



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**“ CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES HACIA EL  
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO  
MENOR DE 5 AÑOS ATENDIDO EN EL PROGRAMA DE  
INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO  
AREQUIPA 2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERA**

**BACHILLER: ARIAS CJURO CARMEN MILAGROS**

**AREQUIPA-PERÚ**

**2017**

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES HACIA EL  
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL  
NIÑO MENOR DE 5 AÑOS ATENDIDO EN EL PROGRAMA  
DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO  
DELGADO AREQUIPA 2015**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 100 madres, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario de alternativa múltiple de 18 ítems. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,869); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,933). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico Chi Cuadrado con un valor de 30,39 y un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### CONCLUSIONES:

El nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo. Este nivel de conocimiento se presenta de acuerdo a las respuestas que se indica; desconocen en qué fechas el niño debe vacunarse, asimismo no saben qué vacunas debe recibir el niño menor de 5 años, según el tipo de vacuna desconocen que enfermedad(es) previene; vacuna de la BCG, triple o la DPT, triple viral, pentavalente, rotavirus, vacuna H. Influenza tipo B, también no saben en qué condiciones su niño debe ser vacunado y cuáles son las reacciones frecuentes que puede presentar el niño(a) después de recibir la vacuna.

**PALABRAS CLAVES:** *Conocimiento, actitud, Inmunizaciones, calendario de vacunas.*

## **ABSTRACT**

The objective of the present investigation was to determine the level of knowledge and the attitude of the parents about the Immunization Program in relation to the compliance of the schedule of vaccines of children under 5 years attending the Immunization program of the Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015. It is a transversal descriptive research, we worked with a sample of 100 mothers, for the information collection we used a Questionnaire of multiple alternative of 18 items. The validity of the instrument was performed by the test of agreement of the expert judgment obtaining a value of (0.869); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.933). The Hypothesis test was performed using the Chi Square statistic with a value of 30.39 and a significance level of  $p < 0.05$ .

## **CONCLUSIONS:**

The level of knowledge and attitude of the parents about the immunization program regarding the compliance of the schedule of vaccines of the child under 5 years attending the immunization program of the hospital Honorio Delgado Arequipa, is Low. This level of knowledge is presented according to the answers indicated; They do not know when the child should be vaccinated; they also do not know what vaccines the child under 5 years of age should receive, according to the type of vaccine they do not know about which diseases they prevent; BCG vaccine, triple or DPT, triple viral, pentavalent, rotavirus, vaccine H. Influenza type B, also do not know under what conditions your child should be vaccinated and what are the frequent reactions that the child can present after To receive the vaccine.

**KEY WORDS:** *Knowledge, attitude, Immunizations, immunization schedule*

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESÚMEN</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAC</b>	<b>ii</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>iii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>v</b>
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivos generales	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación del estudio	3
1.5 Limitaciones y alcances de la investigación	4
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.1 Bases teóricas	8
2.2 Definición de términos	18
2.3 Hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis General	18
2.4 Variables	19
2.4.1 Definición conceptual	19
2.4.2 Definición operacional	19
2.4.3 Operacionalización de variables	20
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1 Tipo y nivel de investigación	22
3.2 Descripción del ámbito de investigación	22
3.3 Población y muestra	22
3.4 Técnicas e instrumentos de construcción de datos	23
3.5 Validez y confiabilidad	23

3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos	24
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>26</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	<b>30</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>33</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>34</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>35</b>
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

Estudios y encuestas buscan conocer la posición de los diferentes estamentos frente a las vacunas; pero sin embargo, la opinión de los padres y tutores de los niños, destinatarios últimos de éstas medidas de salud, ha sido poco consultada. Hasta hace algunos años atrás, el cumplimiento del calendario de vacunas dependía mucho de la coordinación del médico pediatra con los padres de familia, haciendo énfasis sobretodo en la prevención o tratamiento de enfermedades mortales. En ese entonces las políticas de salud estaban solo orientadas a la prevención y disminución de la mortalidad de la población infantil. Las vacunas evidencian uno de los logros más significativos en la historia de la humanidad y la biomedicina. El surgimiento de la aplicación de vacunas provocó un descenso en la mortalidad infantil, como así también la disminución de la incidencia y la erradicación de algunas enfermedades infecciosas. A lo largo de la historia debido al surgimiento de enfermedades como la viruela, la tuberculosis y la difteria, que provocaban la muerte, los investigadores realizaron diversos estudios para combatir dichas enfermedades y fue el desarrollo de las vacunas lo que constituyó la prevención contra estas y otras enfermedades infecciosas.

El presente trabajo está dirigido a fortalecer la función investigadora del profesional de enfermería dentro del contexto de investigación en salud, con la finalidad de reorientar y mejorar los cuidados del profesional de enfermería en el marco de la educación a la población, por cuanto la estancia de la enfermería es brindar con calidad, calidez y sensibilidad social basados en principios éticos a todas las personas indistintamente de las etapas de la vida que atraviesa, y sobre todo a los grupos más vulnerables, dentro de los cuales se encuentran los niños menores de 5 años; así mismo el estudio permitirá contar con información que sirva de base, para posteriores estudios que se realicen acerca del conocimiento y la actitud de los padres con respecto al cumplimiento del calendario de vacunas desde el punto de vista de los usuarios. El rol de todo profesional de enfermería como en muchas de sus labores es el de educar. También se espera generar respuestas que optimicen

el desarrollo personal y juntamente fomentar y fortalecer la prevención contra enfermedades mortales.

El trabajo de investigación está Estructurado de la Siguiete manera:

Capítulo I: El Problema de la Investigación, con la formulación del problema principal, secundario, como también la formulación de los Objetivos generales y específicos, la justificación del estudio y las limitaciones de la limitación.

Capítulo II: Marco teórico, donde mostraremos algunos antecedentes tanto Internacionales como Nacionales y bases teóricas que fundamenten la investigación, se tomara en cuenta las definición de términos básicos utilizados, sistema de hipótesis e igualmente de variables, dimensiones e indicadores.

Capítulo III: Trata de la metodología de la investigación tipo de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, y el plan de recolección y procesamiento de datos que nos servirá para sustentar los resultados que obtendremos en este proyecto.

También se considerará los aspectos administrativos, teniendo en cuenta el presupuesto de la investigación, y el cronograma de actividades; y por último las Referencias bibliográficas, y los anexos respectivos.

Estamos en una etapa donde se exige cada vez más calidad en el profesional egresado, este debe de saber abordar la problemática de salud que se le presente de forma integral y bregar cada día por ser mejor. Espero que el aporte de este trabajo pueda ser útil para los estudiantes, docentes y autoridades de la escuela de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, así como a los profesionales de la salud en general.

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA DEINVESTIGACIÒN**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Durante la década de 1970, los países del mundo enfrentaban una alta tasa de morbilidad y mortalidad causada por enfermedades para las cuales ya existían vacunas, pero las que no eran aún utilizadas adecuadamente por la falta de programas consolidados y estrategias exitosas. En 1974, la Asamblea Mundial de la Salud convocó a los países del mundo a establecer el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), el que contaba con inmunobiológicos contra seis enfermedades prioritarias: las formas severas de tuberculosis, la poliomielitis, la difteria, la tos ferina o pertusis, el tétanos y el sarampión.

Hoy en día existe una gran diversidad de vacunas que son aplicables a diversas infecciones, permitiendo que el sistema inmunológico desarrolle anticuerpos frente a las mismas. El mejoramiento de las condiciones ambientales junto a las acciones del sector salud, han permitido disminuir la morbimortalidad infantil, lo que ha determinado que el foco del quehacer en salud se enfoque en las actuales causas de mortalidad infantil y el déficit prevalentes entre los que destaca el incumplimiento del calendario de vacunas.

Actualmente en el Perú todos los Centros de Salud habilitados en el país, ya sea del Estado o Instituciones particulares, cuentan con un programa

de inmunizaciones dirigida a las poblaciones más sensibles como lo son los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 60 años. La vacunación ha demostrado, a través de los años ser una de las acciones de mayor costo-efectividad, costo-beneficio y de mayor aceptación e impacto social en la mejoría de la salud de los pueblos.

La existencia real, aunque infrecuente, de efectos indeseables a largo plazo y secuelas asociadas a las vacunas, suponen un obstáculo en la aceptación de las vacunas por parte de los padres de familia debido al poco conocimiento que tienen acerca del Programa de Inmunizaciones.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

Frente a la problemática planteada es que motiva a realizar esta investigación, formulando las siguientes interrogantes:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y la actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años atendido en el programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?.

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ❖ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?.
- ❖ ¿Cuál es la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de

Vacunas del niño menor de 5 años atendido en al programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?.

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

- ❖ Determinar el nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”.
  
- ❖ Determinar la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Este estudio permitirá, que en el aspecto educacional, el personal de enfermería profundice su labor educativa en los padres de familia para lograr concientizarlos y lograr de esta manera reducir la incidencia de mortalidad infantil en nuestro país. También pretende fomentar en el área de Enfermería la importancia del primer nivel de atención por que más vale prevenir que esperar ver llegar resultados perjudiciales en la población más susceptible (niños), dándole la debida importancia que merece y de ésta manera ayudará a disminuir o eliminar la

desinformación existente en los padres que carecen de la información necesaria para beneficiar a sus menores hijos.

Así mismo, tratará de promover y desarrollar en los padres conocimientos y prácticas adecuadas de estimulación a través de acciones de información, comunicación y educación para favorecer en ellos estilos de vida saludable y el buen desarrollo del niño sano. Cuando se cumple todo el esquema de vacunación en los niños, se puede evitar consecuencias irreversibles.

Lo que motivó la elección del tema es el alto porcentaje de la incidencia del bajo conocimiento de las padres sobre la importancia del calendario de vacunas y su cumplimiento en beneficio del niño sano, pues sabemos que cuando el niño no cumple con todas sus vacunas, a la larga puede desarrollar enfermedades que puedan privarlo de algunas funciones tanto motoras (en el caso de la poliomielitis) e incluso producirles la muerte.

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

La primera limitación será la dificultad para obtener información oportuna y exacta acerca de los niños citados debido a las normas administrativas existentes en el programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.

La segunda limitación será la dificultad para acceder a la colaboración de los padres de familia puesto que la mayoría de ellos no desea “perder el tiempo llenando encuestas”.

La tercera limitación será la exigencia de la Institución respecto a lo que podemos dejar a cambio por la colaboración prestada por la institución.

La cuarta limitación serán los gastos económicos necesarios para realizar éste proyecto de investigación.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

**J. Diez-Delgado Rubio (2012) en su artículo: “Percepción de la vacunación por parte de los padres” Concluye:**

“La vacuna se considera como algo peligroso, pero necesario. Una mayor información de los padres, por parte de las autoridades sanitarias y los responsables de ordenar y administrar vacunas conseguiría una modificación en la actitud de la población frente a la vacuna”<sup>1</sup>.

**En el artículo publicado en el 2012 por Mariana Boscan; Belén Salinas; María Luisa Trestini; María Tomat. “Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años”. Concluye:**

“Se demostró que las madres tienen conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos. Existe falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben las madres con la finalidad de promover una educación constante y eficaz a favor de las inmunizaciones. Se demostró el

desconocimiento que poseen las madres sobre nuevas vacunas. Se observó que las madres tienen algunos conocimientos erróneos acerca de las vacunas, tales como: efecto curativo y contraindicaciones para la aplicación de las mismas. Un porcentaje alto de madres (56,3%) presentó retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna<sup>2</sup>.

**American Academy of Pediatrics (Academia Estadounidense de Pediatría). Control del niño sano. Julio 2011. Concluye:**

“La niñez es una época de crecimiento y cambios rápidos, el realizar los controles pediátricos de niños sanos con mayor frecuencia cuando el niño se esté desarrollando más rápidamente y cumplan con el calendario de vacunas beneficiará a los infantes en su totalidad. Cada consulta incluye no solo un examen físico completo sino también se monitoriza el cumplimiento del calendario de vacunación. En este examen, el médico verifica el crecimiento y desarrollo del bebé o del niño pequeño y trata de encontrar problemas a tiempo. La atención preventiva es importante para mantener sanos a los niños”<sup>3</sup>.

**2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**En la investigación “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013” por Sanchez Sampén Julissa Edith y Vera Santa Cruz Lucy Ivonne, concluye:**

“Que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones es en el caso de las madres adolescentes del Centro de Salud de José Olaya es más alto que el nivel de conocimiento de las madres del centro de salud de Túpac Amaru. Esto considerando que el porcentaje más bajo es el nivel Bueno con 5% luego regular con 10% y un porcentaje alto en el nivel deficiente 85%. En el caso de las madres del Centro de Salud José Olaya se tiene un porcentaje

bajo en el nivel de excelente con un 5%; en tanto que el nivel bueno es de 20%, el nivel regular es de 25% y en el nivel deficiente 50%”<sup>5</sup>

**En la investigación “Intervención sobre Inmunización a familiares de menores de 10 años” por Dr. Roberto Álvarez Gonzales, concluye:**

“Se diseñó y aplicó una intervención educativa sobre inmunización con vacunas a familiares responsables de menores de 10 años de edad, pertenecientes al Consultorio integral comunitario "Sagrada Familia" del Municipio Montero, Provincia Obispo Santisteban del Departamento Santa Cruz de la Sierra, durante el período de enero a junio de 2011. Antes de la intervención se constató un bajo nivel de conocimientos sobre el tema, en los familiares estudiados, sin relación estadísticamente significativa con la edad, ocupación y nivel de escolaridad. La aplicación de la intervención educativa evidenció un incremento significativo del nivel de conocimientos del personal beneficiado”.<sup>6</sup>

**La Dra. Rosa Vilca. Deficiente patrón de crecimiento en menores daña sus potencialidades de por vida. DIARIO REGIONAL EL CHASKI en martes, agosto 03, 2010.**

“Un deficiente patrón de crecimiento en los menores de cinco años es una expresión de que las potencialidades del niño han sido dañadas de por vida, y con ellos se han limitado sus posibilidades de adquirir y acumular mayores capacidades. En ese sentido, destacó la importancia del cumplimiento del calendario de vacunas que deben tener los menores mediante el programa de Crecimiento y Desarrollo del Niño (CRED), sobre todo si se tiene en cuenta que las capacidades acumuladas permiten aprovechar las oportunidades económicas y generar mayores ingresos para la familia y para la población de un país. Señaló también que el retraso del crecimiento y desarrollo así

como el incumplimiento de las vacunas es un indicador, en muchos casos, de desnutrición infantil; por lo que es muy importante que los niños menores de cinco años acudan al programa gratuito que brinda el Minsa en cualquiera de sus establecimientos de salud”<sup>7-8</sup>.

## **2.2 - BASES TEÓRICAS:**

**2.2.1. Conocimiento:** La enseñanza y aprendizaje son procesos recíprocos, la enseñanza facilita el proceso de aprender, el que asume el papel de maestro va a ayudar a quien aprende a que adquiera el conocimiento, habilidades y las actitudes que necesita para aprender, no sólo va a proporcionarle información, sino también le ayudará a cambiar sus opiniones y sentimientos, el aprendizaje es un proceso activo que se extiende desde el nacimiento hasta la muerte, es decir se da durante toda la vida, mediante una serie de experiencias de aprendizajes que se orientan hacia el logro de metas específicas; es por ello que se dice que el aprendizaje origina cambios en el proceso de pensamiento y las acciones o actitudes de la persona quien aprende.

Entonces podemos decir que a través de la educación y el aprendizaje, se adquiere conocimientos (conceptos y/o experiencias). La educación es un hecho social que consiste en un proceso de adquisición de conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas. Por lo cual la atención Primaria en Salud (APS), ha considerado que la actividad más significativa entre las desempeñadas por la enfermera es inducir a los padres de familia por medio del conocimiento para que modifiquen su actitud y puedan cumplir cabalmente con el Calendario de Vacunas.

Los niveles de conocimiento considerados para la evaluación de los padres son los siguientes:

- **Conocimiento alto:** los padres tienen un adecuado y oportuno conocimiento sobre el cumplimiento del Calendario de Vacunas.
- **Conocimiento medio:** los padres tienen un mero conocimiento sobre el cumplimiento del Calendario de Vacunas.
- **Conocimiento bajo:** los padres del niño menor de cinco años tiene un déficit de conocimientos sobre el cumplimiento del Calendario de Vacunas.

**2.2.2. Actitud:** El concepto de actitud se ha elaborado desde múltiples y distintos puntos de vista, la mayoría de los autores contemporáneos la clasifican en dos corrientes:

- La primera corriente considera a la actitud como una disposición a la acción.
- La segunda corriente se dirige más que a la acción a los procesos cognitivos, que es el modo en que la persona siente o piensa acerca de algo.

Autoridades en la materia están de acuerdo en que la actitud se aprende y permanece implícita, es un estado inferido del organismo que al parecer se adquiere de manera muy semejante a como lo hacen otras actividades internas aprendidas.

Según Portugal (2000). Considera que la actitud es un estado de predisposición psicológica adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que ínsita al individuo a reaccionar de una manera característica, frente a determinadas personas, objetos o situaciones siendo una predisposición a la acción. Cuando estudiamos una actitud no nos referimos a algo que pueda observarse directamente nos referimos a un concepto psicológico que designa algo dentro del individuo.

### **Teoría para explicar la formación de las actitudes**

- **Teoría del Aprendizaje:** las actitudes las aprendemos del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender una

información nueva, aprendemos los sentimientos, pensamientos y las acciones que están en relación con ella. Esta teoría concibe a las personas como seres primariamente pasivos, cuyo aprendizaje depende del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos.

- **Teoría de la consistencia cognitiva:** según esta teoría dice que la incoherencia entre dos estados de conciencia hace que las personas se sientan incómodas. En consecuencia, cambian o bien sus pensamientos o sus acciones con tal de ser coherentes.

- **Teoría de la disonancia cognitiva:** sostiene que siempre que tenemos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en un estado de disonancia cognitiva o desacuerdo. Esto hace que nos sintamos incómodos psicológicamente y por eso hemos de hacer algo para disminuir esta discordancia.

Para fines de nuestra evaluación consideraremos las siguientes formas de actitud:

- **Actitudes Positivas,** son las actitudes abiertas que permiten un diálogo y pueden cambiar todos los aspectos. No hay crecimiento en ningún aspecto de la vida física o mental de un individuo que no tenga cambio.

- **Actitudes Negativas,** son siempre rígidas y resistentes al cambio. Limitan nuestra posibilidad de salir adelante. La gente muy cerrada funciona a este nivel y lógicamente crea tensiones, molestias, conflictos y hasta reacción con apatía, porque es demasiado rígida y rechaza todo lo nuevo o diferente porque lo considera amenazante.

La actitud es una disposición mental particular, hacia una práctica planteada, puede ser positiva o negativa. Las actitudes positivas, se manifiestan en predisposiciones efectivas acordes a las

circunstancias, las negativas en relación a un desacuerdo con las experiencias y las neutras, con una especie de indiferencia.

### **2.2.3 Programa de Inmunizaciones**

El programa de Inmunizaciones está ubicado en el primer nivel de atención integral en salud como una medida de prevención efectiva de enfermedades que pueden causar muerte o discapacidad en el niño.

Se denomina inmunización o vacuna al proceso para iniciar o aumentar la resistencia frente a una enfermedad infecciosa.

La respuesta inmune protege al cuerpo contra la enfermedad. Los niños nacen con una inmunidad natural contra la enfermedad gracias a la transmisión de anticuerpos de la madre al feto a través de la barrera placentaria. Esta inmunidad se mantiene durante el periodo en que los niños son amamantados al pecho (lactancia materna)<sup>7</sup>.

La vacunación es un medio de desencadenar la inmunidad adquirida. Esta es una forma especializada de inmunidad que aporta protección duradera contra antígenos específicos, responsables de ciertas enfermedades. Se administran dosis pequeñas de un antígeno (como por ejemplo virus muertos o debilitados) con el fin de activar la memoria inmune (mecanismo complejo, en el que intervienen células especializadas de la sangre que son capaces de reconocer el antígeno y responder rápidamente a su presencia).

La memoria inmune permite al cuerpo reaccionar rápida y eficientemente a la exposición futura a gérmenes, toxinas, etc. antes de que puedan causar daño (el cuerpo construye una defensa ante la enfermedad). La vacunación es uno de los mejores medios para protegerse contra muchas enfermedades contagiosas.

Actualmente hay cuatro tipos diferentes de vacunas disponibles:

- **Virus vivos pero debilitados (atenuados).** Se usan en la vacuna de la polio oral y en la vacuna triple vírica (sarampión - rubeola - paperas).
- **Virus o bacterias muertos (inactivados).** Por ejemplo, en la vacuna de la tosferina se utilizan bacterias inactivadas.
- **Las vacunas toxoides** contienen una toxina producida por bacterias o virus. Por ejemplo, las vacunas del tétanos y la difteria son de este tipo.
- **Las vacunas biosintéticas** contienen sustancias sintéticas (hechas por el hombre).

El programa de inmunizaciones recomendado puede variar, mientras se desarrollan nuevas y más efectivas vacunas. Actualmente el Calendario de Vacunación vigente en éste año declarado por el MINSA es el siguiente:

GRUPO OBJETIVO	EDAD DE APLICACIÓN	TODO EL PERÚ
Menor de un año	Recién nacido	BCG
	Recién nacido	HVB
	2 meses	1º Pentavalente
		1º Neumococo
		1º Rotavirus
		1º APO
	4 meses	2º Pentavalente
		2º Neumococo
		2º Rotavirus
		2º APO
	6 meses	3º Pentavalente
		3º APO
	7 meses	1º Influenza
8 meses	2º Influenza	
1 año	12 meses	SPR + 3º de

		neumococo
15 meses	15 meses	AMA
18 meses	18 meses	Primer refuerzo de DPT
4 años	4 años	Segundo refuerzo de DPT y refuerzo SPR

Las vacunas brindadas por el Ministerio de Salud (MINSA) son completamente gratuitas y deben ser aplicadas de acuerdo al régimen establecido. La mayoría de las inmunizaciones deben aplicarse mediante una inyección (intramuscular, subcutánea e intradérmica) porque los ácidos en el estómago hacen que las vacunas orales sean ineficaces. Únicamente la vacuna de la poliomielitis (APO) y Rotavirus puede ser aplicada por la vía oral (boca).

VACUNA ABREVIATURA PRESENTACIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN EN EL NIVEL LOCAL	DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN Y ZONA DE APLICACIÓN	TIEMPO DE CONSERVACIÓN DEL FRASCO ABIERTO DE LA VACUNA
<b>Vía oral</b>				
APO (Vía Oral)	Poliomielitis		2 gotas vía oral	4 semanas frasco multidosis.
Vacuna contra ROTAVIRIUS (oral)	Serotipos de gastroenteritis en menores de un año.	+2 °C a + 8 °C	1 cc vía oral	Uso inmediato monodosis.
<b>VIA PARENTAL</b>				
<b>VIA INTRADÉRMICA PAPULA &lt; 15</b>				
BCG inyectable	Tuberculosis en sus formas más graves. Tuberculosis mal del poll y otros.	+2 °C a + 8 °C	0.1 cc vía intradérmica en el hombro derecho.	6 horas Frasco multidosis
<b>VIA SUBCUTÁNEA &lt; 45</b>				
ANTIAMARILICA Inyectable	Fiebre amarilla		En el niño y en el adulto 0.5 cc vía subcutánea en el brazo.	
SDD TDID E VIDA I	Sarampión	+2 °C	En el niño y en el adulto	
<b>VIA INTRAMUSCULAR &lt; 90</b>				
HVB inyectable Líquida	Hepatitis B		En el menor de un año 0.5 cc vía intramuscular en el tercio del musculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato Frasco monodosis
HVB inyectable Líquida	Hepatitis B		Desde 1 a 15 años 0.5 cc vía intramuscular en el tercio del musculo vasto externo del muslo (pierna)	4 semanas frasco multidosis
IPV inyectable (líquida)	Poliomielitis	+2 °C a + 8 °C	Mayores de 15 años 0.5 cc vía intramuscular en el tercio del musculo vasto externo del muslo (pierna)	4 semanas frasco multidosis
DPT inyectable (líquida)	Difteria, tos convulsiva y tétanos		En el menor de 1 año 0.5 cc vía intramuscular en el tercio del musculo vasto externo del muslo (pierna)	Uso inmediato Frasco monodosis 4 semanas frasco multidosis
PENTAVALENTE Inyectable (líquida)	Difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B e infecciones producidas por influenzae tipo B.	+2 °C a + 8 °C	En el niño de 2 a 4 años se administran 0.5 cc vía intramuscular en el tercio medio del musculo deltoideo del brazo.	Uso inmediatos frascos monodosis
HIB Inyectable (líquida)	Haemophilus influenzae tipo B.			Uso inmediatos frascos monodosis
DT PEDIÁTRICO Inyectable (líquida)	Haemophilus influenzae tipo B.			4 semanas frasco multidosis

Para que el acto de vacunación sea más fácil para un niño:

- Si el niño nos puede entender conviene contarle lo que vamos hacer.
- Explicarle que la inyección sirve para mantenerse sano y saludable. Esto puede tranquilizar al niño.
- Explicar al niño que puede llorar, pero sugerirle que intente ser valiente. Algunos niños se tranquilizan si el padre les explica que a él tampoco le gustan las inyecciones pero trata de ser valiente cuando se las ponen. No reñirle aunque llore.
- La distracción en el momento de la inyección es útil. Por ejemplo, decir al niño que mire lejos (quizás un cuadro sobre la pared), contar los números o decir el abecedario con él, contarle algo cómico durante la inyección.
- Trate de estar calmado. El niño notará si el padre se inquieta antes de la inyección.
- Planificar alguna diversión para después de la inyección. Un paseo por el parque o el lugar de juegos. Comer fuera, jugar con el niño, u otra diversión después de la inyección puede hacer que en la próxima inmunización el niño no tenga miedo.

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	BASE TEÓRICA	REACCIÓN ADVERSA
<b>BCG</b>	Tuberculosis en sus formas mas graves (Meningitis y TBC miliar)	Tuberculosis es una enfermedad bacteriana producida por el género <b>Mycobacterium Tuberculosis</b> (Bacilo de Koch) que afecta a un tercio de la población mundial. Se transmite por inhalación de micro gotas de secreción respiratoria despedidas por el portador al toser, estornudar o hablar (la pobreza y el hacinamiento la favorecen). En el niño menor de 5 años se puede presentar: malnutrición, presencia de enfermedades debilitantes (entre otras la inmunodeficiencia por HIV). Afecta principalmente a los pulmones y su diseminación por circulación sanguínea ( <b>TBC Miliar</b> ) se asocia a lesiones en otros focos extra pulmonares, como meningitis (SNC), adenopatías (ganglios), visceromegalia y en pocos casos compromiso renal u óseo. Presenta una elevada tasa de mortalidad (3 millones de personas anualmente) y deja secuelas de importancia asociadas a la <b>Meningitis Tuberculosa</b> .	Durante las 4-8 ss posteriores la zona presenta la formación de un nódulo que evoluciona a una costra, la que finalmente cicatriza dejando una marca característica.
<b>APO</b>	Poliomelitis	La poliomielitis, una enfermedad grave que lleva a que se presente pérdida del movimiento (Parálisis).	----
<b>DPT</b>	Difteria, tos convulsiva y tétanos	Esta constituida por tres vacunas combinadas en una dosis para obtener más fácilmente la protección contra la difteria, tos ferina y tétanos.	Dolor, enrojecimiento, edema local, fiebre +38°C, irritabilidad

<b>PENTA VALENTE</b>	Difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B e infecciones producidas por Influenzae tipo B	Es una vacuna combinada, conteniendo 5 antígenos: toxoides de difteria, tos ferina y tétanos, se agregan dos componentes que son Haemophilus influenza tipo B, y el virus de la Hepatitis B.	Fiebre, dolor, rubor o edema en la zona de inyección
<b>HVB</b>	Hepatitis B	Es una enfermedad infecciosa del hígado causada por el virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación. Puede causar un proceso agudo o un proceso crónico, que puede acabar en cirrosis (pérdida de la "arquitectura" hepática por cicatrización y surgimiento de nódulos de regeneración) del hígado, cáncer de hígado, insuficiencia hepática e incluso la muerte.	Dolor y eritema en el punto de inyección
<b>AMA</b>	Fiebre amarilla	La fiebre amarilla, enfermedad transmitida por el mosquito Aedes Aegypti. Se aplica a personas que viajan a zonas selváticas donde la fiebre amarilla es endémica.	Menos del 5% puede presentar cefaleas, mialgias, o febrículas entre los 5 y 12 días de la vacunación
<b>SPR</b>	Sarampion, Parotiditis y Rubeola.	Es una mezcla de tres componentes virales atenuados, administrados por una inyección para la inmunización contra el sarampión, la parotiditis (paperas) y la rubeola.	Fiebre entre los 6-12 días después de la vacunación con duración de 2 días, exantema transitorio

<b>VAC. CONTRA INFLUENZA PEDIÁTRICA</b>	Influenza	La influenza es una infección viral de las vías respiratorias altas, las cuales incluyen la nariz, los bronquios y los pulmones. La influenza puede llevar a la neumonía o la muerte.	Sensibilidad y dolor, dolor de cabeza y mialgia, fiebre
<b>VAC. NEUMOCÓCO</b>	Neumonía	El neumococo es una bacteria que suele encontrarse en la nariz y garganta del hombre (único reservorio conocido), desde donde se transmite por vía respiratoria o por contacto con objetos recientemente contaminados. La neumonía producida por el neumococo, del cual existen 23 tipos distintos que pueden causar la enfermedad. Esta enfermedad la padecen personas de 60 años o más. Pueden padecerla menores de 2 años y personas que padecen enfermedades pulmonares y cardíacas crónicas. La vacuna contiene una partícula de cada uno de los 3 tipos de neumococos.	Fiebre, Irritabilidad, Adormecimiento, Vómito, Perturbaciones del sueño, Disminución del Apetito, Diarrea y Rash.
<b>VAC. ROTAVIRUS</b>	Serotipos de gastroenteritis en menores de un año	El rotavirus es una enfermedad infectan a los humanos. El grupo A es el más común y el más esparcido, causando el 90% de las infecciones. Estos causan vómito y diarrea y son los más comúnmente causantes de diarrea severa en los infantes	Fiebre, vómitos y diarreas

## 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Conocimientos:** Es la acción de adquirir la noción de las cosas mediante el ejercicio del entendimiento.
- **Programa:** Conjunto de instrucciones ordenadas correctamente que permiten realizar una tarea o trabajo específico.
- **Cumplimiento:** Acción de cumplir o cumplirse. Perfección en el modo de obrar o hacer una cosa por obligación.
- **Complicaciones:** Es la concurrencia de dos o más enfermedades en la misma persona.
- **Actitud:** Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas.
- **Inmunización:** Es el proceso de inducción de inmunidad artificial frente a una enfermedad.
- **Calendario de Vacunas:** Relación de vacunas obligatorias que según sanidad deben administrarse a los niños desde los dos meses a los 16 años.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1 Hipótesis general

El nivel de conocimiento y la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”: **ES BAJO.**

### 2.4.2 Hipótesis específica

El nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015-: **ES BAJO.**

La actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015:**NO ES ADECUADA.**

## **2.5 VARIABLES**

### **2.5.1 Definición conceptual de la variable**

- **Conocimiento de los padres sobre el Programa de Inmunizaciones**

Consiste en captar a través del entendimiento datos referentes a las normas dadas a las padres de familia acerca del Programa de Inmunizaciones, es decir, todo aquel conocimiento que las padres de los menores adquieran mediante el contacto continuo del tema, no solo su concepto también sus complicaciones, tratamiento y prevención, con el fin de dar una mejor calidad de vida del menor.

- **Actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones**

Es lograr la colaboración de los padres en coordinación con su centro de salud teniendo ellos la seguridad que su hijo menor de 5 años tendrá un bienestar saludable al cumplir con la asistencia a todas sus citas de vacunación.

### **2.5.2 Definición operacional de las variables**

Las variables se medirán a través de un cuestionario dividido en dos áreas: una para medir conocimientos y la otra para medir actitudes. En cuanto a conocimientos se utilizarán niveles: alto, medio y bajo y en actitud: positiva y negativa.

## 2.5.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR
<p><b>CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE EL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES</b></p>	<p><b>Conocimiento alto:</b> los padres tienen un adecuado y oportuno conocimiento sobre la importancia y los beneficios del programa de inmunizaciones.</p> <p><b>Conocimiento medio:</b> los padres tienen un mero conocimiento sobre la importancia y los beneficios del programa de inmunizaciones.</p> <p><b>Conocimiento bajo:</b> los padres tienen un déficit de conocimiento sobre la importancia y los beneficios del programa de inmunizaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buena información.</li> <li>• Trato amable.</li> <li>• Material didáctico.</li> <li>• Lenguaje claro y sencillo.</li>   <li>• Regular información.</li> <li>• Trato amable.</li> <li>• Poco material didáctico.</li> <li>• Lenguaje poco comprensible.</li>   <li>• Mala información.</li> <li>• Trato deficiente.</li> <li>• Escaso o ningún material didáctico.</li> <li>• Lenguaje confuso, no comprensible.</li> </ul>
<p><b>ACTITUD DE LOS PADRES HACIA EL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES</b></p>	<p><b>Actitudes positivas:</b> son las actitudes abiertas que permiten un dialogo y pueden cambiar todos los aspectos.</p> <p><b>Actitudes negativas:</b> son siempre rígidas y resistentes al cambio. La gente muy cerrada funciona a éste nivel y lógicamente crea tensiones, y hasta reacción con apatía porque rechaza todo lo nuevo o diferente ya que lo considera amenazante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación de los padres.</li> <li>• Disponibilidad de tiempo.</li> <li>• Interacción con el personal de salud.</li>   <li>• Escasa participación de los padres.</li> <li>• Poca disponibilidad de tiempo.</li> <li>• No hay interacción con el personal de salud.</li> </ul>

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación es un estudio de diseño descriptivo de corte transversal no correlacional que se realizó en programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”

Es descriptivo considerando que se estudia a la variable tal como se presenta en la realidad.

Es de corte transversal porque la información se obtiene en un determinado espacio y tiempo.

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

El proyecto de investigación se llevar a efecto en el Hospital Honorio Delgado Espinoza de la Ciudad de Arequipa en el Programa de Inmunizaciones año 2015

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. Población:**

La población estará conformada por 148 padres de familia de niños menores de 5 años, que asisten programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”

### **3.3.2. Muestra:**

La muestra estará conformada por 100 padres (hombres y mujeres) con hijos menores de 5 años de edad, que asisten programa de Inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”

La muestra se determinará utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo 100 padres de familia (entre hombres y mujeres) con hijos menores de 5 años ideales para el proyecto.

#### **VARIABLES DE ESTUDIO**

- Conocimiento de los padres sobre el Programa de Inmunizaciones.
- Actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:**

##### **Inclusión:**

- Padres de familia de los respectivos niños que acepten participar en el estudio luego de haberles explicado los objetivos del mismo.
- Padres con hijos menores de 5 años de edad.

##### **Exclusión:**

- Padres de familia con hijos mayores de 5 años 1 día de edad.

### **3.4.- TÉCNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

El presente estudio se ha considerado dentro de técnicas la entrevista y como instrumento de recolección de datos el cuestionario.

### **3.5.- VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El instrumento destinado para el estudio de investigación que se utilizará es el cuestionario que fue validado con el apoyo y asesoramiento de 8 profesionales especialistas en el área de Inmunizaciones: 6 Licenciadas

en enfermería y 2 médicos pediatras. También se contará con el apoyo de un estadístico. Para la interpretación de los resultados nos basaremos en el método binomial para establecer el grado de adecuación de los instrumentos.

Las variables del estudio se operacionabilizaron de acuerdo a las siguientes categorías de respuestas:

- a) **Área temática:** Salud Comunitaria en Enfermería. Estudios sobre intervención de enfermería en grupos de riesgo: Inmunizaciones.
- b) **Metodología:** cualitativa, cuantitativa, ambas.
- c) **Sujetos de estudio:** Padres con hijos menores de 5 años, con o sin nivel de educación, nivel socioeconómico, mujeres, varones.

El criterio de confiabilidad del instrumento para medir el nivel de conocimiento y la actitud de los padres en relación al cumplimiento del calendario de vacunas se obtendrá mediante el estudio de la consistencia interna y homogeneidad del Cálculo del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach. Los datos serán ingresados a una planilla Excel para realizar cálculo de proporciones, medidas de asociación y tablas de resumen.

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Se realizarán los trámites administrativos para obtener la autorización las autoridades del programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”, a quien se le presentará la solicitud firmada por la Directora de Escuela Académica, pidiendo el permiso correspondiente para poder aplicar el instrumento a los padres de familia con niños menores de 5 años, y de esta manera iniciar la recolección de datos, teniendo como duración aproximadamente 5 -10 minutos, posteriormente los datos serán procesados en forma manual a la vez se elaborara cuadros para su respectivo análisis e interpretación. Se calificará las respuestas correctas con el valor cinco "5" y

las incorrectas con valor uno "1", la sumatoria de puntos brindaran el puntaje de cada individuo. Lo rangos del cuestionario serán de 20 puntos como mínimo y hasta un máximo de 78 puntos. Y se sub-clasificaran en 2 niveles de conocimientos: puntaje mínimo, máximo.

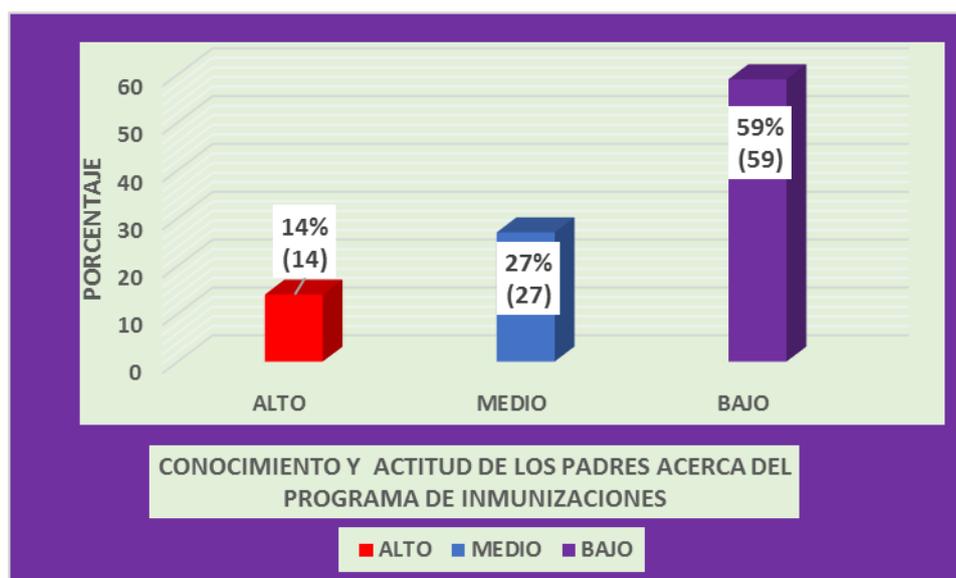
Para el procesamiento de la información será necesario realizar la codificación de las preguntas, la variable se clasificará en nivel de Conocimiento: Alto, medio y bajo y para actitud: positivo y negativo.

El cuestionario constará con un total de 24 preguntas que están formuladas de la siguiente manera: la primera parte de datos generales, en la segunda parte de conocimientos y la tercera es sobre actitud.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### GRAFICO 1

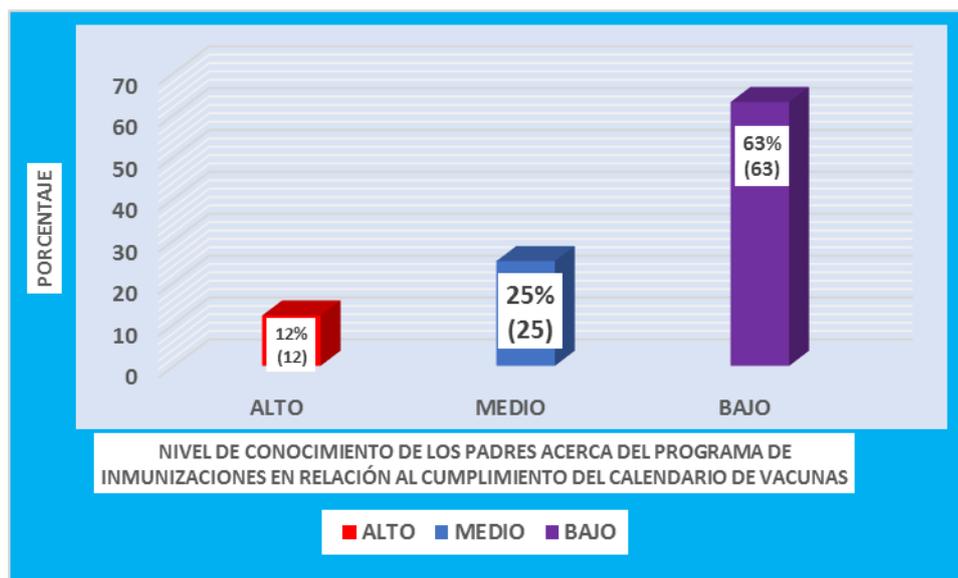
#### CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES ACERCA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015”.



Según los resultados presentados en la Grafica 1, el nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo en un 59%(59), Medio en un 27%(27) y Alto en un 14%(14). Estos niveles de conocimiento se presentan de acuerdo a las respuestas que se indica; desconocen en qué fechas el niño debe vacunarse, asimismo no saben qué vacunas debe recibir el niño menor de 5 año, según el tipo de vacuna desconocen que enfermedad4s previene; vacuna de la BCG, triple o la DPT, triple viral, pentavalente, rotavirus, vacuna H. Influenza tipo B, también no saben en qué condiciones su niño debe ser vacunado y cuáles son las reacciones frecuentes que puede presentar el niño(a) después de recibir la vacuna.

## GRAFICO 2

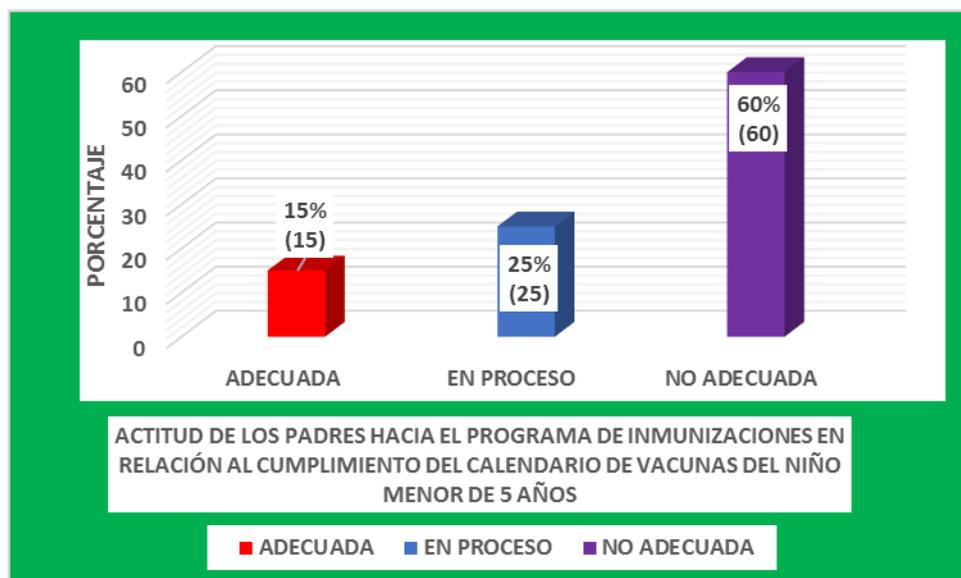
### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES ACERCA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015”.



Según los resultados presentados en la Grafica 2, el nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo en un 63%(63), Medio en un 25%(25) y Alto en un 12%(12).

### GRAFICO 3

#### ACTITUD DE LOS PADRES HACIA EL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015.



Según los resultados presentados en la Grafica 3, el nivel de Actitudes de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es No Adecuada en un 60%(60), En Proceso en un 25%(25) y Adecuada en un 15%(15).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El nivel de conocimiento y actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015, ES BAJO.

Ho: El nivel de conocimiento y la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015, NO ES BAJO.

Ha  $\neq$  Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>TOTAL</b>
Observadas	14	27	59	100
Esperadas	33	33	34	
(O-E) <sup>2</sup>	361	36	625	
(O-E) <sup>2</sup> /E	10,9	1,09	18,4	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 30,39; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha).

Siendo cierto que: El nivel de conocimiento y la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste programa de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015, ES BAJO.

## **DISCUSION DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

El nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo en un 59%(59), Medio en un 27%(27) y Alto en un 14%(14). Estos niveles de conocimiento se presentan de acuerdo a las respuestas que se indica; desconocen en qué fechas el niño debe vacunarse, asimismo no saben qué vacunas debe recibir el niño menor de 5 años, según el tipo de vacuna desconocen que enfermedad<sup>4s</sup> previene; vacuna de la BCG, triple o la DPT, triple viral, pentavalente, rotavirus, vacuna H. Influenza tipo B, también no saben en qué condiciones su niño debe ser vacunado y cuáles son las reacciones frecuentes que puede presentar el niño(a) después de recibir la vacuna. Coincidiendo con Diez (2012) Concluye: “La vacuna se considera como algo peligroso, pero necesario. Una mayor información de los padres, por parte de las autoridades sanitarias y los responsables de ordenar y administrar vacunas conseguiría una modificación en la actitud de la población frente a la vacuna”. Coincidiendo además con Álvarez (2014) concluye: “Se diseñó y aplicó una intervención educativa sobre inmunización con vacunas a familiares responsables de menores de 10 años de edad, pertenecientes al Consultorio integral comunitario "Sagrada Familia" del Municipio Montero, Provincia Obispo Santisteban del Departamento Santa Cruz de la Sierra, durante el período de enero a junio de 2011. Antes de la intervención se constató un bajo nivel de conocimientos sobre el tema, en los familiares estudiados, sin relación estadísticamente significativa con la edad, ocupación y nivel de escolaridad. La aplicación de la intervención educativa evidenció un incremento significativo del nivel de conocimientos del personal beneficiado”.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

el nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño

menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo en un 63%(63), Medio en un 25%(25) y Alto en un 12%(12). Coincidiendo con Boscan; Salinas; Trestini; Tomat. (2013) Concluye: “Se demostró que las madres tienen conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos. Existe falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben las madres con la finalidad de promover una educación constante y eficaz a favor de las inmunizaciones. Se demostró el desconocimiento que poseen las madres sobre nuevas vacunas. Se observó que las madres tienen algunos conocimientos erróneos acerca de las vacunas, tales como: efecto curativo y contraindicaciones para la aplicación de las mismas. Un porcentaje alto de madres (56,3%) presentó retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna. Coincidiendo además con Vilca. (2010) “Un deficiente patrón de crecimiento en los menores de cinco años es una expresión de que las potencialidades del niño han sido dañadas de por vida, y con ellos se han limitado sus posibilidades de adquirir y acumular mayores capacidades. En ese sentido, destacó la importancia del cumplimiento del calendario de vacunas que deben tener los menores mediante el programa de Crecimiento y Desarrollo del Niño (CRED), sobre todo si se tiene en cuenta que las capacidades acumuladas permiten aprovechar las oportunidades económicas y generar mayores ingresos para la familia y para la población de un país. Señaló también que el retraso del crecimiento y desarrollo así como el incumplimiento de las vacunas es un indicador, en muchos casos, de desnutrición infantil; por lo que es muy importante que los niños menores de cinco años acudan al programa gratuito que brinda el Minsa en cualquiera de sus establecimientos de salud”

## **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

el nivel de Actitudes de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es No Adecuada en un 60%(60), En Proceso en un 25%(25) y Adecuada en un 15%(15). Coincidiendo con Sanchez y Vera (2013) concluye: “Que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones es en el caso de las madres adolescentes del Centro de Salud de José Olaya es más alto que el

nivel de conocimiento de las madres del centro de salud de Túpac Amaru. Esto considerando que el porcentaje más bajo es el nivel Bueno con 5% luego regular con 10% y un porcentaje alto en el nivel deficiente 85%. En el caso de las madres del Centro de Salud José Olaya se tiene un porcentaje bajo en el nivel de excelente con un 5%; en tanto que el nivel bueno es de 20%, el nivel regular es de 25% y en el nivel deficiente 50%”

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

El nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo. Este nivel de conocimiento se presenta de acuerdo a las respuestas que se indica; desconocen en qué fechas el niño debe vacunarse, asimismo no saben qué vacunas debe recibir el niño menor de 5 años, según el tipo de vacuna desconocen que enfermedad<sup>4</sup>s previene; vacuna de la BCG, triple o la DPT, triple viral, pentavalente, rotavirus, vacuna H. Influenza tipo B, también no saben en qué condiciones su niño debe ser vacunado y cuáles son las reacciones frecuentes que puede presentar el niño(a) después de recibir la vacuna. Se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 30,39 y un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

El nivel de conocimiento y actitud de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es Bajo.

### **TERCERO**

El nivel de Actitudes de los padres acerca del programa de inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa, es No Adecuada.

## **RECOMENDACIONES**

Promover en las enfermeras en las visitas domiciliarias a las madres que no asisten con sus niños para la vacunación en la fecha programada, con el fin de retroalimentar sobre la importancia de la protección oportuna en los niños menores de 5 años mediante las vacunas que asiste al programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa.

Contribuir con el desarrollo de charlas educativas que realiza el programa de inmunizaciones del hospital Honorio Delgado Arequipa centro de salud, que estén dirigidas hacia las madres de niños menores de 5 años.

Efectuar mayor difusión sobre la importancia de las vacunas en los menores de 5 años mediante los principales medios de comunicación de la Región y Provincia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Estrategia para la salud y el desarrollo del niño y del adolescente. Informe de la Secretaría. 5 de diciembre de 2002. 111va reunión. Pag. 1, [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB111/seb1117.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB111/seb1117.pdf)
2. Mariana Boscan; Belén Salinas; María Luisa Trestini; María Tomat. "Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años". 2012. [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382012000100006](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006)
3. American Academy of Pediatrics (Academia Estadounidense de Pediatría). Control del niño sano. Julio 2011, <http://reidhosp.adam.com/content.aspx?productId=39&pid=5&gid=001928&print=1>
4. P Carrasco-Garrido, A Gil de Miguel, V Hernández Barrera, S Vázquez-Fernández del Pozo, I Jiménez-Trujillo, R Jiménez-García. "Conocimiento de los padres españoles sobre la vacunación de sus hijos durante la década 1993-2003. Datos por comunidades autónomas". 2006.
5. Sanchez Sampén Julissa Edith y Vera Santa Cruz Lucy Ivonne. "Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013". [file:///C:/Users/Pamela/Downloads/111-490-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Pamela/Downloads/111-490-1-PB%20(1).pdf)
6. Roberto Álvarez Gonzales. Intervención sobre inmunización a familiares de menores de 10 años". 2011. <http://www.monografias.com/trabajos94/intervencion-inmunizacion-familiares-menores-10-anos/intervencion-inmunizacion-familiares-menores-10-anos.shtml#conclusioa>

7. La Dra. Rosa Vilca. Deficiente patrón de crecimiento en menores daña sus potencialidades de por vida. DIARIO REGIONAL EL CHASKI en martes, agosto 03, 2010
  
8. La Dra. Zarela Solis, Crecimiento y desarrollo del niño se evalúan desde la gestación, RPP, 16 de diciembre 2010, <http://radio.rpp.com.pe/nutricion/crecimiento-y-desarrollo-del-nino-se-evaluan-desde-la-gestacion/>

# **ANEXOS**

**ANEXO N° \_\_\_\_\_**

**DATOS GENERALES:**

Apellidos y nombres del informante	Cargo o institución donde laboran	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento

**TITULO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES ACERCA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015”**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN.**

CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		00-20%				21-40%				41-60%				61-80%				81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables																				
ACTUALIDAD	Esta adecuado																				
ORGANIZACION	Existe una organización lógica																				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos actitud																				
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la autoevaluación																				
COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones																				
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico																				

**I. OPINION DE APLICABILIDAD:**

\_\_\_\_\_

**II.**

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha	DNI. N°	Firma del experto informante	Teléfono N°

III. PROMEDIO DE VALOR \_\_\_\_\_  
ANEXO N° \_\_\_\_\_

### **ESCALA DE CALIFICACIÓN DEL JUEZ EXPERTO**

*Marque con un aspa (x) dentro del recuadro la opción que Ud. considere, de acuerdo a su evaluación personal acerca del instrumento de investigación.*

<b>N°</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1	El instrumento recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento propuesto responde al (los) objetivo (s) de estudio.			
3	La estructura del instrumento es adecuada.			
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6	Los ítems son claros y entendibles.			
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

❖ **Nombre del Juez experto:** \_\_\_\_\_

❖ **Cargo que desempeña:** \_\_\_\_\_

❖ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

***Firma y sello del Juez experto.***

ANEXO N° \_\_\_\_\_

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES ACERCA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE AL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015”**

Sr(a): \_\_\_\_\_

Presente:

**Asunto:** Juicio de expertos sobre el instrumento de investigación.

Quien suscribe la presente, es estudiante del séptimo ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas. Ante usted expongo lo siguiente:

Que como parte de nuestra formación profesional está la ejecución de un proyecto de investigación, en mi caso lleva como título: Conocimiento Y Actitud De Los Padres Hacia El Cumplimiento Del Calendario De Vacunas Del Niño Menor De 5 Años Atendido En El Programa De Inmunizaciones Del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015”; para el desarrollo del mismo es necesario validar el instrumento que se ha elaborado denominado escala de conocimiento y actitud de los padres con hijos menores de cuatro años, por tal motivo es que considero pertinente solicitarle a usted tenga a bien emitir el juicio de expertos correspondiente, considerando su alta experiencia y conocimientos sobre la materia.

Agradeciendo su atención al presente reitero mis sentimientos de consideración.

Atentamente,

.....

**ANEXO N°** \_\_\_\_

**Solicitud: Carta de presentación para proceso de investigación.**

Señora Doctora:

Fernanda Gallegos de Bernaola  
Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – FMH y CS-UAP

Presente.-

Yo, Arias Ccuro Carmen Milagros, estudiante del séptimo ciclo de la Escuela Académico profesional de Enfermería de la UAP, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, actualmente estoy cursando la asignatura de Ejecución de Proyectos de Investigación y solicito autorización para aplicar el instrumento y poder obtener datos de la investigación que tiene por título: “Conocimiento y actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste en el programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.

Por lo expuesto, solicito se me otorgue una carta de presentación para realizar la investigación científica.

Agradeceré a Ud. su gentil atención.

Atentamente,

**ANEXO N° \_\_\_\_**

## CUESTIONARIO

### A. INTRODUCCIÓN

Estimada Sr(a). Mi nombres es Arias Ccuro Carmen Milagros, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, me encuentro realizando un estudio de Investigación, por este motivo solicito su colaboración la misma que será de carácter anónimo por lo que la información debe ser lo más sincera y completa posible.

### B. DATOS GENERALES

Edad:  años cumplidos      Nro. De hijos:

Estado civil:      soltero ( ) casado ( ) divorciado ( ) conviviente ( ) Viudo ( )

Grado de Instrucción: primaria ( ) secundaria ( ) superior ( ) técnico ( )

Ocupación: trabajador independiente ( ) trabajador dependiente ( ) ama de casa ( )

### INFORMACIÓN ESPECÍFICA:

A continuación se le entrevistará en base a las siguientes preguntas elaboradas, de las cuales Ud. responderá marcando con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente:

#### A. PREGUNTAS:

##### 1. ¿Qué son las vacunas?

- a) Son sustancias que estimulan el sistema de defensa del cuerpo para protegernos contra algunas enfermedades.
- b) Son sustancias dañinas para el organismo de mi hijo.
- c) Son partes de virus malignos pero en estado frío (congelado).

##### 2. ¿Por qué se deben aplicar las vacunas?

- a) Porque es lo que siempre se tiene que hacer.
- b) Porque previenen enfermedades.
- c) Porque todos los niños deben de vacunarse.

##### 3. ¿En qué fechas el niño debe vacunarse?

- a) Todos los meses.
- b) Cada seis meses.
- c) De acuerdo al calendario de vacunación.

##### 4. ¿Qué vacunas debe recibir el niño menor de 5 años?

- a) Solo la antituberculosa y la Hepatitis B cuando nace.
- b) Difteria- tétanos y tos convulsiva, sarampión-paperas y rubéola, neumococo, rotavirus, influenza tipo b
- c) Solo la del virus papiloma humano, Antitetánica, hepatitis b

##### 5. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de la BCG?

- a) Algunas variedades de la tuberculosis.
- b) Sarampión, rubéola y parotiditis.
- c) Neumonía y meningitis.

##### 6. ¿Qué enfermedades previene la vacuna triple o la DPT?

- a) Sarampión, rubéola y parotiditis.
- b) Difteria, tétanos y tos ferina.
- c) Neumonía y meningitis.

##### 7. ¿Qué enfermedades previene la vacuna triple viral?

- a) Difteria, tétanos y tos ferina,
- b) Neumonía y meningitis.
- c) Sarampión, rubéola y parotiditis.

**8. La vacuna pentavalente previene:**

- a) Difteria, tétanos y tos ferina; hepatitis B, neumonía.
- b) Sarampión, rubéola, parotiditis. Hepatitis B y meningitis
- c) Influenza tipo b, difteria, tétanos, tos ferina y hepatitis b.

**9. La vacuna rotavirus previene:**

- a) Neumonía por rotavirus.
- b) Diarrea por rotavirus.
- c) Otitis media aguda por rotavirus.

**10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna H. Influenza tipo b?**

- a) Neumonía y meningitis.
- b) Diarreas.
- c) Infecciones de la piel.

**11. ¿En qué condiciones su niño debe ser vacunado?**

- a) Cuando .
- b) Cuando se encuentre recibiendo medicamentos.
- c) Cuando se encuentre sano.

**12. ¿Cuáles son las reacciones frecuentes que puede presentar el niño(a) después de recibir la vacuna?**

- a) Dolor de cabeza, malestar general
- b) Fiebre, dolor y coloración roja en la zona de aplicación, irritabilidad.
- c) No presenta molestias.

**13. ¿Se debe cumplir con el calendario de vacunación?**

- a) Sí, porque es importante proteger a nuestros hijos.
- b) No, porque es casi imposible que mi hijo desarrolle todas esas enfermedades.
- c) No sé.

**14. ¿Debo cuidar y mantener en buen estado la tarjeta de vacunación de mi hijo?**

- a) No, no creo que sirva de mucho.
- b) Quizá, no sé, depende mi estado de ánimo.
- c) Sí, porque es importante el registro de las vacunas.

**B. Marque con un aspa (x) SI o NO en el recuadro según su propia opinión.**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Me gusta tener conocimiento acerca del calendario de vacunación de mi hijo.		
Cuido y mantengo en buen estado la tarjeta de vacunación de mi hijo.		
Me gusta participar en las citas de vacunación de mi hijo.		
Estoy siempre pendiente de las fechas de vacunación de mi hijo.		
Consulto siempre al Pediatra o la Enfermera que me brinde información acerca de las vacunas en cada cita de mi hijo.		
Me molesta hacer cola cada vez que llevo a vacunar a mi hijo.		
Tengo cosas más importantes que asistir con mi hijo al centro de vacunación.		
Participo en las jornadas de vacunación de mi comunidad.		
Prefiere vacunar a sus hijos en centros de vacunación particulares que en centros de vacunación del estado.		
Prefiero que un familiar lleve a mi hijo a su cita en el centro de vacunas.		

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES ACERCA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS QUE ASISTE EN EL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO AREQUIPA 2015**

AUTOR(A): BACHILLER ARIAS CCURO CARMEN MILAGROS

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b><u>GENERAL</u></b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres acerca del programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?</p>	<p><b><u>GENERAL</u></b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.</p>	<p><b><u>GENERAL</u></b></p> <p>El nivel de conocimiento y la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.</p> <p><b>ES BAJO.</b></p>	<p>✓ Conocimiento de los padres sobre el Programa de Inmunizaciones.</p>	<p>✓ <b>Conocimiento Alto</b></p> <p>✓ <b>Conocimiento Medio</b></p> <p>✓ <b>Conocimiento Bajo</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buena información.</li> <li>• Trato amable.</li> <li>• Material didáctico.</li> <li>• Lenguaje claro y sencillo.</li> <li>• Regular información.</li> <li>• Trato amable.</li> <li>• Poco material didáctico.</li> <li>• Lenguaje poco comprensible.</li> <li>• Mala información.</li> <li>• Trato deficiente.</li> <li>• Escaso o ningún material didáctico.</li> <li>• Lenguaje confuso, no</li> </ul>

<b><u>ESPECIFICOS</u></b>	<b><u>ESPECIFICOS</u></b>	<b><u>ESPECIFICAS</u></b>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?</p> <p>¿Cuál es la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.</p> <p>Determinar la actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.</p>	<p>El nivel de conocimiento de los padres acerca del Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que asiste al Centro de Inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015.</p> <p><b>ES BAJO.</b></p> <p>La actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones en relación al cumplimiento del Calendario de Vacunas del niño menor de 5 años que al programa de inmunizaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa 2015</p> <p><b>ES NEGATIVA.</b></p>	<p>✓ Actitud de los padres hacia el Programa de Inmunizaciones.</p>	<p>✓ <b>Actitud positiva</b></p> <p>✓ <b>Actitud negativa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comprensible.</li> <li>• Participación de los padres.</li> <li>• Disponibilidad de tiempo.</li> <li>• Interacción con el personal de salud.</li> <li>• Escasa participación de los padres.</li> <li>• Poca disponibilidad de tiempo.</li> <li>• No hay interacción con el personal de salud.</li> </ul>

--	--	--	--	--	--

