UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

A C T A

TG-2024-02-15

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. LILIANA CASTILLO Prof. RITA PEREZ y Prof. KARLA FRANCO,
Reunidos en: Salón de Ginecología. Hospital Ruiz y Páez.

a la hora: 9:00 am.
Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS <6 AÑOS. SECTOR LOS ACEITICOS PARROQUIA LA SABANITA. CIUDAD BOLIVAR. OCTUBRE 2023- DICIEMBRE 2023

Del Bachiller **SUPERLANO BASANTA AURIMIR ALEJANDRA** C.I.: 25087503, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO		**APROBADO**		**APROBADO MENCIÓN HONORIFICA**		**APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÒN**	X

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 19 días del mes de Marzo de 2024

Prof. LILIANA CASTILLO
Miembro Tutor

Prof. RITA PEREZ
Miembro Principal

Prof. KARLA FRANCO
Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado

UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLIVAR COMISION TESIS DE GRADO ESCUELA DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

A C T A

TG-2024-02-15

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. LILIANA CASTILLO Prof. RITA PEREZ y Prof. KARLA FRANCO,
Reunidos en: Salon de clase Ginecologia. Hospital Ruiz y Paez .
a la hora: 9:00 am.
Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS <6 AÑOS. SECTOR LOS ACEITICOS PARROQUIA LA SABANITA. CIUDAD BOLIVAR. OCTUBRE 2023- DICIEMBRE 2023

Del Bachiller **TORRES DIAZ MAIRELYS PAOLA** C.I.: 27732970, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO		**APROBADO**		**APROBADO MENCIÓN HONORIFICA**		**APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN**	X

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 19 días del mes de Marzo de 2024.

Prof. LILIANA CASTILLO
Miembro Tutor

Prof. RITA PEREZ
Miembro Principal

Prof. KARLA FRANCO
Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado

UNIVERSIDAD DE ORIENTE NUCLEO BOLIVAR COMISION TESIS DE GRADO ESCUELA DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. Francisco Battistini Casalta
DEPARTAMENTO DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS. SECTOR "LOS ACEITICOS", PARROQUIA "LA SABANITA". CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023.

Tutor académico:
Dra. Liliana Castillo

Trabajo de Grado Presentado por:
Br: Superlano Basanta, Aurimir Alejandra
C.I: 25.087.503
Br: Torres Díaz, Mairelys Paola
C.I: 27.732.970

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, marzo de 2024.

ÍNDICE

ÍNDICE iv
AGRADECIMIENTOS vi
DEDICATORIA x
RESUMEN xii
INTRODUCCIÓN 1
JUSTIFICACIÓN 11
OBJETIVOS 13
Objetivo general 13
Objetivos específicos 13
METODOLOGÍA 14
Tipo de estudio 14
Universo 14
Muestra 14
Criterios de inclusión 14
Criterios de exclusión 15
Procedimientos 15
Análisis estadístico 16
RESULTADOS 17
Tabla 1 18
Tabla 2 19
Tabla 3 20
Tabla 4 21
DISCUSIÓN 22
CONCLUSIONES 27
RECOMENDACIONES 28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 29
APÉNDICES 36

Apéndice A 37
Apéndice B 38
Apéndice C 39

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios primeramente porque se merece la Honra, la Gloria y la Adoración, por levantarme a través de su Espíritu Santo aun cuando humanamente no tenía fuerzas para seguir adelante porque cuando mis fuerzas terminaban comenzaban las de Él.

A mi abuela Mita quien siempre me cuidó, me dio su amor, cantaba conmigo, me corregía cuando no sabía pronunciar correctamente una palabra de la Biblia, me decía que le pedía a Dios que le permitiera verme graduada de Médico y aunque físicamente no esté conmigo ese día tan importante, de corazón siempre estará presente.

A mi madre Yeluzmirla Basanta por ser lo más importante de mi vida después de Dios, ayudarme cada día en oración, quedarse largas noches conmigo mientras estudiaba para una evaluación, por sembrar en mí el respeto y solidaridad hacia los demás, creer en mi aun cuando ni yo misma lo hacía, por incluso estar aquí conmigo ahora mismo a las 11:45pm mientras redacto este agradecimiento, gracias mamá por ser la mejor, Te Amo. A mi hermana Génesis Superlano porque siempre ha estado en los momentos más críticos, su apoyo ha sido incondicional. A mi sobrino Angelito que siempre quiere estudiar conmigo el cuerpo humano. A mis 2 padres, Ramón Superlano y Armando Medina por incentivarme cada día a ser mejor ser humano y ser constante en la carrera que me he trazado.

A mis tíos Arlines, Yrlenis, Miguel y Eugenia, José Gregorio, Dagne, Edgar y Leidys, Manuel (+), Yasmin, Yelitza e Ingrid, gracias por ser parte de esta alegría, por creer en mí, por sus oraciones, y apoyarme en todo tiempo.

A mi Pastor Víctor Fuentes, Hermana Sol de Fuentes e Iglesia Jesucristo es la Verdad, por sus oraciones y siempre estar en los buenos y malos momentos de mi carrera, ya que han sido de gran ayuda para mí.

A mi maestro de primaria Hugo, por formarme en mi etapa inicial como estudiante. A la Dra Melania Marín por ser mi tutora en semiología y confiar que podía lograr el objetivo. Gracias!

A mi compañera de tesis, Mairelys Torres por ser una gran amiga y hermana, por presentar los seminarios al azar conmigo. A mis demás amigos, Anghelly, Fabiana, Rulh, Karem, Jhonattan, Juan, Andris, Néstor, Miguel, gracias por todas las experiencias vividas.

A mi tutora de tesis Dra Liliana Castillo, por darme su apoyo cuando muchas puertas fueron cerradas, ha sido incondicional desde el primer día. A la Universidad de Oriente por abrirme sus puertas y permitirme ser parte de LA CASA MAS ALTA.

Aurimir Superlano

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, le agradezco a Dios por ayudarme a terminar este proyecto, gracias por darme el valor y la fuerza para poder hacer de este sueño realidad. Por estar a mi lado en cada momento de mi vida, por guiar mis pasos y darme inteligencia para poder terminar mi tesis, ha sido mi fuente de fortaleza y motivación.

A mí madre Norelis Díaz, porque desde el día uno que tome la decisión de estudiar medicina, me apoyo en todo momento, durante este largo y arduo camino ha estado conmigo, sus palabras, consejos, enseñanza han valido la pena mami, gracias por ser un ejemplo para mí y enseñarme a no rendirme nunca y a mí padre Miguel Torres, por siempre estar presente en mi vida, por su apoyo en todo momento, por desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por todas sus enseñanzas que me guiaron a lo largo de mi vida.

Agradecida siempre con mis padres por ser los autores principales de mi vida, por sus consejos, su amor, dedicación, cuyo esfuerzo logrado dan resultado a un proyecto más que culmino.

A mis hermanos que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsan para salir adelante, además de saber que mis logros también son los suyos. A Elbis Márquez y María Chacón por estar a mi lado, ser parte de este sueño, por apoyarme.

A mis abuelos (as), Tías (os), Primas (os) por cada palabra de aliento, por sus oraciones, por sus buenos deseos hacia mí, gracias por confiar en mí en todo momento.

A Juan Carlos Méndez, por ser tan incondicional, por sus palabras de aliento, acompañarme en estos momentos de mi vida, por hacerme saber cada día, que todo estará bien, gracias por tu apoyo.

Le agradezco a la UDO, por permitirme formar parte de ella, ayudarme a crecer tanto académicamente cómo personalmente, por darme unos compañeros increíbles que al pasar los años se volvieron amigos, Anghelly, Juan, que han sido unos amigos incondicionales, gracias por cada consejo, orientación, por cada noche de estudio, por cada momento compartidos. Arianna agradecida con tu amistad, por abrirme las puertas de tu casa, por hacerme sentir parte de tu familia.

A mí tutora de tesis Dra. Liliana Castillo, por aceptar ser parte de este proyecto, por sus orientaciones, guía, consejos.

A Gustavo Farías, por su apoyo desde el inicio, por cada momento vivido, que me fueron útil durante mi carrera, por acompañarme en los momentos buenos y no tan buenos, por haber estado siempre allí.

A mis amigos, con todos los que compartí dentro y fuera de las aulas. Aquellos amigos del cole, que se convierten en amigos de vida y aquellos que serán mis colegas, gracias por todo su apoyo y diversión.

No puedo dejar de agradecerte especialmente a ti Aurimir, mi compañera fiel de Universidad, de tesis y mi amiga de la vida, Gracias por ser paciente, por tus consejos, por hacerme parte de tu familia, ya gracias a Dios estamos cumpliendo este anhelado sueño juntas, siempre al tiempo de Dios.

Mairelys Torres

DEDICATORIA

A Dios primeramente por darme sabiduría, entendimiento y sobre todo fortaleza para culminar esta etapa de mi carrera.

A mi Abuela, Antonia Basanta "Mita" que aunque físicamente ya no está conmigo sé que sentiría la satisfacción de ver cumplir uno de mis sueños hecho realidad.

A mi madre Yeluzmirla Basanta, padres Ramón Superlano y Armando Medina, hermanas Génesis y Angi, sobrino Angelito, cuñado Ángel Parra y demás familiares quienes me han apoyado incondicionalmente con su amor y cariño.

A mis tíos, Dr Miguel Basanta y Dra Eugenia Ramón, quienes han sido parte de mi experiencia como estudiante de la salud y siempre confiaron en mí.

A mi Pastor Víctor Fuentes, hermana Sol de Fuentes e hijos, Iglesia Jesucristo es la Verdad quienes fervientemente me han ayudado a través de sus oraciones.

A mis compañeras de Bachillerato, Ana, Deilubreicy y Emilda.

A Efrén por brindarme su ayuda incondicional.

A mis compañeros y amigos universitarios con quienes he compartido alegrías y tristezas durante este periodo como estudiante.

Aurimir Superlano

DEDICATORIA

A Dios primero que todo, porque a él le debo todo lo que tengo y todo lo que soy, gracias a él que me regala sabiduría, entendimiento y conocimiento día con día; Y porque no dedicárselo si gracias a él yo tengo el privilegio de presentar este proyecto tan importante sobre mi vida.

A mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mi el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está con nosotros siempre.

A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento.

A mi familia, porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañaron en este sueño.

A mis amigos que siempre nos acompañaron a lo largo de nuestra carrera, compartiendo muchas experiencias, anécdotas y momentos maravillosos.

A nuestros profesores que con paciencia, constancia y dedicación siempre han estado dispuestos a compartir todo su conocimiento para formarnos como futuros profesionales.

Mairelys Torres

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS. SECTOR "LOS ACEITICOS", PARROQUIA "LA SABANITA". CIUDAD BOLIVAR, ESTADO BOLIVAR. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023.

Superlano, A. y Torres, M.

RESUMEN

El conocimiento sobre inmunización son conjuntos de ideas, conceptos e información que la madre adquiere después de que el personal de salud le brinde información referente a la inmunización, de la función, efectos postvacunales, tipos de vacuna y sobre todo desmentir los mitos que existen. El cumplimiento del esquema de vacunación dependerá mucho del nivel de conocimiento que tenga la madre ya que es la persona que elige si llevar o no a su hijo a ser vacunado y así prevenir el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas. Objetivo: Determinar los Conocimientos y Actitudes de las Madres en el Cumplimiento del Esquema de vacunación en niños menores de 6 años. Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Octubre – diciembre 2023. Metodología: estudio descriptivo, de campo, corte transversal. Resultados: Se obtuvo que; 53,2% (n=41) tenía entre 28-37 años de edad; 100% (n=77) era de procedencia urbana; 57,1% (n=44) tenía estudios de secundaria; 35,1% (n=27) era soltera; 45,5% (n=35) era ama de casa en y 52,0% (n=40) había tenido 1 gesta a lo largo de su vida. Al determinar el nivel de conocimiento, se observó que 67,5% (n=52) tenía un nivel alto, seguido de 31,2% (n=24) con un nivel medio y 1,3% (n=1) un nivel bajo. Además; 84,4% (n=65) de las madres tenía una adecuada actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación, y la afectividad de las madres fue adecuada en 50,6% (n=39). Conclusión: la mayoría de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto y actitud adecuada ante el Cumplimiento del Esquema de vacunación en niños menores de 6 años del Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita", de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

Palabras clave: conocimiento, inmunización, niños, madre.

INTRODUCCIÓN

Es indiscutible a la luz de la historia que una medida efectiva para prevenir enfermedad, discapacidad y muerte a causa de enfermedades infecciosas, ha sido la inmunización1.

Aunque las primeras experiencias de inoculación de un agente infeccioso con miras a obtener inmunidad se remontan a China e India del año 200 AC, fue en 1718 Lady Mary Wortley Montagu (Mary Montagu) quien por primera vez en nuestra era practicó la inoculación con el virus de la viruela vacuna, en sus propios hijos. Edward Jenner (padre de las vacunas, medico investigador) en Inglaterra, en1796, practica la inoculación de virus de la viruela durante la epidemia de la misma, logrando demostrar su inmunidad después de ese procedimiento. Es el comienzo de una nueva era, en la que la vacunación logra un paso indiscutible contra diversos agentes infecciosos que por siglos diezmaron a la población, sobre todo a la infantil[1.]

El siguiente avance importante ocurrió casi 100 años después cuando el Dr. Louis Pasteur, demostró que la enfermedad se podía evitar al infectar a los humanos con gérmenes debilitados. En 1885, Pasteur utilizó una vacuna para prevenir con éxito la rabia en un niño llamado Joseph Meister que había sido mordido por un perro con rabia. Para la mitad del siglo XX, se había obtenido un progreso regular en las vacunas. El Dr. Jonas Salk y el Dr. Albert Sabin, lograron los avances más importantes, desarrollaron la vacuna de poliomielitis inactiva y la vacuna de poliomielitis activa, respectivamente. Sus descubrimientos han salvado a un número incontable de niños en todo el mundo de la poliomielitis, una enfermedad que con frecuencia deja a los niños dependientes a una silla de ruedas o muletas de por vida[2.]

Los descubrimientos desarrollados por Jenner, Salk, Sabin, Pasteur entre otros científicos son muy importantes para el desarrollo de la salud. El progreso de las vacunas tuvo una evolución favorable porque representan una mejor calidad y esperanza de vida para la población en todos los países del mundo[3.]

Desde mayo de 1974 se aprueba El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la Asamblea Mundial de la Salud y sus metas fueron respaldadas mediante la resolución CD 25.27 del Consejo Directivo de la OPS /OMS en septiembre de 1977, como medida para intensificar la lucha contra las enfermedades inmuno-prevenibles que afectaban con mayor frecuencia a la niñez del mundo. El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) inicialmente estaba dirigido al grupo de niños y niñas menores de cinco años, en especial a los menores de un año, así como a las embarazadas, cuyo objetivo perseguía disminuir la morbilidad-mortalidad de enfermedades prevenibles por vacunas tales como: poliomielitis, difteria, tosferina, tétanos, sarampión, tuberculosis. La principal estrategia recomendada era la vacunación simultánea y permanente. Posteriormente se han ido creando las condiciones favorables para lograr estos objetivos con otras enfermedades como: rubéola, rubéola congénita, hepatitis B, meningitis, entre otras[1].

En Venezuela, es el estado Carabobo el primero en beneficiarse con el variolización, cuando la expedición filantrópica de la vacuna, liderada por el médico Francisco Xavier Balmis y Berenguer (1753-1819) arriba a las costas de Puerto Cabello en su trayecto hacia Santa Fe de Bogotá, en la Corbeta María Pita, el 19 de marzo de1804, siendo vacunados 28 niños. Sin embargo, los programas masivos de vacunación se implementan a partir de la creación del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social[1.]

Una de las contribuciones importantes en medicina, han sido las inmunizaciones, las cuales al colocarlas producen inmunidad en el organismo contra

una enfermedad4. Los estudios realizados han dejado en evidencia que anualmente se salvan 2,5 millones de vidas aproximadamente a nivel mundial mediante la aplicación de las vacunas contra diferentes enfermedades infectocontagiosas5. No obstante, pese a las investigaciones realizadas, en las que se expone la relevancia de las inmunizaciones los padres sostienen inquietudes importantes sobre las mismas y sus reacciones6. Los padres toman diferentes decisiones que varían en amplias categorías en cuanto a la administración de las vacunas. Algunos padres van desde el cumplimiento total de todas las secuencias de vacunación recomendadas hasta el rechazo absoluto de cualquier vacuna[7.]

La inmunización según la Organización Panamericana de Salud es un proceso donde el individuo se hace inmune o resistente a una enfermedad prevenible a través de antígenos que estimula el sistema inmunitario del cuerpo8. La inmunización activa se adquiere de forma artificial, esta es inducida mediante vacunas y dura más tiempo, sin embargo, la inmunidad pasiva se adquiere de forma natural, es transferida, su duración es corta dentro de ello tenemos a la piel, mucosas (ojos, oral, respiratoria, digestiva)[9.]

Vacuna, es una suspensión de microorganismos vivos, inactivados o muertos que al ser administrados en un organismo genera inmunidad. Se divide según los antígenos que contiene; pueden ser vivas o bacterianas, monovalentes o polivalentes (contiene uno o más antígenos de uno o varios gérmenes), combinada (contiene varios antígenos de varios gérmenes), conjugadas (contiene proteína que unida al antígeno aumenta su inmunogenicidad) y las vacunas vivas o inactivadas. Con respecto a las reacciones adversas es cualquier reacción después de la inmunización o vacunación, las reacciones locales en general son leves y desaparecen espontáneamente como el dolor, inflamación o enrojecimiento en el sitio de la inyección, las reacciones sistémicas son más generalizadas ocurren a dos semanas de la vacunación aproximadamente, se manifiestan como fiebre, malestar, dolor

muscular, cefalea, pérdida de apetito. También reacciones alérgicas las cuales son causadas por uno de los componentes de la vacuna[10.]

Las vacunas contienen componentes importantes que garantizan la inocuidad y la eficacia, entre estos: El antígeno, como forma muerta o debilitada de un patógeno (por ejemplo; un virus o una bacteria), considerado respuesta del factor agente extraño, su función es preparar al organismo para reconocer y generar una respuesta inmune ante una determinada enfermedad en el futuro. Adyuvantes, ayudan a incrementar la respuesta inmunitaria facilitando la acción de las vacunas. Conservantes, garantizan la eficacia de la vacuna. Estabilizantes, protegen la vacuna durante su transporte y almacenamiento. Algunos de los componentes declarados en la etiqueta de las vacunas están presentes de forma natural en el organismo, en el ambiente o entorno y en alimentos. Para garantizar la inocuidad de la vacuna se realiza un control de calidad exhaustivo, que consiste en un examen y seguimiento del lote de todas las vacunas y sus ingredientes por separado[11.]

De acuerdo a la importancia de vacunación la OMS señala que esta permite estar protegido frente a afecciones, de esta forma el niño(a) que no haya recibido esta sustancia está más expuesto a contraer enfermedades transmitiéndola en su entorno; así mismo la UNICEF menciona a los padres la necesidad de garantizar una inmunidad a sus hijos ya que las dosis que se inoculan incrementan las defensas del menor contra enfermedades en caso de que se administren antes de que se presente la enfermedad[12.]

El esquema de vacunación es una guía de inmunizaciones, técnicamente diseñada, que se indica, para las vacunas aprobadas en un país, cuáles son las edades de aplicación, el número de dosis, la vía de aplicación, la cantidad de vacuna por dosis. Es una recomendación basada en evidencia, que permite a una población decidir la forma en que puede prevenir, en diferentes grupos de edad, enfermedades

transmisibles por medio de la inmunización de sus habitantes. La estrategia y programas de vacunación de un país deben responder a un plan nacional de salud, basado en el concepto de que la prevención siempre es costo-efectividad[13.]

Un niño sin vacunas presenta mayor riesgo de contraer enfermedades que pueden alterar su crecimiento-desarrollo. Sin embargo, en la actualidad existe cierta resistencia de las madres sobre la administración de las vacunas hacia sus hijos, por una dudosa posibilidad de asociación con el autismo o enfermedades del neurodesarrollo por el timerosal, compuesto que deriva del mercurio como conservante de las vacunas. Un estudio planteó de forma directa la relación entre la vacuna SPR (sarampión, parotiditis y rubéola) y el autismo, pero se demostró que contaba con graves sesgos, por lo cual fue retirado. No obstante, esta información creó temor provocando la disminución de las tasas de administración de las vacunas[14.]

Existe también el desconocimiento de peligrosidad o el miedo a los efectos adversos, justo los “anti vacunas” asumen una actitud egoísta/oportunista ya que aprovechan la inmunidad colectiva o inmunidad comunitaria para decidir no vacunar a sus hijos, porque consideran que el riesgo de propagación y contagio es muy reducido[15.]

El conocimiento es el acto consciente, voluntario para aprender las cualidades, características de un objeto y/o sujeto16. También se define como información procesada, comprendida y evaluada con relación a la experiencia, diversos autores mencionan que el conocimiento es intrapersonal generado por el individuo[17].

El conocimiento sobre vacuna son conjuntos de ideas, conceptos e información que la madre adquiere después de que el personal de salud le brinde información referente a la inmunización, de la función, efectos postvacunales, tipos de vacuna y sobre todo desmentir los mitos que existen. El cumplimiento del esquema de

vacunación dependerá mucho del nivel de conocimiento que tenga la madre ya que es la persona que elige si llevar o no a su hijo a ser vacunado y así prevenir el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas[18.]

Actitudes sobre inmunización, es la acción de la madre que presenta ante los beneficios, creencias, contraindicaciones, efectos secundarios de la vacuna; esta puede ser favorable o desfavorable ante una actividad. Las actitudes son sólo un "indicador" de la conducta, pero no la conducta. Es por ello, que las mediciones de actitudes deben interpretarse como "síntomas" o como indicios no como hechos. Rokeach M, define a la actitud como una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada[18.]

Con respecto a las dimensiones de actitud; actitud conductual son intenciones, disposición o tendencias hacia un objeto, es decir cuando se establezca una relación entre el objeto y el sujeto; la actitud cognitiva, es el conjunto de información, conceptos que el sujeto conoce del objeto del cual toma su actitud, dentro de ello encontramos las creencias y las percepciones que tenemos hacia un determinado objeto, en esta actitud la madre presentará un accionar frente a la inmunización de su hijo; actitud afectiva, son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el individuo, estas actitudes pueden ser negativas o positivas, la madre presenta sentimientos acerca de la inmunización que va a recibir el niño[19.]

Madeleine Lininger en su teoría de la asociación con el multiculturalismo fomenta la necesidad de partir de varias culturas. Diferenciar entre lo que las personas sienten, piensan y hacen en relación con el cuidado de su salud. En que cada persona, grupo subgrupo tiene sus propias costumbres, creencias, valores, tradiciones. Este es el caso de los servicios médicos en el cuidado de niños, las madres juegan un papel

importante en el cuidado de sus hijos donde quieran que estén las prácticas están influenciadas por su conocimiento o cultura popular[20.]

Una madre con desconocimiento y una actitud negativa sobre las vacunas pueden ser factores suficientes para que un niño se encuentre expuesto a enfermedades. Las características sociodemográficas de las madres pueden asociarse con el conocimiento y actitud sobre las vacunas en sus hijos, como es el caso de la ocupación de la madre, en el ingreso económico, el grado de instrucción, el número de hijos[21.]

Hay que hacer notar que las estrategias de comunicación e información acerca de las vacunas favorecen la participación comunitaria para el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en Venezuela. Así mismo, se deben conocer las principales causas de la no vacunación, tales como, mitos, creencias y la falta de información entre las madres que no comprenden plenamente la importancia de vacunar a sus hijos[22.]

Estudios reportan que la actitud materna en relación a las inmunizaciones es un componente vital en el cumplimiento de las secuencias de las mismas. A nivel internacional se encontraron diversos trabajos de investigación que evalúan en conjunto, la actitud materna y el cumplimiento de vacunas[22.]

En un estudio realizado por Fadelet al., en Estados Unidos en el año 2014, evaluó las actitudes maternas y otros factores asociados en la vacunación infantil determinándose que de 3268 madres, 2820 informaron que sus bebés habían recibido todas las vacunas, 311 madres sólo algunas vacunas, 137 informaron que no habían recibido ninguna vacuna por lo que el riesgo de no inmunizar a sus hijos aumenta 43 veces más cuando las madres presenta una actitud negativa en contra posición de aquellas con buena actitud, concluyendo así que la actitud materna menos que

positiva hacia la vacunación fue el predictor más fuerte para el estado vacunal de un lactante[23].

En el país de Etiopía, Gebre Eyesus et al., en 2019 evaluaron el conocimiento, la actitud, la práctica, factores que se asocian con los padres y la inmunización de los niños, en este estudio participaron 418 padres, de los cuales el 65.1% tenía buen conocimiento, el 57.3% actitud positiva, el 55.3% buena práctica, concluyéndose que el buen conocimiento sobre la inmunización infantil se asoció significativamente con la actitud favorable[24.]

En un artículo publicado por la revista de ciencias de la salud "más vita" en 2022 en Ecuador, motiva el interés científico por conocer y evaluar los factores relacionados al grado de conocimiento, aptitudes, fuentes de información de la población sobre las vacunas, describiendo la percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Teniendo como resultado que la falta de información sobre los riesgos y beneficios de la vacunación es un factor que induce a la desconfianza e inseguridad respecto a las vacunas; gran parte de los padres considera útil la vacuna, necesaria, beneficiosa; pero prevalece la idea que la inmunización puede ser algo peligroso con efectos indeseables provocando secuelas graves por información mediática no bien conducida[25.]

En el año 2016 en Chile, Veliz et al., realizaron un estudio con el objetivo de describir y analizar conocimientos, actitudes de padres de recién nacidos, niños de dos años o más, en relación a la aplicación de vacunas. La muestra estuvo representada por dos grupos de padres: 102 de niños RN y 101 de niños a partir de 2 años o más. Obteniéndose como resultado que el 64,8% de los padres de RN tienen conocimiento y actitud catalogado como muy bueno. El 35,2%, piensa que las vacunas pueden causar daño y declara no saber, por lo tanto, tienen conocimientos errados. Los padres de niños mayores, cerca del 100% no tienen conocimiento

preciso del calendario vigente, ni del nombre de las vacunas. Opinan que la información existente no les permite estar seguros de los reales beneficios, sintiéndose algunos obligados a vacunar a sus hijos, por lo que su actitud ante la vacunación es catalogada desfavorable[26.]

En 2022, un estudio realizado por Bedón tuvo como objetivo determinar el conocimiento y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Conde de la Vega Baja-Lima. Se obtuvo una muestra donde participaron 158 padres de estos niños, demostrándose que el conocimiento de los padres sobre las vacunas fue en su mayoría medio con un 86,7%, alto en 12%. Referente a las actitudes de los padres fue en su mayoría 91,1% favorable, 8,9% desfavorable. Concluyendo una relación significativa entre el conocimiento-actitudes de los padres ante las vacunas[27.]

Bernal, Ñíguez y Navarro, en 2013, realizaron un estudio con el objetivo de conocer el de actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones de sus hijos en la región de Murcia-España. El estudio consto de dos muestras representativas de padres de niños recién nacidos y de niños que habían cumplido 18 meses en esa región. Resultando casi que el 99% de ambos grupos consideran que las vacunas siguen siendo necesarias. Alrededor del 100% de los encuestados, vacunaron a sus hijos dentro del Sistema Público. Los conocimientos generales sobre las enfermedades prevenibles y vacunas son, en general, suficientes, aunque un 57,6% en el primer grupo, 41,8% del segundo grupo los consideran insuficientes. Por otra parte, el 87% de los padres reconocen que las reacciones a las vacunas son leves, sólo alrededor del 40% manifiestan estar tranquilos, sin miedo al ir a vacunar a sus hijos por primera vez[28.]

En el año 2012, en Venezuela se realizó un estudio con el fin de determinar la actitud de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunación de niños

menores de 6 años en el servicio de hospitalización del hospital de niños Dr. Jorge Lizarraga, en Valencia, Estado Carabobo. De tipo transversal, descriptivo, no experimental. La muestra estuvo representada por 71 madres, resultando que el 94,4 % de las madres manifestó conocer el calendario de vacunas; 43% negó haber visto o escuchado información sobre vacunación en el último mes; 40,8% desconoce la presencia de nuevas vacunas; 47,9%tiene la creencia de que las vacunas curan enfermedades en sus niños; 25,4% tiene creencias acerca de falsas contraindicaciones en la aplicación de las mismas; 56,3% ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna; 97,2% de las madres afirmó que deberían haber más centros de vacunación. Es necesario reforzar los procesos de educación y promoción de las vacunas, así como también crear más centros de vacunación[22.]

El presente trabajo de investigación trata un gran problema de salud pública generado por la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunización. La importancia del estudio radica en que las madres siendo las mayores responsables del cuidado de sus hijos velan por su salud física y mental, ellas deben ser las principales interesadas en que se mantenga un esquema de vacunación completo. Es importante evaluar el conocimiento que las madres tengan respecto a la vacunación de los niños con la finalidad de fortalecer sus actitudes, capacitándolas, brindándoles información adecuada, asegurando protección y prevención contra enfermedades infecciosas logrando un alta de cobertura de vacunación. Ante esta situación se pretende responder a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y actitudes de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 6 años en el sector “Los Aceiticos”, parroquia “La Sabanita” de Ciudad Bolívar, ¿estado Bolívar en el periodo de octubre - diciembre 2023?

JUSTIFICACIÓN

En el mundo 67 millones de niños no recibieron una o más vacunas en tres años debido a la interrupción de los servicios de salud causada por las tensiones en los sistemas sanitarios, el desvío de los escasos recursos, los conflictos y la disminución de la confianza de los padres en la inmunización. El Estado Mundial de la Infancia 2023, destaca que a nivel mundial se ha producido un descenso de la confianza en la vacunación. Así mismo, en los últimos 10 años, América Latina y el Caribe ha pasado de tener una de las tasas de vacunación infantil más altas del mundo a una de las más bajas, ha advertido la UNICEF durante el lanzamiento del informe El Estado Mundial de la Infancia 2023. Dejando a 2,4 millones de niños(as), uno de cada cuatro menores de un año, desprotegidos frente a enfermedades prevenibles mediante la vacunación[29.]

En Venezuela, el documento "Plan de reimpulso del programa nacional de inmunización a la población venezolana del año 2010", señala que en el año 2008 la cobertura para la mayoría de las vacunas estaban por debajo de 80%. Sólo la cobertura para BCG y para la SRP, de acuerdo al documento, supera 90%. Esto significa que la cobertura para todas las vacunas está por debajo del nivel internacionalmente aceptado como conveniente para cortar la cadena de transmisión de las enfermedades prevenibles por vacuna. Actualmente estas cifras siguen en descenso como consecuencia de la falta de conocimiento e interés por parte los padres que aún tienen inseguridad respecto a la vacunación, siendo este uno de los factores influyentes en la no inmunización[22.]

En base al impacto que tiene la vacunación en la prevención de enfermedades infectocontagiosas es de interés realizar la siguiente investigación referente a los Conocimientos y Actitudes de las Madres en el Cumplimiento del Esquema de

vacunación en niños <6 años. Sector Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Octubre - diciembre 2023, con la finalidad de reforzar la información existente en las madres de esa comunidad así aumentar de manera positiva el cumplimiento de inmunización, además de incentivar a realizar futuras investigaciones.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar los conocimientos y actitudes de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 6 años en el sector “Los Aceiticos”, Parroquia “La Sabanita” de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo de octubre - diciembre 2023.

Objetivos específicos

1. Clasificar a las madres de acuerdo a las características sociodemográficas (edad, procedencia, grado de instrucción, estado civil, ocupación, número de hijos).

2. Evaluar el nivel de conocimiento de las madres en relación al esquema de vacunación.

3. Señalar la actitud de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación.

4. Determinar la afectividad de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Este estudio es de tipo descriptivo, de campo, no experimental, corte transversal.

Universo

Conformado por todas las madres con niños menores de 6 años en el Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita", de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el período de octubre - diciembre 2023.

Muestra

Conformada por 77 madres de hijos menores de 6 años de edad que habitan en el Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita", de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el período de octubre - diciembre 2023.

Criterios de inclusión

- Madres de niños de ambos sexos menores de 6 años.
- Madres de niños que habitan en el sector "Los Aceiticos", parroquia "La Sabanita", de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.
- Madres que voluntariamente acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Madres de Niños inmunosuprimidos que por indicación médica se le haya contraindicado la administración de vacunas con virus vivos atenuados (SRP, varicela, rotavirus, polio oral, antiamarilica, BCG).
- Madres con algún diagnóstico psiquiátrico o que estén imposibilitadas para desarrollar el cuestionario.

Procedimientos

Se utilizó la técnica de observación directa del hecho para la recolección de datos a través de la fuente primaria. En primer lugar, se procedió a entregar a las madres que cumplieron con los criterios de inclusión, un consentimiento informado en el cual aceptaran su participación voluntaria en el estudio (Apéndice A). Seguidamente mediante anamnesis, se realizó recolección de datos como: edad, procedencia, grado de instrucción, ocupación, estado civil, y número de hijos. Los datos fueron vaciados en una ficha destinada para tal fin (Apéndice B).

Para medir los conocimientos y actitudes de las madres, se hizo uso de un cuestionario diseñado por los investigadores (Apéndice C), el cual evalúa el conocimiento, actitud y afectividad de las madres en relación a la vacunación, en 3 componentes: cognitivo, conductual y afectivo. Cada componente consta de 6 ítems que se puntúan de 0 a 1, correspondiendo la puntuación de 0 a NO y la puntuación de 1 a SI. En el componente cognitivo, que evalúa el nivel de conocimiento de las madres en relación al esquema de vacunación, la suma total de los ítems es de 6, y los puntos de corte son: 0-2, conocimiento bajo; 3-4, conocimiento medio y de 5-6, conocimiento alto.

En cuanto al componente conductual que evalúa la actitud de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación, la suma total de los ítems es de 6, y los puntos de corte son: 0-3, actitud no adecuada; 4-6, actitud adecuada. Finalmente, en el componente afectivo, que evalúa el nivel de afectividad de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación, la suma total de los ítems es de 6, y los puntos de corte son: 0-3, afectividad adecuada; 4-6, afectividad no adecuada.

Análisis estadístico

Los resultados fueron presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y tablas de contingencia utilizando valores absolutos; realizados con el programa Microsoft Excel® 2010 para la elaboración de la base de datos y el paquete estadístico IBM SPSS Windows versión 23 para el análisis de los mismos. Para comparar variables se empleó la prueba de Chi cuadrado ($\chi 2$) según el caso, con margen de confianza de 95%. Se hizo uso del porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

De una muestra de 77 madres, se observó que 53,2% (n=41) tenían entre 28-37 años de edad, siendo la totalidad de estas, de procedencia urbana en 100% (n=77). Por su parte; 57,1% (n=44) tenía estudios de secundaria, seguido de aquellas con estudios de educación superior donde se observó al 29,9% (n=23). En referencia al estado civil; 35,1% (n=27) de las madres eran solteras, seguido de casadas en 31,2% (n=24). En su mayoría, las entrevistadas desempeñaban labores de ama de casa en 45,5% (n=35) y 52,0% (n=40) había tenido 1 gesta a lo largo de su vida **(Ver Tabla 1).**

Al determinar el nivel de conocimiento, se observó que 67,5% (n=52) tenía un nivel alto, seguido de 31,2% (n=24) con un nivel medio y 1,3% (n=1) un nivel bajo **(Ver Tabla 2).**

Además, se determinó que 84,4% (n=65) de las madres tenía una adecuada actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación, seguido del 15,6% (n=12) restante donde no fue adecuada **(Ver Tabla 3).**

Así mismo, se determino que la afectividad de las madres fue adecuada en 50,6% (n=39) y no adecuada en 49,4% (n=38) **(Ver Tabla 4).**

Tabla 1

Madres según características sociodemográficas. Sector "Los Aceiticos" - parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Octubre 2018 – diciembre 2023.

Categoría	n	%
Edad (años)		
<18	1	1,3
18-27	30	39,0
28-37	41	53,2
>37	5	6,5
Total	77	100,0
Procedencia		
Urbana	77	100,0
Rural	0	0,0
Total	77	100,0
Grado de instrucción		
Analfabeta	3	3,9
Primaria	7	9,1
Secundaria	44	57,1
Superior	23	29,9
Total	77	100,0
Estado civil		
Soltera	27	35,1
Concubinato	23	29,9
Casada	24	31,2
Viuda	0	0,0
Divorciada	3	3,9
Total	77	100,0
Ocupación		
Ama de casa	35	45,5
Dependiente	23	29,9
Independiente	19	24,7
Total	77	100,0
Número de gestas		
1	40	52,0
2	31	40,3
>2	6	7,8
Total	77	100,0

Tabla 2

Madres según nivel de conocimiento sobre esquema de vacunación. Sector "Los Aceiticos", parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Octubre - diciembre 2023.

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	52	67,5
Medio	24	31,2
Bajo	1	1,3
Total	77	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 3

Madres según la actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación. Sector "Los Aceiticos", parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Octubre - diciembre 2023.

Actitud	n	%
Adecuada	65	84,4
No adecuada	12	15,6
Total	77	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 4

M adres según afectividad ante el cumplimiento del esquema de vacunación. Sector “Los Aceiticos”, parroquia “La Sabanita”. Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Octubre - diciembre 2023

Afectividad	n	%
Adecuada	39	50,6
No adecuada	38	49,4
Total	77	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos.

DISCUSIÓN

Las vacunas han sido desde los últimos tiempos la mejor arma para erradicar o controlar enfermedades infectocontagiosas. Es por ello que se implementó a nivel mundial un calendario de vacunación que inicia desde el nacimiento del bebé y que continúa conforme va creciendo el niño. Sabemos que las vacunas pueden llegar a ser una experiencia traumática para los niños, por lo que los padres muchas veces se han mostrado preocupados a la hora de llevar a vacunar a sus hijos, ya que cada madre de familia maneja una información o actitud diferente a otro.

El grado de instrucción, procedencia y nivel de ingreso económico son variables, presentando relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento materno sobre vacunación. Así mismo, existe por lo general conocimiento medio sobre generalidades de las vacunas por parte de las madres pudiendo esto influir negativamente en sus hijos que no son inmunizados contra las patologías prevenibles por vacunas.

El presente estudio se realizo con la finalidad de determinar los conocimientos y actitudes de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 6 años en el sector “Los Aceiticos”, Parroquia “La Sabanita” de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo octubre - diciembre 2023. Se realizó con una muestra total de n=77 madres, a través de la técnica de observación directa del hecho para la recolección de datos a través de la fuente primaria donde las madres de cada recién nacido proporcionaban la información solicitada y necesaria, quienes dieron su consentimiento informado de participar en el estudio.

En tal sentido en la muestra de 77 madres y al clasificarlas de acuerdo a las características sociodemográficas (edad, procedencia, grado de instrucción, estado

civil, ocupación, número de hijos) se observó que 53,2% (n=41) de las mismas tenían entre 28-37 años de edad, siendo la totalidad de estas, de procedencia urbana en 100% (n=77). Por otra parte; 57,1% (n=44) tenían estudios de secundaria, seguido de aquellas con estudios de educación superior donde se observó al 29,9% (n=23). En referencia al estado civil; 35,1% (n=27) de las madres eran solteras, seguido de casadas en 31,2% (n=24). En su mayoría, las entrevistadas desempeñaban labores de ama de casa en 45,5% (n=35) y 52,0% (n=40) había tenido 1 gesta a lo largo de su vida; estudio que se correlaciona con el de Eyesus et al., (2019) quienes obtuvieron una muestra de 418 madres, donde determinaron que el 60,5 % de las madres tenían menos de 35 años, 362 (86,6%) estaban casados, 264 (63,2%) de los madres eran amas de casa y (60,5%) de los encuestados residían en zonas rurales, a su vez, Bedón (2022) indicó que las madres en estudio tenían un promedio de edad de 30 años, en su mayoría provenientes de la localidad (97 %) con un grado de instrucción a nivel de secundaria en 49,97 %, 48,1% ocupa como ama de casa.

Al evaluar el nivel de conocimiento de las madres en relación al esquema de vacunación, se observó que 67,5% (n=52) tenía un nivel alto, seguido de 31,2% (n=24) con un nivel medio y 1,3% (n=1) un nivel bajo, el cual se correlaciona con los resultados obtenidos de Eyesus et al., (2019) donde señalaron que un 65,1 % tenía buen conocimiento cumpliendo con el esquema de inmunización, por otro lado Veliz et al., (2016) en su estudio contó con una muestra total de 203 niños, determinaron que 64,8 % de los padres de RN tienen un nivel de conocimiento medio sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, mientras que Bedón (2022) difiere de este estudio ya que obtuvo que el nivel de conocimiento de los padres sobre las vacunas fue en su mayoría alto con un 86,7 %.

La vacunación es una medida de protección hacia sus hijos, al prevenir algunas enfermedades y favorecer la generación de anticuerpos necesarios contra éstas. A su vez, desean vacunar a sus hijos porque consideran que son una medida beneficiosa

para ellos, y por lo mismo, las madres estiman que la vacunación es segura y que está científicamente comprobada su efectividad. Sin embargo, algunas madres manifiestan que existe desconocimiento en cuanto a la efectividad de las vacunas y la existencia de efectos secundarios indeseados, lo que genera en ellas algo de desconfianza. Aun así, las madres consideran que la vacunación es una medida de prevención favorable para la salud de sus hijos, estas sostienen que la información existente no les permite tomar una decisión clara sobre la aplicabilidad de las vacunas y que incluso sospechan que hay intereses económicos tras éstas.

Por su parte, al señalar la actitud de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación, se determinó que 84,4% (n=65) de las madres tenía una adecuada actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación, seguido del 15,6% (n=12) restante donde no fue adecuada. Fadel et al., (2014) teniendo una muestra total de 3268 madres, se correlaciona con el estudio al indicar que un 74% de las madres informaron que los neonatos habían recibido todas las vacunas, dicha actitud positiva hacia la vacunación fue el predictor más fuerte para el cumplimiento del esquema de inmunización de forma continua dado el beneficio que representa su aplicación. Por su parte, Eyesus et al., (2019) en su estudio señalaron que 57,3 % de las madres mostraron una actitud positiva promoviendo la administración de vacunas a sus hijos. Así mismo, en el estudio de Veliz et al., (2016) determinaron que el 64,8 % de las madres de RN tienen conocimiento y actitud catalogado como muy bueno, ya que poseen el conocimiento necesario sobre los beneficios que conlleva a su administración, mientras que Bedón (2022) en su estudio referente a las actitudes de las madres, 91,1% tuvo actitud favorable, debido a la confianza que generó el personal de salud con la adecuada administración de las vacunas a sus hijos correlacionándose así con el estudio. Queda en evidencia que la actitud de las madres frente a las vacunas ha mejorado, y este cambio puede deberse a la coyuntura que se ha vivido en la actualidad debido a la pandemia por la COVID-19, pues ahora la población es más consciente de la importancia de las vacunas, aseguran que salvan

vidas (actitud cognitiva), sienten tranquilidad al estar vacunados (actitud emocional) y convencen a sus contactos cercanos de ir a un punto de vacunación (actitud conductual).

Por último; al determinar la afectividad de las madres ante el cumplimiento del esquema de vacunación se determinó que fue adecuada en 50,6% (n=39) y no adecuada en 49,4% (n=38), el cual no se correlaciona al estudio realizado por Condori (2020), con un total de 110 madres encuestadas, determinando que 57.3% de madres tiene una actitud afectiva desfavorable con relación a la vacunación de sus niños y un 42.7% tiene actitud favorable.

Existen falsas contraindicaciones para la vacunación que aumentan las oportunidades pérdidas de vacunación, por lo que es necesario conocerlas para evitar retrasos innecesarios en el calendario de inmunizaciones. En este aspecto juega un rol decisivo el profesional de la salud en la educación del esquema de inmunización. Contrariamente a esto, la población podría ser muy sensible a la información sobre los eventos adversos graves supuestamente atribuidos a la vacunación; y es de importancia que las madres conozcan acerca de las posibles reacciones adversas ante cada vacuna puesta a su hijo. Si la madre desconoce aspectos relacionados al estado inmunitario, predispone a su niño a presentar enfermedades inmunoprevenibles que pueden repercutir negativamente en su salud física y de forma irreversible; es por ello la necesidad de que la madre conozca sobre aspectos básicos de vacunación.

Existe por parte de la población la necesidad de creación de centros de vacunación que brinden servicios y/o mejoramiento de los ya existentes, para de esta manera alcanzar a los niños que no han tenido el acceso, reducir las tasas de abandono, limitar las oportunidades perdidas de vacunación y disminuir la morbilidad y mortalidad de enfermedades prevenibles por vacunas.

Finalmente, aunque la población general percibe la vacunación como un beneficio para los niños, conviene recordar que las madres desempeñan un papel fundamental y es muy importante desde el punto de vista del ejercicio de la pediatría fomentar el conocimiento que tienen las madres sobre las enfermedades infecciosas y el valor que concede la inmunización como medida preventiva. Existen factores socioeconómicos o geográficos que deben ser tomados en cuenta por las autoridades gubernamentales para garantizar un esquema completo, incluyendo vacunas que no estén incorporadas al PAI pero que brindan protección al niño frente a microorganismos que ocasionan enfermedades que se manifiestan como las principales causas de morbimortalidad infantil en el país. Existen estrategias de vacunación masiva que podrían ser aplicadas en los centros de vacunación localizados en las escuelas, que representan medidas implementadas para el uso sistemático de vacunas. Estos programas tienen alta aceptación en la comunidad y permiten mejorar la cobertura de vacunación tanto en los niños preescolares y escolares como en los de secundaria.

CONCLUSIONES

- La edad de prevalencia de las madres entrevistadas fue entre 28 – 37 años de edad que obtuvieron un grado de instrucción a nivel de secundaria, en su mayoría desempeñaban como ocupación ama de casa, de las cuales una gran cantidad eran primigesta, encontrándose una proporción de estas solteras, siendo la totalidad de las mismas de procedencia urbana.

- La mayoría de los pacientes tenía un nivel de conocimiento alto ante el cumplimiento del esquema de vacunación

- La mayoría de las madres tuvo una adecuada actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación

- La afectividad de las madres fue adecuada en más de la mitad de los casos.

RECOMENDACIONES

- Concientizar a las madres sobre el cumplimiento adecuado del esquema de vacunación en sus hijos.

- Promover la administración de las vacunas en los niños, desde el momento que nacen hasta la edad correspondiente.

- Fomentar la vacunación en institutos escolares de forma frecuente.

- Dar charlas a madres sobre los beneficios que poseen la administración de las vacunas en sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Mago, H. 2011. Vacunas: historia y novedades. Salus, 15(3): 5-6. Recuperado el 15 de septiembre de 2023. [En línea] Disponible en http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382011000300003&lng=es&tlng=es. [Septiembre, 2023].

American Academy of Pediatrics. 2015. Historia de las vacunas. [En línea] Disponible en https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/History-of-Immunizations.aspx. [Septiembre, 2023].

Ministerio salud pública misiones. (SF). Breve historia de las vacunas. [En línea] Disponible en: https://salud.misiones.gob.ar/inmunizaciones/. [Septiembre, 2023].

Drexler, M. Institute of Medicine (US). 2010. What You Need to Know About Infectious Disease. National Academies Press (US). [En línea] Disponible en: 10.17226/13006 [Septiembre, 2023].

Vardell, E. 2020. Global Health Observatory Data Repository. Medical reference services quarterly, [En línea] Disponible en https://doi.org/10.1080/02763869.2019.1693231. [Septiembre 2023].

Dyda, A. Rey, C. Leask, J. King C. Dey, A. Dunn, A. 2020. Una revisión sistemática de estudios que miden las actitudes y creencias de los padres sobre la vacunación infantil. [En línea] Disponible en

https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09327- [Septiembre, 2023].

Kyprianidou, M. Tzira, E. Galanis, P. Giannakou, K. 2021. Knowledge of mothers regarding children's vaccinations in Cyprus: A cross-sectional study. PloSone. [En línea] Disponible en https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257590. [Septiembre, 2023].

OPS, OMS. 2022. Inmunización. [En línea] Disponible en https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion. [Septiembre, 2023].

Anónimo. 2021. La desinformación alimenta las dudas sobre las vacunas contrala COVID-19, según la Directora de la OPS. Organización Panamericana de la Salud.[En línea] Disponible en desinformacion-alimenta-dudas-sobre-vacunas-contra-covid-19-segun-directora-ops. [Septiembre, 2023].

Ministerio de Salud. 2011. Procedimientos de Vacunas e inmunización. Programa Nacional Inmunización. [En línea] Disponible en https://www.enfermeriaaps.com/poral/wp-content/uploads/2012/01/Norma-PNI-MINSAL-2011.pdf. [Septiembre, 2023].

Reyes, P. 2022. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Más Vita, Revista de Ciencias de Salud. [En línea] Disponible en https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356/984 [Septiembre, 2023].

Anónimo. 2022. OMS recuerda la importancia de vacunar a los niños. [En línea] Disponible en https://www.hacerfamilia.com/salud/oms-recuerda-importancia-vacunar-hijos-tanto-nino-resto-20180427113846.html. [Septiembre, 2023].

Porras, O. Abdelnour, A. Artavia, E. Baltodano, A. Barrantes, M. Fernández, J. et al. 2006. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Acta Médica Costarricense, 48(4), 204-207. [En línea] Disponible en https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012. [Septiembre, 2023].

Arellán, M. 2018. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. CASUS. [En línea]. Disponible en https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6756085.pdf. [Septiembre, 2023].

Antoni, T. 2015. Vacunación sistemática: convencidos, indecisos y radicales. Medicina Clínica. [En línea] Disponible en https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5158286 [Septiembre 2023].

Ramírez, A. 2009. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. [En línea]. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/262429040_La_teoria_del_conocimiento_en_investigacion_cientifica_una_vision_actual. [Septiembre, 2023].

Quispe, E. 2021. Gestión del conocimiento e innovación organizacional en los docentes de la Universidad Nacional Federico Villareal. Universidad del Pacífico. [En línea]. Disponible en https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/3095/QuispeEdwin_Tesis_mae%20stria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Septiembre, 2023].

Aigneren, M. 2007. Técnicas de medición por medio de escalas. Centros de Estudios de opinión. 1–25. [En línea] Disponible en https://www.academia.edu/37278078/T%C3%89CNICAS_DE_MEDICI%C3%93N_POR_MEDIO_[Septiembre, 2023].

Mezarina, T. 2020. Actitudes maternas hacia la primera infancia en madres del centro de salud Carmen Alto - Comas. Universidad Nacional Federico Villarreal. [En línea] Disponible en https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4920/UNFV_MEZARINA%20RODRIGUEZ_TANIA%20_TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Septiembre2023].

Mairal, M. Palomares, V. Barrio, N. Atares, A. Piqueras, M. Leininger, M. 2021. Artículo monográfico. [En línea] Disponible en https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleineleininger-articulo-monografico/. [Septiembre, 2023].

Huachaca, C. 2014. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el CS Jaime Zubieta. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. [En línea]. Disponible en

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13152 [Septiembre 2023].

Boscan, M. Salinas, B. Trestini, M. Tomat, M. 2012. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. [En línea]. Disponible en http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006&lng=es&tlng=es. [Septiembre, 2023].

Fadel, C. Colson, E. Corwin, M. Rybin, D. Heeren, T. C. 2017. Study of Attitudes and Factors Effecting Infant Care. Maternal Attitudes and Other Factors Associated with Infant Vaccination Status in the United States, 2011- 2014. The Journal of pediatrics.185. 136–142. [En línea] Disponible en https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28410091/. [Septiembre, 2023].

Gebre Eyesus, F. Tarekegn, T. Amlak, B. Shiferaw, B. Emeria, M. Geleta, O. et al. 2021. Knowledge, Attitude, and Practices of Parents About Immunization of Infants and Its Associated Factors in Wadla Woreda, North East Ethiopia, 2019. Pediatric health, medicineand therapeutics. 12. 223–238. [En línea] Disponible en https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34007240/ [Septiembre, 2023].

Reyes, P. 2022. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Más Vita, Revista de Ciencias de Salud. 4(2):50-63 [En línea] Disponible en https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1392069. [Septiembre 2023].

Veliz, L., Campos, C., Vega, P. 2016. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Revista chilena de infectología. 33(1):30-37. [En línea] Disponible en https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005. [Septiembre, 2023].

Bedón, D. 2022. Conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega baja, Lima 2021[Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal. Repositorio Institucional UNFV. [En línea] Disponible en http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5944. [Septiembre, 2023].

Bernal, J. Ñíguez, J. Navarro, A. 2013. Actitudes, conocimientos creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunas de sus hijos en la región de Murcia. Vacunas 2(4): 142-148. [En línea] Disponible: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1576988701702555. [Septiembre 2023].

UNICEF. ONU. 2023. La vacunación infantil en América Latina, de estar entre las más altas a estar entre las más bajas. [En línea] Disponible en https://news.un.org/es/story/2023/04/1520292#:~:text=de%20Loreto%2C%20Per%C3%20hace%20casi%2030%20a%C3%B1os. [Septiembre, 2023].

Sardonil, D. 2013. Diccionario-Glosario de metodología de investigación social. Edit. UNED. Madrid. 1: 393.

Velázquez, A. 2023. Diferencias entre estudio transversal y estudio longitudinal. QuestionPro. [En línea] Disponible https://www.questionpro.com/blog/es/diferencias-entre-estudio-transversal-y-estudios-long/ [Septiembre 2023].

APÉNDICES

Apéndice A

UNIVERSIDAD DE ORIENTE

NÚCLEO BOLÍVAR

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Dr. Francisco Battistini Casalta"

DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Y PUERICULTURA

Ciudad Bolívar, ___/___/___.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad número _____, Padre y/o representante de _____, declaro que he sido informado sobre los objetivos y alcances de la investigación titulada **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS <6 AÑOS. SECTOR "LOS ACEITICOS", PARROQUÍA "LA SABANITA". CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**, desarrollada por las Bachilleres Aurimir Superlano y Mairelys Torres, bajo la asesoría de las Dras. Liliana Castillo y Mónica Gómez. Por medio de la presente declaro que conozco y comprendo la información que me ha sido suministrada y acepto participar como sujeto de investigación.

En Ciudad Bolívar, a los ____ días del mes de _____ de 202_.

_____

Firma

Apéndice B

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS <6 AÑOS. SECTOR "LOS ACEITICOS", PARROQUÍA "LA SABANITA". CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR. OCTUBRE – DICIEMBRE 2023	
DATOS DE LA MADRE	
EDAD	
PROCEDENCIA	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	
ESTADO CIVIL	
OCUPACIÓN	
NUMERO DE HIJOS	
DATOS DEL NIÑO	
EDAD	
SEXO	
CONTROL DE NIÑO SANO	

Apéndice C

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES MATERNA HACIA LA VACUNACIÓN

En cada una de las oraciones siguientes indique, marcando con una X, la Respuesta SI O NO que mejor describa sus sentimientos.

	ENUNCIADO	SI	NO
	COMPONENTECOGNITIVO		
1	Le interés a conocer más sobre las vacunas que debe recibir su hijo		
2	Conoce usted sobre las reacciones adversa de las vacunas		
3	Sabe usted que vacuna se le administra de acuerdo a su edad		
4	Considera necesario cumplir con el esquema de vacunación		
5	Si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se debe administrar la vacuna		
6	Cree usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños		
	COMPONENTECONDUCTUAL		
1	Se ha planteado alguna vez no hacer vacunar a su hijo		
2	Usted confía en el personal que vacuna a su hijo		
3	Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos		
4	Usted cree que después de la administración de la vacuna le brinda el cuidado necesario a su hijo		
5	Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida		
6	Cree en los comentarios negativos que le dan su vecino amigo o familiar sobre las vacunas en el caso de que lo hagan		
	COMPONENTEAFECTIVO		
1	Cuando vacunan a su hijo siente temor		
2	Le preocupa cuando su hijo no recibe la vacuna a tiempo		
3	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna		
4	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido		
5	Usted siente que su hijo está protegido, si cumple correctamente el esquema de vacunación		
6	Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce		

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS. SECTOR "LOS ACEITICOS", PARROQUIA "LA SABANITA". CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR.OCTUBRE - DICIEMBRE 2023.

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	**CÓDIGO CVLAC / E MAIL**
Superlano Basanta, Aurimir Alejandra	CVLAC: 25.087.503 E MAIL: aurimir10@gmail.com
Torres Díaz, Mairelys Paola	CVLAC: 27.732.970 E MAIL: mairelispaola15@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Conocimiento
Inmunización
Niños
Madre

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de puericultura y pediatría	Medicina

RESUMEN (ABSTRACT):

El conocimiento sobre inmunización son conjuntos de ideas, conceptos e información que la madre adquiere después de que el personal de salud le brinde información referente a la inmunización, de la función, efectos postvacunales, tipos de vacuna y sobre todo desmentir los mitos que existen. El cumplimiento del esquema de vacunación dependerá mucho del nivel de conocimiento que tenga la madre ya que es la persona que elige si llevar o no a su hijo a ser vacunado y así prevenir el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas. Objetivo: Determinar los Conocimientos y Actitudes de las Madres en el Cumplimiento del Esquema de vacunación en niños menores de 6 años. Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita". Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Octubre – diciembre 2023. Metodología: estudio descriptivo, de campo, corte transversal. Resultados: Se obtuvo que; 53,2% (n=41) tenía entre 28-37 años de edad; 100% (n=77) era de procedencia urbana; 57,1% (n=44) tenía estudios de secundaria; 35,1% (n=27) era soltera; 45,5% (n=35) era ama de casa en y 52,0% (n=40) había tenido 1 gesta a lo largo de su vida. Al determinar el nivel de conocimiento, se observó que 67,5% (n=52) tenía un nivel alto, seguido de 31,2% (n=24) con un nivel medio y 1,3% (n=1) un nivel bajo. Además; 84,4% (n=65) de las madres tenía una adecuada actitud ante el cumplimiento del esquema de vacunación, y la afectividad de las madres fue adecuada en 50,6% (n=39). Conclusión: la mayoría de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto y actitud adecuada ante el Cumplimiento del Esquema de vacunación en niños menores de 6 años del Sector "Los Aceiticos", Parroquia "La Sabanita", de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	**ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL**				
Dra. Liliana Castillo	**ROL**	**CA**	**AS**	**TU(x)**	**JU**
	CVLAC:	8.878.614			
	E_MAIL	liliana8878@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Rita Pérez	**ROL**	**CA**	**AS**	**TU**	**JU(x)**
	CVLAC:	9.821.267			
	E_MAIL	rita98_perez@hotmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Karla Franco	**ROL**	**CA**	**AS**	**TU**	**JU(x)**
	CVLAC:	10.567.744			
	E_MAIL	karlafranco@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	**CA**	**AS**	**TU**	**JU(x)**
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024	03	19
AÑO	**MES**	**DÍA**

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis conocimientos y actitudes de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 6 años Sector los aceiticos parroquia la sabanita Ciudad Bolívar Estado Bolívar Octubre diciembre 2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Sector “Los Aceiticos”, Parroquia “La Sabanita”. Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Octubre - diciembre 2023.

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU Nº 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC Nº 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR Magaly.
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Cordialmente,

JUAN A. BOLAÑOS CURIEL
Secretario

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA * UNIVERSIDAD DE ORIENTE * SECRETARÍA CONSEJO UNIVERSITARIO

C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)
"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario "

AUTOR(ES)

Aurimir Superlano.

Br.SUPERLANO BASANTA AURIMIR ALEJANDRA
CI.25087503
AUTOR

Mairelys Torres.

Br.TORRES DIAZ MAIRELYS PAOLA
C.I.27732970
AUTOR

JURADOS

TUTOR: Prof. LILIANA CASTILLO
C.I.N. 8878614.
EMAIL: liliana8878@gmail.Com.

JURADO Prof. RITA PEREZ
C.I.N. 9.821.267
EMAIL: rita99_perez@hotmail.com.

JURADO Prof. KARLA FRANCO
C.I.N. 10567744
EMAIL: Karlafranco@Hotmail.com

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS
Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela
Teléfono (0285) 6324976