

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**DETERMINANTES DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA  
LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO  
OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**YAURI MUÑOZ LUZ MARÍA PIA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MEDICO CIRUJANO**

**ICA – PERÚ**

**2020**

**ASESOR**

**HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA *Ph. D.***

**Agradecimiento a:**

Mis padres

**Dedicado a:**

Dios

## RESUMEN

**Objetivo:** Precisar los determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019.

**Metodología.** Observacional, transversal, prospectiva, analítica. En 120 madres que tiene hijos menores de 5 años.

**Resultados.** Los factores influyentes sobre el nivel de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza son la edad menor de 20 años, el nivel de instrucción primaria, y el tener un solo hijo como factores negativos para la información sobre los efectos de la vacuna y su utilidad, mientras que el estado civil no tiene influencia en el conocimiento. La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza. El grado de instrucción es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza. El estado civil no es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre de la vacuna contra la influenza. El número de hijos menores de 5 años es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza.

**Conclusiones.** Los factores influyentes sobre el nivel de conocimiento sobre la vacuna de la influenza son la edad menor de 20 años, el nivel de instrucción primaria, y el tener un solo hijo como factores negativos para la información sobre los efectos de la vacuna y su utilidad, mientras que el estado civil no tiene influencia en el nivel de conocimiento.

**Palabras clave:** Conocimientos vacuna contra influenza, madres.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the determinants of knowledge about the influenza vaccine in mothers of children under 5 years of age treated at the San Juan de Dios Hospital in Pisco from October to December 2019.

**Methodology.** Observational, transversal, prospective, analytical. In 120 mothers who have children under 5 years.

**Results** The influencing factors on the level of cognitive information about the influenza vaccine are age under 20, the level of primary education, and having only one child as negative factors for information on the effects of the vaccine and its usefulness , while marital status has no influence in knowledge. The mother's age is a determinant that influences the knowledge about the influenza vaccine. The degree of instruction is a maternal determinant that influences knowledge about the influenza vaccine. Marital status is not a maternal determinant that influences knowledge about the influenza vaccine. The number of children under 5 years of age is a maternal determinant that influences knowledge about the influenza vaccine.

**Conclusions** The influencing factors on the level of knowledge about the influenza vaccine are age under 20, the level of primary education, and having only one child as negative factors for information on the effects of the vaccine and its usefulness, while marital status does not have influence in the level of knowledge.

**Keywords:** Influenza vaccine knowledge, mothers.

## INTRODUCCIÓN

Según lo indicado por la OMS, la vacunación es una de las estrategias de intervención más importantes para el control y algunas veces la erradicación de enfermedades prevalentes en la infancia la que tiene enormes repercusiones en la economía de un país. Evita el debilitamiento, las enfermedades agobiantes y ahorra una gran cantidad de vidas cada año. Los anticuerpos tienen la posibilidad no solo para salvar vidas, también, para cambiarlos, ya que permiten que los jóvenes crezcan sanos, vayan a clase y mejoren sus perspectivas de vida.<sup>1</sup>

En estos días, existe un mayor número de niños vacunados que en algún otro momento, más de 100 millones de niños han sido inoculados cada año últimamente. Lo que, es más, hay un número cada vez mayor de anticuerpos accesibles para garantizar que los jóvenes e incluso los adultos, incorporen inmunizaciones que protegen contra enfermedades peligrosas, por ejemplo, la meningitis y tumores malignos que hacen su aparición en edades avanzadas.<sup>1</sup>

En cualquier caso, a pesar del avance excepcional en la cobertura de la inoculación en la última década, 24 millones de niños, casi el 20% de los que se traen al mundo cada año, no recibieron todas las vacunas eficaces durante su primer año de vida; lograr a estos niños indefensos, que con frecuencia viven en regiones provinciales alejadas y con mala atención, en condiciones urbanas pobres, estados delicados y distritos influenciados por conflictos, es fundamental para lograr una inclusión justa.<sup>2</sup>

La investigación está estructurada en cinco capítulos. La primera trata sobre la problemática, objetivos, justificación y propósito del estudio. La segunda trata del marco teórico, antecedentes de la investigación, bases teóricas, marco conceptual, hipótesis y variable. El tercero el diseño metodológico con población muestra, técnicas e instrumentos, así como los aspectos éticos. En el cuarto se presentan los resultados y se discute. En el quinto capítulo se presenta las conclusiones y recomendaciones, bibliografía y los anexos.

| <b>ÍNDICE</b>                         | <b>Pág</b> |
|---------------------------------------|------------|
| CARATULA                              |            |
| ASESOR                                | ii         |
| AGRADECIMIENTO                        | iii        |
| DEDICATORIA                           | iv         |
| RESUMEN                               | v          |
| ABSTRACT                              | vi         |
| INTRODUCCIÓN                          | vii        |
| ÍNDICE                                | viii       |
| LISTA DE TABLAS                       | x          |
| LISTA DE GRÁFICOS                     | xi         |
| LISTA DE ANEXOS                       | xii        |
| <b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>        |            |
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA       | 13         |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA         | 14         |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL               | 14         |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS          | 14         |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN                    | 15         |
| 1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO | 16         |
| 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN | 17         |
| 1.6. OBJETIVOS                        | 17         |
| 1.6.1. OBJETIVO GENERAL               | 17         |
| 1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS          | 17         |
| 1.7. PROPÓSITO                        | 18         |
| <b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>     |            |
| 2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS      | 19         |
| 2.2. BASES TEÓRICAS                   | 25         |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL                 | 33         |
| 2.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN    | 35         |
| 2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL               | 35         |
| 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA           | 35         |



|  |    |
|--|----|
| 2.5. VARIABLES                                       | 35 |
| 2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE                          | 35 |
| 2.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTES                      | 36 |
| 2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS              | 36 |
| <b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> |    |
| 3.1.- DISEÑO METODOLÓGICO                            | 37 |
| 3.1.1.- TIPO DE INVESTIGACIÓN                        | 37 |
| 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN                        | 37 |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA                             | 37 |
| 3.2.1. POBLACIÓN                                     | 37 |
| 3.2.2. MUESTRA                                       | 37 |
| 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 38 |
| 3.3.1. TÉCNICAS                                      | 38 |
| 3.3.2. INSTRUMENTOS                                  | 38 |
| 3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS                  | 39 |
| 3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS               | 39 |
| 3.6. ASPECTOS ÉTICOS                                 | 39 |
| <b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>       |    |
| 4.1. RESULTADOS                                      | 41 |
| 4.2. DISCUSIÓN                                       | 46 |
| <b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>    |    |
| 5.1. CONCLUSIONES                                    | 50 |
| 5.2. RECOMENDACIONES                                 | 51 |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                    | 52 |
| <b>ANEXOS</b>  | 56 |
| OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES                  | 57 |
| MATRIZ DE CONSISTENCIA                               | 58 |
| INSTRUMENTO  | 61 |
| JUICIO DE EXPERTOS                                   | 64 |

## LISTA DE TABLAS

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019 41
2. EDAD DE LA MADRE COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019 42
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA PARA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019 43
4. ESTADO CIVIL COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019 44
5. NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019 45

## LISTA DE GRÁFICOS

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS 41
2. EDAD DE LA MADRE COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE LA INFLUENZA 42
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN COMO DETERMINANTE DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE LA INFLUENZA 43
4. ESTADO CIVIL COMO DETERMINANTE DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA 44
5. NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS COMO DETERMINANTE DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE LA INFLUENZA 45

## **LISTA DE ANEXOS**

|   |    |
|---|----|
| 1. ANEXOS 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES              | 57 |
| 2. ANEXO2. MATRIZ DE CONSISTENCIA                             | 58 |
| 3. ANEXO3. INSTRUMENTO  | 61 |
| 4. ANEXO 4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS | 64 |

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Para la OMS la vacunación puede disminuir la tasa de mortalidad por neumonía evitando que casi 2 millones y medio de niños con menos de 5 años mueran.<sup>2</sup>

Actualmente las vacunaciones están logrando una protección casi del 100% sobre la enfermedad que se vacuna y evita la muerte de casi 2 a 3 millones de niños en el año, sin embargo se cree que existe 18,7 millones de niños lactantes que no tienen las vacunas básicas en todo el mundo, ello obedece a factores múltiples, es decir, la vacunación constituye un procedimiento efectivo en la prevención de muchas enfermedades que puede ser afectada por creencias sin fundamento científico, es por ello, la Estrategia Nacional de Inmunizaciones tiene como objetivo la eliminación, erradicación y control de las enfermedades transmisibles en la población.<sup>1</sup>

En los niños menores de cinco años, esta enfermedad es muy peligrosa, un resfriado común pasa a una neumonía bacteriana o vírica, la cual puede resultar mortal en la infancia y por infecciones respiratorias agudas con el 16.4%.<sup>2</sup>

A pesar de que se ha logrado un gran avance en la disminución de la mortalidad infantil, por ejemplo: durante mucho tiempo, la tasa de mortalidad de bebés ha disminuido en un 41% en todo el mundo, hay 14,000 fallecimientos por cada día. En el África subsahariana, 1% jóvenes fallece sin cumplir los 5 años, 16 veces lo que ocurre en otros países desarrollados.<sup>2</sup>

En América Latina, alrededor de 370,000 jóvenes fallecen cada año antes de la celebración de su quinto cumpleaños, por regla general debido a enfermedades prevenibles, por ejemplo, neumonía. De

700,000 a 1 millón de jóvenes fallecen cada año a causa de una infección neumocócica grave, de la cual la mayor parte ocurre en las naciones en vías de desarrollo.<sup>3</sup>

En algunas zonas del Perú el frío tiene intensidades altas por lo que vulnera al niño ocasionándolo en algunos casos la muerte por neumonías. Este problema se da por los cambios climáticos que se producen a nivel mundial.<sup>1</sup>

Los grupos que tienen el nivel más mínimo de mujeres y hombres jóvenes que deberían haberse inmunizado son: Ucayali, Amazonas y Madre de Dios, con tasas de 60,1; 60,3 y 62,3%, individualmente; en correlación con sumas altas Apurímac (88,2%), San-Martín (80,6%) y Cusco (80,3%). Entre las localidades características, La Selva tuvo la menor inclusión con el 69,5%. (INEI- 2017).<sup>1</sup>

Pisco tiene un clima variado con temperaturas muy bajas en temporada de invierno que facilitan la presencia de la influenza, así como zonas donde el hacinamiento poblacional es mayor sobre todo en temporada estudiantil que muchas veces se dispone el retraso del semestre académico para evitar brotes de influenza. Por ello se realiza este estudio que precisa los determinantes maternos que influyen en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL**

¿Cuáles son los determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños

con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?

2. ¿El grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?

3. ¿El estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?

4. ¿El número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Anualmente el 10% de la población mundial contrae el virus de la influenza, aunque hay diferentes tasas según las regiones y temporadas siendo en los lugares donde el clima es tropical el virus se encuentra presente todo el año.

La influenza se ha extendido por todo el Perú, convirtiéndose en una afección permanente al menos en época de invierno, convirtiéndola en un peligro para la población infantil, ya que se ha determinado que 2 de cada 10 niños en esta época adquieren enfermedades respiratorias y se acentúa por los factores socio-económicos; pese a su gravedad hay madres reacias a la vacunación de sus hijos y muchos de ellos enferman y hasta podrían morir de ahí la necesidad de conocer el nivel de aceptación que tienen las madres en relación a la importancia de la vacuna, para proponer alternativas que mejoren la vacunación de los niños/as.

Esta enfermedad afecta a la población con niveles de vulnerabilidad que son sectores rurales, población con un nivel socioeconómico bajo; que son quienes desconocen sobre el cuidado a los niños al menos a los de menos de cinco años. El estudio está relacionado de forma directa con el programa que las casas de salud tienen para enfrentar la enfermedad, ya que en el caso de los niños menores de cinco años existe un riesgo de mortalidad debido a esta patología y por medio de este estudio lograr una educación adecuada por parte de las madres de familia, a través de una guía educativa.

### **IMPORTANCIA**

La población comprendida entre los 0-5 años es la que presenta mayor afectación por enfermedades prevenibles; se estima que el 51.8% de las muertes en este grupo de edad son por causas infecciosas y se atribuye el 14.9% del total de muertes a neumonía. En el mundo ocurren cerca de 450 millones de casos de neumonía y, de éstos, 4 millones llegan a presentar cuadros tan severos que causan inclusive la muerte. Tal problemática es más marcada en los países en vías de desarrollo donde la incidencia llega a ser hasta 5 veces superior a la de los países desarrollados.

De allí la importancia de abordar el tema pues contribuirá seleccionar a las madres en grupos de mayor vulnerabilidad para que sus hijos presenten influenza.

### **VIABILIDAD.**

Se cuenta con el acceso a las madres que acuden a este nosocomio para realizar el estudio.

## **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

- Delimitación espacial. El presente es una investigación que se desarrolló en el Hospital San Juan de Dios de Pisco



- Delimitación temporal. La investigación se desarrolló en el mes de octubre a diciembre del 2019
- Delimitación social. La investigación es sobre las madres que tienen niños menores de 5 años
- Delimitación conceptual. El estudio se limitó a conocer los determinantes del conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna de la influenza

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

No se presentaron limitaciones pues el estudio fue autofinanciado y se trata de un estudio observacional.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL**

- Precisar los determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

### **1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Valorar si la edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Indicar si el grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Verificar si el estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Establecer si el número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

#### **1.7. PROPÓSITO**

El trabajo determinó aquellos determinantes que influyen en el grado de conocimiento que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la vacuna de la influenza

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

#### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Duran Goyes C. (2014). Estrategia para la prevención y manejo de la influenza en pacientes que asisten al subcentro de salud de Izamba. Ecuador. Objetivo: Implementar una estrategia que permita brindar una mejor atención al usuario para así prevenir las complicaciones y desenlaces fatales respecto de esta patología en la población que abarca el Subcentro de Salud de Izamba. Métodos: Se realizó una observación detallada del manejo, así como fichas de análisis en base a las historias clínicas que se encuentran en el área de estadística de dicha casa de salud, para determinar los diferentes manejos brindados y los resultados que estos dieron. También se realizó un estudio bibliográfico de los protocolos para el manejo de la influenza. Resultados: Se obtuvo que la mayor cantidad de casos se produjeron durante los meses en que el clima es más frío, así también los grupos de edad mayormente afectados fueron los que se encuentran en los extremos de la vida ya que son los que tiene el sistema inmunológico más débil en comparación con el resto de la población. La vacunación es una medida de prevención realmente eficaz de allí la necesidad de informar adecuadamente e instruir a la población para que opte por esta medida y así disminuya la incidencia de afecciones respiratorias y sus complicaciones. Los protocolos de manejo deben aplicarse adecuadamente para sí dar mayor cobertura a la población en general.<sup>4</sup>

Aguirre Vitar, G. (2016). Nivel de aceptación de las madres sobre la vacuna anti-influenza en niños menores de 5 años en la parroquia La Esperanza, Ibarra 2016. Ecuador. Objetivo: Determinar el nivel de aceptación que tienen las madres en la vacuna anti-influenza en niños menores de 5 años en la parroquia La Esperanza. Se trata de un estudio

descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo, la población estuvo constituida por madres de la parroquia, se estableció un muestreo aleatorio simple, conformado por 143 madres. Entre los principales resultados, se tiene que el 48% de la población está entre los 20 a 35 años de edad, el 32,8% cuenta con secundaria incompleta, el 18% tiene secundaria completa, en esta localidad el 52% se auto identifica como indígenas, siendo el 32% del grupo de estudio quienes desconocen la importancia de la vacuna además los factores que dificultan la aceptación de la vacuna anti-influenza son los efectos que esta produce, ubicación geográfica, la dificultad para acudir a la unidad de salud, mientras que los factores que fortalecen la aceptación de la vacuna son los beneficios adquiridos por la misma. En cuanto al nivel de conocimiento el 32% del grupo de estudio no posee información sobre la vacuna. Por lo que se concluye que la aceptación está relacionada con grado de información que presentan las madres sobre el esquema de vacunación.<sup>5</sup>

Sánchez Ramos E. (2016). Efecto de la inclusión de la vacuna contra influenza en el Programa Nacional de Vacunación sobre la mortalidad en menores de 5 años en México. Objetivo: Estimar el efecto de la inclusión de la vacuna contra influenza en el Programa Nacional de vacunación sobre la mortalidad atribuible a influenza (MAI) en los de menos de 5 años en México. Materiales y métodos: Se utilizaron los datos de mortalidad nacional en menores de 5 años para calcular los años de vida. Resultados: El promedio anual de defunciones atribuibles a influenza por todas las causas, causas respiratorias y causas cardiovasculares fueron 1616.76, 1048.85 y 34.61, respectivamente. Se observó menor MAI en el periodo posvacunal en comparación al periodo prevacunal en defunciones por todas las causas (1389.64 vs. 2014.23) y causas respiratorias (882.91 vs. 1339.24); no se observó reducción en el número de defunciones por causas cardiovasculares. La proporción de

MAI por todas las causas y por causas respiratorias fue significativamente menor en el periodo posvacunal comparado con el periodo prevacunal en <5 años. No hubo reducción en la proporción de MAI por causas cardiovasculares en el periodo posvacunal. Se estimó una disminución promedio anual de 47,468.74 AVP en el periodo posvacunal comparado con el periodo prevacunal. Conclusiones: La inclusión de la vacuna contra influenza en el Sistema Nacional de Vacunación en población de menos de 5 años en México se asoció a disminución en MAI.<sup>6</sup>

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Chafloque Puicón, E. (2017). Relación entre conocimiento de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de lactante con menos de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. Objetivo: Establecer una correlación entre el conocimiento y la vacunación. Materiales y métodos: Las muestras cuantitativas, descriptivas, correlacionadas, consistieron en 89 madres lactantes menores de 1 año. Resultados: La mayor proporción de madres tiene entre 18 y 24 años, el nivel más alto de instrucción es secundario, 80.6% Conclusión de la vacunación: En el Programa de vacunación el grado de conocimientos es bajo y el cumplimiento del calendario de vacunación se relaciona positivamente con el nivel de conocimiento, es decir que a mayor conocimiento sobre el calendario de vacunación mayor es el cumplimiento de dicho calendario en sus hijos.<sup>7</sup>

Chavez Sierra M. (2017). Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud mi Perú Lima. objetivo; Evaluar las variables que impactan en la no inmunización en niños con menos de un año en el Centro de Salud "Mi Perú" - Ventanilla 2017. El material y la estrategia utilizada fue: gráfico de naturaleza cuantitativa, descriptiva y transversal. El grupo

estuvo constituido por 56 madres de niños menores de un año. La encuesta organizada se realizó como procedimiento y un instrumento para la recolección de los datos. Resultados fueron; De una suma del 100% de madres, el componente más convincente es el intelectual con el 71%, lo que es debido a la deficiente información que tienen las madres en los puntos identificados con la inmunización, el factor siguiente que lo acompaña es el sociodemográfico con el 66%, porque de diferentes factores, por ejemplo, el salario monetario, la dimensión instructiva entre otros, finalmente, el factor institucional impacta a la mitad, como lo indican los resultados, se presumió que los factores más poderosos para la no inmunización son psicológicos cognitivos y sociodemográficos.<sup>8</sup>

Anguis Surichaqui N. (2017). Información cognitiva sobre las vacunaciones y adherencia con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en mamás con niños menores de un año en el punto focal de bienestar de San Cristóbal-Huancavelica. Objetivo: Decidir la conexión entre la información sobre las inoculaciones y la consistencia con el calendario de vacunación en las mamás que tienen hijos con menos de un año en el enfoque de bienestar de San Cristóbal - Huancavelica 2017. Técnica: esta investigación es del tipo de investigación exploratoria. La estrategia utilizada es cuantitativa. Es no experimental, transversal, analítica. El ejemplo constaba de 40 mamás de familia. Resultados: Indican que el 45.0% de las mamás de niños menores de 1 año no tienen interés en las inoculaciones; 35.0%, no tienen información sobre las vacunas: 20.0%, tienen conocimiento adecuado sobre las mismas; El 62.5% de las madres de niños con menos de 1 año no cumplen con el plan de inmunización; 37.5%, cumplen adecuadamente con el calendario de vacunaciones; y el 40.0% de las madres de niños menores de 1 año no tienen ni conocimiento y no acepta el plan de vacunación; El 17,5% no tiene información y no cumple

con el plan de inoculación. Se concluye que existe relación entre conocimiento y adherencia al cumplimiento del calendario de inmunizaciones. Se establece que A menor información sobre las inoculaciones más grande es la resistencia con el plan de inmunización.<sup>9</sup>

Saldaña Flores, S. (2017). Factores socio-demográficos y culturales maternas y el cumplimiento de vacunación según calendario en niños con menos de 5 años en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María. Objetivo: Evaluar la asociación del nivel de conocimiento con el grado de cumplimiento de vacunaciones de sus hijos según calendario de vacunas. Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo relacional con 89 madres. Resultados: El 87.3% de madres refiere que tiene carnet de vacunación su niño; en relación a vacunas completas de sus niños un 60.7% y 39.3% no cuentan sus vacunas correspondientes; el que más predomina es el trabajo independiente con 59,6% y 23,6% trabajo dependiente; estado conyugal que más impera es conviviente 56,1% y soltero con 16.9%; 59.6% proceden de la zona rural y el 40.4% urbana; La edad promedio fue de 27.91 años, siendo la mínima de 16 y la máxima de 45 años; el nivel educativo es el secundario con 42.7%, seguida por 38,2% primaria; 13.5% refirió que no estudió. Los factores sociales maternos como: la ocupación y el estado civil, se encontró correlación entre variables. Los factores demográficos maternos: Procedencia, edad y número de hijos se halló correlación de variables. Los factores culturales; estadísticamente no se encontró correlación.<sup>10</sup>

### **2.1.2. ANTECEDENTES LOCALES**

Palomino Arucanqui S. (2017). Determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año Puesto de Salud Bernales Pisco enero. El objetivo de la investigación fue determinar los determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños con menos de 1 año puesto de salud

Bernales Pisco enero 2017. El estudio es descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La población-muestra estuvo conformada por 60 madres con sus respectivos niños menores de 1 año que fueron tomados a través del muestreo no probabilístico. Resultados: Los determinantes maternos culturales en un 83% responden correctamente sobre la importancia de las vacunas, el 68% responden correctamente sobre las funciones de la vacuna, tienen secundaria en 50%. Los determinantes maternos sociales es el horario de atención en 67%; el 63% consideran que la enseñanza por parte de los integrantes del establecimiento de salud les despeja sus dudas. Respecto a los motivos del incumplimiento en la fecha indicada a la vacunación, el 43% madres refieren por las dudas de la seguridad de la vacuna, el 37% cree que la vacuna no lo protege de enfermedades a su niño, 37% por miedo a los efectos de la vacuna (fiebre), 33% por experiencia personal a los efectos secundarios.<sup>11</sup>

Barrientos Monroy S. (2014). Conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de menores de 1 año que acuden al Centro de Salud la Palma. Objetivo: Valorar la importancia sobre el conocimiento del calendario de inmunizaciones en las mamás de niños con menos de 1 año que se atienden en el Centro de Salud de La Palma. Material y técnicas: El tamaño muestral fue de 80 madres de familia para el desarrollo del estudio. La encuesta fue aplicada a las madres de familia; Los cuales fueron seleccionadas por conteos aleatorios. Resultados: se resolvió que el 52.50% de las madres en general tienen una dimensión intermedia de aprendizaje, el 32.50% tiene información adecuada y el 15% tiene un bajo nivel de aprendizaje. Conclusiones: De acuerdo con los resultados el nivel de información sobre la importancia de la inoculación en las madres de los niños con menos de 1 año que van al Centro de Salud de La Palma está en predominantemente en nivel intermedio.<sup>12</sup>



## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. INMUNIZACIÓN**

#### **INMUNIDAD**

Este término se ha empleado desde mucho tiempo sobre el conocimiento de que cuando una persona se enferma de alguna patología ya no vuelve a presentarlo el resto de su vida. La inmunidad puede dividirse en:

-Inmunidad natural. Consiste en la protección natural que se produce por infecciones que sufre el sujeto provocando en él una reacción de defensa que se almacena para futuras infecciones y estas puedan ser controladas eficazmente.

Activa: Se refiere a la inmunidad que adopta un organismo frente a una enfermedad infecciosa.

Pasiva: Es adquirida cuando por la leche de la madre es transmitida una serie de vitaminas y antígenos que provocan una reacción de inmunidad en el niño sobre las enfermedades que la madre presentó.

-Inmunidad artificial. Pueden dividirse en dos tipos:

Activa: La inmunidad activa obtenida artificialmente puede ser inducida por una vacuna, estimulando una respuesta primaria contra el antígeno sin provocar los síntomas de la enfermedad.

Pasiva: Se obtiene a través de anticuerpos directamente sobre el antígeno del germen que infecta.<sup>13</sup>

#### **VACUNA**

Se trata de gérmenes o microbios vivos atenuados o muertos que generan en el huésped una reacción de defensa protegiéndolo de infecciones futuras.<sup>13</sup>

#### **EFFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS**

El calendario de vacunación nos presenta un grupo de vacunas que buscan proteger a la población infantil de diversas enfermedades

prevenibles, las cuales generalmente son administradas por el personal de enfermería bajo la atenta mirada del padre de familia.

La enfermera en su rol educador debe educar a la madre en relación a los posibles efectos que presente la vacuna siendo ciertamente importante lograr la comprensión por la madre en busca de evitar la ansiedad frente a los efectos de las vacunas.<sup>13,14</sup>

### **EFFECTIVIDAD DE LA VACUNA ANTIGRIPIAL EN NIÑOS SANOS**

Las infecciones virales por influenza continúan siendo a nivel mundial una de las principales IRAs. Los grupos de riesgo como son los niños con menos de cinco años ya que poseen mayor riesgo de hospitalización, morbilidad y muerte por ello la vacunación contra la gripe anualmente es la estrategia más eficaz para la prevención de adquirir la infección por el virus de la gripe y las posibles complicaciones.

Las sugerencias nacionales para la vacunación contra la influenza estacional varían entre los países en especial para los niños.<sup>14</sup>

### **VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL**

La influenza enfermedad viral altamente infecciosa que se presenta de manera estacional y produce elevadas tasas de casos con el aumento de las consultas médicas y las hospitalizaciones. La mortalidad por influenza se asocia a las complicaciones que esta enfermedad produce.

Cada año aproximadamente el 10% de la población del mundo adquiere influenza, pero su incidencia varía en las distintas regiones y estaciones a lo largo de todo el año. Los niños son el grupo más significativo en infectarse, tiene altos porcentajes de hospitalizaciones. Los factores más relacionados a la aceptación de la vacuna son la poca información sobre los programas de salud.<sup>14</sup>

## **INFLUENZA ESTACIONAL**

Este tipo de influenza hace su aparición en periodos fríos, provocando epidemias con gran impacto en la economía de los países pues obligan a suspender labores y agrupaciones de personas como lo que ocurre en temporada estudiantil. En estas apariciones se determina que existe hasta un 5 a 15% de la población afectada que pone en riesgo su vida pues muchos de ellos fallecen sobre todo las edades extremas como son los niños y adultos mayores.<sup>13</sup>

El 11 de junio de 2009 la OMS a la epidemia de H1N1 la clasificó como de nivel de alerta seis; es decir, “pandemia en curso”.

A nivel mundial la OMS continúa en alerta sobre los casos que se presenten de esta enfermedad a través del manejo de protocolos y realizando informes semanales por continentes y países específicamente para un adecuado control de morbi – mortalidad.<sup>2</sup>

Existen tres tipos de influenza: A, B y C. El virus A tiene subtipos en función de las distintas combinaciones de dos proteínas de la superficie del virus como son la Hemaglutinina y la Neurominidasa.

Los virus de la influenza circulan por todo el mundo. En las vacunas contra la influenza estacional se incluyen solo los virus de tipo A y B, ya que los de tipo c son menos frecuentes.<sup>13</sup>

## **PANDEMIAS DE INFLUENZA**

La influenza cobra relevancia debido a la alta mortalidad y morbilidad que presenta. Este padecimiento es de distribución mundial y causa afectación principalmente en los meses de invierno; su impacto estacional varía de forma regional: en el hemisferio norte generalmente alcanza su pico máximo en los meses de enero y febrero, mientras en el hemisferio sur ocurre en los meses de julio y agosto.

La influenza es causada por un ARN virus de la familia Orthomyxoviridae, su forma de contagio es mediante gotas de flügge o por medio de contacto con superficies contaminadas. Afecta desde las

vías respiratorias superiores (mucosa nasal y faríngea), hasta vías respiratorias bajas (pulmones y bronquiolos). Se caracteriza por presentar síntomas y signos de inicio agudo desde fiebre hasta diarreas malestar y otros. Sin embargo, se pueden presentar complicaciones severas e incluso causar la muerte.

Ente la población en riesgo se incluyen niños de 0 a 5 años de edad, personas mayores de 65 años, embarazadas, personas con obesidad y ciertas enfermedades crónicas como lo son las cardiovasculares, pulmonares, renales, metabólicas, hepáticas o aquellas que causan afectación al sistema inmune. Otros grupos de riesgo incluyen al personal de salud y cuidadores de menores de 5 años.<sup>14</sup>

Según la OMS la tasa de ataque anual estimada en población adulta es del 5-10%, mientras que en niños ésta es del 20-30%. Cada año hay 1000 millones de casos de influenza estacional, ocurren entre 3 y 5 millones de casos de influenza severa y aproximadamente 250,000 a 500,000 muertes en el mundo. En los países en vías de desarrollo se desconoce el efecto exacto de la influenza, pero se estima que contribuye de forma importante a la mortalidad infantil. América Latina destaca por el alto grado de afectación causada por la influenza; por ejemplo, en México se ha estimado que el impacto de la influenza puede ser 20 veces superior al que ocurre en algunos países europeos.<sup>2</sup>

En lugar de las frecuentes pestes ocasionales de la gripe que se observan en ciertas partes del mundo, las pandemias de gripe han ocurrido en raras ocasiones y en períodos impredecibles de 9 a 39 años. En el siglo XX, se presentaron 3 pandemias de gripe. Entre el 1918 y 1919, la pandemia de "gripe española" (H1N1) causó 500,000 fallecidos a más en los EEUU y 20 millones a más de fallecimientos en el planeta, prácticamente el 50% de los fallecidos ocurrieron en individuos en el rango de 20 y 40 años y las tasas de mortalidad del 30% se registraron entre las mujeres embarazadas. En los Estados Unidos de América, la pandemia de "gripe asiática" (H2N2) de 1957 y 1958 presentó 70,000

casos y por la "gripe de Hong Kong" entre el 1968 y 1969 (H3N2) alrededor de 34,000 fallecidos. Los escolares jugaron un papel importante en su propagación en la población vulnerable.<sup>2</sup>

Las tres pandemias del siglo XX se dispersaron por todo el mundo de una manera muy rápida, los esfuerzos aislados y descuidos fueron la causa de esta propagación.

En América Latina y sobre todo en el Perú, es posible que algunas enfermedades tengan una conducta endémica y otras de tipo pandémico.

En la actualidad, el cambio climático que presenta la geología peruana nos permite ver escenas de gripe durante el tiempo en el distrito de la sierra y notables incrementos en esta patología en la zona costera en medio de los tiempos de inicio y final de la temporada de lluvias.<sup>1</sup>

## **EFFECTO DE LA GRIPE**

La diseminación de las infecciones de la gripe está relacionada con una expansión de las enfermedades respiratorias intensas, por un mayor porcentaje de reuniones, hospitalizaciones y fallecimientos.

La tasa de enfermedad debida a la gripe que se observa es más alta en la edad escolar, entre la que podría superar el 30% en ciertos años y menor entre los adultos.

Las tasas de hospitalización más elevadas para la gripe relacionada ocurren entre:

- Menores de 2 años.
- Personas de todas las edades con enfermedades interminables (enfermedad coronaria, asma, diabetes, enfermedad renal o condiciones de inmunosupresión o inmunosupresión).
- Los de más de 65 años.

Los casos más severos y más frecuentes ocurrieron en los extremos de la vida en niños y ancianos y en los que tienen deficiencia de inmunidad en el caso de la infección por gripe A (H3N2).<sup>13,14</sup>

## **PERIODO DE INCUBACIÓN**

En promedio es de 2 días, pero fluctúa entre 1 a 4 días.<sup>15</sup>

## **MODO DE TRANSMISIÓN**

El virus de la influenza se transmite de persona a persona por vía aérea por medio de las gotitas de flügge, expulsadas por los individuos infectados al toser o estornudar. Para su transmisión es necesario un contacto de 1 a 2 metros o por contacto indirecto a partir de superficies comunes en las que el virus es depositado mediante las secreciones respiratorias.

## **PERÍODO DE TRANSMISIBILIDAD**

En los infantes es hasta 7 as 10 días, aunque su periodo de máxima transmisibilidad esta entre los 3 a 5 primeros días de sufrir la enfermedad.

## **SÍNTOMAS Y SIGNOS**

- Fiebre, que desaparece luego de 5 a 7 días.
- Tos, sin flema, intensa y puede durar 2 o más semanas.
- Odinofagia.
- Congestión de fosas nasales.
- Cefalea y de garganta.
- Compromiso del estado general.
- Diarreas, sobre todo en niños.

La influenza es causada por un virus que evoluciona continuamente, por lo que las personas pueden infectarse en más de una ocasión a lo largo de su vida.<sup>16</sup>

El virus se propaga rápidamente mediante epidemias estacionales que se repiten cada año. En climas templados tiene un patrón estacional coincidiendo con los meses en los que las temperaturas son más bajas.

Las epidemias generalmente se producen a fines del otoño e inicio del invierno, en el hemisferio norte en los meses de noviembre a abril con pico generalmente en enero-febrero; en el hemisferio sur son entre mayo y septiembre con pico en julio; en las regiones tropicales y subtropicales no se define claramente el carácter estacional y la actividad viral se prolonga durante todo el año produciendo brotes irregulares, coincidiendo en épocas de mayores precipitaciones pluviales.

El contagio del virus de la influenza es principalmente de persona a persona mediante gotas de flügge expulsadas al toser, estornudar o mediante superficies contaminadas con el virus, o mediante fómites. Al entrar en la vía respiratoria los viriones se unen a los receptores de ácido siálico mediante la hemaglutinina de la envoltura viral, en el epitelio cilíndrico ciliado. Posteriormente el virus es endocitado e inicia la replicación viral.

Los casos de influenza no complicados inician con malestar general, cefalea, mialgias, artralgias, fiebre y tos no productiva. Los niños pueden presentar cuadros más prolongados y complicaciones diversas entre las que encontramos más frecuentemente otitis media, náusea y vómito.  
(16)

### **COMPLICACIONES**

Sobre todo, neumonía e infecciones agregadas incluso abscesos pulmonares por estafilococos.<sup>17</sup>

### **SUSCEPTIBILIDAD E INMUNIDAD**

Una vez vacunado las infecciones no son evidentes o si lo son esto son leves.<sup>18</sup>

## **EDAD, dosis, vía de administración de la vacuna**

| Edad- población objetivo | Número de dosis                  | Vía de administración | Dosis   |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------|
| 6 a 11 meses             | 2 dosis con intervalo de un mes. | Intramuscular         | 0.25 ml |
| 11a 35 meses             | 1 dosis                          | Intramuscular         | 0.25 ml |
| 36 a 59 meses            | 1 dosis                          | Intramuscular         | 0.50 ml |

Edad, dosis y vía de administración de la vacuna anti-influenza, Texto obtenido de la Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control de Inmunizaciones.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Alergias a componentes de la vacuna, así como a la clara del huevo.
- Síndrome de Guillain-Barré como antecedente.
- Enfermedades moderadas o graves.
- Personas que están bajo terapia inmunosupresora.
- Los enfermos crónicos.<sup>19,20</sup>

## **ASPECTOS PRÁCTICOS A TENERSE EN CUENTA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS**

### **1. VACUNACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.**

- a) Ambiente seguro limpio, iluminado, y bien ventilado.
- b) Asegurar la conservación de la vacuna a través de la cadena de frío.
- c) Contar con medicación mínima para efectos adversos.<sup>21,22</sup>

## **DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN**

Factores involucrados en el cumplimiento de los programas de vacunación para madres con niños menores de 1 año; información sobre vacunas gratuitas, tratamientos de enfermería, citas posteriores y reacciones posteriores a la vacunación, las vacunas pentavalentes protegen contra 5 enfermedades. Contraindicaciones para las vacunas.<sup>23,24</sup>



## **ROL DEL PERSONAL DE SALUD**

Los profesionales de salud juegan un papel muy importante y son responsables de la reacción de las personas a los factores que socavan su bienestar. Implemente este tipo de actividad para lograr un estilo de vida mejorado para la población. Por lo tanto, se espera que ejerzan con mayor autonomía y que actúen como líderes de atención primaria con un enfoque en la unidad familiar.<sup>25</sup>

El papel del sector salud en la estrategia de vacunación es aceptar al niño a través de la orientación a la madre sobre la relevancia de la vacuna, sus efectos secundarios y la dosis administrada. De esta manera, su papel eleva el nivel de conciencia de las personas que deben tener conocimiento sobre los servicios preventivos, los utilizan, hacen asesoramiento y seguimiento, logran coberturas de vacunación efectivos y positivos. Su intervención está respaldada por principios humanitarios y éticos basados en el respeto por la vida y la dignidad humana.<sup>26</sup>

El compromiso de las madres de familia en relación a cumplir de manera adecuada y permanente con la vacuna contra la influenza en los niños menores de 5 años, concientizándose que es la mejor forma de prevenir la enfermedad es parte fundamental de un proceso de participación continúa enfocada en el trabajo de la enfermera en la comunidad, en las áreas hospitalarias y clínicas.<sup>27,28</sup>

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

**Conocimiento:** Como producto de la investigación, es conocimiento, comprensión, inteligencia, comportamiento y efecto de razones naturales.

**Antígeno:** una sustancia o grupo de sustancias que pueden estimular una respuesta inmune, particularmente la producción de anticuerpos.

Inmunidad: es la capacidad del cuerpo para resistir y defenderse de los ataques de agentes extranjeros. Pero a veces el cuerpo también actúa sobre sus propias sustancias.

Vacunas: las vacunas son suspensiones de organismos no vivos (bacterias o virus) que están inactivos o muertos.

Inmunizaciones: El proceso de producción inmune por administración de un antígeno.

Niños completamente vacunados: niños menores de 5 años que han recibido todas las vacunas del esquema nacional de vacunación de acuerdo con un cronograma basado en el tiempo.

Aislamiento: Mantenga a las personas enfermas lejos de los demás para prevenir infecciones. Se puede hacer en un hospital, clínica u hogar.

Caso: una persona que se enfermó con una pandemia de virus.

Pandemia de gripe: una epidemia mundial causada por la aparición de nuevas cepas del virus de la gripe a las que los humanos tienen poca o ninguna inmunidad. Duración.

Período de incubación: el tiempo (horas, días o semanas) que transcurre desde el momento en que una persona está expuesta a una infección o virus hasta que aparecen los primeros síntomas (como tos o fiebre).

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Ha: Existe determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

Ha: La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Ha: El grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Ha: El estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

Ha: El número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE**

- Grado de conocimiento sobre la vacuna contra la influenza

### **2.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTES**

- Edad
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Número de hijos menores de 5 años

### **2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMIOS**

#### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

Grado de conocimiento. Nivel de información que dispone la madre sobre la vacuna de la influenza

Edad. Años de vida cumplidos de la madre

Grado de instrucción. Años de estudios completos alcanzado por la madre

Estado civil. Condición civil con su pareja ante la sociedad

Número de hijos menores de 5 años

#### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Grado de conocimiento. Variable obtenida a partir de un cuestionario.

Edad. Variable obtenida del DNI de la madre

Grado de instrucción. Variable obtenida de la información de la madre

Estado civil. Variable obtenida de la información de la madre

Número de hijos menores de 5 años. Variable obtenida de la información de la madre

## CAPITULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1.1. TIPO

Observacional. Pues las variables fueron estudiadas en su ambiente natural.

Transversal. Debido a que la medida de la variable fue solo en una ocasión.

Prospectiva. Pues los datos se obtuvieron a propósito de la investigación

Analítica. Pues existen dos variables: el niño vacunado y los factores determinantes

#### 3.1.2. NIVEL

Relacional

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

**3.2.1. POBLACIÓN.** Madre de niños menores de 5 años que acuden para la atención del niño al Hospital San Juan de Dios de Pisco entre octubre a diciembre del 2019 que son 120 madres.

**3.2.2. MUESTRA:** Formula de una variable

Fórmula para obtener una muestra de una población conocida.

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N-1) + z^2 * P * q}$$

$$N = 120$$

$$p = 0.8$$

$$q = 1 - 0.8 = 0.2$$

$$Z = 1.96$$

$$d = 5\% = 0.05$$

$$n = \frac{120 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (120 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n= 92 madres de niños menores de 5 años

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

Madre de niño menor de 5 años atendido en el Hospital San Juan de Dios de Pisco que desee participar del estudio.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

Madre de niño menor de 5 años atendido en el Hospital San Juan de Dios de Pisco que no desee participar del estudio.

### **3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. TÉCNICA**

La encuesta, pues la madre una vez informada del alcance de la investigación y obtenida su aceptación responderá un cuestionario.

Previo saludo a la madre del niño menor de 5 años, se procederá a informar los alcances de la investigación y la característica de anonimato que tiene sus respuestas a fin de poder obtener su aceptación de participación en la investigación y luego se le hizo entrega del cuestionario a desarrollar en un tiempo de 15 minutos.

#### **3.3.2. INSTRUMENTO**

Ficha de datos donde fueron consignados los datos necesarios para la investigación.

Cuestionario que mide la información cognitiva de la madre en relación a la vacuna de la influenza.

### **3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico para las ciencias de la salud SPSS v24 para una vez tabulados se obtengan las tablas descriptivas e inferenciales para su presentación en gráficos procesados en el programa Excel, para una mejor y fácil interpretación.

### **3.5.- PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Corresponde a un estudio comparativo.

### **3.6. ASPECTOS ÉTICOS**

Los datos forman parte de una investigación en la que el autor se compromete a no divulgar la identidad de los participantes, para que de esta manera se garantice la confidencialidad en la información.

Así mismo, en este estudio no se presenta conflicto de intereses.

Los pacientes serán identificados a través de números de fichas para conservar el anonimato.

## **CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**



#### 4.1. RESULTADOS

##### DESCRIPTIVOS

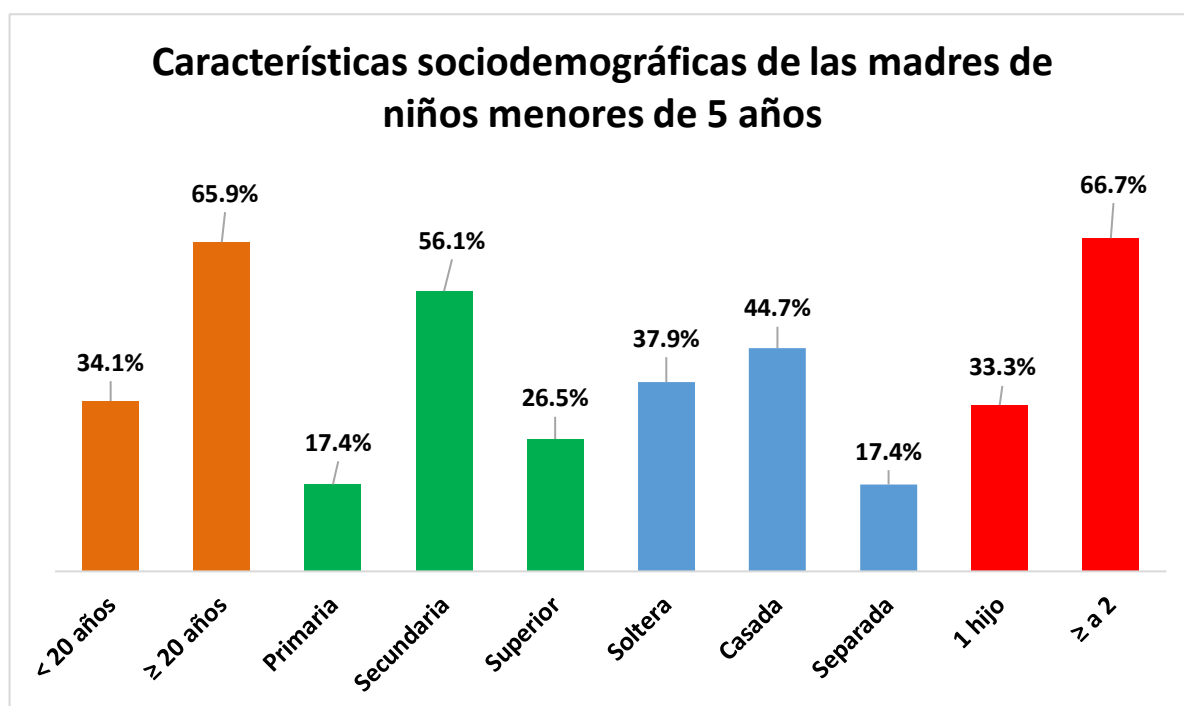
#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019

TABLA N° 1

| Edad      | %     | Grado de instrucción | %     | Estado civil | %     | N° de hijos | %     |
|-----------|-------|----------------------|-------|--------------|-------|-------------|-------|
| < 20 años | 34.1% | Primaria             | 17.4% | Soltera      | 37.9% | 1 hijo      | 33.3% |
| ≥ 20 años | 65.9% | Secundaria           | 56.1% | Casada       | 44.7% | ≥ a 2       | 66.7% |
|           |       | Superior             | 26.5% | Separada     | 17.4% |             |       |
| Total     | 100%  |                      | 100%  |              | 100%  |             | 100%  |

Fuente: Hospital San Juan de Dios de Pisco

Gráfico N° 1



La tabla muestra los determinantes del nivel de conocimientos sobre la vacuna de la influenza.

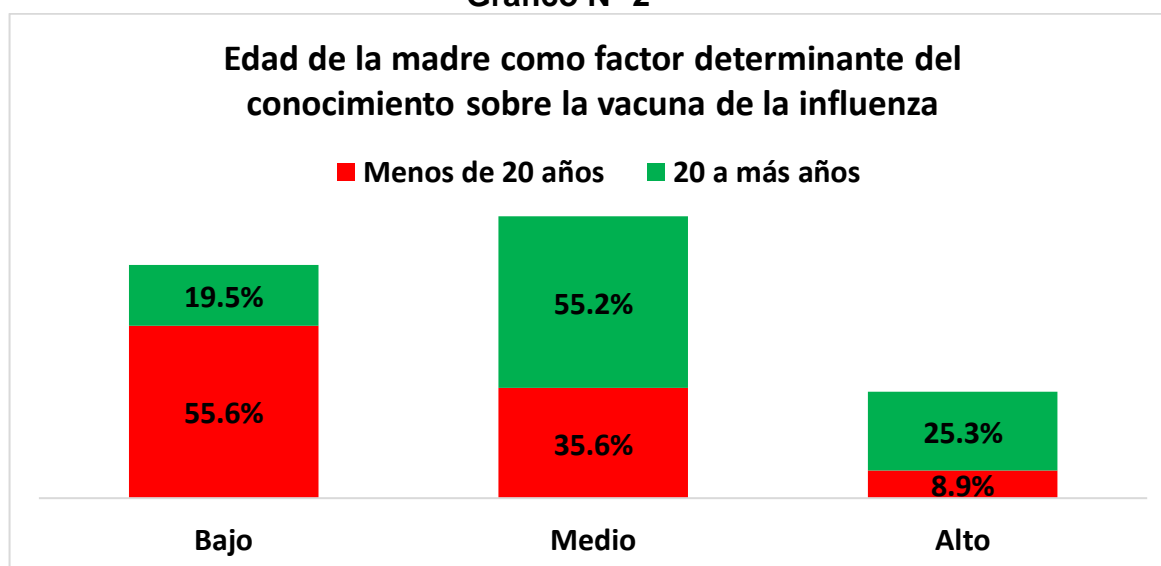
**EDAD DE LA MADRE COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

**TABLA N° 2**

| Información cognitiva | EDAD             |               | Total  |
|-----------------------|------------------|---------------|--------|
|                       | Menos de 20 años | 20 a más años |        |
|                       | 25               | 17            | 42     |
| Bajo                  | 55.6%            | 19.5%         | 31.8%  |
|                       | 16               | 48            | 64     |
| Medio                 | 35.6%            | 55.2%         | 48.5%  |
|                       | 4                | 22            | 26     |
| Alto                  | 8.9%             | 25.3%         | 19.7%  |
|                       | 45               | 87            | 132    |
| Total                 | 100.0%           | 100.0%        | 100.0% |

Fuente: Hospital San Juan de Dios de Pisco

**Gráfico N° 2**



La tabla muestra que las mujeres que tienen menos de 20 años son las que tienen mayor probabilidad de presentar nivel bajo de conocimientos sobre la vacunación de la influenza (55.6%) frente a 19.5% en las de mayores de 20 años, así mismo las mujeres mayores de 20 años son las que mayormente tienen nivel medio (55.2%) y alto (25.3%) de conocimientos sobre la vacunación de la influenza.

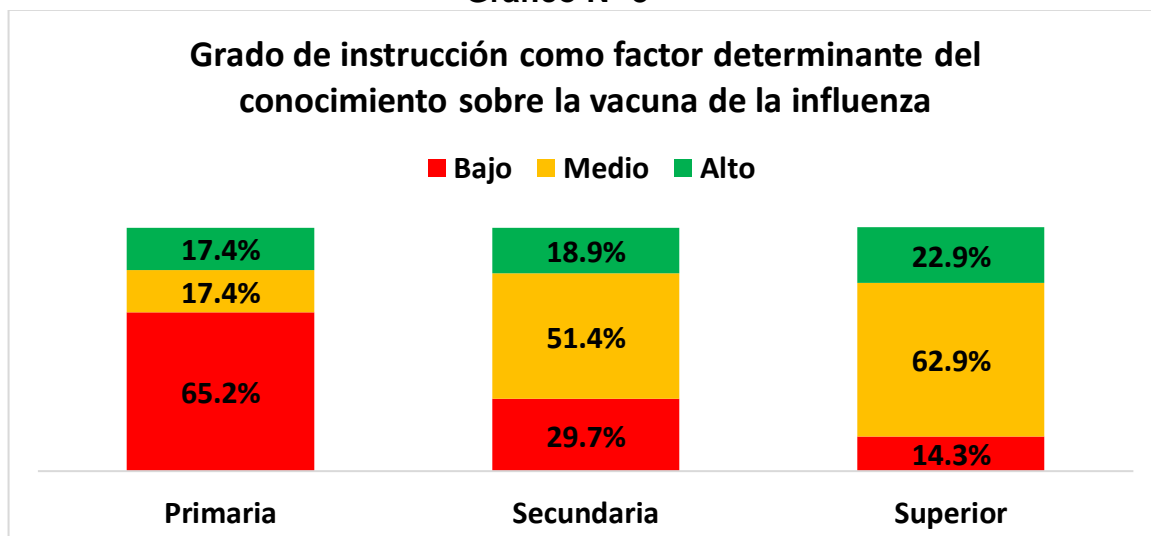
**GRADO DE INSTRUCCIÓN COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA PARA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

**TABLA N° 3**

| Información cognitiva | GRADO DE INSTRUCCIÓN |              |              | Total         |
|-----------------------|----------------------|--------------|--------------|---------------|
|                       | Primaria             | Secundaria   | Superior     |               |
| Bajo                  | 15<br>65.2%          | 22<br>29.7%  | 5<br>14.3%   | 42<br>31.8%   |
| Medio                 | 4<br>17.4%           | 38<br>51.4%  | 22<br>62.9%  | 64<br>48.5%   |
| Alto                  | 4<br>17.4%           | 14<br>18.9%  | 8<br>22.9%   | 26<br>19.7%   |
| Total                 | 23<br>100.0%         | 74<br>100.0% | 35<br>100.0% | 132<br>100.0% |

Fuente: Hospital San Juan de Dios de Pisco

**Gráfico N° 3**



La tabla muestra que las mujeres que tienen grado de instrucción primaria tienen mayormente bajo nivel cognitivo sobre la vacuna de la influenza (65.2%), así mismo las mujeres con secundaria tienen mayormente nivel medio de nivel cognitivo sobre la vacuna (51.4%) y los de grado de instrucción superior mayormente tienen nivel alto de información cognitiva sobre la vacuna (22.9%).

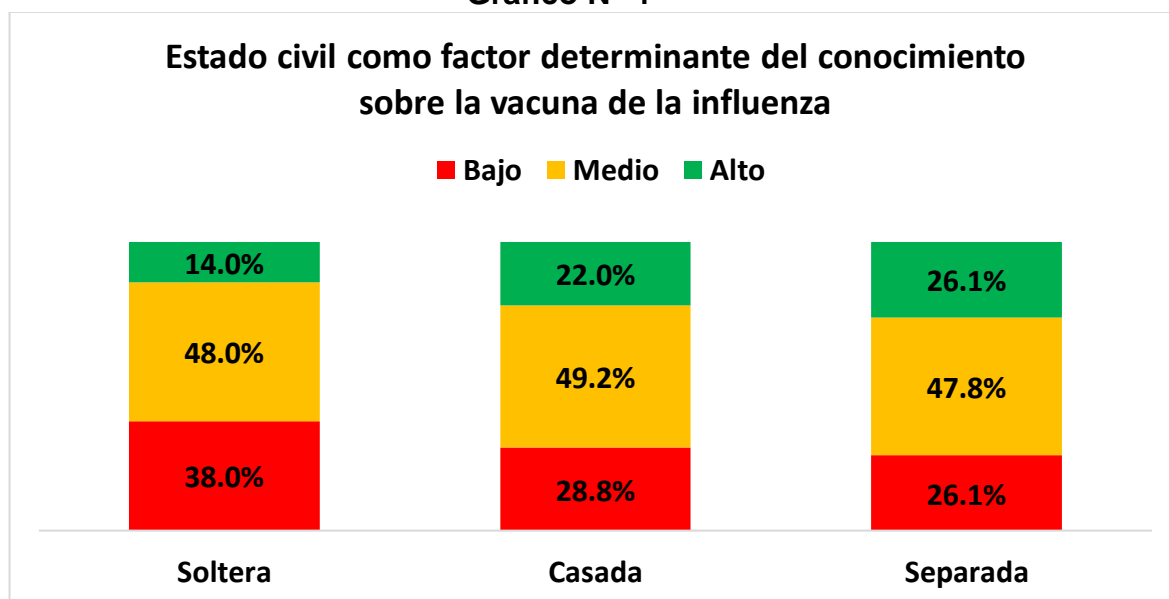
**ESTADO CIVIL COMO DETERMINANTE QUE INFLUYE EN EL  
CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES  
DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN  
JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

**TABLA N° 4**

| Información<br>cognitiva | ESTADO CIVIL |              |              | Total         |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
|                          | Soltera      | Casada       | Separada     |               |
| Bajo                     | 19<br>38.0%  | 17<br>28.8%  | 6<br>26.1%   | 42<br>31.8%   |
| Medio                    | 24<br>48.0%  | 29<br>49.2%  | 11<br>47.8%  | 64<br>48.5%   |
| Alto                     | 7<br>14.0%   | 13<br>22.0%  | 6<br>26.1%   | 26<br>19.7%   |
| Total                    | 23<br>100.0% | 74<br>100.0% | 35<br>100.0% | 132<br>100.0% |

Fuente: Hospital San Juan de Dios de Pisco

**Gráfico N° 4**



La tabla muestra que las mujeres solteras tienen sobre todo nivel de información cognitiva bajo (38%), así mismo las mujeres casadas tienen nivel homogéneo de información cognitiva sobre la vacuna y las separadas sobre todo tienen nivel alto (26.1%) de información cognitiva sobre la vacuna. Sin que estas diferencias sean significativas.

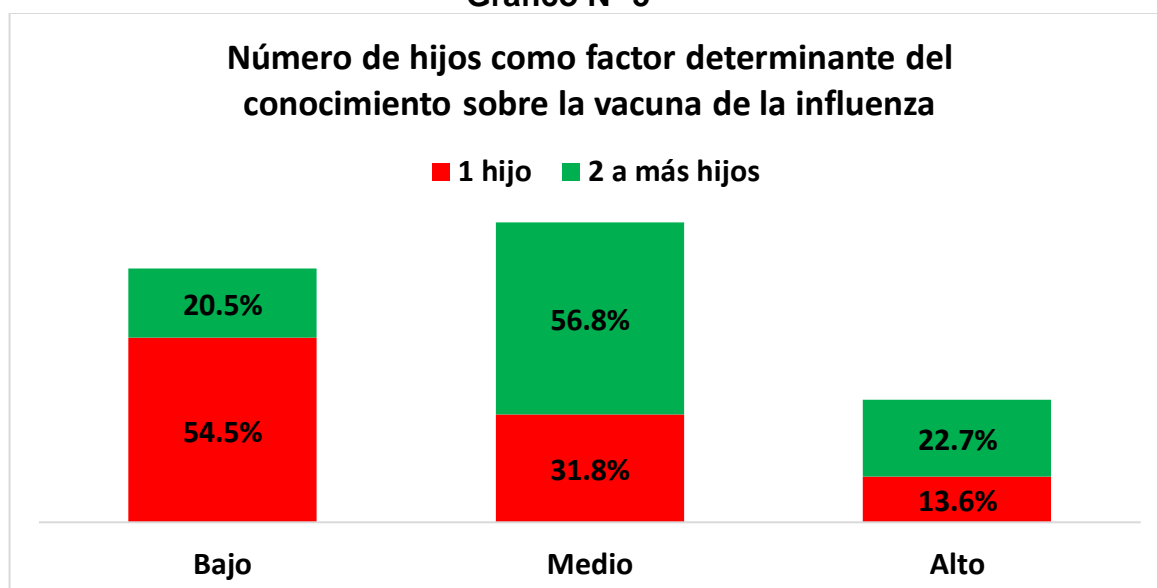
**NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS COMO DETERMINANTE  
QUE INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA  
LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS CON MENOS DE 5 AÑOS  
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO  
OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

**TABLA N° 5**

| Información<br>cognitiva | NUMERO DE HIJOS |               | Total  |
|--------------------------|-----------------|---------------|--------|
|                          | 1 hijo          | 2 a más hijos |        |
|                          | 24              | 18            | 42     |
| Bajo                     | 54.5%           | 20.5%         | 31.8%  |
|                          | 14              | 50            | 64     |
| Medio                    | 31.8%           | 56.8%         | 48.5%  |
|                          | 6               | 20            | 26     |
| Alto                     | 13.6%           | 22.7%         | 19.7%  |
|                          | 44              | 88            | 132    |
| Total                    | 100.0%          | 100.0%        | 100.0% |

Fuente: Hospital San Juan de Dios de Pisco

**Gráfico N° 5**



La tabla muestra que las mujeres que tienen un hijo tienen mayormente bajo nivel de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza (54.5%) mientras que las que tienen dos a más hijos tienen sobre todo nivel medio (56.8%) o alto (22.7%) de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza.

## 4.2. DISCUSIÓN

La vacunación sobre la influenza es de gran importancia, pues su efectividad está demostrada, siendo las epidemias más frecuentes en temporadas frías, por lo que la investigación se orientó a identificar los determinantes sociodemográficos que influyen en un nivel de información cognitiva sobre esta vacuna. Así lo demuestra Duran Goyes<sup>4</sup> en Izamba Ecuador en cuyo estudio concluye que la vacunación es una medida de prevención realmente eficaz por lo que es importante brindar información a la población para que opte por esta medida y así disminuya la incidencia de afecciones respiratorias y sus complicaciones. Así se empieza por analizar a la edad materna como lo indica la tabla N° 2 clasificando a las mujeres en adolescentes o menores de 20 años y adultas o mujeres de 20 años a más, encontrándose que las mujeres con menos de 20 años son las que tienen menos nivel de conocimiento sobre la vacuna la que se debería a su relación con menos interés por conocer sobre la vacunación por la inmadurez psíquica que se observa sobre todo en este grupo cuya conciencia sobre cultura de prevención es menor. Saldaña Flores<sup>10</sup> en su estudio sobre los factores sociodemográficos en el cumplimiento del calendario de vacunación encuentra relación significativa con los factores demográficos maternos, edad y número de hijos se halló correlación entre variables.

En la tabla N° 3 se analiza al grado de instrucción de las madres y su influencia en el nivel cognitivo sobre la vacuna de la influenza, demostrándose que el grado de instrucción es un factor importante en la obtención de información sobre la vacuna pues las que tienen menos nivel educativo como son los que solo tienen primaria son las que menos información cognitiva poseen sobre la vacunación de la influenza. Por lo tanto, los niños de estas madres están en mayor riesgo de contraer esta enfermedad sobre todo en periodos de mayor incidencia como son las temporadas de frío. Los resultados estarían revelando que mujeres con bajo nivel de instrucción son mujeres con poco interés en mejorar la calidad de vida de sus hijos, pues tienen menos posibilidad de medir los efectos

negativos de su conducta. En un estudio realizado por Chavez Sierra<sup>8</sup> en Lima Perú demuestra que los factores más influyentes para el incumplimiento de esquema de vacunación son los cognitivos y sociodemográficos, por lo que debe tenerse en consideración sobre todo el nivel instructivo de la mujer en el momento de brindar la información pues son ellas las de mayor dificultad de entendimiento sobre la importancia de la vacunación. Así concluye también Anguis Surichaqui<sup>11</sup> en Huancavelica a menor conocimiento sobre inmunizaciones mayor incumplimiento del calendario de vacunación.

En la tabla N° 4 se analiza al estado civil como factor determinante de la información cognitiva sobre la vacuna de la influenza, no habiéndose encontrado relación con esta variable, pues el nivel de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza es similar en los tres estados civiles, soltera, casada o separada, por lo que esta variable sociodemográfica no influye en el nivel de información cognitiva sobre la vacuna.

Finalmente se analiza en la tabla N° 5 el número de hijos con el nivel de información cognitiva, considerando que una madre que tienen más de un hijo es una madre con mayor posibilidad de conocer sobre la vacunación y su importancia, efectivamente en el estudio se determinó que las mujeres de tienen un solo hijos son las que más probabilidades tienen de no estar informadas sobre la vacuna y por ende sobre su utilidad en la prevención de la influenza.

Así se concluye como lo indica la tabla N° 1 que los factores influyentes sobre el nivel de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza son la edad menor de 20 años, el nivel de instrucción primaria, y el tener un solo hijo como factores negativos para la información sobre los efectos de la vacuna y su utilidad, mientras que el estado civil no tiene influencia en el nivel cognitivo. El estudio determinó que de toda la muestra estudiada el 31.8% tiene nivel bajo de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza, el 48.5% tienen nivel medio y el 19.7% tienen nivel alto. Resultados concordantes con el estudio realizado por Aguirre Vitar<sup>5</sup> en el

Ecuador donde encuentra que el 32% del grupo de estudio no posee información sobre la vacuna, lo que estaría en relación a una escasa difusión de la información de la vacuna en la esperanza en el Ecuador. Al respecto Sánchez Ramos<sup>6</sup> en México concluye en su estudio que la inclusión de la vacuna contra influenza en el Sistema Nacional de Vacunación en población menor de 5 años en México se asoció a disminución en mortalidad atribuible a la influenza. También Chafloque Puicón<sup>7</sup> en Perú determinó en su estudio que existe relación directamente proporcional entre el conocimiento y el incumplimiento de la vacunación, debido a que se encontró niveles bajos de conocimiento y a su vez un menor cumplimiento del calendario de vacunación. Palomino Arucanque<sup>11</sup> en Pisco encuentra, que el 43% de madres duda de la seguridad de la vacuna, el 37% cree que la vacuna no lo protege de enfermedades a su niño demostrando un completo desconocimiento. Así mismo Barrientos Monroy<sup>12</sup> en Ica encuentra que las mujeres en estudio el Nivel de Conocimiento sobre importancia de la vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud La Palma es intermedia.



## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **5.1. CONCLUSIONES**

1. Los factores influyentes sobre el nivel de información cognitiva sobre la vacuna de la influenza son la edad menor de 20 años, el nivel de instrucción primaria, y el tener un solo hijo como factores negativos para la información sobre los efectos de la vacuna y su utilidad, mientras que el estado civil no tiene influencia en el conocimiento.
2. La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza.
3. El grado de instrucción es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza.
4. El estado civil no es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre de la vacuna contra la influenza.
5. El número de hijos menores de 5 años es un determinante materno que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. Realizar charlas educativas en las madres que acuden a los hospitales y en la comunidad sobre los efectos y beneficios de la vacuna contra la influenza, concientizando en la vacunación a sus hijos con lo que se aumentará la cobertura de vacunación.
2. Difundir por diferentes medios los efectos, ventajas de la vacuna llegando hasta los lugares más alejados de los asentamientos humanos que pertenecen a la jurisdicción del hospital, existiendo casas muy alejas hasta donde debe llegar el personal sanitario.
3. Realizar campañas de vacunación para ampliar el número de madres que pueden ser informadas, demostrando los pocos efectos colaterales que tenga la vacuna y los enormes beneficios de la prevención de enfermedades como la influenza.
4. Realizar actividades de información como pancartas, concursos, premiaciones a fin de poder atraer la conciencia de las madres sobre la importancia de la vacunación de la influenza, ello se puede realizar con simulaciones de enfermedades que podrían contraerse si no se vacuna.
5. Crear conciencia en las autoridades sobre la importancia de la vacunación contra la influenza a fin de que ayuden a difundir la información y mejorar la cobertura de vacunación de la influenza.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Organización Mundial de la Salud, Cobertura Vacunal [en línea] 2016 [fecha de acceso septiembre del 2016] disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>

2.- Organización Mundial de la salud, Reducción de la mortalidad en la niñez [en línea] 2016 [fecha de acceso septiembre del 2016] disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/es/>

3.- Instituto Nacional de Estadística e Informática [en línea] Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 [fecha de acceso Lima, agosto 2017] disponible en:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores\\_Resultados\\_PPR\\_Primer\\_Semestre\\_2017.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf)

4.- Aguirre Vitar, G. (2016). Nivel de aceptación de las madres sobre la vacuna anti-influenza en niños menores de 5 años en la parroquia La Esperanza, Ibarra 2016. Ecuador.

5.- Duran Goyes C. (2014). Estrategia para la prevención y manejo de la influenza en pacientes que asisten al subcentro de salud de Izamba. 2014. Ecuador.

6.- Sánchez Ramos E. (2016). Efecto de la inclusión de la vacuna contra influenza en el Programa Nacional de Vacunación sobre la mortalidad en menores de 5 años en México.

7.- Chafloque Puicón, E. (2017). Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017

- 8.- Chavez Sierra M. (2017). Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud mi Perú Lima- 2017
- 9.- Anguis y Esteban, conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de san cristóbal-huancavelica -2017 Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería [en línea] Huancavelica – Perú 2017; disponible en: [repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 10.- Saldaña Flores, S. (2017). Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María 2017
- 11.- Palomino Arucanqui S. Determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año Puesto de Salud Bernales Pisco enero 2017
- 12.- Barrientos Monroy S. (2014). Conocimientos sobre importancia de la vacunación en madres de menores de 1 año que acuden al Centro de Salud la Palma 2014.
- 13.- Sociedad Latinoamericana de infectología pediátrica. Manual de vacunas de América Latina. [Online].; 2014 [cited 2017 febrero 05. Available from: <http://www.vaxeen.com/files/Manual%20de%20Vacunas%20-%20Edici%C3%B3n%202014%20-%20SLIPE.pdf>.
- 14.- Departamento de Salud. Manual de Inmunizaciones. Primera ed. Vasco SCdPdGd, editor. Vasco: Gráficas Dosbi; 2016.
- 15.- Pastor Chahua, M (2017). Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario marzo 2017.

- 16.- Izquierdo Orosco, R. (2014). Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. Lima Perú.
- 17.- Fustamante Pérez, J. (2015). Aplicación del calendario de vacunación desde la perspectiva del profesional de enfermería en la red Chiclayo, 2015.
- 18.- EE. Vacunación antigripal en grupos. Temporada 2014 en la comunidad Valenciana. Asociacion Española de Pediatría. 2014
- 19.- MINSA, Norma Técnica de salud para el manejo de la cadena de frio en las Inmunizaciones [en línea] 2017 [fecha de acceso Lima 27 de junio del 2017] disponible en:  
[ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM\\_497-2017-MINSA.PDF](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_497-2017-MINSA.PDF)
- 20.- Moreno Pérez D, García Sánchez N, Arístegui Fernández J, Ruiz Contreras J, Álvarez García F, Hernández Merino A. Vacunación frente a la gripe estacional en la infancia y la adolescencia. Recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la Asociacion Española de Pediatría para campaña antigripal 2016-2017. 2016. este articulo fue muy interesante ya re refiere a las recomendaciones para la vacunacion contra la influenza en los grupos de riesgo.
- 21.- Bonequi Alvarado P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacuna contra influenza estacional en población infantil de Petróleos Mexicanos. Prevención médica fomento a la salud ensayos o artículos. 2014 febrero.
- 22.- Ministerio de Salud. Lineamientos Técnicos para la Prevención y Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. 2015. Periodo de incubación.
- 23.- Anguis Surichachi N. (2017). Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017.

24.- Coronel Guevara, A. (2016). Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años

25.- Bueno Morales , “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016” Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería [en línea] Huánuco – Perú 2016; disponible en:

[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T\\_047\\_73587024\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T_047_73587024_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26.- Corrales Gallegos, C. (2014). Factores relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. C.S. Mariscal Castilla. Arequipa 2014.

27.- Ramón Nisida, L. (2016). Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016.

28.- Raile, M. y Marrier, A.; (2016). Modelos y Teorías en enfermería, séptima edición, Elsevier, Barcelona-España.

# **ANEXOS**



**Anexo 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

**ALUMNA: YAURI MUÑOZ LUZ MARÍA PIA**

**ASESOR. Dr. HARRY LEVEAU BARTRA PH.D.**

**LOCAL: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO**

**TEMA: DETERMINANTES DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019**

| <b>VARIABLE</b>   | <b>DIMENSIONES</b>  | <b>INDICADOR</b>   | <b>INSTRUMENTO</b>   | <b>FUENTE</b> |
|---|---|--|----------------------|---------------|
| <b>V. dependiente</b><br>Conocimientos sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños menores de 5 años | Nivel de información cognitiva  | Alto<br>Medio<br>Bajo  | Cuestionario         | Madre         |
| <b>V. independiente</b><br>Determinantes maternos   | Edad<br><br>Grado de instrucción<br><br>Estado civil<br><br>Número de hijos menores de 5 años | < de 20 años<br>20 a más años<br><br>Primaria<br>Secundaria<br>Superior<br><br>Soltera, casada,<br>separada<br><br>1 hijo<br>2 a más hijos | Ficha de información | Madre         |

## Anexo 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Problema  | Objetivo   | Hipótesis   | VARIABLES   | Indicadores   |
|---|--|---|---|---|
| <p><b>General</b><br/>¿Cuáles son los determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?</p> <p><b>Específicos</b><br/>1.¿La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?<br/>2.¿El grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de</p> | <p><b>General</b><br/>Precisar los determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p><b>Específicos</b><br/>Valorar si la edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019<br/>Indicar si el grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la</p> | <p><b>General</b><br/>Ha:Existe determinantes del conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p><b>Específicas</b><br/>Ha: La edad de la madre es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019<br/>Ha: El grado de instrucción es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de</p> | <p><b>V. dependiente</b><br/>Conocimientos sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños menores de 5 años</p> <p><b>V. independiente</b><br/>Edad de la madre<br/>Grado de instrucción<br/>Estado civil<br/>Número de hijos menores de 5 años</p> | <p>Alto<br/>Medio<br/>Bajo</p> <p>&lt; de 20 años<br/>20 a más años</p> <p>Primaria<br/>Secundaria<br/>Superior</p> <p>Soltera, casada,<br/>separada</p> <p>1 hijos<br/>2 a más hijos</p> |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <p>niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?</p> <p>3.¿El estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?</p> <p>4.¿El número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019?</p> | <p>vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p>Verificar si el estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p>Establecer si el número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> | <p>niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p>Ha: El estado civil es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> <p>Ha: El número de hijos menores de 5 años es un determinante que influye en el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza en madres de niños con menos de 5 años atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre 2019</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|

| Diseño metodológico  | Población y muestra  | Técnicas e instrumentos   |
|--|--|---|
| <p><b>-Nivel</b><br/>Relacional</p> <p><b>-Tipo</b><br/>Observacional, transversal, prospectiva, analítica</p> | <p><b>Población:</b> 120 madres</p> <p><b>Criterios de inclusión</b><br/>Madre de niño menor de 5 años atendido en el Hospital San Juan de Dios de Pisco que desee participar del estudio.</p> <p><b>Criterios de exclusión</b><br/>Madre de niño menor de 5 años atendido en el Hospital San Juan de Dios de Pisco que no desee participar del estudio.</p> <p><b>Tamaño de muestra</b><br/>92 madres</p> <p><b>Muestreo</b><br/>Aleatorio simple</p> | <p><b>Técnica</b><br/>La encuesta</p> <p><b>Instrumento</b><br/>Ficha de datos donde fueron consignados los datos necesarios para la investigación.</p> <p>Cuestionario que mide la información cognitiva de la madre en relación a la vacuna de la influenza</p> |



### Anexo 3. INSTRUMENTOS

Ficha N° \_\_\_\_\_

Edad de la madre

(Menor de 20 años) (20 a más años)

Grado de instrucción

(Primaria) (Secundaria) (Superior)

Estado civil

(Soltera) (Casada) (Separada)

Número de hijos menores de 5 años

(1 hijo) (2 a más hijos)

#### INFORMACIÓN COGNITIVA

1. ¿Qué es para usted la Inmunización o vacunación?

a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes

**b) Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa, evita que contraiga la enfermedad**

c) Ninguna es correcta

d) Desconoce

2. ¿Qué es para usted una vacuna?

a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad

**b) Es un medicamento para prevenir una enfermedad**

c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad

d) Desconoce

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?

a) Los hace crecer sanos y fuertes

**b) Previenen enfermedades o evitan que se contraiga la enfermedad**

c) Permite que se desarrollen adecuadamente

d) Desconoce

4.- Marque lo correcto sobre la vacuna

a) Son de alto costo para los padres.

b) Producen autismo en el lactante.

**c) Previenen enfermedades infecciosas.**

d) Producen enfermedades infecciosas.

5.- ¿Que enfermedad previene al recibir la vacuna anti- influenza?

a) Tuberculosis

b) Fiebre Amarilla

c) Varicela

**d) Gripe**

6.- ¿Es importante poner la vacuna de la influenza al niño porque:

a) Combate las enfermedades como difteria, tosferina y tétanos

**b) Previene la gripe estacional**

c) Previene la tuberculosis meningea.

d) Previene la poliomielitis

7.- ¿En caso que el niño no reciba la vacuna que le puede ocasionar al niño?

a) No le pasaría nada

**b) Podría darle neumonía**

c) Se enfermaría de gripe

d) No se enfermaría

8.- ¿Qué efectos adversos produce la vacuna anti-influenza?

- a) **Dolor en el sitio de inyección**
- b) Fiebre de 39 grados centígrados
- c) Deja cicatriz permanente
- d) Hinchazón

9.- Considera usted que la vacunación contra la influenza (Gripe fuerte)

- a) **Es totalmente beneficiosa**
- b) Es más beneficiosa que dañina
- c) Es más dañina que beneficiosa
- d) Es totalmente dañina

**Codificación:**

Menos de 3 preguntas contestadas correctamente.....Bajo

4 a 6 preguntas contestadas correctamente.....Medio

7 a 9 preguntas contestadas correctamente.....Alto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS PERSONALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE.....  
 1.2. GRADO ACADÉMICO.....  
 1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA.....  
 1.4. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: DETERMINANTES DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE 2019  
 1.6. TITULACIÓN  
 1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO  
 1.8. AUTOR. LUZ MARÍA PIA YAURI MUÑOZ

**II. ASPECTOS A EVALUAR: (Calificación Cuantitativa)**

| INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO | CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS                                 | Deficiente (01-09) | Regular (10-13) | Bueno (14-16) | Muy Bueno (17-18) | Excelente (19-20) |
|---|--|--------------------|-----------------|---------------|-------------------|-------------------|
|   |  | 01                 | 02              | 03            | 04                | 05                |
| 1. CLARIDAD                               | Está formulado con lenguaje apropiado                                |                    |                 |               |                   |                   |
| 2. OBJETIVIDAD                            | Está expresado con conductas observables                             |                    |                 |               |                   |                   |
| 3. ACTUALIDAD                             | Adecuado al avance de la ciencia y calidad                           |                    |                 |               |                   |                   |
| 4. ORGANIZACIÓN                           | Existe una organización lógica del Instrumento                       |                    |                 |               |                   |                   |
| 5. SUFICIENCIA                            | Valora los aspectos en cantidad y calidad                            |                    |                 |               |                   |                   |
| 6. INTENCIONALIDAD                        | Adecuado para cumplir con los objetivos                              |                    |                 |               |                   |                   |
| 7. CONSISTENCIA                           | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios         |                    |                 |               |                   |                   |
| 8. COHERENCIA                             | Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores                       |                    |                 |               |                   |                   |
| 9. METODOLOGÍA                            | Las estrategias responden al propósito del estudio                   |                    |                 |               |                   |                   |
| 10. CONVENIENCIA                          | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías |                    |                 |               |                   |                   |
| Sub Total                                 |  |                    |                 |               |                   |                   |
| Total                                     |  |                    |                 |               |                   |                   |

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total x 0.4).....Leyenda 01-13 Improcedente

VALORACIÓN CUALITATIVA..... 14-16 Aceptable con recomendación

VALORACIÓN DE APLICABILIDAD..... 17-20 Aceptable

Lugar y Fecha.....Firma del Experto

DNI \_\_\_\_\_