



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE  
INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 1 AÑO EN UN CENTRO DE SALUD DE  
LIMA PROVINCIAS 2020.”**

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

**PRESENTADO POR:**

**Lic. IZAGUIRRE RAVINES, FABIOLA VIVIANA**

**ASESOR:**

**Mg. Jeannette Ávila Vargas-Machuca**

**LIMA – PERÚ**

**2020**

**Índice general**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Índice general .....   | 1                                     |
| Índice de Anexos .....   | <b>¡Error! Marcador no definido.</b>  |
| I. INTRODUCCIÓN .....  | 4                                     |
| II. MATERIALES Y METODOS .....                                 | 14                                    |
| III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....                           | 21                                    |
| IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO ..... | 22                                    |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                               | 23                                    |
| ANEXOS .....   | <b>¡Error! Marcador no definido.7</b> |

## Índice de Anexos

|   |    |
|---|----|
| <b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable o variables .....       | 28 |
| <b>Anexo B.</b> Instrumentos de recolección de datos.....                 | 30 |
| <b>Anexo C.</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado ..... | 35 |

## I. INTRODUCCIÓN

El proceso de inmunización es una intervención sanitaria de carácter preventivo cuya finalidad es la erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, las cuales son causales de discapacidad, morbilidad y mortalidad infantil. Anualmente, gracias a ella se previene que 2.5 millones de personas fallezcan, asimismo, favorece que los niños tengan mayores posibilidades de crecer, desarrollarse y aprovechar todo su potencial. Dentro de los objetivos del Plan de Acción Mundial de Vacunación se encuentra la importancia de la educación sobre las vacunas y la importancia de aumentar las demandas de vacunación llegando a poblaciones de difícil acceso para que de esta manera aumenten considerablemente las coberturas vacunales y favorezcan la sostenibilidad del programa nacional de inmunizaciones. (1)

A nivel mundial se ha observado que los calendarios de vacunación incompletos en los niños es un tema de preocupación, que está relacionado a diversos factores como inicio tardío, nivel socioeconómico de las madres, información deficiente sobre vacunas y falta de seguimiento e información brindada por el personal de salud. (2) Asimismo se recalca la actitud de rechazo de los padres a la vacunación producto de una mala información que incide de manera significativa en las bajas coberturas vacúnales. (3)

Durante años, se ha observado que en diversos países las personas desconfían de la vacunación, debido a la desinformación sobre la importancia de las vacunas y reacciones postvacunales a tener en cuenta, llevando a la población a cuestionar la seguridad de la vacuna. El temor a las vacunas y la desinformación respecto a estas por parte de las madres pueden llevar a que la experiencia vacunal tanto del niño y los padres no sea óptima, empeorando en ciertas ocasiones la salud del niño y

generando rechazo al acto de vacunar, lo cual si no es tomado en cuenta puede incidir en una disminución de las coberturas vacúnales y por ende el brote de enfermedades inmunoprevenibles. Por eso la OMS recomienda la divulgación y promoción de conocimientos en la población sobre las vacunas. (4)

Asimismo, se ha demostrado que las teorías defendidas por los movimientos anti vacunas, como los posibles efectos adversos graves, la predisposición al autismo o padecer alergia; tienen mayor acogida por la población con conocimientos bajos sobre las vacunas. Por este motivo, informar a los padres sobre la estrategia de vacunación puede tener un efecto positivo en las actitudes que estos adopten. (5)

Según la OMS, existe una estabilidad de 86% en la cobertura vacunal a nivel mundial. Pese a dicha estabilidad, el total de lactantes con calendario de vacunación incompleto es de 19.4 millones y la población de niños menores de 5 años que fallecen anualmente producto de enfermedades inmunoprevenibles es de 1.5 millones. (6) En el Perú, según la encuesta ENDES 2019, la cobertura vacunal en niños menores de 1 año es de 89%. A nivel de la región Lima Provincias las coberturas vacúnales de niños menores de 12 se encuentra en un 80.6%. Pese a ello, la OMS recomienda que las coberturas vacúnales deben alcanzar un 95% para que los niños se encuentren protegidos, porcentajes menores a lo establecidos son considerados insuficientes y se debe adoptar estrategias para incrementarlas. (7)

El C.S Pedro Abraham López Guillen, perteneciente a la Red de Salud de Huarochirí de la DIRESA Lima Provincias, localizado en la provincia de Huarochirí en el Distrito de San Antonio cuenta con una población de bajos recursos económicos y escasez

de servicios básicos de agua y desagüe. En dicho establecimiento la cobertura vacunal se encuentra en un 89.5% en menores de 12 meses. Muchos factores inciden en los niveles de cobertura como la escasez de recursos humanos, los conocimientos de las madres sobre la vacunación, el temor y rechazo frente a las vacunas, principalmente a los efectos adversos, entre otros, lo que hace que estas no demanden activamente el servicio de inmunizaciones y presenten retrasos que causen irregularidades o deserción en el cumplimiento del calendario vacunal.

El conocimiento es el proceso gradual y progresivo en la que el hombre aprehende el mundo que lo rodea en base a la experiencia captada por los sentidos, se caracteriza por ser de dos tipos: conocimiento empírico o vulgar (el cual es aprendido a través de la experiencia), conocimiento filosófico (busca conocer la naturaleza de las cosas cuestionándose cada aprendizaje en la etapa empírica) y el conocimiento científico( en el cual el conocimiento es adquirido a través de un estudio riguroso y metódico de la realidad).(8)

La actitud es la predisposición mental que tiene el individuo de responder a determinadas situaciones y objetos, las cuales se adquieren producto de la interacción del ser humano o a través de la observación de conductas. La actitud tiene tres componentes: el componente cognitivo (se debe tener una representación cognoscitiva del objeto para generar una actitud), el componente afectivo (sentimiento generado a favor o en contra de un objeto o situación) y el componente conductual (tendencia a reaccionar de una determinada manera hacia un objeto. (9)

La inmunización es el proceso a través del cual se provee a las personas de protección específica contra agentes infecciosos. El proceso de inmunización es un tipo de inmunidad activa a través del cual se inocula antígenos, de tipo bacteriano o viral ya sean vivos o atenuados, para generar en el individuo un tipo respuesta protectora específica ha determinado antígeno. Este estímulo simula una infección natural, generando una memoria específica para proteger al individuo de futuras exposiciones al microorganismo. (10)

Dentro de la política nacional de salud, el Ministerio de Salud aprueba el esquema de vacunación, el cual es definido como la guía secuencial y cronológica para la administración de vacunas. Dentro del esquema de vacunación en el recién nacido está indicada la vacuna BCG, que protege de tipos graves de tuberculosis infantil y meningitis tuberculosa, la vía de administración es intradérmica con una dosis de 0.1 ml a neonatos con peso mayor a 2000 gr. Otra de las vacunas administradas, es la vacuna contra la Hepatitis B, la cual previene la transmisión de dicha enfermedad, aplicada en las primeras 12 horas de vida y con un peso mayor o igual a 2000gr. La vía de administración es intramuscular de 0.5 ml. (11)

La vacuna Pentavalente protege contra 5 de las enfermedades más graves en los infantes, difterias, hepatitis b, tos ferina, tétanos y enfermedades causadas por el *haemophilus influenzae* tipo b (meningitis y neumonía), administrada vía intramuscular 0.5 ml en tres dosis (2,4 y 6 meses). La vacuna polio inactivada, de presentación en inyectable, previene contra la poliomielitis la cual está indicada vía intramuscular 0.5 ml a los 2 y 4 meses de edad. La vacuna oral de poliovirus indicada para la prevención de la poliomielitis es administrada de manera oral cuya

presentación es en frasco multidosis, la dosis administrada es de 2 gotas y es aplicada a los 6 meses y las dosis de refuerzo a los 18 meses y 4 años. (11)

La vacuna contra el rotavirus previene la enfermedad diarreica grave producida por el rotavirus, viene en presentación de jeringa precargada para su administración oral en 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad. La vacuna antineumocócica está indicada para prevenir enfermedades causadas por el neumococo, como la neumonía, meningitis, septicemias entre otras. Se administra vía intramuscular en dosis de 0.5 ml a los 2, 4 y 12 meses de edad. La vacuna SPR está indicada para la prevención de Sarampión, Rubiola y Papera, la vía de aplicación es subcutánea en 2 dosis de 0.5ml a los 12 y 18 meses de edad. La vacuna contra la DPT para prevenir la Difteria, Tétanos y Tos Ferina es administrada como refuerzo a los 18 meses y 4 años de edad. (11)

Los efectos adversos son eventos no deseados productos de la vacunación generalmente leves y transitorios. Dentro de los eventos adversos se encuentran el dolor, hinchazón o enrojecimiento de la zona de aplicación, el cual puede controlarse con la aplicación de una compresa fría y el uso de analgésico como el paracetamol. La induración de la zona de punción, también es otro efecto común, el cual genera dolor al manipularlo, generalmente desaparece a las semanas. La fiebre también es otro efecto atribuido a la vacunación, principalmente en vacunas como la Pentavalente, SPR, DPT y varicela, el cual es controlable con el uso de antipiréticos. (12)

Una contraindicación es aquella condición de la persona que aumenta el riesgo a presentar alguna reacción adversa postvacunal. La principal contraindicación permanente es los episodios de reacciones alérgicas severas (anafilaxia) a una dosis previa de una vacuna o algún componente de ella. Dentro de las contraindicaciones temporales está el embarazo y la inmunosupresión o tratamiento con inmunosupresores ya que durante este periodo está contraindicado la administración de vacunas de tipo atenuada vírica o bacteriana (SPR, Varicela), por el nivel de respuesta que puede generar una exposición a dichos antígenos. (13)

**Andrade D. y colaboradores. (2014)**, En su estudio titulado: " Conhecimento de mães sobre o calendário de vacinação e fatores que levam ao atraso vacinal infantil. Cogitare enferm", realizado en Brasil, refieren que los padres tienen nociones básicas de inmunizaciones respecto a la importancia y finalidad, mas no tanto que enfermedades previenen, asimismo dentro de los factores para el incumplimiento fueron: la falta de tiempo para acudir al establecimiento de salud, la accesibilidad, la falta de biológicos e informaciones erradas respecto a la vacunación. No obstante, recalcan que la mayor proporción de madres tienen un nivel de educación bajo, por lo tanto, deficientes conocimientos que conducen a que incumplan con el calendario de vacunación. (14)

**Veliz L., Campos C., Vega P. (2016)**. En su estudio titulado: "Conocimientos y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos", realizado en Chile, encontraron que solo el 30% de padres conoce la vacuna que se le debe aplicar a su hijo, asimismo el 35. 2 % refiere que la vacuna puede provocar algún daño. Refiere que el nivel de información que tienen los padres no les permite tomar la

mejor decisión respecto a la vacunación. Recalcando lo importante que es educar a los padre entorno a la seguridad de las vacunas. (15)

**Samaniego M. (2017)**, En su estudio titulado: “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud n°3 de la Ciudad de Loja”, realizado en Ecuador, refiere que las madres que tienen conocimientos en cuanto a la prevención de vacunas es el 91%, el 4 % manifiesta que las vacunas tienen poder curativo y el 5 % refiere no tener conocimientos. Asimismo, el 85% de los niños presenta su calendario de vacunas completo y el 15% lo presenta incompleto. (16)

**Mamani L. (2017)**, En su estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa”, donde encontró que el conocimiento medio es de 56.4 %, conocimiento bajo el 40% y el 3.6% un conocimiento alto. Respecto a la actitud el 85.5% presenta una actitud desfavorable y el 14.5% una actitud favorable. Demostrando la hipótesis que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes de las madres hacia las vacunas. (17)

**Condori B., Quispe P. (2015)**. En su estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca”, Obtuvo que predomina el conocimiento bajo con un 57.7%, el 34.6 % un conocimiento medio y el 7.7% un conocimiento alto. Respecto a las actitudes el 90.4 % presenta una actitud desfavorable y el 9.5% tuvo una actitud

favorable. Concluyendo que a mayor conocimiento las madres tendrán una actitud favorable respecto a las inmunizaciones. (18)

**Fajardo M. (2018).** En su estudio titulado:” Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, centro de salud Tarata, Tacna. Universidad Inca Garcilazo de la Vega.”, obtuvo que el mayor porcentaje 61 % tiene un conocimiento medio, el 21.5% un conocimiento alto y el 16.9 % un conocimiento bajo sobre inmunizaciones. En cuanto a la variable actitud hacia las inmunizaciones el 40% tuvo una actitud poco favorable, el 36.9% actitud desfavorable y el 23.08% una actitud favorable. Llegando a la conclusión que no existe una correlación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre las inmunizaciones. (19)

El presente proyecto de investigación está orientado en contribuir en el rol preventivo promocional que cumple la enfermera en el servicio de Inmunizaciones, ya que ella es la encargada de administrar las vacunas y educar a los padres de sobre la importancia y cuidados postvacunales, para que de esta manera tengan una mejor experiencia vacunal y confíen en la seguridad de las vacunas tomando una actitud favorable respecto a ellas. Favoreciendo la adherencia de los padres al cumplimiento de los esquemas vacúnales y contribuyendo a mejorar las coberturas vacúnales.

Por tanto, el tema planteado en este estudio es indispensable estudiarse, teniendo un valor teórico puesto que buscará relacionar dos variables como los conocimientos y actitudes que presentan las progenitoras respecto a las

inmunizaciones, para generar recomendaciones a futuro en el trabajo enfermero a fin de mejorar el apego al programa de inmunizaciones y mejorar la experiencia vacunal de los niños.

Asimismo, tiene un valor práctico ya que sus resultados serán sociabilizados con los profesionales de enfermería para proponer un plan de trabajo a fin de incrementar el nivel de información de los padres sobre inmunizaciones, contribuyendo a la disminución de ideas, creencias y mitos errados que poseen respecto a la vacunación y son responsables de las actitudes y decisiones que ellos adopten respecto a vacunar a sus hijos, contribuyendo a mejorar el estado de salud de los lactantes y favoreciendo el apego al calendario de vacunación y por tanto mejorando las coberturas vacunales.

El objetivo general de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 1 año.

Los objetivos específicos son:

Identificar el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 1 año

Evaluar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año

## **Hipótesis**

**HA:** El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres se relaciona significativamente con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 1 año.

**H0:** El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres no se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 1 año.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

## 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional. (20)

## 2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población está constituida por el total de madres de niños menor de 1 año citados al consultorio de inmunizaciones del C.S Pedro Abraham López Guillen, el cual está constituida por 240 madres.

### Criterios de inclusión:

- Madres con hijos menor de 1 año
- Madres de acudan a la cita para el consultorio de inmunizaciones durante el mes de aplicación.

### Criterios de exclusión

- Madres que no acepten responder las encuestas.

Para determinar el tamaño muestral se utilizará la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N Z_{\alpha}^2 p q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 p q}$$

Donde:

- N = Total de la población (240)
- $Z_{\alpha}$  = Nivel de confianza 95% (1.96)
- p = proporción de conocimiento de medio a alto (50%)
- q = complemento de p (50%)
- e = precisión (0.05).

Procediendo:

$$n = \frac{240 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(240 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 148$$

El tamaño de muestra estará conformado por 148 madres que participaran en el estudio y cumplen con los criterios de inclusión, para la selección se realizará el muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionado días de la semana donde se captarán las madres hasta completar el tamaño de muestra.

### **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

Consta de dos variables: La primera variable es el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres, la cual es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal. La segunda variable actitudes sobre inmunizaciones de las madres, es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal dicotómica.

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO**

##### **Definición conceptual**

El conocimiento es el conjunto de enunciados o conceptos que alcanza el ser humano producto de educación o experiencia. (21)

##### **Definición operacional**

Se entiende por nivel de conocimiento (alto, medio y bajo) a los conceptos que poseen las madres de niños menores de 1 año de un centro de salud de Lima Provincias en cuanto al concepto, importancia, precauciones, efectos secundarios y aplicación de las vacunas. El cual será evaluado a través del cuestionario: Conocimiento sobre inmunizaciones.

## **ACTITUDES**

### **Definición conceptual:**

La actitud es la predisposición del individuo a reaccionar de una manera determinada hacia un objeto o situación producto de los procesos mentales que genera la experiencia. (22)

### **Definición operacional:**

Las actitudes (favorable y desfavorable) son las predisposiciones a reaccionar de las madres de niños menores de 1 año de un centro de salud de Lima Provincias sobre importancia, beneficios, calendario de vacunación, creencias, contraindicaciones y precauciones de las vacunas. El cual será evaluado a través de la escala tipo Likert: Actitudes hacia las inmunizaciones.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

La técnica utilizada será la encuesta

Se utilizarán dos instrumentos el cuestionario y la escala de Likert.

El cuestionario “Conocimientos sobre inmunizaciones” fue elaborado por la investigadora Cynthia Morales Maquera (23), el cual consta de 6 preguntas sobre datos generales y 25 preguntas divididas en dos dimensiones: conceptos generales y esquema de vacunación. Contiene preguntas cerradas de alternativa múltiple siendo una la correcta, a la cual se le asignó el valor de 2 puntos y 0 puntos para la respuesta incorrecta. Siendo el puntaje máximo 42 puntos, estableciendo tres niveles: alto (30-42) medio (18-32) y bajo (8-17).

La escala de Likert “Actitudes hacia las inmunizaciones” fue elaborado por la autora Cynthia Huachaca Benites (24), el cual consta de 24 ítems con cinco categorías de respuesta: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; a cada una de ellas se le asigna un puntaje del 5 al 1. Para categorizar la variable se tomará en cuenta la media aritmética, donde una actitud favorable será el puntaje mayor a la media aritmética y una actitud desfavorable el puntaje menor a la media aritmética.

### **Validez**

El cuestionario de conocimientos sobre inmunizaciones fue validado a través del juicio de expertos. Luego calculando la distancia de puntos múltiples se obtuvo un valor de 1.99, lo que establece que el instrumento tiene una adecuación total

La escala cual fue validada mediante el coeficiente de correlación de Pearson con una puntuación mayor a 0.2, lo cual es válido.

## **Confiabilidad**

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de conocimientos se realizó la prueba piloto con 20 persona, aplicándose el alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.89 lo que equivale a una confiabilidad alta.

Para la escala de Likert se realizó la prueba piloto a 55 madres y se determinó que es confiable con 0.76 según alfa de Cronbach.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

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

Previo a la ejecución del estudio, el proyecto de investigación será presentado al Comité de Ética de la Universidad Peruana Norbet Wiener para su aprobación.

Posterior a ello, se realizarán los trámites en la universidad para la emisión de la carta de presentación con la cual se harán todas las coordinaciones necesarias en la Red de salud Huarochirí. Al recibir el visto bueno, se procederá a realizar las coordinaciones con el Medico Jefe y jefa de enfermeras del C.S Pedro A. López Guillen para la aplicación de la encuesta.

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

La recolección de datos se realizará en el mes de octubre los días lunes, miércoles y viernes en el horario de 8:00 am a 5:00pm hasta completar el tamaño muestral. La aplicación de ambos instrumentos será realizada por la investigadora quien hará las preguntas a las madres, tomándose 20 minutos por cada participante. Al término de la aplicación de los instrumentos se entregará a las madres un díptico informativo sobre vacunas que contenga todos los puntos tratados en el cuestionario.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Una vez obtenido los datos se procederá a ordenar, codificar y tabular los datos en una matriz en Excel. Posterior a ellos, se utilizará un software SPSS versión 25 para el análisis estadístico de los datos.

Para el análisis descriptivo se utilizará las frecuencias absolutas y relativas, representadas en tablas y gráficos.

Para el análisis de correlación se utilizará la prueba de hipótesis de Chi Cuadrado de Pearson.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tomará en cuenta los siguientes principios bioéticos:

### **Principio de autonomía**

Hace referencia a la capacidad que tienen las personas de deliberar y actuar bajo las decisiones que pueda tomar, este principio será aplicado estrictamente en este estudio, se respetarán las decisiones y voluntad de las madres de participar. Para ello, a cada una se le solicitará la firma del consentimiento informado y se explicará en caso no deseen participar que no habrá ninguna sanción o acción de parte del centro de salud y seguirán recibiendo las atenciones con normalidad.

### **Principio de beneficencia**

Hace referencia a que como profesionales de la salud debemos actuar en beneficio de los demás. Por ello, en el presente estudio las madres serán informadas de los beneficios y se les entregará un díptico informativo que ayude a esclarecer las dudas generadas respecto a la vacunación.

**Principio de no maleficencia**

Consiste en no hacer daño y prevenirlo, por ello se explicará a las madres que su participación en el presente estudio no traerá daños, ni peligrará su integridad física ni la de su niño, Las respuestas obtenidas del cuestionario de conocimiento serán tratados únicamente por la investigadora y no se difundirá los resultados obtenidos.

**Principio de justicia**

Teniendo en cuenta este principio se tratará a todos los participantes cordialmente y con respeto, sin ningún tipo de discriminación.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES  | 2020  |   |   |   |       |   |   |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
|--|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|-----------|---|---|---|---------|---|---|---|
|  | JUNIO |   |   |   | JULIO |   |   |   | AGOSTO |   |   |   | SETIEMBRE |   |   |   | OCTUBRE |   |   |   |
|  | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1      | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del Problema  | X     | X | X | X |       |   |   |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Búsqueda bibliográfica   | X     | X | X | X |       |   |   |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes |       |   |   |   | X     | X | X |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación                  |       |   |   |   | X     | X | X |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación                              |       |   |   |   | X     | X | X |   |        |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación                          |       |   |   |   |       |   |   | X | X      | X |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo                              |       |   |   |   |       |   |   | X | X      |   |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos            |       |   |   |   |       |   |   | X | X      | X |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos   |       |   |   |   |       |   |   |   | X      | X | X |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información                         |       |   |   |   |       |   |   |   |        | X | X |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio  |       |   |   |   |       |   |   |   | X      | X |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración de los anexos  |       |   |   |   |       |   |   | X | X      | X |   |   |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Aprobación del proyecto  |       |   |   |   |       |   |   |   |        |   | X | X |           |   |   |   |         |   |   |   |
| Redacción del informe final: Versión 1   |       |   |   |   |       |   |   |   |        |   | X | X | X         | X | X | X | X       |   |   |   |
| Sustentación de informe final  |       |   |   |   |       |   |   |   |        |   |   |   |           |   |   |   | X       | X |   |   |

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

| <b>MATERIALES</b>             | <b>2020</b>  |              |               |                  |                |                  | <b>TOTAL</b> |
|-------------------------------|--------------|--------------|---------------|------------------|----------------|------------------|--------------|
|                               | <b>JUNIO</b> | <b>JULIO</b> | <b>AGOSTO</b> | <b>SETIEMBRE</b> | <b>OCTUBRE</b> | <b>NOVIEMBRE</b> | <b>S/.</b>   |
| <b>Equipos</b>                |              |              |               |                  |                |                  |              |
| 1 laptop                      | 1500         |              |               |                  |                |                  | 1500         |
| USB                           | 30           |              |               |                  |                |                  | 30           |
| <b>Útiles de escritorio</b>   |              |              |               |                  |                |                  |              |
| Lapiceros                     | 3            |              |               |                  |                |                  | 3            |
| Hojas bond A4                 |              | 15           |               |                  |                |                  | 15           |
| <b>Material Bibliográfico</b> |              |              |               |                  |                |                  |              |
| Fotocopias                    |              |              |               | 25               |                |                  | 25           |
| Impresiones                   |              | 33           | 6             |                  |                | 99               | 138          |
| Espiralado                    |              |              |               |                  |                | 12               | 12           |
| <b>Otros</b>                  |              |              |               |                  |                |                  |              |
| Movilidad                     |              |              | 40            | 40               |                |                  | 80           |
| Alimentos                     |              |              |               | 72               |                |                  | 72           |
| Llamadas                      |              |              | 10            |                  |                |                  | 10           |
| <b>Recursos Humanos</b>       |              |              |               |                  |                |                  |              |
| Digitadora                    |              |              |               | 100              |                |                  | 100          |
| <b>Imprevistos*</b>           |              | 100          |               | 100              |                |                  | 200          |
| <b>TOTAL</b>                  | 1533         | 148          | 56            | 337              |                | 111              | 2185         |

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020. 3. [Internet] Ginebra: OMS, 2013 [consultado el 19 de Julio del 2020]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988\\_spa.pdf;jsessionid=FEB837A535283255B77DF1557114606A?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf;jsessionid=FEB837A535283255B77DF1557114606A?sequence=1)
2. Tauil M de C, Sato AP, Waldman EA. Factors associated with incomplete or delayed vaccination across countries: a systematic review. Vaccine. [Internet] 2016. [consultado el 20 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27109562/>
3. Russo G, Miglietta A, Pezzotti P, y col. Cobertura de la vacuna y determinantes de la vacunación incompleta en niños de 12 a 23 meses en Dschang, Región Oeste, Camerún: una encuesta transversal durante un brote de polio. [ Internet] 2015. [consultado el 21 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4496879/>
4. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Seguridad de las vacunas. Contraindicaciones y precauciones. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; ene/2019. [consultado el 20 de Julio del 2020 ]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3>
5. Maurandi López A. Clasificación de las actitudes parentales ante la vacunación pediátrica mediante técnicas de aprendizaje automático. [Tesis doctoral ]España: Universidad de Murcia; 2018. [Internet]. Disponibl
6. Organización Mundial de la Salud.: [sede Web]. Coberturaa vacunal [actualizado en Julio del 2018]. [Internet] [consultado el 21 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>
7. ENDES . Peru: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019. [Internet] Agosto 2019 [consultado el 21 de Julio del

- 2020]. Disponible en:  
[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales ENDES Primer Semestre 2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
8. Rodríguez, A.. Psicología Social. México: Trillas.1991. Disponible en:  
<http://fundacionortizavila.com/descargar/340/bc67b32d67716a4ee6dcfbc77e0ef173>
9. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. (2020). Anales De La Facultad De Medicina, (1025-5583), 2018–2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
10. Savio E, Celi A., y ed. Vacunación en adultos. Manual Practico. [Internet] Mayo 2015. [consultado el 21 de Julio del 2020]. Disponible en:  
[http://www.apinfectologia.com/wp-content/archivos/manual\\_inmunizaciones API2015\\_print\\_17mar2015.pdf](http://www.apinfectologia.com/wp-content/archivos/manual_inmunizaciones_API2015_print_17mar2015.pdf)
11. MINSA PERÚ: NTS N°141-MINSA/DGSP Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Documento]. Perú 2018.
12. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Efectos secundarios de las vacunas Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; Mayo/2020. [consultado el 23 de Julio del 2020 ]. Disponible en:  
<https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>
13. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Contraindicaciones de las vacunas Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; Enero/2020. [consultado el 25 de Julio del 2020 ]. Disponible en  
<https://vacunasaep.org/profesionales/contraindicaciones-de-las-vacunas>
14. Andrade D, Rodrigues S, Lorenzini E, Silva E, Franco D. Conhecimento de mães sobre o calendário de vacinação e fatores que levam ao atraso vacinal infantil. Cogitare enferm. [Internet]. 2014 [citado el 24 de Julio del 2020 ] . Disponible en:  
[http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-85362014000100014&lng=pt.](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-85362014000100014&lng=pt.)
15. Veliz L., Campos C., Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en

- relación a la vacunación de sus hijos. Rev. Chil. Infectol. [Internet].2016 Feb [citado el 18 de julio del 2020] Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182016000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005)
16. Samaniego M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud n°3 de la Ciudad de Loja.[Tesis] Ecuador:Universidad Nacional de Loja; 2017 [Internet]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%C3%B3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%C3%B3n%20B1ez.pdf>
  17. Mamani L. En su estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa. [Tesis]Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017 [Internet]. Disponible en : [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
  18. Condori B., Quispe P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, J [Tesis] uliaca: Universidad Peruana Unión; 2015. [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  19. Fajardo M. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, centro de salud Tarata, [Tesis] Tacna:Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. [Internet]. Disponible en:[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS\\_TAPIA\\_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.f
  21. Bunge M. El conocimiento científico. Bilosofia: [Internet]. 2012[Consultado el 27 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologia->

[segun-mario-bunge/](#)

22. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit. Revista Peruana de Psicología [Internet]. 2012;18(1):15-26. [citado el 28 de Julio del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
23. 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. Perú : Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;2017 [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290\\_2017\\_morales\\_maquera\\_ck\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290_2017_morales_maquera_ck_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. 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://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4281/Huachaca Benites Cynthia 2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4281/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de las variables

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1   |   |  |   |                       |   |   |             |   |
|---|---|--|---|-----------------------|---|---|-------------|---|
| TÍTULO: Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores 1 año en un centro de salud de Lima Provincias 2020 |   |  |   |                       |   |   |             |   |
| VARIABLE INDEPENDIENTE  | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición               | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES           | INDICADORES   | N° DE ITEMS                                       | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES                                  |
| Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres  | Tipo de variable :<br>Cualitativa<br><br>Escala de medición:<br>Ordinal | El conocimiento es el conjunto de enunciados, conceptos o ideas que adquiere el ser humano producto de educación o experiencia | Se entiende por nivel de conocimiento (alto, medio y bajo) a los conceptos que poseen las madres de niños menores de 1 año de un centro de salud de Lima Provincias en cuanto al concepto, importancia, precauciones, efectos secundarios y aplicación de las vacunas. El cual será evaluado a través del cuestionario:<br>Conocimiento sobre inmunizaciones. | Conceptos Generales   | Concepto de inmunización                                | (1)   | Alto        | Alto: 30-42 puntos<br>Medio: 18-32 puntos<br>Bajo: 8 -17 puntos |
|   |   |  |   |                       | Concepto de vacuna                                      | (2)   |             |   |
|   |   |  |   |                       | Importancia de las vacunas                              | (3)   |             |   |
|   |   |  |   |                       | Importancia del cumplimiento de las dosis de una vacuna | (4,5)   |             |   |
|   |   |  |   |                       | Posibles efectos post vacunales                         | (6)   |             |   |
|   |   |  |   |                       | Precauciones antes de la vacunación                     | (7)   |             |   |
|   |   |  |   | Esquema de vacunación | Aplicación de las vacunas según edad del niño           | (8, 9, 10, 11, 12, 13,14, 15, 16, 17, 18, 19, 20) | Bajo        |   |
|   |   |  |   |                       | Enfermedades que protegen las vacunas                   | (21, 22, 23, 24 y 25)                             |             |   |

**OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2**

**TÍTULO:** Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 1 año en un centro de salud de Lima Provincias 2020

| VARIABLE DEPENDIENTE           | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición              | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIONES                            | INDICADORES                             | N° DE ITEMS    | VALOR FINAL          | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
|--------------------------------|--|---|--|--|---|----------------|----------------------|--------------------------------|
| Actitudes sobre inmunizaciones | Tipo de variable:<br>Cualitativa<br><br>Escala de medición:<br>nominal | La actitud es la predisposición del individuo a reaccionar de una manera determinada hacia un objeto o situación de producto de los procesos mentales que genera la experiencia | Las actitudes (favorable y desfavorable) son las predisposiciones a reaccionar de las madres de niños menores de 1 año de un centro de salud de Lima Provincias sobre a la importancia y beneficio de las vacunas, esquema de vacunación, creencias, contraindicaciones y precauciones. El cual será evaluado a través de la escala tipo Likert: Actitudes hacia las inmunizaciones. | Generalidades de las vacunas           | Importancia y beneficios de las vacunas | 1,2,6 ,7 ,8,9  | Actitud favorable    | >P50                           |
|                                |  |   |  |  | Contraindicaciones                      | 15,16          |                      |                                |
|                                |  |   |  |  | Efectos secundarios                     | 12,13,14,24    |                      |                                |
|                                |  |   |  | Cumplimiento del esquema de vacunación | Esquema actual de vacunación            | 17,18,21,22    | Actitud desfavorable |                                |
|                                |  |   |  |  | Creencias                               | 3,4,5,10,11,23 |                      |                                |
|                                |  |   |  |  | Refuerzos                               | 19,20          |                      |                                |

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO 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.

#### EJECUCION:

#### 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 ( )

#### II. 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.

- 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, Poliomiелitis 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

***Muchas gracias***

## ACTITUDES FRENTE A LA 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.

**AUTOR:**

### INSTRUCTIVO

Lea detenidamente los enunciados

luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según su criterio, teniendo en cuenta lo siguiente:

**TA:** Totalmente de acuerdo

**A:** De acuerdo

**I:** Indiferente

**D:** Desacuerdo

**TD:** Totalmente en desacuerdo

### EJECUCIÓN:

|    | ITEMS   | T.A | A | I | D | T. D |
|----|---|-----|---|---|---|------|
| 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 innecesario 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 C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

Antes de iniciar con el proyecto de investigación es necesario que conozca lo siguiente:

**Título del proyecto:** Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 1 año en un centro de salud de Huarochirí.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 1 año

**Beneficios por participar:** Los resultados del presente trabajo servirán para desarrollar un plan de trabajo para mejorar el nivel de información brindada por el profesional de enfermería. Asimismo, se les hará entrega de un díptico informativo que ayudará a esclarecer las dudas que tenga respecto a las vacunas.

**Inconvenientes y riesgos:** No existe ningún riesgo.

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

**Confidencialidad:** La información que brinde solo será de conocimiento para el investigador.

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

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. Fabiola Izaguirre Ravines, investigadora.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad Peruana Norbet Wiener, ubicada en la cuadra 4 de la Av. Arequipa.

**Participación voluntaria:** Su participación es libre y voluntaria.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he

sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

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

Lima,01 de octubre del 2020

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

.....  
Firma del participante