

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en un establecimiento de salud, 2023

Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Asto Gonzales, Miriam Maribel

Código ORCID: 0000-0003-4250-6328

Asesor: Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Código ORCID: 0000-0002-35397517

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023



DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033

VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Yo, Asto Gonzales, Miriam Maribel, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en un establecimiento de salud, 2023", Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE Nº 003560692, ORCID https://orcid.org/0000-0002-3539-7517, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:212574932, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

- 1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
- 2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
- 3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
- 4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
- 5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

- (2)11113

Firma de autor(a) Asto Gonzales, Miriam Maribel DNI N° 73254257

Firma del asesor

Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

CE N° 003560692

Lima, 11 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido cumplir una meta más y a seguir creciendo profesionalmente.

A mis padres Luis Julian y Delfina por el apoyo brindado y la motivación para ayudarme a cumplir este objetivo.

AGRADECIMIENTO

A los docentes, que fueron de gran apoyo brindándome y compartiendo sus conocimientos durante este proceso de formación.

Asesor: Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-35397517

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

SECRETARIO: Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Índice general

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
1. EL PROBLEMA	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema	
1.2.1 Problema general	
1.2.2 Problemas específicos	
1.1. Objetivos de la investigación	
1.3.1 Objetivo general	
1.3.2. Objetivos específicos	
1.4 Justificación de la investigación	
1.4.1 Justificación teórica	16
1.4.2 Justificación práctica	16
1.4.3 Justificación metodológica	16
1.5 Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1. Temporal: 3 meses pre estudio y 3 meses post estudio	lio18
1.5.2. Espacial:	18
1.5.3. Recursos	18
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Base Teóricas	21
2.3. Hipótesis	26
3. METODOLOGÍA	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Método de la investigación	¡Error! Marcador no definido.

	3.2. Enfoque de la investigación	¡Error!	Marcador no definido.
	3.3. Tipo de investigación	Error!	Marcador no definido.
	3.4. Diseño de la investigación	¡Error!	Marcador no definido.
	3.5. Población, muestra y muestreo	¡Error!	Marcador no definido.
	3.6. Variables y operacionalización	¡Error!	Marcador no definido.
	3.7. Matriz operacional de las variables	¡Error!	Marcador no definido.
	3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	¡Error!	Marcador no definido.
	3.8.1. Técnica	¡Error!	Marcador no definido.
	3.8.2. Descripción de instrumentos	¡Error!	Marcador no definido.
	3.8.3. Validación	¡Error!	Marcador no definido.
	3.8.4. Confiabilidad	¡Error!	Marcador no definido.
	3.9. Plan de procesamiento y análisis de datos	¡Error!	Marcador no definido.
	3.10. Aspectos éticos	¡Error!	Marcador no definido.
4	. Aspectos administrativos	¡Error!	Marcador no definido.
	4.1 Cronograma de actividades	¡Error!	Marcador no definido.
	4.2 Recursos a utilizar para el desarrollo del estudio	¡Error!	Marcador no definido.
5	. Referencias Bibliográficas	¡Error!	Marcador no definido.
Α	Anexos	¡Error!	Marcador no definido.

Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2 Matriz de Operacionalización de variables	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3 Instrumento de recolección de datos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 4 Consentimiento informado	Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Objetivo. "Determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre

inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023", la

población estará constituida por 100 madres de familia que tengan hijos menores de 5 años

y acudan al centro de salud. Muestra será de 80, Diseño Metodológico: El tipo de

investigación será básica. Diseño no experimental de tipo observacional de corte transversal

y de nivel descriptivo-correlacional. Instrumentos: Para evaluar la variable se utilizará el

cuestionario "nivel del conocimiento sobre inmunización", elaborado por Beltrán J y Rojas

J en el 2020, el valor de Alfa de Cronbach fue mediante una prueba piloto de 20 y para 13

ítems fue de 0.830>0.75 y Para evaluar el cuestionario "actitudes sobre inmunizaciones" que

fue elaborado por Florencio M. en el 2017, la confiabilidad se obtuvo mediante la prueba de

Alpha de Cronbach obteniendo un valor de 0.860 asumiendo que el instrumento es confiable

y por tanto procede su aplicación. La técnica de recolección de datos será la encuesta.

Procesamiento estadístico y análisis de datos se realizará mediante técnicas descriptivas y

frecuencias expresadas en porcentaje y Los datos obtenidos serán analizados

estadísticamente según la distribución mediante pruebas estadísticas paramétricas o no

paramétrica.

Palabras claves: "Nivel de conocimiento, Inmunizaciones, Actitud, Madres"

X

Abstract

Objective. "Determine the level of knowledge and attitude of mothers about immunizations

in children under 5 years of age in a health facility, 2023", the population will be made up

of 100 family mothers who have children under 5 years of age and attend the center of health.

Sample will be 80, Methodological Design: The type of research will be basic. Non-

experimental cross-sectional observational design and descriptive-correlational level.

Instruments: To evaluate the variable, the questionnaire "level of knowledge about

immunization" will be used, prepared by Beltrán J and Rojas J in 2020, the value of

Cronbach's Alpha was through a pilot test of 20 and for 13 items it was 0.830> 0.75 and To

evaluate the questionnaire "attitudes about immunizations" that was prepared by Florencio

M. in 2017, the reliability was obtained through the Cronbach's Alpha test, obtaining a value

of 0.860 assuming that the instrument is reliable and therefore its application proceeds. The

data collection technique will be the survey. Statistical processing and data analysis will be

carried out using descriptive techniques and frequencies expressed as a percentage and The

data obtained will be statistically analyzed according to the distribution by means of

parametric or non-parametric statistical tests.

Keywords: "Level of knowledge, Immunizations, Attitude, Mothers"

хi

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel mundial, las vacunas en edad infantil son tomadas a manera de prevención para combatir diferentes enfermedades, esta sería más eficaz si completaran sus dosis, en caso primario la vacunación ha demostrado que el porcentaje de tasa de mortalidad en el mundo ha disminuido; a través del uso de vacunas se lograr disminuir la incidencia de ciertas enfermedades, también se ha reducido la preocupación de las personas por las enfermedades y captando la atención en los efectos secundarios de las vacunas (1).

Se ha observado que los planes de vacunación infantil incompletos son un problema preocupante, que está concerniente con muchos factores, entre los cuales se halla el inicio tardío, el estado socioeconómico de la madre, la información insuficiente respecto a las vacunas y la falta de acciones e información de seguimiento. Actitud de los padres también se destaca la negativa a vacunar, producto de una información insuficiente, lo que afecta gravemente a la baja tasa de vacunación (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La tasa de cobertura de vacunación mundial se ha estabilizado en 86%. A pesar de esta persistencia, la totalidad de lactantes con esquemas de vacunación incompletos tiende a equivaler a 19,4 millones y el número de infantes menores de 5 años que mueren por enfermedades inmunizadas prevenibles es de 1,5 millones cada año. El miedo a las vacunas y la desinformación de la madre sobre las vacunas dará como resultado una experiencia de vacunación subóptima tanto para el niño como para los padres, lo que a veces empeora la salud del niño y conduce al

rechazo de la conducta de vacunación. ha provocado una disminución de la cobertura de vacunación, lo que ha provocado brotes de enfermedades prevenibles. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud recomienda difundir y promover el conocimiento sobre las vacunas entre la población (3).

Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) indica que la inmunización puede salvar de 2 a 3 millones de vidas cada año; En cuanto a los infantes, tras ser inmunizados según el calendario de vacunación, mostrarán una mayor inmunidad a determinadas enfermedades, lo que también destaca en el año 2017, no recibieron la vacuna contra el sarampión alrededor de 169 millones de infantes. Asimismo, se mencionó que el número de niños no vacunados contra el sarampión aumentó en 14, lo que aumentó la incidencia del sarampión en muchos países del mundo (4).

Además en Latinoamérica llega a contar con una gran variabilidad en cuanto a la cobertura de vacunas respecto a la tuberculosis, alcanzando una representación del 93.00% para el periodo anual 2018; mientras que, la cobertura fue del 76.00% para el caso del tétanos, ferina y difteria (5).

Por otro lado, en Ecuador; un estudio efectuado en el Centro De Salud Tarqui se ha valorado que el 72.40% de los participantes han contado con una actitud positiva en cuanto a la práctica de inmunización adecuada. Mientras que, la población infantil ha sido una de las más afectadas como consecuencia de la carente responsabilidad de los padres (6).

A nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSA) ha brindado cobertura en lo que respecta a zonas de interior y más remotas del país, con el objetivo de vacunar al mayor número de niños contra 26 enfermedades infecciosas. Además, también realiza visitas domiciliarias para monitorear la prevención de enfermedades como la anemia, y adopta planes y políticas de alimentación saludable. También se menciona que en 2018 la tasa de

cobertura de vacunación de la población menor de 12 años fue de 80,9%, un 2% más que en 2017. Además, la tasa de cobertura de vacunación de 85,2% fue vacuna anti neumococo (7).

Según Encuesta Nacional y Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019, La tasa de cobertura de vacunación para infantes menores de 1 año equivale a 89%. A nivel regional en la provincia de Lima, la tasa de cobertura de vacunación de menores de 12 años es del 80,6%. Sin embargo, la OMS recomienda que la tasa de cobertura de vacunación de los niños que deben ser protegidos alcance el 95%, porcentajes por debajo del establecido se consideran insuficientes y deben adoptarse estrategias para incrementarlos (8).

Manchay ha sido uno de los escenarios de las campañas de vacunación hacia menores de 5 años , en donde mayor énfasis se ha tenido, entendiendo que los grupos encargados de ello han tocado puerta por puerta de cada uno de los habitantes, con la finalidad de poder establecer un trabajo eficaz en cuanto a estrategias de inmunización (9).

En el artículo perteneciente a Arellán se halló que lagunas madres que asisten al Centro de Salud Rural de Lima no accedieron a vacunar a sus hijos por sus costumbres, conocimiento de las vacunas, su comportamiento y ciertos factores. Después del análisis, el 58% de ellos tiene un conocimiento moderado de las vacunas, mientras que el 52,1% se opone. Las personas de este grupo tienen un conocimiento moderado de las vacunas. Con estos datos, es posible mejorar las intervenciones de educación sobre inmunización y brindar a las madres información más directa y accesible (10).

Es a través de este análisis de relación con el presente tema, llegamos a la formulación del problema;

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años.

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La teoría referente al autocuidado perteneciente a Dorotea Orem tiende a estar estimada como el punto inicial el mismo que describe a la enfermera en que debe centralizar esfuerzos, hacia lo que refiere el desarrollo de sus funciones en un centro de salud en particular, cuya finalidad está orientada en proporcionar una atención óptima a los pacientes. En base a lo mencionado, es que se halla se representado el proceso de vacunación y enfermedades. Además, cabe reconocer la importancia del autocuidado en relación a la toma de decisiones y poder prevenir cualquier prevalencia de enfermedad.

A través de esta investigación se puede colmar la brecha entre estas dos variables de investigación, para lo cual se utilizan las bases de conocimiento de diferentes universidades para recolectar información que permita comprender el comportamiento de las variables.

Asimismo, los profesionales y autoridades de enfermería se percatarán de la importancia de mejorar las estrategias utilizadas para preparar a las madres en cuanto a inmunización y el cumplimiento de las vacunas, en beneficio de las familias y la sociedad, y para un mejor control y prevención de la población infantil. enfermedad.

1.4.2 Metodológica

Es importante comprender los aportes diferentes, planes y demás beneficios respecto las estrategias de salud para prevenir diversas enfermedades acrecentando el conocimiento y las actitudes de las madres llevando a su niño al centro de salud para que reciban una correcta inmunización.

La realización de esta investigación ayudará a formular información relevante de manera más fluida y efectiva, de tal modo que proporcionará datos para las madres tengan noción referente a la inmunización en menores de 5 años.

El aporte metodológico exhibirá un enfoque cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo, correlacional, cuyo corte será transversal, accediendo a evidenciar la semejanza existente entre ambas variables, por lo cual el instrumento que se aplicará para la primera variable será el cuestionario de actitudes referente a inmunizaciones, el mismo que fue efectuado por Florencio M. en el 2017, mientras que, el cuestionario para evaluar la segunda variable respecto al conocimiento sobre inmunización, el mismo que, efectuado por Beltrán J y Rojas J en el 2020

1.4.3 Práctica

Asimismo, se cuenta con una justificación practica ya que los datos recolectados enla investigación contribuirán para el desarrollo de futuros estudios, también se puede conocer el grado de relación entre las variables, conocer la gravedad del problema, y sobre esta base, recomendar estrategias o métodos para atender el problema, población infantil sana y mejorar el sistema inmunológico en el servicio prestado en las circunstancias.

Además, la relevancia de este estudio surgió dado que accederá a la enfermera de inmunizaciones el poder trabajar de forma conjunta con el área de promoción de salud, con la intención de crear programas educativos y que además concienticen respeto a la salud, los mismos que serán encaminados hacia padres de familia y/o poblaciones vulnerables, proporcionándoles información actualizada en la mira que estos puedan acrecentar sus conocimientos y logren optimizar sus actitudes respecto a teas concernientes a la inmunización, aumentado la responsabilidad y con ello lo que refiere a la autodeterminación frente al cuidado de los menores, logrando disipar temores y mitos refrentes a las vacunas,

igualmente accederá a mejorar la deserción en el área, advirtiendo la presencia de enfermedades inmunoprevenibles, consiguiendo infantes protegidos con su buen crecimiento y desarrollo.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Los datos serán apreciados para la efectuación del estudio y será presentado dentro del periodo 2023.

1.5.2. Espacial:

La investigación se efectuará en un establecimiento de salud, para ello se solicitará el permiso del personal encargado del establecimiento para llevar a cabo la presente investigación.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará constituida por madres que tengan hijos menores de 5 años.

2. CAPITULO: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A nivel Internacional:

Valero y Ugalde (11) ,2020, Cuenca, buscaron "valorar el nivel de actitudes, prácticas y conocimientos de las madres en cuanto a la nutrición e inmunización en menores de 2 años" La metodología exhibió un estudio descriptivo, cuantitativo, donde el tamaño muestral constituido por 128 madres, y se les destinó un cuestionario para conseguir datos. Los resultados pusieron en exposición que el crecimiento de los tipos ha dependido de la preocupación de la madre y el conocimiento, concluyendo que estas han tenido en términos de la práctica y cuidado infantil.

En el estudio ha ofrecido un contexto regular y se relacionan con las actitudes de las madres ya que depende los años y nivel de instrucción es posible mejorar las estrategias para la preparación de las madres (11).

Matta et al. (12), 2020, Líbano, establecieron "estudiar los conocimientos, prácticas y actitudes en cuanto a la vacunación dentro del ámbito infantil por parte de los padres" su metodología ostentó un estudio transversal, cuyo tamaño muestral constituido 768 padres. Los resultados señalaron el carente conocimiento del 41.40% de los participantes, habiendo concluido con el refuerzo de la importancia en términos de estrategia de capacitación.

La actitud en esta investigación resultó relevante en relación con los conocimientos y la práctica en referencia con el cuidado de los padres hacia los menores (12)

Caizaluisa et al. (13) ,2020, quienes realizaron una investigación donde se plantearon como objetivo" examinar los conocimientos, creencias, actitudes y/o prácticas las mismas que originan el retraso e incumplimiento respecto a la vacunación en infantes", el estudio fue cualitativo, el tamaño muestral integrado por 100 madres, se empleó el cuestionario para obtener datos. Los resultados mostraron señalaron que la actividad laboral de los padres incide en lo que refiere al cumplimiento de vacunas (p<0,05). Referente a la semejanza del sexo, son las niñas quienes mejor cumplen con el esquema (p=0.007), asimismo, los padres solteros p=0.007, de Kramer 0.35), que los infantes lloren y se espanten (p=0.00). El estudio concluyó que, el previo conocimiento referente a los efectos vacunales y las enfermedades de vacunas protegen fue de (p=0.00).

En esta investigación resalta que las madres que asisten al centro de salud logran captar los conocimientos que los profesionales de salud dan a conocer evidenciándose en el cumplimiento de inmunizar a sus menores hijos (13).

A nivel Nacional:

Regalado (14), 2018, Perú, tuvo como objetivo" Encontrar el conocimientos y actitudes de madres sobre vacunas, con menores de 5años", exhibió una metodología descriptiva correlacional, cuya muestra compuesta por 100, donde se trabajó con el cuestionario para conseguir datos. Los resultados revelaron que, el 58% de madres mostró un conocimiento medio, además el 51% reflejó una desfavorable actitud. Se concluyó que las variables mantuvieron una influencia positiva.

En este estudio sobresale la variable conocimiento ya que se evidencia en sus resultados obtenidos por el investigador dándose a conocer que las madres mientras obtengan más conocimientos sobre la importancia de inmunizaciones, se sentirán crecidamente satisfechas y confiadas para vacunar a sus menores hijos (14).

Condori et al. (15), 2021, En su trabajo de "Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de infantes, Lima, 2021", cuyo objetivo de examinar la semejanza entre el conocimiento y las actitudes respecto a la inmunización en madres de infantes, 2021. Ostentó una metodología aplicada, experimental, correlacional descriptivo, el tamaño muestral integrado por 100 madres y se trabajó con una encuesta para adquirir datos. Los resultados indicaron que, el 26 % presentan un bajo nivel de conocimientos respecto a las inmunizaciones. Conclusión: Sí hay semejanza entre ambas variables con valor correlacional de 0.654 y valor de significancia de p=0.000.

En esta investigación en su mayoría, las madres exhibieron una mala actitud en lo que refiere a la importancia sobre la vacunación, mientras que, el conocimiento medio que presentan, lo cual refleja la importancia del cumplimiento respecto al calendario de vacunación (15)

Melo (16), 2020, en su investigación definió como objetivo estudiar la semejanza entre el "Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madres con infantes menores

de 5 años"; el tamaño muestral constituido por 60 madres. Los resultados reflejaron que, el 3% de las progenitoras presentan un bajo conocimiento y el 97% un nivel medio, en referencia actitud sobre las inmunizaciones se halló que, el 88% revelaron tener una actitud desfavorable, mientras que, un 12% una actitud favorable.

En este estudio resalta que en ambas variables que se aplicaron obtuvieron un resultado propicio para conocimientos, mientras la variable actitud resalta que muchas madres de familia no toman en cuenta el bienestar de sus menores hijos al no tener una actitud favorable poniendo en práctica los conocimientos compartidos por la enfermera de inmunización (16)

2.2 Base Teóricas

Variable conocimiento

El conocimiento respecto a las inmunizaciones representa un conjunto de ideas, conceptos, así como toda información que la madre adquiere posterior a que adquiera información referente a la inmunización por parte del personal de salud, así como información sobre la función, efectos vacunales, tipos y sobre todo semejante a desmentir los mistos que existentes respecto a estas. Asimismo, el cumplimiento del esquema de vacunación tiende a depender sobre los conocimientos de la madre, dado que ella es quien elige si su infante deber ser o no inmunizado, en la mira que este prevenga enfermedades (17).

Se define como la asociación de ideas, indagación y nociones generados por la madre a través de su experiencia, y también se obtiene a través de la información que brindan los profesionales de la salud en la educación sobre inmunización (18).

También se dice que esta es la información que tiene la madre sobre la inmunización, incluida su función, tipo de existencia y qué enfermedades prevenir.

En (MINSA) según R.M. Nº 719-2018, han manifestado que el esquema de vacunación nacional ha contado con la necesidad de hacer prevalecer la salud pública en los menores de diferentes periodos anuales, considerando con ello la inclusión de vacunas en contra de la Hepatitis B, BCG, entre otras (19).

En lo que a ellos respecta, Ocsa et al (20), mencionaron que esta es una conexión relacionada con la inmunización en la vida de la madre, que puede cumplir con los deberes de su madre de manera más satisfactoria y participar activamente en cualquier actividad, la misma que este orientada a la salud de los niños.

Por otro lado, el término conocimiento puede entenderse como la capacidad de la madre para comprender y razonar sobre la naturaleza y calidad de la vacuna.

Teoría de Inmunización

De manera similar, algunas personas mencionaron que la inmunización tiene el beneficio de mejorar las defensas del cuerpo contra virus y/o bacterias. Además, la inmunidad representa la capacidad del cuerpo para resistir enfermedades, donde esta defensa tiende a ser originada por el cuerpo y también puede ser proporcionada por las vacunas. También se considera un proceso de prevención de enfermedades, pero también puede tener el mismo significado que las vacunas, que usan vacunas para prevenir enfermedades.

Dimensiones

Conocimiento sobre el efecto de las vacunas: En cuanto al nivel de conocimiento sobre inmunidad, este conocimiento está armado y al mismo tiempo ha sido revisado nuevamente, con el paso del tiempo esta investigación aporta nuevos datos para que la comprensión se convierta en una realidad. Asimismo, el conocimiento presenta las

cualidades que seres humanos poseen. Las personas tienen la capacidad de pensar y/o reconocer.

En conocimiento existen los siguientes:

Conocimiento Empírico a partir de lo que se puede observar directamente en su propia experiencia referente al medio natural, donde este suele expresar a través de los sentidos, así como también se divisa la realidad, mientras que, el conocimiento empírico teien presente lo que respecta a las categorías de pensamientos y/o teorías que se perciben con la intención de explicarlo y sacar conclusiones

Conocimiento Religioso esto se trata de creencias y conocimientos sobre creencias. No puede ser probada ni falsificada. No suele tener una lógica no probada. Sin embargo, suele estar influenciada por las personas, lo que les ayuda a confiar en que pueden actuar de esta forma (21).

Conocimiento Intuitivo relaciona con la experiencia, pensamientos y sentimientos de los humanos que lo utilizan en su vida diaria, y así mismo, les permite conectarse con todo lo que les rodea, no existe información objetiva que especifique el conocimiento de esta manera.

Conocimiento en Madres, tienden a elegir todos los datos más importantes para ayudarlos a tomar decisiones, al igual que adquieren habilidades y conocimientos de información científica y práctica (22).

Conocimiento sobre las Vacunas: como preparaciones destinadas a generar inmunidad frente a diversas enfermedades, así como llegar a estimular la producción de anticuerpos. Asimismo, representan sustancias biológicas, las mismas que están compuestas por virus, y su método de administración viene a estar representado por la inyección, algunos de los

cuales se administran por vía nasal u oral. Esto es muy importante para que las madres comprendan la vacuna y consideren la vacuna que se utilizará en su hijo más pequeño (23).

Tipos de inmunización

Según Escobedo et al. (24) refieren que son los siguientes:

Pasiva natural: Se ha buscado la protección del menor antes de nacer, en cuanto a la posibilidad de que la progenitora le ofrezca anticuerpos preparados para determinadas enfermedades.

Pasiva artificial: Ha estado relacionado con la administración de los anticuerpos en cuanto al consumo de fármacos y potenciar el sistema inmune.

Activa natural: Tiende a estar ocasionada por el mismo cuerpo del sujeto, al oponer resistencia hacia lo que refiere a la prevalencia de dolencia, siendo característico de cada individuo.

Activa adquirida: Es consecuencia de la aplicación de una vacuna para reforzar al sistema inmune.

La inmunidad es producir defensas biológicas y anticuerpos y su papel en la inmunidad, su función principal es preservar contra ataques provenientes de extraños patógenos.

La inmunización pasiva produce anticuerpos en el cuerpo de otra persona, mientras que, la inmunización activa implica el uso del cuerpo como una vacuna producida por una respuesta inmune (25). Si bien es bien sabido que la inmunización puede prevenir enfermedades, al vacunar a los humanos según las etapas de su vida, estar protegido evitará la muerte y el sufrimiento y salvará vidas.

Teoría de enfermería de Madeleine Lininger

También en lo que refiere en su teoría referente a la asociación con el multiculturalismo, donde provoca lo que significa la necesidad de iniciar de varias culturas. Asimismo, desigualar respecto a lo que los individuos piensan de forma individuo, en referencia con el cuidado de la salud.

Frente a ello, los servicios de salud referente al cuidado infantil, las madres representan un rol crucial en lo que respecta al cuidado de sus hijos, por lo que estás prácticas llegan a estar influenciadas por medio de su noción y/o cultura popular (26).

Actitudes sobre inmunización

Importancia de las actitudes sobre inmunización

En cuanto a las actitudes hacia la inmunización, se mencionó que estas son relevantes, porque adoptar o seguir estos procedimientos puede prevenir diversas enfermedades que fueron fatales en el pasado (27).

Asimismo, referente a la literatura sobre la temática, las actitudes suelen surgir de una serie de comportamientos, cultura y/o aspectos sociales, los mismos que tienden a formar parte de la vida de una madre, que además generan afectaciones sobre cada decisión que toma y sobre las que guardan semejanza con su salud. Asimismo, madre e hijo, ya que, a pesar de adquirir la información oportuna, así como conciencia respecto a la importancia de la inmunidad, esta suele depender de la positiva actitud que la madre tenga frente a la prevención de enfermedades, las mismas que, pueden ocasionar afectaciones sobre el desarrollo y/o crecimiento de un infante.

Dimensiones:

Dimensión de plan de vacunación pronunciado por el MINSA frente a la totalidad de organismos nacionales de salud, como trabajadora de salud e igualmente como madre de

un niño, tiene la importancia de la vacunación y la prevención de enfermedades. Asimismo, la OMS afirmó que anualmente más de 2,5 millones de personas evaden la muerte por medio de las vacunas. El estado proporciona vacunas gratuitas y llegan a los ciudadanos a través de planes trágicos.

Calendario de vacunación para recién nacidos (0-28 días), pero igual o superior a 2000 gramos. Si no lo vacunó de 1 a 5 años antes de que se descartara su infección tuberculosa. Efectos después de la vacunación: A los pocos días de la vacunación, pueden aparecer granos en el lugar de la inyección, que irán desapareciendo gradualmente en los próximos días, reemplazados por una lesión pequeña, la misma que puede llenarse de pus, posteriormente se seca y se desprenden costras. Asimismo, tiene a formarse como una cicatriz en el hombro derecho.

Contraindicaciones - RN con peso inferior a 2000 gr, - Enfermedades infecciosas (varicela, sarampión). Frente a ello, se toma en consideración que su recuperación tiende a ser en un mes, posterior a ello recién puede ser vacunado. Asimismo, reacciones en el área aplicada, además proporciona inmunodeficiencia.

Teoría de enfermería de Nola Pender

El modelo de promoción de salud accede a integrar los métodos de enfermería frente a las conductas de salud de los individuos, además constituye una guía respecto a la indagación de los procesos de biopsicosociales complejos, los mismos que motivan a la persona a efectuar conductas orientadas a optimizar la salud, asimismo, el personal de enfermería tiende a emplear este modelo como herramientas las cuales están enfocadas a promover las actitudes, motivaciones y/o acciones de los individuos (28).

2.3 Hipótesis

Hipótesis General

H₁: El nivel de conocimiento *tiene* relación con la actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023

H₀: El nivel de conocimiento *no tiene* relación con la actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023

Hipótesis especifica

Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023.

Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023.

Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023.

3. CAPITULO: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio será hipotético deductivo ofreciendo conjeturas generales, a partir de condiciones particulares sobre las que se desarrolla un estudio (29).

La metodología empleada será descriptiva, porque se podrá valorar las variables tal como se presentan

X **→** Y

3.2. Enfoque de la investigación

Será a través del enfoque cuantitativo, dado que las variables tendrán una medición mediante sus dimensiones en conjunto con los indicadores (30).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo básica, generando la prevalencia de conocimiento científico en el estudio (31).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio será de diseño no experimental de tipo observacional, cuyo corte será transversal, con un nivel descriptivo-correlacional, evitando modificar la realidad de investigación (32).

3.5. Población, muestra y muestreo

a. Población

Se detalla la población infinita son 100 Madres con hijos menores de 5 años, los cuales presentan determinadas particularidades demográficas, de la mismas que se adquieren la muestra en un estudio epidemiológico, a la cual requiere extrapolar los resultados referentes al estudio (33).

b. Muestra

El tamaño de la muestra será conformado por 80 Madres con hijos menores de 5 años, las cuales acudan al centro de salud (34).

c. Muestreo

En esta investigación se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia dado que se seleccionará a las 80 madres que participaran en el estudio.

N=100 madres.

Muestra: 80 madres

d. Criterios de inclusión y exclusión

A Criterios de inclusión

- Madres que acudan regularmente al centro de salud con sus hijos menores de 5 años.
- Madres con hijos menores de 5 años con aceptación de formar parte del estudio

A Criterios de exclusión

- Madres que no acudan regularmente al centro de salud con sus hijos menores de 5 años.
- Madres que tengan hijos menores de 5 años y que padezcan de alguna alteración mental o cognitiva.

${\bf 3.6.\ Variables\ y\ operacionalizaci\'on}$

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N.º de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Nivel de conocimiento	Aborda el grado de comprensión que se ha llegado a	Ha valorado el grado de conocimiento que una madre llega a tener en	- Conocimiento s de generalidades sobre vacunas	ConceptoImportanciaVacuna según edad	1,2,3,4,5, 6,7,8,9,10		Alto (11 - 13)
en madres sobre inmunizaciones	tener acerca de un determinado elemento de análisis (35).	cuanto al proceso de inmunización de su hijo (37).	- Conocimiento sobre el efecto de las vacunas	 Reacciones adversas Contraindicacione s Cuidados 	11,12,13	Ordinal	Medio (6 – 10) Bajo (0 – 5)
Actitudes en madres sobre inmunizaciones	Ha estado basado en criterio y accionar de una persona respecto al proceso de	Se ha encontrado basado en el comportamient o de un individuo respecto a un	- Actitud conductual	 Acciones Cumplimiento del esquema de vacunación información 	1,2,3,4,5,6		Bueno (45 - 47)

inmunizació n (36).	determinado elemento conocido o valorado (38).		Conocimientoscreencias	Medio (32 – 42)
		- Actitud cognitiva	- Emociones - Sentimientos 7,8,9,10,11,12	Bajo (19 – 31) dinal
		- Actitud afectiva	13,14,15,16	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para ambas variables se empleará la técnica de encuestas.

3.7.2. Descripción de instrumentos

A). Instrumento de conocimiento

En cuanto a la variable nivel de conocimiento, se ha tomado como referencia a la investigación planteada por Beltrán y Rojas durante el año 2020, habiendo estado representada por un total de 13 preguntas, considerando la siguiente disposición por dimensiones: generalidades (1-10) y efecto de las vacunas (11-13), en donde se ha considerado la escala dicotómica, 0 incorrecto y 1 correcto (39).

B). Instrumento de actitudes

En cuanto a la variable actitudes, se ha tomado como referencia a la investigación planteada por Florencio durante el año 2017, habiendo estado representada por un total de 19 preguntas, considerando la siguiente disposición por dimensiones: conductual (1-6), cognitiva (7-12) y afectiva (13-16), en donde se ha considerado la escala ordinal, 3 siempre, 2 a veces y 1 nunca (40).

3.7.3. Validación

Variable conocimiento

Se ha optado por la validación por medio de jueces expertos, en cuanto a la estadística binominal, en donde una sigma inferior a 0.050 ha demostrado la existencia de validez (39).

Variable actitudes

Se ha tomado como referencia al criterio de tres expertos, en donde una prueba binominal ha expuesto la alta calidad de los cuestionamientos planteados (40).

3.7.4 Confiabilidad

Variable conocimiento

De acuerdo con el Alfa de Cronbach, se aplicó una prueba piloto hacia 20 individuos, en un total de 13 ítems, en donde al obtener un valor de 0.830 y siendo superior a 0.75, se demostró la alta confianza del instrumento (39).

Variable actitud

De acuerdo con el Alfa de Cronbach, se aplicó una prueba piloto hacia 20 individuos, en un total de 19 ítems, en donde al obtener un valor de 0.910 y siendo superior a 0.75, se demostró la alta confianza del instrumento (40).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Procedimiento de recolección de datos

Se consideró la previa autorización del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, entendiendo que estos ofrecerán la posibilidad de proceder con la recolección de datos y su posterior procesamiento mediante el programa SPSS V 26.00, en donde se tomará como referencia la estadística descriptiva para exponer la caracterización de las variables de análisis; así como, el uso del chi cuadrado con la intención de demostrar la correlación entre estas.

Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el procesamiento de la información y análisis de los datos:

- Se codificarán ambos cuestionarios.
- Se ingresará las respuestas de los instrumentos a una base de datos.
- Se realizará el análisis estadístico haciendo uso del software estadístico SPSS V 26.00.
- Se expondrá la estadística descriptiva en cuanto a la valoración de resultados en porcentajes.
- Los datos obtenidos serán analizados estadísticamente según la distribución mediante pruebas estadísticas paramétricas o no paramétrica.

3.9 Aspectos éticos

- **Autonomía:** Cada participante evidenciará su participación voluntaria para ofrecer la información respecto al ámbito de estudio de forma íntegra.
- **No maleficencia:** Se ha buscado generar un conocimiento nuevo, sin alterar el orden natural de las cosas y evitar la afectación de cualquier individuo.
- **Justicia:** Se contará con el trato justo en su totalidad de las madres participantes.
- **Beneficencia**: Cabe destacar que la investigación contará con el potencial de poder emplearse en diferentes escenarios de estudio.

4 CAPITULO: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES		Año 2021- 2023										
	ENE	F E B	M A R	A B R	M A Y	J U N	J U L	A G O	S E T	O C T	N O V	DI C/ E N E
Valoración del problema												
Revisión documental												
Problema de estudio												
Desarrollo de objetivos												
Justificación de la investigación												
Planteamiento de limitaciones												
Marco teórico referencial												
Exposición de hipótesis												
Planteamiento metodológico												
Población y muestra												
Valoración de variables												
Técnicas e instrumentos												
Análisis de datos												
Aspectos éticos												
Aspectos administrativos												
Normatividad Vancouver												
Revisión final												
Aprobación												
Trabajo de campo												

Fuente: Elaboración propia

LEYENDA: Actividades cumplidas	Actividades	por	cumplir

4.2 Presupuesto

Tabla Presupuesto Detallado

	Rubros	unidad	cantidad	Costo (s/.)	
				Unitario	total
Servicios	Computación tipeo	Ноја	300	1.50	450
	internet	Horas	300	2.00	600
	Encuadernación	Unidad	04	20	80
	Viáticos	Unidad	70	9	630
	Movilidad	Unidad	190	4	769
	Otros				200
	Subtotal				2,729
Material	Papel bond	Millar	01	28	28
	Lapiceros	Unidad	08	1.00	8.00
	archivadores	Docena	04	10	40
	Memoria USB	1	01	30	30
	Otros				100
	subtotal				206

Tabla Presupuesto Global

N°	ITEM	Costo (S/.)
1	Servicios	2,729
2	Recursos materiales	206
	Total presupuesto	2,935

5. Referencias bibliográficas

- Cantuária M, Sayuri A, Waldman E. Factors associated with incomplete or delayed vaccination across countries: A systematic review. Vaccine [Internet].
 2016;34(24):2635–43 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27109562/
- Vásquez K, Ninatanta J, Romani F, Roque J. Cobertura y factores asociados a la vacunación contra el sarampión en niños de 12 a 59 meses en Perú: estimación basada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(4):1–12 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400008
- 3. CAV. Seguridad de las vacunas. Contraindicaciones y precauciones. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3
- 4. UNICEF. Los brotes sarampión han aumentado en todo el mundo debido a que más de 20 millones de niños no han recibido la vacuna en los últimos ocho años, dice UNICEF. [Internet] 2019 [Internet]. UNICEF. 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/brotes-sarampion-han-aumentado-20-millones-ninos-no-han-recibido-vacuna
- 5. OMS. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Organización Mundial de la Salud [Internet]. Organización Munidial de la Salud. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-

- answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination
- 6. Cabrera M. Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016 [Internet]. Universidad de Cuenca; 2017 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROY ECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf.
- 7. MINSA. Minsa vacunó al 80.9% de menores de un año en el 2018 [Internet]. Ministerio de Salud. 2018 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28640- minsa-vacuno-al-80-9-de-menores-de-un-ano-en-el-2018
- 8. ENDES. Peru: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019 [Internet]. ENDES. 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/ppr.asp
- 9. Manchay C. Manchay será escenario de una campaña en menores de cinco años. Perú [Internet]. Anndina. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/uelimasur/buscador?contenido=campañas&sheet=1&sor t_by=recent
- 10. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Rev. CASUS. Revista de investigación y casos en salud. Rev la Salud la mujer [Internet]. 2018;3(3):1–12 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83
- 11. Valero A, Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e

- inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019.
 -Ecuador [Internet]. Universidad de Cuenca; 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022].
 Disponible en: http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980
- Matta P, El R, Akel M, Hallit S, Fadous M. Parents' knowledge, attitude and practice towards children's vaccination in Lebanon: Role of the parent-physician communication. BMC Public Health [Internet]. 2020;20(1):14–39 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09526-3
- 13. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 febrero 2020 [Internet]. Universidad Central del Ecuador; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21169/1/T-UCE-0014-CME-125.pdf
- 14. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev Chil infectología [Internet]. 2016;33(1):12–9 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
- 15. Condori N, Murgueitio C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima 2021 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible
 en:

http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS

CONDORI - MALLQUE - MURGUEITO.pdf

- Melo K. Conocimientos y Actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA. HH. los Cedros de Manchay, 2020 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKMSD.pd f?sequence=1&isAllowed=y
- 17. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 febrero 2020. Universidad Central del Ecuador; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uac t=8&ved=2ahUKEwiso7qnl_D7AhUJGLkGHYw-
 - BeQQFnoECBMQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.dspace.uce.edu.ec%2Fhandle%2F 25000%2F21169&usg=AOvVaw1JC46y1zGL3qqqMiUXmjWZ
- 18. Roncal L. Análisis de los Factores que influyen en la ejecución del Programa Articulado Nutricional que se implementa a través de la Microred de salud Cochabamba, provincia de Chota, región Cajamarca, 2019 [Internet]. Pontifica Universidad Católica del Perú; 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17294/Roncal Oca s Análisis factores influyen1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Damian L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021 [Internet]. Universidad Señor de

- Sipán; 2022 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9684#:~:text=La investigación%2C titulada "Conocimientos y,se llegue al nivel estándar
- 20. Ocsa S, Pacheco E. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2018 [Internet]. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unamad.edu.pe/handle/20.500.14070/549
- Concepto. Conocimiento [Internet]. Concepto. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022].
 Disponible en: https://concepto.de/conocimiento/
- 22. Vacunas. Vacunas. Qué son, cómo actúan y su importancia [Internet]. Sanitas. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/vacunacion/importancia-vacunas/index.html
- 23. Children H. Safety y Prevention, immunizations, History of Immnunizations [Internet]. Académica Pediátrica. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/0-18yrs-child-combined-schedule.pdf
- 24. Escobedo B. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P. S. Peruarbo, Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2017 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en:

- http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 25. Mairal M, Palomares V, Barrio N, Atares A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine leininger, artículo monográfico [Internet]. Revista sanitaria de investigación. 2021 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/
- 26. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería Univ [Internet]. 2011;8(4):1–8 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf
- 27. Ruiz M, Ubidia R. Conocimiento y práctica de lactancia materna en adolescentes. Rimbamba, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5967
- OMS. Inmunizaciones Temas de salud [Internet]. Organización Mundial de la Salud.
 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion
- 29. Supo J. Metodología de la investigación científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales (Spanish Edition) [Internet]. Bioestadístico; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.amazon.com/-/es/Dr-José-Supo/dp/B08BWFKWLB
- 30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: Mc Graw Hill Education; 2018 [citado el 8 de diciembre de 2022]. 714 p. Disponible en:

- https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612
- 31. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué? [Internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019 [citado el 8 de diciembre de 2022]. 1–27 p. Disponible en: https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestigacion/
- 32. Salazar P, Manterola C, Quiroz G, García N, Otzen T, Mora M, et al. Estudios de cohortes. 1ª parte. Descripción, metodología y aplicaciones. Rev Cir (Mex) [Internet]. 2019;71(5):21–9 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-45492019000500482&script=sci_arttext
- 33. Condori B, Quispe P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2015 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/126
- 34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. México: Mc Graw Hill Education; 2014 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf
- 35. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12863
- MINSA. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Ministerio de Salud. 2018 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/minsa
- 37. Meneses Y, Sulca G. Nivel de conocimiento de las madres sobre incumplimiento y

retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años. Hospital de apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2014 [Internet]. Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga; 2014 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSJ_100a6e7e072ddc4f4795e188d2ca8 be8/Details

- 38. NIH. Prevención. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer.
 2018 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en:
 https://www.usa.gov/espanol/agencias-federales/instituto-nacional-del-cancer#:~:text=El Instituto Nacional del Cáncer,y el control del cáncer.
- 39. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca [Internet]. Universidad Nacional de Barranca; 2020 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION PUESTO DE S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 40. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GM A.pdf?sequence=1

Anexos

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
GENERAL	GENERAL	GENERAL	VI: Conocimiento	Tipo: Básica
¿Cuál es la relación que	Determinar el nivel de	H1: El nivel de	sobre inmunizaciones	Enfoque: cuantitativo
existe entre el nivel de	conocimiento y actitud de	conocimiento tiene	(CSI)	Método: deductivo
conocimiento y actitud	las madres sobre	relación con la	Dimensiones:	Diseño: observacional,
de las madres sobre	inmunizaciones en niños	actitud de las madres	D1: conocimiento de	descriptivo
inmunizaciones en	menores de 5 años en un	sobre	generalidades sobre	Correlacional, transversal
niños menores de 5 años	establecimiento de salud,	inmunizaciones en	vacunas	Población: 100 madres de familia
en un establecimiento	2022	niños menores de 5	D2: conocimiento sobre	que tengan hijos menores de 5
de salud, 2022?		años en un	efecto de las vacunas	años que acudan al centro de
ESPECIFICOS	ESPECIFICOS	establecimiento de		salud.
¿Cuál es la relación que	Identificar el nivel de	salud, 2022	VD: Actitud sobre	Tamaño de muestra: 80 madres
existe entre el nivel de	conocimiento en su		inmunizaciones (ASI)	con hijos menores de 5 años de
conocimiento en su	dimensión esquema de	NULA	Dimensiones:	edad que acudan al centro de
dimensión esquema de	vacunas y actitud de las	Ho: El nivel de	D1: Actitud conductual	salud.
vacunas y actitud de las	madres sobre	conocimiento no	D2: Actitud cognitiva	Técnica: Encuesta
madres sobre	inmunizaciones en niños	tiene relación con la	D3: Actitud afectiva	Instrumentos:
inmunizaciones en	menores de 5 años en un	actitud de las madres		1.Cuestionario para evaluar el
niños menores de 5 años	establecimiento de salud,	sobre		nivel de conocimiento sobre
	2022	inmunizaciones en		vacunas

en un establecimiento		niños menores de 5
de salud, 2022?	Identificar el nivel de	años en un
	conocimiento en su	establecimiento de
¿Cuál es la relación que	dimensión importancia de	salud, 2022
existe entre el nivel de	las vacunas y actitud de las	ESPECIFICOS
conocimiento en su	madres sobre	- Existe
dimensión importancia	inmunizaciones en niños	relación entre el
de las vacunas y actitud	menores de 5 años en un	nivel de
de las madres sobre	establecimiento de salud,	conocimiento en su
inmunizaciones en	2022	dimensión esquema
niños menores de 5 años		de vacunas y actitud
en un establecimiento	Identificar el nivel de	de las madres sobre
de salud, 2022?	conocimiento en su	inmunizaciones en
	dimensión efectos adversos	niños menores de 5
¿Cuál es la relación que	y actitud de las madres	años en un
existe entre el nivel de	sobre inmunizaciones en	establecimiento de
conocimiento en su	niños menores de 5 años en	salud, 2022.
dimensión efectos	un establecimiento de	- No existe
adversos y actitud de las	salud, 2022.	relación entre el
madres sobre		nivel de
inmunizaciones en		conocimiento en su
niños menores de 5 años		dimensión esquema

en un establecimiento	de vacunas y actitud
de salud, 2022?	de las madres sobre
	inmunizaciones en
	niños menores de 5
	años en un
	establecimiento de
	salud, 2022.

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los conocimientos que usted tiene sobre las vacunas. Los resultados solo serán usados con fines de investigación, es de carácter anónimo y confidencial.

Instrucciones: Lea detenidamente y con mucha atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario, y luego marque con un aspa "X" que crea conveniente.

DATOS GENERALES:

Edad:

- a) 18 a 24 años ()
- b) 25 a 31 años ()
- c) 32 a 38 años ()
- d) 39 a más años ()

¿Cuántos hijos tiene?

- a) Solo uno ()
- b) Más de dos ()
- c) Más de 3 ()

Grado de instrucción

- a) Superior ()
- b) Secundaria ()
- c) Primaria ()
- d) Sin educación ()

1. ¿Para usted qué es inmunización?	2. ¿Para usted que es una vacuna?	
a) Procedimiento en el cual se administra	a) Una vitamina que previene enfermedades.	
vitaminas.	b) Un preparado que sirve para prevenir	
b) Proceso que incrementa la resistencia a	enfermedades.	
c) una enfermedad inmunoprevenible.	 c) Un suplemento que evita enfermedades 	
d) Ninguna de las anteriores.		
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?	4. ¿Cuándo un niño está protegido de una	
 a) Hace que el niño crezca fuerte y sano. 	enfermedad?	
 b) Protege al niño de enfermedades. 	a. Cuando al niño se le administra las	
 c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente. 	primeras dosis de una vacuna.	
	 b. Cuando al niño se le administra todas 	
	las dosis de una vacuna.	
	c. Cuando el niño está en proceso de	
	recibir una vacuna.	
5. ¿Considera necesario que el niño	6. ¿Qué vacunas recibe un recién	
tenga sus vacunas completas?	nacido?	
a. Sí.	a. Rotavirus y Pentavalente	
b. No	b. Hepatitis B y BCG.	
c. Tal vez	c. Neumococo y varicela.	
7. ¿Cuál es el número de vacunas que	8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al	
recibe su niño a los dos meses?	esquema de vacunación en el 2018?	
a. dos	a. Pentavalente	
b. cinco	b. Varicela	
c. cuatro	c. Influenza	
9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir	10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de	
sus vacunas?	Neumococo?	
a. 5 años	a. Poliomielitis	
b. 6 años.	b. Neumonías	
c. 4 años 11 meses y 29 días.	c. Varicela	
11. ¿Qué reacciones puede presentar el	12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la	
niño después de su vacunación?	zona de punción en su niño después de la	
a. Falta de apetito.	vacunación?	
 b. Enrojecimiento, dolor y fiebre. 	a. Lo que indique la enfermera y colocar	
 c. Sarpullido y alergias. 	compresas de agua fría	
	 b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna. 	
	c. Colocar pomadas caseras	
13. ¿Cuándo considera usted que no se		
le debe vacunar a su niño?		
 Cuando el niño llora mucho. 		
b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos		
y/o fiebre.		
 c. Cuando el niño no tiene hambre 		

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar acerca de las actitudes que usted tiene frente a las inmunizaciones.

Instrucciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta. Siempre (3) A veces (2) Nunca (1).

Nº Items Siemp	ore A veces	Nunca
2 Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas 3 Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas 4 Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores 5 Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas 6 Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
vacunas Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
respecto a las vacunas 4 Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores 5 Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas 6 Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas 6 Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
6 Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. Cognitiva		
Cognitiva		
0		
hijo con las vacunas.		
8 Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas.		
9 Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo		
al recibir la vacuna		
10 Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi		
hijo		
11 Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas.		
12 Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo		
Afectiva		
13 Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce		
14 Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que		
le colocan sus vacunas		
15 Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo		
16 Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo.		
17 Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas.		
18 Me desagrada que vacunen a mi hijo		
19 Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo		

ANEXO 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre del participante