



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Conocimiento y actitud sobre inmunizaciones en madres de  
menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima -  
2023

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**

**Presentado Por:**

**Autora:** Lic. Padilla Ruiz, Yvone


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0002-5779-7332>

**Asesor:** Dr. PhD. Sc. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

**Línea de Investigación General**  
Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú  
2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

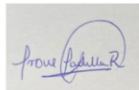
Yo, ... **PADILLA RUIZ YVONE** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud.....  
 y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de  
 la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico  
**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE  
 MENORES DE CINCO AÑOS DE UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE LIMA - 2023**

”Asesorado por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

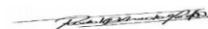
DNI ... **46370194** ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997> ..... tiene un  
 índice de similitud de (19 ) (diecinueve) % con código \_\_oid:\_\_  
 oid:14912:300916080 \_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del  
 software Turnitin.

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.



.....  
 Firma de autor 1  
**PADILLA RUIZ YVONE**  
 DNI: .....10752740



.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....

Firma  
 Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos  
 DNI: 46370194

Lima, 28 de diciembre de 2023

**DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de investigación, primero a Dios por darme la oportunidad de seguir preparándome profesionalmente y a mis hijas por acompañarme en este largo camino de preparación y trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios que me da todos los días una oportunidad para seguir en este camino de aprendizaje. A mis queridos padres por su apoyo incondicional, le doy gracias a mis hijas y a mi esposo que me acompañan en el día a día brindándome apoyo emocional para cumplir con mis objetivos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes	<b>8</b>

2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis general	20
2.3.2. Hipótesis específicas	20
<b>3. METODOLOGÍA</b>	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción de instrumentos	26
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	29
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	30
4.1. Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	31
<b>5. REFERENCIAS</b>	32
<b>ANEXOS</b>	37
Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos	43

Anexo 3: Consentimiento informado	48
Anexo 4: Informe de originalidad	50

## RESUMEN

La investigación tiene por objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Para alcanzar el objetivo se planteó una metodología cuyo enfoque fue cuantitativo, método hipotético deductivo, tipo aplicada, diseño no experimental, nivel correlacional y de corte transversal, en la cual participarán 50 madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro materno infantil en Lima – Perú. La muestra será la misma cantidad de participante por tratarse de una cantidad mínima. A la muestra se le aplicará dos cuestionarios: uno para medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el otro, un cuestionario para medir la actitud sobre el tema. La información recolectada será procesada y sus resultados serán mostrados en cuadros y tablas.

Palabras clave: inmunización, actitud, conocimiento.



## **ABSTRACT**

The objective of this research is to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about immunization in mothers of children under five years of age in a mother and child center in Lima - 2023.

In order to achieve the objective, a quantitative approach, hypothetical deductive method, applied type, non-experimental design, correlational level and cross-sectional approach was proposed, in which 50 mothers of children under 5 years of age attending a mother and child center in Lima - Peru will participate. The sample will be the same number of participants because it is a minimum number. Two questionnaires will be applied to the sample: one to measure the level of knowledge about immunizations and the other, a questionnaire to measure the attitude on the subject. The information collected will be processed and the results will be shown in tables and charts.

Key words: immunization, attitude, knowledge.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Los datos señalados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), mencionan que en cinco años la pauta completa de vacunación contra la difteria, tétanos y tosferina (dtp3) en países de América Latina y el Caribe ha decrecido del 90% en 2015 al 76% en 2020. Esto quiere decir que uno de cada cuatro niños y niñas de las regiones mencionadas han dejado de recibir el esquema completo de vacunación de rutina lo cual protege de diversas enfermedades (1).

Por otro lado, la inmunización se entiende como un proceso relevante puesto que produce la inmunidad a través de la administración de antígenos (vacuna) como la hepatitis B, difteria, sarampión, parotiditis, tos ferina, poliomielitis, neumonía, rotavirus, tétanos y rubéola con el fin de poder prevenir y controlar las diferentes enfermedades, posibles defunciones o alguna discapacidad especialmente en niños menores de cinco años; viene a ser una de las mejores intervenciones y de mayor éxito además de rentable a lo largo de la historia del trabajo de la salud pública (2).

Asimismo, la OPS y la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirman que las vacunas suministradas van a contribuir con la disminución de los índices de mortalidad infantil y señalan que esta disposición preventiva evitará un promedio de 2 a 3 millones de decesos anuales debido a la difteria, tétanos, tos ferina y sarampión (3).

En el caso que la cobertura incrementase, sería posible llegar a prevenir unos 1.5 millones de decesos en todo el mundo. A esto se agrega una estimación respecto a la

no recepción de vacunas básicas a un aproximado de 19.5 millones de madres lactantes (4).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mostró información respecto a la cobertura de vacunas específicas (BCG, pentavalente, poliomielitis y sarampión) para hacer la diferencia sobre los avances de los objetivos establecidos entre el 2012 al 2017 en Perú (5).

En la región de Apurímac de Perú para el año 2012 solamente mostraba un porcentaje elevado sobre la cobertura de vacunas en niños menores de 36 meses de edad (85%). En otro orden de cosas, en la región Ancash, Huánuco y Apurímac en el año 2017, obtuvieron una mayor cobertura (87%). La región de la sierra del Perú contó con 64.8%, la región Costa, con 60.1% y la Selva, con 57.5% de cobertura (6).

De la misma manera, en las áreas de la población durante el primer semestre del 2017 los menores de un año recibieron vacunas como como la BCG, pentavalente y la poliomielitis en un 75,5%; en la zona urbana fueron 76,7% mientras que en la zona rural fueron 72,6% de niños vacunados (7).

Un trabajo de investigación buscó establecer la relación entre el autismo y la vacuna SPR; sin embargo, se determinó que el estudio presentó graves errores, lo que hizo que fuese retirado. Empero, este trabajo originó temor generando la reducción de las tasas de administración de las vacunas inclusive los brotes de enfermedades evitable. Hoy en día, hay resistencia de las madres sobre administración de las vacunas en su prole debido a una creencia relacionada con el autismo o con alguna enfermedad que afecte el neurodesarrollo por el tiomersal que es un componente el cual se deriva del mercurio como conservante de las vacunas (8).

El Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas (GACVS) agregó que no hay justificación para que las vacunas sean modificadas o no sean administradas

(9). Coincidiendo con la UNICEF y la OMS toda vacuna se emplea con el fin de poder sensibilizar a los progenitores respecto a la importancia de las vacunas a lo largo de la vida; igualmente con el fin de promover y ofrecer mayores conocimientos e informes adecuados respecto de la vacuna, fue necesario interferir en campañas de salud (10).

Para finalizar, una madre que presenta falta de conocimiento y con una actitud nada favorable respecto a las vacunas podrían constituirse como un factor suficiente para que un menor esté expuesto a diversas enfermedades. Las características sociodemográficas de la madre suelen relacionarse con el conocimiento y la actitud ante las inmunizaciones para los menores; estas características están relacionadas a la ocupación de la madre, el nivel de ingresos, el nivel de instrucción alcanzado y la cantidad de hijos; frente a este panorama, el objetivo de este trabajo académico apuntará a determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud de las madres respecto a las inmunizaciones de sus hijos de cinco años a menos.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?

### **1.2.2 Problema específico**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión esquema de vacunación y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023.

#### **1.3.2 Objetivo Especifico**

Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión esquema de vacunación y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

En cuanto a la justificación teórica, toma como referente a la teoría del autocuidado que fuera elaborada por la enfermera Dorotea Orem y cuya teoría describe a la enfermera en que debe centralizar esfuerzos en el desarrollo de sus funciones correspondientes dentro del establecimiento de salud donde labora, porque es sabido que su trabajo se orienta a proporcionar un cuidado óptimo del paciente. En este sentido, también se encuentra incluido las labores que realiza en el proceso de vacunación. Se puede agregar también la relevancia del autocuidado en toma de decisiones encaminadas a buscar la prevención de enfermedad. Por esta razón, la investigación también encuentra su justificación teórica en los aportes que proporcionará correlacionar las variables, utilizando nociones del conocimiento provenientes de diferentes fuentes académicas. De esta forma, los profesionales de enfermería y autoridades de establecimientos de salud tomarán en cuenta los aportes e impulsarán estrategias novedosas dirigidas a preparar a las madres respecto a la vacunación inmunización y la necesidad de cumplir con las vacunas para beneficiar sus familias y a la sociedad, así como mejorar el control y prevención de la población infantil.

##### **1.4.2 Metodológica**

Definitivamente este trabajo aportará en el planteamiento de nuevas

estrategias de salud que van a contribuir en la prevención de enfermedades al incrementar el conocimiento en temas de inmunización. Se buscará aportar a través del empleo del método científico y del enfoque cuantitativo correlacional que buscarán la recolección de datos de la población conformada por madres de menores de cinco años. Se formulará nueva información y efectiva, de tal manera que proporcione datos para el planteamiento de nuevas estrategias de aplicación a las madres en inmunización. Para este fin, se aplicarán dos instrumentos que medirán ambas variables y los cuales están debidamente validados pues fueron aplicados en investigaciones en el país.

### **1.4.3 Práctica**

En cuanto a la justificación práctica, con la información obtenida se buscará contribuir al desarrollo de próximos estudios; a través del conocimiento proveniente del estudio de la relación entre las variables y de la situación problemática, se realizarán recomendaciones a nivel estratégico y metodológico con el fin de enfrentar mejor el problema que radica en construir una población infantil sana con un sistema inmunológico adecuado para hacer frente a las enfermedades. A nivel práctico, se buscará que la enfermera dedicada a inmunizaciones trabaje conjuntamente con el área de promoción de la salud y haya la posibilidad de crear programas educativos dirigidos a las madres y, sobre todo, que ayuden a crear conciencia sobre la importancia de la salud en la comunidad; esto se dará al proporcionar información y conocimientos actualizados que apunten a mejorar la actitud de las madres y su fidelización al cumplimiento de las vacunas pensando en el bienestar de los menores y disipando los temores y creencias referentes a las vacunas que existen en la población; así se conseguirá menores protegidos con un

buen nivel de crecimiento y desarrollo.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La ejecución del trabajo se realizará el presente año 2023 en la ciudad de Lima.

### **1.5.2 Espacial**

Se realizará en un centro de salud materno infantil ubicado en la ciudad de Lima, provincia y departamento de Lima, Perú.

### **1.5.3 Unidad de análisis**

Se contará con la participación de madres de familia de hijos de cinco años a menos de edad y que se presenten al establecimiento de salud para cumplir con las vacunas correspondientes.



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Valero A, Ugalde J (2020), Ecuador, tuvieron el objetivo de “definir el nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de cero a dos años del Centro de Salud Parque Iberia, Cuenca 2019” y emplearon el método descriptivo con enfoque cuantitativo, en la que participaron 128 madres quienes aplicaron a un cuestionario. Entre los resultados se mencionaron que gran parte de las madres poseen buen conocimiento sobre la nutrición del menor y sobre los beneficios de la lactancia materna para el crecimiento y desarrollo de los hijos. En la conclusión se pudo evidenciar que las actitudes y el conocimiento sobre nutrición del menor dependerá de la edad de la madre, también se evidenció bajo conocimiento en la vacunación lo que da como consecuencia una práctica inadecuada y también se vincula con nivel de instrucción de las madres (11).

Reyes (2022), Ecuador, presentó un trabajo con el fin de “analizar los conocimientos de los padres sobre vacunación mediante encuesta para el cumplimiento del esquema de vacunación niños menores de 5 años en el centro de salud Reina del Quiche parroquia Ximena enero – julio 2021”. Se empleó el enfoque cuantitativo, descriptivo, exploratorio y transversal. Participaron 150 madres quienes completaron un cuestionario.

Se concluyó que existe desconocimiento de parte de los padres sobre las vacunas para los menores (12).

Caizaluisa y Calispa (2020), Ecuador, presentaron su investigación con el objetivo de “determinar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas que están provocando que se incumpla o retrase la vacunación en niños de 0 a 4 años de edad en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito en periodo septiembre 2019 febrero 2020”. Utilizaron un enfoque cualitativo donde participaron 100 madres y se les aplicó encuestas. Se concluyó incumplimiento en el esquema de vacunas en aquellas madres adolescentes que trabajan o estudian incluyendo los padres. Se ven a los padres con temor sobre las consecuencias de las vacunas por lo que no llevan a sus hijos a inmunizarse (13).

Quirola y Herrera (2022), Brasil, tuvieron como objetivo: “Identificar factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento”. El enfoque fue cuantitativo, diseño descriptivo, transversal y se empleó la encuesta en padres de 208 menores de 2 años. El 48% tiene trabajo fuera de casa, el 50% usa el transporte público para ir al centro de salud, el 19% refiere gastar mucho en el transporte, el 53% tiene educación secundaria, el 95% refirió poco tiempo de espera, el 24% refiere dificultad para el acceso de las vacunas, el 88% refiere tener conocimientos sobre las vacunas. Se concluyó que los factores determinantes del incumplimiento de vacunas son el grado socioeconómico de los progenitores y bajo nivel de conocimiento en vacunas. Estos factores producen una actitud negativa que favorece la deserción de vacunas (14).

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. (2018), Lima, realizaron un estudio para “conocer el nivel de relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres de lactantes menores de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017”, a través de un método descriptivo – correlacional y la aplicación de un cuestionario en 89 madres. Se evidenció que el 80.6% tiene conocimiento bajo y no cumplen con el calendario de vacunación, por lo que se concluyó que existe relación directa entre conocimiento bajo y el incumplimiento en el calendario de vacunación de las madres (15).

Dávila y Varela (2022), Pucallpa, realizó su investigación con el fin de “determinar el conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud Fraternidad, Pucallpa, 2021”. Utilizaron la metodología descriptiva, no experimental, transversal y prospectivo a través de un cuestionario y un test actitudinal para 60 madres de menores. Se concluyó las madres poseen buen conocimiento sobre vacunación y actitud adecuada, al igual que un buen conocimiento del calendario de vacunación y de la prevención de enfermedades con las vacunas (16).

Malvas y Rivera (2021), Lima, en su trabajo plasmaron “determinar el nivel de conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Lauriama – Barranca, 2020”; emplearon el método cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal a través de un cuestionario para 95 madres. Se evidenció que 66.32% poseen un nivel medio de conocimiento respecto a la importancia de las inmunizaciones. Se concluyó que el grado de conocimiento en las madres es medio

(17).

Encinas y Rodríguez (2021), Pucallpa, realizaron un estudio que buscó “determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años del Centro de Salud San Fernando – 2021”. Emplearon el enfoque descriptivo, no experimental, descriptivo y transversal donde participaron 172 mamás que completaron un cuestionario. Entre los resultados, el 55,2% evidenciaron un nivel bajo en conocimiento, mientras que 35,5% evidenciaron regular y 41,9%, bajo. Se concluyó que el grado de conocimiento de las mamás respecto a la vacunación es bajo y que es necesario desarrollar programas educativos que busca el mejoramiento del conocimiento en las madres sobre las vacunas (18).

Arellán (2020), Lima, realizó un estudio que buscó “determinar la relación entre las variables conocimientos y actitudes de las madres sobre las vacunas de sus hijos menores de cinco años”. Empleó el enfoque descriptivo, correlacional y transversal. Participaron 100 madres quienes completaron dos cuestionarios. Entre los resultados obtuvieron que 58% poseen un conocimiento medio en vacunas y 51% evidenciaron una actitud desfavorable sobre las vacunas. En conclusión, hay relación entre ambas variables (19).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimientos sobre inmunizaciones**

El conocimiento está en constante construcción y reconstrucción a través del tiempo a través de estudios que buscan aportar nueva información obtenida para darle un sentido a la realidad observable. Todo conocimiento resulta ser una cualidad única de las personas que

poseen una razón. Toda persona posee esa cualidad de pensar y la capacidad de conocer (20).

El conocimiento en inmunizaciones se puede definir como una relación de las ideas y de nociones originados por la madre y que son provenientes de las experiencias vividas, muchas de ellas transmitidas por sus antepasados, y de igual forma son conseguidos por medio de la información proporcionada por los profesionales de la salud en su afán educativo sobre inmunización (21).

### **Tipos de conocimiento**

Al señalar que la ciencia puede definirse como un conjunto de nociones, estamos infiriendo que la ciencia busca registrar e incorporar todo tipo de conocimientos adquiridos. El conocimiento humano ha sido clasificado en cuatro categorías, a saber: empírico, filosófico, teológico y científico.

– Conocimiento empírico: Este tipo de conocimiento puede ser adquirido por medio de la observación reiterativa de una experiencia semejante; también conocido como el conocimiento que posee todo pueblo o también conocimiento vulgar. Se le considera como poco cierto respecto al fundamento científico que posee ya que no es sistemático y carece de un método por el cual fue adquirido. Este conocimiento se forma de las vivencias diarias y puede transmitirse de individuo a individuo.

– Conocimiento filosófico: La disciplina filosófica viene a definirse como una búsqueda persistente del sentido de las cosas, así como busca justificar, encontrar alguna posibilidad y llegar a una interpretación de aquello que concierna con lo que involucre al ser humano. La filosofía busca cuestionar los hechos y problemas que involucran al individuo en el momento histórico que se encuentre.

– Conocimiento teológico: Agrupa a una serie de ideas y conocimientos consideradas como verdades que han sido reveladas por el Todopoderoso; esto significa que el conocimiento no proviene como resultado de un estudio; de lo contrario, proviene del estudio de libros sagrados, de dogmas de fe y de lo dicho por las autoridades.

– Conocimiento científico: Para que una situación se considere como verdad científica antes necesita pasar por un proceso de verificación y comprobación a través del método científico. Como señala Mario Bunge: “El conocimiento científico es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable, pero no infalible. Es un producto de la actividad humana en la comunidad social y comunidad científica. Por medio de la investigación científica el hombre ha alcanzado una reconstrucción conceptual del mundo, que es cada vez más amplia, profunda y exacta” (22).

### **Niveles de conocimiento**

Según John Locke se pueden encontrar tres niveles en el conocimiento:

Intuitivo: Este nivel se refiere a que el conocimiento se forma anteriormente al proceso de reflexión, a través del hecho de aceptar o negar una idea.

Demostrativo: Este sí se encuentra basado en el hecho de aceptar y negar una idea integrada a diferentes factores que habrán de estar involucrados.

Sensible: Se trata de la importancia de sentir por parte del individuo y en lo que se refiere al pensamiento, este pasará a segundo plano (23).

### **Dimensiones de la variable 1**

- **Generalidades de las vacunas.** Se refiere a aquellos elementos

generales sobre la inmunización. Toda vacuna viene a ser un resultado biológico los cuales antígenos que se inoculan para generar en la persona un estímulo de carácter inmunitario que busque hacer una simulación de una infección natural para generar una respuesta inmunitaria específica y de larga duración en el tiempo, a fin de dar protección al individuo vacunado en subsiguientes exposiciones al microorganismo. Las generalidades de las vacunas también involucran algunos conceptos necesarios y básicos, los beneficios de inmunizarse, los tipos de vacunas y sus componentes y la intercambiabilidad de las vacunas (24).

- **Esquema de vacunación.** El esquema de vacunación es un calendario de inmunizaciones establecido por el Ministerio de Salud de Perú para todo establecimiento de salud a nivel nacional; el profesional de salud y las madres de niños tienen el deber de vacunar para prevenir alguna enfermedad; la OMS señala que, debido a la aplicación de las inmunizaciones, es posible hacer la prevención de más de 2.5 millones de decesos anuales. El estado aplica la política de vacunación gratuita y busca llegar a todos los pobladores a través de planes de trabajo (25).

- **Efectos adversos de las vacunas.** En muchas situaciones se pueden presentar efectos como consecuencia de la inoculación de las vacunas y presentar síntomas como fiebre alta, irritación del área, hinchazón, edemas y dolor en la zona. La enfermera ante dichas circunstancias debe recomendar el uso de paracetamol en forma de gotas de acuerdo al peso del menor con el fin de disminuir los efectos, además de la puesta de paños con agua tibia que ayudan a disminuir las irritaciones e hinchazones (26).

**Teoría de enfermería de Madeleine Leininger**

La presente teoría transcultural de la enfermera americana Madeleine Leininger, plantea la necesidad de conocer el tema social que envuelve a la comunidad, al grupo o a la persona contribuye al cumplimiento de los objetivos de toda enfermera asistencial. Por esta razón, el servicio que brinda todo establecimiento de salud en torno al cuidado de los menores y sus madres constituye un papel importante en la labor de la enfermera ante la atención de los menores; por eso las prácticas están influidas por el conocimiento del tema cultural de la comunidad (27).

### **2.2.2 Actitud ante las inmunizaciones**

Toda actitud hace referencia al cúmulo de emociones, sentimientos, creencias, pensamientos y comportamientos dirigidos hacia personas u objetos (28). Una actitud expresa nuestras ideas sobre lo que es normal, correcto, realista, sostenible o típico de un individuo. En la atención sanitaria, algunas actitudes se juzgan como positivas y otras pueden considerarse negativas. Los enfermeros aprenden las actitudes necesarias para la enfermería a través de la formación, como parte de su socialización en la profesión (29).

### **Dimensiones de la variable 2**

- **Dimensión Cognitivo.** Las actitudes en este componente se refieren a las ideas, opiniones, pensamientos y creencias frente a estímulos externos. Por ello, la actitud tiene mucha relación con la parte del conocimiento de todo individuo. Esta parte cognitiva se forma de la percepción, es decir de la recepción de los estímulos externos para luego interpretarlos de forma vaga o muchas veces de manera errónea (30).



- **Dimensión Afectivo.** Aquí es posible ver lo relacionado a las emociones y sentimientos como componentes de la actitud, la cual se vincula con los demás al entrar en contacto con ellos y expresar dichas emociones. Las emociones o sentimientos pueden ser favorables o no favorables como el temor, cólera, envidia, entre otros (30).

- **Dimensión Conductual.** La actitud con este componente relacionado al comportamiento vendría a ser la forma de relacionarse de una forma especial o determinada con alguna persona o cosa, la cual muestra la intensidad del individuo de hacerlo o no en algún momento en el tiempo (30).

### **Teorista Nola J. Pender**

Nola Pender fue una enfermera egresada de la Universidad de Michigan (Estado Unidos de América). Ella propuso la teoría sobre Modelo de Promoción de la Salud ya que estuvo interesada en la manera cómo se tomaban decisiones sobre el cuidado de la salud de los individuos y sus familias (31).

Pender propuso en su modelo que las inmunizaciones son estrategias preventivas y promocionales que favorecen la salud de la ciudadanía en general. La conducta se fundamenta y está motivada por la búsqueda constante del bienestar y alcanzar el máximo del potencial de la persona. Estableció un modelo enfermero que buscaba responder frente a la toma de decisiones que adoptan los seres humanos sobre cómo cuidar su salud. Considera que la vacunación resulta ser un eje principal en la salud (32).

### **2.2.3 Inmunización**

La inmunización se puede definir como procedimiento por el cual los miembros de

una comunidad adquieren inmunidad frente a algunas enfermedades de tipo infecciosas, de aquí radica la importancia de la vacuna (33).

También se señala que la inmunización contiene beneficios como el hecho de mejorar las defensas del organismo para hacer frente a los virus y las bacterias. De igual forma, la inmunidad viene a ser aquella capacidad que posee el organismo con el fin de mejorar sus defensas frente a las diferentes enfermedades. Estas defensas son producidas por el propio organismo o como consecuencia de la vacunación (34).

La inmunización también puede ser definida a aquel proceso público y efectivo en lo que respecta a la prevención frente a las enfermedades; esto hace que las vacunas sean consideradas seguras para toda la comunidad (35). A través del proceso de inmunización se busca que el menor se encuentre protegido ante contra enfermedades de tipo infecciosas (36).

De acuerdo a una directiva Sanitaria emitida por el MINSA el 2021 la inmunización puede definirse como un proceso destinado a prevenir enfermedades, situación de discapacidad y alguna muerte por enfermedad las cuales han podido ser prevenidas con la vacuna; de igual forma se puede explicar el término vacuna como aquella suspensión de los microorganismos, bacterianas vivos, virales, inactivados que sucede al momento de administrarse en la persona originan una barrera específica contra las enfermedades infecciosas.

### **Vacunas**

El Esquema de Vacunación es el cronograma basado en una secuencia de aplicaciones de las vacunas, que al ser inoculadas mediante un sistema induce protección mediante la inmunización a personas pertenecientes de una localidad, frente a enfermedades

prevenibles mediante ese proceso. En nuestro país se rige por la norma técnica del Ministerio de Salud R.M. N.º719-2018/MINSA que establece el esquema de vacunación para menores de 5 años (35).

- Vacuna BCG: Vacuna del Bacilo Calmette y Guerin protege contra la tbc meníngea, su dosis es de 0.1 cc al RN dentro de las 24 horas de nacido con peso superior a 2000 gramos y sin enfermedades preexistentes, mediante la vía intradérmica. Se puede colocar hasta el año de edad.

- Vacuna Hepatitis B: Como lo menciona su nombre, protege contra la Hepatitis B, de naturaleza inactivada recombinante, se administra al recién nacido inmediatamente por vía intramuscular a una dosis de 0.5cc durante las primeras 12 horas con peso superior a 2000 gramos y sin enfermedades preexistentes.

- Vacuna Neumococo: Protege contra las neumonías, también contra cualquier tipo de patogenia causadas por neumococo. Se coloca a niños hasta antes del año, 3 dosis que empieza a los 2 meses. Su aplicación es intramuscular en dosis de 0.5 cc.

- Vacuna Rotavirus: Previene la diarrea severa en niños, es monodosis, se administra por vía oral a niños menores de 6 meses, a los 2 y 4 meses, no se aplica después de los 7 meses por consecuencias graves como hemorragia intestinal.

- Vacuna Pentavalente: Contiene 5 antígenos contra la Hepatitis B, Haemophilus influenza tipo B, Tos ferina, tétano y difteria. Se administra 0.5 cc por vía intramuscular en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses respectivamente.

- Vacuna IPV: Contra la poliomiелitis, se administra de manera intramuscular en el musculo vasto externo del muslo, a los 2 y 4 meses respectivamente, la dosis es de 0,5 y su presentación es unidosis.

- Vacuna APO: Vacuna previene contra la enfermedad de poliomiелitis, se administra 2 gotas vía oral, a los 3 meses, 18 meses y 4 años como refuerzo de la IPV

en calendarios de niño sano. Presentación frasco multidosis, una vez abierto el frasco el tiempo de vida es de 28 días.

- Vacuna SPR: Brinda protección contra la Sarampión, Papera y Rubeola, la administración es por vía subcutánea en el musculo deltoides, a los 12 y 18 meses, presentación en frasco unidosis. Principales signos adversos son dolor en zona de punción, malestar general y fiebre.

- Vacuna DPT: Contiene 3 antígenos: difteria, tétanos y tos ferina, se administra vía intramuscular en musculo deltoides, en dosis 0.5. Presenta alta prevalencia de dolor, malestar general y fiebre después de su aplicación. Se administra 18 meses y a los 4 años.

- Vacuna Influenza: Protege contra las cepas más comunes de gripe AH1N1, AH3N2 e Influenza B, se administra a los 7 meses y 8 meses en dosis de 0.25 cc, luego se recomienda aplicar una vez al año de por vida a dosis de 0.5 cc, se administra por vía intramuscular para niños menores de 2 años la presentación es multidosis, pasado los 2 años es unidosica, no presenta mayores efectos adversos, principal contraindicación alergia a la proteína del huevo.

- Vacuna AMA: Protege contra la fiebre amarilla, vía de administración es intramuscular en musculo deltoides, dosis 0.5 cc a los 15 meses, presentación multidosis, tiempo de vida una vez abierta es de 6 horas, efecto adverso más común malestar general. Se recomienda la aplicación con énfasis en zonas endémicas y tropicales.

- Vacuna Varicela: Se administra en musculo deltoides en dosis de 0.5cc por vía intramuscular, se aplica a los 12 y 24 meses, presentación unidosis, el efecto adverso más común es el dolor en la zona de inyección (37).

## **2.3. Formulación de la hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Ho: No existe relación entre conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

#### **Hipótesis específica 2**

Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión esquema de vacunación y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Ho: No existe relación entre conocimientos en la dimensión esquema de vacunación y las

actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

### **Hipótesis específica 3**

Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

Ho: No existe relación entre conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

En el presente trabajo se utilizará la metodología de la investigación hipotético–deductivo, ya que tomaremos algunas afirmaciones en calidad de hipótesis, para luego constatar dichas hipótesis haciendo deducciones de ellas, conjuntamente con información y conocimientos partiendo de lo general a lo particular. Si se verifica relación y correspondencia de los hechos la hipótesis se puede considerar verdadera (38).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque de investigación usada en el presente proyecto será Cuantitativo, ya que utilizaremos la recopilación de información de las madres en niños menores de cinco años estableciendo hipótesis y determinando variables, las mismas que serán medidas, para finalmente analizarlas y establecer conclusiones al respecto (39).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación corresponderá al aplicado, en función a que tiene como finalidad dar solución a una problemática concreta y practica existente en la realidad (40)

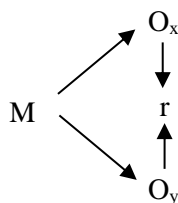
#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño a emplear va a ser el no experimental, ya que no se ejecutará algún experimento, más bien se buscará llevar a cabo la descripción o asociación de situaciones u objetos, para no mostrar interferencia en la realidad.

El nivel será correlacional, puesto que se pretenderá encontrar la vinculación entre las

variables planteadas, con factibilidad de que el vínculo relacional se muestre en términos de relación causa-efecto. Por último, será de corte transversal, ya que se aplicará el estudio en un momento determinado (41).

En el siguiente esquema podemos observar de forma gráfica la relación de las variables:



M: Muestra

O<sub>x</sub>: Conocimiento sobre inmunizaciones

O<sub>y</sub>: Actitud ante inmunizaciones

R: relación entre variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### Población

Comprendiéndose como población al integro de individuos con similares cualidades o atributos, de este grupo se pretende indagar una pluralidad de aspectos en la investigación (42).

La población estará compuesta de 250 madres de niños de 5 años a menos que fueron atendidas en el Centro Materno Infantil San José durante el primer trimestre del 2022.

#### Muestra

La muestra estará conformada por las 250 madres a quienes se les aplicarán los instrumentos, es decir que participará el total de la población.



## **Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión**

- Madres entre 18 a 40 años que acuden al Centro de Salud Materno Infantil.
- Madres de menores de 5 años.
- Madres que residan dentro de la jurisdicción del establecimiento.
- Madres que estén de acuerdo en participar de la investigación y firmen el consentimiento respectivo.

### **Criterios de exclusión**

- Madres mayores de 40 años.
- Madres iletradas y que no hablen el idioma español.
- Madres que no firmen el consentimiento y no acepten participar en la investigación.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Conocimientos sobre inmunizaciones</b>	Es el entendimiento, inteligencia y razón natural, asimismo, es un conjunto de saberes sobre un tema específico, en este caso, inmunizaciones (19)	La variable conocimiento sobre inmunización estará dimensionada en esquema de vacunación, generalidades de las vacunas y efectos adversos y será clasificada en conocimiento bajo, medio y alto.	Generalidades de las vacunas	*Definición de vacuna *Beneficios de la vacuna *Importancia de las vacunas	Ordinal	Cada ítem toma un valor de 2 puntos
			Esquema de vacunación	*Cumplimiento del esquema *Protección contra diversos tipos de enfermedades		
			Efectos adversos de las vacunas	*Reacciones de las vacunas *Cuidados post vacunales		Alto (26 – 36 puntos)
						Medio (14 - 24 puntos)
Bajo (<12 puntos)						

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Actitud ante inmunizaciones</b>	La actitud puede ser definida como la manifestación de un estado de ánimo o como una tendencia que lleve a la actuación con respecto a las inmunizaciones (20)	Esta variable fue operacionalizada a través de cuestionario estructurado en base a las dimensiones sean conductuales, cognitivas y afectivas, consiguiendo actitudes Buena, regulares y malas	Conductual	Acciones Cumplimiento del esquema de vacunación Información	Ordinal	Toma un valor de 1 a 5 puntos, según la respuesta “totalmente de acuerdo” o “totalmente en desacuerdo”
			Cognitiva	Conocimientos Creencias		
			Afectiva	Emociones Sentimientos		

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección

#### 3.7.1. Técnica

De acuerdo a los objetivos planteados, se utilizará la técnica de la encuesta encaminada a recopilar datos para recoger y analizar el conjunto de datos obtenidos y en cuanto a los instrumentos a aplicar serán los cuestionarios.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

##### Variable 1: Conocimiento sobre inmunizaciones

El instrumento es un cuestionario que fue utilizado por María del Carmen Arellán Regalado en su tesis sobre Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres con hijos menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima el 2020 - Perú. El

cuestionario consta de 18 preguntas politómicas con un valor de 2 puntos cada respuesta correcta. Se consideran las siguientes categorías: bajo, medio y alto (19).

Alto: 26 – 36 puntos.

Medio: 14 - 24 puntos.

Bajo: <12 puntos.

### **Variable 2: Actitud ante inmunizaciones**

El instrumento es un cuestionario que fue tomado como referencia a la investigación planteada por Condori, Murgueitio y Mallque de su investigación del 2020 en 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 (43).

### **3.7.3. Validación**

#### **Variable 1: Conocimiento sobre inmunizaciones**

El instrumento de la variable conocimiento de Arellán, fue validado por cinco jueces expertos entre licenciadas y magísteres en enfermería.

#### **Variable 2: Actitud sobre inmunizaciones**

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

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Variable 1: Conocimiento sobre inmunizaciones**

Se obtuvo una confiabilidad de 0.95 según el Coeficiente Alfa de Cronbach

utilizando el método de inter correlación de ítems, lo que indica que el instrumento es fiable.

### **Variable 2: Actitud ante inmunizaciones.**

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.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

En primer lugar, se va a requerir a la universidad una carta dirigida al director del establecimiento de salud presentando a la investigadora y para recabar el permiso correspondiente para aplicar los instrumentos. Asimismo, se llevarán a cabo las coordinaciones pertinentes ante la jefatura del departamento de enfermería quien dará las indicaciones necesarias para la ejecución de los cuestionarios a las madres.

En segundo lugar, la ejecución de los instrumentos se realizará en el tiempo consignado en la delimitación temporal señalado en el trabajo. El cuestionario será tomado en un tiempo de 10 minutos. Previamente se les explicará el sentido de la evaluación y se pedirá la firma en el formato del consentimiento informado.

En tercer lugar, luego de recolectar la información, se realizará el llenado de la matriz base de datos en el programa estadístico SPSS 26. Una vez calculado los valores finales de las variables se procederá a utilizar la estadística inferencial donde será aplicada la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov para estudios cuantitativos; en base a ello se establecerá la prueba de correlación a emplear. Finalmente, se analizarán los resultados obtenidos elaborando cuadros y tablas representativos para cada variable con sus

dimensiones utilizando el programa Excel, lo que permitirá contestar las preguntas planteadas y ver si se cumplen los objetivos señalados. Por último, se contrastará con los resultados de los antecedentes adquiridos.

### **3.9. Aspectos éticos**

Toda investigación debe ceñirse a ciertos principios que hagan posible que el estudio se lleve a cabo dentro de los parámetros bioéticos establecidos.

- Principio de autonomía: según este principio los individuos tienen la capacidad de elegir lo que les conviene con el único condicionante de que no termine por afectar el derecho de otros sujetos. Esto significa que el ser humano tiene la libertad de poder participar o no en este trabajo.
- Principio de beneficencia: Se refiere a minimizar los riesgos pertinentes, así como, proteger el bienestar desde el punto de vista físico, psicológico y social de los individuos.
- Principio de Justicia: Se refiere al empleo correcto y racional de los recursos que estén a la disposición para permitir el ejercicio del derecho a la salud.
- Principio de no maleficencia: Se refiere al hecho de no causar algún perjuicio generado de forma intencional o bajo alguna actitud negligente de las personas que participan.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de Actividades

Actividades	2023																							
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identifica el problema	X	X	X																					
Buscar bibliográfica				X	X	X																		
Situar problema					X	X	X																	
Elaborar marco teórico						X	X	X	X															
Justificar la investigación									X	X	X	X												
Fijar objetivos										X	X	X												
Enfoque y diseño												X	X											
Población muestra y muestreo													X	X										
Técnicas e instrumentos para recolectar													X	X										
Principios bioéticos															X									
Analizar la información															X									
Elaborar aspectos administrativos																X								
Anexos													X	X	X	X								
Aprobación del proyecto																X	X	X	X	X	X			
Sustentación del proyecto																					X	X	X	

## 4.2 Presupuesto

<b>POTENCIAL HUMANO</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>		
	Asesorías	1	200
	Digitaciones	1	100
	Encuestador	2	100
	Estadísticos	1	300
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>MATERIALES</b>		
	Textos	Tasado	50
	Internet	Tasado	100
	Otros	Tasado	50
	<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>		
	Impresiones y copias	Tasado	100
	Empastados	3 ejemplares	60
	USB	Unidad	60
	CD's	2 unidades	10
	<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>		
	Papel tipo bond 80 gramos	2 millar	30
	Papelotes cuadriculados	10 unidades	5
	Cartulina	10 unidades	5
	Cintas Adhesivas	2 unidades	5
	Marcadores	6 unidades	10
<b>SERVICIOS</b>	<b>SERVICIOS</b>		
	Comunicaciones	Tasado	50
	Transporte	Aprox.	200
	Imprevisto	Aprox.	500
	<b>Costo total</b>		S/. 2600.00
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>	<b>La financiación será propia</b>		



## 5. REFERENCIAS

1. UNICEF. 1 de cada 4 niños y niñas de América Latina y el Caribe no ha recibido las vacunas que le protegen de enfermedades peligrosas. [Internet]. [citado 6 de agosto de 2022]. Disponible en:<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-cada-4-ninosamerica-latina-y-caribe-no-ha-recibido-vacuna>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) Semana Mundial de la Inmunización [Internet] Ginebra, Suiza. OMS 2018 [citado el 18 de agosto de 2022] Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/events/2018/world-immunization-week/es/index.html>
3. Organización Mundial de la Salud OMS Organización Panamericana de la Salud OPS. <http://www3.paho.org>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017, [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html).
5. Organización Mundial de la Salud (OMS) Preguntas y Respuestas sobre inmunización y seguridad de las vacunas .Ginebra, Suiza: OMS 2018 [Internet] [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/84/es/>.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Examen del Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas (GACVS) de los últimos datos de eventos adversos raros de la vacuna de AstraZeneca contra la COVID-19 (Vaxzevria y Covishield) relacionados con la coagulación sanguínea [Internet]. Who.int. World Health

- Organization: WHO; 2021 [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/16-04-2021-global-advisory-committee-on-vaccine-safety-\(gacvs\)-review-of-latest-evidence-of-rare-adverse-blood-coagulation-events-with-astrazeneca-covid-19-vaccine-\(vaxzevria-and-covishield\)](https://www.who.int/es/news/item/16-04-2021-global-advisory-committee-on-vaccine-safety-(gacvs)-review-of-latest-evidence-of-rare-adverse-blood-coagulation-events-with-astrazeneca-covid-19-vaccine-(vaxzevria-and-covishield))
7. Instituto Nacional de Estadísticas Informática (INEI). [Internet] Salud infantil. Capítulo 8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Pg. 181-214. [Citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf)
  8. Miranda M & et al. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud [Internet]. 2016 [citado el 18 de agosto de 2022];7(1). Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
  9. Muyulema R, Guerrero E & Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. Revista Digital de Postgrado [Revista]. 2020 [Citado el 18 de agosto de 2022]; 9(1):e197–7. Disponible en: [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_dp/article/view/17890](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/17890)
  10. Montero N. “La actitud paternal frente a la vacunación infantil” [Tesis de Pregrado]. Universidad de Valladolid. 2018-2019 [Citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36773/TFG-H1570.pdf>
  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. [Tesis para la obtención del título de Médico] Ecuador:

- Universidad de Cuenca; 2020. Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>
12. Reyes PL. Conocimientos de los padres sobre vacunación en el centro de salud Reina del Quinche Parroquia Ximena enero – 2021. [Proyecto de investigación y desarrollo previo a la obtención del título de Magister en Salud Pública. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro] Ecuador, 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6841/REYES%20GONZALEZ%20PAMELA%20LISBETH.pdf?sequence=1>
  13. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimiento, 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, setiembre 2019 – febrero 2020. [ Trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciadas en enfermería. Universidad Central del Ecuador]. Ecuador, 2020. Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21169/1/T-UCE-0014-CME-125.pdf>
  14. Quirola J, Herrera J. Sociocultural factors related to compliance with vaccination schemes in children under 2 years of age during confinement. Sapienza. Brasil, 2022; 3(1): p. 106-112.
  15. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Lima: 65 Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Citado el 16 de Enero del 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3726/Relacion\\_ChafloquePuicon\\_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Dávila S.J. y Varela L.D. Conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud Fraternidad, Pucallpa, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Repositorio de la universidad Nacional de Ucayali]. Pucallpa, 2022. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6010/B2\\_2023\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_2022\\_T\\_SALLY-DAVILA\\_LEYDI-VARELA\\_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6010/B2_2023_UNU_ENFERMERIA_2022_T_SALLY-DAVILA_LEYDI-VARELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Malvas E.C., Rivera B.D. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Repositorio de la Universidad César vallejo]. Lima, 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas\\_JEC-Rivera\\_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
18. Encinas K y Rodríguez V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021. [Tesis para obtener la licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Ucayali. 2021] Pucallpa. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5159/B01\\_2022\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_2021\\_T\\_KISVERY-ENCINAS\\_VERI-RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5159/B01_2022_UNU_ENFERMERIA_2021_T_KISVERY-ENCINAS_VERI-RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Arellan M. Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres con hijos menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima. [Tesis para obtener la licenciatura en Enfermería. Repositorio de la Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Lima, 2020; Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/774>

20. Bunge M. (1985). La investigación científica. Barcelona: Edit El trébol. El conocimiento científico, según Mario Bunge publicado el 24/02/2012 por filosofía.
21. 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]. Pontificia 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](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17294/Roncal_Oca_s_Análisis_factores_influyen1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Báez O. Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico. Periódico opción; 2019. Disponible en: <https://periodicoopcion.com/precisiones-sobre-la-ciencia-y-el-conocimiento-cientifico/>
23. Arévalo L. Conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII ciclo de la carrera de enfermería, facultad ciencias de la salud-Universidad nacional de san Martín tarapoto 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Tarapoto: Universidad nacional de san Martín-Tarapoto; 2020. Disponible en:  
<https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Arevalo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Porras O. Vacunación: esquemas y recomendaciones generales. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n2/a02v20n2.pdf>
25. Ministerio de salud (MINSA). Norma Técnica de Salud que establece el esquema de vacunación. [en línea] Perú Lima [citado el 01 de Agosto de 2018] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)

26. OPS. Perú apoya implementación del sistema de información de vacunación electrónico. [En línea] Washington DC [Actualizado el 2017] Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3919:registro-electronico-vacunas&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3919:registro-electronico-vacunas&Itemid=900)
27. 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>
28. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Cienc Y Enferm. 2017;23(3):47-58
29. Esquivel Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante el tratamiento en pacientes de la estrategia sanitaria de tuberculosis en el Centro de Salud de Huepetuhe Manu, Madre de Dios – 2017 [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2183/1/RESUMEN.pdf>
30. Linares R. Actitud – Definición, tipos, características. [En línea] Psico portal [Actualizado el 2020] Disponible en: <https://psicoportal.com/psicologia/actitud/>
31. Hoyos A, Blanco D, Sánchez A, Meléndez O. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria. 2011; 8 (4):16-23
32. Dos Santos S. Promoção do autocuidado de idosos para o envelhecer saudável: aplicação da teoria de nola pender. Enfermero. ; 19(4): p. 14-26.
33. OPS. Inmunización. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 18 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmuni>

- zaci% C3% B3n% 20es% 20el% 20proceso, contra% 20infecciones% 20o% 20enfermedades% 20posteriores.
34. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación). Manual MSD. [Internet]. 2020. [Citado el 22 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-lainmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>
35. Minsa. Inmunización. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. 2018. [Citado el 05 de Marzo del 2021]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=7](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7)
36. Bupa. Inmunizaciones en la niñez. [Internet]. 2018. [Citado el 23 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://contenidos.bupasalud.com/salud-bienestar/vidabupa/inmunizaciones-en-ni%C3%B1>
37. Resolución del Ministerio de Salud del Perú. [Online]. R.M. N.º719-2018/MINSA. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. 6 ed. Metodología de la investigación. México: FreeLibros; 2014.
39. Sánchez-Rodríguez J, Aguayo-Cuevas C, Galdames-Cabrera L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería [Revista]. 2017 [citado el 18 de agosto de 2022]; 33 (3) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
40. Valdiviezo M. Metodología de la investigación científica en ciencias de la salud . Journal Review Clínica. [Internet] 2018 [acceso 16 mayo del 2022]; 57(4):192-200.

Disponible de: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2010000400009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009)

41. Sosa J. Determinantes de la Investigación Científica: Del tipo de investigación a la hipótesis. Medical Journal Geriatric [Internet] 2018 [acceso 17 mayo del 2022]; 15(3):12-25. Disponible desde: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/133491/METODOLOGIA\\_DE\\_INVESTIGACION.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/133491/METODOLOGIA_DE_INVESTIGACION.pdf)
42. Ventura J. ¿Población o muestra?: Una diferencia muy necesaria. Medical Journal Geriatric [Internet] 2017 [acceso 17 mayo del 2022]; 5(2):28-31. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014)
43. 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. [Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica]. Perú, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>



## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión esquema de</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión generalidades de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p> <p>Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión esquema de vacunación y las</p>	<p><b>Primera variable:</b> Conocimiento sobre inmunizaciones</p> <p><b>Dimensiones:</b> Generalidades de las vacunas Esquema de vacunación Efectos adversos de las vacunas</p> <p><b>Segunda variable:</b> Actitudes ante las inmunizaciones</p> <p><b>Dimensiones:</b> Conductual Cognitivo Afetivo</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental. Correlacional de corte transversal.</p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Población y Muestra:</b> 250 madres de menores de 5 años.</p>

<p>dimensión esquema de vacunación y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023?</p>	<p>vacunación y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p>	<p>actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p> <p>Hi: Existe relación entre conocimientos en la dimensión efectos adversos de las vacunas y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023.</p>		
---	--	---	--	--

## Anexo 2: Instrumentos

### CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

A continuación, se le presentara las siguientes preguntas, solicitamos que frente a ellas exprese su conocimiento y su opinión personal, considerando que no existe respuestas correctas ni incorrectas, marcando con aspa (x) la respuesta que usted cree que es la correcta.

1. Las vacunas son:
  - a. Medicinas para curar las enfermedades.
  - b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlos de enfermedades prevenibles.
  - c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento
  
2. ¿Cuáles son los beneficios de las vacunas?
  - a. Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo del niño/a
  - b. No protege de las enfermedades.
  - c. Es importante solo para el crecimiento.
  
3. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas sus vacunas; usted considera que:
  - a. Es necesario continuarlo.
  - b. No necesita continuarlo.
  - c. Vuelve a iniciar el calendario de vacunación.
  
4. Las vacunas son:
  - a. Muy necesario.
  - b. No es necesario.
  - c. Poco necesario.

5. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a pueden ser:
  - a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre.
  - b. Ninguna reacción.
  - c. Solo dolor.
  
6. ¿Qué medida adoptaría si su niño/a presentara fiebre por la aplicación de la vacuna?
  - a. Le aplicaría paños húmedos y tibios; se administra paracetamol de acuerdo a lo indicado por la Enfermera.
  - b. Le aplicaría paños húmedos en alcohol por todo el cuerpo.
  - c. Le aplicaría paños húmedos de agua helada en zonas como la ingle, axilas y cuello.
  
7. El niño está protegido de las enfermedades prevenibles, porque:
  - a. Acude al control del Niño Sano.
  - b. Cumple con el calendario de vacunación.
  - c. Recibe solo lactancia materna exclusiva.
  
8. Según su información la aplicación de las vacunas al niño/a son:
  - a. Costosas.
  - b. Gratuitos.
  - c. Baratos.
  
9. ¿Usted llevaría su niño a vacunar si presentará resfrío, fiebre alta, infecciones agudas o recibe tratamiento con antibióticos?
  - a. Sí.
  - b. No.
  - c. Algunas veces.
  
10. La vacuna (BCG) le protege a su niño/a contra la:
  - a. Tuberculosis extra pulmonar.
  - b. Rubeola.
  - c. Papera.
  
11. La vacuna Neumococo le protege a su niño/a contra la:

- a. Hepatitis “B”.
- b. Neumonía.
- c. Tétano.

12. La vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:

- a. Diarreas graves.
- b. Tos.
- c. Gripe.

13. La vacuna Pentavalente le protege a su niño/a contra:

- a. Dos enfermedades.
- b. Tres enfermedades.
- c. Cinco enfermedades.

14. La vacuna Trivalente (SPR) le protege a su niño/a contra:

- a. Sarampión, Papera y rubeola.
- b. Hepatitis B, Meningitis, Neumonía.
- c. Polio, Fiebre Amarilla, Diarrea.

15. La vacuna APO le protege a su niño/a contra:

- a. Fiebre amarilla.
- b. Poliomiелitis.
- c. Neumonía.

16. La vacuna Influenza le protege a su niño/a contra:

- a. Tuberculosis.
- b. Influenza A (H1N1)
- c. Papera rubeola

17. La vacuna Anti hepatitis B le protege a su niño/a contra:

- a. Fiebre amarilla.
- b. Meningitis.
- c. Hepatitis B.

18. La vacuna antiamarílica le protege a su niño/a contra:

- a. Sarampión, Papera y Rubeola.
- b. Fiebre amarilla.
- c. Tétano

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS ACTITUDES ANTE 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	Ítems	Siempre	A veces	Nunca
<b>Conductual</b>				
1	Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida.			
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.			
<b>Cognitiva</b>				
7	Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi 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			
<b>Afectiva</b>				
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: Formato de consentimiento informado**

#### **FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto: Conocimiento y actitud sobre inmunizaciones en madres de menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima - 2023**

**Nombre de la investigadora:** Lic. Padilla Ruiz, Yvone.

**Propósito del estudio:** “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años de un centro materno infantil de Lima – 2023”

**Beneficio por participar:** Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

**Costos por participar:** No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

**Participación voluntaria:** La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

<b>“Nombres y apellidos del participante”</b>	<b>“Firma o huella”</b>
<b>“Documentos de identidad”</b>	

**“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”**

## Anexo 4. Informe de originalidad

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-11-26</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	2%
4	<b>uwiener on 2023-11-16</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2023-12-23</b> Submitted works	1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
7	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Internet	1%
8	<b>uwiener on 2023-11-06</b> Submitted works	<1%