



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños
menores de cinco años en un Centro de Salud, San Juan de Lurigancho, 2024

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

Presentado por:


Autora: Fuentes García, Patricia Marleni

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 20/05/2025

Yo, Patricia Maleni Fuentes García egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Familiar Y Comunitaria** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024”** Asesorado por el Docente: Pretell Aguilar Rosa María DNI ORCID N° 0000-000192864225 tiene un índice de similitud de once (11) % con código oid:14912:461295040, 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
 Patricia M. Fuentes García
 DNI: 21501538



.....
 Firma del asesor
 DNI: 18150131

Lima, 21 de mayo de 2025

DEDICATORIA

En memoria a mi madre Luisa García Sánchez, mi fuente de inspiración y sabiduría asimismo a la asesora Rosa Pretell por encaminarme y su gran aliento constante en el desarrollo de mi formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Primero, le agradezco infinitamente a Dios por haberme brindado fortaleza y valor para finalizar esta fase de mi vida.

Agradezco también mi hijo Renato Santa Cruz y a mi nuera Norka Bocanegra Viteri, por haber sido mi soporte y apoyo incondicional.

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

Jurado

Presidente:

Secretario:

Vocal:

INDICE

RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
CAPITULO 1: EL PROBLEMA	11
1.1 Planteamiento del Problema.....	11
1.2. Formulación del Problema	14
1.2.1. Problema General	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo General	15
1.3.2. Objetivos Específicos.....	15
1.4. Justificación de la Investigación.....	16
1.5. Delimitación de la Investigación	18
1.5.1. Temporal	18
1.5.2. Espacial	18
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	18
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	19

2.1. Antecedentes	19
2.2. Bases teóricas	22
2.3. Hipótesis.....	28
2.3.1. Hipótesis general.....	28
2.3.2. Hipótesis específicas.....	29
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	30
3.1. Método de Investigación	30
3.2. Enfoque de Investigación.....	30
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.6. Variables y operacionalización	34
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	37
3.7.1. Técnica	37
3.7.2. Descripción de Instrumentos.....	37
3.7.3. Validación	38
3.7.4. Confiabilidad.....	38
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	39
3.9. Aspectos éticos	39

CAPÍTULO IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	41
4.1. Cronograma de actividades.....	41
4.2. Presupuesto	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
Anexos	55
Anexo I: Matriz de consistencia.....	55
Anexo 2. Instrumentos	55

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de la inmunización”. “Población”: “estará constituida por 120 madres de madres de infantes que son menores de cinco años en un CS situado en San Juan de Lurigancho. “Muestra”: 92 madres de infantes que se suelen atender en el mismo CS. Diseño Metodológico: “Tipo aplicada”. “con diseño observacional, correlacional, descriptivo, junto con un corte transversal y de tipo prospectivo”. Instrumentos: La medida de la variable “conocimiento sobre inmunizaciones” será de acuerdo con un cuestionario de confianza creado por los autores en el año 2021, con una Alpha de Cronbach de 0.795. En cuanto a la variable “actitudes sobre inmunizaciones”, se administrará el cuestionario de confianza diseñado por Reyes en 2023, con una Alpha de Cronbach de 0.860. La metodología para recopilar datos será la encuesta. Análisis estadístico y procesamiento de datos: se efectuará por medio de métodos descriptivos y frecuencias representadas en porcentajes. El análisis se efectuará dependiendo de su distribución por medio de “estadísticas paramétricas o no paramétricas”.

Palabras claves: “conocimiento sobre inmunizaciones”, “actitudes sobre inmunizaciones”, “madres”, “enfermería”

ABSTRACT

Objective: “To determine the relationship between mothers' knowledge and attitudes about immunization”. “Population”: “will consist of 120 mothers of infants under five years of age in a CS located in San Juan de Lurigancho. “Sample: 92 mothers of infants who are usually attended at the same CS. “Methodological design”: “Applied type”. “With observational, correlational, descriptive design, together with a cross-sectional and prospective type”. Instruments: The measurement of the variable “knowledge about immunisations” will be according to a confidence questionnaire created by authors day in 2021, with a Cronbach's Alpha of 0.795. As for the variable “attitudes about immunisations”, the confidence questionnaire designed by Reyes in 2023 will be administered, with a Cronbach's Alpha of 0.860. The methodology for data collection will be the survey. Statistical analysis and data processing: will be carried out using descriptive methods and frequencies represented in percentages. The analysis will be carried out depending on their distribution by means of ‘parametric or non-parametric statistics’.

Keywords: "knowledge about immunizations", "attitudes about immunizations", "mothers", "nursing"

CAPITULO 1: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La reducción de las tasas de inmunización en años recientes, particularmente en Asia, donde la cobertura solo llegó al 57% en 2020, genera una considerable inquietud; este descenso podría ser resultado de diversas razones, incluyendo las actitudes negativas, el escaso conocimiento y las malas prácticas de los padres en relación con las decisiones relacionadas con la vacunación de sus hijos (1). UNICEF informó que uno de cada 10 niños no tiene acceso a la primera vacuna que se aplica al nacer, porque no hay una unidad de salud cerca de su casa, por la pobreza o por sus tradiciones o creencias que no permiten el uso de vacunas, conociendo que, las vacunas pueden reducir hasta 50.000 muertes en el mundo al año (2).

En América Latina, se ha destacado que, en el año 2021, cerca de 2.7 mil. de niños no lograron completar todo su programa de vacunas, llevando a una falta de protección total contra enfermedades como el tétanos, tos ferina y difteria. Más de la mitad de niños que nunca han sido inmunizados en la región se concentran en México y Brasil (3). El estudio ejecutado en México por Muñoz et al. (4) destaca varios factores que inciden en el no cumplimiento del cronograma de vacunación, revelando desafíos significativos en este ámbito; siendo uno de los factores identificados el déficit de conocimiento entre las madres, especialmente aquellas de edades jóvenes, en relación con las ventajas que otorga la vacunación para la salud de los menores. Este déficit de conocimiento puede conducir a decisiones subóptimas en cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación recomendado (5).

En Perú, se ha estimado que, solo un 88% de los padres considera que las vacunas son importantes para la infancia (6). Según datos proporcionados por el Ministerio de Salud (Minsa), la tasa de vacunación para niños con una edad menor a 1 año, subió a 3.2% para junio del 2023, de igual manera, en menores de 3 años, se incrementó la cobertura a 6.1%, pasando a 61.9% a junio del 2023 (7). En el 2021, debido a malas actitudes generadas sobre la vacunación como parte del contexto de pandemia, el 69.1% de los niños con edad inferior a 1 año completaron su esquema de vacunación de acuerdo con las pautas recomendadas para su edad (8). Sin embargo, en 9 departamentos incrementaron de forma significativa sus coberturas de inmunización entre 10% y 16 %, entre ellos Lima, pero la tendencia aún es baja (9).

El problema que se detalla es el no cumplimiento del esquema de inmunizaciones en San Juan de Lurigancho, el cual representa una significativa preocupación en el campo de la salud, más que todo en lo referente a la protección de los niños. El hecho de que se haya registrado un elevado porcentaje de deserción hacia las vacunas, específicamente un 6.3% en el año 2018, señala una tendencia que requiere una atención inmediata (10). Este inconveniente no solo impacta en el ámbito personal, sino que también tiene repercusiones en la salud pública, dado que el abandono de un porcentaje considerable de los niños pone en riesgo la inmunidad colectiva, incrementando la posibilidad de que surjan enfermedades que pueden ser evitadas (11). En ese sentido, es crucial trabajar en estrecha colaboración con la comunidad para comprender mejor sus necesidades relacionadas con la vacunación (11).

Las causas detrás de este problema incluyen la presencia de creencias erróneas, la carencia de información adecuada, el miedo a posibles reacciones adversas, experiencias pasadas desfavorables, consideraciones religiosas, la subestimación por parte de los padres

de la gravedad de las enfermedades, y la falta de confianza en las instituciones públicas, entre otros factores (12). La decisión de tratar el escaso conocimiento que exhiben las madres sobre inmunizaciones como un componente crítico se basa en la comprensión de que este factor en este caso, presente o no en las madres, experimentan variaciones en su entorno. La noción de inmediatez se convierte en un elemento central, ya que implica la capacidad de adaptarse en diversas situaciones y mejorar el comportamiento en un determinado momento, esto puede ser una barrera significativa para la toma de decisiones informadas sobre la inmunización de sus niños (13).

Lo anterior ocasiona efectos negativos en las madres sobre inmunizaciones, tales como: las madres no respeten el calendario de vacunación sugerido, lo que expone a los niños a enfermedades que se podrían prevenir (14). En segundo lugar, la ignorancia acerca de las vacunas puede provocar miedos infundados o confusiones respecto a los posibles efectos adversos (14). Esto podría resultar en la negativa a vacunar a sus hijos, contribuyéndose a la disminución de la inmunidad colectiva y aumentando el peligro de brotes de enfermedades que se podrían controlar a través de la vacunación (14). Además, la ausencia de información puede afectar la percepción de la severidad de algunas enfermedades que se pueden prevenir por vacunación, otro aspecto relevante es el desconocimiento de las madres sobre la necesidad de refuerzos o dosis adicionales para mantener la inmunidad a lo largo del tiempo (14).

Por lo anterior, el proyecto en cuestión pretende aportar a analizar cómo el conocimiento y actitudes se relacionan para resolver el problema en las madres sobre inmunizaciones en niños con una edad inferior a los cinco años en el CS Jaime Zubieta Calderón situado en San Juan de Lurigancho en el año 2024. “Es por ello, que, el estudio se

reunirá información precisa acerca del grado de conocimiento que las madres tienen respecto a las vacunas sugeridas para sus hijos, detectando posibles vacíos en la información y mitos prevalentes”. Asimismo, se analizará sobre la vacunación, explorando las etapas cumplidas por ellas.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión esquema de vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación existente entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

1.3.2. Objetivos Específicos

Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión esquema de vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

1.4. Justificación de la Investigación

Teórica. Este estudio posee una gran relevancia teórica al integrar diversos conceptos y enfoques en el ámbito de la enfermería. La teoría del autocuidado de Orem cobra importancia al subrayar la necesidad de que los individuos asuman un rol activo en el manejo de su salud, tomando decisiones informadas, lo que se vincula estrechamente con las actitudes y conocimiento de las madres sobre las vacunas. “Por otro lado, la teoría de promoción de la salud de Pender brinda un marco útil para entender cómo fomentar la salud mediante la adopción de conductas preventivas, como el de vacunarse a tiempo”.

Metodológica. El estudio contempla el enfoque del método científico para la construcción del conocimiento, adoptando un diseño no experimental, un enfoque cuantitativo y un tipo de investigación básica. “Esta selección metodológica es crucial para obtener datos cuantificables respecto al conocimiento y las actitudes maternas, lo que posibilita un análisis estadístico”. El uso de cuestionarios dirigidos a madres de menores de con una edad menor a 5 años se presenta como una herramienta útil para adquirir información

directamente de que participarán, lo que facilita la identificación de tendencias y patrones en relación con la vacunación, y garantiza la confiabilidad y validez.

Práctica. “Al analizar cómo se vinculan las variables en estudio en la localidad de San Juan de Lurigancho, se aportará valiosas contribuciones al centro de salud local”. Para lograr este objetivo, se implementarán enfoques participativos como talleres interactivos, sesiones informativas y materiales educativos adaptados a la cultura local. Estas acciones facilitarán un acercamiento efectivo con las madres y cuidadores, promoviendo la comprensión de “la importancia de las vacunas y eliminando las posibles limitaciones culturales o de acceso para facilitar la vacunación infantil”.

“El estudio brindará una valiosa aportación al Centro de salud, al ofrecer datos detallados acerca de los conocimientos y percepciones de la población materna en relación con las inmunizaciones en San Juan de Lurigancho”. Los hallazgos obtenidos no solo facilitarán la adaptación de estrategias de intervención dirigidas a este centro, sino que también constituirán una herramienta útil para la creación de programas educativos personalizados y efectivos.

1.5. Delimitación de la Investigación

1.5.1. Temporal

Se aplicará en diciembre de 2024 a febrero de 2025.

1.5.2. Espacial

Se ejecutará en el C.S. Jaime Zubieta Calderón, Jirón Mariscal Miller 15, San Juan de Lurigancho 15438.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

Madres de niños con edades menores a cinco años.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

En su estudio, Abimbola, et al (15) en 2023, realizado en Nigeria tuvieron por objetivo: “evaluar el conocimiento, la actitud y la percepción de las madres de niños con edad menor a 5 años hacia la vacunación durante las actividades de inmunización complementaria”. “Con diseño descriptivo, transversal, el grupo muestral se constituyó por 305 madres, elegidas al azar”. “Se usaron cuestionarios con el fin de obtener información sociodemográfica, además de las variables, siendo dirigidos a las madres hacia la vacunación”. “Los resultados obtenidos revelan que la edad promedio de quienes participaron fue de $30,6 \pm 6,1$ años, con un 68,5% de ellos alcanzando la educación secundaria como nivel más alto”. La paridad promedio fue de $2,5 \pm 1,4$, mientras que el número de hijos menores de cinco años fue de $1,2 \pm 0,4$. En términos de conocimiento, se observó un nivel deficiente, ya que el 53,1% de las madres presentaron carencias en esta área. Sin embargo, la mayoría mostró una actitud positiva hacia las inmunizaciones (88,2%) y una percepción favorable (84,6%). En resumen, aunque las madres demostraron una actitud mayormente positiva hacia la vacunación, el conocimiento sobre las vacunas complementarias fue limitado.

Contreras, et al (16) en su estudio del año 2022 en México tuvo como objetivo: “Establecer si es que el conocimiento llega a determinar en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación en sus hijos con edad menor a 5 años”. Con un enfoque descriptivo, transversal y correlacional, se seleccionó un grupo de 84 madres que completaron dos encuestas. “En el grupo de madres que visitaron la unidad de salud primaria

en Veracruz, los hallazgos revelaron una correlación relevante entre el saber y la actitud, según el valor de Spearman”. “Este hallazgo fue considerado adecuado, Confirmado mediante un chi-cuadrado (X^2) de 0.547 con significancia inferior al 5%”. Se determinó que el nivel de conocimiento entre las madres era moderado, y que las mujeres de entre 14 y 24 años mantenían una actitud positiva hacia la vacunación. La hipótesis planteada fue confirmada, dado que se evidenció la existencia de una relación entre ambas variables. “Asimismo, se evidenció que un mayor conocimiento sobre las vacunas en la población de estudio estaba asociado con una actitud más favorable y dispuesta hacia la vacunación”.

Mohammed y Al Zahrani (17) en su estudio del año 2021 en Sudan tuvo como objetivo: “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres hacia la vacunación de sus hijos”. “Tuvo un diseño correlacional, siendo a su vez de corte transversal, además, el grupo muestral de madres fue de 210, elegidas al azar a partir de 400 hogares. Se emplearon cuestionarios orientados a recabar información sociodemográfica”, además de las variables, siendo dirigidos a las madres hacia la vacunación. Los resultados del estudio manifiestan una no correlación de significancia entre las variables de estudio este de valor de -4.3% y un nivel de significancia inferior al 5%. Se destacó que, aunque las madres presentaron un conocimiento de bajo nivel, sus actitudes con respecto a la vacunación fueron en su mayoría positivas. Se concluyó que más del 66% de las madres tenían un conocimiento insuficiente sobre las vacunas, sin embargo, sus prácticas de vacunación eran adecuadas, y más de la mitad de ellas mostraron actitudes favorables hacia la inmunización.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Hernandez (18) en su estudio del año 2022 en el centro de salud San Juan de Miraflores tuvo como objetivo: “evaluar el grado de conocimiento respecto a la inmunización y actitudes de las madres en relación con la adherencia al esquema de vacunación en su población objetivo”. De diseño correlacional no experimental y la muestra de 118 madres encuestadas con dos cuestionarios. “Los hallazgos indicaron que la edad media de las participantes era de 28,7 años, el 56,8% cohabitaban, el 43,2% se identificaban como adventistas, un 27,1% presentaba entre 22 y 25 años, el 49,2% habían cursado estudios secundarios, el 39% tenían al menos un hijo y el 95,8% eran amas de casa. En cuanto a los conocimientos, el 55,1% presentaba un nivel medio, el 28,8% un bajo nivel y el 16,1% uno alto; asimismo, en cuanto a las actitudes, el 66,9% mostraron una postura indiferente hacia la vacunación, el 17,8% una postura favorable y el 15,3% una negativa. Por último, se identificó una correlación sustancial entre los dos constructos ($p=0,002$), en conclusión, se demostró un fuerte vínculo entre las dos variables respecto a las inmunizaciones”.

En 2022, Humiri (19) “efectuó un estudio en Moquegua, con el objetivo de conocer la correlación entre actitudes y conocimientos acerca de inmunizaciones en madres de menores atendidos en el C.S. Samegua, Moquegua, 2022. El diseño fue no experimental, descriptivo-correlacional y de carácter básico, en el que se evaluó a un grupo muestral de 175 madres con infantes con una edad menor a 5 años, quienes respondieron un cuestionario. Los hallazgos revelaron que el 42,29% poseen una información limitada, mientras que el 49,71% tienen una actitud moderada hacia la inmunización. La estadística inferencial, indicó que las actitudes y conocimientos con respecto a la inmunización no están correlacionadas ($p =$

0,292), por lo que se concluyó que no existe correlación entre las dos variables, lo que resultó en el rechazo de H_a y la aceptación de H_o ”.

Damian, et al (20) en su estudio del año 2022 en Pucalá presentó como objetivo: “Establecer como los conocimientos se relacionan con las actitudes respecto a las vacunas en madres de infantes con edad menor a 5 años del C.S de Pucalá – 2021”. “Se empleó una metodología no experimental, utilizando un grupo muestral de 97 madres y administrando un cuestionario para cada variable. Los resultados indicaron un coeficiente Pearson de 0,848, con una significancia inferior a 0,050, lo que significa un vínculo directo. En consecuencia, se corroboró la teoría alternativa, y se concluyó que el nivel de concienciación sobre las vacunas era adecuado, ya que el 52,58% reconocían la administración de inmunizaciones a sus hijos; además, una mayoría tenía una postura apática hacia las vacunas, cuantificada en un 90,72%”.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre inmunizaciones

Referido a la asimilación e información adquirida concerniente a los procesos, métodos y beneficios relacionados con la inmunización, considerando que es un enfoque crucial en la salud pública que implica la administración de vacunas para fortalecer el sistema inmunológico de un individuo, protegiéndolo contra enfermedades infecciosas (21). El conocimiento sobre inmunizaciones abarca la comprensión de los principios científicos detrás de las vacunas, la relevancia de prevenir enfermedades a través de la inmunización, los diferentes tipos de vacunas disponibles, los programas de vacunación recomendados y la

contribución a la creación de comunidades más saludables al prevenir la propagación de enfermedades evitables (21).

Teoría de la inmunización

Esta teoría basa en los principios de la inmunología y se enfoca en fortalecer las defensas del organismo contra enfermedades infecciosas (22). Fundamentalmente, implica la estimulación controlada del sistema inmunológico para generar memoria inmunológica, esta memoria permite al sistema inmunológico reconocer y recordar agentes patógenos específicos, proporcionando respuestas más rápidas y efectivas en exposiciones futuras (22).

La practicidad aplicada de esta teoría se lleva a cabo mediante la administración de vacunas (23). Estas vacunas contienen antígenos o versiones debilitadas de patógenos, estimulando la producción de anticuerpos sin que se provoque la enfermedad completa; siendo que, este proceso contribuye a la prevención de enfermedades al facilitar una respuesta inmunológica protectora (23).

La vacunación protege contra el contagio al incrementar la inmunidad en la población de manera progresiva. A medida que más personas se vacunan, la protección colectiva se refuerza. Para quienes no están vacunados, la protección es indirecta, ya que dependen de la inmunidad colectiva para evitar la propagación de la enfermedad. Esto es especialmente importante en contextos de epidemias o pandemias, donde los no vacunados corren un mayor riesgo de enfermedad grave o incluso muerte (24).

Teoría de déficit de autocuidado propuesta por Dorothea Orem

Este marco de concepto se dirige a la competencia que poseen los individuos para que ejecuten actividades de bienestar propio para mejorar su salud y bienestar (25). En el contexto

de la inmunización en niños con una edad menor a 5 años, esta teoría puede ser aplicada para comprender y abordar las necesidades de autocuidado relacionadas con la prevención de enfermedades al emplearse la inmunización (25).

Según la teoría de Orem, se subraya la importancia de que los padres cuiden y apoyen a sus hijos para asegurar su bienestar, destacando la necesidad de educar y orientar a los padres para que puedan participar activamente en el cuidado de sus hijos, aumentando así su confianza en el manejo de la situación. En el caso de la inmunización en niños, los padres o cuidadores juegan un papel crucial para asegurar que los menores reciban las vacunas necesarias para protegerse contra enfermedades prevenibles (26).

Teoría de Florence Nightingale

En sus escritos, Nightingale aborda la provisión de factores para mantener un ambiente favorable que facilite la vida saludable, como la ventilación, limpieza, iluminación, calor, ruido, olores y alimentos, para que el proceso de curación establecido por la naturaleza no se vea obstaculizando. Nightingale, defensora del uso de datos y estadísticas en la toma de decisiones en salud, respaldaría la eficacia de los programas de inmunización mediante el análisis de datos epidemiológicos, promoviendo así un enfoque basado en evidencia (27).

Dimensiones

Dimensión: “Conocimiento sobre la definición e importancia de las vacunas”

Se centra en comprender qué implican las vacunas y por qué resultan fundamentales para la salud colectiva. Incluye la comprensión de que las vacunas son preparaciones que estimulan el sistema inmunológico a prevenir enfermedades (28).

Dimensión: “Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas”

Se trata de comprender que, si bien las vacunas son en su mayor parte, seguras y beneficiosas, estas se pueden vincular con efectos secundarios leves y temporales. La dimensión incluye la conciencia de los posibles efectos secundarios y la diferenciación entre reacciones normales y situaciones más inusuales (28).

Dimensión: “Conocimiento sobre contraindicaciones de las vacunas”

Se enfoca en entender las situaciones en las que la administración de ciertas vacunas puede no ser recomendada debido a contraindicaciones específicas; lo cual, implica conocer las condiciones médicas o situaciones individuales que podrían hacer que una persona sea inapropiada para recibir ciertas vacunas (29).

Dimensión: “Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas”

Se busca la comprensión de las enfermedades prevenibles por vacunación. Ello, implica conocer qué enfermedades pueden ser evitadas mediante la inmunización, como el sarampión, la polio, la influenza, entre otras, y entender las implicaciones de la prevención de estas enfermedades (30).

Dimensión: “Conocimiento del esquema de vacunación”

Se centra en tener conocimiento acerca de los programas y esquemas de vacunación recomendados. Incluye la comprensión de cuándo y cómo deben administrarse las vacunas, así como la importancia de seguir los calendarios de vacunación para garantizar una protección efectiva y duradera (31).

2.2.2. Actitudes sobre inmunizaciones

Hacen referencia a evaluaciones positivas o negativas, sentimientos y predisposiciones emocionales que las personas tienen hacia la práctica de la inmunización, estas actitudes pueden influir en las decisiones individuales y colectivas vinculadas con la vacunación, afectando la aceptación o resistencia a programas de inmunización (32).

Estas actitudes positivas se suelen vincular con la protección, utilidad y fines que trae la vacunación para prevención de enfermedades, siendo producto de campañas efectivas o de conocimiento (33). Por otro lado, las actitudes negativas pueden surgir debido a preocupaciones sobre posibles efectos secundarios, desconfianza en la información recabada por los profesionales de la salud, o la influencia de mitos y malentendidos sobre las vacunas (33).

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Se presentó en 1980 en EE.UU. como una propuesta para incorporar a el comportamiento con el enfoque enfermero, asimismo se enfocó en promover acciones de salud que intensifiquen o mantengan el confort individual. Además, proporciona una base sólida para la práctica clínica, permitiendo la planificación, implementación y evaluación de sus intervenciones. Resaltándose el concepto de autocuidado, que sostiene que los sujetos son capaces de ejecutar decisiones informadas y participar activamente en la gestión de su salud (34).

Asimismo, se nutre de una red de apoyo, que incluye a la familia y otros actores, y fomenta la colaboración con diversas disciplinas. Todo esto contribuye a promover comportamientos y estilos de vida saludables, mantener la autonomía y asegurar un

autocuidado exitoso, apoyando a los individuos y las familias en su proceso de cuidado personal, motivando y enseñando la adopción de hábitos saludables. Esta autoeficacia percibida desempeña un rol esencial en la motivación y la adopción de prácticas saludables (35).

Teoría de Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger

Se centra en proporcionar cuidado culturalmente congruente, reconociendo la variedad cultural y valorando las convicciones, principios y costumbres de los individuos o comunidades (36). En el contexto de la Teoría de Enfermería Transcultural, el cuidado culturalmente congruente implica adaptar las intervenciones de salud según las necesidades culturales y reconocer cómo las creencias culturales pueden llegar a influir en las decisiones enfocadas en la salud (36).

Aplicando esta teoría a las posturas de las madres respecto a las inmunizaciones en niños con edades menores a los 5 años, se reconoce la notoriedad de las perspectivas culturales en la toma de decisiones de salud (37). Destacándose que, las creencias culturales sobre la prevención y el tratamiento de enfermedades pueden influir significativamente en la aceptación de las vacunas (37).

Dimensiones

Dimensión: Conductual

Se refiere a las observables y los comportamientos específicos que una persona asociada con la inmunización incluyendo aspectos como la decisión de recibir vacunas, seguir el calendario de vacunación y participar activamente en prácticas que promueven la inmunización, así como el rechazo o la evitación de estas prácticas (38).

Dimensión: Cognitiva

Se enfoca en los aspectos vinculados con la comprensión, conocimiento y la percepción de la inmunización, incluyendo la conciencia de la relevancia de las vacunas, el entendimiento de los beneficios y riesgos, así como la capacidad para procesar información relacionada con la inmunización y tomar decisiones informadas basadas en el conocimiento adquirido (39).

Dimensión: Afectiva

Enfocado en sentimientos, emociones y actitudes hacia la inmunización. Incluye la disposición emocional hacia la recepción de vacunas, los miedos o ansiedades asociados con la vacunación, así como la satisfacción, confianza y seguridad emocional que puede estar vinculada a la participación en programas de inmunización (40).

2.3. Hipótesis**2.3.1. Hipótesis general**

H1: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho 2024”.

Hipótesis Nula

“No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho 2024”.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. **“Existe relación estadísticamente significativa** entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años”.
2. **“Existe relación estadísticamente significativa** entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años”.
3. **“Existe relación estadísticamente significativa** entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años”.
4. **“Existe relación estadísticamente significativa** entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años”.
5. **“Existe relación estadísticamente significativa** entre el conocimiento según la dimensión esquema de vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años”.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

Se aplicará el **método hipotético deductivo**, el cual implica la formulación de hipótesis con el propósito de ponerlas a prueba y refutarlas, llegando a conclusiones que posteriormente se contrastarán con la evidencia empírica (41).

3.2. Enfoque de Investigación

Este procederá a ser de **enfoque cuantitativo** puesto que se explorará o examinará la realidad mediante diversos métodos fundamentados en la medición. Se utilizarán pruebas estadísticas orientadas a verificar las hipótesis, involucrando la cuantificación de variables a través de cantidades en lugar de criterios. La aplicación de medidas cuantitativas contribuye a que esta investigación sea precisa, y a partir de los resultados obtenidos, el investigador estará capacitado para realizar inferencias y generalizaciones (42).

3.3. Tipo de investigación

Para este aspecto, será **aplicada** puesto que se centra en la producción de conocimientos novedosos con el propósito principal de abordar y alcanzar objetivos prácticos específicos (43).

3.4. Diseño de investigación

Es **observacional** al abstenerse de manipular variables durante el proceso. Este método permitirá una observación detallada y objetiva de la realidad, sin intervenciones que puedan afectar los resultados. En este sentido, se busca obtener un entendimiento integral de los fenómenos estudiados sin influir en su desarrollo natural (44).

Es **descriptiva** porque se centrará en proporcionar una representación detallada de la realidad en el que se ejecuta el hecho, fenómeno o situación bajo estudio. En lugar de buscar explicar relaciones causales, se enfocará en la recopilación minuciosa de datos para ofrecer una visión precisa y completa de la realidad analizada (45).

Es **correlacional** ya que se orientará hacia la medición del grado en que se relacionan las variables de interés. Este enfoque permitirá identificar patrones y asociaciones entre las variables sin establecer una relación de causa y efecto, contribuyendo así a un entendimiento más profundo de la interconexión entre los elementos estudiados (46).

Es **prospectiva** puesto que se centra en determinar cómo se relacionan las variables de hechos que acontecerán en el futuro. Aunque no buscará explicar la causalidad entre las variables, se esforzará por anticipar y comprender las dinámicas y relaciones que surgirán en el transcurso del tiempo (47).

Es **transversal** puesto que, la calificación se dará en un momento determinado y específico en el tiempo. Este enfoque permitirá capturar instantáneas de la realidad estudiada, proporcionando una visión puntual de las relaciones y fenómenos en ese periodo específico (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Se considerarán 120 madres de niños con una edad menor a cinco años en un CS situado en San Juan de Lurigancho.

Muestra: Se compondrá de 92 madres de niños con el rango etario ya descrito que se suelen atender en un CS situado en San Juan de Lurigancho considerando que, las

derivaciones de los pacientes se realizan al Hospital de Canto Grande. La muestra fue encontrada, empleándose la siguiente fórmula:

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

Dónde:

“n= Tamaño de la muestra”

“Z= Valor de confianza equivalente a 1.96 (95%)”

“p= probabilidad estimada de éxito, establecida en (0.5)”

“N = Total de la población”

“e= Margen de error estimado = 0.05”

“q = Posibilidad de fracaso (0.5)”

$$n = \frac{z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 (p)(q)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 120 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (120 - 1) + 1.96^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 120 \times (0.5)^2}{(0.05)^2 \times (119) + (1.96)^2 \times (0.5)^2}$$

$$n = 92$$

Muestreo: No probabilístico basado en conveniencia de acuerdo a ciertos criterios

Criterios de Inclusión:

- Madres
- Madres que logren firmar el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Madres de infantes en edad mayores a cinco años.
- Aquellas que no otorguen su consentimiento por escrito.

3.6. Variables y operacionalización

Variable Independiente: Conocimiento sobre inmunizaciones

Tabla 1. Operacionalización de variable independiente

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles)
Es la comprensión de información acerca del proceso y la importancia de la vacunación para sus hijos, lo cual se obtiene mediante la experiencia u observación de determinados fenómenos (49).	Comprensión de información sobre inmunizaciones que las madres obtienen mediante la experiencia; medido por un instrumento con las dimensiones (50): “Conocimiento sobre definición e importancia de las vacunas, Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas, Conocimiento sobre las contraindicaciones de las vacunas, Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas y Conocimiento	Definición e importancia de las vacunas	- Importancia de las vacunas - Definición - Efectos - Medidas a adoptar frente a los efectos	Ordinal	Alto (35-50)
		Efectos secundarios de las vacunas	- Contraindicaciones		Regular (17-34)
		Contraindicaciones de las vacunas	- Enfermedades		Bajo (0-16)
		Enfermedades que son prevenibles por las vacunas	- Momento y cantidad de vacunas que se administra		
		Esquema de vacunación			

del esquema de
vacunación” (50).

Variable Dependiente: Actitudes sobre inmunizaciones.

Tabla 2. Operacionalización de variable dependiente

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
Disposición, percepción, creencias y comportamientos que tienen hacia los beneficios e importancia de la vacunación de sus hijos (51).	Disposición, percepción, creencias y comportamientos que las madres adolescentes del CS Jaime Zubieta Calderón tienen hacia los beneficios e importancia de la vacunación de sus hijos; medido por un instrumento con las dimensiones:	Conductual	Acciones Cumplimiento del esquema Vacunatorio Información	Ordinal	Bueno (45 – 57)
		Cognitiva	Conocimientos Creencias		Regular (32 – 44)
		Afectiva	Emociones Sentimientos		Malo (19 – 31)

“Actitud conductual”,
“Actitud cognitiva” y
“Actitud afectiva” (52).

3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para ambas variables se considerará la “encuesta”.

3.7.2. Descripción de Instrumentos

3.7.2.1. Instrumento 1:

El instrumento del conocimiento sobre inmunizaciones, que se empleará fue diseñado por Encinas y Rodríguez (50) en Ucayali- Perú en el 2021.

El Cuestionario consta de 25 ítems en total, repartidos en 5 dimensiones delimitadas en función al conocimiento sobre: “definición e importancia de las vacunas” (5 ítems), “efectos secundarios de las vacunas” (5 ítems), “las contraindicaciones de las vacunas” (5 ítems), “enfermedades que son prevenibles por las vacunas” (5 ítems) y “esquema de vacunación” (5 ítems).

Para calificar las respuestas, se empleó una escala con diferentes alternativas de respuestas, pudiendo otorgarse un valor de 2 a “respuesta correcta” y 0 a “respuesta incorrecta”.

Para categorizar la variable, se empleó la siguiente baremación:

Alto (35-50)

Regular (17-34)

Bajo (0-16).

3.7.2.2. Instrumento 2:

El instrumento empleado para medir actitudes sobre inmunizaciones, fue diseñado por Reyes (52) en Lima - Perú en el año 2023.

“Se integra por 19 ítems y 3 dimensiones”: “Conductual” (6 ítems), “Cognitiva” (6 ítems), “Afectiva” (7 ítems).

“Para dar una valoración a las respuestas se empleó la siguiente escala Likert”: “Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3)”.

Para categorizar la variable, se empleó la siguiente baremación:

Bueno (45 – 57)

Regular (32 – 44)

Malo (19 – 31).

3.7.3. Validación

3.7.3.1. Instrumento 1:

“El cuestionario fue corroborado a través del criterio de expertos, los cuales fueron 05: licenciadas en enfermería, los cuales asignaron al instrumento una valoración de” “Muy alto” (50).

3.7.3.2. Instrumento 2:

Este instrumento se validó mediante juicio de expertos, siendo estos 03: licenciadas en enfermería, los cuales le asignaron una valoración de "Aceptable" (52).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de instrumento 1

Se empleó el Alpha de Cronbach hallándose un valor de 0.795, definiéndolo como alta para el instrumento de conocimiento sobre inmunizaciones (50).

b) Confiabilidad de instrumento 2

Se empleó el Alpha de Cronbach hallándose un valor de 0.860, clasificándose como alta confiabilidad para el instrumento de actitudes sobre inmunizaciones (52).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Finalizada “la encuesta”, la información será introducida en un Excel para organizar y clasificar la información recopilada. Luego, estos datos se exportarán al SPSS v.26. En SPSS, se realizará un análisis para determinar si la variable sigue una distribución normal utilizando la “prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (KS)”, donde se tomará como referente un valor de p significativo menor al 5%. Además, se empleará el Rho de Spearman para verificar como las variables se relacionan. “A su vez, se ejecutará la prueba de Chi cuadrado orientada a verificar hipótesis y se crearán tablas bivariados para explorar las características sociodemográficas de los encuestados”.

3.9. Aspectos éticos

El estudio seguirá los principios del Código de ética de enfermería (53):

P. justicia: Todas las madres recibirán un trato de cortesía, respeto y equidad. Los datos obtenidos serán legítimos y tratados de manera justa.

P. autonomía: Se tomará con respeto cada elección de las participantes de involucrarse en la investigación. Su participación será voluntaria y se garantizará su libertad para decidir.

P. maleficencia: No se causará daño a las participantes. Se evitará cualquier acción negligente que pueda poner en riesgo su integridad. Se mantendrá el anonimato y privacidad de la información recabada para proteger su privacidad.

P. beneficencia: Se informará a las madres acerca de los objetivos del estudio, que contribuirán al mejoramiento del potencial de los enfermeros. Se busca el beneficio tanto individual como colectivo.

CAPÍTULO IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 3. Cronograma

ACTIVIDADES	2023			2024					2025				
	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB
Identificar el problema existente													
Examinar la literatura relevante													
Desarrollar la situación problemática y plantear el problema													
Establecer el objetivo en forma general y específica													
Fundamentar la justificación													
Identificar las limitaciones temporales, espaciales y de recursos.													
Desarrollar los antecedentes y las bases teóricas de cada fenómeno													

Formular la hipótesis general y las específicas.

Describir el enfoque, método, diseño y tipo

Definir el grupo poblacional, muestra y proceso de muestreo

Definir de forma conceptual y operacional a las constructos

Desarrollar las técnicas e instrumentos para recabar datos y garantizar su validación y confiabilidad.

Elaborar el plan para procesar y analizar datos

Considerar los aspectos éticos involucrados

Establecer el cronograma y presupuesto

Presentar las referencias acordes a las normas Vancouver

**LEYENDA:**

Actividades
concretadas



Actividades por
realizar



4.2. Presupuesto

Tabla 4. Presupuesto

	Rubros	Und.	Cant.	Costo (S/.)		
				Unit.	Total	
Servicios	Tipeado	Unidad	300	1.2	360	
	Internet	Horas	400	1.2	480	
	Proceso de encuadernado	Unidad	6	35	210	
	Viáticos	Unidad	60	8	480	
	Transporte	Unidad	150	2	300	
	Otros				50	
	Subtotal					1880
Material	Papel bond	Millar	2	15	30	
	Memoria USB	1	1	50	50	
	Lapiceros	Unidad	6	2.5	15	
	Archivadores	Docena	3	12	36	
	Otros				50	
	Subtotal					181
	Archivadores	Docena	3	12	36	

Tabla 5. Presupuesto global

N°	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	1880
2	Recursos materiales	181
	Total	2061

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Elbert B, Zainumi C, Dwi R, Rizki M, Nazri G, Alona I, et al. Mothers' knowledge, attitude, and behavior regarding child immunization, and the association with child immunization status in Medan City during the COVID-19 pandemic. *IJID Regions* [Internet]. 2023. 8, S22-S26. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37363195/>
2. Carvajal M, Jiménez A. Non-compliance causes with the vaccination schedule in children under 5 years of age. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies* [Internet]. 2023. 4(1): e23019-e23019. [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJS/article/view/644>
3. OPS. El riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en las Américas alcanza su nivel más alto en 30 años: Director de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/20-4-2023-riesgo-brotes-enfermedades-prevenibles-por-vacunacion-americas-alcanza-su-nivel>
4. Muñoz J, Villalobos A, Gómez J, De Loera I, Nieto A, Macías M. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. *LUXMED* [Internet]. 2021. 16(47):3-88. [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/3149>
5. Holguín A, Macias P, Naranjo S. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. *Práctica Familiar Rural* [Internet].

2022. 7(3). [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/246>
6. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2023 [Internet]. Florencia: UNICEF; 2023 [citado 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/139001/file/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202023.pdf>
 7. Ministerio de salud. Perú incrementa la cobertura de vacunación del Esquema Regular en menores de 1 y 3 años [Internet]. 2023 [citado 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/833830-peru-incrementa-la-cobertura-de-vacunacion-del-esquema-regular-en-menores-de-1-y-3-anos>
 8. INEI. Salud infantil. En: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. INEI; 2021. p. 181-214. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf
 9. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. PERÚ: A dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación regular en niñas/os, adolescentes y gestantes; y acelerar las coberturas de vacunación contra la COVID-19, en la 1era. y 2da. dosis en niñas/os y adolescentes y la 3era. dosis en mayores de 18 años [Internet]. Lima: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. 2022. [citado 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://surl.li/chrmp>
 10. DGE. Mejoramiento y ampliación de los servicios de salud del establecimiento de Salud Jaime Zubieta, del distrito de San Juan de Lurigancho, provincia de Lima, departamento de Lima [Internet]. Lima; 2019 [citado 22 de diciembre de 2023] p. 1-242. Disponible

en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20SAN%20JUAN%20LURIGANCHO%202019.pdf

11. Nazate Z, Narváez M, Pozo C. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud “San Antonio”, Ibarra. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina* [Internet]. 2022. 10(1),30-39. [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/3435>
12. Cochancela C. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad, del Centro de Salud Naranjal de la ciudad de Naranjal 2018. *Más Vita Rev Cienc Salud*. 2020. 2(3):86-96. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1373573>
13. Melgarejo L., Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2022. 6(6):2502-2521. [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://surl.li/zzsmol>
14. Reyes P. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. *Más Vita Rev Cienc Salud* [Internet]. 2022. 4(2):50-63. [Consultado el 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356>
15. Abimbola S, Musibau T. Knowledge, attitude and perception of mothers of under-five towards vaccination during supplementary immunization activities in Ibadan North-West Local Government Area, Ibadan, Oyo State, Nigeria. *J public health epidemiol (jphe)* [Internet]. 2023. 15(1),1-9. [Consultado el 29 de diciembre de 2023]. Disponible

- en: [https://indexmedicus.afro.who.int/iah/fulltext/Knowledge attitude and perception of mothers of under-five towards vaccination during supplementary immunization activities in Ibadan North West Local Government Area Ibadan Oyo State Nigeria.pdf](https://indexmedicus.afro.who.int/iah/fulltext/Knowledge%20attitude%20and%20perception%20of%20mothers%20of%20under-five%20towards%20vaccination%20during%20supplementary%20immunization%20activities%20in%20Ibadan%20North%20West%20Local%20Government%20Area%20Ibadan%20Oyo%20State%20Nigeria.pdf)
16. Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. *Rev Mex Med Forense* [Internet]. 2022. 7(1):39-55. [Consultado el 29 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103542>
 17. Mohammed M., Al Zahrani. Attitude and practice of mothers toward children's vaccination at Alfatih One in Sudan. *Open Journal of Nursing*. [Internet]. 2021. 11(7), 557-565. [Consultado el 02 de diciembre de 2024] Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=110549>
 18. Hernández, E. Conocimiento sobre inmunización y las actitudes hacia el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, centro de salud San Juan de Miraflores, Lima, 2022. [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9041>
 19. Humiri M. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años de C.S. Samegua, Moquegua, 2022. [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo. 2022. Disponible en: <http://surl.li/tvekr5>
 20. Damian 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 al grado de

- licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9684>
21. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2018. 3(3):130-137. [Consultado el 4 de enero de 2024]. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>
 22. Kalokairinou A, Apostolara P, Velonaki V, & Kardari, A. Conocimiento cultural-Tema 2. Ventajas y desventajas de la inmunización. Revista Universidad Nacional y Kapodistriana de Atenas [Internet]. 2023. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/lrirlv>
 23. Martinez P, Mercedes C. Conocimiento y actitud de los usuarios sobre la inmunización en un establecimiento de salud Puente Piedra, 2023. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud Pública]. Universidad César Vallejo. 2023. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/126251>
 24. Arza S. El indudable beneficio de las Vacunas en la Pandemia COVID19. Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud [Internet]. 2021. 19(1):3-5. [Consultado el 27 de noviembre de 2024] Disponible en: <http://surl.li/heyzyd>
 25. López R, Lazcano E, Moya J, Díaz J, Cortés R, Hernández M. & Santos-Preciado J. Programa de Vacunación Universal de México, retos y propuestas de mejora. Salud pública de México [Internet]. 2024. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. 66(4). Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/16203>

26. Aburayyan L, Ozturk C, Varvani Farahani P. Investigating the Application of Orem's Self-care Nursing Theory for Spinal Muscular Atrophy: A Case Study Design. JPR [Internet]. 2024. 12(1):65-72. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://jpr.mazums.ac.ir/article-1-571-en.html>
27. De Almeida Peres MA, de Sousa Aperibense PGG, Dios-Aguado M de las M de, Gómez-Cantarino S, Pina Queirós PJ. The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2021. 42(1). [Consultado el 27 de noviembre de 2024] Disponible en: <http://surl.li/hsmccx>
28. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2020. 31.3. 233-239. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>
29. De Caridad B, Ramírez A, Gonzalez R, Marbelis G, Antonia A, Fajardo G, Reyes M. Falsas contraindicaciones entre profesionales de salud para la vacunación preventiva en población general. Revista Confluencia [Internet]. 2020. 4(2), 144-151. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://www.morfovvirtual2020.sld.cu/index.php/morfovvirtual/morfovvirtual2020/paper/download/548/481>
30. Barrera B, Calderón F, Cantin S, De La Fuente A, Subiabre V. Estudio descriptivo sobre el grado conocimiento del plan nacional de inmunizaciones por parte de las madres de niños y niñas de 0 a 14 años. Revista Confluencia [Internet]. 2020. 3(2), 151-155. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481>

31. Zorrilla, L. E. M., & Marcos, R. A. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2022. 6(6), 2501-2521. [Consultado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/vgorzn>
32. Castro K. Actitud hacia las inmunizaciones en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Ancash, 2021. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021 [Consultado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/nltmbs>
33. Fakonti G, Hadjickou A, Tzira E, Kyprianidou M, Giannakou K. Attitudes and perceptions of mothers towards childhood vaccination in Greece: lessons to improve the childhood COVID-19 vaccination acceptance. *Front Pediatr* [Internet]. 2022 [Consultado el 27 de noviembre de 2024];10. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2022.951039/full>
34. Barreto R, Pereira C, Gomes MA, Alfradique P, Ferreira R. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2022. 75(1): e20200373 [Consultado el 27 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672022000100162&tlng=en
35. Díaz R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. *Rev Esp Nutr Comunitaria* [Internet]. 2022. 28(2):1-11. [Consultado el 27 de noviembre de 2024] Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf

36. Lino M, Berrezueta G, Delvalle R, Chong N. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud y Vida* [Internet]. 2023. 7(14):69-79. [Consultado el 27 de noviembre de 2024] Disponible en: <http://surl.li/aezvcn>
37. Forrisi, F. Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Uruguaya de Enfermería* [Internet]. 2022. 17(2). [Consultado el 02 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2301-03712022000101507&script=sci_arttext
38. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017. [Tesis para optar el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Lima: UCV. 2017 [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/hofwgg>
39. Mora K. Actitud y prácticas frente a la vacunación en madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Saylla, Cusco-2019. [Tesis para optar el título de enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2020. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/wpyage>
40. Villar E. Conocimiento y actitud del cuidador principal sobre las inmunizaciones del menor de 5 años, CS Huáscar, 2024. [Tesis para optar el título de enfermería]. Universidad Nacional Federico Villarreal. 2024. [citado 30 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/blndny>
41. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de

- Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. Lima: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. 2022 [citado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://surl.li/pevpfh>
42. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Ciudad de México: RUDICS. 2018 [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/slyqwr>
 43. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la investigación. ACVENISPROH Académico [Internet]. 12 de agosto de 2022 [citado 1 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://surl.li/tqavvr>
 44. Sánchez A, Revilla D, Alayza M, Sime L. Los métodos de investigación para la elaboración de las tesis de maestría en educación. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2020. Disponible en: <http://surl.li/zrwrey>
 45. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Recimundo. 16 de julio de 2020. 4(3):163-73. Disponible en: <http://surl.li/lkfafh>
 46. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 27 de septiembre de 2023. 7:9723-62. Disponible en: <http://surl.li/niddzk>
 47. Corona L, Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. MediSur. 1 de abril de 2021. 19(2):338-41. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068639021/html/>
 48. Vásquez A, Guanuchi L, Cahuana R, Vera R, Holgado J. Métodos de investigación científica. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. 2023

- [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/105>
49. De La Cruz A, Gonzales S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, 2023. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*. 20 de diciembre de 2023. 3(3):56-67.
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859>
50. Encinas K, Rodriguez V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali; 2021. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNU_9e8bcdb39533f696817e6f548cc364f4
51. Jacobo S, Laveriano N. Actitudes de las madres ante la inmunización del lactante y su relación con los factores sociodemográficos, hospital de Barranca. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca. 2022 [citado 15 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/5e1dccb7-e300-4f27-a180-63bcb8332680/content>
52. Reyes C. Conocimiento y actitudes sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima – 2023. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2023

[citado 15 de febrero de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9076/T061_72710509_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y deontología [Internet]. Lima; 2005 [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/rlftdw>

Anexos

Anexo I: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>GENERAL ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños menores de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho 2024?</p> <p>ESPECÍFICO 1. ¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en</p>	<p>GENERAL Determinar la relación existente entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>ESPECÍFICO 1. Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños menores de cinco años.</p>	<p>GENERAL H1 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho 2024. H0 No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años en un centro de Salud, San Juan de Lurigancho 2024.</p> <p>ESPECÍFICO HE1 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión definición e importancia de las</p>	<p>VI: Conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Conocimiento sobre definición e importancia de las vacunas. D2: Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas. D3: Conocimiento sobre las contraindicaciones de las vacunas. D4: Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas.</p>	<p>Método: Hipotético - Deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Observacional, descriptiva, correlacional, prospectiva, transversal.</p> <p>Población: 120 madres de niños menores de cinco años en un CS situado en San Juan de Lurigancho.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 92 madres de niños</p>

<p>niños con menos de cinco años?</p> <p>2. ¿Qué relación existe entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en</p>	<p>2. Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>3. Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>4. Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>5. Determinar la relación existente entre el conocimiento según la dimensión esquema de</p>	<p>vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>HE2 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión efectos secundarios de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>HE3 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión contraindicaciones de las vacunas y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.</p> <p>HE4 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión enfermedades que son prevenibles por las vacunas y actitudes de</p>	<p>D5: Conocimiento del esquema de vacunación.</p> <p>VD: Actitudes de las madres adolescentes sobre inmunizaciones.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Conductual. D2: Cognitiva. D3: Afectiva.</p>	<p>menores a cinco años que se suelen atender en un CS situado en San Juan de Lurigancho.</p> <p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumentos:</p> <p>1. Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones.</p> <p>2. Cuestionario para medir actitudes sobre inmunizaciones.</p>
--	---	--	--	---

niños con menos de cinco años?

5. ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento según la dimensión esquema de vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años?

vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

HE5 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión esquema de vacunación y actitudes de las madres acerca de inmunizaciones en niños con menos de cinco años.

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento de variable independiente: CAUSA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

Introducción Hola señora, soy la Lic. Patricia Fuentes García, graduada en Salud Familiar de la Universidad Norbert Wiener, llevo a cabo un estudio que busca establecer la tensión entre el entendimiento y las posturas de las madres respecto a las inmunizaciones en niños de menos de cinco años. Por lo tanto, pido su colaboración proporcionándome algunos datos para alcanzar las metas del estudio.

Autor (a): Encinas et al. (2021) en base a Huamani A (2017)

Instrucciones: Para elaborar el cuestionario, le pedimos que lea atentamente y tome el tiempo que considere apropiado para responder a cada uno de los datos necesarios. Las respuestas se realizarán señalando con una 'X' cada una de las 25 afirmaciones propuestas en los ítems del instrumento, de acuerdo a su percepción, teniendo en cuenta los puntos que puede seleccionar para responder. La auténtica pregunta recibirá un punto (2 puntos) y será rechazada (0 puntos).

Características sociodemográficas

Sexo:

Edad:

Periodo ejerciendo labores en el hospital:

Unidad o área en que labora:

Ítems del Instrumento

Ítems	
Dimensión: Conocimiento sobre la definición e importancia de las vacunas	
1 ¿Para usted que es vacuna?	
a	Es una vitamina para prevenir enfermedades
b	Es un medicamento para prevenir una enfermedad
c	Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
d	Desconoce
2. ¿Para usted que es inmunización?	
a	Es el proceso a través el cual se administra vitaminas importantes
b	Es el proceso para aumentar la resistencia frente a una enfermedad infecciosa
c	Ninguna es correcta
d	Desconoce
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?	
a	Los hace crecer sanos y fuertes
b	Previenen enfermedades
c	Permite un desarrollo adecuado
d	Desconoce
4. ¿Cuándo su niño está protegido de las enfermedades?	
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
5 ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas en su niño para prevenir enfermedades?	
a	No
b	Si
c	Tal vez
d	Desconoce
Dimensión: Conocimiento sobre efectos secundarios de las vacunas	

6. ¿Qué sabe usted sobre el Eventos Supuestamente Atribuidos a Vacunación o inmunización (ESAVI)?	
a	Es un diagnóstico dada por el médico
b	Es un evento clínico que presenta el niño después de ser vacunado
c	Es una reacción adversa a la vacuna
d	Desconoce
7. ¿Cuáles son las reacciones normales que presenta el niño después de la vacunación?	
a	Fiebre
b	Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.
c	Hinchazón y dolor en la zona de aplicación.
d	Desconoce
8. ¿Qué medidas adoptaría si su niño presenta fiebre después de haber sido vacunado?	
a	Aplicar paños tibios y administrar paracetamol 2 gotas por kilo
b	Llevarlo al Centro de Salud más cercano a su casa.
c	Bañarlo con agua tibia en un ambiente cerrado.
d	Desconoce
9. ¿Cuál podría ser la reacción después de aplicar la vacuna pentavalente?	
a	Fiebre y dolor en la zona de aplicación
b	Convulsiones
c	Malestar estomacal
d	Desconoce
10. ¿Cuál podría ser la reacción después de aplicada la vacuna BCG?	
a	Fiebre
b	No hay reacción
c	Formación de ampolla en el lugar de aplicación de vacuna.
d	Desconoce
Dimensión: Conocimiento sobre contraindicaciones de las vacunas	
11 ¿Cuándo usted no debe vacunar a su niño?	
a	Cuando tiene fiebre o diarrea

b	Cuando llora mucho
c	Cuando tiene leve tos
d	Desconoce
12. ¿Qué vacuna (s) no recibe tu niño si es alérgico al huevo?	
a	Rotavirus
b	Influenza y Antiamarílica
c	Neumococo
d	Desconoce
13. ¿Qué situación es una contraindicación para vacunar a tu hijo?	
a	Es asmático
b	Tiene epilepsia
c	Tiene bajas defensas
d	Desconoce
14. ¿Los niños con VIH/SIDA deben ser vacunados normalmente según el esquema de vacunación?	
a	Si deben seguir el esquema
b	No deben recibir ninguna vacuna
c	Algunas vacunas
d	Desconoce
15. ¿Los niños que reciben quimioterapia deben recibir vacunas de virus vivos atenuados?	
a	Si deben seguir el esquema
b	No deben recibir ninguna vacuna
c	Cuando la quimioterapia se suspende por al menos tres meses
d	Desconoce
Dimensión: Conocimiento sobre enfermedades que son prevenibles por las vacunas	
16. ¿Qué enfermedades previene la vacuna Pentavalente?	
a	Diarrea, fiebre, alergia
b	Difteria, Tos convulsiva, Tétano, Influenza tipo B, Hepatitis B
c	Fiebre amarilla, neumonía, meningitis

d	Desconoce
17. ¿Qué enfermedad previene la vacuna neumococo?	
a	Neumonía
b	Resfriados y asma
c	Sarampión y poliomielitis
d	Desconoce
18. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de la Influenza estacional?	
a	Gripe
b	Asma
c	Faringitis
d	Desconoce
19. La vacuna para la poliomielitis protege a los niños contra la enfermedad de:	
a	Resfriados
b	Parálisis, deformaciones musculares.
c	Diarreas severas
d	Desconoce
20. ¿Qué enfermedad previene la vacuna BCG?	
a	Diarreas
b	Gripe
c	Tuberculosis meningea
d	Desconoce
Dimensión: Conocimiento del esquema de vacunación	
21. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la tuberculosis (BCG) y hepatitis B (HvB)?	
a	Al momento de nacer
b	A los dos meses
c	No se aplican en la misma fecha
d	Desconoce
22. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna Pentavalente?	
a	A la semana de nacido

b	A los 2 - 4 y 6 meses
c	A los 4 meses
d	Desconoce
23. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la neumonía?	
a	Después de los 6 meses
b	A los 2 - 4 y 6 meses
c	A los 2- 4 y 12 meses
d	Desconoce
24. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la poliomielitis?	
a	Solo al momento de nacer
b	A los 2 - 4 y 6 meses
c	A los 2 y 4 meses
d	Desconoce
25. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna contra la Influenza?	
a	Al momento de nacer
b	A partir de 2 años
c	A partir de los 6 meses
d	Desconoce

Instrumento de variable dependiente: efecto

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE
INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**

Introducción Hola señora, soy la Lic. Patricia Fuentes García, graduada en Salud Familiar de la Universidad Norbert Wiener, llevo a cabo un estudio que busca establecer la tensión entre el entendimiento y las posturas de las madres respecto a las inmunizaciones en niños de menos de cinco años. Por lo tanto, pido su colaboración proporcionándome algunos datos para alcanzar las metas del estudio.

Autor (a): Reyes (2023)

Instrucciones: Para elaborar el cuestionario, le pedimos que lea atentamente y tome el tiempo que considere apropiado para responder a cada uno de los datos necesarios. Las respuestas se realizarán señalando con una 'X' cada una de las 19 afirmaciones propuestas en los ítems del instrumento, de acuerdo con su percepción, teniendo en cuenta los puntos que puede seleccionar para responder. de acuerdo con el detalle que se especifica:

Nunca (1 punto), A veces (2 puntos) y Siempre (3 puntos)

Características sociodemográficas

Sexo:

Edad:

Periodo ejerciendo labores en el hospital:

Unidad o área en que labora:

Ítems del Instrumento

ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
Dimensión: Conductual			
1 Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida.			
2 Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas			
3 Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas			
4 Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores			

5 Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas			
6 Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.			
Dimensión: Cognitiva			
7 Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas.			
8 Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas.			
9 Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna			
10 Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo			
11 Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas.			
12 Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo			
Dimensión: Afectiva			
13 Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce			
14 Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le colocan sus vacunas			
15 Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo			
16 Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo.			
17 Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas.			
18 Me desagrada que vacunen a mi hijo			

19 Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo			
---	--	--	--

Anexo 3. Consentimiento informado

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si usted es participe o no del proyecto de investigación titulado “Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en un centro de salud, San Juan de Lurigancho, 2024.” además usted debe de comprender cual es el propósito de este estudio, caso contrario podría comunicarse con el investigador por vía telefónica o correo electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Nombre del investigador principal: Lic. Fuentes García, Patricia Marleni

Título del proyecto: Conocimiento Y Actitudes De Las Madres Sobre Inmunizaciones En Niños Menores De Cinco Años En Un Centro De Salud, San Juan De Lurigancho, 2024.

Propósito del estudio: Determinar la relación existente entre el conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años.

Participantes: Madres de niños menores de cinco años en un CS situado en San Juan de Lurigancho.

Participación: Si

Participación voluntaria: Si

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Si

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Si

Contacto con el investigador: celular XXXXXXXX. Email: XXXXXX@gmail.com

Declaración de consentimiento

Yo declaro haber leído y comprendido la información proporcionada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación:

Nombre y apellidos:.....

D.N.I:.....

● 11% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 11% Submitted Works database

TOP SOURCES

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

1	Universidad Wiener on 2024-08-12 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-10-14 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-04-28 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%