



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**“Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños  
menores de 5 años en un centro salud de Surco - 2023”**

**Trabajo Académico para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**

**Presentado por:**

**Autora:** Sánchez Avila, Guissel Verónica

**Código de ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-6922-9645>

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

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

**Línea de Investigación General**

**Salud y bienestar**

**Lima - Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, ... **SÁNCHEZ AVILA GUISEL VERÓNICA** 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 ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO SALUD DE SURCO- 2023”**

Asesorado por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos.

DNI ... **46370194** ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997> ..... tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:271921741 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

**SÁNCHEZ AVILA GUISEL VERÓNICA**

DNI: .....43687106



Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....

Firma

Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos.

DNI: ..... 46370194

Lima, ...02...de.....octubre..... de.....2023...

## **Trabajo Académico**

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO SALUD DE SURCO- 2023”

### **Líneas de Investigación Específica**

SALUD Y BIENESTAR

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

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

**DEDICATORIA**

A ti mi DIOS el más grande quien me protege y cuida a mi familia por brindarme esa fuerza de continuar por ser mejor cada día y contribuir al desarrollo de la población con estos nuevos retos propuestos en mi camino.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis queridos padres por estar siempre presentes por ayudarme todo este tiempo con mis queridos hijos y brindarme su apoyo para continuar con mi desarrollo profesional, ustedes son el motor de mi vida para seguir siempre adelante y tu mi DIOS por estar siempre presente.

## **RESUMEN**

La investigación tendrá como **Objetivo** “determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años del centro salud Surco, 2023”. Se enfocará desde un plano cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional, transversal y no probabilístico por conveniencia. **Metodología:** Se utilizarán dos cuestionarios, validados por jueces de expertos teniendo una confiabilidad de 0.2 para la variable conocimientos y 0.82 para la variable actitud. Para la recolección de datos la técnica a utilizar en la presente investigación será la encuesta y el instrumento a utilizar serán los cuestionarios para ambas variables. **La Población** estará conformada por 2000 y la **muestra** será de 322 madres de niños menores de un año. **Procesamiento** los datos serán codificados y posterior a ello se exportarán a una programa estadístico SPSS V 25 para analizarla correlación entre las variables usando el Rho de Spearman.

**Palabras clave:** conocimiento, actitudes, esquema de vacunación, niños

**ABSTRACT**

The objective of the research will be "to determine the relationship between knowledge and attitudes about immunization in mothers of children under 5 years of age at the Surco health center, 2023". It will be approached from a quantitative, non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional and non-probabilistic level for convenience. Methodology: Two questionnaires will be used, validated by expert judges having a reliability of 0.2 for the knowledge variable and 0.82 for the attitude variable. For data collection, the technique to be used in this research will be the survey and the instrument to be used will be the questionnaires for both variables. The Population will be made up of 2000 and the sample will be 322 mothers of children under one year of age. Processing the data will be coded and after that they will be exported to a statistical program SPSS V 25 to analyze the correlation between the variables using Spearman's Rho.

**Keywords:** knowledge, attitudes, vaccination schedule, children

## Indice

DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
RESUMEN .....	v
ABSTRACT.....	vi
Indice.....	viii
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
<b>1.2.1. Problema general .....</b>	<b>4</b>
1.3. Objetivos de la investigación .....	5
<b>1.3.1 Objetivo general .....</b>	<b>5</b>
<b>1.3.2 Objetivos específicos .....</b>	<b>5</b>
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	7
<b>1.5.1 Temporal.....</b>	<b>7</b>
<b>1.5.2 Espacial.....</b>	<b>7</b>
<b>1.5.3 Población o unidad de análisis .....</b>	<b>7</b>
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes .....	8
<b>2.1.1. Conocimiento sobre inmunización .....</b>	<b>12</b>
<b>2.2.1 Actitudes sobre inmunización .....</b>	<b>14</b>
2.3. Formulación de hipótesis .....	18
<b>2.3.1 Hipótesis general .....</b>	<b>18</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>19</b>
3.1. Método de la investigación.....	19
3.2. Enfoque de la investigación .....	19

<b>3.3. Tipo de investigación</b> .....	19
3.4. Diseño de la investigación .....	20
3.5. Población, muestra y muestreo .....	20
3.6. Variables y operacionalización .....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	25
3.7.1 Técnica .....	25
3.7.2 Descripción de instrumentos .....	25
<b>3.7.3 Validación</b> .....	26
3.7.4 Confiabilidad .....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	27
3.9. Aspectos éticos .....	27
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	29
4.1. Cronograma de actividades .....	29
4.2. Presupuesto .....	30
<b>5. REFERENCIAS</b> .....	31
<b>ANEXOS</b> .....	40
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	41
Anexo 2. Instrumentos .....	44
Anexo 3: Consentimiento Informado .....	55
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) junto con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), reportan que se redujo el número de niños que asisten al servicio de inmunizaciones como también señalan que existe un atraso respecto a la inoculación de la dosis correspondiente generando la postergación de la aplicación de vacunas. Esto fue ocasionado debido a la ausencia en la prestación de los servicios de inmunización causadas por la pandemia de COVID-19, es preciso mencionar que durante los dos primeros años de la pandemia no hubo atención oportuna(1)(2).

Además, la OMS, menciona que durante el 2019 no se evidencio algún tipo de variación respecto a la cobertura de vacunas para los niños en todo el mundo, es por ello que se procedió a la inoculación de las 3 dosis con la finalidad de prevenir la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) alcanzado la inoculación al 85% de la población lactante, es decir se alcanzó proteger a 116 millones, con el objetivo de prevenir que desarrollen enfermedades infecciosas, el conocimiento y actitudes de las madres respecto a la importancia de la aplicación de las vacunas durante los primeros años de vida de sus hijos es fundamental(3).

Además, la UNICEF, sostiene que las vacunas conforman los avances más importantes para la humanidad, desde hace más de 200 años atrás las vacunas han logrado reducir de manera eficaz enfermedades tales como la poliomielitis, el sarampión y la viruela, promoviendo a que los niños crezcan sanos y seguros garantizando de esta manera

el bienestar de los niños menores de cinco años, de igual forma es importante señalar el importante rol que desempeñan las madres puesto que en sus manos esta que sus hijos cuenten con todas las vacunas de acuerdo a su edad (4).

Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades resalta lo siguiente sobre inmunización. Mencionan que los niños son propensos a contraer infecciones, es por ello, que es relevante protegerlos, ayudando a prevenir el contagio y complicaciones severas, que puedan afectar el crecimiento y desarrollo de los niños teniendo consecuencias graves no solo en el momento sino también en el futuro, a su vez señalan que la disminución de la mortalidad esta relacionada directamente con la actitud que posee la madre acerca de las vacunas(5).

Por otro lado, en el Reino Unido, analizaron alrededor de 7 mil artículos en un estudio de revisión, donde los resultados muestran la influencia que tiene la religión, las creencias y la cultura en las madres, además, se evidenció que son los países sudamericanos los que presentan mayor incidencia en el incumplimiento de la vacunación, siendo ellos Argentina Colombia y Perú, entre otros los que encabezan la lista respecto a la inoculación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH); del mismo modo ocurrió en la selva de Perú, en amazonas debido a que las madres no querían inmunizar a sus hijos porque preferían la medicina tradicional . En un estudio realizado en Colombia se halló que las madres en un 11% menciona que su cultura y su religión ven a la vacunación como algo negativo(6).

Además, en una investigación desarrollada en Ecuador, se evidenció que un 64% de padres presentaron un nivel bueno en relación con el conocimiento sobre la inmunización, por otro lado, el 28% presenta una actitud negativa en relación a la

inmunización. evidenciándose que la salud de los niños es responsabilidad de las madres debido a que los niños menores de 5 años dependen de ellas, reportaron también la incidencia con el incumplimiento del esquema de vacunación, teniendo como consecuencias el incremento de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)(7)

Además, es preciso señalar que la mayoría de las enfermedades se pueden prevenir como por ejemplo el sarampión, la polio y la rubéola han sido erradicadas en el Perú, es por ello que se sostiene que la historia demuestra que mediante la vacunación segura se pueden prevenir múltiples enfermedades, esto señala que los responsables de los niños menores de cinco años desempeñan un rol importante, siendo las madres mayormente quienes deben poseer conocimientos y buenas actitudes para lograr conseguir esta meta(8)

En tal sentido, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) sostiene que en el departamento de Apurímac el 85% de los niños en menores de tres años lograron la inmunización. Posterior a ello, se sumó Ancash y luego Huánuco llegando a obtener un 87 % de inmunizados. Además, un 65 % fueron los inmunizados en la sierra, un 60% en la Costa y en la Selva fue un 58%, es por ello que se remarca la importancia del conocimiento de las madres y la actitud que poseen para llevar a sus hijos al servicio de inmunizaciones(9)

En un estudio realizado en Lima, se evidenció que algunas madres de Centro de Salud de una zona rural han presentado dificultades respecto a la adherencia a la inmunización en el niño, debido a las costumbres que poseían, el bajo nivel de conocimientos acerca de la importancia de las vacunas, puesto que en el 58% predominó

un nivel medio, además, el 52.% tuvo una actitud desfavorable lo cual pone en riesgo a sus hijos(10).

De tal manera, es importante recalcar que una madre que posee un bajo conocimiento sumado a que posee una actitud negativa acerca de la inmunización, suelen ser factores que ponen en riesgo a los niños puesto a que los exponen a diversas enfermedades. Es preciso mencionar que el entorno donde se desenvuelven las madres está asociado con el conocimiento y actitud acerca de las vacunas, otros factores que condicionan a las madres son la cantidad de hijos que tiene, la economía y el grado de instrucción, todos estos factores intervienen en las actitudes (11)..

En el centro de salud de Surco las madres de los niños menores de 5 años mencionan que no completan el esquema de vacunación o en otros casos lo completan pero fuera de tiempo, al interactuar con los padres manifiestan lo siguiente: “Me olvide de llevar a mi hijo”, “Estuvo enfermo(a) así que no lo traje”, “No son necesarias después del año”, “Me fui de viaje no se si le toca alguna vacuna”, “Vine pero había mucha gente y me regrese a casa”, “No venia porque una vez mi hijo tuvo fiebre mas de 3 días y me asuste”, “No tenía quien lo traiga porque yo trabajo”, “No sabía que habían más vacunas por colocar”, “Trabajo todo el día no tengo tiempo”, “Tengo varios niños en casa y no tengo con quien dejarlos”, “Me queda muy lejos a posta”

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro salud de Surco 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Surco, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión esquema de vacunación del nivel de conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años del centro de salud de Surco, 2023?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro salud de Surco.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar la relación que existe entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Surco, 2023.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión esquema de vacunación del nivel de conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años del centro de salud de Surco, 2023.

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

#### **1.4.1 Teórica**

El presente trabajo de investigación a través de los modelos teóricos propuestos permitirá ampliar y sistematizar los conocimientos y actitudes sobre inmunización en las madres de niños menores de 5 años además se corroborará el modelo de una la teoría de enfermería. Por esa razón se postula el Modelo de Promoción de Salud (MPS) ya que en

este modelo sostiene el accionar de la promoción de la salud respecto a las actitudes, conductas y motivaciones de los seres humanos, indica que está condicionado a las experiencias personales(12), características, como también por conocimientos previos y actitudes específicas. Además, se justifica porque la teoría ya antes mencionada permitirá entender de forma concisa la actitud que poseen las madres de los niños menores de cinco años.

#### **1.4.2 Metodológica**

El proyecto de investigación permitirá elaborar un nuevo capítulo para ello se determinará la aplicación de un método hipotético deductivo, el tipo y diseño de investigación correlacional que permitirá buscar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres de niños de menores de 5 años. Por otro lado, la aplicación de los instrumentos de ambas variables cuentan con validez y confiabilidad, se realizará la recolección de datos generando así una matriz en Excel para luego exportar los datos al SPSS V.25, con la finalidad de realizar procesamiento de datos verídicos y confiables. Además el presente estudio servirá como antecedente para futuras investigaciones.

#### **1.4.3 Práctica**

Los resultados hallados en el presente estudio sobre los conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones por parte de las madres de niños menores de 5 años permitirán al centro conocer la realidad misma que presenta la población de estudio. será importante para el desarrollo de nuevas estrategias a utilizar en beneficio de la comunidad. De este modo, se reforzarán las estrategias de educación por parte de la madre siendo el personal de enfermería con una importante labor enfocada en el reforzamiento de ambas variables.

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

### **1.5.1 Temporal**

La presente investigación se llegará a efectivizar en el lapso de seis meses, específicamente durante el mes de julio a diciembre del 2023.

### **1.5.2 Espacial**

El lugar donde se realizará el estudio, en donde se aplicarán los instrumentos será en el servicio de inmunizaciones, específicamente en el centro de salud de Surco Nivel I-3. Ubicada en el Distrito de Surco, departamento de Lima.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Respecto a la población o unidad de análisis, en esta investigación son todas las madres de niños menores 5 años que asistan al servicio de inmunizaciones.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

Internacionales

Caizaluisa y Calispa(13), 2020. Ecuador. En su tesis tuvo objetivo: “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 2020”. Es una investigación correlacional, 235 madres de niños menores de 4 años conformaron la población de estudio, los instrumentos que utilizaron fueron dos cuestionarios y los resultados mostraron que el nivel de conocimiento medio en el 58% a su vez, las vacunas favorecen su cumplimiento ( $p=0.00$ ).

Viris, (14), 2020. Ecuador en la investigación tuvo como finalidad “Determinar la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020” El diseño es cuantitativo. 72 madres de niños fueron los que conformaron la población de estudio. Los instrumentos que se aplicaron fueron 2 cuestionarios. Los resultados evidenciaron que predominó en el 86% un nivel de conocimiento medio, y respecto a la actitud el 45% presenta una actitud insatisfactoria, en relación que existe entre actitud y conocimiento posee un nivel de sig. Bilateral (0.000) con un valor de Spearman= 0.732

Mora et al, (15), 2019. Ecuador. En su estudio tuvo como finalidad “Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños 0-23 meses sobre el esquema de vacunación y su grado de cumplimiento”. El enfoque es cuantitativo de carácter descriptivo no experimental, transversal, 54 madres de niños menores de 24 años, como instrumento se

aplicó un cuestionario, los resultados evidenciaron que el 65% poseen un nivel alto de conocimiento y respecto a la actitud el 53% poseen una actitud satisfactoria. No existe relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento por lo cual se clasifica en un conocimiento medio con preguntas generales sobre la inmunización.

Verulava et al.(16), 2019. En Georgia, realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las madres hacia la inmunización infantil”. El método fue un estudio descriptivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 188 madres con niños de tres a cinco años de edad en 7 jardines de infancia de Tbilisi. Asimismo, el cuestionario semiestructurado se administró de manera presencial. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres entrevistadas (97%) mostró una actitud positiva hacia la inmunización y cree que la vacunación juega un papel importante en la prevención de enfermedades. El 32% no tiene suficiente información sobre el calendario de vacunación de rutina y posteriormente. Se encontró una asociación significativa entre la educación, la práctica y la actitud de las madres con respecto a la inmunización. Concluyeron que la inmunización incompleta se relaciona con la falta de información de la madre sobre los calendarios de vacunación, el conocimiento limitado sobre la segunda y la tercera dosis de vacunación, y también se relaciona con el temor de que el niño se enferme después de la vacunación. Pero la mayoría de las madres tienen una actitud positiva hacia la vacunación infantil, pero sus niveles de conciencia son muy bajos y no tienen información completa sobre un calendario de vacunación de rutina.

Husain y Abdullah(17) en 2019, en Arabia Saudita, realizaron una investigación donde tuvo como finalidad “Evaluar el conocimiento, actitud y práctica de los padres con respecto a la inmunización infantil en Arabia Saudita” Método es un estudio de encuesta

con enfoque cuantitativo, correlacional y de transversal, la población estuvo compuesta por 500 padres que tenían al menos un hijo en Arabia Saudita durante 2 meses entre octubre y noviembre de 2018. Se aplicaron tres cuestionarios. Los resultados mostraron que los padres tenían buen conocimiento ( $7,9 \pm 1,2$ ), actitud positiva ( $49 \pm 7,4$ ) y práctica positiva ( $47 \pm 4,6$ ) con respecto a la vacunación infantil. El mayor nivel de conocimientos, actitudes y prácticas se relacionaron significativamente con el género femenino, la residencia en zona urbana y el grado educativo superior. La edad de los padres entre 31 y 40 años se relacionó significativamente con el conocimiento ( $P= 0,02$ ). Tener más de cinco hijos se asoció marcadamente con el conocimiento ( $P= 0,04$ ) y la actitud ( $P= 0,03$ ). Concluyeron que la mayoría de los padres participantes en el estudio tenían un buen conocimiento y actitud hacia la vacunación, lo que se correlacionó con el género femenino, la residencia en un área urbana y los grados educativos más altos.

García et al, (18), 2018. Ecuador. En su estudio tuvo como finalidad “Valorar el conocimiento que tienen las madres con niños/as menores de 1 año, para dar cuidados post-vacunales en el hogar” tiene un enfoque cuantitativo, 62 madres de familia conformaron la población de estudio. Dos instrumentos fueron los que se aplicaron, los. Resultados mostraron que el 70% de las madres de familia evidenciaron que poseen un nivel bajo respecto al conocimiento, sin embargo, el 30% de la actitud existe relación entre. Se concluye que existe desconocimiento en las madres de familia sobre los cuidados que deben brindar en el hogar después de vacunar al niño.

Nacionales

Damian y Diaz(19), en el 2022 en Chiclayo realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar los conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021”, El enfoque fue cuantitativo, la población estuvo compuesta por “97 madres de hijos menores de 5 años” se aplicaron 2 cuestionarios uno para medir la variable conocimiento y la otra variable actitud. Los resultados evidenciaron que el 53% posee un nivel de conocimiento regular y el 91% posee una actitud indiferente, además el grado de correlación de Pearson fue de 0.848, es por ello que se demostró la relación entre las variables de estudio. Se concluyó que existe relación entre las variables de estudio.

Condori et al,(20), 2021 Lima.: “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María”. Presento un enfoque cuantitativo y correlacional, la población está compuesta por 100 madres de niños menores de un año y la muestra de 80 madres, los instrumentos que aplicaron fueron dos cuestionarios conocimiento y actitud. Asimismo, que el 26% poseen un conocimiento un nivel bajo, el 40% medio y el 34% alto; asimismo, presentan actitudes en un nivel malo, el 46% regular y el 30% bueno. Concluyeron que existe la relación entre el conocimiento y las actitudes, con un valor de significancia de  $p=0.000$ .

Tarazona (21),2021. Chincha, en su estudio presentaron como finalidad “Determinar la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021”. método fue cuantitativo, aplicativo. 60 madres de niños menores de un año fueron quienes conformaron la población, los instrumentos aplicados fueron dos cuestionarios. Los

resultados mostraron que el 85% presentaron un nivel alto, el 15% nivel medio y el 10% bajo y actitud inadecuada en un 35%. Concluyo que existe una relación entre las variables de estudio.

Chucos et al, (22),2019. Ate Vitarte. en su tesis tuvo como finalidad “Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas, actitudes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte 2019”. Tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional. 189 madres con niños menores de 1 año conformaron la población de estudio. Los resultados mostraron que el 87% poseen un nivel alto de conocimientos, Por otro lado, el 94 %, mostraron que hay relación indirecta entre las variables de estudio, entre el conocimiento y el cumplimiento por parte de las madres de niños menores de un año sobre inmunización ( $\rho=,194$ ;  $p=,007$ ).

Gonzales (23)2019. Puno, tuvo como objetivo: “Determinar el conocimiento materno orientado, actitud frente a las inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de un año en el Centro de Salud del Cono Norte del distrito de Ayaviri, en el periodo comprendido entre enero a octubre del año 2018”. 235 madres de niños menores de 1 año conformaron la población de estudio. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento alto en las madres predominó en un 85% y la actitud predominó el nivel alto en un 49%, se concluyó que existe relación significativa.

## 2.2. Bases teóricas

### 2.1.1. Conocimiento sobre inmunización

El conocimiento es la información que tiene la persona en la mente sobre las vacunas, se da de forma subjetiva ya está estrechamente vinculada con conceptos, hecho e

interpretaciones que pueden ser también adquiridas por sus antepasados, además se sostiene que la información que la persona obtiene se convierte en conocimiento mediante un proceso que se da en primera instancia en la mente de la persona y posterior a ello en información articulada o comunicada a otras personas mediante diversas formas, esto puede ser favorable o desfavorable según como la persona piense sobre las vacunas(24)

### Tipos de conocimiento

El conocimiento físico hace referencia a lo abstracto dado de forma empírica, es relacionado con todo lo natural que hay en el mundo. El conocimiento lógico matemático viene a ser lo que no vemos no se encuentra en lo natural. Se centra en la persona y está ligada a la reflexión. Esta condicionado sus actos de acuerdo a la reflexión que posea. El conocimiento social, esta dividido en convencional y no convencional. El primero viene a ser el producto de lo que piensa el grupo donde se desenvuelve, generalmente nace en casa, escuela, etc. Esta condicionado a su entorno social(25)

Es personal: se le considera de esa forma porque la persona interioriza todo el conocimiento, pero lo utiliza de acuerdo con su perspectiva personal y a su conveniencia.

Sirve de guía: Mediante la historia sirve como un manual le permite a las personas evitar equivocarse ya que con el tiempo va aprendiendo cada vez más.

Es repetitivo: se puede replicar tantas veces sea conveniente, porque la persona esta viendo buenos resultados(26)

### Teorías del conocimiento

La Teoría del conocimiento es parte de la filosofía, que se centra en el estudio del conocimiento de la persona. Se basa en el estudio sobre como se origina el conocimiento

y sus límites. Suele suceder que en otros casos son sinónimo a la epistemología, la cual se basa en la historia, ligada con la sociológicas donde se adquiere el conocimiento(27).

#### Dimensiones del conocimiento

Conceptos generales: Son los conceptos que poseen los padres de forma general, respecto a las vacunas, pueden ser favorables o desfavorables de acuerdo a los conocimientos preconcebidos y están condicionados a diversos factores

Esquema de vacunación: El esquema de vacunación es la cantidad de vacunas que se debe inocular los niños menores de 5 años , de acuerdo al país donde se encuentre, respetando la cantidad de dosis dentro de las fechas establecidas(28)

### 2.2.1 Actitudes sobre inmunización

Las actitudes acerca de la inmunización, viene a ser un estado emocional, cognoscitivo, que condiciona la forma en la que va a reaccionar sobre si creea que la vacunación previene múltiples enfermedades si la persona presenta una buena actitud positiva a su familia todo lo contrario sucederá si posee una actitud negativa

#### Características de las actitudes

Son espontaneas, reflexivas y adaptables. Asimismo, son influenciadas en relación a los estímulos y a las conductas que se van adoptando, también responden a otras situaciones, de allí nace que son transmisibles, se obtienen mediante a la experiencia y de esa forma de conocimientos en cada evento que compone la vida de un individuo. Así se **corrobor**a que el ser humano va adoptando una actitud (28).

#### Teorías de actitudes

Teorías del comportamiento o del Estímulo Respuesta: “toman en cuenta el entorno, el aspecto social, mezclan dos teorías aprendizaje y el de la comprensión del proceso de aprendizaje para dar respuesta a su incógnita, es por ello que pone énfasis en el entorno, además el propósito de esta teoría es determinar las características que posee el conocimiento, siendo algunas de ellas la comunicación y el entorno, de esa forma se consigue encontrar una manera apropiada para cuantificar el estímulo, la condición, y el estado”(29).

Asimismo, se tiene en cuenta la teoría del reforzamiento. Esta teoría se basa en dos posturas señala que “las actitudes pueden variar de acuerdo a los estímulos suscitados en algún evento, con el propósito de poder cambiar de actitud, esta compuesta por elementos cognitivos es decir opiniones y creencias si estos dos mencionados atentan contra su salud deben ser cambiados, a través de la comunicación dada de forma persuasiva, es por ello que se sostiene que una actitud siempre va a poder modificarse, sin embargo debe ser influenciada por el entorno para que cambie primero la mentalidad y posterior a ello la actitud”(30).

Teoría del Equilibrio: Esta teoría menciona “postula que la unión entre el afecto y el cognitivo dan un equilibrio al conocimiento, porque los valores parten desde ese punto es por ello que ambos marcan un equilibrio respecto al conocimiento” (31).

Teoría del aprendizaje social. “el comportamiento está determinado y realmente se aprende por los resultados que uno supone se producirán después de que el comportamiento ha tenido lugar” (32).

## Dimensiones de la actitud

El componente afectivo: hace referencia que es “una respuesta que parte del lado emocional y tiene como propósito centrarse en la actitud. Si bien es cierto el componente afectivo es momentáneo el cognitivo se mantiene, aunque este último tiene un impacto mínimo llega a establecer el equilibrio entre ambos puntos llegando a lograr un cambio en la actitud” (33).

El componente cognitivo hace referencia “a las creencias que poseen las personas o el conocimiento sobre la finalidad de la actitud. Es por esa razón que se basa en tres características: “el grado de diferenciación”, es decir, creencias. Costumbres, cultura; “el grado de integración de los elementos cognitivos”, tales como estructuras y modelos, se da de forma general o basada en las creencias. Las cuales influyen de forma directa, logrando obtener un cambio de actitud positivo o negativo” (34).

El componente de comportamiento o conductual hace referencia “el elemento conductual toma en cuenta las conductas y también se encuentra presente en todo momento. Además, es definida como “la corriente actitudinal” porque se origina al reaccionar de una forma y otra frente a un objeto de una manera específica” (35).

## Función de la enfermera comunitaria que labora en inmunización

El profesional de Enfermería en la salud pública tiene un rol relevante, “sobre ella tiene la responsabilidad de liderar la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, se vuelve educadora debido a que su función en su primer encuentro con las madres es concientizarlas y sensibilizarlas para que lleven a sus hijos al consultorio de inmunizaciones para que logre completar el esquema de inmunizaciones de esta forma lograra transformar muchas vida

con estos detalles la enfermera logra prevenir múltiples enfermedades, dándole la oportunidad a la familia de vivir tranquilamente en relación a su bienestar. Además, es hacedora porque ella participa en el proceso de inmunización garantizando una buena práctica y dando las recomendaciones de los medicamentos que debe tomar si presenta alguna reacción adversa (36).

#### Rol que desempeña la enfermera educadora en el servicio de inmunizaciones

La relación que existe entre el rol educador del profesional de enfermería y el cumplimiento del esquema de inmunización se encuentra estrechamente ligado, en los procedimientos de enfermería se evidencia que los profesionales poseen un conocimiento científico, cabe denotar que la enfermera que desempeña sus labores en la comunidad es la responsable de las vacunas, es por ello que le compete inmunizar a todos los grupos etarios, se recalca la educación que debe impartir el profesional de enfermería para cumplir con el esquema de inmunización de forma eficaz y oportuna(37).

Es preciso recalcar que el profesional de enfermería dentro de sus competencias preventivas promocionales, mediante los procedimientos basados en evidencia científica garantizan la protección de las personas mismos que se ven reflejados en el proceso de vacunación, “unas de las características más importantes es ser escucha activa con el paciente o familia, por ello, se debe emplear tres estrategias: informar, cuidar la relación clínica y terapéutica. Por ende, estas técnicas de comunicación brindan confianza- confort a las madres para el cumplimiento oportuno de las vacunas y de ese modo aumentar la satisfacción del paciente” (38).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro salud de Surco 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años en un centro salud de Surco 2023.

### **3.2 Hipótesis específicas**

Hi 1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptos generales y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud de surco.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud de surco.

### **3. METODOLOGÍA**

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

Para el presente estudio el método a utilizar será el método hipotético deductivo, consiste en incrementar el nivel del conocimiento que se genera a partir de la contrastación de las hipótesis y luego inferir y deducir el conocimiento desde un aspecto particular hacia lo general (39).

Según Sampiere en el año 2004, sostiene lo siguiente, el método de la investigación se basa en la unión de varios procesos dados de forma sistemática y empírica, la cual se utiliza cuando se realiza el estudio de algún un problema (40).

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

El presente proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo, puesto a que ambas variables de estudio, es decir, conocimiento y actitud sobre inmunizaciones, serán medidas numéricamente por lo tanto son cuantificables. Además, servirá para obtener datos estadísticos para el análisis de todos los datos (41).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio está enfocado en un tipo de investigación aplicada puesto que, tiene como propósito resolver un problema de forma específico, teniendo como enfoque la búsqueda y la conformación del conocimiento y esa forma acotar en el desarrollo cultural y científico (42).

### 3.4. Diseño de la investigación

El presente estudio cuenta con un diseño no experimental, porque no se manipularán ninguna de las variables de estudio conocimiento ni actitud asimismo, es importante recalcar que el nivel de estudio es correlacional de corte transversal y prospectivo porque tiene como propósito establecer la relación entre las variables de estudio, la aplicación de la encuesta será aplicada en un solo tiempo y espacio (43).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:** El proyecto de investigación tendrá como población a 2000 madres de niños menores de cinco años que acuden a un Centro de Salud Surco, Lima – 2023, teniendo en cuenta que la población viene a ser la unión de diversos casos que cuentan con características similares

**Muestra:** En el presente estudio, se aplicó la formula probabilístico aleatorio simple para la obtención de la muestra, por ende, se obtuvo como muestra 322 madres de niños que tienen menos de 5 años.

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

Dónde:

N: Población (2000)

Z: Nivel de confianza (95%: 1.96)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

n: Muestra

incluyendo criterios de inclusión y exclusión.

**Reemplazando:** 
$$\frac{n = 2000 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(2000 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$(2000 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)$$

**n= 322**

**Muestreo:** Se obtuvo mediante la fórmula aleatoria probabilística simple, asimismo Sampieri sostiene que el muestreo tiene como propósito básico establecer que parte una situación que ocurre en el estudio,

**Criterios de inclusión:**

- Madres de niños de niños menores de cinco años que asisten al Centro de salud de Surco.
- Madres de niños menores de cinco años que firmen el consentimiento.
- Madres de niños menores de cinco años adscritos al Centro de salud Surco

**Criterios de exclusión tenemos:**

- Madres de niños de niños mayores de cinco años.
- Madres que no firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de 5 años que no están adscritos al Centro de salud Surco

### **3.6. Variables y operacionalización**

**Variable 1:** Conocimientos sobre inmunizaciones

**Variable 2:** Actitudes sobre inmunizaciones

### Matriz de operacionalización de la variable

**Tabla 1.** Operacionalización de la Variable 1: Conocimientos sobre inmunizaciones.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre inmunizaciones	Es la información que la madre posee en su mente, personalizada y subjetiva.	Es la información subjetiva o objetiva sobre inmunizaciones en la cual será medida mediante un cuestionario, el cual cuenta con dos dimensiones: conceptos generales y esquema de	Conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Concepto</li> <li>➤ Concepto de vacuna</li> <li>➤ Relevancia de las vacunas</li> <li>➤ Importancia del cumplimiento de las dosis de una vacuna.</li> <li>➤ Posibles efectos</li> <li>➤ Precauciones antes de la vacunación</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alto: 30-42 puntos</li> <li>✓ Medio: 18-32 puntos</li> <li>✓ Bajo: 8-17 puntos</li> </ul>
	(Flores, M)		Esquema de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aplicación de las vacunas</li> <li>➤ Enfermedades que protegen la salud, mediante la inmunización</li> </ul>		

---

vacunación; será evaluado a través de un cuestionario obteniendo un conocimiento alto, medio y bajo en inmunizaciones.

---

**Tabla 2.** Operacionalización de la Variable 2: actitudes sobre inmunizaciones

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Actitudes sobre inmunizaciones	Es el estado mental, emocional, perceptual, cognoscitivo o motor, siendo la manera de reaccionar. (Agustino, O)	La variable actitudes sobre inmunizaciones, fue operacionalizada mediante un cuestionario estructurado cuenta con dos dimensiones y se tomara en cuenta la medición de la variable es la siguiente, actitudes Buena y malas	Generalidades de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Importancia y beneficios de las vacunas</li> <li>➤ Contraindicaciones</li> <li>➤ Efectos secundarios</li> </ul>	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actitud Favorable: &gt;P50</li> </ul>
			Cumplimiento del esquema de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Esquema actual de vacunación</li> <li>➤ Creencias</li> <li>➤ Refuerzos</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actitud Desfavorable: e:&lt;P50</li> </ul>

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

La técnica por utilizar en el presente estudio será, la encuesta y el instrumento a utilizar serán los cuestionarios para ambas variables.

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la variable 1: Conocimiento sobre inmunización, se utilizará un cuestionario creado por Morales C.(44) en el 2017, está compuesto por dos dimensiones, la dimension 1, conceptos generales, la cual está conformada por 6 items (1,2,3,4,5,6) y la dimensión 2 esquema de vacunación, está conformada por 19 items (7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25) son items que cuentan con alternativas múltiples teniendo como puntaje correcto (2 puntos) y cuando es incorrecto el puntaje es (0 puntos). Es por esa razón que 50 puntos vienen a ser el puntaje máximo y 0 el puntaje mínimo, asimismo los niveles son los siguientes: Nivel de conocimiento alto (30-42), nivel medio (18-32) nivel bajo (8-17)

Para la variable 2: Actitudes sobre inmunizaciones, se utilizará el cuestionario elaborado por Huachaca C(39), en el 2012 creo el instrumento, está compuesto por 2 dimensiones por tu total de 24 preguntas, la dimensión 1, generalidades de las vacunas (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12) y la dimensión 2: cumplimiento de vacunación (13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24) es de tipo escala lickert donde las puntajes son los siguientes: totalmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), indeciso (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos), y totalmente en desacuerdo (1 puntos). Y se clasificara de la siguiente forma: Actitud Favorable >P50, Actitud Desfavorable <P50

### 3.7.3 Validación

#### Variable 1: Conocimiento sobre inmunización

El cuestionario de conocimientos sobre inmunizaciones fue validado mediante jueces expertos. Además, utilizaron la correlación de Pearson donde obtuvieron una puntuación mayor a 0.80, por lo cual se sostiene que el instrumento cuenta con validez.

#### Variable 2: Actitud sobre inmunización

El cuestionario que se utilizará para la variable actitud sobre inmunización fue validada a través del coeficiente de correlación de Pearson, fue validada mediante jueces expertos, donde obtuvieron una puntuación mayor a 0.80, por lo cual, se sostiene que cuenta con validez.

### 3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: Conocimiento sobre inmunización, respecto a la confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre inmunización la autora efectuó una prueba piloto donde participaron 20 madres de familia que poseían similares características. Utilizaron el coeficiente de alfa de Cronbach donde obtuvo el valor de 0.89 por lo cual se señala que posee una confiabilidad alta.

#### Variable 2: Actitud sobre inmunización

El cuestionario de actitud sobre inmunización cuenta con confiabilidad puesto que obtuvieron un 0.76 en la prueba piloto que realizaron en 15 madres que cuentan con características similares, es por ello que establece que el instrumento es confiable.

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

Previo a la ejecución del estudio, en primer lugar, será presentado ante el Comité de Ética de la Universidad Peruana Norbert Wiener para su aceptación.

Luego, se realizarán los trámites correspondientes en la universidad para emitir la carta de presentación y a su vez se realizarán las coordinaciones con el centro de salud de surco; Para finalizar se procederá a realizar las coordinaciones con las autoridades correspondientes del C.S Surco para la aplicación de la encuesta.

La recolección de datos se plantea llevar a cabo durante los meses de junio, a agosto todos los días hasta completar la muestra, en tiempos y horarios establecidos según predisposición de las madres y del centro y previa coordinación.

Una vez recolectado los datos se elaborará una base de datos con la finalidad de codificar y tabular los datos en Excel creando una matriz. Por otro lado, luego los datos serán exportados al software estadístico SPSS versión 25 para el análisis correspondiente de los datos.

Los resultados se mostrarán mediante la creación de tablas y gráficos. Respecto a la prueba estadística de correlación se utilizará, el RHO de Sperman.

### **3.9. Aspectos éticos**

En el presente estudio se en todo momento tendrá en cuenta los principios éticos, siendo estos 4 principios éticos en la investigación: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

- Autonomía: Todas las madres de los niños menores de 5 años tendrán la oportunidad de

retirarse en cualquier parte de la investigación, respetando en todo momento la decisión y voluntad de las madres; es por esa razón que se entregará el consentimiento informado (Ver. Anexo 3)

- Justicia: Todas las madres de niños menores de cinco años tendrán la misma oportunidad de participar en el estudio, sin ningún tipo de discriminación.
- No maleficencia: Los datos recolectados, serán utilizados con el único propósito de ser utilizados en el presente estudio, no se utilizarán con ningún otro propósito diferente al proyecto.
- Beneficencia: Beneficiara a todas las madres de niños menores de cinco años en relación a mejorar el nivel de conocimiento y también para que favorezca a mejorar la actitud que poseen frente a la inmunización de sus menores hijos.



## 4.2. Presupuesto

**Tabla 4.** Presupuesto

<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Unid.M ed.</b>	<b>Cant.</b>	<b>Costo unit. S/.</b>	<b>Costo total s/.</b>
	<b>Subtotal</b>			<b>54.4</b>	<b>967.0</b>
Elaboración del proyecto de Investigación.	Movilidad	Pasajes	5	10.0	150.0
	Papel bond	Millar	1	20.0	20.0
	Internet	Hrs	250	1.0	5000
	Impresión	Unidad	330	0.1	33.0
	Espiralados	Unidad	10	2.0	20.0
	<b>Subtotal</b>			<b>10.10</b>	<b>110.0</b>
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	Movilidad	Pasajes	10	10.0	100.0
	Copias del cuestionario	Unidad	220	0.1	22.0
	<b>Subtotal</b>			<b>610.1</b>	<b>843.0</b>
Recursos humanos					
Recursos tecnológicos	“Asesor Estadístico”	Profesional	1	400.0	400.0
	“Impresión”	Unidad	30	0.1	3.0
	“Movilidad”	Pasajes	20	10.0	200.0
	<b>Subtotal</b>			<b>32.6</b>	<b>437.0</b>
Elaboración del informe final (tesis)	“Movilidad local”	Pasajes	20	10.0	200.0

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Inmunización. [Internet]. Suiza:OMS; 8 de abril de 2022 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. Fondo de Naciones Unidas. Inmunización. [Internet]. UNICEF; 20 de mayo de 2020 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. Suiza:OMS; [Consultado 3 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Fondo de Naciones Unidas. Reforzar La Inmunidad. [Internet]. UNICEF; [Consultado 5 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/salud-supervivencia-infantil/reforzar-inmunidad>
5. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Vacunas e Inmunización [Internet]. CDC; [Consultado 5 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/inmunizacion/index.html>
6. ElSevier. Los orígenes de la vacuna. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2019; 12(12): 94-104. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-los-origenes-vacuna-S0716864020300535>
7. Zurita G, Jiménez J, Caicedo M, Armas M. Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi-Ecuador. La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición [Internet]. 2023 Jan 9 [cited 2023 Jun 3];13(2):52–61. Disponibles en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/775>

8. Plataforma digital única del estado. La polio, el sarampión, entre otras enfermedades pueden prevenirse con vacunas. Dirección Regional de Salud Moquegua [Internet]. [Consultado 2023 Ene 3]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/596495-la-polio-el-sarampion-entre-otras-enfermedades-pueden-prevenirse-con-vacunas>
9. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Perú: Nacimientos, Matrimonios Divorcios y Defunciones 1997 [Internet] INEI [Consultado 2023 Ene 3]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0011/est\\_ap\\_u.htm](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0011/est_ap_u.htm)
10. Arellan M. Vista de Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Casus Revista de investigación y casos en salud [Internet]. 2018 [Consultado 2023 Ene 3]; 3(3):130-137. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>
11. Fernandez E. Conocimiento de las madres sobre las inmunizaciones en niños menores de 1 año de edad en el centro salud “conde de la vega baja” cercado de lima-Perú, agosto – octubre-2020. [Trabajo de Grado para optar el título de Especialista en Salud familiar y comunitaria]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9092/1/Tesis\\_Conocimiento\\_Madres\\_Inmunizaciones.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9092/1/Tesis_Conocimiento_Madres_Inmunizaciones.pdf)
12. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Scielo [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Ene 3] ; 16( 2 ): 1322. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci_arttext)

13. Caisaluiza y Calispa. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020. 2020 [Consultado 2023 Ene 3]; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21169>
14. Viris A. Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, [Tesis para optar al grado académico de licenciado en trabajo social]. Ecuador: Universidad academia de Humanismo Cristiano Escuela de Trabajo Social;2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61328>
15. Morat et al. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños [Tesis de pregrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo;2019. Disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo\\_de\\_titulacion\\_mora\\_shunaula](https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulacion_mora_shunaula).
16. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' Knowledge and Attitudes Towards Child Immunization in Georgia. Open Public Health J. [Internet]. 2019 Jun 18;12(1):232–7. Disponible en: [https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/232/#:~:text=The%20majority%20of%20respondents%20\(66,thought%20that%20vaccination%20is%20harmful](https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/232/#:~:text=The%20majority%20of%20respondents%20(66,thought%20that%20vaccination%20is%20harmful).
17. Alagsam E, Alshehri A. Knowledge, attitude, and practice of parents on childhood immunization schedule in Saudi Arabia. International Journal of Medicine in Developing Countries. 2019;457–61. Disponible en: <https://ijmdc.com/?mno=25978&html=1>
18. Elizabeth J, Jimenez G, Viviana K, Ponce S, Cecilia LB, Macias A, et al. Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos

en el centro de salud Fertisa durante el primer semestre 2018. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Pontificia técnica de babahoyo;2019. Disponible en:

<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4650>

19. Damian Ruiz B, Yacelin L, Díaz Quiroz B, Yulissa D, Guerrero Valladolid D, Yudith A, et al. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021[Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Señor de Sipan;2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4650>
20. Condori et.al. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, lima - 2021. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Señor de Sipan;2019. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>
21. Tarazona M. Conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque del Distrito de Ate, Lima – 2021. 2022 Jul 18 [cited 2023 Jun 3]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonmadeica/1578>
22. Chucos J, Romero C, Maily L, Espejo A, María M, Díaz Orihuela M. Conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte, 2019. Universidad Peruana Unión [Tesis de pregrado]. 2020 Mar 3 [Consultado 2023 Ene 3]; Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3127>

23. Gonzales L. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud Cono Norte, enero – octubre, Ayaviri 2018. Universidad Nacional del Altiplano [Tesis de pregrado].. 2019 Apr 10 [Consultado 2023 Ene 3]; Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3224100>
24. Inga C. Determinar el conocimiento materno orientado, actitud frente a las inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de un año en el Centro de Salud del Cono Norte del distrito de Ayaviri, en el periodo comprendido entre enero a octubre del año 2018 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza · de Amazonas ; 2018 [Consultado 2023 Ene 3]. Disponible en:  
[https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE\\_168.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/244/FE_168.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Esparza R, Rubio. La pregunta por el conocimiento. Saber [Internet]. 2016 [Consultado 2023 Ene 3];28(4):813–8. Disponible en  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01622016000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622016000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
26. Colectiva S, Aires B. Epistemología y teoría del conocimiento. Salud Colect. [Internet]. 2016 [Consultado 2023 Ene 3] 2006;2(2):109–22. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
27. Sánchez R, Reyes N, Ovando P. Teoría del conocimiento e investigación, reflexiones sobre sus fundamentos filosóficos. Runae [Internet]. 2017 Jul 15 [Consultado 2023 Ene 3];51–69. Disponible en: <https://revistas.unae.edu.ec/index.php/runae/article/view/133>

28. De Carper C, Expresión Y, Escobar- B, et al. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2018 Mar 23 [Consultado 2023 Ene 3];7(1):27–42. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
29. Mújica A, Guido P, Mercado S. Actitudes y comportamiento lector: una aplicación de la teoría de la conducta planeada en estudiantes de nivel medio superior. [Internet]. 2018 Mar 23 [Consultado 2023 Ene 3];17(1):77–84. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci_arttext)
30. Rodríguez A. Aportes experimentales a la teoría del equilibrio cognoscitivo *Revista Latinoamericana de*[internet].1972;4(3):311-322. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80540303.pdf>
31. Cejudo C, Corchuelo C, Tirado R. Uso de la teoría de las representaciones sociales para comprender las actitudes discriminatorias hacia el VIH/SIDA. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2018; 92: e201809048. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272018000100428](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100428)
32. Ontiveros G, et al . Desarrollo de un instrumento para evaluar actitudes hacia la formación universitaria: un estudio de caso en la UAM-I. **REDIE**, Ensenada [Internet].2019; 21(38). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1607-40412019000100137](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412019000100137)
33. Andrade F, Quiroz A., Alemán L., Flores M., Rosales M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. *Enferm.*

univ [Internet]. 2018;15(4):342-351. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000400342](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342)

34. Manrique M. Tipología de procesos cognitivos. Una herramienta para el análisis de situaciones de enseñanza. *Educación*, [Internet].2020; 29(57):163-185.Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-94032020000200163](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032020000200163)
35. Ramírez V, Ruetti E. Evaluación de componentes emocionales y cognitivos: análisis de diferentes niveles de organización. *Redalyc*. [Internet].2019; 26(1):403-411.Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433044/html/>
36. Freire C, Fernández M. Rol de enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas. *Sapienza*. [Internet].2022; 3(3): 2675-9780.Disponible en:  
<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/410>
37. Figueiredo G, Pina T, Lima R, Mello D. Experiencias de familias en la inmunización de niños brasileños menores de dos años. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2011; 19(3):09-11. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/37FwTg6pG5KXFPrWdfgWDYM/?format=pdf&lang=es>
38. Olaya k, Posada c. Rol de enfermería en inmunización a niños menores de 5 años en un centro de salud de la ciudad de guayaquil. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica Santiago de Guayaquil;2018. Disponible en:  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10123/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-458.pdf>

- 39 Hernandez- Hernandez. Investigación no experimental según autores. [internet]. [consultado 15 agosto 2022] Disponible: <https://tesisplus.com/investigacion-no-experimental/investigacion-no-experimental-segun-autores/>
40. Chuquimarca C. Rol del profesional de enfermería durante la vacunación contra el COVID-19. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2023; 4(1):4363-4373. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.574>
41. Hernandez. Metodología de la Investigación. [internet]. [Consultado 2023 Ene 3]. disponible en: [https://www.academia.edu/29927112/HERNANDEZ\\_SAMPIERI\\_R\\_2010\\_Metodologia\\_de\\_la\\_Investigacion](https://www.academia.edu/29927112/HERNANDEZ_SAMPIERI_R_2010_Metodologia_de_la_Investigacion)
42. Hernández R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; [internet]. 2014[consultado 15 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodologia%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
43. Morales C. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el P.S. 5 de noviembre Tacna. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290\\_2017\\_morales\\_maguera\\_ck\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290_2017_morales_maguera_ck_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. 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, 2012 [Tesis de postgrado] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [Internet]. Disponible en:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290\\_2017\\_morales\\_maquera\\_ck\\_facsh\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290_2017_morales_maquera_ck_facsh_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

#### “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN UN CENTRO SALUD DE SURCO- 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	- Tipo de investigación
¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años en un centro salud de Surco 2023?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de cinco años en un centro salud de Surco 2023	Existe relación significativa entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños cinco años en un centro salud de Surco 2023.	Conocimiento sobre inmunizaciones	Básica
			Dimensiones	Método y diseño de la investigación
			- Conceptos generales	
			- Esquema de vacunación	El método es hipotético deductivo y diseño transversal-correlacional
			Indicadores	
		No existe relación significativa entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Concepto de inmunización</li> <li>▪ Concepto de vacuna</li> <li>▪ Importancias de las vacunas</li> <li>▪ Importancia del cumplimiento de las dosis de una vacuna.</li> <li>▪ Posibles efectos post vacunales.</li> <li>▪ Precauciones antes de la</li> </ul>	Población: 2209 madres con niños menores de 1 año
Problema específicos	Objetivos específicos			

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptos generales y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de cinco años en un centro de salud de Surco, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión esquema de vacunación y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de cinco años del centro

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptos generales y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de cinco años en un centro salud de Surco 2023

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión esquema de vacunación y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de cinco años en un centro salud de Surco 2023.

cinco años en un centro salud de Surco 2023.

Hipótesis específicas

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión conceptos generales y la actitud sobre inmunización en madres de niños cinco años en un centro salud de Surco 2023

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en

vacunación

- Aplicación de las vacunas según edad del niño
- Enfermedades que protegen las vacunas

Variable 2

Actitudes de las madres

Dimensiones

- Generalidades de las vacunas
- Cumplimiento del

esquema de

vacunación

Indicadores

- Importancia y beneficios de las vacunas
- Contraindicaciones
- Efectos secundarios
- Esquema actual de vacunación
- Creencias
- refuerzos

---

de salud de  
Surco, 2023?

madres de niños  
cinco años en un  
centro salud de  
Surco 2023

---

## **Anexo 2. Instrumentos**

### **Cuestionario variable 1**

#### **CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES**

##### **Introducción**

El presente instrumento pretende medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de

las madres de familia, en base a las respuestas dadas por el usuario.

Instrucciones: Lea las preguntas detenidamente Marque con un aspa (X), la respuesta correcta que Ud. crea por conveniente.

##### **I. DATOS GENERALES**

###### **Edad:**

12 – 17 ( ) 18 - 29 ( ) 30 – 59 ( ) 60 a más ( )

###### **Estado civil:**

soltera ( ) conviviente ( ) casada ( ) divorciada ( )

###### **Grado de Instrucción:**

Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior técnico ( ) Superior universitario ( )

###### **Ocupación:**

Estudiante ( ) Ama de casa ( ) Comerciante ( ) Trabajo dependiente ( ) Otros \_\_\_\_\_

###### **Procedencia:**

Tacna ( ) Puno ( ) Arequipa ( ) Moquegua ( ) Otros \_\_\_\_\_

**Número de hijos:**

1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( )

## **DIMENSION I: Conocimiento sobre inmunizaciones**

### **1. ¿Qué es para usted la Inmunización?**

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes
- b) Es el proceso para iniciar o aumentar la resistencia frente a una enfermedad infecciosa.
- c) Ninguna es correcta
- d) Desconoce

### **2. ¿Qué es para usted una vacuna?**

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b) Es una solución de microbios atenuados o muertos que tienen la capacidad de producir defensas contra determinadas enfermedades infecciosas.
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Desconoce

### **3. ¿Por qué son importantes las vacunas?**

- a) Para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.
- b) Para prevenir enfermedades infecciosas.
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

### **4. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?**

- a) No

- b) Sí
- c) Tal vez
- d) Desconoce

**5. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?**

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
- b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis
- d) Desconoce.

**6. Las posibles reacciones de las vacunas inyectables, en el niño pueden ser:**

- a) Llanto y/o disminución del apetito
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
- c) Alergia durante los primeros días
- d) Desconoce

**7. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?**

- a) Cuando está llorando
- b) Cuando tiene fiebre o diarreas
- c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto
- d) Desconoce

**8. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?**

- a) Pentavalente y APO
- b) BCG y Hepatitis B
- c) Antipolio e Influenza
- d) Desconoce

**9. La vacuna pentavalente se debe aplicar al niño a los:**

- a) 2, 4 y 6 meses de edad.

- b) 3, 5 y 7 meses de edad.
- c) 2, 4 y 8 meses de edad.
- d) Desconoce

**10. La vacuna inyectable contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:**

- a) 2 y 4 meses de edad.
- b) 6 meses de edad.
- c) 2, 4 y 6 meses de edad.
- d) Desconoce

**11. La vacuna oral contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:**

- a) 2 y 4 meses de edad.
- b) 6 meses de edad.
- c) 2, 4 y 6 meses de edad.
- d) Desconoce

**12. La vacuna rotavirus se debe aplicar al niño:**

- a) 2 y 6 meses de edad.
- b) 3 y 5 meses de edad.
- c) 2 y 4 meses de edad.
- d) Desconoce

**13. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar al niño:**

- a) 2, 4 y 12 meses de edad.
- b) 3, 5 y 12 meses de edad.
- c) 2, 4 y 8 meses de edad.
- d) Desconoce

**14. La vacuna contra la influenza estacional se debe aplicar al niño:**

- a) 7 y 12 meses de edad.

- b) 6 y 8 meses de edad.
- c) 6 y 7 meses de edad.
- d) Desconoce

**15. La vacuna SPR se debe aplicar al niño:**

- a) 12 y 18 meses de edad.
- b) 12 meses de edad.
- c) 12 y 15 meses de edad.
- d) Desconoce

**16. La vacuna antiamarílica se debe aplicar al niño:**

- a) 12 meses de edad.
- 32
- b) 15 meses de edad.
- c) 18 meses de edad.
- d) Desconoce

**17. El primer refuerzo de DPT se debe aplicar al niño:**

- a) 24 meses de edad.
- b) 15 meses de edad.
- c) 18 meses de edad.
- d) Desconoce

**18. La vacuna BCG previene:**

- a) Neumonía y meningitis
- b) La tuberculosis pulmonar
- c) La tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa
- d) Desconoce

**19. La vacuna pentavalente previene:**

- a) La sarampión, rubeola, neumonía, hepatitis y tétanos.
- b) La difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, Influenza tipo b.
- c) Sarampión, Rubeola y Paperas.
- d) Desconoce.

**20. La vacuna rotavirus previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarreas graves
- d) Desconoce.

**21. La vacuna SPR previene:**

- a) Sarampión, Rubeola y Paperas.
- b) Sarampión, Poliomiélitis y Rubeola
- c) Difteria, tos ferina y tétanos
- d) Desconoce.

**22. La vacuna neumococo previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea
- d) Desconoce

**23. La vacuna de la influenza previene:**

- a) Virus de influenza (gripes)
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina
- d) Desconoce

**24. La vacuna antiamarílica (AMA) previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea
- d) Desconoce

**25. La vacuna DPT previene:**

- a) Neumonía y meningitis
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina
- d) Desconoce

## Cuestionario variable 2

### Actitudes frente a las inmunizaciones

#### Introducción

El presente instrumento busca medir la actitud hacia las inmunizaciones de las madres de

familia, en base a las respuestas dadas por el usuario.

**Instructivo:** Lea detenidamente los enunciados luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según su criterio, teniendo en cuenta lo siguientes alternativas:

**Totalmente de acuerdo (5): De acuerdo (4) Indiferente (3) Desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)**

ITEMS	Totalmente en desacuerdo (1)	Desac uerdo (2)	Indife rente (3)	De acuer do (4)	Totalmente de acuerdo (5)
1	Considero que las vacunas son necesarias				
2	Considero que las vacunas son innecesarias por las molestias				

- 
- 3 Pienso que las  
medicinas caseras  
pueden substituir a  
las vacunas
- 
- 4 Las vacunas no  
pueden ser  
sustituidas por  
medicinas caseras
- 
- 5 Considero que  
recibir varias  
vacunas  
simultáneamente no  
debilita el sistema  
inmune
- 
- 6 Si las personas me  
aconsejan no  
vacunar a mi hijo  
entonces no vacuno  
a su niño.
- 
- 7 Vacunaría a mi hijo  
así las personas me  
aconsejen que no lo  
haga
- 
- 8 Pienso que el niño  
que deja de recibir  
sus vacunas está  
libre de las  
enfermedades
- 
- 9 El niño vacunado es  
un niño protegido  
de las enfermedades
- 
- 10 Considero que las  
vacunas son  
peligrosas y  
dañinas para la  
salud de los niños
- 
- 11 Considero que las  
vacunas son

---

	seguras y no son dañinas para la salud de los niños
12	Si el niño presenta molestias después de las vacunas ya no le vuelvo a llevar a sus siguientes vacunas
13	Si el niño presenta molestias después de la vacunación, considero necesario los cuidados en el hogar y continúo con sus siguientes vacunas
14	Considero que todas las vacunas producen molestias muy fuertes en el niño
15	Si el niño tiene resfriado común no le llevo a su vacunación
16	Si el niño tiene resfriado común se puede vacunar y le llevo a sus vacunas
17	Con el esquema de vacunación actual, considero innecesario la colocación de varias vacunas simultáneamente

---

---

18	Las vacunas son seguras y se pueden recibir simultáneamente varias a la vez
19	Es necesario colocar las vacunas de refuerzo
20	Es necesario colocar las vacunas de refuerzo
21	Es incómodo que el niño reciba varias vacunas al mismo tiempo porque podría enfermarse
22	Es seguro que el niño muy pequeño reciba varias vacunas simultáneamente
23	Recibir muchas vacunas debilita el sistema inmune
24	Considero que la mayoría de vacunas son seguras y ocasionan molestias leves

---

**!!!Muchas gracias!!!**

### **Anexo 3: Consentimiento Informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Guissel Verónica Sanchez Avila

**Título:** Conocimiento y actitud sobre Inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años en un Centro de Salud de Surco-2023

---

#### **Propósito del estudio**

**Lo invitamos a participar en un estudio llamado:** Conocimiento y actitud sobre Inmunizaciones en madre de niños menores de 5 años en el centro de salud surco, Lima 2023. **Este** es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es saber el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunización. Su ejecución permitirá que tengan nivel de conocimiento y actitud sea efectivo.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- ✓ Recolección de datos personales
- ✓ Cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones
- ✓ Cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones

El cuestionario puede demorar unos 30 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

### **Riesgos**

Su participación en el estudio no contara con ningún riesgo, : La información que brinde solo será de conocimiento para el investigador.

### **Beneficios**

Usted se beneficiará Los resultados del presente trabajo servirán para desarrollar un plan de trabajo para mejorar el nivel de información brindada por el profesional de enfermería.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con Guissel Sanchez: 989723759 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación

de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@

uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no

participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante Investigador

Nombres: Nombres:

DNI: