



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO  
INTEGRAL INFANTIL: CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACTITUDES SOBRE LA  
INMUNIZACIÓN EN MADRES USUARIAS DEL CONSULTORIO DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE ATENCION  
PRIMARIA II PARAMONGA, LIMA, 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN SALUD Y DESARROLLO  
INTEGRAL INFANTIL: CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**Presentado por:**

**AUTORA:**

**Mg. Enf. CAMPOMANES ORELLANO, BETHSSY CRISTINA**

**ASESOR:**

**Mg. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO  
LIMA – PERÚ**

**2020**



### **DEDICATORIA:**

Dedico esta investigación a Dios por darme siempre las fuerzas para continuar en lo adverso, por guiarme en el sendero de lo sensato y darme sabiduría en las situaciones difíciles, a mi madre por darme la vida y por aconsejarme a seguir estudiando, a mi hermano por apoyarme emocionalmente siempre en todo lo que decido hacer en el proceso de formación.

### AGRADECIMIENTO:

La ayuda que me has brindado ha sido de sumamente importante, estuviste a mi lado inclusive en los momentos y situaciones tormentosas, siempre ayudando aunque sea renegando. No fue sencillo culminar con este éxito, sin embargo siempre fuiste muy motivador me decias que falta poco me ayudaste hasta donde te era posible. Muchas gracias, amor.

ASESOR: Mg. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO

## **JURADOS**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera  
Vocal : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

## Índice general

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Asesor.....	iv
Jurados.....	v
Índice general .....	vi
Índice de Anexos .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MATERIALES Y METODOS .....</b>	<b>9</b>
Enfoque y diseño de investigación. ....	9
Población muestra y muestreo.....	9
Variable de estudio.....	9
Técnica e instrumento de medición .....	10
Procedimiento para recolección de datos.....	10
Métodos de análisis estadístico.....	12
Aspectos éticos .....	13
<b>III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....</b>	<b>16</b>
<b>IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO .....</b>	<b>17</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>18</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables .....	25
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos .....	27
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado .....	29

## RESUMEN

Las actividades de inmunización son una de las estrategias sanitarias beneficiosas y eficaces en relación a su costo, pues salva millones de vidas previniendo enfermedades inmunoprevenibles en la población, sobre todo en los niños, ya que las vacunas les brindan la oportunidad de crecer y desarrollarse saludablemente, sin embargo la cobertura de las vacunas muestran indicadores por debajo de lo deseado, esto respondería a una serie de factores que determinan las actitudes frente a las vacunas y al proceso de inmunización, por eso se plantea como problema, ¿qué relación existe entre los factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II Paramonga?, y los objetivos son: determinar relación existe entre los factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II Paramonga, se trata de un estudio Básico y descriptivo, de diseño no experimental, en una población de 173 niños menores de 2 años, se empleará como instrument dos cuestionarios con validez y confiabilidad alta, los resultados que se esperan serán que los factores sociales, culturales y demográficos se asocian a la actitud frente a la inmunización.

Palabras clave: factores, actitud, inmunización.

## ABSTRACT

Immunization activities are one of the beneficial and effective health strategies in relation to their cost, since they save millions of lives by preventing immune-preventable diseases in the population, especially in children, since vaccines give them the opportunity to grow and develop healthy. However, the coverage of vaccines shows indicators below what is desired, this would respond to a series of factors that determine attitudes towards vaccines and the immunization process, for that reason it is posed as a problem, what relationship exists between the Sociodemographic factors and the attitude about immunization in mothers who use the growth and development clinic of the Paramonga II primary care center, and the objectives are: to determine the relationship between sociodemographic factors and the attitude about immunization in mothers who use the clinic of growth and development of the Paramong Primary Care Center II a, It is a Basic and descriptive study, of non-experimental design, in a population of 173 children under 2 years of age, two questionnaires with high validity and reliability will be used as an instrument, the expected results will be that social factors, cultural and demographic are associated with the attitude towards immunization.

Key words: factors, attitude, immunization

## I. INTRODUCCIÓN

Las actividades de inmunización son una de las estrategias sanitarias beneficiosas y eficaces en relación a su costo, pues salva millones de vidas previniendo enfermedades inmunoprevenibles en la población, sobre todo en los niños, ya que las vacunas les brindan la oportunidad de crecer y desarrollarse saludablemente, sin embargo, a pesar de los esfuerzos a nivel mundial, 24 millones de niños que representa el 20% de nacimientos anuales no reciben sus vacunas durante el primer año de vida (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la administración de vacunas evita entre “dos y tres millones de muertes al año por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión, asimismo, si se mejora la cobertura a nivel mundial se podría prevenir otros 15 millones de muertes” (2). De acuerdo a las estimaciones de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), 12.9 millones de lactantes en el mundo (casi uno de cada

10) no fueron vacunados contra ninguna enfermedad el 2016 (3), afectando a la cobertura de vacunación mundial, debido a las desigualdades existentes en la cobertura de inmunización entre países de mediano y bajos ingresos; se recomienda intensificar los esfuerzos en países de bajos ingresos (4).

Reportes del Instituto Nacional de Estadísticas (INEI) muestra que la cobertura de inmunización en niños menores de 36 meses para el 2017 fue de 78,9%; mientras que el 2018 se incrementó a 84.5% (5); con variaciones entre regiones, especialmente cuando se trata de dosis múltiples (6), como el departamento de Loreto que alcanzó una cobertura de 62.37% en antipolio, Ucayali presentó una cobertura de 54.93% en la pentavalente, 63.9% en influenza y 52.62% en sarampión papera y rubiola (SPR) (7). La

cobertura de inmunización puede verse obstaculizada por múltiples factores, entre los que se destaca el inadecuado almacenamiento y manipulación de las vacunas, déficit de conocimiento, desconfianza y temor por parte de los padres sobre las vacunas, originando discontinuidad de las dosis múltiples (8). También se consideran los factores sociodemográficos de la madre, como el nivel educativo, estado civil, ocupación y sobre los conocimientos del beneficio de las vacunas; por otro lado, se identifican además el tiempo y la distancia geográfica entre el hogar y el establecimiento de salud, lo que implica uso de transporte (9). A esto se suma las experiencias personales, familiares o de personas cercanas que tienen los padres, sobre todo por las reacciones de que provocan las vacunas en los menores o las perspectivas que tienen sobre las vacunas (10).

Situación que se reportan en varios estudios. Entre ellos, Pradella y col., demostraron que los factores asociados a vacunación tardía o incompleta varían según el lugar de procedencia, siendo que en la zona urbana predominó la edad materna y en la zona rural la baja educación de los padres, la pobreza y juventud de las madres (11) y Engida manifiesta que es importante aumentar la conciencia sobre la vacunación de los cuidadores de niños y mejorar aún más el conocimiento de los cuidadores sobre los beneficios de la vacunación (12). Por su parte, en el Perú, los estudios reportan que la edad materna, estado civil, procedencia, ser ama de casa, cantidad de hijos, nivel educativo, conocimiento sobre las vacunas y el tiempo que demora en llegar al establecimiento de salud son factores del incumplimiento con la vacunación (13). Frente a esta realidad y considerando los estudios a nivel nacional, entre los que se encuentran los de Upiachihua y col., reportan que los factores como la edad, la residencia en zona urbana, el nivel de instrucción superior, son algunas variables sociodemográficas que se

asocian al proceso de vacunación y determina en las actitudes maternas (14). Las coberturas locales no son tan alentadoras, según reportes del área de estadística e informática desarrollada en base a los informes analíticos de toda la red Barranca Cajatambo en el año 2018 encontramos que las micro redes de Lauriama y Cajatambo son las que menos cobertura tienen (82%), mientras que el hospital de Barranca tiene una cobertura de 84% (16). Las patologías prevenibles con vacunas, son aquellas que pueden prevenirse empleando fármacos con propiedades antigénicas, estas son sustancias que están compuestas por un microorganismo entero, una parte de él o un producto modificado que induce una respuesta inmunológica, a este proceso se le denomina inmunización (17). La inmunización es una de las intervenciones de salud pública más eficaz ya que pueden prevenirse con las vacunas, como son: “difteria, hepatitis B, parotiditis, tos ferina, neumonía, poliomiélitis, enfermedades diarreicas por rotavirus, rubéola y tétanos” y salvar millones de vidas (18).

La Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) fue creada el 27 de julio del 2004, con la finalidad de “señalar la prioridad política, técnica y administrativa” de las actividades de inmunización, con ello surge el Esquema Nacional de Vacunación que establece un calendario único para la inmunización de los niños en el Perú, mediante las “actividades regulares o complementarias de vacunación” (19). El Esquema Nacional de Vacunación comprende un total de 17 vacunas de las cuales 8 vacunas son para niños menores de un año y son: BCG y HvB al nacer, Pentavalente a los 2, 4 y 6 meses, Vacuna Antipolio Inyectable a los 2 y 4 meses, APO a los 6 meses, Rotavirus a los 2 y 4 meses, Neumococo a los 2, 4 y 12 meses, Influenza a los 7 y 8 meses (20). El cumplimiento de calendario de vacunaciones depende de una serie de factores entre ellas la conducta

humana reflejada en las actitudes maternas frente a las vacunas y su aplicación. “La actitud frente a la inmunización viene a ser la predisposición de la madre para responder de manera favorable o desfavorable ante la inmunización” (21).

La actitud la conceptualizamos como aquella disposición personal que tienen todos los individuos, en este caso, predisposición referida a la inmunización, la actitud se representa tomando en cuenta aspectos como los cognitivos, afectivos y conativos (22) la concepción tripartita de las actitudes se basan en las tres fuentes del conocimiento del objeto de la actitud, como son los sentimientos compuesto por el componente afectivo emocional, las creencias, es decir el aspecto cognitivo, finalmente completa este trípode, es espeto conductual relacionado con las intenciones comportamentales del sujeto hacia el objeto que motiva la actitud (23).

Las características sociodemográficas son aquellas particularidades que el estado social enfatiza sobre las condiciones del individuo dentro de su entorno, además estas características se entienden como las particularidades de diferente naturaleza que están en cada individuo y estas son medibles y observables. Las características sociodemográficas que se estudiarán están representadas por la edad, procedencia, estado civil, número de hijos transporte y ocupación (24). Breih planteó que las variables socio demográficas son “el conjunto de factores sociales que actúan como protectores o deteriorantes en el proceso de salud y enfermedad de las personas”. Como características demográficas para efectos de este estudio tenemos: edad de la madre, cantidad de hijos, nivel educativo y actividad laboral (25). La edad “es la composición etaria de una población influye en los fenómenos demográficos y socioeconómicos que se presenten en ella”. La importancia del estudio de la edad en el individuo o una población radica

en las experiencias que evidencia una población con el paso del tiempo, y estas dependen de ciertas necesidades que aparecen con los años (26). Nivel educativo. Se refiere a cada una de las etapas en que los contenidos curriculares del sistema de educación formal están organizados, de acuerdo con las necesidades educativas y con la etapa evolutiva de las madres (27).

La Ocupación es considerada como aquella actividad que ejerce la persona (asalariada o no) ya sea intra o extradomiciliaria, con la finalidad de lograr el desarrollo y el sostenimiento del grupo familiar. Lugar de procedencia: Región natural del país donde nació la madre del niño: Costa Sierra Selva, Estado civil: Estado personal del individuo, es la situación de la persona en relación con las leyes o costumbres del país sobre el matrimonio y son: soltera, casada, divorciada, conviviente, viuda (28).

A nivel internacional, McNeil y col., (2019), en Canadá, determino que, en las Madres, las fuentes de influencia en la toma de decisiones incluyeron experiencias personales, familiares y externas. Los procesos deliberativos incluyeron riesgo, investigación, efectividad y equilibrio de riesgos / beneficios (29). Nadella y col., (2019), en Tanzania, demostró que la edad materna más joven y los hogares más pobres tenían un mayor riesgo de vacunación tardía o incompleta (30). Véliz y col., (2016), en Chile, determinó, respecto a la actitud un 68% de padres tenían actitud positiva, además el 35,2% piensas que las vacunas son dañinas y podrían dejar secuelas al ser administrado y cerca del 100% pensaba que las vacunas sirven para prevenir enfermedades (31). Weis (2016), en Suiza, señala los resultados

siguientes: 101 padre tiene actitudes positivas, 49 actitudes temerosas, y 25 padres actitudes críticas sobre la vacuna contra el sarampión (32).

A nivel nacional, Aguilar y col., (2017), desarrollaron un estudio señalando como resultados los siguientes, “el 79.5% fueron amas de casa, el 84.4% condición conviviente, el 80.7% tardaba de 10 a 30 minutos en llegar al establecimiento”. Además, “El 59.1% tuvo educación secundaria, el 91.6% creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir enfermedades. En las familias el 73.5% de las madres no acostumbraban vacunar a los niños” (33). Upiachihua (2015), determinó los factores que interviene en el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes, demostrando que influyen la convivencia, el trabajo independiente, la edad entre 20 a 30 años, el numero de 3 hijos, la procedencia urbano- marginal, “tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1% presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto” (34). Castillo (2014), dice que “el 60% de madres tenía edades de 26-30 años, 62,2% residía en zona urbana; 53,3% tenía instrucción superior o técnico, 97,8% con pareja, 80% trabaja en casa, 71,1% con un hijo y 73,3% depende económicamente de su pareja”. En actitud, 57,8% mostró actitud no favorable en cumplimiento de vacunas; 64,4% de madres cumplía con vacunas en sus niños menores de 2 años. La procedencia tiene una relación significativa (35). Aguilar y col., (2017), dice que 79.5% es ama de casa, 84.4% es conviviente, 80.7% tardaba 10 a 30 minutos en llegar al establecimiento. “El 59.1% con secundaria, 91.6% creía que las vacunas sirven para prevenir enfermedades. En las familias el 73.5% de las madres no acostumbraban vacunar a los niños”. (36).

El rol de los profesionales de enfermería en el proceso de vacunación es imprescindible; por cuanto administra, gestiona y mantiene la vacuna, además desarrolla actividades de investigación y docencia permanente para la actualización sobre las evidencias, el enfermero presta cuidados de calidad, eficaces y eficientes, durante el proceso de inmunización, respetando los derechos del usuario y considerando las características sociodemográficas(37).

La labor educativa del profesional de enfermería es de vital importancia para la mejora de la actitud de la población respecto a las vacunas, la enfermera actúa “resolviendo las dudas, inquietudes o preocupaciones” que generan ideas equivocadas en los padres procedentes de ciertos estratos sociales (38).

A sabiendas que los indicadores de cobertura de vacunación nacional aún se encuentran bajos; estas podrían estar determinados por ciertas variables sociodemográficas y algunas actitudes negativas de las madres; conocedores del impacto del no cumplimiento del calendario nacional de vacunación, nos propusimos efectuar la presente investigación, para evidenciar la relación que podrían tener ambas variables (39).

Los resultados del estudio servirán de referencia a futuras investigaciones que contribuyan al cumplimiento de las metas y compromisos nacionales de prevención, control, eliminación y erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles, mejorando así la calidad de vida y salud de la población infantil, así mismo tributara en el fortalecimiento de la línea de investigación de nuestra universidad (40).

Para el Desarrollo de la presente investigación se plantean las siguientes hipótesis; H<sub>1</sub> existe relación entre los factores sociodemográficos y las actitudes sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Atención Primaria II Paramonga, Lima, 2020, y H<sub>2</sub> no existe relación entre los factores sociodemográficos y las actitudes sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Atención Primaria II Paramonga, Lima, 2020

Por parte del seguro social observamos que las coberturas locales alcanzan un 58%, mientras que a nivel de la Red Sabogal encontramos que 87%, esto demuestra que nuestras coberturas son bajas debido a que el ministerio de salud viene vacunado a la población asegurada (16).

Conscientes de esta realidad y convencidos de la importancia y el impacto que tienen las inmunizaciones en la salud pública para contribuir en el bienestar del niño, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿qué relación existe entre los

factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II Paramonga? El objetivo del estudio es determinar relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II Paramonga.

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo correlacional /descriptivo, siendo de corte transversal donde se evaluarán ambas variables y se determinará estadísticamente su correlación (44).

### 2.2. POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

**2.2.1. La población.** estará integrada por las madres de familia de los niños menores de dos años que acuden al servicio de consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II del seguro social de Paramonga, los registros operacionales reportan una población de 173 niños menores de 2 años.

**2.2.1. Muestra.** Se establece que la muestra estará integrada por 95 madres de familia usuarias del servicio del consultorio de crecimiento y desarrollo del CAP II-Paramonga.

**2.2.2 criterios de inclusión:** Madres de niños menores de dos años que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del CAP II Paramonga. Madres de nacionalidad peruana. Madres que acepten participar en el estudio de manera voluntaria previo consentimiento informado. Madres inteligentes en el español. Orientado en espacio de tiempo y persona

**2.2.2 criterios de exclusión:** Madres de niños mayores de dos años, madres de nacionalidad extranjera, madres que no acepten participar en el estudio, madres con discapacidad severa, cuidadoras y apoderados que acompañen al niño.

### 2.3. VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta dos variables una condicionante que vienen a ser los factores Sociodemográficos y otra consecuente actitudes sobre la inmunización, Según su naturaleza, son variables cualitativas, cuya escala de medición es nominal.

**Definición conceptual de variable Sociodemográficos:** Se entiende por factores Sociodemográficos a aquellas características que el individuo tiene como parte de su interacción social, siendo estas medibles y observables(41). Son definidas como las características y factores que son protectores o deteriorantes del proceso de salud, en las madres de los niños menores de dos años en el centro de atención primaria II – Paramonga (42).

**Definición operacional de variable Sociodemográficos:** Se entiende por actitudes sobre la inmunización, es la predisposición personal de la madre para responder de manera favorable o desfavorable ante la inmunización, “se organiza en el plano de las representaciones considerando los dominios cognitivos, afectivo y conativo”, se trabajarán utilizando tres dimensiones Edad, Lugar de procedencia, Ocupación, Estado civil, Número de hijos, Tiempo de transporte, Nivel educativo (43).

## **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

**Técnica:** Los datos serán obtenidos mediante el empleo de los instrumentos prediseñados, los mismos serán aplicados por los investigadores a través de la técnica de la entrevista, en el área de estudio, en horas de 8.00 am – 11 am, en los ambientes de la sala de espera del área de consultorio de crecimiento y desarrollo del CAP II – Paramonga.

**Instrumentos:** se emplearán dos cuestionarios, ya aplicados en estudios anteriores y que gozan de confiabilidad y validez.

## **DESCRIPCIÓN Y APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN.**

Se utilizará la encuesta como instrumento recolección de datos los cuales se detallan a continuación.

## **A. ACTITUD DE LA MADRE DEL LACTANTE FRENTE A LA INMUNIZACIÓN.**

Emplearemos la escala de evaluación de la actitud frente a la inmunización en madres usada por María F (40). en el 2017 en un estudio denominado “Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017”, este instrumento fue elaborado considerando la naturaleza tripartita de la actitud: para el aspecto cognitivo con 6 ítems, para la dimensión afectivo 7 ítems y para la dimensión conductual 6 ítems. Las respuestas serán valoradas en una escala tipo Likert: Siempre=3, a veces=2 y nunca=1 Fue validado por jueces expertos, docentes universitarios de la materia, y cuya confiabilidad arrojó un Alpha de Cronbach de 0.86.

## **B. LAS VARIABLES SOCIO DEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DEL LACTANTE.**

Para la evaluación de las características sociodemográficas se usará un cuestionario de 7 preguntas, usado por Ana M, Sara A, Vásquez D (38). en el año 2017, “Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud”, validado a través de juicio de expertos, se encuestará a las madres que acuden al área de inmunizaciones, previa entrega de la hoja informativa. Se le dará un valor de 1 para la respuesta correcta y un valor de 0 para cada respuesta equivocada, en consecuencia, la escala de valoración oscila entre 0 -a 7. Este instrumento se validó a través de un juicio de expertos, integrado por 11 expertos en la materia y en metodología de la investigación, esto demostró que los criterios de contenido y constructo era correcto . La prueba estadística empleada para la evaluación de los resultados del juicio de expertos fue la prueba binomial, dado que “p” fue menor que 0.05 en todos los ítems, se afirma que este instrumento tiene validez de contenido, constructo y criterio.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se realizará previa coordinación con la dirección de postgrado de la universidad, quien solicitará a la jefatura del área del CAP II PARAMONGA de la RED PRESTACIONAL SABOGAL. Quien emitirá un documento formal de autorización, para dar inicio a la aplicación de los instrumentos.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

A las madres seleccionados que cumplen con el criterio de inclusión, se les realizará una entrevista en el ambiente de inmunización, la que se hará en forma directa aplicando a los dos cuestionarios al mismo tiempo: En un tiempo no mayor de 20 minutos por participante seleccionándose aleatoriamente de lunes a viernes por el tiempo estipulado según cronograma, hasta completar el tamaño muestral., las entrevistas se realizarán en las mañanas de 8:00 a 11:00 am.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Los datos obtenidos de los cuestionarios de factores sociodemográficos y actitudes frente a la inmunización, serán procesados en SPSS (The Package Statistical for the social Sciences “El Paquete Estadístico para las ciencias sociales”) y presentados en cuadros de una o dos entradas y gráficos estadísticos: Pasteles e histograma de frecuencias. Se considerará significativo si la probabilidad de equivocarse es menor al 5% ( $p < 0.05$ ) El tratamiento estadístico iniciará con análisis bivariado por cada variable y covariable, mediante la prueba de Chi cuadrado. Para aceptar que las características sociodemográficas se asocian a la actitud, se tendrá en cuenta que la significancia de la prueba ( $p$ ) sea inferior a 0.05.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

En el presente estudio se tiene considerado el respeto de los principios bioéticos coherentes con la naturaleza y el diseño de la investigación, además es compromiso de los investigadores respetar las citas y los derechos de autor, siendo la integridad científica nuestro principio rector en aras de lograr la rigurosidad de la investigación.

### **Principio de autonomía**

Este principio será aplicado en cumplimiento estricto en esta investigación, al abordar a la madre de familia, serán respetadas las decisiones y libre voluntad de participación. se les brindará información sobre los pormenores del estudio y luego se solicitará que suscriba el consentimiento informado para formalizar su participación en el estudio.

### **Principio de beneficencia**

A las madres se les explicará sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Se explicará a cada uno de los investigados que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual ni la de sus integrantes.

### **Principio de justicia**

Todos los participantes serán tratados con respeto y cordialidad, así mismo se tratará a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020												2021							
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■	■																	
Búsqueda bibliográfica		■	■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la Investigación			■	■	■	■	■	■	■											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de Investigación			■	■	■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y Muestreo				■	■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de Información							■	■	■	■										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio y anexos							■	■	■	■										
Aprobación del Proyecto									■	■										
Trabajo de campo										■	■	■	■	■	■					
Redacción del informe final: Versión 1																■	■			
Sustentación de informe final																		■		

## IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	SEPT	OCTUBRE	DICIEMBRE	ENERO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## **ANEXO**

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial [monografía de internet]. Tercera edición. Ginebra: OMS; 2010 [Citado: 27 Enero 2020]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862\\_spa.pdf;jsessionid=B5A6AFC6EA63A2230D57F841795AB5D3?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=B5A6AFC6EA63A2230D57F841795AB5D3?sequence=1).
2. Organización Mundial Salud. Temas de salud: Inmunización [home page]. Ginebra: OMS; 2019 [Citado: 26 Enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>
3. Organización Mundial de la Salud. Uno de cada 10 lactantes no fue vacunado contra ninguna enfermedad en 2016 [home page]. Ginebra: OMS; fecha de publicación: 17Octubre 2017 [Citado: 29 Enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-07-2017-1-in-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations-in-2016>
4. Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Informe Internacional de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones Del Perú 2014 [monografía de internet]. Primera edición. Lima: MINSA; 2015 [Cita: 30 Enero 2020] <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3996.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 9: Salud Infantil. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes 2017 Nacional y Departamental [monografía de internet]. Perú: INEI; 2017 [Citado: 30 Enero 2020]. 193-220. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. CAPITULO 9: SALUD INFANTIL. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes 2018 Nacional y Departamental [monografía de internet]. Perú: INEI; 2018 [Citado: 30 Enero 2020]. 205-233. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
7. Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección De Inmunizaciones. Coberturas de Vacunación, Peru 2018 [monografía de internet]. Lima: MINSA; 2018 [Citado: 30 Enero 2020]. Disponible en:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2019/SE022019/04.pdf>

8. Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial sobre Vacunas 2011-2020 [monografía en internet]. Ginebra: OMS; 2013 [Citado: 30 enero 2020]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf?sequence=1)
9. Barra E. Psicología Social [monografía de internet]. Chile: Universidad de Concepción; 1998 [Citado: 30 Enero 2020]. Disponible en: [http://www.sibudec.cl/ebook/UDEC\\_Psicologia\\_Social.pdfarreglar](http://www.sibudec.cl/ebook/UDEC_Psicologia_Social.pdfarreglar).
10. McNeil D. Mueller M. MacDonald S. Maternal perceptions of childhood vaccination: explanations of reasons for and against vaccination. BMC Public Health [serie de internet]. 2019 [Citado: 30 Enero 2020]; 19(49). Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6338-0>
11. Pradella P., Smith E., Muhihi A., Noor R., Mansanja H, Fawzi W, Sudfeld C. Determinants of delayed or incomplete diphtheria-tetanus-pertussis vaccination in parallel urban and rural birth cohorts of 30,956 infants in Tanzania. BMC Infect Dis [serie de internet]. 2019 [Citado: 01 Febrero 2020]; 19(188). Disponible en: <https://bmcinfectdis.com/articles/10.1186/s12879-019-3828-3>.
12. Engida A., Tezera N., Habetie N., Shumet S. Incomplete childhood vaccination and associated factors among children aged 12–23 months in Gondar city administration, Northwest, Ethiopia 2018. BMC Res Notes [serie de internet]. 2019 [Citado: 01 Enero 2020]; 12(241). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/%20es/mdl-31036071>
13. Aguilar S., Machacca A., Vásquez L., “Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un Centro de Salud” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería], Lima/Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017 [Citado: 01 Febrero 2020] Pág. 1-28. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3624/Caracter%C3%A4Dsticas\\_AguilarRojas\\_Sara.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3624/Caracter%C3%A4Dsticas_AguilarRojas_Sara.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
14. Upiachihua H. Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de salud I-2 Masusa.

- Punchana, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Iquitos/Perú. Universidad Nacional de la Amazonia del Perú, 2015 [Citado: 01 Febrero 2020]. Pág. 1-67. Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman\\_Tesis\\_Titulo\\_2015.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1).
15. Véliz J., Campos G., Vega M. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos, artículo en internet: Pontificia Universidad Católica de Chile, [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf>.
  16. Unidad de Estadística e Informática del Hospital de Barranca, reportes de atenciones y coberturas del área de salud integral. Consultado: febrero 2020. (Reporte impreso)
  17. Castillo Y. Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2014. Tesis en línea, Universidad Nacional del Santa [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2782/30765.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  18. Aguilar S., Vásquez D., Machacca A. Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud, tesis en Línea, Universidad Peruana Cayetano Heredia [Citado: 07 febrero 2020], URL disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3624>
  19. Ministerio de Salud. Estrategias Sanitarias de Inmunización. Inmunización [Internet]. Perú. [Actualizado 5 Mar 2016]; [Citado: 07 febrero 2020]. URL Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion>.
  20. Enfermedades Inmunoprevenibles y Vacunas [visitado. 02 Febrero 2020], URL disponible en: <http://www.msaludsgo.gov.ar/web2/?cargar=articulo&id=287>
  21. Organización Mundial de la Salud: OMS. [Página principal en Internet]. Perú: OMS; [Citado: 01 Enero 2016]. [Citado: 07 Febrero 2020], URL Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
  22. Organización Mundial de la Salud: OMS. Diez Datos sobre Inmunización [Internet]. Perú OMS; [Actualizado abril 2012] [Citado. 07 Febrero 2020], URL Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/immunization/es/>

23. Acta Médica Peruana. Conceptos importantes sobre inmunizaciones, versión On-line ISSN 1728-5917 [Citado: 10 Febrero 2020] URL disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v24n1/a13v24n1.pdf>.
24. Fondo para la Infancia Naciones Unidas: UNICEF. ALERTA. Situación de la Vacunación a los menores de 3 años [Internet]. Ginebra; [Actualizado 1 Ene 2016]; [Citado: 08 Febrero 2020]. URL Disponible en: [http://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA\\_Vacunas.pdf](http://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA_Vacunas.pdf)
25. Breilh J. Epidemiología Crítica: Ciencia Emancipadora e interculturalidad. Buenos Aires: Lugar Editorial 2003.
26. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial. Norma Técnica de Salud N° 141, que establece el Esquema Nacional de Vacunación 2018, [Internet] [Citado: 08 Febrero 2020] URL 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)
27. Teoría General de las Actitudes [Citado: 08 Febrero 2020] URL Disponible en <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf;jsessionid=>
28. Llanos L., Velasquez J., Ventosilla R., Reyes R. Actitudes hacia la prevención y promoción en salud, [Citado: 02 Febrero 2020] URL Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v17n2/v17n2ao4.pdf>
29. McNeil D. Mueller M. MacDonald S. Maternal perceptions of childhood vaccination: explanations of reasons for and against vaccination. BMC Public Health [serie de internet]. 2019 [Citado: 30 Enero 2020]; 19(49). Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6338-0>
30. Nadella P., Smith E., Muhihi A., Noor R., Mansanja H, Fawzi W, Sudfeld C. Determinants of delayed or incomplete diphtheria-tetanus-pertussis vaccination in parallel urban and rural birth cohorts of 30,956 infants in Tanzania. BMC Infect Dis [serie de internet]. 2019 [Citado: 01 Febrero 2020]; 19(188). Disponible en: <https://bmcinfectdis.com/articles/10.1186/s12879-019-3828-3>.
31. Véliz J., Campos G., Vega M. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos, artículo en internet: Pontificia Universidad Católica de Chile, [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf>.

32. Weis C, Schoropfer D, Merten S. Parental attitudes towards measles vaccination in the canton of Aargau, Switzerland: a latent class analysis, [serie de internet]. 2019 [fecha de consulta: 09/02/20]; 19(188). Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-016-1747-0>
33. Aguilar S., Vásquez D., Machacca A. Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud, tesis en Línea, Universidad Peruana Cayetano Heredia [Citado: 07 febrero 2020], URL disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3624>
34. Upiachihua H. Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de salud I-2 Masusa. Punchana, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Iquitos/Perú. Universidad Nacional de la Amazonia del Perú, 2015 [Citado: 01 Febrero 2020]. Pág. 1-67. Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman\\_Tesis\\_Titulo\\_2015.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1).
35. Castillo Y. Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2014. Tesis en línea, Universidad Nacional del Santa [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2782/30765.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Huachaca C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2015, [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt./lil-737423>
37. Murandi M. Clasificación de las Actitudes Parentales ante la Vacunación Pediátrica mediante Técnicas de Aprendizaje Automático, Universidad de Murcia, [Citado: 29 Enero 2020] URL Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/49899/1/TESIS%20ANTONIO%20MAURANDI.pdf>
38. Aparicio M. Antivacunas: un reto para el pediatra. Revista Pediatría de Atención Primaria, 17(66):1, 2015, [Citado: 07 Febrero 2020], URL disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322015000300001>

39. Rodriguez C. psicología social 1ra edición, Red Tercer Milenio S.C, mexico 2012.
40. Fishbein M., Ajzen I. An Introduction to Theory and Research. Belief, Attitude, Intention, and Behavior. Madrid: Universidad de Murcia; 1975. p. 166.15
41. Navas C. Fundación Universitaria de la Are andina Informática Adulto mayor. Definición de Factores Sociodemográficos. Enfermería ciencias de la salud. Bogotá 2012 [Citado: 02 Febrero 2020] URL Disponible en: <http://cuidadodelafamiliayeladulto.weebly.com/factoresociodemograficos.html>.
42. Willrich J, Guerreiro D, Vieira M. Factores sociodemográficos y condicionantes de salud, Rev. Latino-Am. Enfermagem [Citado: 05 Agosto 2020] URL disponible: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es\\_0104-1169-rlae-24-02786.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02786.pdf).
43. Ubillos S, Mayordomo S. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. [Citado: 02 Febrero 2020] URL Disponible en: [www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf](http://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf).
44. Burns N, Grove S. Investigación en Enfermería, 6ta edición editorial Elsevier, España 2016.

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

TÍTULO: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACTITUDES SOBRE LA INMUNIZACIÓN EN MADRES USUARIAS DEL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO DESARROLLO DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II PARAMONGA

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Actitud de las madres sobre la vacunación	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Nominal	Es la predisposición personal de la madre para responder de manera favorable o desfavorable ante la inmunización, se organiza en el plano de las representaciones considerando los dominios cognitivos, afectivo y conativo <sup>27</sup>	Las actitudes son la disposición o forma de reaccionar de las madres, frente a la inmunización de los niños menores de dos años en el centro de atención primaria – Paramonga.	Cognitivo	Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera: conocimientos y creencias.	6 (7-12)	Actitud favorable	Favorable: (45-57)
				Conductual	Disposiciones o tendencias hacia la inmunización, es decir lo que hace y lo que podría hacer,	6 (1-6)	Actitud indiferente	Indiferente: (32-44)
				Afectivo	Son las sensaciones y sentimientos que el proceso de vacunación genera en el sujeto: emociones y sentimientos.	7 (13-19)	Actitud desfavorable	Desfavorable: (19-31)

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUDES SOBRE LA INMUNIZACIÓN EN MADRES USUARIAS DEL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II PARAMONGA

VARIABLE	Variable/escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores socio demográficos de las madres	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Nominal	Son aquellas que el estado social enfatiza sobre los aspectos que permiten a la persona interactuar con otras personas, para lo que son esenciales la existencia de otros con conciencia de sí mismos, el lenguaje y la intención de comunicar.	Características y factores que son protectores o deteriorantes del proceso de salud en las madres de los niños menores de dos años en el centro de atención primaria – Paramonga.	Edad	16 a 19 años 20 a 30 años Más de 30 años	1	No aplica	P<0.05, demuestra relación entre variables.
				Lugar de procedencia	Costa Sierra Selva	2		
				Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente	3		
				Estado civil	Soltera Casada/ Conviviente Divorciada Viuda	4		
				Número de hijos	1 hijo 2 a 3 hijos Más de 4 hijos	5		
				Tiempo de transporte	5 a 10 minutos 10 a 30 minutos 30 a 60 minutos	6		
				Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior Ninguno	7		

## Anexo B: instrumento de recolección de datos

### FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACTITUDES SOBRE LA INMUNIZACIÓN EN MADRES

#### I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, somos los egresados de la **Especialidad de enfermería en salud y desarrollo integral infantil: Crecimiento y desarrollo e inmunizaciones de enfermería de la Universidad Norbert Wiener**, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es: Determinar relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria II Paramonga

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo, por ello le solicitamos que conteste con sinceridad a todas las preguntas elaboradas por las investigadoras.

Lea cada pregunta y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente y responda las preguntas con espacios en blanco.

##### A. ACTITUD DE LA MADRE DEL LACTANTE FRENTE A LA VACUNACIÓN.

ÍTEM	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
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.			
7. Conozco de que 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.			
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			
17. vacunas que necesita mi hijo.			
18. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas.			
19. Me desagrada que vacunen a mi hijo.			
20. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo			

**B. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DEL LACTANTE – CENTRO DE ATENCION PRIMARIA – PARAMONGA.**

1. ¿Qué edad tiene usted? \_\_\_\_\_
2. ¿En qué Región del Perú nació usted?
  - a) Costa
  - b) Sierra
  - c) Selva
3. ¿Cuál ha sido su ocupación durante este año 2020?
  - a. Ama de casa
  - b. Estudiante
  - c. Trabajador independiente
  - d. Trabajador dependiente
4. ¿Cuál era su estado civil?
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Divorciada
  - d) Conviviente
  - e) Viuda
5. ¿Cuántos hijos tiene usted? \_\_\_\_\_
6. ¿Qué tiempo se demora en llegar desde su casa hacia el Centro de Salud?
  - a) 5 – 10 min
  - b) 10-30 min
  - c) Más de 30 min
7. ¿Cuál es su nivel educativo?
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Superior
  - d) Ninguno

**MUCHAS GRACIAS**

## Anexo A. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACTITUDES SOBRE LA INMUNIZACIÓN EN MADRES USUARIAS DEL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II PARAMONGA”

**.Nombre de la investigadora principal:**

Bethssy Cristina Campomanes Orellano

**Propósito del estudio:** Determinar relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud sobre la inmunización en madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de atención primaria Paramonga.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	

Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, diciembre del 2020

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante