



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimientos sobre inmunización y actitudes en madres de niños menores de
5 años del servicio de pediatría de un hospital público de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Pediátrica

Presentado por:

Autora: Candia Fabian, Celeste

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-2408-3362>

Asesor: Dr. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Lima – Perú

2024

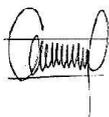
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.... **CANDIA FABIAN CELESTE** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIÓN Y ACTITUDES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg Werther Fernando Fernandez Rengifo DNI ... 05618139 ORCID...<https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:373237726 _____ 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

CANDIA FABIAN CELESTE Nombres y apellidos del Egresado

DNI:45156773

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg Werther Fernando Fernandez Rengifo

DNI:05618139

Lima, 14 de agosto de 2024

Conocimientos sobre inmunización y actitudes en madres de niños menores de 5 años del
servicio de pediatría de un hospital público de Lima, 2024

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

DEDICATORIA

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta. A mis padres, por todo su amor y por motivarme a seguir hacia adelante.

También a mi esposo, por brindarme su apoyo en esas noches que tocaba investigar. Y, finalmente, a los que no creyeron en mí, con su actitud lograron que tomará más impulso.

Asesor: Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7485-9641

Jurado:

- Presidente: Dr. Jose Gregorio Molina Torres
- Secretario: Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo
- Vocal:Mg. Mercedes Hidalgo Falcon

ÍNDICE

	Pág.
Portada	i
Título	ii
Índice general	iii
Resumen	v
Abstract	vi
1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.1.1 Problema general	3
1.1.2 Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	7

2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1 Técnicas	24
3.7.2 Descripción de instrumentos	24
3.7.3 Validación	25
3.7.4 Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	30
Anexo 1: Matriz de consistencia	31
Anexo 2: Instrumentos	33
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	38

Resumen

Introducción: La situación problemática actual del conocimiento de las madres sobre inmunización radica en que aún existe un desconocimiento sobre las enfermedades que previenen las vacunas. Asimismo, hay confusión sobre el calendario de vacunación recomendado y las dosis necesarias. Las madres no siempre están informadas sobre los posibles efectos secundarios de las vacunas, lo que puede generar dudas y temores. **Objetivo:** Determinar cómo los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años. **Metodología:** Esta pesquisa usa el método hipotético-deductivo, de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, no-experimental, de corte transversal y correlacional. La muestra estará compuesta por 109 madres de niños menores de 5 años que se atienden como pacientes nuevos en el servicio de pediatría de un hospital público de Lima Cercado 2024, usando como técnica la encuesta y el instrumento serán dos cuestionarios: uno para conocimientos creado Jorge Ticse y el otro para actitudes elaborado por María Florencio. Teniendo una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0,847 y 0,860 respectivamente. Para la recolección de datos, primero se conseguirá la autorización del Comité de Ética de la universidad y también del director del centro de salud en mención, se hará las coordinaciones con la jefatura de enfermería, se aplicará los cuestionarios y los datos serán analizados a través de Excel y SPSS.

Palabras claves: Vacunación, conocimientos, actitud y madres de niños menores de 5 años.

Abstract

Introduction: The current problematic situation of mothers' knowledge about immunization lies in the fact that there is still a lack of knowledge about the diseases that vaccines prevent. Likewise, there is confusion about the recommended vaccination schedule and the necessary doses. Mothers are not always informed about the possible side effects of vaccines, which can generate doubts and fears. **Objective:** To determine how knowledge about immunization is related to attitudes towards immunization in mothers of children under 5 years of age. **Methodology:** This research uses the hypothetical-deductive method, quantitative approach, applied, non-experimental, cross-sectional and correlational. The sample will be composed of 109 mothers of children under 5 years of age who are seen as new patients in the pediatrics service of a public hospital in Lima Cercado 2024, using the survey technique and the instrument will be two questionnaires: one for knowledge created by Jorge Ticse and the other for attitudes elaborated by María Florencio. Having a reliability by Cronbach's Alpha of 0.847 and 0.860 respectively. For data collection, first the authorization of the Ethics Committee of the university and also of the director of the health center in question will be obtained, coordination will be made with the head of nursing, the questionnaires will be applied and the data will be analyzed through Excel and SPSS.

Keywords: Vaccination, knowledge, attitude and mothers of children under 5 years of age.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La situación problemática actual del conocimiento de las madres sobre inmunización, de acuerdo con la evidencia científica, radica en que aún existe un desconocimiento sobre las enfermedades que previenen las vacunas. Asimismo, hay confusión sobre el calendario de vacunación recomendado y las dosis necesarias. Las madres no siempre están informadas sobre los posibles efectos secundarios de las vacunas, lo que puede generar dudas y temores (1).

La inmunización desempeña un papel crucial en la atención primaria de la salud y el progreso global, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualmente, las vacunas ofrecen protección contra más de 20 enfermedades potencialmente mortales. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 provocó que 23 millones de niños no recibieran la vacunación completa entre el 2020 y 2021, lo cual está impactando seriamente en el sistema de salud (2).

Para abordar esta problemática, la OMS ha publicado la Agenda de Inmunización 2030, un conjunto de estrategias mundiales destinadas a garantizar que las personas de todas las edades y orígenes económicos pueden acceder a los beneficios de las vacunas y mejorar su bienestar general, en particular para los niños menores de 5 años. Para ello se debe fortalecer la abogacía en las madres quienes juegan un papel crucial en esta tarea (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en 2021, una cantidad significativa de bebés menores de un año no han recibido con éxito vacunas clave. Solo el 85% completó la DPT3, el 84% la BCG, el 42% la hepatitis B al nacer, el 80% la poliomielitis, el 51% el neumococo, el 49% el rotavirus, el 71% el sarampión y el 47% la anti amarílica. Es preocupante que 2,1 millones de niños no cumplieran el calendario de vacunación, lo que los dejaría potencialmente vulnerables a estas enfermedades (4).

En América Latina, 2.7 millones de niños no logra completar su esquema de vacunación, siendo el bajo conocimiento y la desinformación de las madres sobre las vacunas lo que puede llevar a una disminución de estas tasas de vacunación, lo que aumenta el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles. Sumado a la baja cobertura de vacunación logrado en estos últimos años puede tener graves consecuencias para la salud pública, como la reaparición de enfermedades que ya estaban controladas. Es importante destacar que la vacunación es una de las intervenciones más costo-efectivas y que ha salvado millones de vidas (5,6).

En el Perú la situación de las inmunizaciones también es preocupante, en el año 2022, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), el 69,6% de niñas (os) menores de 12 meses completaron su esquema de vacunación; el 60,8% menores de 24 meses tuvieron vacunas completas y el 55,9% menores de 3 años tuvieron esquema completo de vacunación. En Lima, se obtuvo que solo un 70% de menores de 12 meses completaron su esquema (7).

La negativa de las personas a recibir vacunas ya sea para ellas o para sus hijos, plantea un obstáculo importante a los esfuerzos de todas las regiones por cerrar la brecha en las tasas de inmunización. A pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación, existe una creciente reticencia hacia la inmunización que varía dependiendo de factores como el tiempo, el lugar y la vacuna específica en cuestión (8).

Es importante que las madres tengan acceso a información confiable sobre las vacunas para que puedan tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijos. Los sentimientos negativos hacia la inmunización, en particular los temores y creencias de las madres, sirven como principal elemento disuasorio para la vacunación de los niños; no vacunar a sus hijos por miedo a los efectos secundarios devela la carencia de un vacío de conocimiento (9).

La evidencia científica en el país ha demostrado que el principal factor que contribuye al aplazamiento o evitación de la vacunación es la falta de conocimiento y de conciencia de las

madres sobre la importancia de la vacunación, las enfermedades que previene, el calendario de vacunación, las posibles reacciones adversas y los cuidados posvacunación. Esta falta de conocimiento juega un papel crucial en el proceso de toma de decisiones de cada madre cuando se trata de garantizar que sus hijos reciban las vacunas (10).

Las madres con niños menores de 5 años visitan el consultorio pediátrico de nuestro hospital todos los días para asegurarse de que sus hijos reciban las vacunas. Es común que estas madres expresen desconocimiento sobre las vacunas, muchas veces alegando motivos como no tener suficiente tiempo u olvidar las fechas de vacunación. Algunas madres traen a sus hijos ahora debido a la aparición de nuevas enfermedades, mientras que a otras les preocupa que las vacunas sean apropiadas para la edad de sus hijos o temen que sus hijos puedan enfermarse a causa de la vacuna. Estos son sólo algunos ejemplos de las diversas preocupaciones expresadas por estas madres en el servicio de pediatría.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años del servicio de pediatría de un hospital público de Lima, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

a. ¿Cómo la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?

b. ¿Cómo la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?

c. ¿Cómo la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

1.3.2 Objetivos específicos

a. Identificar cómo la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

b. Identificar cómo la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

c. Identificar cómo la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

A pesar de los avances en la investigación, aún existe un vacío del conocimiento teórico respecto a esta situación problemática, por ejemplo, se necesita conocer mejor sobre cómo la cultura y la religión influyen en el conocimiento y las actitudes de las madres hacia la inmunización. En ese sentido, la importancia de esta investigación radica en su contribución al campo de la salud, específicamente al abordar el problema de la falta de conocimiento de las madres sobre las vacunas adecuadas para sus hijos. Al examinar esta cuestión, el personal de enfermería del servicio de pediatría pretende comprender las razones subyacentes de este comportamiento. Ajzen y Fishbein proponen que el comportamiento de un individuo en una situación determinada está influenciado por su conocimiento del tema en cuestión.

En este orden de ideas, la teoría de Nola Pender sobre la "Promoción de la Salud" es una teoría de enfermería que se alinea con la investigación en cuestión. Según Pender, comprender aspectos pertinentes de los seres humanos puede conducir a cambios de comportamiento y actitud que mejoren el bienestar general. El objetivo de esta teoría e investigación es aumentar la conciencia de las madres sobre la prevención de enfermedades infecciosas evitables que potencialmente podrían dañar a sus hijos.

1.4.2 Metodológica

En términos metodológicos, esta investigación emplea el método científico hipotético-deductivo como medio para construir conocimiento y establecer la conexión entre variables mediante el uso de hipótesis basadas en la realidad. Los instrumentos validados utilizados en este estudio sirven como herramientas principales para analizar las variables y sus dimensiones, lo que en última instancia conduce a la adquisición de nuevos conocimientos. Adoptando un

enfoque cuantitativo, este estudio entra en la categoría no experimental e implica un análisis correlacional. Los hallazgos estadísticos pretenden servir como marco de referencia para futuros estudios y el desarrollo de nuevos instrumentos de medición, específicamente en la evaluación de los conocimientos y actitudes de las madres hacia la vacunación. Además, se pretende inspirar a la enfermería pediátrica para que realice más investigaciones y amplíe el conjunto de conocimientos existentes.

1.4.3 Práctica

Este estudio contribuirá a que las campañas de información sean más efectivas para combatir la desinformación de las madres respecto a la inmunización. De manera similar, esto permitirá al personal de enfermería mejorar sus enfoques en el ámbito de la pediatría, abarcando educación, promoción y medidas preventivas para el bienestar de los niños. Esto garantizará que las madres comprendan la importancia de las vacunas, aumentando su comprensión para lograr una cobertura sanitaria integral y, en última instancia, mejorando la calidad de vida del niño al mitigar las tasas de morbilidad y mortalidad asociadas con enfermedades prevenibles mediante la inmunización.

Además, esta investigación favorecerá a mejorar la comprensión y modificar las perspectivas sobre la vacunación, con el objetivo final de garantizar que cada niño reciba su esquema de vacunación completo. Sin duda, este esfuerzo contribuirá a los esfuerzos en curso para fortalecer los sistemas de salud y garantizar que las vacunas sean universalmente accesibles.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La presente pesquisa se ejecutará entre los meses de marzo y junio de 2024.

1.5.2 Espacial

La presente indagación será efectuada en el entorno del servicio de pediatría de un hospital público del cercado de Lima, que atiende y cobertura a madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio para sus vacunas.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Esta pesquisa tiene como población y unidad de análisis a madres de niños(as) menores de 5 años que asisten al servicio de pediatría de un hospital público del cercado de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Contreras et al. (11), en México 2021, tuvieron como finalidad “establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años”. Desarrollaron un estudio observacional, correlacional de corte transversal en 84 madres; fueron evaluadas por dos instrumentos, uno cuestionario para medir conocimientos y el otro para medir actitudes tipo Likert. Ambos instrumentos demostraron confiabilidad y validez. Los resultados obtenidos fueron 63,1% tienen conocimiento regular sobre las vacunas y 97,6% tienen actitudes apropiadas ante el esquema de vacunación. Se encontró una correlación entre ambas variables (rho de Spearman: 0,547 $p = 0,000$). Se concluye que a mayor conocimiento sobre vacunación existe una actitud de aceptación hacia el esquema de vacunación.

Feliz (12), en República Dominicana 2021, tuvo como objetivo “determinar nivel de conocimiento y actitud sobre el esquema de vacuna en los padres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación en el Hospital Regional Taiwán 19 de marzo en Azua”. Realizó una investigación descriptiva, correlacional, observacional y de corte transversal. La muestra fue de 50 padres, los cuales fueron encuestados a través de un formulario y por medio de la cartilla de vacunación. El 45% de padres tienen conocimientos sobre las vacunas, el 84% comenzaron la vacunación desde que sus hijos nacieron, 28% de los padres obtuvo una información adecuada por parte del personal de salud y el 90% cumplieron con todas las citas dadas de la vacunación. En conclusión, a mayor información que brinde las enfermeras mejor será la actitud de los padres al esquema de vacunación.

Hernández (13), en México 2020, realizó un estudio cuyo objetivo fue “determinar el conocimiento y actitud hacia la vacuna rotavirus en los cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF #1 de Aguascalientes”, es un trabajo de tipo observacional, correlacional de corte transversal con una muestra de 370 cuidadores; con un cuestionario autoadministrado y validado tipo Likert. Como resultado el 74% presentan un conocimiento alto sobre las vacunas y el 96% tienen actitudes adecuadas frente la vacunación. Se encontró una relación entre las variables con un 77% que tienen mayor conocimiento y actitud favorable. Se concluye que los cuidadores con conocimiento alto presentan una favorable actitud ante la vacunación.

Caizaluisa et al. (14), en Quito 2020, tuvieron como objetivo “identificar como las actitudes, prácticas, creencias y conocimientos afectan en el cumplimiento de las vacunas en menores de 4 años”. Realizaron una investigación con un enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, con una muestra probabilística de 100 padres que asisten al centro de salud Cotocollao. Tuvo como instrumento una encuesta estructurada para medir las variables y su relación entre ellas. Los resultados para actitudes en la dimensión “la percepción del trato” que recibieron en el centro de salud el 8% de los padres recibieron una atención muy buena, el 47% una buena atención, 28% una atención regular y el 17% la consideran mala. Para conocimientos 54% de padres saben la importancia que tienen las vacunas para sus hijos. Se obtiene como relación estadística que las actitudes y conocimientos van a influir en el incumplimiento de esquema de vacunación. Se concluye que el personal encargado debe brindar una mayor información sobre las vacunas y dar un trata adecuado, personalizado para cada padre.

Adetola et al. (15), en Nigeria 2019, realizaron un estudio con la finalidad de “evaluar el conocimiento, la actitud y cumplimiento de las madres con respecto a la inmunización de niños menores de cinco años en Ikorodu Local gobierno área, Estado de Lagos”. Es una investigación correlacional y de corte transversal, tuvo como muestra de 250 madres que

acuden al centro de salud; se utilizó un cuestionario y los datos se analizaron mediante el Programa Ampliado de Inmunización. Los resultados obtenidos fueron que el 72% tenían un conocimiento alto sobre la inmunización, el 86,4% habían inmunizado completamente a sus hijos y el 100% presentaban una actitud positiva hacia la inmunización. Se obtuvo una asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud que presentan las madres. Y una relación entre ambas variables para el cumplimiento de la inmunización. En conclusión, la educación que presenta las madres es un factor esencial para proteger la población infantil.

Nacionales

Bedón (16), en Lima 2022, realizó un estudio con la finalidad “determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los padres que acuden al Centro de Salud Conde de la Vega Baja – Lima”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional y de corte transversal; intervinieron 158 padres de niños menores de 5 años. El instrumento fue una encuesta para medir ambas variables y obtuvo una validez alta. Se obtuvo que en el nivel de conocimiento se obtuvo que el 86,7% presentaba un nivel medio y el 12 % un nivel alto. En las actitudes de los padres, el 91,1% tiene una actitud favorable y el 8,9% desfavorable. Se encontraron relación significativa de conocimiento con la actitud en la dimensión cognitiva (Rho Spearman 0,013) y en la dimensión conductual (Rho Spearman 0,005). Se concluye que existe una relación significativa entre ambas variables (Rho Spearman $p= 1,00$).

Humiri (17), en Moquegua 2022, realizó una investigación con la finalidad “determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años de C.S. Samegua”. El estudio fue cuantitativo, no experimental y de nivel correlacional, intervinieron 175 madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud, utilizó dos instrumentos; un cuestionario para medir los conocimientos que tiene 25

ítems y el otro para medir las actitudes que constan de 19 ítems. Se obtuvo que 42, 29% tienen conocimiento bajo y el 49,71% presentan una actitud regular ante la inmunización. Se concluye que no hay relación entre las dos variables de estudio (Rho Spearman $p= 0,292$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.

Damián et al. (18), en Lambayeque 2022, desarrollaron un estudio con el objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá”. El enfoque de investigación fue cuantitativo, descriptivo – correlacional. La muestra fue de 97 madres de niños de menores de 5 años y fueron evaluadas mediante dos instrumentos: un cuestionario para medir conocimientos y el otro para medir actitudes, ambos cuestionarios fueron validados. Se encontró que el 52,58% de las encuestadas tiene nivel de conocimiento regular y el 90,72% presentan una actitud indiferente frente a las vacunas. Se demostró una correlación significativa entre conocimiento y actitud (Rho Spearman $p= 0,848$). Se concluye si existe una relación significativa entre ambas variables.

Tineo (19), en Lima 2022, tuvo como finalidad “determinar la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un Centro de salud de Lima”. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental y correlacional. La muestra probabilística fue 90 madres de niños que acuden al centro; el instrumento utilizado fue un cuestionario de 16 preguntas para la variable conocimiento, y la observación para la variable cumplimiento. Se evidenció que, del total de encuestadas, 60% madres cumplen con el esquema de vacunación; de las cuales el 79,65% tienen un nivel de conocimiento regular. Mientras que el 40% de madres que no cumplen con el esquema de vacunación, el 80,6% presentan un nivel de conocimiento bajo con respecto a la

vacunación. Se concluye que existe relación significativa en ambas variables (Rho Spearman $p= 0,00$).

Jihuallanca et al. (20), en Juliaca 2021, tuvieron como finalidad “determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes frente al esquema de vacunación en las madres de menores de 5 años de edad del centro de Salud Santa Adriana Juliaca”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental – transversal, con una muestra de 130 madres de niños que acuden al centro de salud. Utilizaron como instrumento dos cuestionarios; uno para medir conocimientos que consta de 20 preguntas y otro para medir actitudes que consta de 18 preguntas, ambos cuestionarios fueron validados por un juicio de expertos. Se demuestra una existencia de correlación significativa en ambas variables (Rho Spearman $r= 0,276$ $p= 0,000$). Con respecto a la variable de conocimiento el 65% tienen conocimiento medio y en la variable actitudes el 42% presentaron un nivel positivo frente al esquema de vacunación. Se concluye que si existe una relación significativa en ambas variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre inmunización

Conceptualización del conocimiento

El conocimiento es la habilidad que tiene el ser humano para analizar y procesar la información captada de su entorno; y le permite desarrollarse y mantener su existencia en la sociedad como en su entorno. Es una actividad esencial que tiene todo ser humano (21).

Para autores como Alavi y Leidner definen que el conocimiento es toda información que tiene la persona en su mente, de forma individualizada y subjetiva, lo relaciona con conceptos, percepción, observaciones y hechos precisos. La información cambia a conocimiento cuando el individuo la procesa en su mente. Luego se transmite como

información a las demás personas mediante comunicaciones orales o escritas; el receptor va a procesar la información y lo convertirá a conocimiento nuevamente (22).

Rossental, define conocimiento, como un procedimiento donde la realidad es reflejado con el pensamiento humano, el cual se encuentra unido la práctica, quiere decir, que los conocimientos útiles logran la regulación conductual en una situación dada (23).

Suarez refiere “que el conocimiento es un procedimiento mental en el cual almacenamos información; es una copia que se parece a la realidad, esta similitud, fundamenta la condición básica de un modelo, por lo general la copia puede ser visto como un modelo de la realidad, su esencia es lo que hace la diferencia a los demás” (24).

La teoría del conocimiento

Se divide en dos cuestiones: el escepticismo, se refiere a las personas que desconfían de la habilidad de los seres humanos para poder conocer y encontrar las verdades. En esta postura se discute todo, están en completa indiferencia, ignorando toda especulación. Así mismo se indican que nunca se estará seguro de tener la verdad. Por otra parte, el dogmatismo se refiere que sí es posible conocer y que para conseguirlo existen verdades primarias, ya que fuera de ellas no puede haber conocimiento; como: La existencia del mundo material, del yo cognoscente, el principio de la contradicción y la amplitud de la mente para conocer. El ser humano utiliza medios para poder iniciar y desarrollar conocimientos. Esta teoría va desde la época del protosapiens, que fue evolucionando el desarrollo de su cerebro, luego el lenguaje y después adquiere nuevas capacidades para su supervivencia. Por eso, se considera al conocimiento como un proceso gradual (25).

Origen del conocimiento

El conocimiento se inicia desde la aparición del hombre y la filosofía trata de explicarlo a través de los siguientes ítems:

- Racionalismo: Empieza desde el razonamiento.
- Empirismo: Se enfoca en las experiencias, el conocimiento es un conjunto de sensaciones.
- Intelectualismo: Indica que la razón y las experiencias tienen que fusionarse ya que tienen una función esencial para el conocimiento.
- Apriorismo: Es una postura intermedia entre las experiencias y la estructura del sujeto (26).

Tipos de conocimientos

- Conocimiento científico: es un método riguroso que utiliza estructuras conceptuales y teóricas, sus conclusiones serán objetivas independientemente a la percepción de las personas que están en la investigación (27).
- Conocimiento cotidiano o empírico: se emplea en la vida diaria por medio de las experiencias en algún evento vivido. Se restringe a buscar una explicación con bases científicas (27).

Conocimiento sobre la inmunización en madres de niños menores de 5 años

Es el conjunto de información y creencias que las madres tienen sobre las vacunas y la inmunización. Este conocimiento incluye la importancia de la vacunación, las enfermedades que previenen las vacunas, el calendario de vacunación, los efectos secundarios de las vacunas y los mitos y la desinformación sobre las vacunas (28).

Dimensiones

a. Generalidades de la vacunación: La vacunación es proceso que consiste en administrar una vacuna que le corresponda según su edad y esquema establecido. El estado brinda la inmunidad mediante la vacunación a toda la población, es una estrategia fundamental

para la salud pública y está a cargo de las enfermeras para administrar, registrar y dosificar para cada persona según le corresponda (28).

Las vacunas son preparaciones que comprenden microorganismo vivos, inactivados o muertos que buscan generar inmunidad frente a una enfermedad determinada. Las vacunas pueden ser inyectables u orales. Por medio de la vacunación el sistema inmunológico produce anticuerpos frente al virus o bacteria real. Las vacunas protegen contra 20 enfermedades inmunoprevenibles, logrando mantener la población infantil protegida. En los indicadores serán: concepto sobre vacuna, importancia de la vacuna y beneficios de la vacuna (29).

b. Esquema de vacunación: Según la Norma Técnica define como esquema de vacunación “representación gradual y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas para el país, como política nacional de vacunación e inmunización”. El conocimiento sobre el esquema de vacunación es la información que tiene madres por medio de la educación por parte del profesional de enfermería, garantiza el seguimiento oportuno de las vacunas aplicadas y que son de acuerdo con su edad. Esquema de vacunación nacional (28):

- Recién nacido: BCG: previene la meningitis tuberculosa; Hepatitis B: protege de la enfermedad Hepatitis B.
- 2, 4 meses: Pentavalente: previene la difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B, Haemophilus Influenza tipo B, Polio inyectable: previene de la poliomielitis, Rotavirus: previene de diarreas graves, Neumococo: previene la otitis, sepsis, meningitis y neumonías graves.
- 6 meses: Pentavalente, Polio inyectable, Influenza estacional.
- 7 meses: Influenza estacional.
- 1 año: Neumococo, SPR: previene del sarampión, la rubeola y paperas, Varicela, Influenza.

- 1 año y 3 meses: Fiebre amarilla y Hepatitis A
- 1 año y 6 meses: 1er refuerzo DPT: previene la difteria, tos convulsiva y tétanos, 1er refuerzo Polio oral. 2do SPR.
- 4 años: 2do refuerzo DPT. 2do refuerzo Polio Oral. Todos los años se administra la vacuna Influenza estacionaria.

c. Efectos post vacunales: Son resultados no deseados que se vincula como un efecto de la vacunación, las reacciones comunes son leves y temporales. En los efectos locales más comunes son: dolor, hinchazón, enrojecimiento en la zona de aplicación y en algunas ocasiones induración de dicha zona; en efectos sistémicos es la fiebre. Los cuidados que se debe tener es el control de temperatura, observación de posibles reacciones locales en las piernas o brazos, colocar paños fríos si hubiera induración o hinchazón en la zona de aplicación. Indicadores: reacciones y cuidados post vacunales (28).

Escala de medición del conocimiento

El conocimiento sobre la vacunación será evaluado mediante un cuestionario estructurado para madres con hijos menores de 5 años que consta de 15 ítems (30), se clasifica en:

- Alto: significa que tienen conocimiento sobre el tema de vacunación.
- Regular: indica que presentan un conocimiento regular.
- Bajo: presentan desconocimiento sobre vacunas.

2.2.2 Actitud frente a la inmunización

Conceptualización

La actitud es una condición esencial que contribuye en la precisión de múltiples conductas frente un elemento o varios elementos, pueden ser modificadas puesto que son aprendidas. Puede ser favorable o desfavorable (31).

Allport, define la actitud como “una habilidad mental y nerviosa, organizada a través de la práctica, que actúa como un influjo directivo dinámico en la respuesta del sujeto a toda clase de objetos y situaciones” (32).

Fishbein, determina a la actitud como “una predisposición aprendida a responder hacia un objeto en forma favorable o desfavorable, este factor se asocia con los sentimientos positivos o negativos del sujeto respecto de su comportamiento en cuestión” (33).

Teoría de Acción Razonada

Ajzen y Fishbein asumen “que las conductas sociales relevantes se encuentran bajo el control voluntario del sujeto y ya el ser humano es un ser racional, procesa la información que ordena en forma sistemática, usa dicho conocimiento estructurado para establecer la intención de desarrollar o no desarrollar una conducta específica. La intención se refiere a la determinación de ejecutar o no, un acto particular y, dado que la misma es el determinante más inmediato de cualquier conducta humana, la intención es la pieza de información más importante que debe tenerse en cuenta en el intento de pronosticar una conducta” (33).

Las características de las actitudes

Las características primordiales son (34):

- Aprendidas, porque se forman mediante las experiencias y aprendizaje que vive día a día; y se reflejarán por medio de la conducta del individuo que lo está experimentando (34).

- Son de naturaleza dinámica ya que pueden ser transformado y ejecuta la motivación en el individuo (34).
- Es variable, porque comprende variedades de objetos y situaciones (34).
- Presenta una orientación sobre los objetos; los cuales son de aceptación, rechazo o indiferente (34).

Actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años

Las actitudes son las opiniones, sentimientos y creencias que las madres tienen sobre la vacunación. Estas actitudes pueden ser positivas, negativas o neutrales. Las madres con actitudes positivas hacia la vacunación consideran que las vacunas son importantes para proteger a sus hijos de enfermedades graves, confían en la seguridad y eficacia de las vacunas, están dispuestas a vacunar a sus hijos según el calendario recomendado y buscan información confiable sobre la inmunización (35).

Dimensiones

a. Cognitivo: Rodríguez (35) refiere que esta dimensión es un grupo de declaraciones que presenta el individuo frente a un objeto, y presentará una actitud frente a cierta situación. Para que exista un comportamiento sobre el objeto, debe haber un conocimiento teórico sobre el objeto del cual se está hablando. Los indicadores son las creencias y conocimientos que se tiene sobre la vacunación que pueden ser positivos, negativos o indiferentes.

El conocimiento es un proceso en el cual se encuentran cuatro elementos; el sujeto que conoce, el elemento que se está conociendo, el procedimiento de conocer y el producto obtenido que es la información sobre el elemento (36). Las creencias son un análisis potencial entre lo que se entiende por verdadero y lo que es realmente verdadero, es percepción de las cosas; como los mitos y creencias sobre las vacunas (37).

b. Afectivo: Son los sentimientos y sensaciones del sujeto, sobresale más el afecto, teniendo como término, “estado relativo difuso, que tiene siempre un comportamiento positivo o negativo”. Se fundamentan en las emociones o sentimientos que pueden presentar las madres frente a la vacunación. En los indicadores en esta dimensión son: ansiedad y emociones (38, 39).

c. Conductual: Se refiere a los comportamientos coherentes con estipulaciones y sentimientos parciales a los objetos actitudinales, es el factor activo de la actitud. Todo comportamiento es un procedimiento físico verificado, que fundamenta la acción que presenta el sujeto hacia su ámbito y va cambiando las cosas dependiendo la situación. Los indicadores son: comportamiento, participación y seguridad (35).

Escala de medición de las actitudes

Para medir actitud se utiliza un cuestionario con escala Likert que consta de 18 ítems; dicha escala mide predisposición que presenta el sujeto ante su preferencia. La escala está constituida por preguntas que se relacionan con la variable (31, 40). Y se clasifica en:

- Favorable: Cuando el individuo está de acuerdo con la acción que se está ejecutando.
- Desfavorable: El sujeto evita al objeto, se da una desconfianza hacia el objeto.
- Indiferente: El individuo no muestra interés hacia el objeto (41).

2.2.3 Teoría de enfermería de Nola Pender

Según el Modelo de Promoción de la Salud, las personas presentan componentes cognitivos y perceptuales que cambian sus características que pueden ser situacional o personal, que ocasiona como respuesta comportamientos que favorecen a la salud. Este modelo constituye las disciplinas de enfermería hacia las conductas de las personas, establece una guía de procesos biopsicosociales que motivan a los individuos a ejecutar conductas para mejorar

su salud; de tal manera, el personal de enfermería utiliza este modelo como un instrumento para promover las actitudes y acciones de las personas (42).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

2.3.2 Hipótesis específicos

HiE1: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

HiE2: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

HiE3: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Para explorar y validar el fenómeno y las hipótesis del estudio, se empleará el método científico de construcción del conocimiento hipotético deductivo. Este enfoque implica observar primero los atributos generales del fenómeno antes de profundizar en el resultado final (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Para nivelar las directrices universales del comportamiento de los fenómenos del conocimiento que se estudian en las madres de niños menores de 5 años se utilizará un enfoque cuantitativo, empleando mediciones ordinales y análisis estadístico descriptivo e inferencial en la resolución de los datos (44).

3.3. Tipo de investigación

Este trabajo se encuadra en la categoría de investigación aplicada, pues su objetivo es favorecer vivamente a la solución de una problemática observada y sentida en el ámbito de estudio mediante la diligencia del conocimiento científico (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la indagación es no experimental u observacional, porque no se manipulará ni intervendrá en las variables ni en los sujetos de estudios; es de nivel o alcance correlacional porque los datos recolectados de cada una de las variables en estudio serán asociadas para medir el grado, magnitud y dirección de asociación. Y es de corte transversal porque la medición y observación de las variables y sujetos se ejecutará en momento y lugar específicos (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estará instituida por un estimado de 150 madres de niños menores de 5 años que se atienden mensualmente en promedio en los servicios de pediatría de un hospital público de Lima Cercado como pacientes nuevos.

Muestra

Al calcular el tamaño de muestra ideal para la encuesta, es fundamental utilizar una fórmula que se adapte a una población con límites definidos. Esta fórmula reconoce la importancia de garantizar que el tamaño de la muestra capture con precisión la esencia de toda la población. En ese sentido, la muestra estará compuesta por 109 madres de niños menores de 5 años que se atienden como pacientes nuevos. El cual ha sido obtenida mediante la siguiente fórmula de tamaño de Muestra = $Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$.

Muestreo

El proceso de muestreo implicará una selección probabilística aleatoria. Este enfoque garantiza igualdad de oportunidades para que todos los elementos de la población incluidos en el marco muestral sean elegidos para la muestra. Siempre y cuando cumplan con los criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres de niños pacientes nuevos
- Madres mayores de edad.
- Madres que desean participar y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres de niños menores de 5 años pacientes continuadores.
- Madres que no sepan leer ni escribir.
- Madres menores de 18 años de edad.
- Madres que no firmen el consentimiento informado

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1. Conocimiento sobre inmunización	Es el conjunto de información y creencias que las madres tienen sobre las vacunas y la inmunización. (28).	El conocimiento de las madres es el pensamiento que presentan sobre la vacunación. Será medido mediante el cuestionario de Ticse (30) del año 2021, que consta de 20 ítems.	Generalidades de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Importancia • Beneficios 	Ordinal	Alto (14 – 20) Medio (7 - 13) Bajo (0 - 6)
			Esquema de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Cronograma • Zona de aplicación • Enfermedades que previenen 		
			Efectos post vacunales	<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones • Cuidados post vacunales 		
V2. Actitudes frente a la inmunización	Opiniones, sentimientos y creencias que las madres tienen sobre la vacunación. (31).	Predisposición que presentan las madres sobre las vacunas, que será medido por el cuestionario tipo likert de Florencio (41) en el año 2017, consta con 19 ítems.	Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Creencias 	Ordinal	Favorable (45–57) Indiferente (32-44) Desfavorable (19-31)
			Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad • Emociones 		
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento • Participación 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para evaluar tanto la comprensión fluctuante como las posturas de precaución frente a la inmunización, se recopilarán datos mediante la utilización de la encuesta. Este método implica principalmente interrogar a los participantes para obtener mediciones precisas de conceptos relacionados con un problema de investigación preestablecido. El objetivo final de emplear esta técnica es obtener datos precisos sobre las variables de estudio (47).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Para la medición de la variable “Conocimiento sobre inmunización” se empleará el cuestionario que fue realizado por Ticse (30), en el año 2021. El cuestionario tiene 20 interrogantes dicotómicas, dividiéndose en 3 dimensiones las cuales son: generalidades de las vacunas (6 ítems), el esquema de vacunación (9 ítems) y efectos post vacunales (5 ítems). Se colocaron 4 alternativas para cada ítem, obteniendo solo 1 respuesta correcta dejando como sobrante 3 alternativas incorrectas. Se dará un valor de 1 punto por cada pregunta correcta y 0 puntos por las incorrectas. Se obtendrá como resultado conocimiento alto (14-20), conocimiento medio (7-13) y conocimiento bajo (0-6). Siendo sus baremos por dimensiones de la siguiente manera:

Dimensiones del conocimiento	Ítems	Niveles o rangos		
		Bajo	Medio	Alto
Generalidades de las vacunas	1, 2, 3, 4,5,6	0 – 2	3 – 4	5- 6
Esquema de vacunación	7,8,9,11,12,13,14,15,16	0 – 3	4 – 6	7- 9
Efectos post vacunales	10,17,18,19,20	0 – 1	2 – 3	4- 5
General/total	20	0 – 6	7 – 13	14 – 20

Instrumento 2: Para la variable “Actitudes frente a la inmunización” se aplicará un cuestionario en una escala tipo Likert teniendo como autor a Florencio (41), el cual fue creado en el año 2017. Consta de 19 preguntas, dividiéndose en 3 dimensiones las cuales son: cognitivo (6 preguntas), afectivo (6 preguntas) y conductual (7 preguntas). La valoración se divide en: siempre (3 puntos), a veces (2 puntos), y nunca (1 punto). Se tendrá como resultado de favorable (45-57), indiferente (32-44) y desfavorable (19-31). Siendo sus baremos por dimensiones de la siguiente manera:

Dimensiones de actitud	Ítems	Niveles o rangos		
		Desfavorable	Indiferente	Favorable
Cognitivo	1, 2, 3, 4,5,6	6 – 9	10 – 13	14 – 18
Afectivo	7,8,9,10,11,12	6 – 9	10 – 13	14 – 18
Conductual	13,14,15,16,17,18,19	7 – 11	12 – 16	17 – 21
General/total	19	19 – 31	32 – 44	45 – 57

3.7.3 Validación

Instrumento 1: La validación del instrumento Cuestionario del conocimiento sobre Inmunización, fue determinado por Ticse (30), mediante el juicio de expertos que evaluaron la tabla de viabilidad de contenido y criterio de los jurados mediante una correlación de Pearson teniendo como resultado $r=0.792$, lo cual indicó que el instrumento tiene una buena validez.

Instrumento 2: La validación del instrumento Cuestionario Escala de Actitudes frente a la Inmunización, fue determinado por Florencio (41) mediante un juicio de 3 expertos profesionales de la salud con especialidad que se encontraban laborando en la DIRIS Lima Sur que evaluaron la viabilidad de contenido y criterio de los jurados mediante la V de Aiken, teniendo como resultado 1.00, lo cual indicó que el instrumento tiene una muy buena validez.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos es para determinar si pueden ser aplicados en diferentes investigaciones y a la vez determina la consistencia de cada pregunta que servirá para la identificación de cada variable (48). Para la confiabilidad se utilizó el Alfa de Cronbach:

Instrumento 1: Cuestionario del conocimiento sobre Inmunización tiene un Alfa de Cronbach = 0,847 demuestra que el instrumento tiene una muy buena fiabilidad (30).

Instrumento 2: Cuestionario Escala de Actitudes frente a la inmunización tiene un Alfa de Cronbach = 0,860 demuestra que el instrumento tiene una muy buena fiabilidad (41).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

a) Procesamiento de datos:

Una vez que el grupo de ética de la universidad haya dado su aprobación, se presentará una solicitud oficial para la carta de presentación. Para obtener el permiso necesario se realizará una solicitud formal al director de la institución investigada. Esta solicitud deberá incluir también una petición de coordinación con la jefatura de enfermería. Para acceder al área de investigación se programará una reunión entre el jefe de enfermería y el servicio de Pediatría.

En la aplicación de los instrumentos se tendrán en cuenta los criterios de selección propuestos. Antes de someterse a la aplicación de cualquier instrumento, los participantes seleccionados deberán firmar formularios de consentimiento informado. Se administrará una encuesta de 30 minutos a cada participante elegido con el fin de aplicar el instrumento.

Una vez que se han recopilado todos los datos necesarios, el siguiente paso consiste en organizarlos en una tabla matricial utilizando Microsoft Excel 2021. Luego, la información recopilada se analizará utilizando el programa SPSS 25.0 para obtener datos tanto descriptivos como inferenciales.

b) Análisis de datos:

Recabados los datos, se someterán a un análisis utilizando técnicas estadísticas para generar tablas y gráficos que describan los hallazgos de la investigación. La descripción estadística de los resultados, junto con las estadísticas inferenciales, se presentará de acuerdo con los niveles de significancia relevantes para validar la hipótesis planteada en el estudio. Se empleará la prueba Rho de Spearman para lograr este objetivo (49).

3.9. Aspectos éticos

Para el desarrollo del estudio se cumplirá con los principios bioéticos que mencionan Beauchamp y Childress: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (50).

El principio de justicia: El concepto de justicia implica conceder a cada madre el honor, la admiración y la justicia a los que tiene derecho. Además, cualquier información recopilada a lo largo del proceso de tratamiento será genuina y estará destinada únicamente a uso académico.

El principio de autonomía: El principio de autonomía está diseñado para priorizar su decisión de participar en la investigación. Su participación es completamente voluntaria y obtendremos su consentimiento informado haciéndole firmar un documento.

El principio de beneficencia: El principio de beneficencia implica garantizar que los participantes en el estudio reciban información completa sobre los objetivos de la investigación. Además, los resultados del estudio se utilizarán para mejorar la calidad de la atención pediátrica, beneficiando en última instancia tanto a las madres como ayudando en la prevención de infecciones respiratorias agudas.

El principio de no maleficencia: De acuerdo con el principio de no maleficencia, esta investigación se realiza exclusivamente por motivos académicos. Por lo tanto, se implementarán todas las medidas para garantizar que el bienestar de los participantes

permanezca intacto y no se vea afectado por acciones inadvertidas. Del mismo modo, se pondrá el máximo cuidado en mantener el más estricto nivel de confidencialidad y anonimato en el manejo de todos los datos recopilados (50).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	Mar				Abr				May				Jun			
Elección del tema.	x															
Exploración bibliográfica.		x														
Exploración de los instrumentos.		x														
Realización del planteamiento problema y manifestación del problema.			x													
Objetivos del problema, justificación del estudio y delimitaciones.				x												
Marco teórico: Búsqueda de antecedentes.					x	x										
Elaboración de las bases teóricas.						x	x									
Hipótesis de la investigación								x								
Metodología: enfoque y diseño del estudio, población y muestra.									x							
Realización de la operacionalización de variables, técnicas e instrumentos.										x	x					
Realización del plan de procesamiento de datos, aspectos bioéticos, cronograma de actividades y presupuesto del proyecto.											x					
Elaboración de los anexos y referencias estilo Vancouver.												x	x			
Revisión y aprobación del proyecto													x	x		
Sustentación del proyecto de investigación															x	x

4.2. Presupuesto

	Cantidad	Precio unitario	Precio
Elementos tangibles			
Estilógrafos	3	S/. 2.20	S/. 6.60
Hojas de celulosa	100	S/. 0.15	S/.15.00
Pen drive	1	S/. 35.00	S/. 35.00
Ordenador portátil	1	S/. 2543.40	S/. 2543.40
Terceros			
Fotocopiado	100	S/. 0.20	S/. 20.00
Encuadernado	3	S/. 15.00	S/. 45.00
Desplazamiento			S/. 80.00
Personal			
Tipiadora			S/. 300.00
Inesperados			S/. 50.00

N°	Ítems	Costo (S/.)
1	Elementos tangibles	S/. 2,600
2	Terceros	S/. 145.00
3	Personal	S/. 300.00
4	Inesperados	S/. 50.00
Total		S/. 3,095.00

5. REFERENCIAS

1. Lamiya K, Mohammedali J, Haveri S. Knowledge, attitude and practice among mothers of under five children on immunization. *International Journal of Community Medicine and Public Health* [Internet]. 2020; 6(3): 1252–1257. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20190621>
2. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e Inmunización [Internet]. 2023. [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
3. Organización Mundial de la Salud. Agenda de Inmunización 2030: Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás [Internet]. 2020. [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
4. Organización Panamericana de la Salud. Cobertura de vacunación a nivel mundial [Internet]. 2023. [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://immunizationdata.who.int/>
5. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en Salud Pública: hitos y nuevos desafíos. *Rev Med Clin Condes* [Internet]. 2020; 31(3-4): 233-239. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300407>
6. Organización Panamericana de la Salud. Cobertura de vacunación a nivel América [Internet]. 2022. [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://immunizationdata.who.int/pages/profiles/amr.html>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 8: Salud Infantil. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – Endes 2022 Nacional y Departamental [Internet]. Perú; 2023, 183-191 [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible

en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/1ibro.pdf

8. OMS. Semana de vacunación en las Américas. Palabras del Dr. Jarbas Barboza [Internet]. 2023. [fecha de acceso 06 de diciembre del 2023] Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57402/20_04_2023_JB_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Kyprianidou M, Tzira E, Galanis P, Giannakou K. Conocimiento de las madres sobre la vacunación infantil en Chipre: un estudio transversal. Rev. Plos One [Internet]. 2021; 16(9): 1–18. [Acceso el 06 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257590>
10. Sánchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15557/Sanchez_jm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Contreras M, López G, López G, Vásquez S, Ibarra M, Fernandez M. Influencia del conocimiento en las actitudes de madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2021; 7(1): 39-55. [fecha de acceso 11 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
12. Feliz Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre el esquema de vacuna en los padres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación en el Hospital Regional Taiwán 19 de marzo en Azua, enero-marzo 2021. [Tesis para optar al grado

- de magister en Ciencias de la Salud en mención en medicina familiar y comunitaria]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4054>
13. Hernández I. Conocimiento y actitud hacia la vacuna rotavirus en los cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF #1 de Aguascalientes. [Tesis para optar al grado de especialista en medicina familiar]. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2020. Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1838/441141.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotacollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020. [Tesis para optar título de Licenciadas de Enfermería]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21169/1/T-UCE-0014-CME-125.pdf>
15. Adetola O, Kanma O, Rashidat M. Conocimiento, actitud y cumplimiento de las madres con respecto a la inmunización de niños menores de cinco años en centros de atención primaria de salud en el área del gobierno local de Ikorodu, estado de Lagos. Rev de Ciencias Clínicas [Internet]. 2019; 16(1): 7-14. [fecha de acceso 11 de julio del 2023]. Disponible en: [10.4103/jcls.jcls_55_18](https://doi.org/10.4103/jcls.jcls_55_18)
16. Bedón A. Conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021. [Tesis para optar título de Licenciado de Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5944>
17. Humiri M. Conocimientos y actitudes Sobre Inmunizaciones en madres de niños menores de 5 Años de C.S. Samegua, Moquegua, 2022. [Tesis para optar título de

- Licenciado de Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108911/Humiri_HM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Damián L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2021. [Tesis para optar título de Licenciado de Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9684>
19. Tineo S. Conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de 5 años en un Centro de Salud de Lima. Febrero 2022. [Tesis para optar título de Licenciado de Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7319>
20. Jhuallanca A, Cutipa E. Conocimiento y actitudes frente al esquema de vacunación en las madres de menores de 5 años de edad del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca, 2020. [Tesis para optar título de Licenciado de Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1092>
21. Reza F. Ciencia, metodología e investigación [Internet] 1.^a edición. México: Longman de México Editores S.A de C.V;1997. [Consultado 14 de dic 2023] Disponible en: https://books.google.com.mx/books?id=m6PGnYBaW2oC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
22. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev Espacios [Internet]. 2005; 26(2): 21-25. [fecha de acceso 14 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

23. Rosental M. Que es la teoría marxista del conocimiento. [internet]. México DF: Ediciones Quinto Sol S.A; 2014. [Consultado 14 de diciembre 2023] Disponible en: https://esfops.files.wordpress.com/2013/07/que_es_la_teor%C3%ADa_del_conocimiento.pdf .
24. González Suárez Enrique. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. Rev cubana ACIMED [Internet]. 2011; 22(2): 110-120. [fecha de acceso 14 de dic 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es
25. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med [Internet]. 2009; 70(3): 217-224. [fecha de acceso 14 de dec del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
26. Morales R. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. Rev Praxis [Internet]. 2015; 11(1): 150-162. [fecha de acceso 14 de dic del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907254>
27. Ríos J. La investigación científica como medio para adquirir conocimiento significativo. Rev Educación y Desarrollo Social [Internet]. 2013; 7(1): 108-115. [fecha de acceso 14 dic 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5386173>
28. Resolución Ministerial N° 884-2022/MINSA. Expediente N° DGIESP20220000217 Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
29. Melgarejo L. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años - Lima-2022. [Tesis para optar título de Licenciado

- de Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7845>
30. Ticse J. Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años Puesto de salud Ahuaycha – Tayacaja 2019 [Tesis para optar grado de maestro en Ciencias de la Enfermería con mención en salud pública]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7736>
31. Ubillos S. Mayordomo S. Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la Acción Razonada y Acción Planificada. Psicología Social, Cultura y Educación. España. 2004. Pearson Educación 301-326 pp. [fecha de acceso 14 dic 2023] Disponible en: <http://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
32. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit Rev de Psicología [Internet]. 2012; 18(1): 15-26. [fecha de acceso 14 dic del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
33. Stefani D. Teoría de la acción razonada: una aplicación a la problemática de la internación geriátrica. Rev Latinoamericana de Psicología [Internet]. 1993; 25(2): 205-223 [fecha de acceso 14 dic 2023] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/805/80525205.pdf>
34. Hernández Sampieri R. Fernandez Collado C. Baptista Lucio P. Escala para medir las actitudes. En: Metodología de la investigación. 5ta ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2010. 244-245.
35. Rodrigues A, Leal E, Jablonski B. Psicología Social. Editora Vozes Ltda. [Internet] Brasil: 2000 [fecha de acceso 14 dic 2023] Disponible en:

https://www.academia.edu/43917097/Psicologia_Social_Rodrigues_Assmar_and_Jablonsky

36. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Rev Cinta de Moebio [Internet]. 2006; 25: 1-12. [fecha de acceso 14 dic 2023]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
37. Moya J. Creencia, significado y escepticismo. Rev Ideas y Valores [Internet]. 2004; 125: 23-47. [fecha de acceso 14 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/809/80912504.pdf>
38. Álvarez J. Análisis descriptivo de los valores sentimiento y emoción en la formación de profesores de la Universidad de Granada. Rev de currículum y formación del profesorado [Internet]. 2002; 6(1,2): 1-13. [fecha de acceso 14 dic 2023]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~recfpro/rev61COL8.pdf>
39. Crano W. Interés personal, actitudes simbólicas y consistencia actitud-conducta. Psicología Política [Internet]. 1994; 8: 103-116. [fecha de acceso 14 dic del 2023]. Disponible en: <http://www.uv.es/garzon/psicologia%20politica/N8-6.pdf>
40. Valverde M. Actitud de las enfermeras hacia la investigación y factores que intervienen en su realización en el Hospital Daniel Alcides Carrión. [Tesis para licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2005. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1052/1/Valverde_cm.pdf
41. Florencio M. Actitudes frente a la inmunización según las características de las madres de niños menores de 5 años. Lurin 2017 [Tesis para optar grado de maestro en Gestión de los servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Chávez L. Condiciones que favorece la Promoción de Salud con el modelo de NOLA Pender en el fomento de comportamientos Saludables en Familias de la Red de Salud Puno. [Tesis para optar grado de doctor en salud pública]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2301>
43. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev Esc Adm Negocios [Internet]. 2017; 82: 179–200. [fecha de acceso 28 de dic del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
44. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Los enfoques cuantitativo y cualitativo de la investigación científica. En: Metodología de la Investigación. Quinta edición. México: McGraw-Hill; 2014. 4-21. Disponible en: <https://www.docsity.com/es/definiciones-de-los-enfoques-cuantitativo-y-cualitativo-sus-similitudes-y-diferencias-1/7272652/>
45. Sanca M. Tipos de investigación científica. Rev de Actualización Clínica [Internet]. 2011; 9: 621–624. [fecha de acceso 28 de dic 2023]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/54699401/Tipos-de-investigaciones-Ti1pdf/>
46. Veiga J, De la Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Rev Med Trab [Internet]. 2008; 54(210): 81–88. [fecha de acceso 28 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
47. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003; 31(8):527-538. [fecha de acceso 12 de dic 2023]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8)

48. Ana M, Alarcón M, Muñoz S. Medición en salud: Algunas consideraciones metodológicas. Rev Méd Chile [Internet]. 2008; 136 (1): 125-130 [fecha de acceso 23 dic 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008000100016
49. Martínez et al. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman. Caracterización. Rev Haban Cien Méd [Internet]. 2009; 8(2) [fecha de acceso 23 de dic 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017
50. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Rev. Veritas [Internet]. 2010; 22: 121-157 [fecha de acceso 23 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos sobre inmunización y actitudes frente a la misma en madres de niños menores de 5 años del servicio de pediatría de un hospital público de Lima Cercado, 2024

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años del servicio de pediatría de un hospital público de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cómo la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>b. ¿Cómo la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>c. ¿Cómo la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años??</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Identificar cómo la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>b. Identificar cómo la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>c. Identificar cómo la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización se relacionan con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>HiE1: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades de las vacunas de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>HiE2: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esquema de vacunación de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>HiE3: Si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión efectos post vacunales de los conocimientos sobre inmunización con las actitudes frente a la inmunización en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre inmunización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de las generalidades de las vacunas • Conocimiento sobre el esquema de vacunación • Conocimiento sobre efectos post vacunales <p>V2: Actitud frente a la inmunización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Afectivo • Conductual 	<p>Método de la investigación Es de método hipotético-deductivo.</p> <p>Enfoque de la investigación Es de enfoque cuantitativo.</p> <p>Tipo de investigación Es de tipo aplicada.</p> <p>Diseño de la investigación Es de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal.</p> <p>Población, muestra y muestreo la muestra estará compuesta por 109 madres de niños menores de 5 años que se atienden como pacientes nuevos. El cual ha sido obtenida mediante la siguiente fórmula de tamaño de Muestra = $Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$ a partir de una población de 150 madres.</p> <p>Técnica Encuestas</p>

Anexo 2: Instrumentos**INSTRUMENTO 1.****“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN”****Datos generales:**

Cantidad de hijos que tiene:

Edad del niño:

Edad de la madre:

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

Ocupación: Ama de casa () Estudia () Trabajo independiente ()

Instrucciones: Por favor solo marque la respuesta correcta:**1. ¿La vacuna para usted qué es?**

- a) Una vitamina que permite al niño protegerse de las enfermedades.
- b) Preparaciones que se aplican al niño para generar inmunidad frente a las enfermedades.
- c) Antiparasitario que previene enfermedades.
- d) Es una sustancia utilizada para sanar al niño.

2. ¿Qué entiende por inmunización?

- a) Proceso mediante el cual se aplica vitaminas.
- b) Proceso por el cual el niño se hace resistente a las enfermedades infecciosas.
- c) Todos son correctos.
- d) Es el proceso de inmunidad artificial.

3. ¿Debido a que es importante la vacuna?

- a) Hace que el niño crezca sanamente.
- b) Permite proteger de las enfermedades prevenibles por vacuna.
- c) Favorece al desarrollo adecuado del niño.
- d) Permite un desarrollo moderado en el niño.

4. ¿En qué momento cree usted, que su niño está protegido de las enfermedades?

- a) Al recibir la 1° dosis de una vacuna.
- b) Al recibir toda la dosis de una vacuna.
- c) Al estar en proceso para recibir una vacuna.
- d) Al recibir la 2° dosis de una vacuna.

5. ¿Cuál es el beneficio de una vacuna?

- a) Es útil en el desarrollo del niño.
- b) Protege contra enfermedades prevenibles por vacunas.

- c) Es útil para la evolución adecuada del niño.
- d) Es importante para crecer fuertes.

6. ¿Cree usted que es importante recibir todas las vacunas para proteger a los niños de diversas enfermedades?

- a) No es necesario
- b) Si es importante.
- c) Tal vez sea necesario.
- d) A veces

7. ¿Qué cantidad de vacunas recibe los niños de 2 meses de edad?

- a) 3 vacunas.
- b) 4 vacunas.
- c) 2 vacunas.
- d) 1 vacuna.

8. Conoce usted, de acuerdo al calendario de vacunación hasta que edad se pone las vacunas al niño.

- a) Se puede poner hasta antes que cumple los 7 años.
- b) Se pone hasta que cumple 5 años 11 meses y 29 días.
- c) Se pone hasta la edad de 4 años 11 meses y 29 días.
- d) se pone hasta que cumple 5 años.

9. El recién nacido recibe la vacuna en.

- a) La pierna derecha.
- b) El brazo derecho
- c) La boca.
- d) El hombro derecho y la pierna

10. ¿Cuál podría ser la reacción después de aplicada la vacuna BCG?

- a) Fiebre
- b) No hay reacción.
- c) Formación de ampolla en lugar de aplicación
- d) Hinchazón en la zona de aplicación

11. La vacuna antineumococica ayuda a prevenir.

- a) la enfermedad de la fiebre amarilla
- b) la enfermedad de los pulmones (neumonía)
- c) la enfermedad diarreica.
- d) la enfermedad infecciosa.

12. ¿Qué vacunas recibe el recién nacido?

- a) Vacuna antipolio oral (APO) y pentavalente.
- b) Vacuna antipolio oral e influenza pediátrica.
- c) Vacuna BCG y Hepatitis pediátrico (HvB).

d) Vacuna hepatitis B.

13. ¿Cuál es la vacuna que recibe el niño de siete meses de edad?

- a) Vacuna pentavalente.
- b) Vacuna influenza pediátrica.
- c) Vacuna HvB pediátrico.
- d) Vacuna contra el rotavirus.

14. ¿Qué vacuna recibe el niño que cumple 12 meses de edad?

- a) Recibe la 1° dosis de vacuna sarampión, rubeola y parotiditis (SPR), 3° dosis de antineumococica, Influenza y antivariçela
- b) Primeras dosis de vacuna DPT y la SPR.
- c) Vacuna antineumococica 3° dosis.
- d) Solo primera dosis de SPR (sarampión, rubeola y parotiditis).

15. ¿Cuáles son las vacunas que recibe el niño de 15 meses de edad?

- a) Vacuna contra la fiebre amarilla (AMA) y hepatitis A.
- b) Vacuna antineumococica.
- c) Vacuna contra la difteria, tos convulsiva y tétanos (DPT).
- d) Vacuna antivariçela.

16. ¿Cuáles son las vacunas que reciben los niños de 4 años de edad?

- a) Segundo refuerzo de la vacuna DPT (difteria, tos convulsiva y tétano) y APO (anti polio oral)
- b) Vacuna contra la fiebre amarilla (AMA).
- c) Vacuna contra sarampión, rubeola y papera (SPR).
- d) Solo primer refuerzo de APO.

17. ¿Cuál es la reacción secundaria que puede manifestarse luego que aplique la vacuna?

- a) Lloriqueo y disminución del hambre.
- b) Fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar donde se aplicó la vacuna.
- c) Presencia de alergias en los siguientes días.
- d) Solo alergias durante cinco días.

18. ¿Qué se debe hacer cuando el niño presenta enrojecimiento o hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna?:

- a. Dejar de vacunar al niño
- b. Colocar paños limpios y fríos en la zona inflamada del cuerpo.
- c. Colocar paños calientes en la zona inflamada del cuerpo.
- d. Dejar que desaparezca por sí solo.

19. ¿Cuál es el cuidado que tiene usted en el niño luego de que le aplican la vacuna?

- a) Poner pañitos de agua helada.

- b) Sobar el lugar donde se aplicó la vacuna.
- c) Tener al niño en descanso y no hacer actividades intensas.
- d) No hacer ninguna actividad.

20. ¿En qué momento no se debe aplicar la vacuna al niño?

- a) En caso el niño este llorando.
- b) En caso el niño tenga calentura o diarrea.
- c) En caso el niño presente sarpullido o este intranquilo.
- d) En caso el niño este con resfrió común.

Fuente: Ticse J. Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años Puesto de salud Ahuaycha – Tayacaja 2019 [Tesis para optar grado de maestro en Ciencias de la Enfermería con mención en salud pública]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7736>

INSTRUMENTO 2.

CUESTIONARIO ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada uno de los enunciados y responda lo que para ti es la respuesta más adecuada; deberás responder marcando con un aspa (X).

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

Fuente: Florencio M. Actitudes frente a la inmunización según las características de las madres de niños menores de 5 años. Lurin 2017 [Tesis para optar grado de maestro en Gestión de los servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo N°3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora:

Título:

Propósito del estudio

Lo invitamos a colaborar en el estudio con el título. Esta es una investigación desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito del estudio es:

Procedimientos

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

- Se le explicará sobre el beneficio que tiene este estudio.
- Se le entregará el consentimiento informado y se le pedirá su firma.
- Se le explicara sobre el llenado de la encuesta.

La encuesta puede demorar unos 20 minutos. Los resultados del estudio se le entregarán a usted de forma individual o se almacenarán respetando su anonimato y confidencialidad.

Riesgos

Su participación en este estudio no pondrá en riesgo su salud y tampoco ocasionará ningún daño en su integridad, ya que la encuesta solo requiere que usted marque voluntariamente con una "x" las preguntas según su conocimiento y ser honesta en cada respuesta. Las respuestas que usted brinde no serán juzgadas ni manipuladas.

Beneficios

Usted se beneficiará con este estudio, ya que analizará los conocimientos que tiene sobre la vacunación y las actitudes que tiene frente a esta situación, al mismo tiempo podrá mejorar sobre la información que tenía frente a la vacunación y así lograr un cumplimiento en el calendario de vacunación de su hijo.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en este estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio.

Confidencialidad

Se guardará la información a través de códigos y no con nombres. Si los resultados de la investigación son publicados, no se mostrará su identificación. Su información no será mostrada a ninguna persona que no sea del estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte de la investigación sin ningún perjuicio. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar. Puede comunicarse con ... con número de celular: ... 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. 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente en participar en este estudio. Comprendo las cosas que podrían pasar si colaboro en el proyecto. También sé que puede disponer no participar, aunque haya aceptado y que puedo desistir en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 11% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 19% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	1%
2	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	1%
3	uwiener on 2024-08-15 Submitted works	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
6	ciencialatina.org Internet	<1%
7	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
8	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%