

Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019

Level of knowledge and compliance with the vaccination scheme in mothers of children under 2 years of age who attend the public health center of the Province of Huancayo 2019

Yeni Mayvel Gutierrez Mancha ^{1,a},Betsy Susy Quispe Duran ^{1,a}, Mario Cesar Martínez Matamoros ^{1,b}

RESUMEN

Objetivos: El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la Provincia de Huancayo 2019”. **Material y Métodos:** Siendo las variables de estudio nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación. El método de estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformado por 123 madres de niños menores de 2 años. **Resultados:** De 123 madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud público de la Provincia de Huancayo de enero a junio del 2019, 108 (87.38%) madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre el esquema de vacunación y 123 (100%) tarjetas de vacunación revisadas de madres de niños menores de 2 años, 103 (83.7%) cumplen con el esquema de vacunación y 20(16.3%) no cumplen con el esquema de vacunación. **Conclusiones:** De 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron a un centro de salud público de la Provincia de Huancayo según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación siendo adecuado.

PALABRAS CLAVE: Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación, madres de niños menores de 2 años.

SUMMARY

Objectives: To determine the level of knowledge and compliance with the vaccination scheme in mothers of children under 2 years of age who attend the public health center of the Province of Huancayo 2019. **Material and Methods:** Being the study variables level of knowledge and compliance with the vaccination scheme. The study method was descriptive of cross section, the sample consisted of 123 mothers of children under 2 years. **Results:** 123 (100%) mothers surveyed of children under 2 years of age who attended the public health center of the Province of Huancayo from January to June 2019. 108 (87.38%) mothers have a high level of knowledge about the vaccination scheme and 123 (100%) revised vaccination cards of mothers of children under 2 years of age,103 (83.7%) comply with

¹ Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú.

^a Bachiller; ^b Magister, Docente

the vaccination scheme and 20 (16.3%) do not comply with the vaccination scheme. **Conclusions:** Of 123 (100%) mothers surveyed of children under 2 years of age who attended a public health center in the Province of Huancayo according to the high level of knowledge 93 (86.1%) comply with the vaccination scheme being adequate.

KEYWORDS: Level of knowledge and compliance with the vaccination scheme, mothers of children under 2 years.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación, tales como el cáncer cervical, la Difteria, la Hepatitis B, el Sarampión, la Parotiditis, la Tos ferina, la Neumonía, la Poliomielitis, las enfermedades diarreicas por Rotavirus, la Rubéola y el Tétanos. Además, que las vacunas juegan un papel muy importante en la salud pública porque previenen de 2 a 3 millones de fallecimientos al año en niños menores de 5 años (1).

Hoy en día se está llegando con la inmunización a más niños que en ningún otro momento de la historia: más de 100 millones de niños al año. Además, los beneficios de la inmunización se están extendiendo cada vez más a los adolescentes y los adultos, protegiéndolos contra enfermedades que ponen en peligro la vida como la gripe, la meningitis y ciertos cánceres que aparecen en la edad adulta. En los países en desarrollo se dispone de más vacunas y se están salvando más vidas. Por primera vez en la historia documentada, el número de niños que mueren cada año ha caído por debajo de los 10 millones, lo que se ha debido a la mejora del acceso al agua potable y al saneamiento, la mayor cobertura de inmunización y la prestación integrada de intervenciones sanitarias básicas (2).

Se estima que gracias a la inmunización cada año se evita que mueran 2,5 millones de niños. Sin embargo, a pesar de los éxitos conseguidos, millones de niños de los países en desarrollo, casi el 20% del total de niños que nacen cada año, no completa el ciclo de inmunizaciones previstas durante el primer año de vida (2).

En los niños, la Tuberculosis (TB) es más frecuente entre los menores de 5 años. Aunque en la mayoría de las poblaciones la forma predominante en los niños es la TB pulmonar, la TB extrapulmonar también es frecuente (aproximadamente un 30 a 40% de los casos). La TB extrapulmonar puede presentarse en localizaciones anatómicas muy variadas. En los niños,

la TB suele aparecer en el año siguiente a la infección; la TB infantil es por consiguiente un indicador de la continuidad de la transmisión de *M. tuberculosis* en la comunidad (3).

Antes de la introducción de la vacuna contra el sarampión, en 1963, había grandes epidemias cada 2 o 3 años, aproximadamente. Se calcula que cada año había unos 30 millones de casos y más de 2 millones de muertes, y que más del 95% de la población ya se había infectado con el virus del sarampión al cumplir los 15 años (4).

La erradicación de la Poliomielitis está cada vez más cerca desde el 2010, 99 países de ingresos medianos y bajos han introducido una o más vacunas nuevas o infravalorizadas, como las vacunas antineumocócicas y antirrotavíricas, hasta superar el objetivo del plan de acción mundial para 2015. En las Américas se ha eliminado la circulación de virus autóctonos del Sarampión y la Rubéola y en Asia Sudoriental se ha eliminado el tétanos materno y neonatal (5).

El Ministerio de Salud (MINSA) informa que, en 2018, se notificaron 1176 casos sospechosos de Sarampión y Rubeola, 42 casos confirmados para Sarampión. Hasta la semana epidemiológica 27-2019 se notificaron 286 casos de enfermedades febriles eruptivas: 151 casos sospechosos de sarampión y 135 casos sospechosos de rubeola. Del total de casos notificados 274 fueron descartados, 2 casos confirmados por Sarampión (importado de España) y 10 casos están pendientes de clasificación (6).

El calendario nacional de vacunación que se aplica en el Perú protege a los niños menores de 5 años contra 23 enfermedades; sin embargo, aún persisten mitos que impiden a los padres llevar a sus hijos al establecimiento de salud para que sean protegidos. Las vacunas los protegerán contra enfermedades como la Tuberculosis (BCG), Hepatitis B, Poliomielitis, Difteria, Pertusis, Tétanos, Neumonía y Meningitis por *Haemophilus*, Influenza tipo B, Sarampión, Rubeola, Parotiditis, Cáncer de Cuello Uterino, Fiebre Amarilla, entre otras enfermedades inmunoprevenibles (7).

En la Región Junín el número de casos de varicela en el 2018 se tuvo 381 casos y en el 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 134 casos confirmados por varicela, siendo una enfermedad febril que de no prevenirse puede dejar secuelas graves en los niños. La Tos Ferina también es una enfermedad inmunoprevenibles. Sin embargo; en el año 2018 se tuvo 3 casos confirmados y el 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 2 casos de tos ferina confirmados. Así mismo el 2018 se tuvo 147 casos de Hepatitis Viral tipo B y el año 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 124 casos confirmados (6).

En la provincia de Huancayo en el año 2018 se tuvo 7 casos confirmados de hepatitis Viral B, y en el año 2019 hasta la semana 44 se tiene 12 casos confirmados de Hepatitis Viral tipo B. No se encontró reportes de las otras enfermedades inmunoprevenibles (6)

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019.

MATERIAL Y METODOS

El nivel de investigación del presente estudio fue descriptivo, porque se describió metódica y sistemáticamente las características del problema, para su desarrollo se utilizaron preguntas con expresiones predictivas que al final comprobó los supuestos planteados en la investigación (8).

Fue no experimental de tipo descriptivo simple y de forma transversal que consistió en realizar el estudio de la variable o variables de investigación sin la necesidad de manipular o condicionar para ver el efecto en la otra variable, es decir se observó y midió la variable tal como se presentó en la realidad después de la ocurrencia de un hecho o en el momento en que está ocurriendo, sin la necesidad de una provocación o condicionamiento (8).

La población del presente estudio comprendió un total de 180 madres de niños menores de 2 años de la Institución prestadora de servicios de salud publico La Libertad de la Provincia de Huancayo. La población, es el conjunto de elementos que tienen características comunes y que integra el objeto de estudio, susceptibles de observación o medición. Es recomendable determinar el número exacto de la población para poder lograr los objetivos de la investigación (8).

En el presente estudio de investigación se aplicó el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, a partir de la formula estadística se obtuvo una muestra representativa de 123 madres de niños menores de 2 años que acudieron al consultorio del niño de enero a junio del 2019.

La técnica de investigación que se utilizó en el presente estudio fue la técnica de encuesta, con la cual se recolectó datos de las fuentes primarias es decir de las madres de los niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud publico La Libertad de la provincia de Huancayo, la segunda variable referida al cumplimiento del esquema nacional de vacunación se utilizó la técnica de la documentación.

El instrumento que se utilizó de las madres de los niños menores de 2 años fue un cuestionario, y para la recolección de datos del cumplimiento del esquema nacional de vacunación se utilizó el instrumento de ficha de recolección de datos.

La medición de la dimensión nivel de conocimiento del esquema nacional de vacunación, se realizó con el siguiente baremo:

Escala cualitativa	Escala cuantitativa	Numero de preguntas
Alto	18-20	10-12
Medio	14-17	8-9
Bajo	<= 13	<=7

Fuente: Ministerio de Educación (MINEDU) 23

Para recolección de la información, se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

Se realizó las coordinaciones respectivas con el jefe de la Institución prestadora de servicios de salud la Libertad de la provincia de Huancayo. En la que se hizo de conocimiento sobre los objetivos de la presente investigación y recojo de datos.

El proceso de recolección de datos se realizó en el centro de salud publico La Libertad de la provincia de Huancayo. El instrumento que se aplicó a las madres de los niños menores de 2 años que acuden al consultorio de vacunación fue el cuestionario y ficha de recolección de datos.

Se realizó la codificación y utilización de la estadística descriptiva.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con la base teórica seleccionada, esto permitió verificar la congruencia de los resultados con la literatura.

Se realizó la discusión de los resultados haciendo uso de la triangulación por cada objetivo.

Se elaboraron las conclusiones por cada objetivo planteado en el presente estudio y las recomendaciones en base a las conclusiones.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa de 123 (100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron en el centro de salud público (La Libertad) de la provincia de Huancayo que 108(87.8%) tienen un nivel de conocimiento alto, 11(8.9%) tienen un nivel de conocimiento medio y 4(3.3%) tienen un nivel de conocimiento bajo. Siendo el mayor número de 108 (87.38%) madres que tienen un nivel de conocimiento alto sobre el esquema de vacunación.

En la tabla 2 se observa de 123(100%) tarjetas de vacunación revisadas en madres de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud público (la Libertad) de la provincia de Huancayo que 103(83.7%) cumplen con el esquema de vacunación y 20(16.3%) no cumplen con el esquema de vacunación por no contar con el registro correspondiente.

En la tabla 3 se observa de 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que

Tabla 1. Nivel de conocimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de salud pública de la Provincia de Huancayo 2019.

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Valido	Alto	108	87.8
	Medio	11	8.9
	Bajo	4	3.3
	Total	123	100

Tabla 2. Nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de salud pública de la Provincia de Huancayo 2019.

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Valido	Cumple	103	83.7
	No cumple	20	16.3
	Total	123	100

acudieron a un centro de salud público (La Libertad) de la provincia de Huancayo que según el nivel de conocimiento bajo 2(50%) no cumplen con el esquema de vacunación y otros 2 (50%) si cumplen. Con relación al nivel de conocimiento medio 8(72.7%) cumplen con el esquema de vacunación y según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación. Siendo el mayor número de 103(83.7%) que si cumplen con el esquema de vacunación considerándose como adecuado.

Tabla 3. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de salud pública de la Provincia de Huancayo 2019.

Nivel de Conocimiento	Cumplimiento del esquema		Total	
	n	%	n	%
Bajo	2	50	2	50
Medio	3	27.3	8	72.7
Alto	15	13.9	93	86.1
	4	100	11	100
	108	100	108	100

DISCUSIÓN

De los resultados encontrados en la tabla 1 se observa de 123 (100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron en el centro de salud público (La Libertad) de la provincia de Huancayo que: 108(87.8%) tienen un nivel de conocimiento alto, 11(8.9%) tienen un nivel de conocimiento medio y 4(3.3%) tienen un nivel de conocimiento bajo. Siendo que el mayor número de 108 (87.38%) madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre el esquema de vacunación.

Este resultado es similar al estudio realizado por Samaniego M. en su trabajo de investigación “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N°3 de la ciudad de Loja- Ecuador”. Quien concluyó que casi la totalidad de las encuestadas tuvieron conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como la necesidad del cumplimiento del esquema de vacunas en el 91% (9).

También es similar al estudio realizado por Pabón M. en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y cumplimiento de las madres sobre el programa de vacunación infantil en Andalucía Colombia; 2015”

quién concluyó que las madres tienen un conocimiento amplio del calendario de vacunaciones (91.07%) (10).

Difiere con el estudio realizado por Mamani L. en su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa Perú”; 2017. Quien concluyó que el 56.4% de las madres que participaron presentan un nivel medio de conocimiento sobre inmunización (11).

Según la Norma técnica N° 141 MINSA/2018 del Ministerio de salud, sostiene que el esquema nacional de vacunación es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización (12)

El conocimiento está definido por el grado de comprensión sobre un determinado tema, así mismo postula que el conocimiento es el resultado de un proceso de interacción dialéctica, de interacción reciproca del participante. Por el grado de conocimiento es alto, medio y bajo; Huertas establece tres categorías del conocimiento que son conocimiento bueno o alto, regular o medio y deficiente o bajo (13).

De los resultados encontrados en la tabla 2 y gráfico 2: se observa de 123(100%) tarjetas de vacunación revisados de madres de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud público (la Libertad) de la provincia de Huancayo que: 103(83.7%) cumplen con el esquema de vacunación y 20(16.3%) no cumplen con el esquema de vacunación por no contar con el registro correspondiente.

Este resultado es similar al estudio realizado por Carhuachin C. y Córdova S. en su trabajo de investigación “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año centro de salud San Jerónimo 2016” quien concluyó que el 51,9% de los niños cumplió con el esquema de vacunación y el 48,1% no cumplió (14).

También es similar al estudio realizado por Pastor M. en su trabajo de investigación titulado “Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario marzo – Perú”;

2017. Quien concluyó que un 74% las madres de familia con niños menores de 5 años si cumplen con las vacunas correspondientes y el 26% no cumplen con el calendario de vacunas (15).

Así mismo difiere estos resultados con el estudio realizado por Anguis N. y Esteban G. en su trabajo de investigación “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal Huancavelica” Perú; 2017. Quien concluyó que 62,5% de las madres de familia de niños menores de 1 año no cumplen el calendario de vacunación; 37,5%, si cumplen (16).

El cumplimiento del esquema nacional de vacunación, es cuando el personal administra las vacunas teniendo en cuenta la edad, tipo de vacuna, vía de administración, intervalo, dosis, y por otro lado cuando la madre acude puntualmente a sus citas para la continuación de la administración de las vacunas, por el profesional de enfermería. 18

De los resultados en la tabla 3 se observa de 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron a un centro de salud público (La Libertad) de la provincia de Huancayo que: según el nivel de conocimiento bajo 2(50%) no cumplen con el esquema de vacunación y 2 (50%) si cumplen. Con relación al nivel de conocimiento medio 8(72.7%) cumplen con el esquema de vacunación y según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación. Siendo el mayor número de 103(83.7%) que si cumplen con el esquema de vacunación considerándose como adecuado.

Este resultado es similar al estudio realizado por Cortes D, y Navarro M. en su trabajo de investigación titulado “Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años” Argentina; 2017. Quien concluyó que se encuentra informada sobre el esquema e importancia de la vacunación en niños de 0 a 5 años(17).

Este resultado difiere con el estudio de Anguis N. y Esteban G. en su trabajo de investigación “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal Huancavelica” Perú; 2017. Quien concluyó que los resultados indican que el 45,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen sobre inmunizaciones; 35,0%, conocen

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

poco; 20,0%, conocen; 62,5% de las madres de familia de niños menores de 1 año no cumplen el calendario de vacunación; 37,5%, si cumplen; y el 40,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen y no cumple el calendario de vacunación; 17,5%, conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación (16).

Según la Norma técnica N° 146/MINSA-2018, sostiene que el esquema nacional de vacunación incluye a las siguientes vacunas: Vacuna BCG, que previene las formas clínicas graves de la tuberculosis infantil; meningitis tuberculosa y diseminada. Vacuna contra Hepatitis B (HvB). Previene la transmisión de la Hepatitis B en recién nacidos (en las primeras 12 horas de nacido). Excepcionalmente en partos domiciliarios se podrán vacunas hasta 7 días de nacido. Niñas y niños que han presentado reacción adversa severa a la vacuna pentavalente. Mayor de 5 años que no ha completado 3 dosis de vacuna pentavalente y/o no muestra evidencia de haber recibido las 3 dosis (pentavalente o hepatitis b), en ningún caso se reinicia el esquema. Población que viven en áreas de alta prevalencia de HvB. Personal de la salud, de limpieza, estudiantes de salud. Poblaciones indígenas. Trabajadores sexuales (TS), hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH). Grupos de riesgo: miembros de las fuerzas armadas, Policía Nacional del Perú, Cruz Roja, Defensa Civil y Bomberos. Vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib).- Prevención de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis, neumonía) y Hepatitis B. Vacuna toxoide diftoretano pediátrico (Dt).- Previene la difteria y tétanos en niños que presentan reacciones alérgicas severas (anafilaxia) a la primera dosis de la vacuna pentavalente. Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo B (HiB). Confiere inmunidad ante la infección por Hib, agente causal responsables de neumonía, meningitis y otitis media. Se administra en niños que presentan reacciones alérgicas severas a la primera dosis de la vacuna pentavalente. Vacuna polio inactivada (IPV o Salk)- y Vacuna oral de poliovirus (APO o SABIN) Previene la poliomielitis. Vacuna contra el rotavirus, previene la enfermedad diarreica severa causada por rotavirus. Vacuna antineumocócicas previene las enfermedades invasivas provocadas por el neumococo como neumonías, meningitis, septicemia y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. Vacunación contra sarampión, paperas y rubeola (SPR) previene el sarampión, rubeola y parotiditis. Vacuna contra varicela es para la prevención de la varicela. Vacunación antiamarílica; vacuna que contiene protección contra la infección por el virus causante de

la fiebre amarilla, indicado a partir de los 15 meses hasta los 59 años. Vacuna contra Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT). Previene la Difteria, Tétanos y Tos Ferina (12).

Las limitaciones para el desarrollo del presente estudio se enmarcaron en los siguientes aspectos:

- a) Limitaciones internas. - La limitante fue el factor tiempo, esta se superó organizándonos y coordinando con el jefe del establecimiento de salud para lo cual se acudió en otros horarios y se logró recolectar información de la población objeto de estudio.
- b) Limitaciones externas. - Para la administración de los instrumentos de recolección de datos, las madres en un principio se negaron a dar información, sin embargo; se tuvo que sensibilizarlas hasta lograr la recolección de datos con el cuestionario planteado en el estudio.

CONCLUSIONES

Se identificó que de 123 (100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron en el centro de salud público de la provincia de Huancayo que: 108(87.8%) madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre el esquema de vacunación (tabla 1).

Se identificó que de 123(100%) tarjetas de vacunación revisados de madres de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud público de la provincia de Huancayo que: 103(83.7%) cumplen con el esquema de vacunación (tabla 2).

Se determinó que de 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron a un centro de salud público de la provincia de Huancayo que: según el nivel de conocimiento bajo 2(50%) no cumplen con el esquema de vacunación y 2 (50%) si cumplen. Con relación al nivel de conocimiento medio 8(72.7%) cumplen con el esquema de vacunación y según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación. Siendo el mayor número de 103(83.7%) que si cumplen con el esquema de vacunación.

Agradecimiento: A la doctora Mercedes De la cruz García, directora del Centro de Salud La Libertad, por su apoyo y colaboración para la recolección de datos.

Correspondencia

Mario Cesar Martínez Matamoros

Av. Giráldez 542, Huancayo 12001. Junin, Perú

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Inmunización. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. (Citado 22 de noviembre del 2018) Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. Inmunización: situación mundial. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2009. (Citado 22 de noviembre del 2018) Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70116/WHO_IVB_09.10_sp.pdf;jsessionid=0CF69AF974847F23A473D740C7BC2B22?sequen ce=1
3. Organización Mundial de la Salud. Documento de posición de la OMS sobre las vacunas BCG. 2018; 8(93): 73–96.
4. Organización Mundial de la Salud. Vacunas contra el sarampión: documento de posición de la OMS, abril 2017. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017. (Citado 22 de noviembre del 2018) Disponible en: https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/PP_measles_a_pr_2017_SP.pdf?ua=1
5. Organización Mundial de la Salud. Vacunas que salvan vidas para todos, en todo lugar. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018. (Citado 22 de noviembre del 2018) Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/reaching-everyone-everywhere-with-life-saving-vaccines>
6. Ministerio de Salud . Sala situacional para el análisis de situación de salud- SE 27-2019. Lima: Ministerio de Salud;2019.[Citado 23 de julio del 2019] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=articulo&id=14&Itemid=154
7. Albornoz M, Alvarez J, Arroyo N. Cobertura, cumplimiento del esquema de vacunación y motivo de incumplimiento en niños menores de 6 años Venezuela. 2015. (Citado 22 de noviembre del 2018) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6570500>
8. Montero I. Metodología de la investigación científica. Huancayo. Editorial: Graficorp; 2016.
9. Samaniego M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro De Salud N°3 De La Ciudad De Loja. Tesis de licenciatura. Loja, Ecuador: Universidad de Loja; 2017.
10. Pabón M. Conocimiento y cumplimiento de las madres sobre el programa de vacunación infantil en Andalucía Colombia; 2015.
11. Mamani L. Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa 2017. Tesis de licenciatura. Juliaca, Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
12. Ministerio de Salud. Vacunación que se aplica en el Perú protege a los niños contra 23 enfermedades. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
13. Huertas W. Tecnología Educativa. Lima: Retabulo Papel; 2000.
14. Carhuachin C, Córdova S. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 Año - Centro De Salud San Jerónimo 2016. Tesis de licenciatura. Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017.
15. Pastor M. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen Del Rosario Marzo 2017. Tesis de licenciatura. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
16. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro De Salud De San Cristobal Huancavelica 2017. Tesis de licenciatura. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
17. Cortes D, Navarro M . Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años Argentina. Tesina: Mendoza: Universidad Nacional del Cuyo; 2017.

Recibido: 10/02/2020

Aceptado: 10/06/2020