



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
INMUNIZACIONES DE LAS MADRES CON NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE
UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

**CARGUALLOCLLO DIAZ, NALDA FLOR
ORCID: 0000-0001-7612-6564**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

HUARAZ – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cargualloclo Diaz, Nalda Flor

ORCID: 0000-0001-7612-6564

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Huaraz, Perú

ASESOR

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Huaraz, Perú

JURADO

Romero Acevedo Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas Ana

ORCID: 0000-0001- 8811-7382

Ñique Tapia Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO JUAN

PRESIDENTE

MGTR. CERDAN VARGAS ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO

MIEMBRO

MGTR. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A cada madre que asiste al Puesto salud Unchus, quienes me brindaron información, para realizar el presente trabajo de investigación.

A los docentes de la escuela profesional de enfermería por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también por haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A la universidad católica los ángeles de Chimbote “ULADECH” por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera.

Flor Cargualloclo

DEDICATORIA

Se la dedico al forjador de mi camino, al padre celestial, que me acompaña y siempre me levanta de mis continuos tropiezos, al creador de mis padres y de las personas que más amo, con mi más sincero amor.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy ahora, muchos de mis logros se los debo a ellos. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero siempre fueron mi inspiración y motivación constante para alcanzar mis anhelos.

Flor Cargualloclo

ÍNDICE DE CONTENIDO

1. Carátula.....	i
2. Equipo de trabajo.....	1
3. Hoja firma del jurado y asesor.....	2
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria	3
5. Índice de contenido.....	5
6. Índice de gráficos y tablas	7
7. Resumen y Abstract.....	8
I. Introducción:.....	10
II.Revisión de la literatura:.....	22
2.1. antecedentes:	22
2.2. bases teóricas de la investigación:.....	28
III. Hipótesis:	36
IV. Metodología.....	37
4.1. Diseño de la investigación:	37
4.2. Población y muestra:.....	37
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	38
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
4.5. Plan de análisis	46
4.6. Matriz de consistencia	48
4.7. Principios éticos.....	49
V. Resultados	51
5.1.Resultados.....	51
5.2 análisis de los resultados:.....	59
VI. Conclusiones:.....	79
VII.Recomendaciones:.....	80
Referencias bibliográficas:	81
Anexos	90

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag
TABLA 01: FACTOR BIOSOCIOECONÓMICO (EDAD, GRADO DE INSTRUCCION, INGRESO ECONÓMICO Y OCUPACIÓN) DE LAS MADRES CON MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD UNCHUS – INDEPENDENCIA – ÁNCASH, 2021.....	40
TABLA 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD UNCHUS – INDEPENDENCIA – ÁNCASH, 2021.....	43
TABLA 03: RELACIÓN ENTRE EL FACTOR BIOLÓGICO (EDAD) DE LA MADRE Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	44
TABLA 04: RELACIÓN ENTRE EL FACTOR SOCIAL (GRADO DE INSTRUCCIÓN) DE LA MADRE Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	45
TABLA 05: RELACIÓN ENTRE EL FACTOR SOCIAL (OCUPACIÓN) DE LA MADRE Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	46
TABLA 06: RELACIÓN ENTRE EL FACTOR ECONÓMICO (INGRESO ECONÓMICO) DE LA MADRE Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pag

GRAFICO 01: EDAD EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	41
GRAFICO 02: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	41
GRAFICO 03: OCUPACIÓN DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	42
GRAFICO 04: INGRESO ECONÓMICO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUN UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH,2021.....	42
GRAFICO 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD UNCHUS – INDEPENDENCIA – ÁNCASH, 2021.....	43

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental, cuyo objetivo general fue determinar la relación entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud Unchus-Independencia-Áncash, 2021. La muestra estuvo constituida por 87 madres a quienes se les aplicó el cuestionario de Factores Biosocioeconómicos y el cuestionario del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, los datos fueron exportados al programa SPSS25 y presentados en tablas simples de doble entrada con gráficos para establecer relación entre las variables, se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$. Se obtuvieron los siguientes resultados en relación a los factores biosocioeconómicos en su mayoría son madres adultas de (30 a 59 años) con grado de instrucción de secundaria, más de la mitad son ama de casa con un ingreso económico de menor de 450 en consecuencia, el nivel de conocimiento la mayoría de las madres tienen conocimiento medio y menos de la mitad un conocimiento alto acerca de las inmunizaciones en efecto, se concluye que al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre la edad, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico y el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años, por lo tanto existe relación entre ambas variables.

Palabras claves: Conocimiento, Factores biosocioeconómicos, Inmunizaciones, Niños.

ABSTRACT

The present research work is of a quantitative, correlational-transversal and non-experimental type, whose general objective was to determine the relationship between Biosocioeconomic Factors and the level of knowledge about immunizations of mothers with children under 5 years of age at the Unchus-Independencia health post. -Áncash, 2021. The sample consisted of 87 mothers to whom the Biosocioeconomic Factors questionnaire and the questionnaire on the level of knowledge about immunizations were applied, the data were exported to the SPSS25 program and presented in simple double-entry tables with graphs for A relationship was established between the variables, the Chi-square criteria independence test was obtained with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. The following results were needed in relation to the biosocioeconomic factors, most of them are adult mothers (30 to 59 years old) with a high school education degree, more than half are housewives with an economic income of less than 450, consequently, the level of knowledge most of the mothers have average knowledge and less than half a high knowledge about immunizations in effect, it is concluded that when performing the Chi square test it was found that there is a statistically significant relationship between age, degree of education, occupation and economic income and the level of knowledge of mothers about immunizations of children under 5 years of age, therefore there is a relationship between both variables.

Keywords: Biosocioeconomic factors, Children, Immunizations. Knowledge, Immunizations.

I. INTRODUCCIÓN:

Los Factores Biosocioeconómicos asociados al Nivel de conocimiento sobre Inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años, Puesto de Salud de Unchus-independencia-Áncash, 2021, explica acerca de qué manera los factores biológicos, sociales y económicos se relacionan con el nivel de conocimiento acerca de las inmunizaciones en las madres cuyos niños son atendidos en el Puesto de Salud Unchus.

Los pueblos o lugares rurales son los referentes culturales de las naciones latinoamericanas, ya que son los que tienen menos acceso a ser beneficiados del progreso, de cambios sociales y el desarrollo del país en donde se encuentren inmersos. Además, añadir que en los países en vía de desarrollo se han encontrado dificultades para lograr la cobertura universal en el proceso de la vacunación en este caso de los niños recién nacidos o menores de 5 años quienes siguen un esquema de vacunación. La falta de participación ha sido reflejada en la existencia de principios culturales en la población, entre los cuales se encuentra destacado el miedo a la vacunación y la falta de información (1).

No obstante, este puede destacar en los factores sociodemográficos o biosocioeconómicos ya que se ve influenciado por la edad de los progenitores, el nivel de instrucción, el ingreso económico, entre otros. En lo que respecta al factor institucional puede estar influenciado por el trato que los progenitores reciben por el personal de salud, así como también de la disponibilidad de las vacunas o del nivel de conocimiento que poseen las madres para que accedan a llevar a sus hijos a ser vacunados, mencionando cuyos factores pueden incidir en mayor o menor grado para que las madres acudan o no vacunar a sus hijos (1).

Las inmunizaciones en el mundo siguen siendo consideradas como una intervención eficaz donde permite salvar vidas de las personas de esa manera evitar sufrimiento ya que además impacto social y económico contribuye a mejorar la salud y alarga vida, ya que dentro de nuestra realidad Perú es considerado como un país multiétnico y pluricultural, el cual desarrolla diferentes actitudes y/o conductas que se ven reflejados frente a la salud, de manera que el factor cultural en muchas de las ocasiones son un obstáculo para la acciones sanitarias preventivas de modo que se vuelven todo un conjunto de desconocimiento por el personal sanitario sobre las creencias populares de la comunidad sobre las vacunas (1).

Es por ello que, desde la cumbre del milenio la vacunación pasó a tomar un lugar importante para alcanzar Objetivos del Desarrollo del Milenio (ODM), el cual plantea como objetivo principal disminuir la tasa de mortalidad de los niños planteándose que la cobertura en vacunas debe ser alcanzada por todos los que tengan el difícil acceso a este y es debido a ello que en los años de 2016 a 2018 las inmunizaciones han logrado grandes alcances muy importantes ya que se ha logrado vacunar a más de 100 millones de niños (1).

A raíz de ellos, se puede decir que las vacunas de hoy que son infrautilizadas como el Hib, la hepatitis B y la fiebre amarilla ya que han logrado que la carga mortal en todo el mundo disminuya, debido a ellos cabe añadir que las vacunas que han sido creadas hoy en día son para combatir enfermedades neumocócicas por rotavirus, meningocócica, entre otras y estas grandes vacunas en su conjunto han logrado que la ODM creen estrategias internacionales (1).

En consecuencia, de acuerdo a lo mencionado anteriormente acerca de las vacunas a nivel mundial se ha mantenido una gran cantidad de niños que reciben vacunas, durante la temporada del 2019 los niños han recibido vacunas contra la difteria, tétanos y la tos ferina (DTP3) en un 85% de los lactantes a nivel mundial y nacional por lo que se concluye que aproximadamente 116 millones de niños se protege contra enfermedades infecciosas que permite prevenir a que puedan ocasionarles trastornos o discapacidades y en el peor de los casos contribuir a la muerte. Por otro lado, en el 2019 se menciona que 125 países lograron una cobertura de la vacuna DTP3 del 90% así como, también existen 14 millones de niños lactantes que no recibieron vacunas a lo que hace referencia es debido a la falta de acceso a los servicios de inmunización u otros servicios de salud (2).

En efecto, desde el año 2000; la organización mundial de la salud (OMS) Juntamente con Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) realizaron la cobertura nacional en vacunas, es por ello que en el año 2018 el proceso de esta estimación de los niños vacunados es a partir de los datos demográficos de cada lugar y de acuerdo a las perspectivas del pueblo mundial. No obstante, existen otras medidas como la realización de campañas de emergencia, la capacitación para el personal de salud que labora para que de esta manera se logre tomar las medidas esperadas para la prestación de servicios de salud en el nivel primario (3).

En consecuencia, la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) (4); Tiene como primordial objetivo disminuir la tasa de morbimortalidad infantil, en consecuencia aún existen niños con madres que no tienen el grado de conocimiento suficiente para que puedan permitir que sus niños se vacunen y son

estas personas quienes contraen enfermedades, es por ello por lo que se identifican algunos factores tanto sociales y como demográficos que afectan al proceso de inmunización de los niños y cabe añadir que a nivel mundial el esquema de vacunación incompleto provoca preocupación dentro de la salud pública el cual afectaría a los factores sociodemográficos, socioculturales.

Por otro lado, en Ecuador en el año 2017 hubo un aumento de la tasa de mortalidad y mortalidad por enfermedades infecciosas, para ese año las infecciones respiratorias agudas (IRA) se mantuvo como la principal causa y le siguió las diarreas y parasitosis infantil. En el año 2018 la cobertura nacional de vacunación contra la vacuna pentavalente 3 logro un 81% en comparación del año 2017 en donde se dice que se había obtenido un porcentaje del 83% de esta vacuna, lo que indica que no se alcanzó la cobertura mayor a ese porcentaje en relación al año anterior (5).

Es por ello que en el mundo se menciona que la cobertura de la vacunación alcanza un porcentaje no tan esperado para cada menor de un año, sin embargo la OMS menciona que la cobertura debe ser un 96% con la finalidad de que se evite pandemias o algún brote epidemiológico, y en Ecuador la inmunización llega solo a un 85,2% en los niños, ello indica que uno de cada 5 niños no recibieron vacunas contra el sarampión, difteria y el tétano según datos actualizados de la OMS y la UNICEF que fueron publicado en el 2019, lo que significa también que es un tema preocupante ya que los niños corren peligro de contraer enfermedades por tener un sistema inmunológico débil y estos niños en su mayoría son lo que viven en lugares alejados (6).

Por otro lado, en Colombia, la esperanza de vida incremento a unos 10 años más debido a que se han implementado la mayoría de vacunas dentro del esquema actual y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 131 niños y niñas morían 1000 por cada niño. Si bien es cierto la vacuna Pentavalente, protege de enfermedades como la difteria, tos ferina, influenza, hepatitis B, las cuales se convierten como enfermedades más frecuentes y también Bogotá, Colombia la vacunación en niños de 1 año han sido significantes ya que la mayoría de estos niños de acuerdo a la cobertura han sido vacunados con un porcentaje del 103.0% (7).

Por lo tanto, en Bogotá, en relación al niño de 5 años en el periodo 2011-2020, se observaría que de acuerdo a las datas estadísticos los niños que recibieron su segunda dosis se encuentran entre el 81,3% y 94.7% estos datos se obtuvieron en las localidades más bajas del país, en donde los niños reciben las vacunas de la dosis de tripe viral además de ello se registran niños que no reciben las inmunizaciones debido a los determinantes que condicionan el estilo de vida y la salud (7).

Por consiguiente, en Perú en el año 2020, se revisaron las tasas de vacunación de las 25 regiones existentes donde se dio a conocer que los lugares con más baja cobertura de inmunizaciones en niños menores de 5 años son regiones como Lima, callao, Arequipa, Lambayeque, Loreto, Moquegua, Puno y Ucayali, Antes de la pandemia ya se tenía estas tasas críticas. En los últimos cinco años en el Perú se aprobó el calendario de inmunizaciones más completo de todo el continente donde diecisiete vacunas protegen a veintiséis enfermedades de los niños y niñas del Perú (8).

Cabe señalar que según los reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) – Instituto Nacional de Estadística e Informática. (ENDES) 2019 (8) se logró alcanzar con una cobertura nacional de inmunizaciones de un 82,4% en los menos de 12 meses y un 78,6% en menores de 36 meses de edad, ese mismo año se vacuno también a las embarazadas contra la difteria, tétanos y tos ferina con el fin de evitar muertes de niños con tos ferina convulsiva. En efecto, el ministerio de salud priorizo e indico que se debía de haber una jornada de vacunación contra el neumococo el cual se dio y originó una cobertura del 60,2% en la población necesaria, sin embargo, la pandemia provoco una caída de este indicador.

En abril de ese presente año se interrumpieron las vacunas debido a la pandemia que surgió a nivel mundial, muchos de los bebés no fueron vacunados contra la difteria, tétanos, meningitis, TBC, y hepatitis B, lo mismo sucedió con los niños que requerían de sus dosis de refuerzos el cual sería colocado en los establecimientos más cercanos para que se pueda completar de esa manera su dosis, esto involucra a los niños de 4 años de edad. Sin embargo, a causa de esto provoco el brote de difteria en la ciudad de Lima causando la muerte de una niña y una mujer adulta mayor. Se tiene en cuenta también que países como Brasil, Republica Dominicana y Venezuela reportaron casos de difteria, en este último país surgió el rebrote del sarampión que después fue extendido hacia otros países en los últimos tres años (9).

A raíz de ello, el Ministerio de Salud (Minsa) en el 2020 desarrollo una jornada de vacunación nacional a los niños menores de cinco años, adolescentes y adultos mayores debido a la pandemia las fechas programadas fueron

distribuidas debido al estado de emergencia por la pandemia del coronavirus en donde recibieron las dosis de refuerzo el cual fue desarrollado de manera limitado a causa de la pandemia y debido a la reducción de los recursos humanos además de ello, se quería evitar la infección cruzada y familias que temían por el contagio (10).

En Ancash, la vacunación quedo centrada en los recién nacidos por lo que la Resolución Ministerial N° 214-2020-MINSA el cual aprueba la directiva sanitaria en donde establece que se debe disponer las inmunizaciones con la finalidad de reducir la vulnerabilidad en niños de 36 meses y otros en situación de emergencia, ya que la cobertura registrada muestra un descenso del 50% por niños no vacunados y el 1% de niños que no completaron su vacunación además la primera y tercera dosis de la vacuna pentavalente en los años 2018-2019 se encontraba entre el 7% y 8% de avance mientras que para el mes de enero-febrero de 2020 se encuentra entre un 3 a 4% y para abril en un 0.9 y 07% (11).

En efecto, la Estrategia Sanitaria Regional de Inmunizaciones en la Dirección de salud Ancash, tiene como objetivo cumplir ciertas acciones como la planificación, programación, ejecución y sobre todo la supervisión de las vacunas a nivel de la región Áncash, es por eso que la cobertura alcanzada con la vacuna de BGC en el año 2017 es del 56,52% y la red de Huaylas Norte tiene un gran cobertura ya que alcanza a un 81.13% y seguido a ello se encuentra la red de Conchucos 80%, en cuanto a la vacuna de HvB en el años 2017 alcanza una cobertura de 90.89% en la Red de salud Conchucos Norte. Y en la vacuna del ROTAVIRUS llega a una cobertura máxima del 100.81% debido a que la población se encuentra sobreestimada en algunas redes de salud debido a que los

recursos humanos, tienen dificultades de cambios constantes lo que ocasiona los limitados accesos de las visitas domiciliarias (12).

En efecto, según Instituto Nacional de Estadística e Informática. (INEI) (13). El indicador de vacunación en Áncash, las tasas de vacunación se elevaron levemente a un 74.8% a 76.6% desde aquel entonces fue subiendo poco a poco hasta llegar a un 82.3%. Durante la emergencia sanitaria la cobertura en Áncash estuvo por debajo de su meta, sin embargo, fue un panorama heterogéneo en los cuatro tipos de vacunas ya que la vacuna contra la TBC no redujo y fue la única vacuna que se mantuvo a un nivel adecuado debido a que fue aplicado a los infantes que eran recién nacidos, en cambio las vacunas de anti sarampión, antipolio y pentavalente si redujeron su cobertura obteniendo cifras alarmantes dentro de la cobertura nacional de vacunación.

De acuerdo a los resultado de la encuesta demográfica y de salud en relación a la familia (Endes-2017) (14) mencionan que existen mujeres de las edades de 15 a 49 años que tienes entre 2.4 hijos y según lugar de residencia las mujeres que viven en área urbanas tienen un promedio 2.2 hijos y las mujeres que tiene un hijo/a menos que en el área rural 3.2 de hijos, en tal sentido, para el año 2017 las madres de 25 y 49 años tuvieron su primer hijos a en las edades de 22,4 años y por lugar de residencia en el área urbano mujeres con 23,1 años y área rural con edades de 20,1 años.

Por otro lado, en relación a nivel de educación las mujeres con edad de 19.2 años no completaron el nivel educativo y mujeres de edades de promedio 19.5 logran cumplir con educación primaria y mujeres de edad promedio 21.1 logran terminar con la educación secundaria, cabe resalta que según la Encuesta

Demográfica y de Salud Familiar – 2017 visitaron a 34,194 viviendas del país peruano en donde se incluyó a la entrevista a 22,218 niños y mujeres con edad fértil hacían un promedio de edades (15 a 49 años) (15).

De esta realidad no es ajena los niños que son atendidos en el Puesto de salud del centro poblado de Unchus dicho centro poblado es el más antiguo se encuentra ubicado en la parte Este de la ciudad Huaraz a 3200 msnm, esta jurisdicción corresponder a los barrios de Unchus central, Canrray y Ashtu Jirca, el cual pertenece al Distrito de Independencia y Provincia de Huaraz – Áncash. El centro poblado de Unchus se encuentra en un terreno medio inclinado, tiene sus calles y viviendas de antaño ya que son construidas a base de adobe, madera y tejas, asimismo, añadir también que por medio de ella se encuentra una carretera que atraviesa sus caseríos más cercanos (16).

En efecto, el centro poblado de Unchus, en el aspecto educativo – Salud, dicho centro poblado de Unchus cuenta con dos niveles de educativos tales como educación inicial con niños de 4 y 5 años, En cuanto a Salud, el centro poblado cuenta con un puesto de salud de Nivel II el cual fue creado según la resolución directoral con numero 0294-88-UDSA-Huaraz, en cuyo puesto de salud se cuenta con la implementación de medicamentos y recursos humanos como el personal profesional de la salud cual tiene cobertura de vacunación para la atención hacia la población. (16).

Por lo tanto, sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública, ya que por lo general en los países que se encuentran en vías de desarrollo constituye una de las causas principales de mortalidad y morbilidad de un niño que no está inmunizado y por lo tanto, puede contraer una de las diferentes

enfermedades existentes, es por ello que el personal de salud trabaja mucho para que se pueda lograr las coberturas en vacunación.

En el centro poblado de Unchus, en los últimos años los casos de enfermedades prevenibles han ido en aumento, ya sea por enfermedades diarreicas agudas o por enfermedades respiratorias agudas, donde se evidencia que de 3 a 4 niños menores de 5 años son víctimas de estos sucesos y son recurrentes y estos hechos es una preocupación por parte del personal de salud que labora en el Puesto de Salud de Unchus. Las actividades preventivas promocionales continúan siendo una labor perenne para que se fomente la salud de los niños en dicha comunidad.

Frente al presente estudio, de acuerdo a la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, nos planteamos el siguiente enunciado del Problema ¿Cuál es la relación entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021 Y para dar respuesta se planteó el objetivo general: Determinar la relación entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021, para lograr el objetivo general, se plantean los siguientes objetivos específicos, Identificar el Factor Biosocioeconómico (edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación), Valorar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y determinar la relación estadística entre los factores biosocioeconómicos y el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud Unchus.

El presente trabajo de investigación permitirá profundizar los conocimientos teóricos a los estudiantes de enfermería sobre los factores biosocioeconómicos y el nivel de conocimiento de la población y al personal de salud ya que se podrá poder incentivar a que se sigan con las acciones promocionales y preventivas de la atención de primer nivel con ayuda de las autoridades correspondientes.

Así mismo, permitió observar el comportamiento y el interés de las madres para adaptarse a las nuevas circunstancias y profundizar en los conocimientos teóricos sobre las inmunizaciones. Además de ofrecer una mirada totalmente integral sobre el daño que podría ocasionar que no ocurra el proceso de inmunización hacia los niños, de tal manera que también aportó a que se pueda brindar una concientización y sensibilización a dicha población.

La presente investigación se enfocó en estudiar acerca de los factores biosocioeconómicos y el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones en las madres con niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud de Unchus, ya que a través del tiempo estas van cambiando y surgen nuevas ideas, pensamientos y culturización.

El estudio fue tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental, en donde se trabajó con una muestra de 87 personas madres de niños menores de 5 años y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron en relación a los factores biosocioeconómicos, el 71.26% son madres adultas de (30

a 59 años), el 44.83% con grado de instrucción de secundaria, el 80.46% son ama de casa y el 73.56% con un ingreso económico de menor de 450 por lo que se concluye que estadísticamente existe relación entre los niveles de conocimiento y los determinantes biosocioeconómicos a través de las inequidades de la salud.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:

2.1. Antecedentes:

Internacional

Mora S, et al (17), en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños 0-23 meses del centro de salud Cristo vive-Ecuador, 2019”; Cuyo objetivo fue determinar el Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños 0-23 años. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional y de enfoque cuantitativo cuya muestra estuvo conformada por 54 madres por muestro no probabilístico se aplicó un instrumento en donde analizaron los factores sociodemográficos asociados al cumplimiento del calendario de vacunas; los resultados indican que hay un 44,4% de madres adultas de edad entre 26-35 años y que a su vez indican que solo un 50% tiene instrucción de secundaria, asimismo, las madres tiene un estado civil de unión libre de un 37% y la mayoría tiene religión católica. Concluyen que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento, factores sociodemográficos y el cumplimiento de vacunas.

Solís H, et al (18), en su investigación titulada: “Factores Socio-Culturales que inciden en el cumplimiento del Esquema de Inmunización en Niños menores de un Año que acuden al Centro de Salud Puerto López - Ecuador, 2018”; Cuyo objetivo general fue determinar los factores socio-culturales que indican en el cumplimiento del esquema de Inmunizaciones en Niños menores de un año. La metodología fue de diseño no experimental-

correlacional y de enfoque cuantitativo y la muestra estuvo conformada por 144 personas por muestreo no probabilístico, con un instrumento que evalúa los aspectos sobre los componentes culturales los resultados indican que las madres dentro de los factores culturales en su mayoría las personas son del grupo cultural mestizo y que tienen un grado de instrucción menor a 8% con educación primaria, seguida de algunas personas que presentan instrucción secundaria, concluye que existe relación significativa entre los factores en estudio.

Montero X, et al (19), en su investigación titulada: “Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de Estrategia Nacional de Inmunización, Centro de Salud “Victoria del Portete Cuenca – Ecuador 2018”; Cuyo objetivo general fue determinar la percepción en madres de niños menores de dos años. La metodología de la investigación fue de corte transversal/correlacional y de enfoque cuantitativo y la muestra estuvo conformada por 55 madres por muestro no probabilístico, se aplicó un instrumento que avalúa los aspectos sobre los sobre los componentes asociados al objetivo, los resultados inciden en la percepción de las madres hacia la cobertura de la vacunación el cual está ligada al nivel de conocimiento, escolaridad y residencia en donde se encuentra que 52.7% desconoce de las enfermedades que previenen . 58,2% tiene primaria completa, 87,3% pertenecen al área rural, concluyen que la percepción de las madres sobre las estrategias de inmunización tiene una relación de significancia con el nivel de conocimiento y difícil acceso al centro de salud.

Nacional

Arellán M, (20), en su investigación titulada: “Conocimientos y Actitudes de madres con hijos menor de cinco años sobre vacunas- Lima, 2019”; Cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos de actitudes de madres con hijos menores de cinco años, La metodología de la investigación fue descriptivo y correlacional de diseño transversa - correlacional y la muestra fue de 100 madres por muestreo no probabilístico, se empleó un instrumento asociado a los objetivos planteados, los resultados de la investigación indicaron que el 58% de las madres tuvieron conocimiento medio sobre las vacunas, presentaban estudios con primaria un 66% manifestaron que sus ingresos eran de mayores a 100 soles 80%, por lo cual concluyen que tienen un conocimiento medio y actitud desfavorable sobre las vacunas lo cual indica que existe un grado de relación de significancia entre ambos indicaciones en estudio.

Milla J, (21), en su investigación titulada: “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años Puesto De Salud Buena Vista – Barranca, 2020”; Cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal y el diseño fue no experimental, cuya muestra estuvo conformada por 92 madres por muestreo no probabilístico para la recolección de los datos se utilizó como instrumento el cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados de cuya investigación indican que el nivel de conocimiento de las madres representa un nivel bajo de 7% y nivel alto del

33% con respecto al cumplimiento de las inmunizaciones, por lo que concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento maternos sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación, se acepta la hipótesis alterna.

Guevara R, et al (22), en su investigación titulada: “Factores Sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un Año, Juliaca -Perú, 2020”; Cuyo objetivo general fue determinar los factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de un año. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional y de enfoque cuantitativo y la muestra estuvo conformada por 300 madres de niños menores de un año y para la recolección de datos se aplicó un cuestionario elaborado por para de acuerdo a los objetivos, así como también se utilizó una lista de cotejo. Los resultados demuestran que existe una correlación significativa ($p < .05$) entre conocimientos sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación por ende llegan a la conclusión de que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento en el calendario de vacunación asimismo con los factores sociodemográficos

Local

Anaya P, (23), en su investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba –

Ancash, 2017”; Cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional y de enfoque cuantitativo cuya muestra estuvo conformada por 303 madres con hijos menos de un año se utilizó la técnica de la encuesta a través de instrumentos para la recolección de datos los resultados reflejaron que no existe relación estadística mediante la prueba estadística del chi cuadrado con un $p > 0,05$ por lo que concluyen que: No hubo relación significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre reacciones adversas de las inmunizaciones en madres con hijos menores de un año.

Carhuachin C et al, (24), en su investigación titulada: “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año- Centro de salud San Jerónimo, Huancayo, 2017”. Cuyo objetivo general fue determinar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional. Cuya muestra está conformada por 77 madres. Los resultados demuestran que los factores tanto sociales, biológicos esta asociados al cumplimiento del calendario de vacunación y concluyen que el factor económico no influye al cumplimiento de la vacunación con un nivel de significancia de $P > 0.05$ y se acepta y se rechaza la hipótesis alterna así como también el factor institucional no influye en el cumplimiento con un nivel de significando de $P > 0.05$ lo que indica que con un 1 grado de libertad se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Alcantara D, (25), en su investigación titulada: “Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años puesto de salud Parianhuanca, Carhuaz, 2017”; Cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional y de enfoque cuantitativo la muestra estuvo conformada por 100 madres que acuden a dicho centro salud y para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y una lista de cotejo aplicado previo consentimiento de la madre, los resultados fueron que el 50% de la madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones y 40,6% de la madres tienen un conocimiento alto en conclusión si existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación utilizando la prueba estadística de chi cuadrada con un $p < 0.05$

Celmi C, (26), en su investigación titulada: “Factores socioeconómicos maternos e incumplimientos del esquema de vacunación en niños menores de un año de edad, puesto de salud San Miguel de aco, Carhuaz, 2018”; Cuyo objetivo general fue determinar los factores socioeconómicos maternos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año. La metodología fue de diseño no experimental-correlacional y de enfoque cuantitativo cuya muestra fue de 110 se utilizó como instrumento un cuestionario y ficha de observación para determinar los factores sociodemográficos maternos y el incumplimiento del esquema de vacunación por tanto en los resultados el 55,5% incumplieron el calendario de vacunación, se evidencia relación significativa entre los factores

sociales(edad, grado de instrucción, número de hijos y ocupación) de la madre por lo que se concluye que los factores sociodemográficos tienen una relación estadística significativa por un valor menor a 0.05.

2.2. Bases Teóricas de la investigación:

A continuación, el desarrollo de las bases teóricas y conceptuales el cual se basa en el modelo propuesto por Nola Pender y Madeleine Lehninger también se habla acerca del modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead y la teoría de conocimiento de Kant.

La Organización Mundial de la salud (OMS) (27), define a los determinantes de la salud como las circunstancias en donde las personas crecen, conviven en la sociedad, lo cual implica a que trabajen y envejezcan debido a las condiciones en las que se encuentran como el hábito de su vida cotidiana. Estas condiciones por las que tienes que vivir una persona son los denominados sistemas en donde se encuentra el sistema político, económico aquellos programas que incluyen el desarrollo, todo ello se rige por normas y políticas sociales, cuyas condiciones pueden ser variadas de acuerdo a la población ya que de alguna manera podría existir desigualdades las cuales se convierten en diferencias innecesarias y evitables lo que se convierte en inequidades por consiguiente las metas que son propuesta es aumentar la equidad.

En tal sentido el primer acercamiento que tuvo Nola Pender con la enfermería fue a los 7 años ya que ella observo el cuidado de un enfermero que le ofrecía a su tía que se encontraba para ese entonces hospitalizada. Al transcurrir el tiempo ella se fue encaminando y se formó como enfermera en

una universidad muy reconocida hasta que logro un doctorado el cual le ayudo a que pueda ampliar sus conocimientos y aprendizajes dentro del campo de la optimización de la salud humana y gracias ello daría inicio a lo que es el Modelo de Promoción de la salud (28).

Entonces este modelo explica acerca de la conducta de los seres humanos los cuales incluyen sus actitudes, comportamientos y motivaciones hacia la promoción de la salud, así como el trabajo de los profesionales de enfermería que consiste en la prevención y acción en las que se sitúan los procesos de vacunación los cuales pueden incidir en la modificación de las conductas no saludables por conductas que son promotoras de salud a través de las modificaciones en los hábitos y estilos de vida que son poco saludables y también en la importancia de la cultura que es entendida como un conjunto de conocimientos y experiencias que son adquiridas a lo largo del tiempo y también la que es aprendida y transmitida de generación en generación (28).

Las bases que Pender proponía para su modelo de la Promoción de salud era acerca de una mejor calidad de vida por lo que se tuvo en cuenta los ejes biológicos y sociales que requerían para conseguir una comunidad saludable, la promoción de la salud permite que las propias personas mantengan un control sobre estilo de vida el cual abarca una amplia gama de intervenciones y pueden ser sociales o ambientales las cuales están diseñadas para que proteja la calidad de vida de un individuo. Por tal motivo el profesional de enfermería se enfoca en el cuidado de la madre ya que es orientada constantemente sobre los cuidados que debe tener el niño en su primera infancia para que de esta manera adopten conductas saludables y

disminuyan las incidencias o prevalencias de enfermedades que pueden ser prevenidas por las vacunas (29).

Los metaparadigmas son:

Persona: Es aquella que se define como al individuo que presenta como su propio patrón de cognición o perceptual.

Salud: Es definido como el completo bienestar físico y mental y no solo como la ausencia de la enfermedad por lo que define también como el estado altamente positivo de una persona.

Entorno: Hace referencia a las interacciones entre los factores cognitivos y acerca de los factores modificantes que influyen la aparición de algunas conductas que son promotoras de la salud (29).

Madeline Leininger con su teoría denominada “Teoría de la Diversidad y Universalidad” en donde plantea, acerca de la estructura cultural y social de una población, grupo o persona, cuyo objetivo de esta dicha teoría planteada era descubrir desde lo particular hacia lo universal en cuanto al cuidado de las personas, a través de los años se fueron descubriendo otras dimensiones de las culturales, es una teoría demasiado relevante y que contribuye a la transformación de sociedades (29).

En cuanto al sustento teórico de Leininger, ella define a la persona como un ser humano que cuida, es un ser cultural, familia, grupo, comunidad, cultura y sobre todo una subcultura, además de ello comenta acerca del bienestar-salud que lo considera como un término muy holístico comparando con algunas posturas psicológicas ya que ambos enfoques permiten llegar al termino biosocial (29).

Cabe resaltar que el termino de Diversidad cultural, teoría que implanto Medeleine no emplea ninguna teoría sociológica especifica aunque si añade que hay escenarios en la relaciones humanas como sus regularidades, contradicciones y conflictos que hacen que estos patrones de actitudes se sigan y expliquen las cosas particulares de una sociedad determinada por lo que de esta manera se estudia la diversidad social, en ese sentido la sociedad en general está formada por persona que actúan de manera conjunta a través de costumbres, educación, sexo, edad, ocupación.

El modelo multinivel de Dahlgren y Whitehead que es uno de los más conocidos explica acerca de desigualdades sociales en los diferentes niveles de la salud (30).

En consiguiente, ello es esquematizado a través de capas concéntricas que incluyen a niveles del contexto económico, cultural y medio ambiental los cuales son incluidos como determinantes los cuales son:

Ingresos y nivel social: Dentro de las inequidades se menciona que a medida que tus ingresos son más elevados y la jerarquía social también la salud de una persona mejora, en cuanto una persona tenga mayor ingreso las condiciones de vida son mejores y la potencialidad de adquirir mejor alimentación también, es por ello que la población más sana se encuentran en la sociedad en donde tiene una buena equitativa de riqueza (31).

Género: Para superar estos obstáculos de las inequidades y lograr progresos es de manera crucial e importante que las políticas sociales reconozcan la función de género que es una fuerte determinante estructural de la salud. Por ejemplo, las mujeres tienen un mayor costo de salud que los

hombres debido a que las mujeres utilizan más los recursos de los servicios de la atención en salud y también mencionar que las mujeres corren mayor riesgo de ser pobres ya que pueden ser desempleadas o estar contratadas en algún trabajo que nos ofrece los servicios de salud (32).

Educación: La salud mejoraría si es nivel de educación estaría al alcance de todos, ya que la educación aumenta las probabilidades de ingresos y aumenta el sentido del control dentro de las circunstancias de la vida de una persona (33).

La teoría del conocimiento, pertenece a una de las ramas de la filosofía que está centrada en el conocimiento humano y va a depender de las perspectivas académicas el cual es considerado como sinónimo de la gnoseología que implica al estudio de la naturaleza del conocimiento es decir su origen y los límites (34).

En tal sentido, la teoría de Kant explica acerca de dos tipos de juicios (analíticos y sintéticos) siendo así que el juicio analítico nos ayuda a incrementar nuestro conocimiento ya que son juicios explicativos y simples de entender, por otro lado, el juicio sintético refiere que son juicios en donde debemos de incrementar el nivel de comprensión con respecto a la oración que se plantea. Ahora bien, Kant también propone el juicio a priori (previo a una experiencia) y a posteriori (posterior a la experiencia) (35).

De modo que hoy en día se acepta el inicio del desarrollo del conocimiento del ser humano el cual se observa que existe un avance gradual, ya que el hombre al comienzo tiene un conocimiento de acuerdo a la vivencia que tiene y que es captada de acuerdo a los sentidos de tal manera que aprende

la realidad, luego aprende a razonar, lo que quiere decir es que deriva a juicios que lo llevan a representaciones abstractas lo que le conlleva a observar la realidad de acuerdo a su experiencia diaria (36).

Una de las características del conocimiento, es el conocimiento empírico o conocimiento vulgar, el cual es adquirido como el mutuo acuerdo de las insuficiencias que presenta el ser humano a lo largo de su vida a través de la práctica.

Inmunización activa: Hace referencia a que no presenta fragmentos que son infecciosos como bacterias o virus, tampoco presenta lo que es un toxoide y este es una sustancia que es producida por una bacteria y contiene un microorganismo vivo, pero este es debilitado para que no cause la enfermedad.

Inmunización Pasiva: se da la administración directa de anticuerpos contra otro organismo que es infeccioso y este presenta diversas fuentes como la sangre el cual generalmente es usado de los caballos (36).

Existen diversas clasificaciones de vacunas ya que es de acuerdo a cada aspecto de composición como las (Víricas y bacterianas) de acuerdo a la síntesis (Purificación de antígenos, recombinantes, por vulcanología inversa) o por naturaleza (Atenuadas e inactivas). Las más sencillas de reconocer son aquellas que están denominadas como vivas o atenuadas y muertas o inactivas.

Víricas enteras: Se encuentran las vacunas atenuadas (vivas) como la (Poliomielitis oral, Fiebre amarilla, Rotavirus, Sarampión, rubeola, parotiditis, vacunas inactivas se encuentran (Poliomielitis inyectable,

Hepatitis A, Rabia) Víricas Subunidades: Se encuentran las vacunas inactivas las cuales son (Gripe, Hepatitis B, Virus papiloma humano). Víricas conjugadas polisacárido + Proteína: se encuentra la (Influenza, Neumococo 10 y 13 Valente) Bacterianas enteras: Se encuentran dentro de las vacunas vivas o atenuadas (Tuberculosis o BCG, Fiebre tifoidea). Bacteriana polisacáridos capsulares: se encuentran en vacunas inactivas (fiebre tifoidea parenteral y Neumococo 23 Valente) Bacterianas Toxoides: Se encuentran en vacunas inactivas (Difteria y tétanos).

Contraindicaciones Permanentes: Son aquellas que presentan reacciones alérgicas anafilácticas por una vacuna o quizá de algún componente que desconoce el cuerpo, así como también la encefalopatía que su aparición se da en el transcurso de los 7 días y se da debido al componente de la vacuna frente a la tos ferina en dichas situaciones contraindican las nuevas dosis (37).

Contraindicaciones temporales: Estas ocurren cuando la administración de la vacuna ya ha sido administrada o ya se hayan resuelto, es decir en el embarazo de forma general se contraindican algunas vacunas que pongan en peligro la vida de la gestante, en casos también como en la inmunodepresión, estas están contraindicadas contra las vacunas atenuadas. En cualquiera de estos casos es importante mantener en observación al niño entre unos 20 a 30 minutos y es indispensable estar siempre en preparación antes alguna reacción adversa (37).

Bases conceptuales:

Factores biosocioeconómicos: Es llamado también determinantes biosocioeconómicos o estructurales de las inequidades en salud, las cuales comprenden las condiciones del contexto social, económico y político (38).

Nivel de conocimiento: con respecto al nivel de conocimientos el cual es entendido como una relación que es establecida por el sujeto que conoce y el objeto conocido, por tanto, el proceso de conocimiento se da cuando el sujeto se apropia del objeto, el conocimiento siempre implica dos realidades el cual es el sujeto cognoscente y objeto conocido y entre estos surge el pensamiento el cual viene a ser conocimiento intelectual (39).

Inmunización: Es el proceso por el cual una persona se hace inmune o resistente ante alguna enfermedad que es infecciosa y se debe a la administración de una vacuna que tiene como finalidad en contribuir a mejorar la calidad de la salud de la población mediante el control de diversas enfermedades inmunoprevenibles (40).

III. HIPÓTESIS:

H₀: No existe relación significativa entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021

H₁: Existe relación significativa entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021

IV. METODOLOGÍA

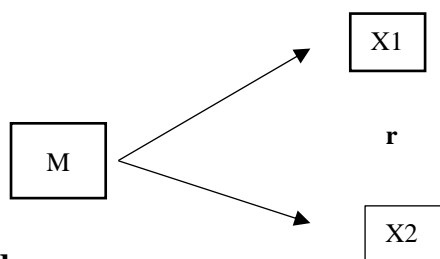
4.1. Diseño de la investigación:

4.1.1. Tipo de investigación: Cuantitativo, Porque tuvo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles, estuvo relacionado con cuentas y números, explica la realidad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones y los indicadores sociales tendrán que ser exactos (41).

4.1.2. Nivel de investigación de la tesis: Fue correlacional-transversal, dado que se determinó la relación que existe entre dos o más variables y la recolección de la información se tomó en un solo periodo de tiempo (41).

4.1.3. Diseño de la investigación:

Fue no experimental, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son.



Donde:

X1: Representará la variable factores biosocioeconómicos.

X2: Representará la variable Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con las madres de los niños menores de 5 años.

4.2. Población y muestra:

Población: Estuvo constituida por 150 madres de niños menores de 5 años que son atendidos según el registro diario de atención integral del niño del Puesto de Salud de Unchus – Independencia -Áncash, 2021.

Muestra: Se consideró el muestro no probabilístico por conveniencia de 87 madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Unchus, Independencia-Ancash, 2021.

Unidad de análisis: Cada madre con hijo mejor de 5 años que fue atendida en el Puesto de Salud Unchus el cual formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Madre del niño menor de 5 años que fue atendida en el Puesto de Salud Unchus
- Madre que acepto participar del estudio.
- Madre que estuvo apta para participar en el cuestionario como información de los factores biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sin importar el nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Madre que tiene problemas neurológicos.
- Madre que tiene problemas comunicación.
- Madre que no tiene hijos menores de 5 años.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS:

EDAD

Definición Conceptual.

Años de vida que el cuidador posee (42).

Definición Operacional

Escala nominal

Madre Adolescente (12 a 17 años)

Madre Joven (18 a 29 años)

Madre madura (35 a 59 años)

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual: El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (42).

Definición Operacional

Escala Ordinal

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior universitario completo

Superior Universitario Incompleto

Superior No universitario completo

Superior No universitario Incompleto

OCUPACIÓN

Definición Conceptual: Es la acción y efecto de ocupar el tiempo laboral. Se dedican a alguna actividad para producir bienes o prestar servicios a cambio de remuneración o beneficios (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

Trabajadora con sueldo estable

Trabajadora con sueldo no estable

Ama de casa

Estudiante

Otros

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual: Los ingresos económicos son todos los ingresos de las ganancias de un presupuesto de una empresa, este ingreso se da mediante un trabajo que realiza la persona ya sea dependiente o independiente (44).

Definición Operacional

Escala de razón

Menor de 450

De 450 a 650 nuevos soles

De 650 a 850 nuevos soles

De 850 a 930 nuevos soles

De 930 a 1000 nuevos soles

De 1000 a más nuevos soles

NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN:

Definición Conceptual: Los niveles de conocimiento derivan del avance de una producción del saber el cual representa cierto incremento en la complejidad con la que se explica o comprende la realidad es por ello que dentro de la investigación será clasificado de acuerdo a los niveles (45).

Definición Operacional:

Conocimiento alto 10-13 pts.

Conocimiento medio: 6-9 pts.

Conocimiento bajo: 0-5 pts.

Inmunización

Escala Nominal

- a. Procedimiento en el cual se administra medicina.
- b. Proceso que permite al cuerpo prepararse para enfrentar enfermedades.
- c. Ninguna de las anteriores.

Vacuna

Escala Nominal

- a. Una vitamina que previene enfermedades.
- b. Una sustancia que sirve para prevenir enfermedades.
- c. Un suplemento que evita enfermedades.

Importancia de las vacunas

Escala Nominal

- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
- b. Protege al niño de enfermedades.
- c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

Cuando un niño está protegido de una enfermedad

Definición Operacional:

Escala Nominal

- a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
- b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
- c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.

Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas

Definición Operacional:

Escala Ordinal

- a. Sí, por qué estaría en riesgo de enfermarse gravemente y pueda contraer otras enfermedades.
- b. No, por qué las vacunas tienen efectos secundarios y les hace mal.
- c. Tal vez

Qué vacunas recibe un recién nacido

Definición Operacional:

Escala Nominal

- a. Rotavirus y Pentavalente
- b. Hepatitis B y BCG.
- c. Neumococo y varicela.

Número de vacunas que recibe su niño a los dos meses

Escala Ordinal

- a. dos
- b. cinco
- c. cuatro

Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas

Escala Nominal

- a. 5 años
- b. 6 años.
- c. 4 años 11 meses y 29 días.

Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo

Escala Nominal

- a. Poliomiélitis

b. Neumonías

c. Varicela

Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación

Escala Nominal

a. Falta de apetito.

b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.

c. Sarpullido y alergias.

Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación

Escala Nominal

a. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.

b. Seguir la orientación brindada por la enfermera.

c. Colocar pomadas caseras o acudir a farmacias.

Cuando considera usted que no se le debe vacunar a su niño

a. Cuando el niño llora mucho.

b. Cuando esta con tratamiento o presenta vómitos, diarrea y fiebre.

c. Cuando el niño no tiene hambre.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Para iniciar con la recolección de datos se hará uso de la técnica de la entrevista.

Instrumento N° 01

El instrumento utilizado fue el cuestionario, sobre los determinantes de la salud, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes Modificado por

Cargualloclo Diaz, Flor de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación

Estará constituido por 4 ítems distribuidos:

- Factores Biosocioeconómicos: Edad, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico. (4 ítems).

Se utilizará para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi,).

Validez

Para elaborar el cuestionario para identificar los factores biosocioeconómicos se utilizó como referencia el cuestionario de la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, a su vez fue sometido a prueba de 3 jueces expertos y resultó ser un instrumento confiable. A la vez para realizar su validación se aplicará la V de Aiken.

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Donde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos

entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizará a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considerará muy bueno.

Instrumento N°02

El instrumento a utilizar, fue el cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que fue elaborado por Jackeline Beltrán Milla y Rojas Pérez José Carlos Modificado por Flor Cargualoclo Diaz, el cual consiste al conocimiento sobre inmunizaciones el cual contiene 12 preguntas cerradas donde el conocimiento será clasificado de la siguiente manera según la escala de Statinos.

Conocimiento alto	10-13 pts.
Conocimiento medio	6-9 pts.
Conocimiento bajo	0-5 pts.

Validez

Para elaborar el cuestionario para identificar el conocimiento sobre inmunizaciones se utilizó como referencia el cuestionario de Pastor, a su vez fue sometido a prueba de 3 jueces expertos y resulto ser un instrumento confiable.

Validez y confiabilidad

Para elaborar cuestionario para identificar el conocimiento sobre inmunizaciones se utilizó como referencia el cuestionario de Pastor, a su vez fue sometido a prueba de 5 jueces expertos y resultó ser un instrumento confiable.

A la vez para realizar su validación se aplicó el coeficiente de confiabilidad según la fórmula de kuder Richardson KR20= 0,628.

4.5. Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

En cuanto a la recolección de datos del presente proyecto de investigación se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

- Se le envió una solicitud a la enfermera que trabaja en el Puesto de salud Unchus para que nos brinde datos e información de los niños menores de 5 años según el registro de atención integral del niño y la historia clínica.
- Se informo y se solicitó el consentimiento a las madres de los niños menores de 5 años haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordino la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada madre de niños menores de 5 años.
- Se realizo la lectura de las instrucciones de los instrumentos a las madres de niños menores de 5 años.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas por el estudiante con ética y discreción.

Análisis y procesamientos de datos:

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar de acuerdo al tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis

correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores biosocioeconómicos asociado con el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresó la información a una base de datos software estadístico IBM, luego fue exportado a una base de datos en el software SPSS Statistics 25.0.

4.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Hipótesis	Variables	Metodología
Factores Biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021	¿Cuál es la relación entre los Factores Biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021?	Determinar la relación entre Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones del menor de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021	Identificar el Factor Biosocioeconómico (edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación) de las madres con menores de 5 años del puesto de salud Unchus – Independencia – Áncash, 2021. Valorar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud Unchus Determinar la relación estadística entre los factores biosocioeconómicos y el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del Puesto de Salud Unchus.	Hipótesis: Ho: No existe relación significativa entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021. H1: Existe relación significativa entre los Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021.	V1: Factor Biosocioeconómico (edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación) V2: Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones	Tipo: Cuantitativo Nivel: Correlacional – transversal Diseño: No experimental Técnica: Entrevista-Observación.

4.7. Principios éticos.

Para toda investigación se lleva a cabo las valorizaciones de los aspectos éticos los cuales son planteados por la universidad, tanto por el tema elegido y el método que se va a seguir para que de esa manera se planteen los resultados que se obtienen durante la investigación (46).

Principio de protección de las personas: Se aplicó un cuestionario el cual fue completado respetando la dignidad humana, diversidad, identidad y privacidad de las madres de la unidad en estudio asimismo se agregó también la explicación acerca de que la investigación solo era para fines académicos.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: Las madres de los niños menores de 5 años que fueron atendidas en el Puesto de salud Unchus, fueron debidamente informadas sobre el propósito y finalidad de la investigación que se desarrolla, quienes voluntariamente deseen participar del estudio.

Principio de Beneficencia y no maleficencia: La conducta siempre fue brindar la confianza necesaria hacia las madres encuestadas para que no se sientan presionadas o causar algún tipo de daño también se buscó disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios ya que de acuerdo a la información recolectada de las madres las respuestas fueron mantenidas en total reserva por el investigador, asimismo, se evitó estar expuesta respetando la intimidad de cada una de ellas.

Principio de Integridad científica: Hace referencia a que no solo rige a la actividad que realizará el investigador, sino que este debe extender su conocimiento, instruyendo a las personas y haciendo el ejercicio de su

profesión. Es por ello que se les informará a las madres que la presente investigación será solo para fines académicos y cuyos resultados serán plasmados en el informe.

Principio de Justicia: El investigador actuó y ejerció un juicio razonable para los resultados de la investigación, es decir se tomaron las precauciones ante alguna emergencia que pudiera suscitar sobre todo porque el presente informe se desarrolló durante épocas de pandemia en donde la ola de contagias aun continuaban, y para ello se tomaron las precauciones pertinentes, pero sobre todo para asegurar el bienestar de las personas. El investigador está en el derecho de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando su juicio razonable y las limitaciones de conocimientos o capacidades.

V. RESULTADOS

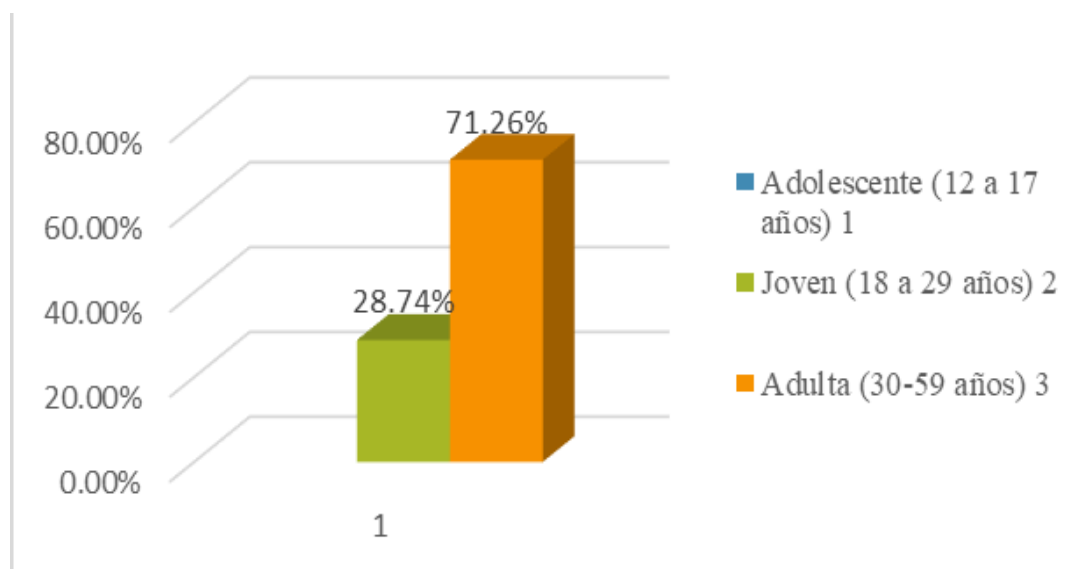
5.1. Resultados

Tabla 01. Factor biosocioeconómico de las madres con menores de 5 años del puesto de salud Unchus – independencia – Áncash, 2021

Edad	N	%
Adolescente (12 a 17 años)	0	0
Joven (18 a 29 años)	25	28.74%
Adulta (30-59 años)	62	71.26%
Total	87	100.00%
Grado De Instrucción	N	%
Sin estudios	0	0
Primaria	22	25.29%
Secundaria	39	44.83%
Superior universitario completo	8	9.20%
Superior Universitario Incompleto	8	9.20%
Superior No universitario completo	10	11.49%
Superior No universitario Incompleto		0.00%
Total	87	100.00%
Ocupación	N	%
Trabajadora con sueldo estable	9	10.34%
Trabajadora con sueldo no estable	8	9.20%
Ama de casa	70	80.46%
Estudiante	0	0.00%
Otros		0.00%
Total	87	100.00%
Ingreso Económico	N	%
Menor de 450	64	73.56%
De 450 a 650 nuevos soles	9	10.34%
De 650 a 850 nuevos soles	0	0.00%
De 850 a 930 nuevos soles	0	0.00%
De 930 a 1000 nuevos soles	11	12.64%
De 1000 a más nuevos soles	3	3.45%
Total	87	100.00%

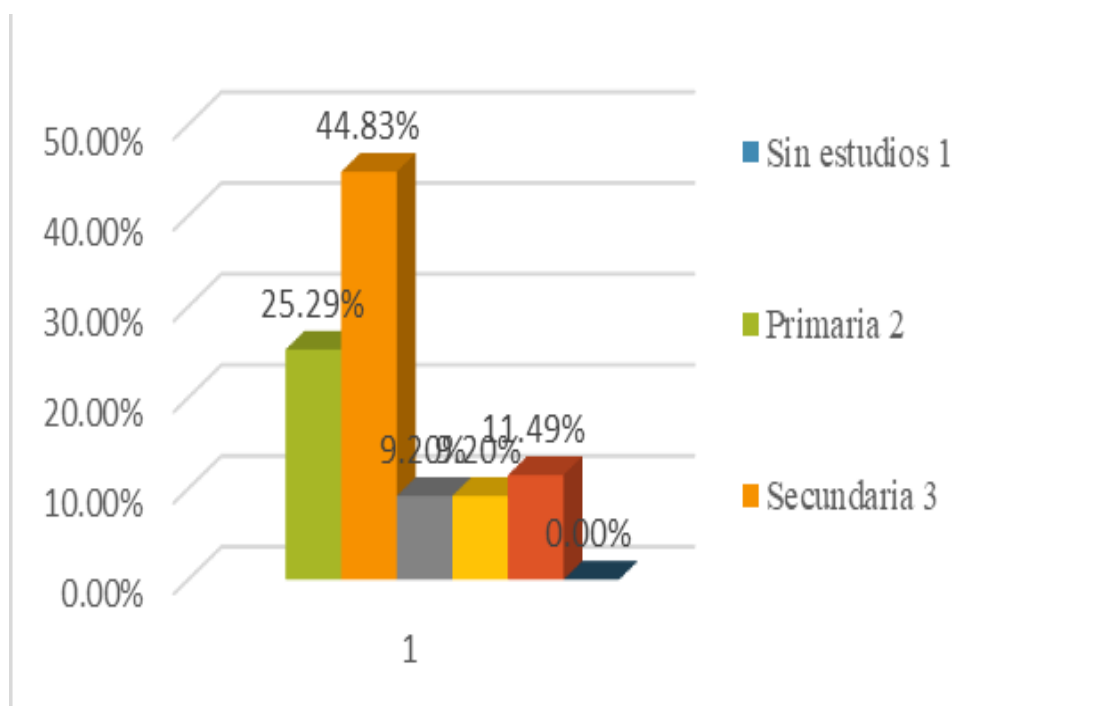
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

GRAFICO 01. Edad en las madres de los niños menores de 5 años, puesto de salud Unchus-independencia-ancash,2021



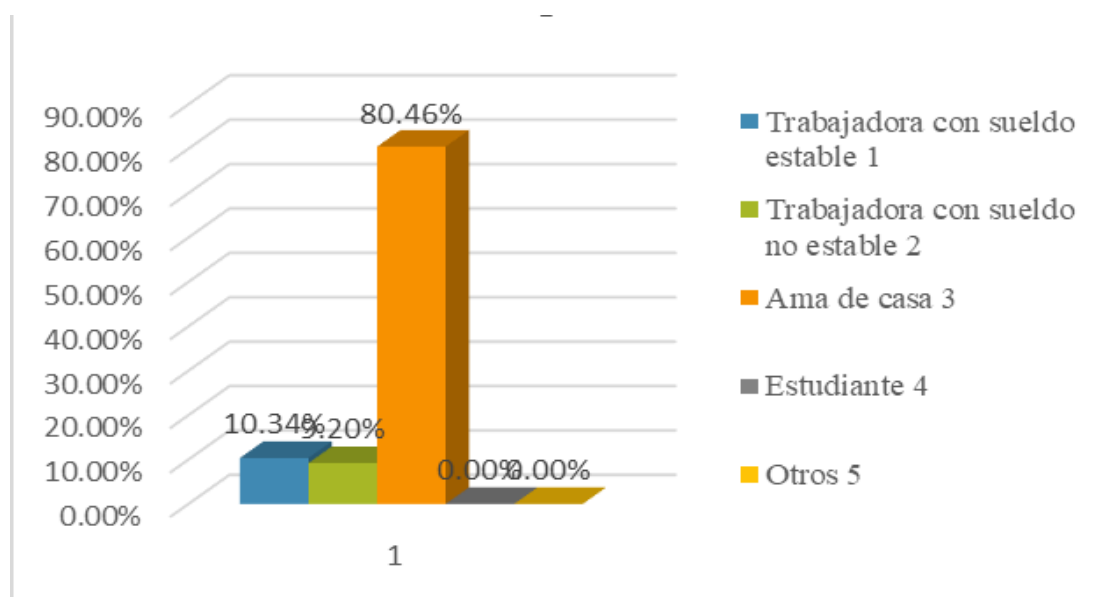
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

GRAFICO 02. Grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años, puesto de salud unchus-independencia-ancash,2021



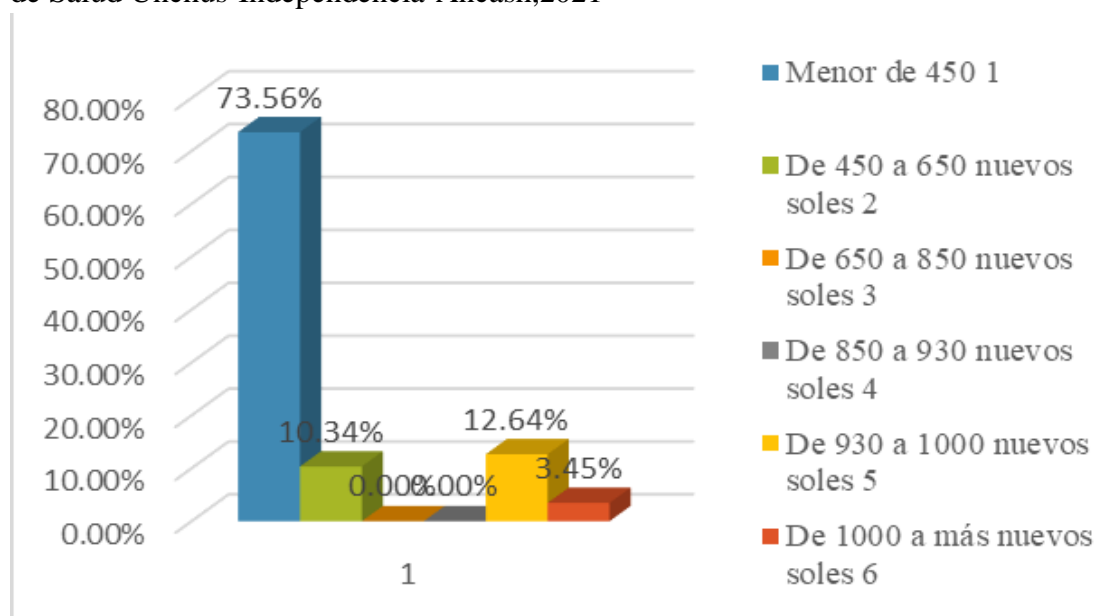
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por la Vilchez A. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

GRAFICO 03. Ocupación de las madres con niños menores de 5 años, Puesto de Salud Unchus-Independencia-Áncash,2021



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

GRAFICO 04. Ingreso económico de las madres con niños menores de 5 años, Puesto de Salud Unchus-Independencia-Áncash,2021



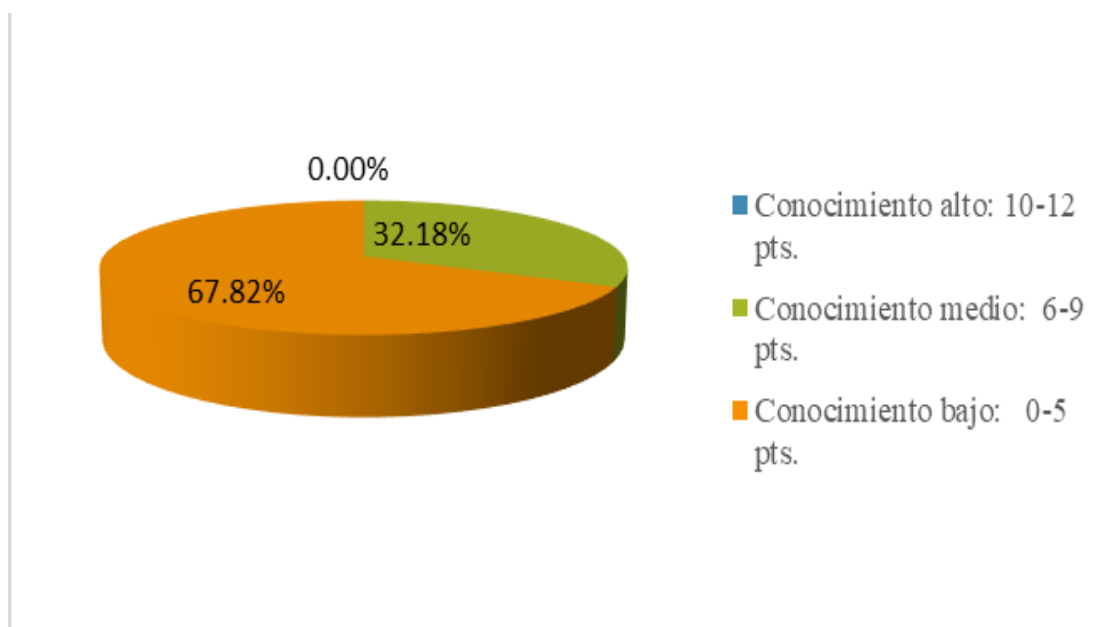
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

Tabla 02. Nivel de Conocimiento sobre Inmunizaciones de las Madres con niños menores de 5 años del Puesto de Salud Unchus – Independencia – Áncash, 2021

NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN		
	n	%
Conocimiento alto: 10-12 pts.	28	32.18%
Conocimiento medio: 6-9 pts.	59	67.82%
Conocimiento bajo: 0-5 pts.	0	0.00%
Total	87	100.00%

Fuente: Cuestionario del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualoclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

GRAFICO 05. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años, puesto de salud Unchus – Independencia – Áncash, 2021



Fuente: Cuestionario del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualoclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus- Independencia-Ancash.

Tabla 03. Relación entre el Factor Biológico (Edad) de la madre y el nivel de Conocimiento sobre inmunizaciones de niños menores de 5 años, Puesto de Salud de Unchus-Independencia-Áncash,2021

Factor										Chi
Biológico:										Cuadrado
Edad	Nivel de conocimiento									
	Alto		Medio		Bajo		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Adolescente										
(12 a 17 años)	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%		
joven (18 a 29										
años)	14	16.09%	11	12.64%	0	0.00%	25	28.74%	Existe	
Adulta (30-59									relación	
años)	14	16.09%	48	55.17%	0	0.00%	62	71.26%	significativa	
Total	28	32.18%	59	67.82%	0	0.00%	87	100.00%		

x²= 9.117
 GL= 1 Valor
 P= 0.003

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. y del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualloclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus-Independencia-Ancash.

Tabla 04. Relación entre el Factor Social (Grado de Instrucción) de la madre y el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de niños menores de 5 años, Puesto de Salud de Unchus-Independencia-Áncash,2021

Factor social: Grado de instrucción	Nivel de conocimiento								Chi Cuadrado
	Alto		Medio		Bajo		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	0
Sin estudios	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	Existe relación significativa
Primaria	4	4.60%	7	19.54%	0	0.00%	1	24.14%	
Secundaria	5	5.75%	1	3.56%	0	0.00%	6	41.38%	
Superior universitario completo	6	6.90%	2	2.30%	0	0.00%	8	9.20%	
Superior Universitario Incompleto	7	8.05%	5	5.75%	0	0.00%	2	13.79%	
Superior No universitario completo	6	6.90%	4	4.60%	0	0.00%	0	11.49%	
Superior No universitario Incompleto	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	28	32.18%	59	67.82%	0	0.00%	87	100.00%	

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. y del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualloclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus-Independencia-Ancash.

Tabla 05. Relación entre el Factor Social (Ocupación) de la madre y el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de niños menores de 5 años, Puesto de Salud de Unchus-Independencia-Áncash,2021

Factor social: ocupación	Nivel de Conocimiento						Total	Chi cuadrado
	Alto		Medio		Bajo			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Trabajadora con sueldo estable	6	6.90%	4	4.60%	0	0.00%	1	11.49%
Trabajadora con sueldo no estable	6	6.90%	2	2.30%	0	0.00%	8	9.20%
Ama de casa	1	18.39%	5	60.92%	0	0.00%	6	79.31%
Estudiante	6	%	3	%	0	0.00%	9	0.00%
Otros	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Total	2	32.18%	5	67.82%	0	0.00%	8	100.00%
	8	%	9	%		%	7	%

Existe relación significativa

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. y del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualoclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus-Independencia-Ancash

Tabla 06. Relación entre el Factor Económico (Ingreso Económico) y el nivel de conocimiento de la madre sobre inmunizaciones de niños menores de 5 años, puesto de salud de unchus-independencia-ancash,2021

Factor económico:										Chi cuadrado
Ingreso económico	Nivel de Conocimiento									
	Alto		Medio		Bajo		Total		P= 0	
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Menor de 450 1	9	10.34%	50	57.47%	0	0.00%	59	67.82%	X ² =24.087	
De 450 a 650 nuevos soles 2	8	9.20%	4	4.60%	0	0.00%	12	13.79%	GL=2 Valor	
De 650 a 850 nuevos soles 3	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%		
De 850 a 930 nuevos soles 4	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%		
De 930 a 1000 nuevos soles 5	11	12.64%	2	2.30%	0	0.00%	13	14.94%	Existe	
De 1000 a más nuevos soles 6	0	0.00%	3	3.45%	0	0.00%	3	3.45%	relación	
Total	28	32.18%	59	67.82%	0	0.00%	87	100.00%	significativa	

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud de los adultos elaborado por Vilchez A. y del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones elaborado por Beltrán J. y Rojas J. Modificado por Cargualloclo F. aplicado en las madres de los niños menores de 5 años en el puesto Unchus-Independencia-Ancash.

5.2 Análisis de los resultados:

Se presenta el análisis de los resultados de las variables factores biosocioeconómicos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones el cual se encuentra influenciado a la promoción, prevención, recuperación y sensibilización en las madres con niños menores de 5 años, Puesto de Salud Unchus-Independencia-Ancash,2021

En la tabla 01: Con respecto a los factores biosoeconómicos (Edad, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico) de las 87 madres encuestadas el 71.26% (62) son madres adultas de (30 a 59 años), el 44.83% (39) de las madres estudiaron secundaria y el 25.29% (22) culminaron primaria y el 11,49% (10) con estudios superior no universitario completo, además que el 80.46% (70) de las madres son amas de casa, el 10.34% (9) son trabajadoras con sueldo estable y el 9.20% (8) son trabajadoras con sueldo no estable, por otro lado, el 73.56% (64) de las madres tiene ingresos económicos menores de 450 nuevos soles, el 12.64% (11) son madres que reciben ingresos de 930 a 1000 nuevos soles y el 10.34% (9) son madres que reciben ingresos de 450 a 650 nuevos soles.

Durante el XXI el objetivo principal de OMS es garantizar el desarrollo saludable de todos niños en la primera infancia y la importancia de enfatizar en los determinantes de la salud es porque las personas socialmente se encuentran desfavorecidas ya que tienen menos acceso a todos los recursos que se les puede brindar y la mayor parte de los problemas en la salud es debido a las condiciones socio-económicas de las familias dentro de los factores biológicos,

sociales y económicos, sin embargo ante ello se han dado diversas soluciones que permiten una buena intervención sobre las “causas de las causas”(47).

Al analizar se observa que la mayoría de las madres son adultas que tienen edades entre 30 a 59 años y menos de la mitad son madres jóvenes que tienen edades entre los 18 a 29 años, lo que indica que la edad reproductiva de las mujeres inicio de manera temprana y el principal motivo es que para muchas de estas mujeres la decisión de ser madre es que existe ese deseo de tener y cuidar a los hijos y para casi todas la mujeres es una decisión en donde depende mucho de la realidad en la que se encuentra ya que el cuidado de un menor implica que no solo se encuentre económicamente estable, sino que también tenga verdaderamente el deseo de tener al niño y de cuidarlo correctamente.

La edad biológica o reproductiva para una mujer se sitúa entre los 19 a 30 años ya que paulatinamente la fertilidad de la mujer va disminuyendo con la edad hasta que llegue a la menopausia donde es el final de la edad reproductiva, no es lo mismo una edad de 45 a 52 años ya que intervienen diversos factores como el que la cantidad y calidad de los óvulos de una mujer disminuyen, es por esta razón que la posibilidad de que una mujer quede embarazada desciende en relación con la edad. Una Joven de 20 años que mantiene relaciones sexuales sin protección tiene una probabilidad de un 25% a quedar embarazada y si la mujer ronda entre los 30 años la probabilidad de gestación se reduce a un 15% (48).

Por otro lado, al analizar la variable de grado de instrucción en la madres con niños menores de 5 años, la mayoría de ellas culminaron la secundaria y tienen estudios superiores no universitarios y menos de la mitad

culminaron estudios primarios, lo que indica que debido a que las madres se encuentren en la zonas rurales o urbanas la mayoría de ellas lograron culminar los estudios básicos pese a las dificultad y la inaccesibilidad a tener recursos necesarios para que puedan concluir con sus estudios, ya que en estos tiempos es de total importancia optar un grado de estudio superior porque en la sociedad en donde nos encontramos las personas necesitan generar ingresos para ser el sostén o aporte en la familia y todo ello va relacionado.

En las mujeres el nivel de educación influye de manera importante hacia su actitudes y prácticas que están relacionadas a la salud y el comportamiento reproductivo, es por ello por lo que está totalmente asociado a la situación socioeconómica el cual determina la demanda de aquellos prestadores de los servicios de la salud y planificación familiar cabe resaltar que, el nivel de escolaridad de las mujeres en el país se encuentra entre la educación secundaria completa o superior y también mujeres que no completan la primaria. Esto se da mayormente en áreas rurales debido a la relación que se da en cuanto al área de residencia y el nivel educativo (49).

Al analizar la variable ocupación en las madres con niños menores de 5 años, la mayoría son amas de casa y más de la mitad son madres que son trabajadoras con sueldo estable y no estable, lo que me lleva a inferir que esta situación puede ser muy trivial debido a que los roles y papeles completamente diferenciados para los varones y mujeres en donde la mujer generalmente se le asigna funciones como ama de casa, madre y esposa, sin embargo la mujer en la realidad social, económica del país tiene una visión integradora que no

solo permite conocer situaciones de desigualdad si no también alternativas de superación.

La situación de la mujer trabajadora en el Perú, ha sido muchas veces un punto de controversia desde muchas décadas atrás ya que desde las épocas incaicas las mujeres eran explotadas y utilizadas. La mujer trabajadora antiguamente se encontraba ubicada dentro del clan familiar a través del trabajo que realizaban en casa, sirviendo a los miembros del grupo o como ama de casa, no obstante, durante el transcurso del tiempo las mujeres se han ido posicionando en ciertas áreas del trabajo (49).

Al analizar la variable ingreso económico en las madres con niños menores de 5 años, la mayoría de las madres tienen ingresos menores a 450 menos de la mitad reciben sueldo de 930 a 1000 nuevos soles, lo que nos lleva a deducir que la mayoría de las madres se dedican al hogar y los gastos que realizan se dividen en la comida y alguna necesidad de los hijos, por otra parte encontramos a madres que ganan el sueldo mínimo el cual está estipulado por el congreso nos da entender de que muchas de estas madres entienden el tema de querer salir adelante dando soluciones y aportando en su familia

Como por ejemplo muchas de las mujeres que se encontró en el centro poblado de Unchus adquieren ganancias trabajando como personas independientes o adquiriendo terrenos para que puedan hacer cosechas e ir comercializando, así como también muchas de ellas y de sus familiares se dedican a la crianza de animales domésticos lo que les permite hacer un pequeño ahorro en cuanto a su alimentación debido a que cuyos animales proporcionan alimentos muy nutritivos lo que indica que las familias buscan la manera de

poder generar ahorro, pero sobre todo generar ingresos que no desestabilice su salud.

En todo el mundo, las mujeres son las que ganan menos que los hombres, los factores coadyuvantes incluye que lo más probable es que las mujeres se desempeñen como trabajadoras asalariadas o en trabajos familiares que no son remunerados por ende tiene la probabilidad de desempeñarse en actividades de baja productiva como los sectores informales es por ello que prevalece la dependencia económica de las mujeres, cabe resalta que esto se da en mujeres que no reciben educación completa, no obstante aun prevale el hecho de que la mujer siempre busca salir adelante (50).

Estos resultados difieren al estudio de Mora S, et al (51). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento de las madres en relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0-23 años del centro de salud Cristo vive-Ecuador, 2019”. En donde se infiere que en relación con los factores sociodemográficos indican que 44.4% de las madres tienen edades entre los 26 a 35 años, así mismo, el 50% no tienen grado instrucción de secundaria.

Otro estudio de difiere es el de Solís H, et al (52). En su investigación titulada “Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año, Ecuador, 2018” en donde infiere que las madres tienen un grado de instrucción menor a 8% con estudios solo de primaria.

Por lo tanto, de acuerdo a los indicadores de la investigación llegamos a deducir que tiene efectos positivos ya que las madres en su mayoría en el

transcurso del tiempo muy al margen de las condiciones biosocioeconómicas se han ido involucrando más acerca de los cuidados preventivos de sus menores hijos, gracias, también al personal de salud que permite llegar el mensaje claro de sensibilización para aquellas madres que aún se resisten a saber escuchar y mantienen esa apatía antivacunas y para ello se debe seguir trabajando bastante en la promoción y prevención en el primer nivel de atención.

En la tabla 02: Con respecto al nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones en las madres con niños menores de 5 años, Puesto de salud Unchus-Independencia-Ancash, 2021, de las 87 madres encuestadas el 67.82% (59) tiene un conocimiento medio y el 32.18% (28) presenta un nivel de conocimiento alto en inmunizaciones.

Al analizar la variable de nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en las madres con niños menores de 5 años de acuerdo a los resultados la mayoría de las madres entrevistadas tiene un nivel de conocimiento medio y menos de la mitad entre un nivel de conocimiento alto acerca de las inmunizaciones para sus niños menores de 5 años, lo que nos indica de que muchas de las madres al margen de elegir ser madres hacen lo posible para mantener el cuidado de salud su niño esto quiere decir que la gran mayoría de las madres si están correctamente sensibilizadas en los temas de las inmunizaciones y el cuidado que requieren los niños desde el momento del que nace y hasta que complete sus desarrollo psicomotor.

El conocimiento es una de las capacidades más importantes que es adquirida de manera innata por el ser humano, ya que le permite a entender acerca de las circunstancias de la naturaleza y las cosas que gira en su entorno

como las relaciones y cualidades del razonamiento, el nivel de conocimiento es clasificada por alto, medio o bajo, esta clasificación se da debido a que la personas inicia un proceso de conocimiento cuando va formando conceptos claros que le permitan conocer y comprender al mundo que nos rodea (53).

No obstante, el escenario del nivel de conocimiento en el Perú es diverso y complejo debido a que implican factores como (espacio geográfico, comunidades. Pueblos) quiere decir que el nivel de conocimiento varía de acuerdo con estos factores debido a que la educación no se imparte igual en todos los lugares, además, el acceso a recursos se hace cada vez menor lo que implica las inequidades reales en el acceso a los beneficios de la modernidad (54).

Al analizar la variable del nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones en las madres de los niños menores de 5 años nos da a entender de que la mayoría de las madres se encuentran debidamente sensibilizadas y capacitadas por el personal que labora en dicho puesto de salud ya que para el cumplimiento de las vacunas de sus menores hijos se requiere de mucha responsabilidad para mantener el desarrollo óptimo de su menor hijo por otro lado, las madres conocen cuales serían los riesgos por los que estarían expuestos sus niños si no fuesen inmunizados o no cumplieran con el esquema de vacunación y varias las enfermedades incluso pueden ser mortales, es por ello que, existen un control el cual es aplicado por el personal de salud para que guíen el proceso y de desarrollo y crecimiento del niño.

Madeleine Leininger, conceptualiza y crea la Enfermería transcultural el cual fue definido como un trabajo centrado en el cuidado basado en la

creencia de la salud o enfermedad. Así mismo, en como los valores o prácticas de las personas en el cuidado y recuperación de su propia salud. Dicha teoría también fue definida como: “Aquellos fenómenos que resultan cuando un grupo de individuos, que tienen diferentes culturas y toman de referencia una cultura con la finalidad de poder seguir los patrones del cuidado de acuerdo a la creencias o valores de estos (55).

La teoría de la diversidad cultural de Medeleine Leninger nos habla sobre que la sociedad está formada por individuos que actúan colectivamente por medios de costumbres, educación, sexo, edad, ocupación y las creencias en una causa determinada, en efecto, la diversidad social conlleva a un conjunto de valores y de creencias de cada individuo y la manera en cómo dichas costumbres y tradiciones trascienden a través del tiempo. Es por ello que podemos también analizar algunos de estos conceptos de la teoría de Leininger son el cuidado, atención, cultura, valores culturales y también sobre las diferencias culturales que se puede percibir en la sociedad es por ello que ante dicha relación se analiza los siguientes resultados.

Por otro lado, al analizar la misma variable cabe resaltar que las madres tienen un conocimiento medio debido a que el aprendizaje que van adquiriendo es a través de las experiencias que van teniendo acerca del cuidado para su niño ya que, no solo es de acuerdo con la educación que llevan si no que una madre concientizada y sensibilizada quiere lo mejor para su niño. Muchas de las madres del presente estudio son madres quienes viven en áreas rurales y son estas quienes tienen mayor responsabilidad en comparación con las madres que viven en las ciudades.

Lo que se intenta persuadir es que todavía se sigue creyendo que las personas que viven en áreas rurales o centros poblados son personas que requieren de mucha más concientización cuando totalmente lo contrario y esto no quiere decir que no lo necesitan al contrario se necesita fortalecer conocimientos básicos del cuidado del menor ya que la tasa de morbilidad y fecundación aumenta progresivamente y existen muchas madres primerizas es para ello el personal de salud siempre están en constante trabajo de sesiones educativas, sesiones demostrativas para aquellas madres que requieran ayuda.

Cabe resaltar que es necesario que los padres dominen temas en cuanto a la salud tanto como el de ellos mismos y el de sus hijos ya que en los niños menores de 5 años es importante que se lleve una estimulación temprana eficaz y todo ello se basa en el cuidado y las orientaciones guiadas de un trabajador de la salud que se le brinda a los padres, este tipo de ejercicio es de gran importancia porque permite que el niño desarrolle nuevas habilidades cognitivas y físicas.

Un estudio que difiere es el de Anaya P, (56). En su investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba – Ancash, 2017 que nos indica, que de las 303 madres encuestadas reflejaron que no existe relación estadística mediante la prueba estadística del chi cuadrado con un $p > 0,05$ por lo que concluyen que: No hubo relación significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre reacciones adversas de las inmunizaciones en madres con hijos menores de un año.

Un estudio que difiere en cuanto a los resultados es el de Milla J, (57). En su investigación titulada “Conocimiento maternos sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años- Barranca”, indica que el 7% de las madres representan un nivel bajo de conocimiento acerca de las inmunizaciones, y el 33% de las madres tiene un nivel de conocimiento alto sobre las inmunizaciones en los niños.

Un estudio que se asemeja es el de Alcántara D, (58). En su investigación: “Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años. Carhuaz”. En donde muestra como resultados que el 50% de las madres tiene un nivel de conocimiento medio sobre las inmunizaciones y el 40,6% de las madres tiene un nivel de conocimiento alto.

Por lo tanto, podemos observar un efecto negativo con la variable en cuanto al nivel de conocimiento acerca de las inmunizaciones hacia los niños menores de 5 años ya que la mayoría tiene un conocimiento medio de tal manera se infiere que aquellas madres podrían estar en un ciento por ciento sensibilizadas y tener un conocimiento alto, sin embargo aquí es donde entramos a tachar los tabúes acerca de los cuidados preventivos y el rechazo por la vacuna que generación tras generación se ha ido quedando y para ello el personal de salud debe continuar con la sensibilización y concientización para el cuidado y desarrollo de su menor hijo.

En tabla 03: Con respecto a la relación del factor biológico (edad) de las madres y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años, el 55.17% (48) de madres adultas entre 30 a 59 años tienen un conocimiento medio y el 16.09% (14) de madres jóvenes entre 18 a 29 años

tienen un conocimiento alto, además se observa que la X^2 calculada es de 9.117 este valor se encuentra ubicado dentro de la región de rechazo de la H_0 , en consideración que el valor crítico en función a los grados de libertad “1”. Por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre los Factor biológico edad y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021.

En el presente trabajo se hace también un análisis riguroso de la naturaleza lógica donde se estable que la Teoría de Kant tiene un concepto de conocimiento como la determinación del tiempo (en el mismo tiempo) como alguna forma del sentido común interno a través de toda experiencia. En síntesis, de representación unificadas en un objeto de una determinación temporal, empírica o a priori, dicha definición es congruente con los distintos tipos de conocimientos y todo conocimiento empírico es una determinación en el tiempo el cual constituye una determinación empírica del tiempo (59).

Por lo tanto, analizar el factor edad y la relación que existe entre el nivel de conocimiento en las madres de los niños menores de 5 años encontramos que un poco más de la mitad son madres adultas que tienen edades entre 30 a 59 años de edad y de acuerdo con el cuestionario son madres que tienen un nivel de conocimiento medio lo que nos indica que una persona a lo largo de una su vida va experimentando nuevas vivencias que van solo desde lo práctico y no de lo teórico.

Es por ello por lo que muchas de las madres del presente estudio son madres que a lo largo de su vida han ido aprendiendo por inercia los cuidados

que se le debe brindar a un niño. Sin embargo, siempre están constante capacitación ya que lo niños desde que nacen cumplen ciertos controles del crecimiento y desarrollo para que el niño crezca sano y fuerte.

Por otro lado, analizando misma relación existente encontramos que muchas de estas madres con niños menores de 5 años que tienen un conocimiento medio son aquellas que tienen en casa dos a tres hijos y son las que tienen un conocimiento básico entre cuales son las vacunas que recibe un recién nacido hasta cuales son los cuidados que debe tener el menor ante la administración de alguna vacuna, de hecho deberían ser las que conocen más del tema, sin embargo, la mente se vuelve frágil pero consciente de que su menor hijo debe cumplir con todo el esquema de vacunación.

Un estudio que difiere es el de Anaya P, (60). En su investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de 5 años- Pomabamba-Ancash” cuyo resultado son que entre estas dos variables en estudio no existe relación significativa.

Otro estudio que difiere es el de Arellán M, (61). En su investigación titulada: “Conocimientos Y Actitudes De Madres Con Hijos Menos De Cinco Años Sobre Vacunas Lima, 2019” cuya muestra fue de 100 madres por muestreo no probabilístico por lo que concluyen que tienen un conocimiento medio y actitud desfavorable sobre las vacunas lo cual indica que existe un grado de relación de significancia entre ambas indicaciones en estudio.

Por lo tanto, ante las comparaciones existentes en el presente estudio y otras investigaciones muchas de las madres a nivel regional, local y nacional

son conscientes que su menor niño debe cumplir con el esquema de vacunación y como se menciona en el presente estudio muchas de ellas son debidamente concientizadas por los trabajadores de la salud haciendo siempre énfasis en la atención primaria de la salud del niño ya que se debe cumplir con las coberturas de vacunación, así como también el trabajo mutuo entre las madres responsables y conscientes de los riesgos a los que estarían expuestos sus hijos si no reciben la vacuna.

En la tabla 04: Con respecto a la relación del factor social (Grado de instrucción) de la madre y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años; el 35.63% (31) de las madres con estudios secundarios tienen un nivel de conocimiento medio y 19.54% (17) las madres con estudios de primaria tienen también un nivel de conocimiento medio y el 8.05% (8) de las madres con estudios superiores incompletos tienen un nivel de conocimiento alto acerca de las inmunizaciones. Además, la X^2 calculada es de 21.205 este valor se encuentra ubicado dentro de la región de rechazo de la H_0 , en consideración que el valor crítico en función a los grados de libertad “4”. Por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre los Factor social: grado de instrucción y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021.

Al analizar la relación el factor social en este caso grado de instrucción y nivel de conocimiento en las madres sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años se encontró que la mayoría de las madres que habían culminado sus estudios secundarios y primarios tiene un nivel de conocimiento

medio y es poco la diferencia entre madres que culminaron sus estudios y siguieron estudios superiores acerca de cuáles son las vacunas que se aplican sus niños, así como también, de los cuidados que se le debe aplicar después de la administración.

Estadísticamente en los resultados se muestra que existe relación entre ambas variables y esto nos indica que son personas que saben leer y escribir por lo tanto son capaces de poder discernir entre el bien y el mal, aun así, si hubiera madres que no tienen estudios no quita que una madre desconozca el cuidado que deba tener un niño. La realidad en la que nos encontramos con las madres es que la mayoría de ellas son madres quienes por la experiencia presentan conocimientos básicos acerca de las inmunizaciones ya que según los resultados se muestra que las madres por el hecho de ser madres no les quitan esa necesidad de cuidar a sus niños y querer lo mejor para ellos. Entonces lo que se intenta persuadir de acuerdo con los resultados es que una madre no necesita tener doctorados, estudios superiores para que se entienda que ellas son responsables de cuidar a un ser humano y que al momento de elegir ser madres eligieron también cuidar el doble.

Para ello hacemos las comparaciones entre los mismos resultados y al analizar el primer dato de madres quienes culminaron su secundaria y primaria vemos que la accesibilidad a los estudios en aquellos tiempos eran escasos sobre todo para las personas que viven en áreas rurales, sin embargo en temas de salud siempre se ha estado en constante desarrollo e innovación y sobre todo para los establecimientos de salud quienes desde siempre han involucración al modelo de atención integral hacia la persona.

Entonces lo que se quiere decir es que hay madres que en la actualidad que están en constante sensibilización y aprendizaje para que puedan brindar a sus hijos un buen cuidado lo cual implica que no deben de faltar a sus controles de sus menores hijos ya que es muy importante porque se puede evaluar el estado nutricional de menor, así como, también hacer un seguimiento de crecimiento y desarrollo del niño y esto implica que debe de cumplirse con el esquema de vacunación. Sin embargo, algunas madres que al desconocer los temas en cuanto a inmunizaciones se dejan llevar por los tabúes existentes de sus antepasados y ante ello sus niños son los que tienen que asumir las consecuencias, pero en el presente estudio vemos que hay madres que hacen el esfuerzo de ser madres responsables y cumplir con los que se les indica y dejar de lado ciertos pensamientos arcaicos.

Por lo tanto, en el presente estudio podemos observar que en cuanto a la relación del factor social en este caso grado de instrucción y nivel de conocimiento existe que también hay cierta relación sin embargo es importante persuadir y mantener en una total y completa atención primaria para llevarse a cabo la concientización a madres que no cumplen con el esquema de vacunación, así como madres que no desarrollan el instinto de ser madres.

En la tabla 05: Con respecto a la relación del factor social (Ocupación) de las madres y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años, y el 60.92% (53) son amas de casa y tienen un nivel de conocimiento medio, el 18,39% (16) tiene un nivel de conocimiento alto y el 6,09% (6) de madres trabajadoras con sueldo esta y no estable y tienen un nivel de conocimiento alto acerca de las inmunizaciones. Además, la X^2 calculado

es de 12.82 este valor se encuentra ubicado dentro de la región de rechazo de la H_0 , en consideración que el valor crítico en función a los grados de libertad “2”. Por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre los Factor social: ocupación y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021.

Al analizar la relación existente que entre la variable del factor social en este caso la ocupación con el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 5 años quienes son atendidas en el Puesto de salud Unchus, podemos observar que en su mayoría son madres quienes se dedican al cuidado del hogar o sea que son amas de casa y por otro lado tenemos a madres quienes son trabajadoras con sueldo no estable, ello nos indica que como en su mayoría son amas de casa definitivamente son madres quienes están al cuidado de sus menores hijos son madres que se dedican a la buena alimentación, a la vestimenta y buena crianza involucrando de esa manera su buen desarrollo y crecimiento del niño con la finalidad que eviten tener algunas complicaciones o enfermedades, pero porque existe dicha relación, estadísticamente de acuerdo a los resultados brindados y sacados por las madres nos arroja de que existe congruencia.

Analizando el primer caso entre las madres amas de casa con nivel de conocimiento medio podemos inferir de que una madre desde el momento de realiza la concepción hasta el día que vio nacer a su hijo desarrolla un vínculo maternal un vínculo del binomio entre madre e hijo y al desarrollar dicho

vínculo muchas de las madres no necesitan tener una ocupación superior para el cuidado de sus niños.

Si bien es cierto los determinantes sociales en la salud son temas fundamentales para el desarrollo de una persona ya que sin una ocupación un ingreso económico estable o el ambiente en donde se encuentren implica mucho para que una persona o familia, comunidad pueda desenvolverse pero existe todavía personas que dejan de lado el tema de la salud, no obstante, aquello no es justificación porque existe diversos programas de apoyo y seguros gratuitos que nos brinda el congreso y Ministerio de salud en el Perú con la única finalidad que es cuidar nuestra propia salud y la de nuestras familias.

Por otro lado, al analizar la misma variable pero con distintas realidades vemos que en el puesto de salud de Unchus hay madres con niños menores de 5 años quienes tienen un trabajadoras no estables con estudios técnicos, madres que tienen una visualización diferente acerca de la forma de vida y son aquellas que también tienen las condiciones necesarias para que cuiden de manera responsable a sus niños, pero cual es la diferencia si estadísticamente encontramos que también tienen un nivel de conocimiento medio.

Por lo tanto, de acuerdo a las variables encontramos que tienen un efecto positivo ya que si hacemos las comparaciones entre ambas realidades entre madre ama de casa y una que tiene una trabajo no estable con estudios técnicos observamos que tienen un nivel de conocimiento medio y alto relativamente, sin embargo, de acuerdo a la realidad lo que nos indica es que una madre no necesita tener una ocupación, un trabajo estable, un ingreso

económico estable para que no conozca lo temas esenciales para el cuidado de sus niños, ya que el personal de salud siempre está en constante persuasión y exigencia y sobre todo en los establecimientos de salud en donde se brinda la atención primaria el cual involucra la promoción, prevención y en la recuperación de enfermedades.

En la tabla 06: Con respecto a la relación del factor económico (Ingreso económico) de la madre y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años, que el 57.47% (50) de las madres que tienen ingresos de menores a 450 tienen un nivel de conocimiento medio, así como también el 10,34% (9) que tienen ingresos menores a 450 presentan un nivel de conocimiento alto y el 12,64% (11) tienen ingresos de 930 a 1000 nuevos soles tienen un nivel de conocimiento alto. Además, la X^2 calculada es de 24.087 este valor se encuentra ubicado dentro de la región de rechazo de la H_0 , en consideración que el valor crítico en función a los grados de libertad “2”. Por lo tanto, se concluye que existe relación significativa entre el factor económico: ingreso económico y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años del puesto de salud de Unchus-Independencia-Áncash, 2021.

Al analizar la variable del factor económico en este caso los ingresos económicos en relación al nivel de conocimiento de las madres acerca de las inmunizaciones en los niños menores de 5 años podemos observar que ante la relación estadística si existe congruencia y esto indica a que las madres con ingresos menores tienen un nivel de conocimiento medio a diferencia de las madres que tienen salarios mayores tienen un nivel de conocimiento alto, sin

embargo de acuerdo a los resultados también podemos observar que hay madres con ingresos menores a 450 que tiene un conocimiento alto.

Lo que nos conlleva a diferir en cuanto a los resultados estadísticos, ya que si hay madres que presentan también ingresos menores y tiene un conocimiento alto quiere decir que una madre no requiere de tener un salario mayor para que no conozca cuales son las acciones de prevención en cuanto al cuidado que debe tener un niño después de su vacuna o incluso saber que vacunas existen, porque si bien es cierto, el sistema de salud trabaja arduamente para la sensibilización y constante enseñanza para aquellas madres y sobre todo los establecimientos de salud quienes trabajan con el primer nivel de atención.

El ingreso económico en una familia es crucial para una familia, ya que representa una estabilidad psicológica, social y participativa en la sociedad. En nuestra realidad hay madres quienes hacen lo posible por salir adelante para de alguna u otra manera aportar dentro del hogar y ser el sostén de la familia y aun así son madres quienes aparte de lograr salir adelante cumplen un rol muy importante que es tener la responsabilidad de poder cuidar a sus niños.

Ahora bien, en cuanto al análisis de la misma variable, pero en la relación entre madres que tienen ingresos económicos mayores presentan un nivel de conocimiento alto pero que representan un pequeño porcentaje y esto es debido a que son madres que se han logrado superar y las cuales están adentradas más al cuidado de su familia en este caso de sus hijos y sobre todo tienen las posibilidades, como, por ejemplo, que sus niños tengan una atención personalizada y que asistan a establecimientos particulares.

Por lo tanto, de acuerdo a las variables encontramos que tienen un efecto positivo ya que las madres de familia no requieren tener un ingresos económicos altos para que puedan brindarle el adecuado cuidado para sus niños y ello no quiere decir que las madres quienes no tienen un ingreso igual o mayor a la canasta familiar básica sean madres a quienes no cuiden a sus hijos son madres con realidades diferentes pero que tiene un mismo objetivo que es el de cuidar la salud de sus niños y sobre todo estar pendientes de su crecimiento y desarrollo el cual está totalmente en la responsabilidad de dichas madres.

VI. CONCLUSIONES:

- Se identifico acerca del factor biosocioeconómico (Edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación) de las madres con menores de 5 años del Puesto de Salud Unchus-Independencia-Áncash, 2021; habiéndose obtenido como resultado que en su mayoría son madres adultas de (30 a 59 años) y son madres que tuvieron como grado de instrucción secundaria y superior universitario no completo así mismo, más de la mitad tienen como ocupación ser amas de casa así como también, menos de la mitad son madres que son trabajadoras con sueldo estable, en cuanto a los ingresos económicos tiene ingresos menores a 450 nuevos soles, así mismo hay madres que reciben ingresos de 930 a 1000 nuevos soles.
- Se identifico el Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con menores de 5 años del Puesto de Salud Unchus-Independencia-Áncash, 2021; habiéndose obtenido como resultado que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento medio y menos de la mitad tiene un conocimiento alto acerca de las inmunizaciones en sus niños menores de 5 años.
- Se identifico la relación entre los factores biosocioeconómicos (Edad, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico) y el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de los niños menores de 5 años del Puesto de Salud Unchus-Independencia-Áncash, 2021; habiéndose encontrado un valor de significancia de ($p < 0.5$) por lo que se concluye que existe relación entre ambas variables.

VII. RECOMENDACIONES:

- Dar a conocer los resultados conseguidos en la investigación a las autoridades de la Municipalidad provincial y distrital, con la finalidad fortalecer las estrategias y gestionar para que tengan en sus lineamientos los determinantes de la salud, también promocionar actividades que tengan como participantes principales a la población distrital y los puestos de salud.
- Dar a conocer a las autoridades los resultados y puedan que formular estrategias que permita el desarrollo de investigación y mejorar el nivel educativo de las madres de familia, que permita cesar la brecha de las inequidades y desigualdad logrando mejores oportunidades de trabajos dignos sin explotación de esa manera tener al acceso a los servicios públicos.
- Se recomienda que las universidades fomenten la investigación en temas similares y otras variables que intente explicar la importancia de las inmunizaciones en los niños menores de 5 años.
- Se recomienda a los profesionales que laboran en el Puesto de Salud a realizar las visitas domiciliarias con todos los protocolos actuales y brindar a la madre información importante sobre la inmunización, sobre citas, campañas e incidir al cumplimiento con el esquema de vacunación, de esta manera se pueda mantener un control principalmente en aquellas madres que no asisten al Puesto de Salud Unchus para sus respectivos controles o citas de vacunación.
- Se recomienda a las madres de familia que puedan asistir a las charlas educativas realizadas por los profesionales de enfermería con el fin de que logren la sensibilización oportuna.

Referencias Bibliográficas:

1. Organización mundial de la salud. Vacunas e inmunizaciones: Situación Mundial. 2019 [Libro de internet]. 3er edición, pag.4-13. [Consultado 26 de marzo de 2021]. Recuperado a partir de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70116/WHO_IVB_09.10_spa.pdf?sequence=1
2. Organización mundial de la Salud, Cobertura Vacunal. 2019 [Página de internet]. [Consultado 26 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Organización Mundial de la salud. Vacunación en niños. 2018 [Página de internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2019-20-million-children-miss-out-on-lifesaving-measles-diphtheria-and-tetanus-vaccines-in-2018>
4. Organización Mundial de la salud. Inmunizaciones. 2018 [Página de internet]. [Consultado 30 de marzo 2021]. Referido a partir de: [https://www.paho.org/per/images/stories/PER/inmunizacion/indicadores%20pai%20\(3\).pdf](https://www.paho.org/per/images/stories/PER/inmunizacion/indicadores%20pai%20(3).pdf)
5. Organización mundial de la salud. Ecuador. Mejoramiento de coberturas de vacunación 2017 [Página de internet]. [Consultado 30 de marzo 2021]. Referido a partir de: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1154:ops-apoya-mejoramiento-coberturas-vacunacion-cantones-coltaguamate&Itemid=360
6. Organización mundial de la salud. Ecuador baja cobertura en vacunas, 2017[página de internet] [consultado 30 marzo 2021]. Referido a partir de: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/vacunas-ninos-oms-salud/> .
7. Barroso C. Vacunación, cobertura nacional. [Página de internet].[Consultado 04 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/vacunacion/>
8. Organización mundial de la salud. Salud con Lupa. Perú: ocho regiones están debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil. 2020[Revista de

- internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Recuperado en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacioninfantil/#:~:text=Cobertura%20de%20vacunaci%C3%B3n%20en%20ni%C3%B1os,de%20refuerzo%20para%20prevenir%20enfermedades.&text=De%20acuerdo%20a%20la%20meta,de%20la%20cobertura%20cada%20mes>
9. Organización Mundial de la salud. Visión y estrategia mundial de inmunizaciones. 2019 [Página de internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Recuperado a partir de: https://www.who.int/immunization/newsroom/GIVS_Brochure_SP.pdf?ua=1
 10. Ministerio de salud. Jornada de vacunación, 2019 [Nota de prensa Internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/306299-minsa-realizara-jornada-nacional-de-vacunacion-para-protger-a-la-poblacion-vulnerable-de-enfermedades-inmunoprevenibles>
 11. Organización mundial de la salud. Documento Técnico.2019 [Compilado en internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Recuperado a partir de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1058855/DOCUMENTO_TECNICO.pdf
 12. Dirección regional de salud Áncash. Informe del año 2017. [Página de internet]. [Consultado 04 de abril 2020]. Referido a partir de: http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPENO_2017.pdf
 13. Ramirez J. Instituto Peruano de economía, Ancash: Los meses de cuarentena, 2020 [Página de internet]. [Consultado 01 de enero 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-los-meses-de-cuarentena-fueron-los-de-menor-cobertura-de-vacunacion-infantil/>
 14. Chavez F. Gestión Economía. Las principales estadísticas de las madres. 2018. [Revista de internet]. [Citado 18 de abril]. Referido a partir de: <https://gestion.pe/economia/dia-madre-principales-estadisticas-madres-peruanas-233563-noticia/?ref=gesr>

15. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular.2017. [Revista de internet]. [Citado 18 de abril]. Referido a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.
16. Cadillo J. Historia y creación política del centro poblado de Unchus. [Página de internet]. [Consultado 04 de abril 2021]. Recuperado a partir de: https://issuu.com/patrumi/docs/centro_poblado_de_unchus
17. Mora E. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños 0-23 meses del centro de salud Cristo vive. [Tesis en internet]. Ecuador, 2019 [Citado 18 de abril de 2021]. Referido a partir de: https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulacion_mora_shunaula.
18. Hungría A. S. Vincés Sornoza T. Factores socio-culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López - [Artículo en internet]. Ecuador, 2018 [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805>
19. Montero A. X. [Tesis internet]. Percepción en madres de niños menos de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud “Victoria del Portete Cuenca – [Citado 18 de abril 2021]Ecuador 2018 . Referido a partir de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32593/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
20. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menos de cinco años sobre vacunas. [Artículo en internet] Lima, 2019. [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>
21. Milla J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años puesto de salud Buena Vista. [Tesis en internet]. Barranca, 2020. [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de: <http://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/UNAB/61/CONOCIMIENTO>

%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Quispe N. & Valencia R. (2020). Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. [Revista científica de la ciencia de salud]13(1), 44 - 48. [Citado 18 de abril 2021] referido a partir de: <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i1.1345>
23. Anaya K. Conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital Antonio Caldas Domínguez. [Tesis internet]. Pomabamba – Ancash, 2017 [citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2485/T033_40416563_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Carhuachin, C; Cordova S. [Tesis de internet]. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 años- Centro de salud San Jerónimo, [Citado 18 de abril 2021] Huancayo, 2017. Referido a partir de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3964/Carhuachin%20Calixto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Alcántara D. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años puesto de salud Parianhuanca, [Tesis de internet]Carhuaz, 2017. [Citado 18 de abril de 2021]. Referido a partir de: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2131>
26. Huané C,. Factores socioeconómicos maternos e incumplimientos del esquema de vacunación en niños menores de unos años de edad, puesto de salud San Miguel de aco, [Tesis de internet] Carhuaz, 2018. [citado 18 de abril]. Referido a partir de: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3380>
27. Organización Mundial de la Salud. 2019. [Página de internet]. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-saludreader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F3587%2F358741840003.pdf>

28. Cadillo E. Revista cubana de enfermería. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola pender en promoción de estilos de vida saludables. [Revista de internet]. 2017 [Citado 18 de abril]. Referido a partir de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
29. Marylin C. Teorías, MAIS-FCI, niveles de atención. Metaparadigmas. 2020. [Revista de internet]. [Citado 18 de abril]. Referido a partir de: <https://es.calameo.com/books/00631385488c4bc874b7f>
30. Organización mundial de la salud. Determinantes de la salud. Modelos, 2019. [Revista de internet]. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/#:~:text=El%20Modelo%20Multinivel%20de%20Dahlgren,de%20salud%2C%20las%20condiciones%20de>
31. Diaz P. Scielo. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba, 2018 [Revisa cubana]. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2007.v33n2/10.1590/S0864-34662007000200013/>
32. Emilio A. Teoría del conocimiento. [Página de internet]. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
33. Virginia R. Niveles de conocimiento. [Monografía de internet]. [Citado 18 de abril]. Referido a partir de: <https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>
34. Angeles C, Sobre la teoría de conocimiento de Immanuel Kant, 2019 [Página de internet]. [Citado 01 de enero 2023]. Referido a partir de: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icvhu/article/download/2746/2770?inline=1>
35. Augusto V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [Página de internet]. [Citado 01 de enero 2023]. Referido a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011

36. Organización mundial del Salud. Documento manual de vacunas. Generalidades de las vacunas. 2019 [Página de internet]. [citado 26 de enero 2023]. Referido a partir de: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1>
37. Sheeran M. La importancia de la vacunación y el tratamiento con inmunoglobulina para pacientes con inmunodeficiencias primarias. México vol.36 n°2, 2020. [Página de internet]. [citado 26 de enero 2023]. Referido a partir de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200001
38. Bustamente Ñ. Factores biosocioculturales y resiliencia. 2021. [Página de internet]. [citado 05 de febrero 2023]. Referido a partir de: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10058#:~:text=Los%20resultados%20demuestran%20la%20relaci%C3%B3n,con%20la%20resiliencia%20en%20los>
39. Cadena J. Nivel de conocimiento. 2019. [Página de internet]. [citado 05 de febrero 2023]. Referido a partir de: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>
40. Organización mundial de la salud. Definición de Inmunizaciones. 2020. [Página de internet]. [citado 05 de febrero 2023]. Referido a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
41. Hernandez. M. Metodología de la investigación. [Página de internet]. [citado 04 de enero 2023]. Referido a partir de: <http://metodologiadelainvestigaciónmarisol.blogspot.com/2012/tipo-y-niveles-de-investigación.html>
42. Bernardo M. Embarazo, Edad. 2019 [Página de internet]. [citado 01 de abril 2023]. Referido a partir de: [https://www.bebesymas.com/embarazo/la-mejor-edad-para-ser-madre-en-terminos-biologicos-son-los-25-anos#:~:text=de%20vista%20fisiol%C3%B3gico.-,La%20mejor%20edad%20para%20ser%20madre%20\(en%20t%C3%A9rminos%20biol%C3%B3gicos\)%20son,engendrar%20y%20parir%20un%20hijo.](https://www.bebesymas.com/embarazo/la-mejor-edad-para-ser-madre-en-terminos-biologicos-son-los-25-anos#:~:text=de%20vista%20fisiol%C3%B3gico.-,La%20mejor%20edad%20para%20ser%20madre%20(en%20t%C3%A9rminos%20biol%C3%B3gicos)%20son,engendrar%20y%20parir%20un%20hijo.)
43. Real Academia Española, 2021. [Página de internet]. [Citado 26 de abril]. Referido a partir de: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n?m=form>

44. Economipedia. Economía. Ingreso económico. 2021 [Página de internet]. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-ingresos.html>
45. Ramirez H. Niveles de conocimiento. 2020 [Página de internet]. [citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.
46. Código de ética para la investigación. Versión 004. Chimbote -Perú. 2021. [Citado 26 de abril 2021]. Referido a partir de: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
47. WHO. Comisión sobre los determinantes de la salud. [Página de internet]. 2021. [consultado 18 Nov 2021]. Referido a partir de: https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/
48. Hungría A. Solís.Vince T. Factores socio-culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López - [Artículo en internet]. Ecuador, 2018 [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805>
49. Instituto nacional de estadística e informática. Características generales de las mujeres. [Página de internet]. [consulta 04 febrero. 2023]. Referido a partir de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap002.pdf
50. Fernández H. Género y trabajo femenino en el Perú. [Página de internet]. [Consultado 18 nov. 2021]. Referido a partir de: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/PQcf5VSPdKfMKPtBjwRHRjy/?format=pdf&lang=es>
51. Mora E. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños 0-23 meses del centro de salud Cristo vive. [Tesis en internet]. Ecuador, 2019 [Citado 18 de abril de 2021]. Referido a partir de: https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulacion_mora_shunaula.

52. Solis L. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López, Ecuador, 2020 [Citado 04 de febrero de 2023]. Referido a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560187>
53. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [Página de internet]. [Consultado 04 Febrero- 2023]. Referido a partir de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
54. Pimentel S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado urbano. [Página de internet]. [Consultado 04 Febrero- 2023]. Referido a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20cuidados%20culturales,las%20pr%C3%A1cticas%20asistenciales%20de%20enfermer%C3%ADa.
55. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 Dic [citado 2022 Oct 15] ; 25(3-4). Referido a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20cuidados%20culturales,las%20pr%C3%A1cticas%20asistenciales%20de%20enfermer%C3%ADa.
56. Milla J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años puesto de salud Buena Vista. [Tesis en internet]. Barranca, 2020. [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de: <http://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/UNAB/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
57. Alcántara D. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años puesto de salud Parianhuanca, [Tesis de internet]Carhuaz, 2017.

- [Citado 18 de abril de 2021]. Referido a partir de:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2131>
58. Alcántara D. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años puesto de salud Parianhuanca, [Tesis de internet]Carhuaz, 2017. [Citado 18 de abril de 2021]. Referido a partir de:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2131>
59. Coble D. Conocimiento y conocimiento empirico en Kant. [Artículo de internet] 2021 [consultado el 04 Febrero. 2023]. Referido a partir de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5597163#:~:text=El%20conocimiento%20es%20para%20Kant,a%20reglas%20subjetivas%20a%20priori.>
60. Anaya K. Conocimientos, actitudes y practicas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital Antonio Caldas Domínguez. [Tesis internet]. Pomabamba – Ancash, 2017 [citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de:
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2485/T033_40416563_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menos de cinco años sobre vacunas. [Artículo en internet] Lima, 2019. [Citado 18 de abril 2021]. Referido a partir de:
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS,
PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021**

**INSTRUMENTO N° 01
DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Elaborado por: Dra. Vilchez.Reyes Adriana

DATOS GENERALES:

Nombre o Seudónimo:.....

1. Edad:

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto Mayor (60 a más años) ()

2. Grado de instrucción:

- Analfabeto ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

4. Ocupación

- Obrero ()
- Empleado ()
- Ama de casa ()
- Estudiante()
- Otros()

Anexo N°2
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS,
PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021
INSTRUMENTO N° 01 DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizará mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales serán diez, Para efectos de este análisis, se utilizará para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizará a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considerará muy bueno.

Anexo 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS



ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN
MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-
ANCASH, 2021

INSTRUMENTO N° 02 DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Elaborado por: Jakeline Beltrán Milla & José Perez Rojas

II. Conocimiento sobre inmunización

1. ¿Para usted qué es inmunización?

- a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
- b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
- c. Ninguna de las anteriores.

2. ¿Para usted que es una vacuna?

- a. Una vitamina que previene enfermedades.
- b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.
- c. Un suplemento que evita enfermedades.

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
- b. Protege al niño de enfermedades.
- c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?

- a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna
- b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
- c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.

5. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?

- a. Sí.

- b. No
- c. Tal vez

6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?

- a. Rotavirus y Pentavalente
- b. Hepatitis B y BCG.
- c. Neumococo y varicela.

7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?

- a. dos
- b. cinco
- c. cuatro

8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?

- a. Pentavalente
- b. VaricelaVIR
- c. Influenza

9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?

- a. 5 años
- b. 6 años.
- c. 4 años 11 meses y 29 días.

10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?

- a. Poliomielitis
- b. Neumonías
- c. Varicela

11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?

- a. Falta de apetito.
- b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.
- c. Sarpullido y alergias.

12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?

- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
- b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.
- c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

- a. Cuando el niño llora mucho.
- b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.
- c. Cuando el niño no tiene hambre.

Anexo N°4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE
UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021**

INSTRUMENTO N° 02 DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Validez:

para realizar su validación se aplicó el coeficiente de confiabilidad según la fórmula 20 de kuder Richardson $KR_{20} = 0,628$

Confiabilidad del instrumento de medición

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a 20 madres respecto al Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de salud buena vista - barranca, se procesaron en SPSS versión 20.0 Los coeficientes de confiabilidad calculados fueron los siguientes:

CONOCIMIENTO

Coeficiente de confiabilidad de las mitades según Spearman-Brown..... = 0,707

Coeficiente de confiabilidad de las mitades según Rulon-Guttman..... = 0,704

Coeficiente de confiabilidad según la fórmula 20 de Kuder-Richardson ($KR_{20} = 0,628$

Coeficiente de confiabilidad según la fórmula KR_{21} modificada por Horst..... = 0,667

Como se puede observar nuestro valor calculado para el instrumento de medición nos da coeficientes de 0.707 (spearman – brown), 0.704 (rulon – guttman), 0.628 (kuder – richardson) CONFIABLES.

Anexo N°05
Solicitud de Permiso



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Independencia, De Setiembre del 2021

Oficio S/N-2021-DIR-EPE-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Director del Puesto de Salud Unchus

SOLICITO: Permiso para aplicar el instrumento de investigación.

Tengo el agrado de dirigirme hacia su persona con el debido respeto que se merece, expongo lo siguiente:

El motivo del presente es que en calidad de Estudiante Flor Cargualloclo Diaz, de la carrera Profesional de Enfermería, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Me encuentro desarrollando mi Tesis para obtener el Título Profesional de: LICENCIADA EN ENFERMERÍA titulado: “**FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021**”, para lo cual solicito el permiso y/o autorización para aplicar el instrumento de investigación (cuestionario) a las madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de enfermería, área de inmunizaciones del Puesto de Salud Unchus.

Segura de contar con su atención y aprobación a la presente, nos suscribimos de usted.

Atentamente;

.....
Estudiante Enf. Flor Cargualloclo Diaz

Anexo N° 06
Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

La Srta. Estudiante Cargualloclo Diaz, Flor que es parte de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Uladech”. Me ha preguntado si deseo formar parte del estudio en donde evaluará los factores biosocioeconómicos asociados al nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones de mi menor hijo.

El estudio a realizar es para fines académicos en tal caso de obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería y se respetará los principios éticos establecidos por la universidad, para ello formar parte del estudio es decisión propia y estará en libertad de dejar la investigación en el momento que desee.

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: 1212181082@uladech.edu.com o al número 953128720. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Uladech”.

Se me ha leído toda la información obtenida en este documento y estoy plenamente de acuerdo en participar en la investigación.

Nombre	
Firme del participante	
Firma del investigador	
Fecha:	



Anexo N° 07
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Protocolo de Asentimiento Informado Para Encuestas

Mi nombre es Cargualloclo Diaz Nalda Flor y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

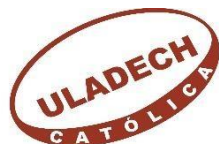
- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 -15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará el nombre de su menor hijo y tampoco el de usted, por lo que la identidad será anónima

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo N° 08



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **“FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD DE UNCHUS-INDEPENDENCIA-ANCASH, 2021”**. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.