

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO SOBRE
INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD DE OYOTUN 2023”

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

OGOSI ESCALANTE FELICITAS

ASESORA:

Dra. Villafranca Velásquez Rosa luz

<https://orcid.org/0000-0003-3172-6851>

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

PIMENTEL – PERÚ

2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DRA. VILAFRANCA VELÁSQUEZ ROSA LUZ**, asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD DE OYOTUN 2023**; presentado por el (la) estudiante

OGOSI ESCALANTE FELICITAS

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 25%, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 13 de setiembre del 2024


DRA. VILAFRANCA VELÁSQUEZ ROSA LUZ



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los dieciséis días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro,
ante el Jurado constituido por:

Presidente : **DRA. CLEOTILDE DIAZ GÓMEZ**
Secretaria : **MG. NORA TELLO AZAÑERO**
Vocal : **DRA. MARIA LAZO PEREZ**

La Graduada : **OGOSI ESCALANTE FELICITAS**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD DE OYOTUN 2023;**

Para optar el Título de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: aprobado por **UNANIMIDAD**

DRA. CLEOTILDE DIAZ GÓMEZ
Presidente

MG. NORA TELLO AZAÑERO
Secretaria

DRA. MARIA LAZO PEREZ
Vocal

DEDICATORIA

Dedico este presente trabajo a Dios, a mi madre TEOFILA ESCALANTE GARAMENDI que me dio la vida, a mi amado hijo MIGUEL EDUARDO ESCALANTE OGOSI Por estar siempre en todo momento a mi lado.

Ogosi Escalante Felicitas

AGRADECIMIENTO

Con respeto, amor, admiración y gratitud
a mis familiares más queridos:

CIRILA GONZALES GARCIA

LUIS CHAUCA ESCALANTE

EDITHA ESCALANTE OGOSI

BRIGITTE HURTADO SALVATIERRA

Por el apoyo y animo adquiridos durante
mis

Estudios,y todas las personas no
mencionadas gracias por su apoyo
incondicional que me brindaron para
cumplir mis metas programadas.

Ogosi Escalante Felicitas

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEORICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo de investigación.....	15
3.2 Diseño de investigación	15
3.3. Variable independiente: Nivel de conocimiento	15
3.4. Población y muestra de estudio	17
3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos	18
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	19
3.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos	19
IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES	31
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
IX. ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun.....	21
Tabla 2. conocimiento de las madres sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023	22
Tabla 3. conocimiento sobre vacunas administradas en niños menores a un año del centro de salud de Oyotun 2023	23
tabla 4. nivel de conocimientos en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023.	24

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023. Presentando una metodología de enfoque cuantitativa, descriptiva de corte transversal y de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 100 madres de niños menores de un año que acuden al centro de Salud de Oyotun y la muestra es de 80 madres será de tipo probabilística ya que los sujetos de investigación se eligieron al azar. Como técnica se utilizó la encuesta siendo el instrumento utilizado para la recolección de datos un cuestionario; de acuerdo a la variable nivel de conocimiento. Los resultados evidenciaron que en las características sociodemográficas de las madres de menores de un año del Centro de Salud de Oyotun el 35% tienen de 25 a 34 años, 40% tiene al menos dos hijos, 40% tiene grado de instrucción hasta secundaria completa, 89% se dedican a las labores de casa y 80% son convivientes. Además 50(63%) madres de niños menores de un año tienen un nivel de conocimiento alto sobre definición de inmunización, 33(41%) madres de niños menores de un año tienen un nivel de conocimiento medio sobre vacunas administradas y 47 (59%) madres de niños menores de un año tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones. Conclusión: Existe más de la mitad de las madres participantes que tienen un nivel de conocimiento medio sobre inmunización en el centro de salud de Oyotun 2023.

Palabras claves: Conocimiento, Inmunización, madres, menores de un año.

Abstract

The present investigation had as its general objective, to determine the level of knowledge in mothers of children under one year of age about immunizations at the Oyotun Health Center 2023. Presenting a quantitative, descriptive, cross-sectional approach methodology and a non-experimental design. The population consisted of 100 mothers of children under one year of age who attend the José Leonardo Health Center and the sample of 80 mothers will be probabilistic since the research subjects were chosen at random. The survey was used as a technique, with a questionnaire being the instrument used for data collection; according to the variable level of knowledge. The results showed that in the sociodemographic characteristics of mothers of children under one year of age at the Oyotun Health Center, 35% are between 25 and 34 years old, 40% have at least two children, 40% have a degree of education up to complete secondary school, 89% are dedicated to housework and 80% are cohabitants. In addition, 50 (63%) mothers of children under one year of age have a high level of knowledge about the definition of immunization, 33 (41%) mothers of children under one year of age have a medium level of knowledge about administered vaccines, and 47 (59%) mothers of children under one year of age have a medium level of knowledge about immunizations. Conclusion: More than half of the participating mothers have a medium level of knowledge about immunization at the Oyotun 2023 health center.

Keywords: Knowledge, Immunization, mothers, children under one year of age.

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DE OYOTUN 2023”. Se divide en varios capítulos siendo como sigue en el primer capítulo se localiza las prácticas de vacunación en niños menores de un año en base a las investigaciones relacionadas con el tema a nivel mundial, nacional y local, el cual incluye el problema de investigación, las hipótesis, el objetivo general, los objetivos específicos, y la metodología utilizada para medir la variable y los diferentes métodos para lograr los objetivos trazados. El segundo capítulo se centra en la definición de la teoría y la identificación de las causas de las distintas variables que se han tomado en cuenta en el presente trabajo de investigación en la zona afectada a estudiar para obtener los objetivos trazados. El tercer capítulo nos proporciona la información necesaria para saber cómo se sitúa la investigación en el tiempo y lugar de las actividades realizadas, incluida la categoría específica de enfoque del trabajo, el grupo de individuos implicados, la parte que se estudia la muestra en forma analítica y concienzuda, la técnica a ser empleada para la recolección de datos e información y el método seleccionado a seguir a fin de obtener los datos y procedimiento de la recolección de datos se detallan individualmente en este capítulo. En el cuarto capítulo se explican los métodos aplicados en el trabajo de investigación, para lograr los resultados y como se hizo para lograr la interpretación del trabajo realizado en el Centro de Salud de Oyotun.

La vacunación realizada a los niños menores de un año desempeña un papel crucial en la salud global, siendo estas inmunizaciones las más reconocidas desde hace mucho como una de las intervenciones preventivas más efectivas para combatir la difusión de enfermedades contagiosas y pandemias que están circulando entre el nivel global de planeta y es necesario la intervención de la medicina para contrarrestar estas enfermedades. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacunación tiene el potencial de prevenir entre 2 y 3 millones de muertes anuales a nivel mundial a causa de la

no prevención de estas enfermedades y que se logra a través de la vacunación en forma obligatoria. (1)

La UNICEF conjuntamente con la Organización mundial de la Salud (OMS), están trabajando conjuntamente para informar sobre un descenso alarmante en la tasa de vacunación infantil a nivel mundial las cuales dan como resultado las enfermedades que atacan a los niños menores de un año debido a la falta de estas medicinas preventivas. Las interrupciones ocasionadas por la pandemia de Covid-19, hace que se tomen medidas más eficientes para contrarrestar estas afecciones en niños brindándoles una adecuada administración y utilización de servicios de inmunización que podrían revertir los avances logrados en la disponibilidad de vacunas para niños menores de un año, durante la última década. (2)

En nuestro país mediante los estudios realizados por el MINSA ha dado como resultados que se han conseguido importantes logros en el campo de las inmunizaciones es decir previniendo con la vacunación las diferentes enfermedades y controlarlas así se logró que durante un periodo de más de 40 años. En el Perú se ha logrado hitos notables en salud pública: 26 años sin registrar casos de poliomielitis salvaje, 17 años sin sarampión, la misma cantidad de años sin difteria, y una década sin rubéola o casos adicionales de sarampión. El Ministerio de Salud de Perú (MINSA), ha demostrado un firme compromiso con la prevención mediante la vacunación o inmunización a los niños menores de un año, colocándolo como uno de los referentes mundiales en este ámbito. Todo este compromiso está respaldado por el mecanismo de financiación establecido por el Fondo de Rotación de la Organización Panamericana de la Salud y que es apoyado por la Organización Mundial de la Salud. Este fondo es dedicado a proporcionar a sus estados miembros participantes comprar vacunas, jeringuillas y suministros relacionados, con el tema de inmunizaciones y así contribuir al éxito del programa de vacunación de Perú. (1)

En la zona norte del país en Lambayeque durante el año del 2020, un número total de 30,128 niños no se inmunizaron a causa de la interrupción de la pandemia de COVID-19. Se tuvo un incremento de 15 mil jóvenes vacunadas, que corresponde a aproximadamente. En los anexos del presente informe , podemos apreciar esta información que de la totalidad que ingresa con la primera vacuna, el sesenta por ciento llega a la segundo y el cuarenta por ciento a la tercero (3)

Hacer conocer a los padres o cuidadores de los niños sobre la vacunación es crucial y primordial, para que las enfermeras garanticen el cumplimiento del calendario de vacunación y no tener que pasar con estos problemas de tratar las enfermedades. Esto puede lograrse mediante charlas informativas o sesiones educativas destinadas a los padres para disipar cualquier idea errónea en torno a la vacunación. Es necesario y crucial destacar la importancia de asegurarse los logros obtenidos y de que comprenden las consecuencias de la vacunación. Esta comprensión les permitirá ayudar a sus hijos más pequeños a evitar enfermedades, discapacidades y muertes causadas por enfermedades infecciosas prevenibles. Haciendo Cumplir el calendario de vacunación recomendado por los especialistas en salud, se pueden mejorar eficazmente el sistema inmunitario de la población infantil, especialmente en los niños menores de un año que son los más afectados con estas enfermedades.

Las vacunaciones aplicadas en su debido tiempo, desempeñan un papel crucial en el crecimiento y desarrollo del niño, ya que proporcionan protección y contribuyen a una vida sana y adecuada para su futuro. También es importante que las enfermeras que trabajan en proyectos de vacunación tengan conocimientos sobre las inmunizaciones, ya que les ayuda a lograr altas tasas de inmunizaciones y a disipar ideas erróneas en las madres de familia que se niegan a vacunar a sus niños. Esta inmunización beneficia no sólo a los niños y sus familias, sino también a la sociedad en general ya que se forman personas más saludables. El objetivo principal era que los líderes influyentes presentaran un plan de acción para abordar las cuestiones relacionadas con la vacunación, en

particular para la población anciana, ya que su salud y seguridad son de máxima importancia.

II. DESARROLLO

MARCO TEORICO

Según los conocedores y científicos expertos como Piaget, la epistemología genética es un campo de investigación que se centra en cómo pasamos de tener menos conocimientos a adquirir más cada día mediante la experimentación y comprobación para el éxito de contrarrestar las enfermedades en el mundo. Explora el desarrollo y el crecimiento de las capacidades psicológicas desde un punto de vista genético y orgánico. Como resultado, cada persona progresa a su propio ritmo y estando inmunizados adecuadamente se puede lograr a tener mejores personas. Además, el desarrollo de la cognición desde la infancia, en la que dominan las reacciones, hasta la edad adulta, en la que se comprende cómo comportarse de acuerdo con las expectativas de la sociedad, no es tanto un producto de la persona, sino más bien un producto del individuo. (4)

La definición, puede interpretarse como el proceso continuo en el que las personas comprenden el mundo y resuelven problemas, compuesto por información, creencias y datos que se van adquiriendo cada día en la vida cotidiana de las personas involucradas en el sistema de la sociedad. La creencia y la verdad son componentes esenciales del conocimiento, ya que no se puede poseer conocimiento sin creer en él, por eso tenemos que tratar en lo posible que las personas crean más en sus profesionales de salud para tener mejores resultados. (5). Del mismo modo, el conocimiento posee una esencia racional y está compuesto por conceptos, juicios y razonamientos. Estos, al entrelazarse siguiendo normas lógicas, generan nuevas perspectivas y se estructuran en un conjunto denominado teoría. (6). También, el conocimiento objetivo parte de la lógica y se asocia con el conocimiento de la realidad lo obtenemos a partir de datos y la experiencia; es independiente de las pretensiones de conocimiento de un sujeto, es decir, de sus creencias o disposición de sentir o actuar (7).

La vacunación consiste en crear y reforzar la inmunidad activa en un individuo vulnerable, y desempeña un papel importante en el mantenimiento de una buena salud por lo que es indispensable que se mantenga la relación médico paciente para lograr mejores resultados. Esto incluye el acto físico de administrar vacunas a todas las personas involucradas en el sistema de salud ya sean niños, adultos y adultos mayores para lograr obtener una población adecuadamente saludable y que tiene un profundo impacto en la salvaguarda del bienestar. Como resultado, prevalece la creencia de que la medicina del futuro dará prioridad a la prevención para obtener mejores resultados en la población en general, haciendo hincapié en la importancia de la inmunidad como la mejor defensa contra las infecciones. Las preguntas sobre la inmunidad están relacionadas con los posibles resultados que pueden producirse tras la vacunación y sus efectos relacionados con la administración de las vacunas y las creencias adversas de la población. Es crucial tener en cuenta que las enfermedades prevenibles pueden ser más graves, y las vacunas se fabrican combinando microorganismos muertos o inactivados. Estas vacunas se administran a individuos sanos para desarrollar inmunidad y prevenir ciertas enfermedades peligrosas.(8)

En cuanto a las vacunas se clasifican en:

- Los diferentes tipos de vacunas que existen en el mercado de la salud consisten en microorganismos vivos, debilitados o derivados directamente del patógeno, virus o bacteria responsable de causar la enfermedad. Por lo mismo, para desencadenar una respuesta inmunitaria en la población afectada, los patógenos vivos deben replicarse en el cuerpo humano para tener un mayor efecto en la persona tratada. La reacción del sistema inmunitario se asemeja a una enfermedad natural porque no puede distinguir entre una infección debilitada inducida por una vacuna y una infección causada por un virus o una bacteria salvaje. Estas últimas no pueden replicarse debido a la luz o al calor.

Dentro de los inoculantes en vida diseminados tenemos: Vacunas virales (sarampión, rubeola, paperas, polio, rotavirus, varicela, fiebre amarilla) y vacunas bacterianas vivas (BCG). (9)

- Las vacunas inactivadas, este tipo de vacunas las que emplean un microorganismo que no está activado y, en su lugar, utilizan una forma nociva del germen producida mediante el crecimiento de bacterias o virus en un medio de cultivo en donde el laboratorio juega un papel importante para producir dicha vacuna. Estas vacunas se inactivan mediante tratamientos químicos o de temperatura, normalmente con formalina. En el caso de las vacunas inactivadas derivadas de un componente específico, el organismo se somete a un proceso de purificación para aislar únicamente ese componente concreto y así mantener su estado inactivo de los componentes que la mantienen en dicho proceso. Estas vacunas no tienen la capacidad de reproducirse ni causar ningún tipo de enfermedad, ya que no son biológicamente activas y no producen reacciones adversas al individuo que se les suministra. Esto significa que incluso los individuos que reciban la misma dosis no producirán anticuerpos para protegerse. En su lugar, las vacunas estimulan el sistema inmunitario, y la respuesta protectora sólo se desarrolla después de la segunda o tercera dosis por eso es necesario protegerse adecuadamente con las dosis recomendadas por el médico tratante. La respuesta inmunitaria de las vacunas difiere de la de la infección natural que se hace después de realizados los análisis de laboratorio y obtenidos los ayudan al médico a diagnosticar las dosis necesarias a los pacientes. Las vacunas estimulan una respuesta humoral sin implicar a las células y, con el tiempo, los niveles de anticuerpos disminuyen y ayudan a contrarrestar a la enfermedad a los pacientes que la padecen. Algunos ejemplos de vacunas que provocan este tipo de respuesta son la hepatitis B, la tos ferina, los toxoides (difteria, tétanos) y los polisacáridos combinados (Hib).(10)

El calendario nacional de vacunación es una secuencia cronológica de las vacunas, aprobadas por el Ministerio de Sanidad, que forma parte de la política de vacunación e inmunización del país. Controlando las infecciones inmunológicas, garantizando la vacunación de los niños y suministrando vacunas de excelente calidad, se puede mejorar la salud de los infantes .(8)

Según la norma técnica NTS N° 196 - MINSA/DGIESP - 2022

Esquema nacional de vacunación. (11)

Grupo Objetivo	Edad	Nº dosis	Vacuna	Vía	Dosis	
Recién nacido	RN	Dosis única	*V. Bacilo de Calmette – Guérin (BCG) Vacuna viva atenuada	ID	00.5ml 0.1ml	
		Dosis única	*V. contra hepatitis B (HvB) Inactivada (recombinada)	IM	0.5 ml d. única	
Menores de un año	2 meses	Primera dosis	*V. pentavalente (DPT- HvB – Hib) Vacuna combinada: inactivada de bordetella pertusis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B,y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b.	IM	0.5 ml	
			*V. anti polio inactivada (IPV) inyectable Virus inactivado	IM	0.5ml	
		*V. contra Rotavirus Virus vivo atenuado	oral	1.5 ml		
		*V. Antineumocócica Inactivada (polisacárido conjugado)	IM	0.5 ml		
		4 meses	Segunda dosis	*V. pentavalente (DPT- HvB – Hib)	IM	0.5 ml
				*V. anti polio inactivada (IPV) inyectable	IM	0.5 ml
				*V. contra Rotavirus *V. Antineumocócica	oral IM	1.5 ml 0.5 ml
	6 meses	Tercera dosis	*V. pentavalente (DPT- HvB – Hib)	IM	0.5 ml	
		Tercera dosis	*V. anti polio inactivada (IPV) inyectable	IM	0.5 ml	
		Primera dosis	*V. influenza pediátrica inactivada	IM	0.5 ml	
	7 meses	Segunda dosis	*V. influenza pediátrica	IM	0.5 ml	

Tenemos varios estudios que podemos citar como antecedentes.

A nivel internacional

Tenemos a Gudiño y León (2018) La identificación y descripción de las causas de los problemas de vacunación son cruciales, ya que tienen su origen en la sociología, la cultura y la ignorancia de los padres o cuidadores de los pacientes afectados y tratados. Es importante porque las estadísticas revelan que, de los 14 millones de muertes que se producen en el mundo, el 70% ocurren en países en vías de desarrollo, y la mitad de ellas están causadas por infecciones prevenibles mediante vacunación. La revisión bibliográfica encontró una correlación entre las perspectivas de múltiples autores y la disminución del calendario de vacunación. Además, se observó que diversos factores, como la situación socioeconómica, la ubicación geográfica del sanatorio, la falta de memoria o de asistencia a las citas, los efectos secundarios poco frecuentes tras la vacunación y la falta de experiencia de los padres o cuidadores, contribuyen a su reticencia a la vacunación.(12)

A nivel nacional

Para los investigadores Rojas y Silva (2016) Su estudio buscaba explorar la conexión entre el entendimiento que las madres tienen acerca de las vacunas y la adherencia al calendario de vacunación en niños de cinco años o menos para obtener mayor eficacia en los métodos de vacunaciones aplicadas, en el marco de la investigación llevada a cabo. Tiene carácter descriptivo y pertinente. El Centro de Salud de Liberación Social estaba formado por una comunidad de 250 madres que se encontraban dentro del área de asistencia diagnóstica del CRED. Los hallazgos sugieren que el valor promedio de la variable conocimiento es de 46,8, siendo el valor más bajo de 41,5 y el más alto de 11,7. En cuanto a la variable cumplimiento, se observa que el 54,5% cumple mientras que el 45,5% no cumple. En cuanto a la correlación entre ambas variables, se observa que el porcentaje de madres que no cumplen el calendario de vacunación es relativamente bajo (51,4%), mientras que el porcentaje de madres que sí lo siguen es moderado (45,3%). Se encontró una correlación notable ($p < 0,05$) entre

las dos variables y concluyen que falta de educación en la madres o cuidadores de los niños para su aplicación adecuada de las vacunas para cumplir con su calendario respectivo

Citamos al especialista, González (2018) En su investigación, Durante los diez primeros meses del año 2018, Se llevó a cabo un análisis descriptivo en el Centro de Salud Cono Norte de Ayaviri con el propósito de valorar los conocimientos de las madres en relación a la vacunación y cuidado de salud de sus hijos menores de un año teniendo como resultados. Y de acuerdo con los datos recabados, se obtuvo que la cobertura de vacunación y atención médica de estos niños fue del 67,56%. En contraste, la cobertura correspondiente a los primeros diez meses del 2018 se situó en el 32,44%. En resumen, las madres carecen de exposición a los medios de comunicación o de una debida educación e información de parte de los especialistas de salud, lo que resulta en una comprensión limitada que conduce a su indiferencia hacia la vacunación de su hijo antes de la edad de un año y la adhesión al calendario de vacunación recomendado. (14)

Por tanto, Gaspar y Fernández (2020) El propósito fue establecer el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la vacunación en niños menores de cinco años pertenecientes al Instituto Materno Infantil Manuel Barreto, en el año 2020. El análisis empleado fue cuantitativo, utilizando un método descriptivo centrado en un periodo específico como referencia de la muestra. El cuestionario sirvió de instrumento, mientras que la encuesta se utilizó como técnica. Se empleará la medida estadística KR-20, y la variable analizada es el grado de conocimiento. En resumen, una parte significativa de los individuos, aproximadamente el 35,2%, mantiene la creencia de que las vacunas podrían provocar efectos adversos, lo que indica una falta de concienciación y una comprensión incorrecta de los resultados de las vacunas al ser administradas. Expresan que la información o educación existente no les permite tomar decisiones adecuadas y plantean dudas sobre las ventajas económicas de la iniciativa de vacunación. En definitiva, los padres o cuidadores carecen de una comprensión precisa del calendario que se sigue o de los nombres específicos

de las vacunas, haciendo que esto se salga de contexto y no se cumpla con los metas trazadas en inmunizaciones.(15)

Tenemos a los investigadores, Llamocca y Paiuccara (2021) con el propósito de su investigación que es determinar la relación entre el grado de entendimiento de las madres acerca de las vacunas y su cumplimiento con el programa de vacunación en niños menores de dos años que asisten al consultorio del CRED del Hospital de Apoyo de Puquio. Método de investigación: Se empleó una encuesta y un cuestionario para obtener datos de un conjunto de 70 madres con hijos menores de dos años. La naturaleza del estudio es descriptiva y transversal. Además, los resultados mostraron que el 87,1 por ciento de las vacunas administradas en el momento de la evaluación se ajustaban al programa de vacunación. Por otra parte, el 70 por ciento de las personas tenía un nivel significativo de conocimientos sobre las vacunas, es decir las madres o cuidadores estaban enteradas de los alcances y fines de la metas proyectadas y alcanzadas en el tiempo.

Como resultado, se conocen mejor el alcance de las respuestas negativas, los cuidados posteriores a la vacunación, las razones para evitar la vacunación, la administración de vacunas en función de la edad y el concepto de inmunización.(16)

A nivel local

Lo que Farroñan (2019), nos manifiesta con su investigación. Este estudio busca identificar las dificultades en la vacunación y el acceso a las mismas para niños menores de un año en el Centro de Salud de Oyotun. Se trata de una investigación cuantitativa de tipo no experimental, con un enfoque transversal. Los resultados indican que, durante el periodo de espera, las madres enfrentaron desafíos. Un 89% de ellas mostró tener un conocimiento restringido acerca de las vacunas, sabían poco o casi nada de las inmunizaciones. No obstante, un 91% reconoció que las vacunas son esenciales para proteger y prevenir enfermedades graves. Además, el 67% de las madres reconocía que las vacunas

tienen un efecto protector para los niños. Aproximadamente el 57% de las enfermeras proporcionan a las madres información relacionada con las vacunas y sus alcances al ser suministradas, por lo que el 85% de las madres están informadas y saben los alcances de las vacunas. Sólo el 6% de las enfermeras poseen conocimientos sobre las reacciones a las vacunas. Además, el 78,6% de las enfermeras cree que las vacunas completas son necesarias para los niños, mientras que el 65,2% menciona que suelen vacunar a sus propios bebés en el seno de sus familias. (17)

Las madres poseen información sobre las vacunas en el análisis, pero deben mejorar su comprensión para entender plenamente los importantes beneficios de la vacunación. Además, no se puede responsabilizar a la cultura de la decisión de no vacunar a los niños por eso hecho de tener poco o casi nada de información de parte de lo profesionales de la salud.

En cuanto a Mendoza (2020), El estudio se describe como no experimental y utiliza una encuesta como herramienta de recogida y análisis de la información. También incluye un cuestionario y ha sido revisado por tres expertos en la materia y que analizaron adecuadamente y de forma precisa el estudio realizado. En función de los objetivos, se constató que el 59,3% de las madres posee un nivel de conocimientos limitado de las vacunaciones en los niños, mientras que el 65,3% de las madres con conocimientos precisos demostró una mayor capacidad para identificar y abordar estas reacciones adversas al ser inoculados los niños menores de un año. Además, el 75,3% de las madres mostraron una falta de conocimientos en relación con las reacciones adversas graves y cómo manejarlas en su domicilio. Esto conlleva a concluir que las madres no saben cómo actuar después de realizada las vacunaciones en los niños menores de un año, ya que no cuentan con una información debida y adecuada para enfrentar estos problemas relacionados con la vacunación en los niños.

Si después de la vacunación a los niños menores de un año se presentan reacciones adversas que en muchos casos es normal que pueden ser como

fiebre, malestar, enrojecimiento y calenturas, las personas tienden a optar por reducir la ingesta de alimentos si tienen diarrea frecuente o recurrente. Si carecen de apetito, disminuyen la cantidad de comida o favorecen el sueño de la persona o niño que la padece. Para tratar la irritabilidad, se aplican paños fríos en las axilas o en las zonas que se les recomienda en el Centro de salud. Sin embargo, si estos individuos son menores, su situación se vuelve más difícil debido a la falta de conocimientos y a la incapacidad de proporcionarles los cuidados adecuados, ya que muchos de estos no pueden comunicarse o interactuar con las personas por ser niños menores de un año y capacidad del habla es limitada o no existe, para contrarrestar este tipo de síntomas es primordial acudir a un especialista que nos ayude a minimizar estos síntomas. (18)

Problema de la investigación

La vacunación en niños menores de un año es crucial para el crecimiento y desarrollo del niño, ya que proporcionan protección y contribuyen a una vida sana para su futuro complementada con una buena alimentación. Es muy importante que el personal de enfermería tenga conocimientos adecuados sobre inmunización para administrar eficazmente las vacunas a los niños durante las campañas y promover su eficacia, al tiempo que se abordan los conceptos erróneos que tienen los familiares con respecto a las consecuencias de las vacunaciones en niños. Se pidió a los principales líderes que sugirieran una línea de actuación para abordar los problemas del sector de la vacunación, sobre todo en lo que respecta al bienestar de las personas mayores, ya que como en los niños son vulnerables respecto a su inmunidad y están propensos a ser contagiados o adquirir diferentes tipos de enfermedades que están en nuestro medio ambiente.

Como resultado, en el centro de salud de Oyatun, durante el año 2023, se observó una disminución en la cobertura de inmunizaciones debido a la mala información de parte de los profesionales de salud y la no asistencia de las

madres de familia al Centro de Salud. Esto llevó a que muchos niños presentaran retrasos en su calendario de vacunación, esta realidad preocupa al personal de enfermería ya que están ingresando niños con problemas respiratorios severos, asimismo las actitudes negativas, el desconocimiento por parte de las madres lo cual repercute en no vacunar a sus hijos, porque les causa dolor o fiebre, no hay tiempo suficiente y que la pareja no apoya la vacunación para tenerlo debidamente sanos. Frente a esta realidad se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023?

Hipótesis

El Nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones es alto del centro de salud de Oyotun 2023

El Nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones es bajo del centro de salud de Oyotun.

Objetivos

El objetivo general de la investigación, determinar el nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023.

OE 1. Conocer las características sociodemográficas en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023.

OE 2. Medir el nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre las vacunas administradas del centro de salud de Oyotun 2023.

Justificación

Justificación teórica, a través de este estudio investigativo, pudimos definir la variable en cuestión para estudiar debidamente. Para ello, acudimos a los

archivos de diversas universidades con el objetivo de comprender y familiarizarnos con la variable bajo análisis y tener en cuenta la información obtenida por trabajos de investigación anteriores.

Justificación práctica, mediante los resultados que se obtuvieron la variable es independiente, nivel de conocimiento. Del mismo modo, al estar al tanto de las estadísticas relacionadas con el problema, se pueden diseñar estrategias para proteger la salud de los niños y optimizar la atención brindada en el programa de inmunizaciones, esto nos conlleva observar los lineamientos planteados en el presente trabajo y así optimizarlos para un trabajo más certero y real de la situación de la vacunación en los niños menores de un año.

Justificación metodológica, Por lo tanto, se definió el tipo y diseño de la investigación, y se confeccionaron las tablas y gráficos estadísticos pertinentes, de acuerdo a los objetivos propuestos.

Además, la investigación incluyó un instrumento coherente con el diseño del estudio, que puede ser útil para otras investigaciones cuyo propósito sea evaluar el nivel de conocimiento en niños menores de 1 año del centro de salud de Oyotun.

Todas estas herramientas utilizadas en el presente estudio de investigación para lograr nuestros objetivos en los diferentes ítems que nos hemos planteados como metas para ayudar a las madres de familia optimizar sus actividades para contrarrestar las enfermedades que hacen vulnerables a los niños menores de un año en el distrito de Oyotun, mediante la concientización de los padres de familia para su vacunación respectiva y cumpliendo las dosis necesarias para su inmunidad.

III. METODOLOGÍA

31. Tipo de investigación

En esta investigación es: Cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y de diseño no experimental. (19)

El estudio sigue una metodología cuantitativa, ya que implica la medición y cuantificación de elementos. Los datos se recogen mediante muestras de la población, y los resultados se presentarán mediante tablas y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los valores numéricos de los datos recogidos. El estudio pretende reunir información cuantificable sobre los conocimientos de las madres acerca de las vacunas, que se utilizará para el análisis estadístico.

3.2 Diseño de investigación

El enfoque de esta investigación es no experimental, dado que no intervendremos ni alteraremos las variables. Optaremos por observar los fenómenos en su entorno natural y proceder a su análisis. La recolección de datos se llevará a cabo durante un periodo determinado, por lo que el diseño es transversal.(20)

3.3. Variable independiente: Nivel de conocimiento

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Instrumento
Nivel de conocimiento	El conocimiento es un conjunto de pensamientos, conceptos adquiridos en su vida.	Es el conjunto de conceptos y nociones que tiene una persona sobre la vacunación.	<p>inmunización</p> <p>Concepto sobre</p> <p>Vacunas administradas en niños menores a un año.</p>	<p>Definición de inmunización y vacuna</p> <p>Alto, medio, bajo</p> <p>Vacuna recibida: BCG, HvB, Pentavalente, IPV, Rotavirus, Neumococo, Influenza pediátrica</p> <p>Alto, medio, bajo</p> <p>Reacciones de la vacuna</p> <p>Alto, medio, bajo</p>	<p>1,2,3</p> <p>4,5,6,7,8</p> <p>9,10,11,12</p>	Ordinal	C U E S T I O N A R I O

3.4. Población y muestra de estudio

Población

La población estuvo compuesta por 100 madres con hijos menores de un año que asisten al centro de Salud de Oyotun.

Muestra

La muestra será probabilística y se aplicará la siguiente formula que corresponde a población finita

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

Z = Nivel de confianza de 95% (1.96)

P = Probabilidad de éxito 0.5

q = Probabilidad de fracaso 0.5

N = Tamaño de la población 110

E = error estándar 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{110 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(110 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N = 86$$

Se seleccionó una muestra de 90 madres con hijos menores de un año que asisten al centro de salud de Oyotun.

Criterios de Inclusión

Madres con hijos menores de un año que visitan el Centro de Oyotun.

Madres con hijos menores de un año dispuestas a colaborar en el estudio.

Madres con hijos menores de un año que cuenten con habilidades de lectura y escritura.

Criterios de Exclusión

Madres con hijos menores de un año que declinen colaborar en la investigación.

Madres con hijos que superen el año de edad.

Madres con hijos menores de un año que carezcan de habilidades de lectura y escritura.

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento que se empleará para la variable "Nivel de Conocimiento" se utilizará el cuestionario con 12 preguntas referente al nivel de conocimiento en madres de menores de un año sobre inmunizaciones: estructurados en dos partes: Datos demográficos y generalidades sobre las inmunizaciones. Se asignará un puntaje global de la siguiente manera: Bajo (1 a 4 puntos), Medio (5 a 7 puntos) y Alto (8 a 10 puntos). Para esta investigación, los instrumentos serán validados mediante el juicio de tres expertos con grado de magíster (anexo N° 05) y se someterán a una prueba piloto para determinar su confiabilidad, la cual se calculará mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.76. Este resultado indica que el instrumento es confiable para su aplicación.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Primeramente, se solicitó la autorización para la aplicación del instrumento que estaba conformado por preguntas demográficas y 12 preguntas sobre generalidades de inmunizaciones; al director del centro de salud de Oyotun.

La recolección de datos fue en un tiempo estimado de 15 minutos, cumpliendo los criterios en un horario y situación conveniente, y se realizó en un espacio adecuado.

Explicando a la madre de familia la resolución de los instrumentos enfatizando que las respuestas fueron confidenciales, por consiguiente, se solicitó la participación voluntaria y luego firmar el consentimiento informado, donde se explicó el objetivo del proyecto de investigación además se resaltó la privacidad de los datos, el acceso libre de la información en el momento que lo soliciten y la posibilidad de retirarse en el momento que lo deseen.

3.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se procedió a recolectar los datos que fueron procesados con el programa Microsoft Excel 2019 para luego ser trasladados al programa SPSS v25 donde se procedió al análisis estadístico, para que se complete la base de datos y el dato global.

Luego, se crearon gráficos de los resultados para analizar y describir los porcentajes de los resultados que se obtuvieron respondiendo al problema y a los objetivos planteados en la investigación.

Consideraciones éticas

Autonomía, Cada participante tiene la libertad de decidir si desea o no ser parte de la investigación, se hará uso del consentimiento informado.

La colaboración en este cuestionario será voluntaria y anónima. Se entregará el consentimiento informado a las madres de los niños menores de un año que forman parte de la población estudiada, asegurándose de considerar y respetar sus derechos.

Justicia: Se honra y respeta la decisión individual de cada participante, asegurando un trato sin discriminación y ofreciendo un trato amable y respetuoso a todas las madres de los niños menores de un año.

Beneficencia, se trató toda la información de manera confidencial y anónima, protegiendo la identidad de la población objeto de estudio y evitando exponerla innecesariamente.

No maleficencia: La información recopilada se destinará únicamente para propósitos de investigación y no para otros propósitos derivados de la presente información.

IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun.

	N	%
14 a 17 años	12	13.0
18 a 24 años	26	21.0
25 a 34 años	30	32.0
35 años a mas	22	24.0
NUMERO DE HIJOS		
Un hijo	34	38.0
Dos hijos	36	40.0
Tres hijos	18	20.0
Mas de cuatro	2	2.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Sin educación	0	0
Primaria	10	11.0
Secundaria	65	72.0
Superior o técnica	15	17.0
OCUPACION		
Ama de casa	81	89.0
Estudiante		
Empleo estable	5	6.0
Empleo inestable	4	5.0
ESTADO CIVIL		
Casada	8	10.0
Conviviente	74	80.0
Divorciada	2	3.0
Soltera	6	8.0
Total	80	100

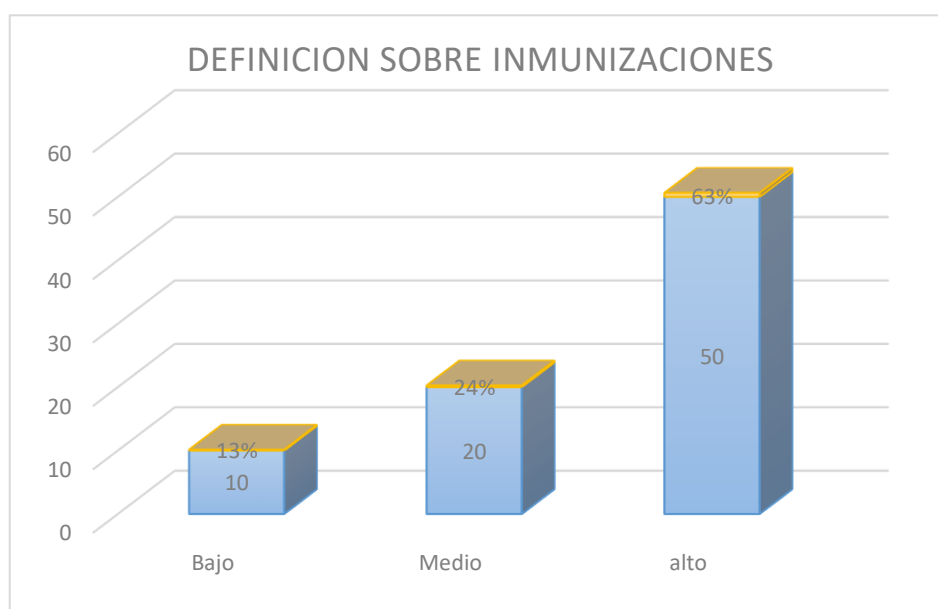
Fuente: Base de datos cuestionario

En la tabla 1 Dentro de las características sociodemográficas de las madres del Centro de Salud de O, se evidencia que 35% tienen de 25 a 34 años, 40% tiene al menos dos hijos, 40% tiene grado de instrucción hasta secundaria completa, 89% se dedican a los laborales de casa y 80% son convivientes.

Tabla 2. conocimiento de las madres sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 20213

DEFINICION DE INMUNIZACION	N	%
Bajo	10	13.0
Medio	20	24.0
Alto	60	63.0
Total	90	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023



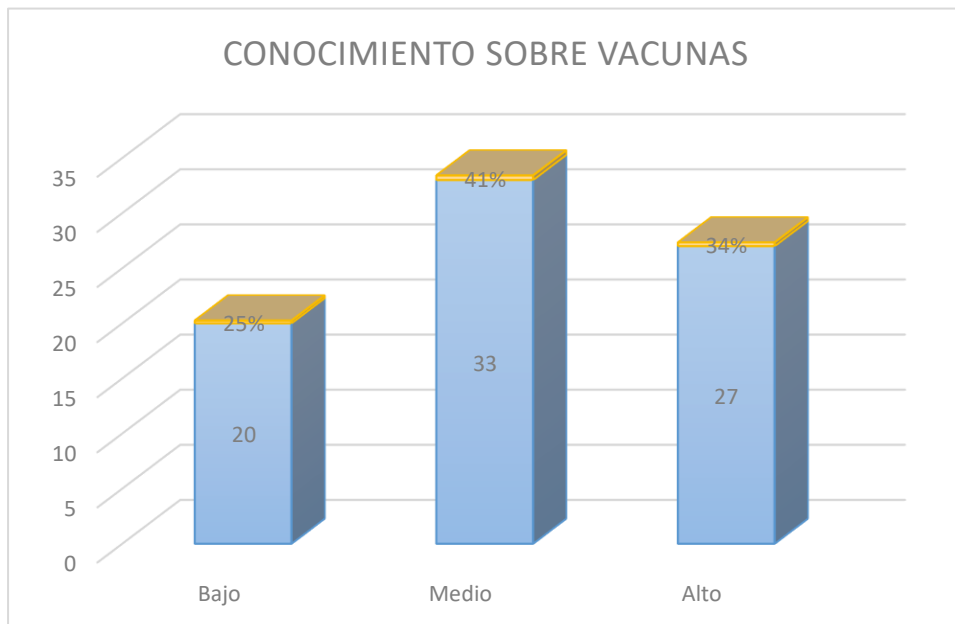
Los resultados indican que, según la Tabla N°02, el 13,0% de las madres con hijos menores de un año del centro de salud de Oyotun 2023, tiene una comprensión baja de la inmunización o vacunación, mientras que el 24,0% tiene una comprensión moderada del tema y el 63,0% tiene una

comprensión alta sobre el tema Los datos sugieren que 63% de las madres poseen una comprensión importante, alta de la definición de inmunización o vacunación.

Tabla 3. conocimiento sobre vacunas administradas en niños menores a un año del centro de salud de Oyotun 2023.

CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS	N	%
Bajo	25	25.0
Medio	38	41.0
Alto	27	34.0
Total	90	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023.

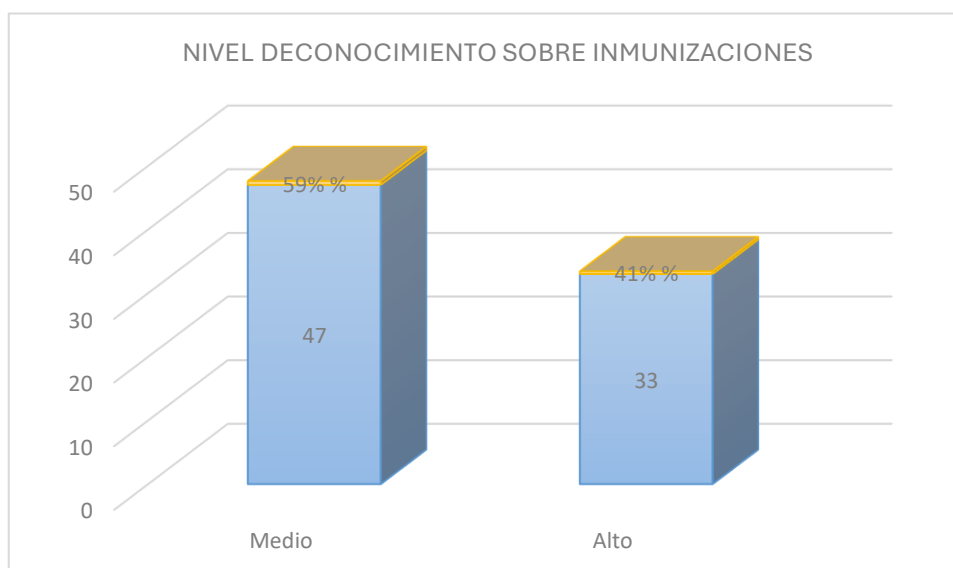


Análisis de los resultados: En la tabla N°03 se observa que el 25.0% de madres de niños menores de un año del centro de salud de Oyotun tienen un nivel de conocimiento bajo sobre vacuna, el 41% medio y el 34% alto. Se puede interpretar que el conocimiento sobre vacunación se encuentra en un nivel medio 41% del tema.

tabla 4. nivel de conocimientos en madres de menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES	N	%
Medio	52	59.0
Alto	38	41.0
Total	90	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2023



Análisis del centro de salud de Oyotun, el 59,0% de las madres con hijos menores de un año, presenta un conocimiento medio sobre la inmunización. Y el 41,0% de estas madres posee un conocimiento alto de entendimiento en el tema. Es decir, el porcentaje de madres con un conocimiento medio sobre la inmunización es del 59%, poco conocimiento el tema.

V. DISCUSIÓN

Las características sociodemográficas de las madres del Centro de Salud de Oyotun, se evidencia que el 35% tienen de 25 a 34 años y que poseen grado de instrucción, 40% tiene al menos dos hijos, 40% tiene grado de instrucción hasta secundaria completa, 89% se dedican a los laborales de casa y 80% son convivientes.

De otro lado, Correa señala en su estudio de investigación que el 65,1% de las personas son madres jóvenes, el 48,8% tiene de uno a dos hijos, el 67,4% proviene de la región costa, el 48,8% ha terminado la secundaria, el 48,8% vive en pareja y el 53,4% trabaja por su cuenta. Así mismo, al igual que los estudios investigación realizados por Montes y Pecho (22), se encontró que 56.2% de las madres se encuentran en el rango de edad de 20 a 30 años. Además, el 64,8% de ellas tiene estudios secundarios completos, mientras que el 72,4% se dedica a las tareas del hogar. Por otra parte, el 54,3% posee un nivel medio de conocimientos y el 48,8% exhibe un buen nivel de conocimientos sobre los temas de vacunación en niños menores de un año (21).

Considerando los aspectos singulares de la sociedad y de la población en general concerniente a este tema en particular y sus consecuencias, se observa que, a pesar de que las madres tenían un nivel de educación primario, mostraban una actitud favorable hacia el calendario de vacunación para sus niños menores de un año. Esto sugiere un proceso continuo durante la consulta, ya que su actitud está integrada en su vida cotidiana y en el desarrollo y crecimiento de cada uno de los individuos involucrados en el programa de inmunizaciones. (23)

Observamos en la Tabla N°02, se puede observar que el 13,0% de las madres con hijos menores de un año del centro de salud de Oyotun, poseen un conocimiento bajo sobre la vacunación, el 24,0% tiene un nivel de conocimiento moderado conocen los problemas de no vacunación,

mientras que la mayoría, que representa el 63,0%, tiene un nivel de conocimiento alto sobre inmunización y que están dispuestos a llevar un buen control de la vacunación.

Las investigaciones realizadas de Sánchez J y Vera L en Chiclayo, revelaron que la mayoría de los individuos (85%) tenía un conocimiento bajo sobre las consecuencias de inmunizaciones, mientras que un porcentaje menor (10%) tenía un conocimiento moderado, y un porcentaje aún menor (5%) tenía un conocimiento alto y teniendo como consecuencia la falta de educación en este tema específico de la vacunación. Estos resultados se asociaron con un nivel educativo más bajo, ya que la mayoría de los participantes sólo habían completado la educación secundaria. Además, la falta de asesoramiento y orientación por parte de las enfermeras se atribuyó al elevado número de pacientes que acudían a los servicios sanitarios, por eso se hace necesario la orientación adecuada para las madres de familia.

En sus investigaciones Mamani y Del Carpio en Juliaca están de acuerdo con esto, afirmando que el 56,4% de la población tiene un conocimiento moderado sobre las inmunizaciones de los niños menores de un año, mientras que el 40% tiene una comprensión baja y sólo el 3,6% posee un alto nivel de conocimiento. Explican que en las zonas rurales existen ideas erróneas sobre la vacunación ya que tiene la creencia que son dañinas al niño que se les aplican, lo que provoca resistencia a la hora de cuidar a los niños para inmunizarlos adecuadamente para su crecimiento y desarrollo normal. Esta resistencia se debe a la desinformación y a la falta de educación por parte de los profesionales sanitarios por eso es necesario hacer campañas educativas para orientar debidamente a los encargados de la salud y que estos lo transmitan a las madres de familia.
(25)

La decisión está influenciada por las percepciones, acciones y formas de pensar de una persona, todas ellas basadas en sus conocimientos y

experiencia a lo largo de su vida cotidiana. De ahí que sea crucial que las madres posean conocimientos sobre las enfermedades que pueden prevenirse mediante vacunas e inmunizar debidamente a sus hijos a tiempo. Este conocimiento desempeña un papel importante en la medicina preventiva, ya que se ajusta a las normas de salud pública al tener como objetivo disminuir la prevalencia de enfermedades entre los niños y minimizar la probabilidad de consecuencias negativas. En última instancia, esto se traduce en una reducción de los gastos de parte de los padres y las entidades gubernamentales en enfermedades contagiosas y peligrosas para el pueblo o comunidad afectada (26).

Se tiene que adquirir nueva información que las capacite para desempeñar eficazmente sus funciones como madres, experimentando una satisfacción plena y dedicándose a tareas que promueven el bienestar óptimo de sus hijos y una de estas funciones son el bienestar de sus hijos, ayudándolos con inmunizarlos adecuada y correctamente para su crecimiento y desarrollo necesario en su vida futura. (27).

En la Tabla 03, en el Centro de Salud de Oyotun, el 25,0% de las madres con hijos menores de 1 año tienen un nivel bajo de conocimiento sobre las vacunas y sus consecuencias al no ser vacunados, mientras que el 41,0% tiene un nivel moderado y saben las consecuencias de las mismas el 34% tiene un nivel alto y son conscientes de las consecuencias de vacunar a sus hijos. La edad es un factor que influye en el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre los niños menores de un año. A medida que la madre envejece, adquiere un conocimiento más profundo de las vacunas, lo que se traduce en la adquisición de nuevos conocimientos y en una mayor experiencia. Actividades y elecciones relacionadas con el cuidado de los hijos. Según la fuente, las madres jóvenes tienen pocas posibilidades de dar a sus hijos los cuidados necesarios para evitar enfermedades específicas por eso es necesario inmunizar debidamente y completa las vacunas que sean necesarias para el bienestar de los niños menores de un año. (28).

Los resultados del estudio realizado coinciden con la investigación llevada a cabo por Bustos M (2017), que indicó que un 82% de las madres tenía un conocimiento adecuado y preciso sobre la vacunación, mientras que el 18% tenía un conocimiento insuficiente. Además, se observó que el 73% de los niños tenía un registro de vacunación incompleto debido a la ignorancia de muchas madres de las consecuencias de no vacunar a los niños menores de un año.

Asimismo, de acuerdo con el estudio de Hualverde P (2019), se encontró que el 68% de las madres tenía un nivel de conocimiento moderado sobre el tema de inmunizaciones de los niños menores de un año, y el 15% tenía un nivel de conocimiento bajo sobre el tema. Generalmente, estas madres vivían con sus parejas, tenían un nivel de educación moderado y tenían entre 1 y 2 hijos.
(29)

Según la Tabla 4, en el centro de salud de Oyotun según el estudio derivó que hay un 59,0% de madres con un nivel moderado de conocimientos sobre la vacunación de niños menores de un año, mientras que un 41,0% tiene un nivel alto de conocimientos sobre el tema de inmunizar a sus hijos. El porcentaje de personas con un nivel moderado de conocimiento sobre inmunización es de 41%, es decir que conocen los alcances de la vacunación, pero desconoce sobre las consecuencias derivadas a la no vacunación y sus consecuencias.

Según Huamani A (2016), existe una diferencia de conocimientos sobre las vacunas en comparación con la comprensión general de que las vacunas protegen a los niños de las enfermedades. Esto incluye información sobre cuándo deben administrarse las vacunas, contra qué enfermedades protegen, los posibles efectos secundarios y los cuidados necesarios para el niño después de la vacunación. Y concluye que las ignorancias de las madres hacen que los niños no reciban una debida vacunación en su primer año (30)

Así mismo, las conclusiones que derivan de las investigaciones de Chong E y Cartagena L en la ciudad de Tarapoto indican que el 26,9% de las personas

poseen un conocimiento medio de las inmunizaciones y cumplen el calendario de vacunación de sus hijos menores de cinco años. Esto es seguido de cerca por el 26,4% que posee una gran comprensión y también cumple con el calendario de vacunación de sus menores hijos menores de un año (31)

VI. CONCLUSIONES

Las madres del Centro de Salud de Oyotun, pueden describirse de la siguiente manera: en cuanto a la comprensión de la inmunización, se observó que 10 del total de madres encuestadas, lo que representaba el 13%, tenían una comprensión baja. Además, 20 madres, que representaban el 24%, tenían un nivel moderado de comprensión, mientras que la mayoría de la muestra del estudio, formada por 50 madres o el 63%, demostró un alto nivel de conocimiento en relación con los puntos 1, 2 y 3.

Los resultados de las encuestas aplicadas en el presente cuestionario indican que, de las 20 madres el 25% tenían un nivel de conocimiento bajo, y que el 41% de las 33 madres tenían un nivel medio y el 34% de las 27 madres tenían un nivel alto. También, se observó que la mayoría (41%) de las madres con niños menores de un año del centro de salud de Oyotun, tenían un nivel medio de conocimiento sobre vacunas como BCG, HvB, Pentavalente, IPV, rotavirus, neumococo e influenza.

Concluyendo con los resultados de la encuesta aplicadas, se determinó que de las 80 madres de niños menores de edad del centro de salud de Oyotun, 47 madres, lo que representa el 59% del total de la muestra encuestada, tenían un nivel medio de conocimientos sobre inmunizaciones. Del total de madres, 53 de ellas, lo que representa el 41%, poseían un nivel alto de conocimientos sobre inmunizaciones.

VII. RECOMENDACIONES

A los docentes de la Universidad Particular de Chiclayo, se recomienda seguir apoyando a los estudiantes de enfermería sobre la realización de estudios similares con enfoque cuantitativo con la finalidad de reforzar estrategias sanitarias que incluyan a los menores de un año.

A las profesionales en enfermería, que se sugiere fortalecer a través de charlas y consejerías sobre la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación para proteger a los niños menores de un año de las enfermedades prevenibles mediante la vacunación.

Se recomienda a las madres de niños menores de un año del centro de salud de Oyotun, que comprendan la importancia que sus hijos reciban todas las dosis antes y después del año de edad.

Al Centro de Salud de Oyotun, se sugiere realizar visitas domiciliarias a las madres que no acuden a la vacunación en sus fechas programadas y así respetar el esquema de vacunación dado por el Ministerio de Salud.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Juntos por los niños. Niño vacunado, futuro asegurado [Internet]. MINSA. 2020 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/347-juntos-por-los-ninos-nino-vacunado-futuro-asegurado>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [Internet]. 2020 [citado el 28 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
3. Enríquez Salazar JA. Exhortan a completar vacunación de niños menores de 5 años para evitar riesgo de difteria. [Internet]. Andina. 2020 [citado el 2 de enero de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-exhortan-a-completar-vacunacion-ninos-menores-5-anos-para-evitar-riesgo-difteria-819433.aspx>
4. Castaño M. Teoría del conocimiento según Piaget. *Psicoespacios*. 2006;1(1):36–46.
5. Blasco JL, Grimaltos T, San Juan L. Teoría del conocimiento. Universidad de Valencia ; 2004. 226 p.
6. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía [Internet]. Buenos Aires ; 2014 [citado el 28 de septiembre de 2021]. 37 p. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~cguetierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
7. Piñeros I. El conocimiento objetivo como base para la educación según Karl R. Popper. *Civilizar* [Internet]. 2013 [citado el 28 de septiembre de 2021];14(26):189–98. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ccso/v14n26/v14n26a12.pdf>
8. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Lima; 2018 [citado el 28 de septiembre de 2021]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

9. Kassin S, Fain S, Markus H. Psicología social [Internet]. Cengage Learning . México ; 2015 [citado el 28 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://issuu.com/cengagelatam/docs/kassin_issuu
10. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev Chil Infectol [Internet]. 2015 [citado el 28 de septiembre de 2021];33(1):30–7. Disponible en: www.sochinf.cl
11. Ministerio de Salud. Esquema de vacunacion en niños y niñas menores de 5 años [Internet]. Lima; 2020 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/953516/ESQUEMA_DE_VACUNACION_.pdf
12. Gudiño González A, León Merchán K. Relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de inmunización en niños menores de 5 años [Internet]. [Ecuador]: Universidad Estatal de Milagro ; 2018 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4195/1/2.RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y EL CUMPLIMIENTO MATERNO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS .pdf>
13. Rojas Cabanillas J, Silva Ttito CR. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años Centro de salud Liberación Social. Trujillo 2016 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego ; 2016 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2442/1/RE_ENF_E_JAQUELIN.ROJAS_CARMEN.SILVA_CONOCIMIENTO.MATERNO.SOBRE.INMUIZACIONES.Y.CUMPLIMIENTO_DATOS.PDF
14. Gonzales Ordoñez LM. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunacion en niños menores de un año,

- Centro de Salud Cono Norte, Enero-Octubre, Ayaviri 2018 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano ; 2019 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11169/Gonzales_Ordoñez_Lidia_Marina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Gaspar Oscoco F, Fernández Rengifo WF. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4612/T061_41207179_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Llamocca Quispe C, Pauccara Canales M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el consultorio de CRED del Hospital de Apoyo Puquio. 2020 [Internet]. [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica ; 2021 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1209/1/Celia Llamocca Quispe.pdf>
 17. Farroñan Acosta SP. Barreras de acceso y cumplimiento de inmunizaciones en menores de un año Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019 [Internet]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán ; 2019 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8652/Farroñan Acosta Sandra Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Mendoza Montenegro JM. Conocimiento de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años del Centro de Salud Atusparias-2019 [Internet]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán ; 2020 [citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7841/Mendoza Montenegro Jeraldine Maribel.pdf?sequence=1>

19. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. 2011 [citado el 10 de mayo de 2019] p. 217. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
20. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. Interamericana, editor. México: McGraw-Hill; 2014. 634 p.
21. Correa Carrillo KT. Factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses C.S.El Álamo. Agosto-Octubre 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2019 [citado el 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5532/correa_ckt.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Montes A, Pecho S. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. Zapallal-2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2020 [citado el 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes Castro%2C Camila Alejandra - Pecho Magallanes%2C Milagros Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Camila%20Alejandra%20Pecho%20Magallanes%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Kresh et al. Psicología Social. México. 2da Ed. Interamericana, S.A. México. 1982. Pág.152
24. Sánchez J, Vera L. 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. Rev Salud Vida Sipanense [Internet]. 2013 [citado el 23 de febrero de 2022];1(1):65–76. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/72/71>
25. Mamani L, Del Carpio G. 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 [Internet]. [Juliaca]: Universidad Peruana Unión; 2017 [citado el 23 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
26. La Torre D, Rabanal K. Conocimientos de las madres sobre vacunas y factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, atendidos en el establecimiento de salud La Tulpuna [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca ; 2013 [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/163/T_614.47_L111_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Izquierdo R. conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal [Internet]. [Lima]: Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza; 2014 [citado el 28 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallalele_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Bustos M, Diaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación [Internet]. [Mendoza]: Universidad Nacional de Cuyo ; 2017 [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf
29. Hualverde P. Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0-6 meses según factores sociodemográficos en el centro de Salud “Huáscar” [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal ; 2019 [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2887/UNFV_HUALVERDE_VALER_PAMELA_ALISSON_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Huamani A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su

importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2017 [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Chong E, Cartagena LM. Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. Diciembre 2017 a Mayo 2018 [Internet]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín ; 2018 [citado el 23 de febrero de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA - Elaine Chong García %26 Laura Milagros Cartagena Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garc%C3%ADa%20-%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

IX. ANEXOS

ANEXOS

Anexo 1: Declaratoria de autenticidad del autor

Yo, Ogosi Escalante Felicitas, bachiller de la Escuela Profesional de enfermería, de la Universidad Particular de Chiclayo. Con la tesis cuyo título es: “Nivel de conocimientos en madres menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun en el 2023”

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Particular de Chiclayo.

Pimentel, setiembre 2023

Anexo 2: Declaratoria de autenticidad del asesor

CONSTANCIA

Yo, Dra. Villafranca Velásquez Rosa luz docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la escuela profesional de enfermería de la universidad particular de Chiclayo doy fe de haber asesorado el informe final de tesis titulada **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD DE OYOTUN 2023**"; cuyo autor es el bachiller Ogosi Escalante Felicitas, egresada de la Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Enfermería. Declaro bajo juramento que la indicada tesista es autora de la tesis, ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo tanto, su tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente

FIRMA DE ASESOR

Anexo 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION DEL ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN**

Yo
identificada con DNI acepto, participar voluntariamente en
esta investigación, reconozco que la información otorgada la investigadora para
dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro
propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna por la
investigadora Ogosi Escalante Felicitas con la finalidad de la presente investigación
titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DE MENORES DE UN AÑO
SOBRE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD DE OYOTUN 2023”**; que
tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se me realice la presente
entrevista o cuestionario.

Chiclayo de del 2023

Firma del evaluada

Ogosi Escalante Felicitas (Evaluadora)

Anexo 4: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

OBJETIVO: Determinar el Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones del centro de salud de Oyotun 2021.

INTRODUCCION: Buenos días, mi nombre es Ogosi Escalante Felicita, estoy realizando un trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento de madres sobre inmunizaciones, le agradeceré responder el cuestionario que se muestra a continuación. Es de manera anónima solo requerimos su sinceridad y honestidad. Gracias

NSTRUCCIONES: Se le presenta el cuestionario donde la primera parte costa de los datos sociodemográficos y la siguiente parte costa de 12 preguntas marque con (X) la alternativa correcta.

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

Edad:

- a. 14 a 17 años
- b. 18 a 24 años
- c. 25 a 34 años
- d. 35 años a mas

¿Cuántos hijos tiene?

- a. Uno
- b. Dos
- c. Tres
- d. Mas de Cuatro

Grado de instrucción

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior o técnica
- e. Otros grados

Ocupación

- a. Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Empleo estable
- d. Empleo inestable
- e. Otros

Estado civil

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Divorciada
- e. Soltera
- f. Viuda

CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

1. ¿ ¿Para usted cuál es la definición de vacuna?

- a. Medicamento para prevenir una enfermedad
- b. Antiparasitario
- c. Vitamina para prevenir una enfermedad
- d. Desconoce el término

2. ¿Qué considera que es la inmunización?

- a. Proceso en el cual se administran importantes vitaminas
- b. Proceso que aumenta la resistencia de una enfermedad infecciosa
- c. Proceso por el cual el sistema inmunológico del niño se fortalece
- d. Desconoce el término

- 3. ¿Para usted cuál es la definición de vacuna?**
- a. Medicamento para prevenir una enfermedad
 - b. Antiparasitario
 - c. Vitamina para prevenir una enfermedad
 - d. No conoce.
- 4. ¿Por qué es importante la vacunación?**
- a. Para un crecimiento saludable del niño
 - b. Para un desarrollo adecuado
 - c. Para prevenir enfermedades
 - d. No conoce
- 5. ¿Qué vacunas debe recibir un recién nacido?**
- a. Pentavalente y APO
 - b. Antipolio e Influenza
 - c. BCG y Hepatitis B
 - d. Otros
- 6. d. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año?**
- a. Solo BCG, Antipolio e Influenza
 - b. BCG, HvB, Rotavirus, influenza Pentavalente, Neumococo, APO,
 - c. BCG, Pentavalente, Neumococo, APO HvB, Influenza, Antiamarilica
 - d. No conoce.
- 7. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de rotavirus?**
- a. Neumococo
 - b. Diarrea
 - c. poliomielitis
 - d. No conoce

- 8. ¿Cuándo considera usted que no debe vacunar a su hijo (a)?**
- a. Si presenta fiebre, tos, o está tomando medicina
 - b. Cuando tiene sarpullido o está inquieto
 - c. Cuando el niño (a) llora mucho
 - d. No conoce.
- 9. ¿Qué beneficios tiene la vacunación para su hijo (a)?**
- a. Importante para el crecimiento
 - b. Importante para el desarrollo
 - c. Fortalece el sistema inmune del niño
 - d. No conoce
- 10. ¿Qué reacciones puede presentar el niño (a) luego de la vacunación?**
- a. Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona donde se aplicó la vacuna
 - b. Llanto y/o disminución del apetito
 - c. Alergia luego de la aplicación
 - d. No conoce.
- 11. ¿Sabe usted que cuidados debe tener en la zona de punción en su niño (a) después de la vacuna?**
- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
 - b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna
 - c. Colocar pomadas o emplastos
 - d. No conoce.
- 12. ¿considera necesario completar la dosis de vacuna en su hijo para prevenir las enfermedades?**
- a. Talvez
 - b. Si
 - c. No
 - d. No conoce

13. ¿Cree que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a. Cuando al niño(a) se le administra todas las dosis de una vacuna
- b. Luego que se le aplica la primera dosis de una vacuna
- c. Durante el proceso de recibir alguna vacuna
- d. No conoce

ITEMS	Respuesta
1	C
2	A
3	C
4	C
5	B
6	B
7	a
8	C
9	A
10	A
11	B
12	A