



Artículo de Investigación

Conocimiento Materno sobre Inmunizaciones y Cumplimiento del Calendario Vacunacional en Menores de un Año del Centro de Salud Chota, 2022

Maternal knowledge about immunizations and adherence to the vaccination schedule in children under one year of age at the Chota health center, 2022

Daniela Rocio Loayza Cieza¹  , Celinda Medalyd Díaz Cubas²  
Roberto Carlos Bruno Cerro³  

¹ Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

² Universidad Nacional Autónoma de Chota, José Osoreo 418, Chota 06121, Perú

³ Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historial del artículo

Recibido: 02/04/2025

Aceptado: 08/05/2025

Publicado: 20/05/2025

Palabras clave:

calendario de vacunación, conocimiento, inmunización, niños, vacuna

ARTICLE INFO

Article history:

Received: 04/02/2025

Accepted: 05/08/2025

Published: 05/20/2025

Keywords:

vaccination schedule, knowledge, immunization, children, vaccine

INFORMAÇÕES DO ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido: 02/04/2025

Aceito: 08/05/2025

Publicado: 20/05/2025

RESUMEN

La inmunización en los infantes es importante para la prevención de las enfermedades, por eso la madre debe tener conocimiento del calendario de vacunación para su cumplimiento. El objetivo es determinar la relación entre el conocimiento de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación para niños menores de un año en un centro de Salud de Chota. El enfoque es relacional cuantitativo con diseño experimental y cruzado, retrospectivo con 64 madres como muestra empleando dos herramientas: una para el cumplimiento de las vacunas y el conocimiento de la madre. Los resultados describen características sociodemográficas: 64.1% entre 18 y 29 años; 84.4% de casadas; 43.8% educación secundaria; 68.8% ama de casa y 62.5% del origen de la ciudad. También, 68.8% no cumplió con el calendario y 31.2% si cumplió; 20.3% tenía alto conocimiento, 65.6% conocimiento promedio y 14.1% bajo conocimiento del calendario. Concluimos que no existe una correlación significativa entre el conocimiento de la madre de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación; por lo tanto, es importante brindar información y educación a la madre para asegurar el cumplimiento del esquema de vacunación.

ABSTRACT

Immunization in infants is essential for disease prevention; therefore, mothers must be knowledgeable about the vaccination schedule to ensure its adherence. The objective is to determine the relationship between maternal knowledge and compliance with the vaccination schedule for children under one year of age at a health center in Chota. The study follows a quantitative relational approach with an experimental, cross-sectional, and retrospective design, using a sample of 64 mothers. Two tools were applied: one for assessing vaccine compliance and another for evaluating maternal knowledge. The results describe the sociodemographic characteristics: 64.1% were between 18 and 29 years old; 84.4% were married; 43.8% had secondary education; 68.8% were housewives; and 62.5% came from the city. Additionally, 68.8% did not comply with the vaccination schedule, while 31.2% did; 20.3% had high knowledge, 65.6% had average knowledge, and 14.1% had low knowledge of the vaccination schedule. We conclude that there is no significant correlation between maternal knowledge of vaccines and compliance with the vaccination schedule; therefore, it is important to provide information and education to mothers to ensure adherence to the immunization scheme.

Palavras-chave:

calendário de vacinação, conhecimento, imunização, crianças, vacina

RESUMO

A imunização em crianças é fundamental para a prevenção de doenças; por isso, a mãe deve ter conhecimento sobre o calendário de vacinação para garantir seu cumprimento. O objetivo é determinar a relação entre o conhecimento materno e o cumprimento do calendário de vacinação para crianças menores de um ano em um centro de saúde de Chota. O estudo tem uma abordagem quantitativa relacional, com desenho experimental, transversal e retrospectivo, utilizando uma amostra de 64 mães. Foram aplicados dois instrumentos: um para avaliar o cumprimento das vacinas e outro para medir o conhecimento da mãe. Os resultados descrevem as características sociodemográficas: 64,1% tinham entre 18 e 29 anos; 84,4% eram casadas; 43,8% tinham ensino médio; 68,8% eram donas de casa; e 62,5% eram da cidade. Além disso, 68,8% não cumpriram o calendário de vacinação e 31,2% sim; 20,3% tinham alto conhecimento, 65,6% conhecimento médio e 14,1% baixo conhecimento sobre o calendário. Concluímos que não existe correlação significativa entre o conhecimento materno sobre vacinas e o cumprimento do calendário de vacinação; portanto, é importante fornecer informação e educação às mães para assegurar o cumprimento do esquema de imunização.

Cómo citar

Loayza Cieza, D. R., Díaz Cubas, C. M., & Bruno Cerro, R. C. (2025). Conocimiento Materno sobre Inmunizaciones y Cumplimiento del Calendario Vacunacional en Menores de un Año del Centro de Salud Chota, 2022. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 2(2), 560-571. <https://doi.org/10.63415/saga.v2i2.99>



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

La vacunación es considerado como la primera barrera de prevención de diversas enfermedades a nivel mundial, la O.P.S., en su boletín emitido en enero del 2025, describe que es importante que se considere a la inmunización en menores de 3 años como un pilar fundamental en la salud poblacional en una sociedad, de la misma manera manifiesta que durante los últimos diez años los valores de inmunización han caído en todos los países, siendo esta incrementado a partir de la última pandemia; por eso, enfatizan que los diferentes gobiernos deben implementar nuevas estrategias para incrementar la cobertura de vacunación (1).

Si consideramos la importancia de la inmunización en nuestros infantes, debemos tomar en cuenta cada uno de los esquemas que se lleguen a implementar en los diferentes países, una recomendación importante es el considerar que el cumplimiento de los diferentes calendarios de vacunación en los países no solo van a proteger la salud de los infantes sino también va a mejorar la salud de su población, siendo importancia la

participación educativa de los padres y de los miembros de la salud en el reforzamiento de estos esquemas o calendarios (2).

A nivel mundial, tal como menciona la OPS, se está buscando educar más a la población para que se tome en cuenta que la vacunación previene aproximadamente 20 enfermedades en los infantes, las cuales podrían llevar a causar entre 2 a 3 millones de muertes; del mismo modo, podemos mencionar que en Latinoamérica se ha visto que la cobertura de vacunación ha sido relativa oscilando desde un 63% en casos de vacunas de tos ferina hasta un 93% en el caso de la vacuna de la BCG que se coloca al nacimiento de la persona (3).

Pero, también existes otros países donde los números de vacunación no son muy resaltantes; México es un país donde el porcentaje de cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de un año apenas alcanza el 51.7%, porcentaje que va incrementando muy sutilmente hasta 64.3% en los infantes menores de 3 años; por otro lado, también se considera que el conocimiento de las madres para este cumplimiento es muy

importante para poder cumplir con el calendario de vacunación de dicho país (4).

En el Perú, en las diversas regiones geográficas, se ha visto cierto rechazo y disminución en la incidencia de la vacunación en menores de un año, tal como es respaldado por la OPS anteriormente mencionado. En un estudio realizado por Núñez Reyes podemos manifestar que pese a que el Gobierno Peruano ha implementado y publicado diversas normas que reflejan el calendario de vacunación y la importancia en los infantes, los padres y madres, con mayor predominancia en las regiones de la sierra y selva, aún rechazan la aplicación de las vacunas en sus menores hijos por los efectos que pudieran causar en su salud; esto nos demuestra, según los autores, que aún queda mucho por hacer en el aspecto educativo para el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de familia (5).

La Pandemia reciente ha generado índices alarmante de ausencia de vacunación en los niños menores de 3 años, según el Ministerio de Salud de Perú durante este período de tiempo la cobertura de inmunización decayó de 60,7 a 52,9% en dos años al 2021; se consideró que uno de los factores que acaecieron esta situación sería el temor de la enfermedad del COVID 19, pero, también se describió que fue la poca concientización de los padres para tomar en cuenta la importancia de la vacunación en sus menores hijos demostrando que solo el 17% tenía un alto conocimiento de la importancia de la inmunización en la prevención de enfermedades (6).

El centro de salud Patrona de Chota tiene un pequeño recubrimiento de inmunización; como se muestra en 2019, cuando la cobertura de vacunación era del 78% de los recién nacidos y el 83% de los niños menores de un año, esto se informó del 65% de los niños menores de un año de edad; por lo tanto, es importante introducir y ajustar la vacunación, los protocolos para mejorar el recubrimiento de inmunización y proteger la infancia (7). Este problema está relacionado con la ignorancia de que las madres están asociadas con restricciones a las vacunas y también el miedo frecuente a la infección Covid-19.

Nuestra pregunta de investigación es: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022?; basándonos en la hipótesis de investigación: Existe relación entre el nivel de conocimiento materno acerca de sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Chota, 2022. De la misma manera el Principal Objetivo fue: Determinar la relación entre conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022; y los específicos: Describir las características sociodemográficas de las madres de menores de un año; identificar el cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022 y, establecer el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022.

MARCO TEÓRICO

Modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark (1965):

En esta oportunidad nos basamos en el "modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark" el cual considera a la prevención primaria como un pilar importante en el periodo prepatogénico de la enfermedad al actuar el desencadenamiento, al modificar o suprimir los factores que ocasionarían la enfermedad (8); esto nos refiere que existe un vínculo en el proceso de salud de la enfermedad al que conocemos como "historia natural de la enfermedad", la que nos permite establecer una interrelación de los elementos que conforman la triada epidemiológica (9) (10); siendo de la misma manera, los determinantes de la salud también involucrados en todo el proceso de la salud enfermedad considerando que abarca diverso factores, desde biológicos, conductuales, laborales, etc.; y, están íntimamente relacionados con la aparición de enfermedades o la prevención de las mismas (11).

En base a este concepto se trabaja los niveles de prevención en salud, en esta

oportunidad, enfatizando la prevención primaria. En los diversos países se debe considerar que la atención primaria debe ser un pilar fundamental en su política de salud, ya que esto permitiría a la población el acceso, no solo a las prestaciones, sino a optar por métodos para prevenir enfermedades (12). La prevención en salud es uno de los pilares fundamentales de la Salud comunitaria, esto permitirá a los usuarios el acceso a actividades preventivas primarias, donde la inmunización es una de ellas consecuente de la respetiva educación de sus beneficios (13)

Conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de un año:

Partiremos conceptualizando que el conocimiento es el conglomerado de ideas, concepciones, enunciados claros, precisos, ordenados, organizados y /o vagos e inexactos de un tema específico o relativo con enfoque epistemológico muchas veces sinónimo de verdad (14). De la misma manera, el conocimiento es fundado, sistémico y verificable mediante la experiencia; es producto de la verificación, la experiencia, la reflexión y la imaginación de las cosas generando múltiples aportes a nivel individual y organizacional (15).

El conocimiento tiene diversa manera de clasificarse de acuerdo a los autores, podemos encontrar una clasificación tomando en cuenta el aspecto científico o el empírico. El conocimiento, indistinto de su tipología, aporta un enorme valor tanto en el aspecto organizacional como estructural conllevando al éxito; por otro lado, enfatizan que es más difícil gestional un conocimiento estratégico debido a su elevada ventaja competitiva (16). Sin embargo, para clasificar el conocimiento es mucho más didáctico y preciso; pudiendo describirlo mediante un mapa conceptual los tipos de conocimiento en intuitivo, empírico, popular, teórico y científico (17).

Como se mencionó, está relacionado con los propios factores del individuo, como: edad, nivel de educación, nivel financiero, etc.; como

resultado, se observará una mayor capacidad para proporcionar cuidado infantil a la edad avanzada; esto lleva a un nuevo conocimiento que permite desempeñar el papel de su madre satisfactoriamente, lo que resulta en un crecimiento y desarrollo óptimos de los niños. Entonces, al considerar que la madre es un ser tan importante en la vida del niño ya que es una matriz que permite protegerlo, sostenerlo y conseguir su desarrollo (18), entonces también debemos tomar en cuenta que los factores sociodemográficos de la madre van a influenciar en las actividades realizadas en la familia incluido la protección de sus hijos (19)

Cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año

Que un niño menor de un año no cumpla con el esquema de vacunación pone en riesgo su salud; este niño mal vacunado, como se menciona en algunos países, se refiere a aquel infante que no está cumpliendo con los cronogramas de su calendario de vacunación establecido en su región o país (20).

El calendario de Vacunación Infantil en el Perú, aprobado por RM. N° 218-2024/MINSA (21) que aprueba la Norma Técnica de Salud NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 (MINSA, 2022), establece el esquema que todo niño menor de un año debe cumplir (Tabla 1).

El cumplimiento del esquema de vacunación va a depender de que el infante cuente con las vacunas en las fechas estipuladas teniendo como un plazo máximo de prórroga de hasta un mes de la fecha que le corresponda la vacuna con excepción de la vacuna del recién nacido que tiene una tolerancia de hasta dos días post nacimiento; es decir, si la vacuna que debió ser administrada a los dos meses fue colocada hasta que el infante tenga tres meses de nacido, la vacuna que le correspondía a los 4 meses tiene una tolerancia hasta los 5 meses de nacido y así sucesivamente tal como está contemplado en la Guía del Esquema Nacional de vacunación del MINSA (MINSA, 2022).

Tabla 1*Esquema de vacunación en niños de 0 a 12 meses*

Población Objetivo	Edad	Vacuna
0 a 12 meses	Recien nacido	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) 1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)
	2 meses	1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib) 1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 1ra dosis Vacuna contra Rotavirus 1ra dosis Vacuna Neumococo
	4 meses	2da dosis Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib) 2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2da dosis Vacuna contra Rotavirus 2da dosis Vacuna Neumococo
	6 meses	3ra dosis Vacuna Pentavalente 1ra dosis Vacuna Antipolio Oral (APO) 1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica
	Al mes de la primera dosis de influenza	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica
	12 meses	1ra dosis vacuna Sarampión-Paperas-Rubéola (SPR) 3ra dosis Vacuna Neumococo 1 dosis Vacuna contra la Varicela 1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica

Fuente: NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022

METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló en Chota en la provincia del mismo nombre, ubicado en el valle de Chotano con 2388 metros sobre el nivel del mar. Esta zona incluye las localidades de Chigarip y Conchan en el norte, la región de Laja al oeste, el área de Bambamarca al sur (provincia de Hualgayoc) y el área de Chalamarca al este. El distrito de Chota tiene diferentes pisos de altura, desde la región de Yunga hasta Quechua, conteniendo diversos valles de esta región; su temperatura anual oscila entre 18 a 21 °C y dentro de sus actividades más importantes destaca la agricultura ganadera, conteniendo una población en su mayoría de habla hispana y rural (22).

El centro de salud Patrona de Chota, lugar donde se desarrolló el estudio, cuenta con una categorización I-3 (23) y pertenece a la DIRESA de Chota; está ubicado estratégicamente en el centro de la ciudad y cuenta con población rural y urbana adscrita a las prestaciones de salud con una población estimada, según documentos del año 2022, de 9712 habitantes siendo 162 madres las que

tienen hijos menores de un año a la fecha del estudio (24).

El estudio realizado es de tipo retrospectivo, relacional, cuantitativo y transversal empleando como técnica de recolección de datos inicialmente un análisis documental mediante una lista de chequeo establecido donde se registraba el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de un año que asistieron al centro de salud, previo permiso de la dirección de la IPRESS, tomando en cuenta la Norma Técnica vigente al momento del estudio, NT N° 141-Esquema Nacional de Vacunación aprobado con R.M N° 719-2018/MINSA (21) (25) .

Posterior a ello, los datos sobre el conocimiento materno fueron recolectados mediante un cuestionario, elaborado por Morales CK en una población de estudio similar a la muestra, el cual se sometió a juicio de expertos, obteniendo una distancia de puntos múltiples igual a 1,99 y reflejando una adecuación total del instrumento con una confiabilidad por alfa de Cronbach indicó una fiabilidad de 0,89 cercano a la unidad, dividido en dos partes: la primera describir datos

maternos como la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y zona de residencia; y la segunda parte contaba con 25 ítems que medían el conocimiento de la madre en relación a la importancia de la inmunización y el calendario o esquema de vacunación vigente de su niño menor de un año.

Para el presente estudio se realizó una prueba piloto a 20 madres de menores de un año que acudieron al Centro de Salud Lajas, a quienes se les aplicó el cuestionario “Nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de un año” a fin de determinar la confiabilidad del instrumento. Mediante el índice de consistencia interna Kuder Richardson (KR-20), se identificó que el cuestionario es muy aceptable para ser aplicado en la población de estudio (KR-20 = 0,815). La validez contextual incluyó la adaptación de algunos términos en las preguntas, esto para dar mayor claridad y mejor entendimiento de las participantes. Cabe indicar que esta adaptación, no modificó el número de preguntas del cuestionario original. Se guardó, en todo momento, la confidencialidad del caso y se mantuvo el respeto estricto a la ética en relación a estudios de este tipo.

Al finalizar la recopilación de datos, se realizó un control manual a fin de garantizar la calidad de la información; luego, se ingresó la información recolectada (lista de cotejo y cuestionario) a una base de datos diseñada en el software estadístico SPSS Versión 26.0.

El análisis estadístico de datos tuvo dos etapas: 1) Análisis descriptivo, a fin de identificar el nivel de conocimiento de las madres con menores de un año, respecto a las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal, los reportes fueron presentados en frecuencias absolutas y relativas, mediante tablas simples y de contingencia; además, la interpretación se basó en los porcentajes más altos y relevantes. 2) Análisis inferencial, para determinar la relación entre ambas variables. La hipótesis se probó mediante la prueba de chi cuadrado de independencia (X^2), con IC=95% y p-valor = < 0.05.

RESULTADOS

Caracterización sociodemográfica de las madres de los menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022.

Tabla 2
Características sociodemográficas de las madres de los menores de un año

Características sociodemográficas	N (64)	% (100,0)
Edad		
18 a 29 años	41	64,1
30 a 39 años	20	31,3
40 a más años	3	4,7
Estado civil		
Casada	54	84,4
Soltera	10	15,6
Grado de instrucción		
Iletrada	2	3,1
Primaria	9	14,1
Secundaria	28	43,8
Técnico superior	6	9,4
Universitaria	19	29,7
Ocupación		
Estudiante	10	15,6
Ama de casa	44	68,8
Comerciante	3	4,7
Trabajo dependiente	6	9,4
Otros	1	1,6
Área de residencia		
Rural	24	37,5
Urbana	40	62,5

Fuente: Cuestionario “Conocimientos maternos sobre inmunizaciones, 2022”.

La tabla 2 evidencia que, según las características sociodemográficas de las madres, el 64,1% tuvo entre 18 y 29 años de edad, el 84,4% de estado civil casadas; el 43,8% con educación secundaria; el 68,8% de ocupación ama de casa y el 62,5% de procedencia urbana. Siendo estos resultados son semejantes a un estudio realizado por Meca y Montenegro, quienes describen que 47% de madres tuvieron entre 20 y 29 años de edad; 70% eran casadas; 42% con secundaria y 42% ama de casa (26).

Asimismo, coinciden con los reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), donde el 50,8% de la población en general fueron mujeres; en cuanto a las

regiones, Cajamarca representa el 50,6%, de las cuales el 15% tienen de 25 a 39 años de edad; según la condición del estado civil, 76,5% son casadas o conviven; de ellas, el 25,5% de las casadas tuvieron grado de instrucción primaria y el 22,4% de las convivientes, también tuvieron estudios de primaria completa (27).

El estado conyugal es la situación que los individuos de acuerdo con las leyes o costumbres del país en función del matrimonio, que establece ciertos derechos y deberes dentro de la sociedad. En el estudio se observa un predominio del estado civil casada, en el 84,4% de las mujeres, característica fundamental para establecer una relación estable y estructural de las familias (28).

Las mujeres peruanas contribuyen en la economía y la productividad, aún todavía existen limitantes que impiden realizar su pleno potencial económico, siendo el desempleo, la principal limitante en las mujeres. Por eso, en su mayoría las mujeres crean su propio empleo (37,3%) o son trabajadoras no remuneradas (15,6%), lo cual genera menores ingresos económicos (28).

Por otro lado, actualmente hay cambios importantes en el mercado laboral debido al incremento de la participación de mujeres casadas. Esto debido a factores, como la demanda y cambios en la estructura productiva, estructura sectorial y los incentivos en el mercado laboral, la creación de la tecnología en los lugares de trabajo, los avances de la medicina, el surgimiento de cuidadoras de niños, las mejoras en educación y el estar preparadas para el trabajo, la disminución de la fecundidad y los nuevos arreglos familiares. El predominio de los grados de instrucción de secundaria (43,8%) y superior (29,7%), estaría relacionado con la disminución de la tasa global de fecundidad, situándose por debajo de la tasa de reemplazo generacional (2,1 hijos por mujer) y los cambios en la condición social de la mujer; caracterizada por mejor nivel educativo y mayor participación en la actividad laboral, lo que ha provocado una participación más activa en las relaciones sociales y la política (I.N.E.I., 2020) (29).

Los resultados, están relacionados con las características sociodemográficas propias de la población peruana, toda vez que la mayoría de mujeres se dedican a los quehaceres y labores domésticas en el hogar. Por otro lado, se observa que, cierta parte de la población de mujeres migran del campo a la ciudad en búsqueda de mejores oportunidades laborales y continuar con los estudios superiores, para mejorar sus condiciones de vida; sin embargo, todavía se mantiene brechas de género e igualdad entre mujeres y hombres.

Cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022.

Tabla 3

Cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año

Cumplimiento del calendario de vacunación	N (64)	% (100,0)
No cumple	44	68,8
Cumple	20	31,2

Fuente: Lista de chequeo del cumplimiento del calendario de vacunación, 2022

En la tabla 3, muestra que el 68,8% de niños no cumplen con el esquema de vacunación establecido por el MINSA, mientras que solo el 31,2 cumple con el esquema de vacunación. Estos resultados que guardan relación con los del Investigador Raíz, en el que el 69,2% de madres incumplen dicho esquema; muy parecido al de Bustos y otros investigadores quienes determinaron que el 73% no cumplió el cronograma de vacunación. Asimismo, se relacionan con los de Zare Castillo, donde el 35,8% de madres cumplieron con el esquema de vacunación, mientras que, el 64,8% no pudo cumplir (30) (31) (32).

Sin embargo, se contrastan con los estudios de Esohe Konwea quien en su estudio encontró que 80% de niños si cumplió con el calendario de vacunación; a los de Guano Valladolid en el año 2024, donde el 81% cumplió con calendario de vacunación y 19% no lo cumplió. También a los de Meca & Montenegro y el de Melgarejo Zorrilla & Arévalo Marcos), donde el 58 % de las madres cumplieron con la vacunación de sus niños de

forma regular, el 33% tuvo cumplimiento alto y 9% cumplimiento bajo (33) (26) (3).

El cumplimiento del calendario de vacunación en año, se refiere al grado de concretizar el esquema de vacunación de manera secuencial y ordenada en los niños, de acuerdo a su edad (20). Sin embargo, existen factores que contribuyen para no cumplir con las vacunas, como: madres/cuidadores (35,3%) que desconocen la necesidad de vacunarse, temor a las reacciones adversas (23%), madre/cuidadores muy ocupados (16,6 %), lejanía a los centros de vacunación (13,8%) y no disponer de personal para administrar las vacunas en los establecimientos de salud (10,7%) (30).

Además, se constata que el 31,2% de los niños cumplen con el calendario de vacunación, lo cual estaría asociado al estado civil de casada y a la ocupación de ama de casa, siendo la madre la responsable del cuidado y del cumplimiento de las vacunas, puesto que consideran a estas, como el método más seguro para proteger a los niños de las enfermedades infecciosas.

Conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022

En la tabla 4 se observa que el 65,6% de las madres participantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones; en tanto, el 14,1% presenta un conocimiento bajo. Estos resultados son semejantes a los hallados por Bustos, quien determinó en una muestra de 40 madres que el conocimiento bajo sobre inmunizaciones fue cinco veces superior

(76%) a lo reportado en el estudio; pero tres veces menos (20%) respecto al conocimiento medio; diferencias que estarían asociadas a la edad materna, dado que el 43% de las madres del estudio en discusión fueron adolescentes (15 a 19 años), reflejándose en las altas frecuencias de conocimiento bajo reportado por Bustos (31).

Tabla 4
Nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones en menores de un año

Conocimiento materno sobre inmunizaciones	N	%
	(64)	(100,0)
Alto	13	20,3
Medio	42	65,6
Bajo	9	14,1

Fuente: Cuestionario “Conocimientos maternos sobre inmunizaciones, 2022”.

En Pakistán, el Investigador Raiz en el año 2018, también identificó que, de 8400 madres de niños, más de la mitad desconocía sobre la vacunación, de estas, el 35,3% desconocían el calendario de vacunación, el 23% los efectos secundarios y el 33,7% de sí existía o no personal de salud en los establecimientos de salud para vacunar (30). Además, Esohe Konwea, en Nigeria, reporta datos parecidos al estudio, pues de 600 madres participantes, cerca de dos tercios de ellas presentaron conocimiento regular sobre la inmunización (34).

Relación entre conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2022

Tabla 5
Relación entre conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año

Conocimiento materno sobre inmunizaciones	Cumplimiento del calendario de vacunación				Total	
	No cumple		Cumple		N°	%
	N°	%	N°	%		
Alto	6	9,4	7	10,9	13	20,3
Medio	32	50,0	10	15,6	42	65,6
Bajo	6	9,4	3	4,7	9	14,1
Total	44	68,8	20	31,2	64	100,0

Fuente: Cuestionario “Conocimientos maternos sobre inmunizaciones, 2022”.

Tabla 6*Prueba de hipótesis*

Conocimiento materno sobre inmunizaciones / Cumplimiento del calendario de vacunación	Valor	Gf	p-valor
Chi cuadrado (X^2)	4,190	2	0,123*

* $p > 0,05$.

La tabla 5 nos muestra la interrelación sobre el conocimiento de la inmunización en relación al cumplimiento de la vacuna de los grupos evaluados. Al considerar la prueba de Chi cuadrado que alcanza a 4,190 y cuyo p valor es de 0,123 nos permite demostrar que la relación existente entre las variables no es estadísticamente significativa.

Al evaluar los resultados obtenidos en este cruce de variables, se puede demostrar que del 31,2% de madre que cumplen con el calendario de vacunación de sus niños menores de 1 año en este centro de salud de Chota 15,6% tienen conocimiento medio sobre la importancia de la inmunización, 10,9% un conocimiento alto y 4,7% conocimiento bajo; esto es resaltante ya que 50% de la muestra que tiene conocimiento medio sobre inmunizaciones no cumplen con el calendario de vacunación, 9,4% tiene conocimiento alto y tampoco cumplen y 9,4% conocimiento bajo y, de la misma manera, no cumplen el calendario de inmunizaciones.

Al hacer un comparativo de lo encontrado en este caso, debemos describir al estudio presentado por De La Cruz y Gonzales en el año 2023, quienes en su estudio encontraron valores diferentes ya que el cumplimiento en este grupo poblacional alcanza en 51,1% siendo el más destacable aquellas madres que cumplen y tienen conocimiento medio quienes alcanzan el 36,7%, aquellos que no cumplen y tienen conocimiento medio 35,6%; posteriormente el conocimiento alto en las que cumplen llegó al 8,9% y en las que no cumplen el 3,3%; finalmente en el conocimiento bajo las que cumplen llegaron a 5,6% mientras que las que no cumplen 10,0% demostrando, en su prueba de ($Rho=0,827$; $p=0,032 < 0,05$). en este centro de Salud de Barranca, que la correlación entre las variables es positiva (6).

Otro estudio para poder comparar los resultados es el de Núñez Reyes, quien en conjunto con otros investigadores en el año

2024, detallan un cumplimiento alto del 85% frente a un grupo del 15% que no cumplen los esquemas de vacunación, en este caso, en este estudio el conocimiento en relación al cumplimiento alcanza el 75%, el cumplimiento en relación al conocimiento medio el 10%, en relación al no cumplimiento solo el 15% tienen conocimiento medio; una explicación ideal será el grupo poblacional muy diferente al de este trabajo de investigación siendo en la región de La Libertad aunque es semejante al calendario de vacunación de niños menores de un año de edad (5).

CONCLUSIONES

Posterior al trabajo realizado se puede concluir que, dentro de las características sociodemográficas, la más frecuente, en relación a la edad materna, se encuentra entre los 18 y 29 años de edad; así mismo, dentro del estado civil la mayoría de madres son casadas. Dentro de los demás factores sociodemográficos la mayor proporción de madres han alcanzado el nivel secundario de educación, son amas de casa y proceden del área urbana.

En relación a los aportes estadísticos descriptivos, se distinguió que 68,8% de personas menores de un año no llegaron a cumplir con el esquema de vacunación por el temor a las reacciones adversas, interrupciones en la prestación de los servicios de inmunización debido al COVID-19 y olvido de la fecha de vacuna; además se considera como factor importante el distanciamiento al establecimiento de salud y que las madres se encontraban ocupadas por sus diversas actividades en el hogar y la sociedad.

Si nos referimos al conocimiento de la madre, 85,9% de la muestra describieron un conocimiento medio y alto sobre el esquema de vacunación vigente en relación a las inmunizaciones; estos resultados están relacionados a las diferentes características de

la muestra las mismas que los niveles de educación están relacionados al nivel secundario y superior. Pero, al mencionar el desconocimiento de la madre, 14,1%, estaría relacionado, de la misma manera, al nivel de educación iletrado o primario.

Por último, al realizar la revisión de los estadísticos inferenciales, se puede demostrar que en este grupo poblacional la relación de las variables no se muestra fehacientemente a nivel estadístico, pero si se realiza el comparativo con otros estudios la estadística entre el conocimiento del calendario de inmunización y el cumplimiento arroja porcentajes considerables a tomar en cuenta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- O.P.S.. Boletín de Inmunización. Revista de la Organización Panamericana de la Salud. 2025; 46(4): p. 1-15.
- C.A.V.. Calendario de vacunaciones e inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones 2025. Revista de la Asociación Española de Pediatría. 2025; 102(1): p. 1-25.
- Melgarejo Zorrilla LE, Arévalo Marcos R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Revista Multidisciplinaria Ciencia Latina. 2022; 6(6): p. 2502-2521.
- Gallardo-Martínez P, Jiménez-Sandoval JO. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación. Revista Alergia México. 2023; 71(2): p. 108-113.
- Núñez Reyes MM, Sandoval Ríos E, De la Rosa Condormango RD, Monzón Briceño MI, Marceliano Flores KM, Castillo Chávez H. Conocimiento sobre inmunizaciones de madres de lactantes y cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro Materno Infantil de Curgos. Revista Científica Multidisciplinaria Ciencia Latina. 2024; 8(5): p. 7340-7366.
- De La Cruz Ccaico AP, Gonzales Saldaña SH. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. Revista Investigación e Innovación de la Escuela de Enfermería de la UNJBG. 2023; 3(3): p. 56-67.
- RIS Chota. Micro Red de Salud de Chota. [Online].; 2025. Available from: <https://rischota.gob.pe/portal/noticias>.
- Sánchez-Pérez MP, Velasco-Benítez CA. El modelo de Leavell y Clark como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre el virus de la Hepatitis B en niños con infección por VIH/SIDA del grupo de investigación Gastrohnp de la Universidad del Valle de Cali, Colombia. Revista Gastrohnp. 2017; 15(3): p. 6-9.
- Gómez-Arias RD. ¿Qué se ha entendido por salud y enfermedad? Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública. 2018; 36(Supl 1): p. 64-102.
- Olivero IV. Los niveles de prevención y su relación con el Proceso Salud-Enfermedad: Proceso Salud-Enfermedad-Prevención. Revista Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud. 2024; 12(24): p. 73-87.
- De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal of negative & no positive results. 2020; 5(1): p. 81-90.
- O.M.S. Estrategia para fortalecer las funciones esenciales de salud pública a fin de acelerar la transformación de los sistemas de salud 2024-2034. Revista de la OMS: 174.a sesión del Comité Ejecutivo. 2024; 147(17): p. 1-15.
- Cotonieto-Martínez E, Rodríguez-Terán R. Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. Journal of negative & no positive results. 2021; 6(2): p. 393-410.
- Gonzalo A. Hacia una revisión de las concepciones de conocimiento como condición de posibilidad de la integralidad universitaria. Revista del Instituto de Humanidades y Ciencias Sociales. 2023; 13(18): p. 1-19.
- Villasana Arreguín LM, Hernández García P, Ramírez Flores É. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura.

- Trascender, Contabilidad y Gestión. 2021; 16(18): p. 53-78.
- 16 Segarra Céspedes M, Bou Llusar JC. Conceptos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y empresa. 2005; 52(3): p. 175-195.
- 17 Quintero-López P, Zamora-Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria. 2020; 1(4): p. 23-24.
- 18 Bronfman M. Lo Materno. Revista del Psicoanálisis. 2023; 45(1): p. 91-101.
- 19 Sánchez-Artigas R, Fiallos-Brito EJ, Peña-Laurencio AM, Villacrés-Gavilanes SC, Flores-Laguas EE. Factores maternos asociados con el comportamiento de la lactancia materna. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2024; 28(2024): p. 1-12.
- 20 Casanovas Gordó JM. Calendario de Vacunación Infantil, niño mal vacunado, vacunas combinadas. Pediatr Integral. 2015; 19(10): p. 1-20.
- 21 MINSA. Resolución Ministerial N° 218-2024/MINSA. 2024 Mar 27..
- 22 Municipalidad de Chota. Ubicación geográfica. [Online].; 2025. Available from: <https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>.
- 23 RENIPRESS. Listado de Establecimientos registrados en RENIPRESS. [Online].; 2025. Available from: <http://renipress.susalud.gob.pe:8080/wb-renipress/inicio.htm#>.
- 24 Subgerencia Chota. Información General. [Online].; 2025. Available from: <https://chota.regioncajamarca.gob.pe/>.
- 25 MINSA. Norma Técnica de Salud. 2022 Feb 02..
- 26 Meca YL, Montenegro DE. Nivel de Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud Progreso bajo de Piura. 2021..
- 27 INEI. Crecimiento y Distribución de la Población total, 2017. Población censada mas población omitida. 2018 Dec..
- 28 I.N.E.I.. Característica Poblacional. 2019 Dec..
- 29 I.N.E.I.. Perú: Brechas de Género 2020. Avance hacia la igualdad de mujeres y hombres. 2020 Dec..
- 30 Ráiz A, Husain S, Tahir Yousafzai M, Nisar I, Shaheen F, Mahesar W, et al. Reasons for non-vaccination and incomplete vaccinations among children in Pakistan. Vaccine. 2018; 36(35): p. 5288-5293.
- 31 Bustos ML, Díaz MM, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación. 2017 Dec..
- 32 Zare Castillo L. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. 2021 Dec..
- 33 Guano Valladolid EA, Maza Eras , Reyes Rueda. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Vacunación en Menores de 5 Años. Revista Ciencia Latina Sociales y Humanas. 2024; 8(3): p. 8954-8970.
- 34 Esohe Konwea P, Funmilayo D, Seyi O. Determinants of compliance with child immunization among mothers of children under five years of age in Ekiti State, Nigeria. Journal of Health Research. 2018; 32(3): p. 223-236.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Loayza Cieza, D. R., Díaz Cubas, C. M., & Bruno Cerro, R. C. (2025)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.