lo cual respalda la idea de que un conocimiento adecuado favorece conductas responsables de salud. De igual forma, Zambrano (2024) y Cuadro et al. (2022), resaltan que el desconocimiento sobre las vacunas y sus características establece una de las principales causas del incumplimiento, lo que concuerda con el mayor incumplimiento encontrado en madres en el presente estudio.

Por otro lado, investigaciones como la de Acharte et al. (2024), reportaron que el nivel de información materna no presentó una relación significativa con el cumplimiento de las vacunas, similar al resultado obtenido ($p = 0.197$). Esto indica que, en algunos contextos, otros factores podrían intervenir, como las creencias culturales, disponibilidad de los servicios o percepciones sobre la salud infantil. Por su parte, Loarte et al. (2023), aportan evidencia al indicar que muchos cuidadores no vacunaron a los niños por creer que estaban enfermos, lo cual representa un factor distinto al conocimiento cognitivo.

Por otro lado, estudios como los de Toro y Valdez (2024), De la Cruz y Gonzales (2023) y Anto (2022) sí encontraron asociaciones significativas entre nivel de conocimiento y vacunación, reforzando la tendencia observada en esta investigación, donde a mayor conocimiento, mayor probabilidad de cumplimiento.

Finalmente, aunque el presente resultado no evidencia una relación estadísticamente significativa, los datos muestran una tendencia consistente con la literatura donde el nivel de conocimiento materno influye en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Los resultados de la tabla 2, evidencia una relación estadísticamente significativa entre la vacunación según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación ($p = 0.001$). Se observa que los niños cuya vacunación son regular o deficiente según la edad presentan mayor proporción de incumplimiento (32.2% y 18.4%, respectivamente) en comparación con aquellos clasificados como buenos, quienes muestran menor incumplimiento (11.5%). Esta tendencia indica que el retraso o desactualización del esquema de vacuna por edad constituye un predictor importante del incumplimiento general del calendario de vacunación.

Estos hallazgos coinciden con los estudios de Gallardo y Jiménez (2024) que demostraron que las madres con mayor nivel de conocimiento tienden a mantener esquemas de vacunación actualizados, lo que sugiere que la adherencia por edad depende no solo del acceso, sino de la comprensión materna del calendario vacunal. Del mismo modo, Zambrano (2024) evidenció que la falta de información y la percepción limitada sobre la importancia de la vacunación influyen en el incumplimiento, lo cual coincide con los niveles más altos de incumplimiento observados en los grupos con nivel regular y deficiente. Igualmente, Loarte et al. (2023), encontraron retrasos significativos en vacunas básicas debido a percepciones erróneas, como la creencia de que los niños no deben vacunarse cuando están enfermos. Este factor podría explicar por qué el grupo con vacunación deficiente presenta mayor incumplimiento en la presente investigación. Por su parte, Cuadro et al. (2022), señalaron que la desinformación sobre fechas de vacunación es una causa frecuente de retrasos, lo cual concuerda con los hallazgos de este estudio.

También, Toro y Valdez (2024), De la Cruz y Gonzales (2023) y Ramírez (2023), reportaron asociaciones significativas entre el conocimiento materno, el seguimiento del calendario y el cumplimiento vacunal. En particular, Ramírez halló que el desconocimiento sobre vacunas administradas por edad se asocia directamente con el

incumplimiento del esquema de vacunación, lo que coincide con la tendencia observada en esta investigación.

Sin embargo, otras investigaciones, como la de Acharte et al. (2024), no encontraron relación significativa entre el nivel de información y el cumplimiento del calendario vacunal. Esta discrepancia puede explicarse por diferencias contextuales tales como disponibilidad de vacunas, barreras de acceso o características poblacionales, factores que podrían influir de manera distinta en cada comunidad. Aun así, el fuerte nivel de significancia encontrado ($p = 0.001$) en el presente estudio sugiere que, la vacunación por edad es un determinante claro del cumplimiento.

Finalmente, los resultados demuestran que la actualización del esquema vacunal por edad tiene un impacto directo en el cumplimiento del calendario de vacunación. Los niños con retrasos o esquemas incompletos presentan un riesgo mayor de incumplimiento.

Los resultados de la tabla 3, muestran que no existe una relación estadísticamente significativa entre los efectos secundarios y cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de vacunación ($p = 0.061$), aunque se evidencia una tendencia clara donde las madres que presentan conocimientos adecuados sobre efectos secundarios y cuidados posteriores concentran el mayor porcentaje de cumplimiento (34.5%). A diferencia, aquellas con conocimiento regular o deficiente muestran proporciones muy bajas de cumplimiento (3.4% y 0%, respectivamente), y mayor proporción de incumplimiento. Esto establece que, aunque la relación no alcanza significancia estadística, la comprensión de los efectos secundarios podría influir en la adherencia al esquema vacunal.

Estos resultados se asemejan con estudios que indican que el desconocimiento y temor a los efectos secundarios son barreras para la vacunación, en este sentido, Zambrano (2024), reportó que el 47% de los padres manifestó temor a reacciones adversas, lo que contribuyó al incumplimiento del esquema; tendencia que se observa también en esta investigación, con mayor incumplimiento en los grupos regular y deficiente.

Asimismo, Cuadro et al. (2022), hallaron que el 72% de cuidadores desconocía las reacciones secundarias, lo cual repercutía directamente en el estado vacunal de sus hijos. Esto concuerda con el porcentaje elevado de incumplimiento (51.7%) en madres con conocimiento insuficiente.

De manera similar, Gabriel et al. (2022), hallaron que madres con información limitada presentan mayores niveles de incumplimiento, lo que coincide con el comportamiento del grupo regular y deficiente en la presente investigación. Por su parte, Loarte et al. (2023), también identificaron que muchos cuidadores evitaban vacunar por considerar que los niños estaban enfermos, lo que denota desconocimiento sobre los verdaderos efectos secundarios y condiciones que contraindican la vacunación.

Por otro lado, estudios, como el de Acharte et al. (2024), no hallaron relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema, lo cual coincide con el valor p no significativo encontrado en esta investigación ($p = 0.061$). Esto sugiere que, en algunos contextos, variables como disponibilidad de servicios, percepción de riesgo y barreras logísticas podrían tener mayor peso que los conocimientos sobre cuidados post vacunales.

Finalmente, aunque la relación no es estadísticamente significativa, los resultados muestran una tendencia consistente donde un mayor entendimiento de los efectos secundarios y cuidados posteriores podría favorecer el cumplimiento del calendario de vacunación.

En la tabla 4, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años ($p = 0.002$). Donde, las madres con conocimiento bueno presentan mayor cumplimiento (25.3%), mientras que aquellas con conocimiento regular y deficiente muestran niveles de cumplimiento considerablemente menores (11.5% y 1.1%, respectivamente). Asimismo, el incumplimiento es mayor entre madres con conocimiento insuficiente, lo que evidencia que el nivel de información materna influye directamente en la adherencia al calendario vacunal. Estos resultados

coinciden con los estudios de Gallardo y Jiménez (2024), quienes demostraron que un alto nivel de conocimiento se relaciona significativamente con características sociodemográficas de la madre, influyendo en el manejo adecuado del esquema de vacunación. Por su parte, Zambrano (2024) también identificó que la falta de conocimiento y el temor a efectos secundarios son factores determinantes del incumplimiento, lo cual se refleja en los niveles bajos de cumplimiento observados en madres con conocimiento regular y deficiente.

De igual forma, estudios como los de Cuadro et al. (2022) y Loarte et al. (2023) destacan que la desinformación respecto a fechas, reacciones secundarias y confusiones sobre la condición de salud del niño generan retrasos y fallas en el esquema de vacunas. Esto es congruente con la elevada proporción de incumplimiento encontrada en mujeres poco informadas en el presente estudio. Asimismo, investigaciones como las de Toro y Valdez (2024), De la Cruz y Gonzales (2023) y Ramírez (2023), respaldan esta tendencia, demostrando asociaciones significativas entre el nivel de conocimiento materno y el cumplimiento del esquema de vacunación infantil.

Por otro lado, estos resultados difieren de Acharte et al. (2024), donde a pesar de que la mayoría de madres tenía un alto nivel de conocimiento, ello no se relacionó con el cumplimiento del esquema de vacunas. Estas discrepancias podrían explicarse por factores contextuales, como accesibilidad a los servicios, horarios de atención, barreras culturales o disponibilidad de vacunas.

Finalmente, se puede inferir que los resultados del presente estudio, junto con la evidencia disponible, confirman que el nivel de conocimiento materno es un determinante clave en el cumplimiento del calendario de vacunación. Las madres con mayor información tienden a cumplir adecuadamente con la vacunación de sus hijos, mientras que aquellas con conocimiento deficiente muestran mayor riesgo de incumplimiento.

CONCLUSIONES

Los resultados demostraron que sí existe una relación significativa entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años, evidenciándose que las madres con un nivel de conocimiento bueno presentan mayor adherencia al esquema de vacunación, mientras que aquellas con conocimiento regular o deficiente muestran mayores porcentajes de incumplimiento.

En cuanto a la relación entre el conocimiento general materno y el cumplimiento del calendario, se observó que, aunque las madres con conocimiento bueno reportaron mayores porcentajes de adherencia, la relación no fue estadísticamente significativa, indicando que, si bien se identifica una tendencia favorable entre mayor conocimiento general y el cumplimiento, dicha dimensión por sí sola no determina el seguimiento adecuado del esquema de vacunas.

Respecto a la dimensión vacuna según edad, los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario. Los niños cuyas vacunas estaban actualizadas para su edad presentaron mayores niveles de cumplimiento, mientras que aquellos con esquemas regulares o deficientes mostraron altos porcentajes de incumplimiento.

Respecto a los efectos secundarios y cuidados post vacuna, no se encontró una relación significativa con el cumplimiento. Aunque se identificó que las madres con mayor conocimiento en esta dimensión presentaban mejores tasas de adherencia, esta tendencia no fue suficiente para establecer una relación estadística.

RECOMENDACIONES

A las autoridades del centro de Salud, implementar programas educativos continuos dirigidos a las madres, orientados a fortalecer su conocimiento sobre la vacunación infantil y promover una adherencia sostenida al calendario de vacunación.

A los profesionales de la Salud, diseñar materiales informativos simples, visuales y contextualizados que refuercen conceptos básicos sobre vacunas, con el fin de fortalecer la comprensión general de las madres respecto al proceso de vacunación.

A los responsables de vacunación, fortalecer el registro y monitoreo del estado vacunal en cada consulta, permitiendo identificar retrasos y programar intervenciones oportunas que aseguren la actualización del esquema por edad.

A los profesionales de la salud, optimizar la consejería posterior a la vacunación, explicando de forma clara los efectos secundarios más comunes y los cuidados necesarios, con el fin de reducir temores y mejorar la disposición al cumplimiento del calendario.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acharte, W., Gómez, Y. & Lujan, S. (2024). *Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el centro de salud Callao- Tarapacá, 2022*. (tesis de pre grado). Recuperado del repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2593>
- Adedire, E., Ajumobi, O., Bolu, O., Nguku, P., Ajayi, I. (2021). Conocimientos, actitudes y percepciones maternas sobre el programa de inmunización sistemática infantil en el área de gobierno local de Atakumosa-oeste, estado de Osun, sudoeste de Nigeria. *Pan Afr Med J.*; 12;40(1):8. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36157559/>
- Al Hatem, N. A. Y., Alhebshi, H. S., Abdo Esmail, D. A., Alhjwory, S. M. A., Almusalamy, S. A. M., Al-Mashraqy, R. Q. S., & Musleh, A. A. Q. (2025). Assessing Mothers' Knowledge of Childhood Immunization. *Journal of Education and Research in Nursing*, 22(3), 180–184. <https://doi.org/10.14744/jern.2025.85595>
- Anto, J. (2022). Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas – 2021. (tesis de pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad de Ciencias y Humanidades. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/708>
- Arrazola, M., De Juanes, J., y García, A. (2015). Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*; 33 (1); 58-65. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosasmicrobiologia-clinica-28-articulo-conceptos-generalescalendarios-vacunacion-sistemica-S0213005X1400398X>
- Ben-Joseph, E. (2024). Calendario de vacunación. Nemours Children's Health. Recuperado de: <https://kidshealth.org/es/parents/immunization-chart.html>
- Biblioteca Nacional de Medicina (15 de nov. 2021). Vacuna contra la Hepatitis B. Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a607014->

[es.html](#)

Bracho-Sánchez, E. (2/8/2024). Las vacunas que su hijo necesita antes de cumplir los 6 años. *Healthy Children*. Recuperado de:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/your-babys-first-vaccines.aspx>

Centro de Control y la Prevención de Enfermedades (17 de Sep. 2024). La seguridad de la vacuna contra la influenza durante el embarazo. Recuperado de:

<https://espanol.cdc.gov/flu/vaccine-safety/vaccine-pregnant.html>

Comité Asesor de Vacunas (julio 2024). Efectos secundarios de las inmunizaciones.

Recuperado de: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>

Comunidad de Madrid (2024). Calendario de vacunación e inmunización para toda la vida. Recuperado de:

https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/doc_tecnico_calendario_vacunacion_toda_la_vida_2024_web.pdf

Cuadro, G., Sánchez, J., Bonilla, M., & Díaz, M. (2022). Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi-Ecuador. *La ciencia al servicio de la salud y nutrición*, 13(2), B_52–61. <https://doi.org/10.47187/cssn.Vol13.Iss2.197>

De la Cruz, A., & Gonzales, S. (2023). Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. *Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 3(3), 56–67. <https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1859>

Diario Oficial El Peruano (1 de marzo 2024). Año escolar 2024: Conoce las vacunas que tu hijo debe tener según su edad. Recuperado de:

<https://www.elperuano.pe/noticia/237187-ano-escolar-2024-conoce-las-vacunas-que-tu-hijo-debe-tener-segun-su-edad>

Díaz-Ortega, J., Cruz-Hervert, L., Ferreira-Guerrero, E., Ferreyra-Reyes, L., Delgado-Sánchez, G., García-García, M. (2018). Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México. *Salud Publica Mex*; 60:338-346. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6395688>

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021). Inmunización [Internet]. Estados Unidos: UNICEF. <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2024). Las vacunas salvan vidas. [Internet]. Estados Unidos: UNICEF. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/lasvacunas-salvan-vidas>
- Gabriel, Z., Loardo, D. y Ramos, Y. (2022). *Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021*. (tesis de pregrado). Recuperado del repositorio de la universidad Continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11271>
- Gallardo, D., & Jiménez, J. (2024). Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación. *Revista alergia México*, 71(2), 108-113. <https://doi.org/10.29262/ram.v71i2.1304>
- Ginglen, J., Doyle, M. (2023). Inmunización. StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459331/>
- Gjini, E., Moramarco, S., Carestia, M., Cenko, F., Ylli, A., Mehmeti, I., Palombi, L., y Buonomo, E. (2023). El papel de los padres y cuidadores en la vacunación infantil en Albania: evaluación de los predictores de la reticencia a la vacunación. *Annali di igiene: medicina preventiva e di comunita*, 35(1), 75–83. Recuperado de: <https://doi.org/10.7416/ai.2022.2521>
- Gobierno de México (2015). Vacuna BCG contra la tuberculosis. Recuperado de: <https://www.gob.mx/salud/articulos/vacuna-bcg-contra-la-tuberculosis>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2021). ENDES 2021 Nacional y departamental [Internet]. Lima; 2021 [citado 08 de diciembre del 2024]. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf
- Loarte, E., Montaña, C., Riofrío, A., Caraguay, S. (2023). Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del Cantón Loja. *Enfermería investiga*, 8(3). Recuperado de:

<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v8i3.2106.2023>

- Madrid, Y. (2022). *Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima*, 2022. (tesis pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/110849>
- Marco-Morales, R. (2015). En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. *Praxis*, 11(1), 150–162. Recuperado de: <https://doi.org/10.21676/23897856.1561>
- Martínez, M. (25 de abril 2023). Menores de 5 años reciben hasta 15 vacunas para prevenir enfermedades. *El Peruano*. Recuperado de: <https://www.elperuano.pe/noticia/211039-menores-de-5-anos-reciben-hasta-15-vacunas-para-prevenir-enfermedades>
- Mekonnen, Z. A., Gelaye, K. A., Were, M. C., & Tilahun, B. (2020). Timely completion of vaccination and its determinants among children in northwest Ethiopia. *BMC Public Health*, 20, 908. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08935-8>
- Mesa de concertación para la Lucha contra la Pobreza Perú (25 de junio 2024). Avances y desafíos en la vacunación en población de niños, niñas, adolescentes, gestantes y adultos mayores. periodo 2014-2023 y enero-junio 2024. Recuperado de: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-28/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-vacunacion-2023-2024-aprobado-25062024v20.pdf>
- Ministerio de Salud (30 julio 2024). Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú. Recuperado de: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
- Ministerio de Salud; Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2023). Indicadores de resultados de los programas presupuestales: cobertura de vacunación infantil en menores de 36 meses (Informe). <https://www.gob.pe/informes-publicaciones/%E2%80%A6>
- Naranjo, Y., Concepción, J., y Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado:

Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100.
Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es

Organización Mundial de la Salud (2025). *Por qué son importantes los calendarios de vacunación infantil* [internet]. <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/why-childhood-immunization-schedules-matters>

Organización Mundial de la Salud (2025). *Inmunización, vacunas y productos biológicos*. <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/who-recommendations-for-routine-immunization---summary-tables>

Organización Mundial de la Salud (2020). La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [Internet]. Ginebra. <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>

Organización Mundial de la Salud (2024). Calendario de vacunación. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

Organización Mundial de la Salud (2024). Cobertura de inmunización. Organización Mundial de la Salud [Internet]. EE.UU: OMS; 2024 [citado 18 de junio de 2024.] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Organización Mundial de la Salud (23 de Abril 2024). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Recuperado de: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA3sq6BhD2ARIsAJ8MRwU25wXhP6dquOW4z1eOhKja3NSoAC_A3qfLz9LtagjdGilSLkR47J_AaApAjEALw_wcB

Organización Panamericana de la Salud (2021). La desinformación alimenta las dudas sobre las vacunas contra la COVID-19, según directora de la OPS [Internet]. Estados Unidos: OPS. <https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2021->

[desinformacionalimenta-dudas-sobre-vacunas-contracovid-19-segun-directora-ops](#)

Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (2021).

La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. [https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-
causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se](https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se)

Ramírez, S. (2023). *Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años CLAS Centro de Salud Grocio Prado Chinchá 2022*. (tesis de pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Privada San Juan Bautista. <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5120>

Regalado, O., Guerrero, C. y Montalvo, R. (2017). Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. *Revista EAN*, 83, pp 141- 163. Recuperado de: <https://doi.org/10.21158/01208160.n83.2017.1821>

Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT. [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_fi
nal.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

Reyes, P. (2022). Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. *Más Vita. Revista de Ciencia de Salud*, 4(2),50-63. Recuperado de: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356>

Ruiz, J. (2020). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Caracas: Universidad de Deusto. [https://books.google.co.ve/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcov&hl
=es](https://books.google.co.ve/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcov&hl=es)

Toro, E., Valdez, Y. (2024). *Conocimiento materno sobre vacunación infantil y cumplimiento del calendario de inmunización en niños menores de 5 años de*

- un Centro de salud de Lima Norte 2024. (tesis pre grado). Recuperado del repositorio de la Universidad de Ciencias y Humanidades. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/965>
- Valenzuela, M., (2020). Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *REV. MED. CLIN. CONDES*; 31(3-4) 233-239. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitos-S0716864020300407>
- Wariri, O., Okomo, U., Kwarshak, Y. K., Utazi, C. E., Murray, K., & Grundy, C. (2022). Timeliness of routine childhood vaccination in low- and middle-income countries. *PLOS Global Public Health*, 2(7), e0000325. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0000325>
- World Health Organization. (2018). *A guide for exploring health worker/caregiver interactions on immunization*. World Health Organization. https://www.who.int/docs/default-source/immunization/demand/hw-kap-2018-en.pdf?sfvrsn=487cfed_2
- Zambrano, M. (2024). *Análisis de factores que inciden en el esquema incompleto de vacunación en niños de 2 a 5 años del centro de atención infantil “CAI” 3 en el 2023*. (tesis de postgrado). Recuperado del repositorio de la Universidad de las Américas de Ecuador. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15904>

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento materno	Nivel de información y comprensión que posee la madre (o cuidadora) sobre la vacunación infantil, evaluable mediante un puntaje de conocimiento, e incluye saber sobre importancia/beneficios, enfermedades prevenibles, esquema y dosis, y posibles efectos adversos (Al Hatem et al., 2025).	La presente variable se medirá operacionalmente a través de una encuesta tomada del estudio de realizado en el estudio de Toro y Valdez (2024)	Conocimientos generales	Conocimientos básicos sobre las vacunas. Conceptos e importancia	1-15	Nominal
			Vacunación según edad	Conocimientos sobre aplicación correcta en edad correcta del niño		
			Posibles efectos secundarios y cuidados posvacunales	Conocimientos sobre cuidados posterior a la vacuna. Información sobre efectos secundarios de vacunación		
Cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años	Se define como el grado en que el niño recibe todas las vacunas del esquema establecido y las dosis se aplican de manera oportuna, de acuerdo con la edad recomendada y los intervalos indicados (Wariri et al., 2022; World Health Organization [WHO], 2025).	Se definirá a través de una encuesta de cumplimiento de las vacunas según calendario recién nacido, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 7 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses y 4 años.	Recién Nacido	BCG, HVB	Lista de chequeo	Nominal
			2 meses	1° Pentavalente 1° IPV 1° Rotavirus 1° Neumococo		
			4 meses	2° Pentavalente 2° IPV 2° Rotavirus 2° Neumococo		
			6 meses	3° Pentavalente 3° IPV 1° Influenza		

			7 meses	2°Influenza		
			12 meses	1°SPR 3°Neumococo 1°Varicela		
			15 meses	1°Antiamarilica 1°HVA		
			18 meses	1°DPT 1°IPV 2°SPR		
			4 años	2°DPT 2°APO		

Anexo 2: Matriz de consistencia lógica y metodológica

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025?	Conocimiento materno	Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.	H1: Existe relación significativa entre el conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025. Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.	Tipo de investigación Aplicada – enfoque cuantitativo Diseño: No experimental, descriptivo y correlacional. Población – muestra: Nuestro estudio contará con una población de estudio que se compondrá por todas las madres que ingresan y llevan a sus infantes al centro de salud. Según datos estadísticos, el promedio mensual de madres es de 87. La muestra será el total de la población 87 madres siendo una muestra censal en el periodo de tres meses. Muestreo: Se utilizará el muestreo no probabilístico. Técnica – Instrumento: Encuesta – Cuestionario Procesamiento y Análisis de la Información Al finalizar la etapa de recolección de datos, la información se ingresará en una matriz diseñada utilizando el software IBM SPSS Statistics versión 26, con el objetivo de realizar el análisis correspondiente. Para explorar la relación entre las variables, se aplicarán tablas de evaluación, empleando la técnica estadística de Chi cuadrado
	Cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años	Objetivos específicos Establecer la relación entre el conocimiento general materno sobre las vacunas y el cumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Sullana, 2025. Analizar la relación en la dimensión vacuna por edad con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025. Explicar la relación en la dimensión de efectos secundarios y cuidados post vacunales con el cumplimiento		

		del calendario de vacunación en menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud de Sullana, 2025.		como herramienta para contrastar las hipótesis planteadas
--	--	---	--	---

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO ACERCA DE VACUNAS

I.PRESENTACIÓN

Buenos días, solicitamos su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer el nivel de conocimiento que tienen las madres frente a las vacunas. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad. Además, mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, hacer la consulta respectiva.

II.DATOS GENERALES

A. Edad de la madre: _____

B. Número de hijos: _____

C. Grado de instrucción:

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------|
| a. Sin estudios | b. Primaria completa | c. Primaria |
| incompleta | | |
| d. Secundaria completa | e. Secundaria incompleta | f. Técnico |
| g. Superior universitario | | |

D. Ocupación

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

E) Sobre su niño: Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

F) Sexo: Masculino () Femenino ()

E. ¿Con que servicios básicos cuenta en su vivienda?

Agua potable	Si.....
No.....	
Desagüe	Si.....
No.....	
Luz eléctrica	Si.....
No.....	
Recolección de basura	Si.....
No.....	

G. ¿Cuánto es el ingreso mensual de su familia?

Menor de sueldo
 mínimo Sueldo mínimo
 S/. 1025 Mayor de S/
 1025

CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

1. ¿Qué son las vacunas para usted?

- a. Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.
- b. Son remedios que debe recibir el niño para curar enfermedades.
- c. Son preparaciones destinadas a producir defensas contra enfermedades.
- d. No tengo claro que son las vacunas

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- | | |
|----------------------------------|--|
| a. Crean hormonas en el cuerpo. | b. Crean defensas para prevenir enfermedades |
| c. Crean vitaminas en el cuerpo. | d. Desconoce. |

VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

3. ¿Cuántas vacunas recibe un niño de 2 meses?

- a. Dos vacunas. b. Tres vacunas. c. Cuatro vacunas. d. Desconoce.

4. ¿Qué vacunas recibe un niño de 4 meses?

- a. Pentavalente, Anti polio inyectable, Neumococo, Rotavirus.
b. Pentavalente, Anti polio oral, Neumococo, IPV.
c. IPV, Neumococo, Pentavalente.
d. Desconoce.

5. ¿Cuál es el tiempo que debemos esperar para la administración entre la 1° y 2° dosis de la vacuna pentavalente?

- a. Un mes. b. Dos meses. c. Tres meses. d. Desconoce.

6. ¿Cuál es la vacuna que causa mayor reacción en los niños menores 6 meses?

- a. Influenza. b. Pentavalente. c. Antipolio Oral. d. Desconoce.

7. ¿Contra cuántas enfermedades protege la vacuna pentavalente?

- a. Tres enfermedades. b. Cuatro enfermedades.
c. Cinco enfermedades. d. Desconoce.

8. ¿Qué vacuna se administra a los niños de 7 meses?

- a. Influenza. b. Pentavalente c. Neumococo. d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO

9. Al cumplir 1 año su niño, ¿Qué vacunas le corresponden?

- a. Neumococo, Varicela, Rotavirus, Influenza
b. Neumococo, Sarampión Papera y Rubeola, Varicela.
c. Anti polio e Influenza.
d. Desconoce.

10. ¿Qué vacuna se coloca según el calendario de vacunación a los 15 meses o 1 año 3 meses?

- a. Varicela.
- b. Antiamarílica (AMA) y HVA
- c. Influenza.
- d. Desconoce

11. ¿Qué vacuna protege a los niños de la NEUMONÍA?

- a. Antiamarílica (AMA).
- b. Neumococo.
- c. Varicela.
- d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS DE 4 AÑOS

12. ¿Cuántas son las vacunas que recibe los niños de 4 años?

- a. Una vacuna.
- b. Dos vacunas.
- c. Tres vacunas.
- d. Desconoce.

13. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Difteria, Pertussis, Tétano. (DPT)
- b. Difteria, Pertussis, Tétano y Anti polio Oral. (DPT y APO)
- c. Difteria Pertussis, Tétano y Sarampión, Papera, Rubeola. (DPT y SPR)
- d. Desconoce.

EFFECTOS POST-VACUNALES

14. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes después de la administración de la vacuna Pentavalente (dos meses)?

- a. Disminución del apetito.
- b. Fiebre, dolor, inflamación y/o enrojecimiento, en zona de la aplicación.
- c. Alergia durante los primeros días.
- d. Desconoce.

CUIDADOS POST VACUNALES

15. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta a después de la colocación de una vacuna?

- a. Evitar golpear la zona de inyección y aplicar paracetamol si presenta fiebre.
- b. Aplicar compresas de hielo.
- c. No sacar al niño a la calle.
- d. Desconoce

Ítems	Respuesta correcta
1	C
2	B
3	C
4	A
5	B
6	B
7	C
8	A
9	B
10	B
11	B
12	B
13	B
14	B
15	A

Lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

Vacuna	Cumplió	No cumplió	N°. Dosis totales/ N°. Dosis aplicadas
BCG	SI		1/1
HvB	SI		1/1
Pentavalente	SI		3/3
Polio Inactiva (IPV)	SI		/
Rotavirus	SI		/
Neumococo	SI		/
Influenza		NO	/
SPR	SI		/
Varicela	SI		/
AMA	SI		/
DPT	SI		/
APO	SI		/

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años en un Centro de salud de Sullana, 2025”

Este es un estudio desarrollado por: **Yahaira Carolina Quiroz Chávez** perteneciente a la Universidad San Pedro – PIURA.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años en un Centro de salud de Sullana, 2025.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se le presentará el consentimiento informado.
2. Se le presentará un cuestionario.
3. Sus datos no serán expuestos.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: **registros /base de datos** de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

Anexo 5: Confiabilidad

Confiabilidad de la variable conocimiento acerca de vacunas

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.883	15

Tabla: Coeficientes de confiabilidad: Alfa de Cronbach

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
2	2	4	4	2	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4
3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
4	4	2	3	3	4	4	4	3	2	3	4	3	3	2	1
5	4	3	4	2	1	1	4	2	2	3	4	2	2	2	2
6	4	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	4	2	1
7	3	2	2	3	4	1	4	1	2	3	4	1	4	3	3
8	3	2	3	4	2	2	3	3	3	4	1	4	1	3	3
9	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1
10	1	4	3	3	4	4	3	4	4	1	2	2	1	2	4
11	4	2	4	3	4	1	3	2	1	4	2	3	2	1	2
12	2	1	2	3	2	4	3	1	3	4	1	1	2	2	2
13	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	4	1	1	2	4
14	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	4	2
15	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1

Anexo 6: Documento administrativo

"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

Sullana, 5 mayo del 2025

Srta.

Yajaira Carolina Quiroz Chávez

Alumna de enfermería de la universidad san pedro de Chimbote

Presenta. -

Estando a lo solicitado se le autoriza a realizar su estudio titulado "CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE VACUNACION INFANTIL Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACION EN MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD 1-3 IGNACIO ESCUDERO, SULLANA, 2025" permitiéndole aplicar sus encuestas, debiendo tener en cuenta que toda la información que se obtenga deberá ser de estricto uso académico.

De igual manera le reitero a usted nuestra mejor disposición para atender de acuerdo a sus necesidades la aplicación y cumplimiento de la realización de las actividades que realice.

Atentamente,



Acepto

Anexo 7: Resultados adicionales

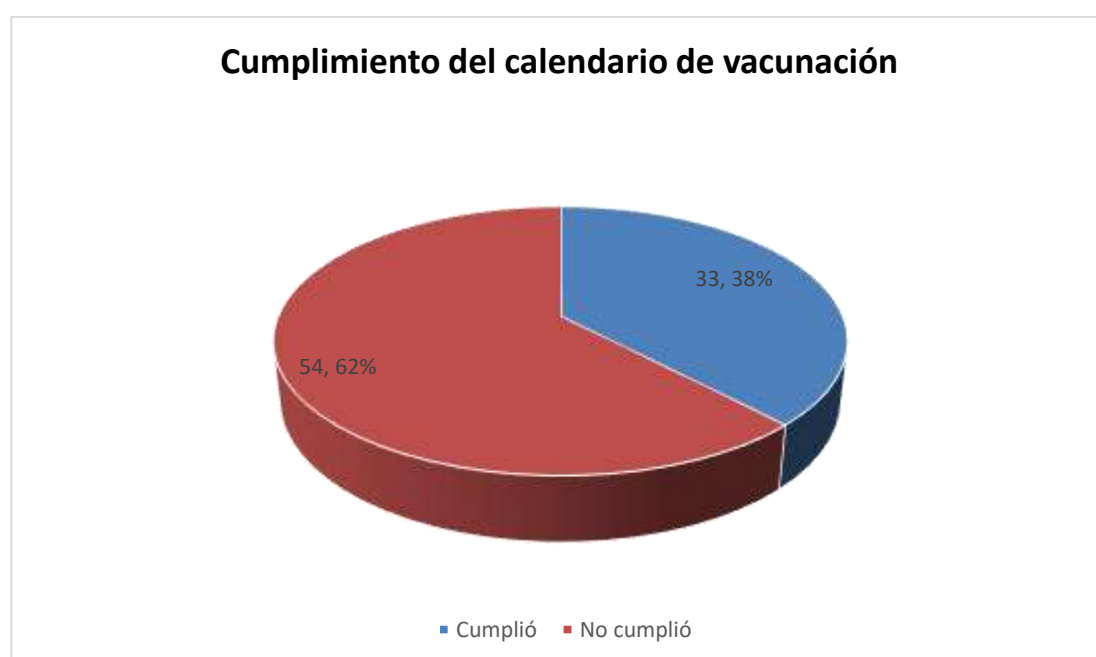
Nivel de conocimiento materno

Nivel de conocimiento	Frecuencia (fn)	Porcentaje (%)
Bueno	47	54.0 %
Regular	33	37.9 %
Deficiente	7	8.0 %
Total	87	100.0 %



Figura 2. Cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años

Cumplimiento del calendario de vacunación	Frecuencia (fn)	Porcentaje (%)
Cumplió	33	37.9 %
No cumplió	54	62.1 %
Total	87	100.0 %



Anexo 8: Base de datos

ID	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	1	4	1	2	3	4	1	3	1	3	4	2	3	4
2	1	1	3	1	4	3	1	4	2	4	4	4	3	2
3	1	4	3	4	1	3	2	2	2	2	3	2	3	4
4	3	2	3	1	2	1	2	4	1	4	3	3	1	3
5	1	1	4	4	1	2	1	2	3	3	3	1	2	3
6	2	3	3	3	4	4	2	1	3	4	4	3	2	4
7	4	2	4	2	2	4	1	1	1	3	3	4	1	1
8	2	1	2	2	3	3	4	1	3	2	3	2	4	2
9	4	1	4	1	3	2	4	1	3	2	4	4	2	3
10	3	3	2	1	3	3	2	2	4	2	4	4	2	2
11	4	2	1	2	3	1	2	1	4	4	2	2	2	3
12	3	3	2	2	2	2	1	4	4	1	4	2	2	2
13	2	1	4	4	3	3	2	2	2	3	4	1	1	2
14	1	2	1	3	4	1	4	3	4	2	1	1	4	3
15	2	1	4	3	4	1	2	1	2	3	3	4	2	1
16	2	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	2	1	3
17	3	3	4	1	3	3	4	2	2	1	3	2	4	1
18	3	4	2	4	2	2	3	1	4	2	4	4	4	3
19	2	2	3	1	4	4	1	2	4	4	2	1	3	3
20	4	3	4	2	1	4	1	2	4	4	4	4	1	2
21	4	3	1	1	4	2	1	3	3	1	1	2	4	1
22	3	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	4	1
23	1	2	2	2	1	4	4	3	3	1	1	1	1	1
24	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	3	1	3	2
25	2	2	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	4	2
26	4	3	2	3	3	2	4	3	1	4	1	2	4	3
27	2	3	1	1	4	4	1	4	3	4	2	4	3	2
28	2	2	1	2	1	1	4	1	4	4	2	1	4	3
29	2	1	1	2	4	4	2	1	1	4	2	2	3	2
30	1	3	3	2	3	3	1	1	1	2	4	2	2	1
31	1	4	3	3	3	1	4	1	2	1	1	1	1	3
32	3	2	3	2	3	2	1	4	2	3	4	1	2	1
33	3	2	1	4	4	4	3	1	2	1	2	4	3	2
34	2	4	1	4	3	1	3	2	1	2	1	3	1	1
35	1	1	1	3	2	2	4	4	2	4	3	3	3	1
36	3	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	4	3	1
37	3	4	4	3	4	1	2	2	2	4	4	4	3	2
38	1	3	2	3	4	1	3	1	2	3	4	3	2	4
39	2	4	1	2	1	3	3	4	3	2	1	2	3	3

40	1	4	1	3	1	2	4	2	4	2	2	1	2	1
41	1	2	3	1	3	4	1	3	4	3	3	3	2	1
42	2	3	4	1	3	3	3	4	1	3	2	4	1	3
43	3	3	2	1	2	2	4	4	2	2	2	3	1	1
44	1	2	1	1	3	3	1	2	2	1	4	1	2	2
45	1	2	2	4	3	3	3	1	4	2	4	1	1	3
46	3	1	1	2	1	4	3	1	3	2	3	2	2	4
47	3	3	1	2	3	1	3	1	4	1	1	1	3	1
48	4	3	1	4	1	3	3	4	1	1	1	4	2	1
49	4	2	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3
50	1	3	4	1	4	4	1	4	1	4	4	4	4	2
51	4	3	2	2	2	4	2	4	3	4	4	4	1	1
52	4	2	1	2	4	1	1	4	3	1	2	1	1	1
53	4	4	2	3	1	1	2	3	4	3	4	4	4	1
54	1	3	1	3	3	2	1	1	1	2	3	3	4	1
55	2	1	3	1	3	3	4	2	1	4	2	2	4	4
56	4	2	4	1	3	2	3	1	3	1	2	3	4	2
57	1	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	1	3
58	3	1	2	4	2	1	3	4	2	2	4	1	3	4
59	2	4	1	2	2	3	4	3	4	2	1	1	2	2
60	4	4	4	2	1	4	1	3	3	1	2	1	3	1
61	1	3	4	1	3	2	2	4	2	1	2	4	3	1
62	3	1	2	4	1	3	3	3	1	2	4	1	1	3
63	4	2	2	3	4	4	3	1	2	1	3	2	2	3
64	3	4	2	1	2	2	2	2	2	1	4	3	4	4
65	3	4	3	1	2	2	1	2	2	1	4	2	4	4
66	2	4	2	2	3	4	3	3	4	4	2	3	1	4
67	2	2	4	1	1	1	3	3	1	1	2	3	2	2
68	4	1	2	3	2	3	4	2	2	1	4	4	2	3
69	3	1	4	3	2	2	3	3	2	3	3	4	4	3
70	1	2	3	1	4	2	3	4	1	1	3	4	4	3
71	1	2	2	4	1	3	1	4	3	2	2	2	1	1
72	3	1	2	1	3	2	3	4	3	3	2	4	3	4
73	4	1	4	1	3	2	2	2	4	4	4	2	4	4
74	3	4	2	2	1	4	1	4	3	4	4	1	1	1
75	3	1	1	1	4	4	3	4	2	2	2	3	3	3
76	3	1	2	4	1	3	1	2	4	3	3	4	1	3
77	4	1	4	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	2
78	3	2	3	4	2	1	1	4	2	1	3	2	3	4
79	4	3	2	1	3	2	3	2	1	1	4	2	4	2
80	4	3	1	2	4	2	2	3	1	4	2	4	2	3
81	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	4	4	1	2
82	3	3	2	4	4	2	3	4	1	2	4	2	3	1

83	4	4	1	1	2	2	2	2	3	1	1	3	1	2
84	1	1	4	4	4	2	4	4	1	3	3	2	1	1
85	4	3	1	4	4	1	3	3	1	4	1	2	1	2
86	1	2	4	3	2	2	4	4	1	1	4	1	3	2
87	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	1	3	1	4

Cumplimiento	Conocimiento materno	Conocimientos Generales vacuna	Vacunacion segun_edad	Efectos_secundarios cuidados_post
2	2	1	3	3
1	1	1	2	1
2	2	3	3	2
1	1	1	3	1
2	1	3	2	1
2	2	3	2	3
2	1	2	1	3
1	1	3	1	2
2	2	3	2	2
1	3	1	3	1
2	1	2	1	3
1	3	1	1	3
2	1	3	1	3
2	1	1	3	2
1	2	2	1	3
2	3	2	1	2
1	3	3	2	3
1	1	2	2	1
2	1	3	1	2
1	1	2	1	2
1	1	3	3	3
2	3	3	1	1
2	1	3	1	2
1	3	3	3	1
1	1	1	3	2
2	3	1	1	3
2	1	3	3	3
1	1	2	3	2
1	3	1	1	1
1	3	2	1	1
2	2	2	3	1
2	2	3	3	3
1	2	1	1	1

1	2	3	2	1
1	2	1	3	3
2	1	1	1	2
1	1	2	2	3
2	1	3	2	3
2	3	1	3	2
1	1	3	2	1
2	3	1	2	2
1	2	2	1	1
1	3	3	3	3
1	2	3	2	3
2	3	1	1	3
1	3	1	2	1
1	1	3	3	3
2	2	3	1	1
2	1	3	1	1
2	1	1	1	1
2	3	3	3	3
1	2	1	2	1
2	3	2	1	1
1	2	1	3	1
2	2	3	2	2
1	2	2	2	3
1	3	3	1	3
1	2	1	1	3
1	1	3	2	2
2	3	1	2	1
2	1	1	1	3
1	3	2	1	2
1	3	3	3	3
1	3	1	1	1
2	2	2	2	2
2	1	2	1	1
1	2	3	1	1
2	3	2	3	1
1	1	1	2	1
1	1	1	2	1
2	1	3	1	1
2	3	1	1	2
2	3	3	1	3
2	3	2	2	3
2	1	2	2	3
2	2	2	2	2

2	3	3	1	2
2	3	2	3	2
2	1	2	2	1
1	3	1	3	2
2	2	3	2	1
1	1	2	2	1
2	1	3	1	1
2	2	2	3	2
1	3	1	3	3
2	2	1	1	1
2	1	1	3	1

Anexo 9: Informe del asesor



INFORME

A : Dr. Eber Zavaleta Llanos
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

De : Dra. Doraliza Correa Huamán
Asesora de Tesis

Asunto : Culminación de asesoramiento de tesis

Fecha : Chimbote, 2 de enero del 2026

RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA Nº0296-2025-USP-EPE/D.

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que ha culminado el asesoramiento la bachiller YAHAIIRA CAROLINA QUIROZ CHÁVEZ, del Programa de Estudios de Enfermería, de su tesis titulada "“Conocimiento materno y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, en un Centro de salud de Sullana, 2025”", quedando lista para ser evaluada por los miembros de jurado.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarles las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Doraliza", is written over a horizontal line.

Dra. Doraliza Correa Huamán
Asesora de Tesis

Cc: archivo

Anexo 10: Reporte de turnitin



9	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1 %
10	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego 2025 Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Ipanaque Viera, Matilde Melissa. "Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el centro de salud El Obrero_Sullana, 2022", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru) Publicación	1 %
15	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	"Atenção à saúde das famílias latino-americanas: abordagens teóricas e práticas na educação", FapUNIFESP (SciELO), 2022	<1 %

Publicación		
18	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Condori Chura, Delia. "Impacto socioeconómico y la reactivación turística de las agencias de viajes mayoristas en Perú, 2022 .", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
20	Enrique Provencio Durezo, Rolando Cordera Campos, Rolando Cordera Campos, Adrián Acosta Silva et al. "Horizontes 2030 para el desarrollo", Universidad Nacional Autonoma de Mexico, 2023 Publicación	<1 %
21	Silva Dueñas, Mario. "Modelo para la evaluación del turismo rural y efectos en la demanda turística de la provincia de Puno 2010.", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
22	Machaca Apaza, Lianne Cadnis. "Hábitos de estudio y rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Agrícola de la UNA Puno", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %

23	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
25	Avila, Joelyn Grace Herrera Casas, Zoila Lizbeth Mendoza Lo Del Castillo, Silvia Siuleng. "Identificación de Variables que Influyen en la Aceptación de Precios de Vehículos Livianos Pick-Up en Empresas de Gran Minería en el Perú", Pontificia Universidad Católica del Perú - CENTRUM Católica (Perú), 2022 Publicación	<1 %
26	Callata Arizanca, Elsa Gayoso Rodríguez, Josianne María Martha Saenz Ramos, Hellen Jesús. "Relación Entre la Exposición a Narraciones Orales Por los Padres de Familia y el Vocabulario Comprensivo en Niños de 5 Años a 5 Años 11 Meses de la Institución Educativa Inicial 536 Amiguitos de Jesús en el Distrito de Santiago de Surco.", Pontificia Universidad Católica del Perú (Perú) Publicación	<1 %
27	María Teresa Valenzuela. "Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos", Revista Médica Clínica Las Condes, 2020 Publicación	<1 %

-
- 28 Guzmán Cáceres, María Teresa | Urdanivia Morales, Rosario. "Análisis de los factores que favorecen y/o limitan la eficacia del modelo audiológico propuesto por la organización Oír para Crecer. Caso: Niños, niñas y adolescentes en edad escolar en la ciudad de Cajamarca en el periodo 2022-2023", Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru), 2025
Publicación <1 %
-
- 29 Esquivel Benites, Juana Maria. "Conocimiento y práctica de las madres de niños menores de un año sobre las infecciones respiratorias agudas en el servicio de emergencia. Hospital regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2016", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru)
Publicación <1 %
-
- 30 M. Pilar Arrazola Martínez, José Ramón de Juanes Pardo, Aurelia García de Codes Ilario. "Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación", Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 2015
Publicación <1 %
-
- 31 Paulina Vergara-Pinto, Pablo Herrera-Morgado. "Inmunizaciones en el adulto: una <1 %

mirada hacia las poblaciones especiales",
Revista Médica Clínica Las Condes, 2024

Publicación

- 32 Quispe Surco, Sindy Elizabeth. "Factores que influyen en la deserción a vacunas COVID-19 en madres de niños menores de 5 años en el CAP III Metropolitano Essalud, Tacna - 2023", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)

<1 %

Publicación

- 33 "Handbook of Latin American Health Psychology", Springer Science and Business Media LLC, 2025

<1 %

Publicación

- 34 Juan-José Boté-Vericad, Mercedes-Lulileá Ferrer-Mejía, Mercedes-Lulileá Ferrer-Mejía, Jacqueline Begazo-Corahua. "Gender differences in peruvian nursing: a bibliometric analysis in scopus and web of science", Telos Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, 2022

<1 %

Publicación

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

<1 %

Publicación

36	Ebiakpor Bainkpo Agbedi, Mordecai Oweibia, Christopher Peres Ekiyor. "ASSESSMENT OF CHILDHOOD VACCINE IMMUNIZATION COVERAGE, CARD RETENTION, AND COMPLIANCE IN BAYELSA STATE POST-GAVI SUPPORT: A HOUSEHOLD SURVEY OF CHILDREN AGED 0-59 MONTHS", Cold Spring Harbor Laboratory, 2025	<1 %
37	Esteban Ortiz-Prado, Lissette Carolina Villacreses-Brito, Jorge Vasconez-Gonzalez, Cristina Anabel Jacome et al. "Assessing Immunization Coverage and the Negative Impact of Local Vaccine Production Cessation in Ecuador", Vaccines, 2025	<1 %
38	repositorio.unheval.edu.pe	<1 %
39	Ticona Tito, Graciela Victoria. "Determinantes sociales y estado nutricional de los niños menores de 5 años en el Perú antes y durante la pandemia.2019-2020", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)	<1 %
40	L. Salleras, A. Domínguez, A. Prat, P. Garrido. "Impacto de las vacunaciones incluidas en los calendarios vacunales en España", Vacunas, 2007	<1 %

41	"Impacto de la pandemia en el Programa Nacional de Inmunización de Chile desde una perspectiva de equidad", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2022 Publicación	<1 %
42	Sánchez, Rubén Lijó. "Implications of Using Dissemination Videos as a Didactic Resource in STEM Education", Universidad de La Laguna (Canary Islands, Spain) Publicación	<1 %
43	Werner, Cristina Lecca. "Maltrato Infantil: Conceptualizaciones, Procedimientos y Protocolos, de Maestras en una institución Educativa Inicial de Lima Metropolitana", Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru), 2024 Publicación	<1 %
44	Marco Antonio José Paredes-Pérez, Antonio Eleodoro Palomino-Crispin, Miguel Angel Ramírez-Arellano, Victor Renzo Cardenas-Tapia et al. "RETRACTED ARTICLE: Positive mental health and occupational burnout in the tourism sector in Peru", TECHNO REVIEW. International Technology, Science and Society Review /Revista Internacional De Tecnología, Ciencia Y Sociedad, 2023 Publicación	<1 %
45	Vasfiye Demir Pervane, Pakize Gamze Erten Bucaktepe, İsmail Yıldız, Serdar Kardaş et al.	<1 %

"Parents' Attitudes About Childhood Vaccines Before and After the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study", Medicina, 2025

Publicación

46 Carlos Jesús Canova-Barrios, Rosana Inés Nores, Patricia Graciela Méndez, Angélica Beatriz Farfán et al. "Estilos de vida de los estudiantes de Enfermería de Argentina (Lifestyles of nursing students in Argentina)", Retos, 2024

Publicación

47 "SK322 topic 2 week 3 msk injuries types diagnosis and functional assessment WEB157597", Open University

Publicación

48 Jeffrey Lazarus, Marcela Villota-Rivas, Pablo Ryan, Maria Buti et al. "Combined COVID-19 vaccination and hepatitis C virus screening intervention in marginalised populations in Spain", Research Square Platform LLC, 2022

Publicación

49 Medina Mamani, Alessandra Fabiola. "Relación Entre Ansiedad y Autoestima con la Comprensión Lectora en Estudiantes De 1° a 3° de Nivel Secundaria de una Institución Educativa Pública del Distrito de san Juan de Miraflores.", Pontificia Universidad Católica del Peru (Peru), 2024

Publicación

50	Bukola Sarah Ogunleye, Sylvester Sesugh Shakpande. "KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PERCEPTION OF MOTHERS OF UNDER-FIVE CHILDREN TOWARD CHILDHOOD ROUTINE IMMUNIZATION PROGRAMME IN ABUJA MUNICIPAL AREA COUNCIL, NIGERIA", Cold Spring Harbor Laboratory, 2025	<1 %
51	Choque Huacasi, Daisy Estela. "Dependencia emocional y violencia de genero en las usuarias del Centro de Emergencia Mujer Comisaria Azángaro 2023", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)	<1 %
52	José Luis Díaz-Ortega, Luis Pablo Cruz-Hervert, Elizabeth Ferreira-Guerrero, Leticia D Ferreyra-Reyes et al. "Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México", Salud Pública de México, 2018	<1 %
53	L. Moral, G. Vizmanos, J. Torres-Borrego, M. Praena-Crespo, M. Tortajada-Girbés, F.J. Pellegrini, Ó. Asensio. "Asthma diagnosis in infants and preschool children: a systematic review of clinical guidelines", Allergologia et Immunopathologia, 2019	<1 %

54	Diana Paola Gallardo Martínez, Jaime Omar Jiménez Sandoval. "Knowledge of mothers of children under 5 years of age about vaccination schedule", Revista Alergia México, 2024	<1 %
55	Gustavo Canales Sermeño, Marisel Roxana Valenzuela Ramos, Margarita Medaly Barrios Sayritupac, César Jesús Eras Lévano. "Estudiantes de ciencias de la salud como investigadores RENACYT de una universidad peruana: un estudio bibliométrico", Atención Primaria, 2025	<1 %
56	Scott C. Ratzan. "Vaccine Communication in a Pandemic - Strengthening Vaccine Literacy, Restoring Trust and Engaging Communities to Foster Vaccine Confidence and Uptake", Routledge, 2023	<1 %
57	Tintaya Paredes, Yolanda Genara. "Factores que predisponen en las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Guadalupe, MICRORED - Juliaca 2019.", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)	<1 %
58	Fujishima Martell, Hugo Ramon. "Estudio del acceso al Programa Presupuestal Articulado	<1 %

Nutricional de niñas y niños menores de 2 años de la localidad de Chiriaco, del distrito de Imaza, provincia de Bagua, departamento de Amazonas", Pontificia Universidad Católica del Perú - CENTRUM Católica (Peru), 2021

Publicación

59

Jerry K. Benites-Meza, Percy Herrera-Añazco, Nilton Yhuri Carreazo, Guido Bendezu-Quispe et al. "Association between teenage mothers and acute infections in children under five in Peru from 2015-2019", Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil, 2024

Publicación

<1 %

60

Margarita Norma Castro-Fuentes, Carlos Andrés Mugruza-Vassallo, Gloria Ysabel Anchante-Rojas. "Vaccination schedules, parental concerns and under-five deaths are associated with lower adherence and inadequate coverage in a small city in Peru", Research Square Platform LLC, 2023

Publicación

<1 %

61

Nina Ponce, Roxana. "Factores biológicos y socioculturales relacionados con la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses de edad del servicio de pediatría - Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2021", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)

Publicación

<1 %



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACION

Yahiria Carolina Quiroz Chavez		76429631	Estephiann DE Aguilera
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis ☐ Trabajo de Grado Profesional ☐ Trabajo Académico ☐ Trabajo de Investigación			
3. Grado Académico o Título Profesional			
☐ Bachiller ☒ Título Profesional ☐ Título Segunda Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimiento Matemático y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, en un centro de salud de Sullana, 2023			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público *(*info@repositorio.usp.edu.pe/acceso)		☐ Acceso restringido: *(*info@repositorio.usp.edu.pe/acceso) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. *

Huella Digital



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	03	2026



Firma

Importante:

- El presente formulario es el Formulario N° 001-2019-03-0001-CE, Suplemento del Registro Nacional de Trámites de Investigación para el Doctorado y Títulos Profesionales, art. 8, inciso 8.2.
- La USP, a través de la Universidad Nacional Digital de Chimbote, garantiza a los usuarios el acceso a los documentos de investigación en formato digital.
- Si el autor desea que su trabajo de investigación sea publicado en la Universidad, debe haber sido aprobado por el Jurado Evaluador y haber sido aceptado en el Repositorio Institucional Digital. El Repositorio Institucional Digital es un espacio de acceso a la información, para que se pueda hacer uso de los documentos de investigación en el Repositorio Institucional Digital.
- En caso de que el autor no desee que su trabajo de investigación sea publicado en la Universidad, debe haber sido aprobado por el Jurado Evaluador y haber sido aceptado en el Repositorio Institucional Digital.
- La Universidad de Chimbote (USC) es una institución de investigación en línea de acceso a la información en el ámbito de la investigación y de la enseñanza de la investigación que garantiza el acceso a la información, a través de la Universidad Nacional Digital de Chimbote, para que se pueda hacer uso de los documentos de investigación en el Repositorio Institucional Digital.
- La Universidad de Chimbote (USC) es una institución de investigación en línea de acceso a la información en el ámbito de la investigación y de la enseñanza de la investigación que garantiza el acceso a la información, a través de la Universidad Nacional Digital de Chimbote, para que se pueda hacer uso de los documentos de investigación en el Repositorio Institucional Digital.

Nota: - En caso de pérdida de los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27966, art. 43, párr. 32.º.

Apéndice

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO ACERCA DE
VACUNAS**

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, solicitamos su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer el nivel de conocimiento que tienen las madres frente a las vacunas. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad. Además, mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, hacer la consulta respectiva.

II. DATOS GENERALES

A. Edad de la madre: 23

B. Número de hijos: 1

C. Grado de instrucción:

a. Sin estudios	b. Primaria completa	c. Primaria incompleta
d. Secundaria completa	e. Secundaria incompleta	f. Técnico
☒ Superior universitario		

D. Ocupación

☒ Ama de casa	b. Trabajo dependiente
c. Trabajo independiente	d. Estudiante

E) Sobre su niño: Fecha de nacimiento: 22 / 09 / 2025

F) Sexo: Masculino () Femenino ☒

E. ¿Con que servicios básicos cuenta en su vivienda?

Agua potable	Si.....	No... ☒
Desagüe	Si... ☒	No.....
Luz eléctrica	Si... ☒	No.....
Recolección de basura	Si... ☒	No.....

G. ¿Cuánto es el ingreso mensual de su familia?

Menor de sueldo

☒ Mínimo Sueldo

mínimo S/. 1025

Mayor de S/. 1025

CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

1. ¿Qué son las vacunas para usted?

- ☒ a. Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.
- ☐ b. Son remedios que debe recibir el niño para curar enfermedades.
- ☐ c. Son preparaciones destinadas a producir defensas contra enfermedades.
- ☐ d. No tengo claro que son las vacunas.

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- ☐ a. Crean hormonas en el cuerpo.
- ☒ b. Crean defensas para prevenir enfermedades.
- ☐ c. Crean vitaminas en el cuerpo.
- ☐ d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

3. ¿Cuántas vacunas recibe un niño de 2 meses?

- ☐ a. Dos vacunas.
- ☐ b. Tres vacunas.
- ☒ c. Cuatro vacunas.
- ☐ d. Desconoce.

4. ¿Qué vacunas recibe un niño de 4 meses?

- ☐ a. Pentavalente, Anti polio inyectable, Neumococo, Rotavirus.
- ☒ b. Pentavalente, Anti polio oral, Neumococo, IPV.
- ☐ c. IPV, Neumococo, Pentavalente.
- ☐ d. Desconoce.

5. ¿Cuál es el tiempo que debemos esperar para la administración entre la 1ª y 2ª dosis de la vacuna pentavalente?

- ☐ a. Un mes.
- ☒ b. Dos meses.
- ☐ c. Tres meses.
- ☐ d. Desconoce.

6. ¿Cuál es la vacuna que causa mayor reacción en los niños menores 6 meses?

- ☐ a. Influenza.
- ☐ b. Pentavalente.
- ☐ c. Antipolio Oral.
- ☒ d. Desconoce.

7. ¿Contra cuántas enfermedades protege la vacuna pentavalente?

- a. Tres enfermedades.
- b. Cuatro enfermedades.
- ☒ c. Cinco enfermedades.
- d. Desconoce.

8. ¿Qué vacuna se administra a los niños de 7 meses?

- a. Influenza.
- b. Pentavalente.
- c. Neumococo.
- ☒ d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO

9. Al cumplir 1 año su niño, ¿Qué vacunas le corresponden?

- a. Neumococo, Varicela, Rotavirus, Influenza.
- b. Neumococo, Sarampión, Paperas y Rubeola, Varicela.
- c. Anti polio e Influenza.
- ☒ d. Desconoce.

10. ¿Qué vacuna se coloca según el calendario de vacunación a los 15 meses o 1 año 3 meses?

- a. Varicela.
- b. Antiamarilica (AMA) y HVA.
- c. Influenza.
- ☒ d. Desconoce.

11. ¿Qué vacuna protege a los niños de la NEUMONÍA?

- a. Antiamarilica (AMA).
- b. Neumococo.
- c. Varicela.
- ☒ d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS DE 4 AÑOS

12. ¿Cuántas son las vacunas que recibe los niños de 4 años?

- a. Una vacuna.
- b. Dos vacunas.
- c. Tres vacunas.
- ☒ d. Desconoce.

13. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Difteria, Pertussis, Tétano. (DPT)
- b. Difteria, Pertussis, Tétano y Anti polio Oral. (DPT y APO)
- c. Difteria, Pertussis, Tétano y Sarampión, Paperas, Rubeola. (DPT y SPR)
- ☒ d. Desconoce.

EFFECTOS POST-VACUNALES

14. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes después de la administración de la vacuna Pentavalente (dos meses)?

- a. Disminución del apetito.
- ☒ b. Fiebre, dolor, inflamación y/o enrojecimiento, en zona de la aplicación.
- c. Alergia durante los primeros días.
- d. Desconoce.

CUIDADOS POST VACUNALES

15. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta a después de la colocación de una vacuna?

- ☒ a. Evitar golpear la zona de inyección y aplicar paracetamol si presenta fiebre.
- b. Aplicar compresas de hielo.
- c. No sacar al niño a la calle.
- d. Desconoce.

Lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

Vacuna	Cumplió	No cumplió	Nº. Dosis totales/ Nº. Dosis aplicadas
BCG	Si		1 / 1
HvB	Si		1 / 1
Pentavalente	Si		3 / 1
Polio Inactiva (IPV)	Si		2 / 1
Rotavirus	Si		2 / 1
Neumococo	Si		3 / 1
Influenza			/
SPR			/
Varicela			/
AMA			/
DPT			/
APO			/

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO ACERCA DE VACUNAS

PRESENTACIÓN

Buenos días, solicitamos su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer el nivel de conocimiento que tienen las madres frente a las vacunas. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad. Además, mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, hacer la consulta respectiva.

II. DATOS GENERALES

A. Edad de la madre: 24

B. Número de hijos: 2

C. Grado de instrucción:

a. Sin estudios

b. Primaria completa

c. Primaria incompleta

☒ d. Secundaria completa

e. Secundaria incompleta

f. Técnico

g. Superior universitario

D. Ocupación

☒ a. Ama de casa

b. Trabajo dependiente

c. Trabajo independiente

d. Estudiante

E) Sobre su niño: Fecha de nacimiento: 22 / 03 / 2025

F) Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

E. ¿Con que servicios básicos cuenta en su vivienda?

Agua potable Si..... No...☒

Desagüe Si..... No...☒

Luz eléctrica Si..... No...☒

Recolección de basura Si..... No...☒

G. ¿Cuánto es el ingreso mensual de su familia?

Menor de sueldo

☒ Mínimo Sueldo

mínimo S/. 1025

Mayor de S/. 1025

CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

1. ¿Qué son las vacunas para usted?

- ☒ a. Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.
- b. Son remedios que debe recibir el niño para curar enfermedades.
- c. Son preparaciones destinadas a producir defensas contra enfermedades.
- d. No tengo claro que son las vacunas

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a. Crean hormonas en el cuerpo.
- b. Crean defensas para prevenir enfermedades
- ☒ c. Crean vitaminas en el cuerpo.
- d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

3. ¿Cuántas vacunas recibe un niño de 2 meses?

- a. Dos vacunas.
- b. Tres vacunas.
- ☒ c. Cuatro vacunas.
- d. Desconoce.

4. ¿Qué vacunas recibe un niño de 4 meses?

- ☒ a. Pentavalente, Anti polio inyectable, Neumococo, Rotavirus.
- b. Pentavalente, Anti polio oral, Neumococo, IPV.
- c. IPV, Neumococo, Pentavalente.
- d. Desconoce.

5. ¿Cuál es el tiempo que debemos esperar para la administración entre la 1° y 2° dosis de la vacuna pentavalente?

- a. Un mes.
- ☒ b. Dos meses.
- c. Tres meses.
- d. Desconoce.

6. ¿Cuál es la vacuna que causa mayor reacción en los niños menores 6 meses?

- a. Influenza.
- b. Pentavalente.
- c. Antipolio Oral.
- ☒ d. Desconoce.

7. ¿Contra cuántas enfermedades protege la vacuna pentavalente?

- a. Tres enfermedades.
- ☒ b. Cuatro enfermedades.
- c. Cinco enfermedades.
- d. Desconoce.

8. ¿Qué vacuna se administra a los niños de 7 meses?

- ☒ a. Influenza.
- b. Pentavalente
- c. Neumococo.
- d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO

9. Al cumplir 1 año su niño, ¿Qué vacunas le corresponden?

- a. Neumococo, Varicela, Rotavirus, Influenza
- b. Neumococo, Sarampión, Paperas y Rubéola, Varicela.
- c. Anti polio e Influenza.
- ☒ d. Desconoce.

10. ¿Qué vacuna se coloca según el calendario de vacunación a los 15 meses o 1 año 3 meses?

- a. Varicela.
- ☒ b. Antiamarilla (AMA) y HVA
- c. Influenza.
- d. Desconoce.

11. ¿Qué vacuna protege a los niños de la NEUMONÍA?

- a. Antiamarilla (AMA).
- ☒ b. Neumococo.
- c. Varicela.
- d. Desconoce.

VACUNAS EN NIÑOS DE 4 AÑOS

12. ¿Cuántas son las vacunas que recibe los niños de 4 años?

- a. Una vacuna.
- b. Dos vacunas.
- ☒ c. Tres vacunas.
- d. Desconoce.

13. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Difteria, Pertussis, Tétano. (DPT)
- b. Difteria, Pertussis, Tétano y Anti polio Oral. (DPT y APO)
- c. Difteria, Pertussis, Tétano y Sarampión, Paperas, Rubéola. (DPT y SPR)
- ☒ d. Desconoce.

EFECTOS POST-VACUNALES

14. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes después de la administración de la vacuna Pentavalente (dos meses)?

- a. Disminución del apetito.
- ☒ b. Fiebre, dolor, inflamación y/o enrojecimiento, en zona de la aplicación.
- c. Alergia durante los primeros días.
- d. Desconoce.

CUIDADOS POST VACUNALES

15. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta a después de la colocación de una vacuna?

- ☒ a. Evitar golpear la zona de inyección y aplicar paracetamol si presenta fiebre.
- b. Aplicar compresas de hielo.
- c. No sacar al niño a la calle.
- d. Desconoce.

Lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

Vacuna	Cumplió	No cumplió	Nº. Dosis totales/ Nº. Dosis aplicadas
BCG	Si		1 / 1
HvB	Si		1 / 1
Pentavalente		NO	3 / 2
Polio Inactiva (IPV)	Si		2 / 2
Rotavirus	Si		2 / 2
Neumococo	Si		2 / 2
Influenza		NO	6 / 0
SPR			1
Varicela			1
AMA			1
DPT			1
APO		NO	3 / 0





