



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS
**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD JESÚS MARÍA, LIMA - 2021.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR
NORMA CONDORI APAZA
CLAUDIA MIRIAN MURGUEITIO RODRÍGUEZ
SONIA MALLQUE CADILLO 

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESOR

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA – PERÚ

2020

Asesor

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Elio Javier Huaman Flores

DEDICATORIA

A mi esposo Emilio quien es mi soporte, mi compañero de vida y me impulsa a lograr mis metas.

A mi pequeña Khaleesi quien es mi inspiración para crecer profesionalmente.

A mi madre y hermanos quienes me apoyaron cuando más los necesitaba

Norma

A mi esposo Hendrik Eleazar quien es mi soporte y apoyo además de mi compañero de vida y me impulsa a lograr mis metas y objetivos como enfermera.

A mis padres quienes son mi inspiración para seguir creciendo profesionalmente y por todos los consejos y el apoyo recibido en los momentos difíciles de mi vida.

Claudia

Una dedicatoria especial a nuestra amiga y compañera Sonia Mallque Cadillo con quien iniciamos este proyecto y teníamos las mismas ilusiones de conseguir nuestro título profesional de enfermería

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos primeramente A Dios, por las bendiciones y por acompañarnos en toda nuestra vida y brindarnos las fuerzas necesarias para seguir adelante.

A la universidad Autónoma de Ica por permitirnos culminar nuestro licenciamiento en su institución y poder culminar este proceso que abrirá puertas hacia objetivos más grandes.

A nuestra asesora la Mg. Kelly Fara Vargas Prado por brindarme sus conocimientos así como su amistad para poder culminar de manera satisfactoria nuestra investigación.

A la licenciada María Beltran con quien hicimos las coordinaciones para poder encuestar a las madres de familia del centro de Salud Jesús María.

A las madres de familia quienes aceptaron brindarnos su tiempo y responder el cuestionario.

Las autoras

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 100 madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María y la muestra de 80 madres; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario para evaluar el conocimiento y el cuestionario para evaluar las actitudes sobre inmunizaciones. Los resultados evidenciaron que el 26.25% presentan conocimientos sobre inmunizaciones en un nivel bajo, el 40.00% medio y el 33.75% alto; asimismo el 23.75% presentan actitudes sobre inmunizaciones en un nivel malo, el 46.25% regular y el 30.00% bueno.

Finalmente se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.654, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Palabras claves: Conocimiento, actitud conductual, actitud cognitiva, actitud afectiva.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between knowledge and attitudes about immunization in mothers of children under one year of age who come to the Jesús María Health Center, Lima - 2021.

Presenting a applied type methodology, being its non-experimental design, correlal descriptive. The population consisted of 100 mothers of children under one-year-old who come to the Jesús María Health Center and the sample of 80; as a technique, the survey was used as the tools used for data collection a questionnaire to assess knowledge and questionnaire to assess attitudes about immunizations. Results showed that 26.25% have knowledge of immunizations at a low level, 40.00% average and 33.75% high; 23.75% also have attitudes about immunizations at a bad level, 46.25% regular and 30.00% good.

Finally, the relationship between knowledge and attitudes about immunization has been determined in mothers of children under one year of age who come to the Jesús María Health Center, Lima - 2021; a correlation value of 0.654, with a significance value of $p < 0.000$, has been obtained.

Keywords: Knowledge, behavioral attitude, cognitive attitude, affective attitude.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de tablas	ix
Índice figuras	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Justificación e importancia	16
2.5. Objetivo General	18
2.6. Objetivos específicos	18
2.7. Alcances y limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco Conceptual	31
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo y Nivel de investigación	33
4.2. Diseño de Investigación	33
4.3. Población - Muestra	34
4.4. Hipótesis general y específicas	35
4.5. Identificación de las variables	35
4.6. Operacionalización de variables	37
4.7. Recolección de datos	39
V. RESULTADOS	42

5.1	Presentación de Resultados	42
5.2	Interpretación de los resultados	50
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	52
6.1	Análisis descriptivo de los resultados	52
6.2	Comparación resultados con marco teórico	58
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
	ANEXOS	70
	Anexo 1: Matriz de consistencia	71
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación	72
	Juicio de Expertos	
	Anexo 3: Data de resultados	75
	Anexo 4: Consentimiento informado	81
	Anexo 5: Constancia de aplicación	82
	Anexo 6: Otras evidencias	83

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Datos sociodemográficos	41
Tabla 2	Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	42
Tabla 3	Generalidades sobre vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	43
Tabla 4	Efecto de las vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	44
Tabla 5	Actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	45
Tabla 6	Actitud conductual en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	46
Tabla 7	Actitud cognitiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	47
Tabla 8	Actitud afectiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	48
Tabla 9	Estadísticos descriptivos de la variable conocimiento sobre inmunizaciones.	53
Tabla 10	Estadísticos descriptivos de la variable actitudes sobre inmunizaciones.	53
Tabla 11	Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov.	54

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	42
Figura 2	Generalidades sobre vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	43
Figura 3	Efecto de las vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	44
Figura 4	Actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.	45
Figura 5	Actitud conductual en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	46
Figura 6	Actitud cognitiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	47
Figura 7	Actitud afectiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María	48

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación infantil constituye hoy en día, la actividad de prevención primaria más eficaz que se conoce. Gracias a la vacunación, la mortalidad a nivel mundial ha descendido; al disminuir la incidencia de determinadas enfermedades por medio de las vacunas, así mismo ha disminuido también la preocupación de la población en cuanto a la enfermedad, centrándose en mayor medida en los efectos secundarios de las vacunas.¹

Es importante que el profesional de enfermería a través de las estrategias de salud fomente el cumplimiento del esquema de vacunación. Para ello, es necesario determinar el nivel de los conocimientos y actitudes de la persona responsable de cumplir con el esquema de vacunación en el niño, a través de intervenciones educativas y campañas de concientización, que ayude a la decisión de la madre o el cuidador sobre la salud principalmente del niño.

Lo que va en concordancia con lo dicho por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), que este proceso preventivo tiene una efectividad alta, por lo que entre 2 a 3 millones de vidas son salvadas anualmente por la inmunización. Asimismo, la inmunización en los niños al prevenir de enfermedades infecciosas es esencial para disminuir la tasa de mortalidad en esta población.²

Por el cual el objetivo de la presente investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaborará de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual tiene las siguientes partes:

En el capítulo I, se encuentra la introducción del presente proyecto de investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capítulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Finalmente se considera en el capítulo V, los resultados, capítulo VI, los análisis de los resultados; para culminar con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

Las autoras

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad la inmunización es un tema conocido por la mayoría de las personas, más aun por la coyuntura en la que se está viviendo, pero en el caso de la población infantil a pesar de haber sido demostrada su eficacia para erradicar diversas enfermedades, en algunas secciones de la sociedad hay un cierto retraimiento acerca de su aplicación, ya sea por falsa creencia, religión o algún otro contexto cultural, donde los profesionales de enfermería tienen que luchar para erradicar falsas ideas sobre las vacunas principalmente pertenecientes al esquema de vacunación infantil.

Según datos de la organización mundial de la salud (OMS)³, no habido variación en la cobertura de vacunas para los niños a nivel mundial y se han mantenido las recomendaciones dadas, es así que, en el 2019, se procedió a la administración de 3 dosis que contenían soluciones para la prevención de la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) esto fue aplicado al 85% de la población lactante que se aproxima a 116 millones, esto con el fin de evitar que se contagien de enfermedades infecciosas, que podrían originar que sufran de algún trastorno y discapacidad o inclusive la muerte. A finales del 2019 se llegó a un porcentaje del 90% en cuanto a la aplicación del DTP3.

UNICEF⁴ refiere que la inmunización salva entre 2 y 3 millones de vidas cada año; en el caso de los niños al ser vacunados de acuerdo al cumplimiento del calendario de vacunas, presentaran mayor inmunidad a ciertas enfermedades, además resalta que entre los años 2010-2017 un aproximado de 169 millones de la población infantil no estuvieron dentro del grupo a quienes se les aplicó la vacuna contra el sarampión. De igual manera se menciona que se está dando un incremento de niños que no se vacunan

contra el sarampión lo que aumenta la incidencia de esta enfermedad en varios países del mundo.

Por otro lado, en Latinoamérica se encuentran variaciones en cuanto a la cobertura de vacuna dependiendo del tipo de enfermedad, donde se encuentra que la vacuna contra la tuberculosis tuvo mayor cobertura con un 93% en el 2018, por otro lado, la que defiende contra la difteria, tétanos y tos ferina presentó un porcentaje del 76% de cobertura, esto de acuerdo a los datos de la OMS.⁵

Dentro del mismo contexto en un trabajo aplicado en el Centro De Salud Tarqui ubicado en el país de Ecuador, se halló que un 63.95% de padres que presentan un nivel bueno de conocimiento sobre la inmunización asimismo el 72.4% presenta una actitud positiva y el 53.82% tiene una práctica adecuada respecto a la inmunización. Por lo que se evidenció que la salud de la población infantil, recae sobre la responsabilidad de los padres, por lo que un incumplimiento solo reflejaría desinterés por parte de ellos, por lo que serían responsables de las consecuencias de no vacunarlos, porque podrían enfermar e incluso morir por enfermedades infecciosas que pueden controlarse.⁶

Asimismo, Guzmán⁷, investigadora de la Escuela de Salud Pública del Imperial College de Londres, Reino Unido, presentó una investigación con un análisis de 7 mil artículos en diferentes idiomas sobre cuáles son las barreras en el proceso de vacunación. Dentro de este análisis se menciona que como factores se tiene a las creencias religiosas culturales, siendo más incidentes en países de Sudamérica como el caso de Perú, Argentina Colombia entre otros. En un caso puntual en el noreste de la república de Argentina la aplicación de la vacuna contra el VPH tubo trabas por creencias religiosas, en otro caso en Perú en la zona de amazonas los indígenas Awajún consideran que la rabia tiene orígenes sobrenaturales por lo mismo debe ser tratado con medicina tradicional. En otro caso en Colombia el 11% menciona

como excusa para no vacunar a sus hijos temas o creencias religiosas y culturales.

A nivel nacional de acuerdo al Ministerio de Salud (Minsa)⁸ se está dando cobertura en el interior y las zonas más alejadas del país, con el propósito de vacunar en contra de 26 enfermedades infecciosas al mayor número de población infantil, además de realizar las visitas domiciliarias para el seguimiento de la prevención de enfermedades como la anemia y otras a través de la aplicación de programas y políticas de alimentación saludable. Asimismo, se mencionó que, en el 2018, en cuanto a la cobertura de vacunas para la población menor de 12 años, tuvo un alcance del 80.9% mejorando en un 2% a comparación del 2017, además de ello se logró un 85.2% de cobertura de las vacunas contra el neumococo.

En el artículo de Arellán⁹ se encontró que algunas madres de un Centro de Salud que está ubicado en una zona rural de la ciudad de Lima, no favorecen la adherencia a la inmunización en el niño, esto de acuerdo a sus costumbres, sus conocimientos sobre las vacunas, lo que se relacionan con sus conductas y ciertos factores, donde después de un análisis se halló que el 58% presentó un nivel medio en cuanto al conocimiento de las vacunas, por otro lado, el 52.1% presentó una actitud desfavorable y de este grupo presentaron un conocimiento medio. Con estos datos se hizo posible que mejore las intervenciones educativas sobre la inmunización, con información más directa y accesible para las madres, más aún porque si una madre con un conocimiento erróneo y una actitud desfavorable sobre las vacunas puede poner en riesgo la salud y vida de su hijo exponiéndolo a diversas enfermedades.

En el ámbito local en el Centro de Salud Jesús María, Lima, se ha observado que algunas madres tienen falsas creencias respecto a las vacunas para sus niños, por alguna falta de conocimiento, asimismo

se ha notado que algunos niños les cuesta subir de peso, demuestran poca actividad, no cumplen con los rasgos de crecimiento y desarrollo de acuerdo a los meses que presentan; la misma madre manifiesta que su niño no ha recibido algunas vacunas, otras que no tienen tiempo por lo que llegan tarde a la cita, también consideran innecesario que se cumplan o apliquen las vacunas, otros grupos manifiestan que tienen miedo de los efectos adversos que por ello prefieren no vacunar a sus niños y que no tiene claro los beneficios, etc. Frente a esta problemática surge la necesidad de realizar el presente estudio.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: A través de este estudio se logró llenar vacíos sobre estas dos variables de estudio, para ello se recurrió a repositorios de las diferentes universidades, con el fin de recolectar la información que permita conocer y entender el comportamiento de las variables.

Justificación práctica: a través de los resultados que se obtuvo se logró conocer el grado de relación de las variables además de datos estadísticos de la problemática, conociendo la magnitud de dicho problema y en base a ello poder recomendar estrategias o métodos para cuidar la salud de la población infantil y mejorar el servicio ofrecido en el caso de las inmunizaciones.

Justificación metodológica: Siguió una ruta metodológica, para ello se determinó el tipo y diseño de investigación, lo cual permitió el procesamiento de datos logrando elaborar las tablas y figuras correspondientes; además de ello el estudio presentó instrumentos que cumplen con estándares de calidad, sirviendo de aporte a otras investigaciones que pretendan medir tanto el conocimiento y como las actitudes sobre la inmunización en niños menores de 1 año.

Importancia

En la sociedad es importante el estar informados y conocer sobre los diferentes aportes, programas y beneficios de las estrategias de salud, con el fin de prevenir diversas enfermedades como es el caso de las inmunizaciones; asimismo la realización del estudio favorecerá que las cifras de cumplimiento en cuanto a las inmunizaciones de la población infantil se desarrollen de una manera más fluida y efectiva. Asimismo, al presentar los resultados de la investigación se concientizó a los profesionales de enfermería y autoridades sobre la relevancia de mejorar las estrategias utilizadas en la preparación de la madre sobre inmunizaciones y el cumplimiento de la vacunación, siendo así un beneficio para la

familia, la sociedad, con un mejor control y prevención de enfermedades en la población infantil.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

2.6 Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021

Alcance geográfico: La presente investigación se realizó en Lima, en el Centro de Salud Jesús María, ubicada en Av. Arnaldo Márquez 1750, Jesús María.

Alcance temporal. La investigación se efectuó en el año 2021.

Limitaciones

Parte de las limitaciones fue la económica donde se tuvo que pedir algunos préstamos para cubrir con los procesos investigativos además que se tuvo que distribuir de forma coordinada y solo para gastos necesarios. Otra de las limitaciones fue la participación de las madres ya que algunas son muy reservadas, por lo cual se tuvo que explicar el objetivo del estudio además se coordinó los tiempos de aplicación dependiendo de la disponibilidad de las madres, pero con una buena coordinación y apoyo de personal del centro se pudo lograr cubrir con toda la muestra de estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Valero A, Ugalde J. (2020), en su investigación denominada: Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años del Centro de Salud Parque Iberia, Cuenca 2019; tuvieron el propósito de definir el nivel de los conocimientos de las madres, así como sus actitudes y prácticas a través de una metodología descriptiva con un enfoque cuantitativo, donde se trabajó con una muestra de 128 madres, a quienes se les aplicó como instrumento el cuestionario. Con lo que se obtuvo que la mayoría de madres tiene un buen conocimiento sobre la nutrición del niño, así como de las ventajas de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño. Por lo que se evidenció también que las actitudes y conocimientos sobre la nutrición del niño varían con la edad de la madre, además existe una deficiencia en el conocimiento de la vacunación lo que se

relaciona con una práctica inadecuada lo que también se relaciona con el grado de instrucción de las madres.¹⁰

En el estudio el autor observa que los niveles del conocimiento y la práctica se dan en un contexto regular y se relacionan con los años que tiene la madre y el nivel de instrucción, por lo que es posible que para mejorar las estrategias se debe tomar en cuenta la preparación de la madre.

Caizan N, Juca N. (2017), con su tesis titulada: Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del centro de salud "Nicanor Merchan", Cuenca 2016; presentó como objetivo definir el nivel de conocimiento de las madres sobre el proceso de inmunización, a través de un estudio de enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo dado en un momento y lugar determinado, trabajado con una muestra de 120 madres, y como instrumento de recolección de datos se usó cuestionarios. En los resultados se observó que el 50% tiene un conocimiento bueno a cerca de que enfermedades protege las vacunas, 51.67% tiene conocimiento de las reacciones después de aplicar las vacunas y el 89.17% tienen conocimiento sobre el acceso a la vacunación, por lo que se evidencia que el nivel de conocimiento de la mayoría de la muestra es regular, donde la mayoría fue adolescente, por lo que algunas dejaron de estudiar para dedicarse a los quehaceres domésticos por ello sus conocimientos sobre inmunizaciones no era completos.¹¹

Asimismo, en el anterior trabajo el autor refiere que las madres presentan un conocimiento regular, además cabe mencionar que gran parte de su muestra fue adolescente, por lo que no tienen una preparación adecuada ni mucho conocimiento acerca de los beneficios de la inmunización.

Cortes D, Navarro M. (2017), con su trabajo de investigación titulada: Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años; tuvieron el objetivo de conocer como la información que la madre tiene se relaciona con el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación, mediante un estudio con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con la participación de una muestra de 30 madres a quienes se les aplico el cuestionario, obteniéndose como resultados que el 56% que vive a 5 kilómetros como máximo de la institución de salud no llegan a cumplir con el esquema, en cambio las madres que viven a más de 10 km, si cumplen en un 100%, debido a que tiene transporte particular, por lo que se evidencio que la mayoría de la muestra está informada sobre el esquema de vacunación y de su importancia lo que se relaciona con su cumplimiento sin importar la distancia o accesibilidad al centro de salud.¹²

Los autores llegaron a evidenciar que la mayoría de madres que viven relativamente cerca no acuden a los controles del niño, pero las que viven lejos si cumplen pero esto se debe a que cuentan con movilidad, de igual forma comprobaron que la muestra está informada acerca de la relevancia de la vacunación en el niño, pero aún así esto no asegura el cumplimiento completo.

Samaniego M. (2017). Conocimiento y Cumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres de los Niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3 de la Ciudad de Loja, tuvo como objetivo disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) en la población objeto; se efectuó un estudio descriptivo, transversal; con una muestra de 100 madres de familia, a quienes se les aplicó un cuestionario. Teniendo como resultado que, la mayoría de las madres conocen que las vacunas sirven para prevenir enfermedades y el 85% de la muestra investigada mostró cumplimiento de vacunas adecuado para la edad, de acuerdo al

esquema vigente. Concluyendo que, dentro de los factores que influyeron en el cumplimiento del esquema de vacunación se encontraron: enfermedad de los niños/as, ausencia de vacuna, descuido y falta de tiempo de las madres para acudir al Centro de Salud.¹³

El investigador logro evidenciar que la mayoría de madres saben que las vacunas son muy efectivas para la prevención de las enfermedades lo que más influyó en el cumplimiento del esquema, es por ello que se necesita que las madres comprendan de la importancia de esta estrategia.

Cabrera M, Cortez M. (2017), con su trabajo de investigación titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016; tuvieron como propósito conocer el nivel del conocimiento de los progenitores, así como de las actitudes y la práctica respecto a la inmunización; a través de un camino metodológico descriptivo y un enfoque cuantitativo con el uso de la estadística, donde la población fue de 516 resultando en una muestra de 81 padres, aplicado una entrevista como instrumento de recolección de datos. En los resultados se encontró que el 63.95% presento un nivel de conocimiento bueno, 72.4% presento una actitud positiva y el 53.82% presento practicas adecuadas en la inmunización de sus hijos. Por lo que se evidencio que la gran parte de la muestra tiene un conocimiento regular, conociendo los beneficios de las vacunas, lo que provoco actitudes y prácticas adecuadas y positivas.⁶

La actitud en este estudio fue positiva en la mayoría de la muestra la práctica se vio relacionada con el nivel regular de los conocimientos que poseía la muestra de estudio, es por ello necesario reforzar el conocimiento de los progenitores no solo de los beneficios de las vacunas sino de toda aquella información

consecuente como efectos adversos o que acciones tomar, frente a ellas, etc.

Antecedentes nacionales

Mamani L. (2017), en su investigación sobre: 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 2017. Presento como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de las madres y las actitudes en referencia a la inmunización, a través de un corte transversal, y un nivel descriptivo correlacional, con la participación de 55 madres como muestra, a quienes se les aplico como instrumento de recolección de datos al cuestionario, con los que se obtuvo como resultados que el 56.4% presento un nivel medio en cuanto al conocimiento de la inmunización, en referencia a las actitudes el 85.5% presento actitudes desfavorables en sus elementos importancia y beneficio, efectos adversos, y solo el 14.5% presento una actitud favorable frente a la inmunización. Por lo que se evidenció que el conocimiento se relaciona de manera directa con la actitud de madre frente a la inmunización según el resultado de correlación de rho de Spearman de 0.533 significativa al 0.001.¹⁴

En este estudio la mayoría de las madres presentaron una actitud poco favorable en cuanto a la importancia de la vacunación esto en base al conocimiento que la madre tiene, es por ello que es fundamental para que se cumpla a cabalidad el esquema de vacunación.

Anguis N, Esteban G. (2017), con el trabajo de investigación titulado: Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017; donde tuvieron como objetivo definir como el conocimiento de las madres

se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunación, mediante una metodología descriptiva y correlacional trabajando con una muestra de 40 madres a quienes se les aplicó un cuestionario. En los resultados se encontró que el 45% tiene un conocimiento bajo, por otro lado, el 62.5% no tiene un cumplimiento adecuado con el tema de la vacunación solo el 37.5 lo hace. Es por lo cual se evidencia que el conocimiento se relaciona de manera significativa con el cumplimiento de esquema de vacunación.¹⁵

El autor mencionó que la falta de información se relaciona con el incumplimiento del esquema de vacunación, es por ello que demuestra que el conocimiento y la información son necesarias para la efectividad de cualquier estrategia sanitaria.

Antecedentes locales

Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. (2018), en su estudio de investigación titulado: Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017; tuvieron como objetivo conocer el nivel de relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres. Mediante una metodología descriptiva correlacional con la participación de 89 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario. Donde se mostró como resultados que el 80.6% tiene un conocimiento bajo e incumplen con el calendario de vacunación, por lo que se evidenció que hay una relación directa entre el conocimiento bajo y el incumplimiento por parte de las madres en cuanto a la vacunación.¹⁶

El autor comprobó que existe una relación directa entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación, lo que nos lleva a entender que mientras más prepara esté la madre mejor

será su respuesta ante el cumplimiento del esquema de vacunación en el niño.

Regalado M. (2018), con su tesis titulada: Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas; tuvo como propósito el de encontrar el nivel de relación entre el conocimiento y las actitudes maternas frente a las vacunas, a través de una metodología descriptiva correlacional con la participación de 100 madres como muestra de estudio a quienes se les aplicó un cuestionario; obteniéndose como resultados que el 58% presentó un conocimiento medio y el 51% presentó una actitud desfavorable; por lo que se evidenció que la mayoría de madres presentó un conocimiento medio pero una actitud desfavorable en referencia a las vacunas para sus niños.⁹

En este resultado el autor mencionó que el conocimiento mientras más alto este tendrá una influencia más positiva en el cumplimiento del esquema de vacunación, porque mientras el conocimiento sea regular a bajo el cumplimiento presenta una actitud desfavorable.

Florencio M. (2017), con su tesis titulada: Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017; tuvo como objetivo identificar el nivel de la actitud de la madre en referencia a la inmunización de sus niños menores de 5 años, a través de una metodología básica descriptiva de diseño no experimental con la participación de 100 madres como muestra de estudio, a quienes se les aplicó un cuestionario, obteniendo como resultados que el 53% presentó una actitud indiferente y el 47% una actitud favorable; por lo que se concluyó que estas actitudes no se relacionaban con los factores sociales ni culturales de la madre, si no que específicamente varían por la experiencia de la madre, la edad siendo las adolescentes la más indiferentes frente a la inmunización de sus hijos.¹⁷

Parte del estudio de acuerdo al análisis del autor es el resultado que menciona que la mayoría de las madres eran adolescentes y presentaban una actitud de indiferencia esto debido a una falta de experiencia e información.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Inmunización

3.2.1.1 Definición de inmunización

La inmunización es un procedimiento mediante el cual la población se hace inmune ante ciertas enfermedades infecciosas, lo que se realiza mayormente a través de una vacuna.¹⁸

Asimismo, gracias a este proceso y su cumplimiento se previenen diversas enfermedades en la población, que a su vez podrían causar alguna discapacidad o la muerte, como el caso del cáncer, la difteria, el sarampión, entre otras.¹⁹

De la misma manera se menciona que la inmunización tiene el beneficio de permitir al organismo mejorar su defensa contra virus y bacterias. Asimismo, la inmunidad es capacidad del organismo para defenderse frente a enfermedades, y esta defensa es producida por el organismo o puede ser proporcionada a través de una vacuna.²⁰

También se ve como el proceso de protección contra enfermedades. Pero también puede significar lo mismo que una vacuna, que usa una vacuna para proteger contra la enfermedad.²¹

Otra definición de la inmunización, refiere que es un proceso público que ha tenido la oportunidad de probar su efectividad tanto en la prevención de las enfermedades como en el nivel de costo. Asimismo, estas vacunas son un proceso de los más seguros para toda la población.²²

De igual manera se menciona que la inmunización es un proceso por el cual se ayuda a que el niño este protegido contra enfermedades infecciosas.²³

3.2.1.2 Tipos de inmunización

Según Escobedo et al²⁴, refieren que son los siguientes:

Pasiva natural: Es la protección que recibe el hijo de la madre, la cual se desarrolla antes de nacer, la progenitora traspasa defensas así como eritrocitos, los cuales se enfrentan a organismos infecciosos que logran pasar la barrera placentaria, esto generalmente se presenta en el tercer trimestre del embarazo, así mismo, el calostro está formado por este tipo de protección, que es una sustancia que se segrega por los conductos mamarios de la madre durante las primeras horas después del trabajo de parto, la cual está compuesto por abundante anticuerpos.

Pasiva artificial: Son aquellas donde se administran anticuerpos en forma de fármacos a un individuo sin inmunidad. Este sistema de defensa procede de productos sanguíneos que son provenientes de personas o animales inmunes, los cuales han sido muchas veces acumulados y purificados. Las personas enfermas de difteria o infectadas por citomegalovirus se pueden tratar con anticuerpos, pero esta terapia no se puede adoptar como costumbre, cabe recalcar que es ventajoso para los individuos con gran porcentaje de peligro de enfermar.

Activa natural: Es originada por el mismo cuerpo del individuo, al resistir una situación de dolencia, este sistema inmunitario actúa en el cuerpo del individuo.

Activa adquirida: es originada en la aplicación de la vacuna a través de antígenos que causa que el sistema inmune reaccione para efectuar una prevención adecuada frente a enfermedades, lo que le durara en la mayoría de su vida.

3.2.2 Conocimiento sobre inmunización

3.2.2.1 Definición de conocimiento sobre inmunización

Es definido como una asociación de ideas, información y conceptualizaciones que la madre genera en lo largo de su

experiencia y adquiere también por información que se brinda por profesionales de la salud en una educación en referencia a la inmunización.¹⁵

También se dice que es la información que las madres poseen acerca de la inmunización, respecto a su función, los tipos que existen que enfermedades previenen etc.²⁵

De igual manera, este conocimiento sobre las inmunizaciones se le considera como una información que se almacena durante el tiempo, a través de la experiencia, del ejemplo y otros procesos relacionados con la inmunización de los niños.²⁶

Por su parte Ocsa et al ²⁷, mencionaron que es una asociación que posee la madre a lo largo de la vida en referencia a las inmunizaciones y poder cumplir con mayor satisfacción el rol de madre y estar activa en cualquier actividad que promueva la buena salud del niño.

Por otro lado, se puede entender el término conocimiento a la capacidad que posee la madre para la comprensión y razonamiento acerca de la naturaleza, cualidades, de las vacunas, es decir la noción que tiene de la importancia de este proceso, como parte de la experiencia de la madre y la educación que haya tenido respecto a ello.²⁸

3.2.2.2 Dimensiones de conocimiento sobre inmunización

De acuerdo a Beltrán et al²⁹, se tiene las siguientes dimensiones:

Conocimiento de generalidades sobre vacunas: Es toda información que posee la madre sobre los aspectos generales de la vacuna, estos datos han sido adquiridos a través de una forma empírica, así como científica; se sabe que el origen del término vacunación significaba la inoculación del virus de la varicela (vaccinia) que era para prevenir la viruela, actualmente se utiliza dicho termino para hacer alusión a la aplicación de cualquier vacuna en un proceso inmunobiológico, esto independientemente si el que recibe la vacuna desarrolla inmunidad.³⁰

Conocimiento sobre el efecto de las vacunas: son los elementos cognitivos, desarrollados por la información recibida que las madres poseen sobre los efectos contrarios que la vacuna puede producir en sus hijos lo que incluye, identificación de signos y las acciones que deberá realizar para sobrepasar ello. Cabe mencionar que todo medicamento o medicina donde se incluyen las vacunas, tienen alguna contraindicación con causas posibles a una reacción en el paciente ya sea leve, moderada y grave, es por lo que la seguridad de que no tenga una reacción adversa no existe. Asimismo, las vacunas se aplican a las personas sanas con el propósito de prevenir enfermedades, con la mayor seguridad posible.³¹

3.2.2.2 Importancia de conocimiento sobre inmunización

El conocimiento sobre la inmunización es relevante debido a que la información que una persona tenga acerca de un proceso o estrategia le permitirá ejercer una calidad en su ejecución, y efectividad en sus resultados, y de esta manera disminuir la incidencia de las enfermedades que son prevenibles con la inmunidad, por lo que el objetivo principal es lograr una alta cobertura.³²

3.2.3 Actitudes sobre inmunización

3.2.3.1 Definición de actitudes sobre inmunización

Es la conducta de las madres ante la relevancia y beneficios, régimen actual de vacunación, tanto de creencias, y contraindicaciones, efectos secundarios entre otros.¹⁴

Asimismo, es la disposición o forma de reaccionar de las madres ante la relevancia y beneficios de los efectos de cumplir con el esquema de vacunación.³³

Así también, es considerado como una disposición de la madre para efectuar una conducta selectiva frente a la importancia de la

vacunación, lo que basa en una percepción de conocimientos y creencias.³⁴

Por otro lado, se dice que es el proceso por el cual se desarrolla el comportamiento de la madre de una manera particular, donde muestra su intención o motivación a cumplir con una responsabilidad frente a la inmunización.¹⁰

3.2.3.2 Dimensiones de actitudes sobre inmunización

De acuerdo a Florencio¹⁷, las dimensiones son las siguientes:

Actitud conductual: Es la disposición o tendencia general a actuar en la dirección prevista. Dicho elemento tiene relación con las emociones, con el afecto que se originan en el individuo como una actitud determinada frente a la inmunización

Actitud cognitiva: es la asociación de datos e información para el desarrollo de un conocimiento que la madre presentará acerca de la inmunización de sus hijos, asimismo es el conjunto de datos que se destinan para generar una actitud razonable frente a la inmunización.

Actitud afectiva: Son actitudes que se basan en los sentimientos que se generan en referencia a una situación o decisión, lo que se experimenta en diferentes momentos, asimismo estas actitudes pueden ser negativas como positivas, donde la madre tendrá sentimientos acerca de la inmunización que se le debe realizar a su niño.

3.2.3.3 Importancia de las actitudes sobre inmunización

En cuanto a las actitudes sobre la inmunización se menciona que son de relevancia ya que la adopción o cumplimiento de dichos procesos permiten prevenir diversas enfermedades que en el pasado eran mortales.³³

Asimismo, de acuerdo a la literatura en el tema las actitudes nacen de un conjunto de comportamientos y aspectos tanto culturales como sociales que forman parte del vivir de la madre aspectos que condicionan cada decisión que toma en su vida y con respecto a la salud de su hijo, porque a pesar de que se le brinde

toda la información y concientice de la importancia de la inmunización queda en decisión de la madre tomar una actitud positiva para este proceso importante en la prevención de enfermedades que podría afectar la salud, desarrollo y hasta el crecimiento de sus vida incluso salvarle la vida de una enfermedad mortal en otros tiempos.

Es Ahí donde radica la importancia de la actitud de la madre que debe ser apoyada por la familia y guiada por los profesionales de enfermería que son los más cercanos en la atención de las madres y sus hijos.

3.3. Marco Conceptual

Actitud afectiva: Son los sentimientos y emociones que el objeto produce en el sujeto.¹⁷

Actitud cognitiva: Estos son todos los datos, información y conocimientos de que disponen las madres sobre la vacunación.¹⁷

Actitud conductual: Es la predisposición o tendencia general a actuar en la dirección prevista.¹⁷

Conocimiento de generalidades sobre vacunas: Es toda información que posee la madre sobre los aspectos generales de la vacuna, estos datos han sido adquiridos a través de una forma empírica, así como científica.³⁰

Conocimiento sobre el efecto de las vacunas: Es toda información que cuenta las madres sobre la reacción adversa que puede tener su menor hijo luego de haber recibido la vacuna correspondiente.¹⁷

Inmunización: Es la actividad de salud pública que ha demostrado ser la más rentable y asequible durante los dos últimos siglos.²²

Neumococo: Es la bacteria causante de la neumonía, o sea, una infección en el pulmón, sobre todo en niños menores de 5 años, en los que es la primera causa de neumonía bacteriana.³⁵

Prevención: Son medidas adoptadas para reducir las posibilidades de contraer alguna enfermedad o afección. Por ejemplo, la prevención del cáncer consiste en evitar factores de riesgo. y aumentar los factores de protección.³⁶

Reacciones adversas: Es una consecuencia negativa que surge de un proceso farmacológico el cual ha sido administrado en la dosis habitual.³⁷

Vacunas: es una solución que tiene el objetivo de producir inmunidad en el individuo frente a una enfermedad determinada. Esta vacuna estimula al sistema inmune a producir anticuerpos para enfrentar la enfermedad y que actúen ante su presencia futura.³⁸

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

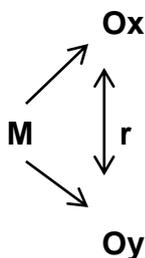
La investigación es de tipo aplicada; es el tipo en la cual el problema está establecido y es conocido por el investigador, por lo que utiliza la investigación para dar respuesta a preguntas específicas. Asimismo, es transversal porque los sujetos son observados en su ambiente natural, en una realidad y un momento indicado.³⁹

Siendo de nivel correlacional; el cual tiene como finalidad establecer el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables. Se caracterizan porque primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación.³⁹

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo correlacional; porque tiene el propósito de especificar las características principales que permiten cuantificar la medición de la variable a través de elementos específicos (dimensiones), por otro lado correlacional porque tiene la finalidad de conocer la relación entre las variables.³⁹

En este sentido la investigación respondió al siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra (madres)

Ox = Conocimiento sobre inmunización

Oy = Actitudes sobre inmunización

r = relación entre las variables

4.3. Población – Muestra

Población

Según Hernández et al³⁹, es una asociación que se definen por tener características similares y son consecuentes de una misma realidad estudiada.

La investigación tuvo como población a 100 madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Muestra

La muestra es una proporción que parte de la población el cual tiene las mismas características para el estudio.⁴⁰

Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Dónde:

N: Población (100)

Z: Nivel de confianza (95%: 1.96)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

n: Muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(100 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 80

La muestra fue de 80 madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 1 año
- Madres que desearon participar en el estudio
- Madres pertenecientes al Centro de Salud Jesús María

Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 1 año
- Madres que no desearon participar en el estudio
- Madres pertenecientes a otros centros de salud

Muestreo

En el presente estudio, la muestra es probabilística porque la muestra se obtuvo mediante una fórmula aleatoria simple, ya que cada miembro de la muestra tenía la misma probabilidad de ser seleccionado.⁴¹

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

HE2. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

HE3. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

4.5. Identificación de las variables

Variable X: Conocimiento sobre inmunización

Dimensiones

- Conocimiento de generalidades
- Conocimiento sobre el efecto de las vacunas

Variable Y: Actitudes sobre inmunización

Dimensiones

- Actitud conductual
- Actitud cognitiva
- Actitud afectiva

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre inmunizaciones	Mamani ¹⁵ , señala que son una asociación de ideas, información y conceptualizaciones que la madre genera en lo largo de su experiencia y adquiere también por información que se brinda por profesionales de la salud en una educación en referencia a la inmunización.	La variable conocimiento sobre inmunizaciones, fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones generalidades y el efecto de las vacunas obteniendo un conocimiento alto, medio y bajo	Conocimiento de generalidades sobre vacunas	-Concepto -Importancia -Vacuna según edad	Escala ordinal
			Conocimiento sobre el efecto de las vacunas	-Reacciones adversas -Contraindicaciones -Cuidados	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Actitudes sobre inmunizaciones	Condori et al ³³ , refirieron que es la disposición o forma de reaccionar de las madres en relación a la importancia y beneficios, de la vacunación.	La variable actitudes sobre inmunizaciones, fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones conductual, cognitiva y afectiva, obteniendo actitudes Buena, regulares y malas	Actitud conductual	-Acciones del esquema de vacunación -Cumplimiento de -Información	Escala ordinal
			Actitud cognitiva	-Conocimientos -Creencias	
			Actitud afectiva	-Emociones -Sentimientos	

4.7. Recolección de datos

Como primer paso para la aplicación de los instrumentos, se procedió con la solicitud del permiso dirigido a la coordinadora del área de inmunización del centro de Salud Jesús María la Licenciada María Flores Beltrán quien intercedió con el Doctor Fernando Carpio Bazán , médico jefe del centro de salud Jesús María para obtener la autorización, luego de ello se procedió a encuestar a las madres de familia, en varios días por el tema de salud actual, por lo que se procedió en una aplicación por grupos, luego de ello se filtró cada respuesta y codifico para su posterior análisis con la estadística correspondiente.

Trabajando con la siguiente técnica:

Encuesta: la cual es una técnica muy utilizada en el estudio de las realidades sociales por su estructura ordenada que permite el rápido acceso a la información de una muestra determinada, lo que permite establecer patrones y características de los sujetos en investigación.⁴¹

Seleccionando los siguientes instrumentos:

Cuestionario para evaluar al conocimiento: Instrumento que tuvo por objetivo evaluar el nivel del conocimiento de las madres; validado por los autores Beltrán et al²⁹, el cual consta de 13 ítems dividido en dos dimensiones generalidades (1-10) y efectos de las vacunas (11-13) con una escala dicotómica de correcto (2) e incorrecto (1). Se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	del Cuestionario para evaluar el nivel del conocimiento sobre inmunización
Autor(a):	Beltrán et al (2020)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel del conocimiento sobre inmunización
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	15 minutos
Muestra:	80 madres

Dimensiones:	Conocimiento de generalidades sobre vacunas
	Conocimiento sobre el efecto de las vacunas
Escala	Correcto
valorativa:	Incorrecto
Validez	Juicio de 3 Expertos con veredicto favorable
Confiabilidad	K de Richardson 0.707

Cuestionario para evaluar las actitudes sobre inmunizaciones:

Este instrumento de la autora Florencio¹⁷, el cual consta de 19 ítems, dividido en tres dimensiones conductual (1-6); cognitiva (7-12) y afectiva (13-16), con una escala de Likert Siempre (3); A veces (2) y Nunca (1). Se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar actitudes sobre inmunizaciones
Autor(a):	Florencio (2017)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de las actitudes sobre inmunizaciones
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	22 minutos
Muestra:	80 madres
Dimensiones:	Conductual Cognitiva Afectiva
Escala	Siempre
valorativa:	A veces Nunca
Validez	Juicio de 3 Expertos con veredicto favorable
Confiabilidad	Alpha de Cronbach 0.860

Luego de ello los investigadores en posesión de una gran cantidad de información procedieron a organizar la información permitiendo extraer conclusiones para dar respuesta a las preguntas que llevaron a la investigación. Una vez obtenidos los datos se procedió a su análisis considerando los siguientes pasos:

1° Codificación: Se seleccionó la información y se generaron códigos para cada uno de los sujetos de la muestra.

2° Calificación: Consistió en asignar una puntuación o valor según los criterios establecidos para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se desarrolló un dato donde se ubican todos los códigos de los sujetos y en su calificación se utilizaron estadísticas que permiten conocer cuáles son las características de la distribución de los datos por la naturaleza del estudio. Se utilizó la media aritmética y la desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta fase, una vez tabulados los datos, se presentaron en tablas y figuras, estos se interpretaron de acuerdo a la variable.

5° Comprobación de hipótesis: la cual se hizo a través de métodos cuantitativos y estadísticos.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1.
Datos sociodemográficos

Características	n= 80	%
Edad		
18 a 24 años	20	25.00%
25 a 31 años	20	25.00%
32 a 38 años	19	23.75%
39 a más años	21	26.25%
Número de hijos		
Solo uno	33	41.25%
Más de dos	25	31.25%
Más de tres	22	27.50%
Grado de instrucción		
Superior	24	30.00%
Secundaria	44	55.00%
Primaria	9	11.25%
Sin educación	3	3.75%
Total	80	100.00%

Fuente: Base de datos

Tabla 2.

Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	21	26.25%
Medio	32	40.00%
Alto	27	33.75%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

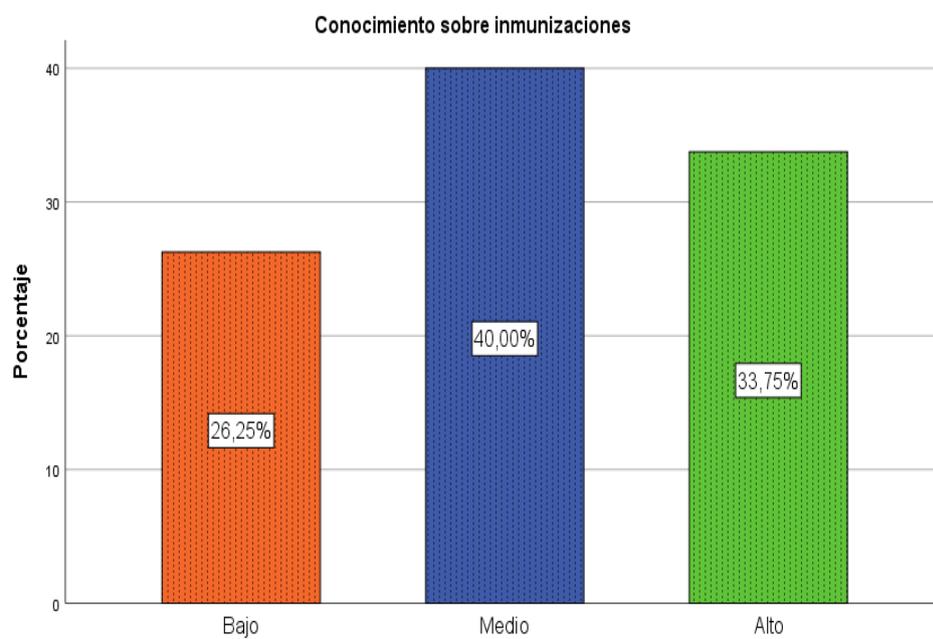


Figura 1. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 3.

Generalidades sobre vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	28.75%
Medio	30	37.50%
Alto	27	33.75%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

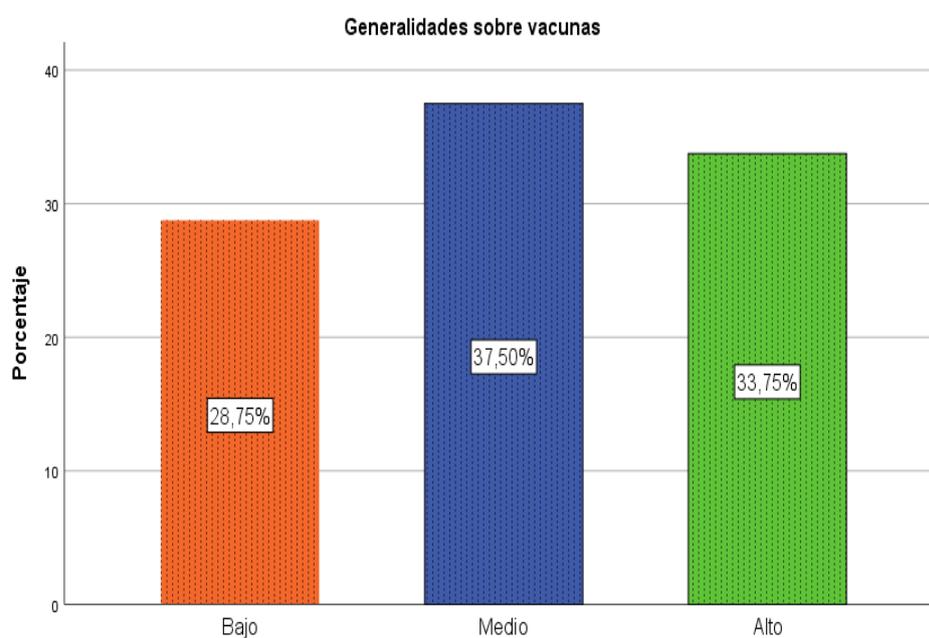


Figura 2. Generalidades sobre vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 4.

Efecto de las vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	27.50%
Medio	31	38.75%
Alto	27	33.75%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

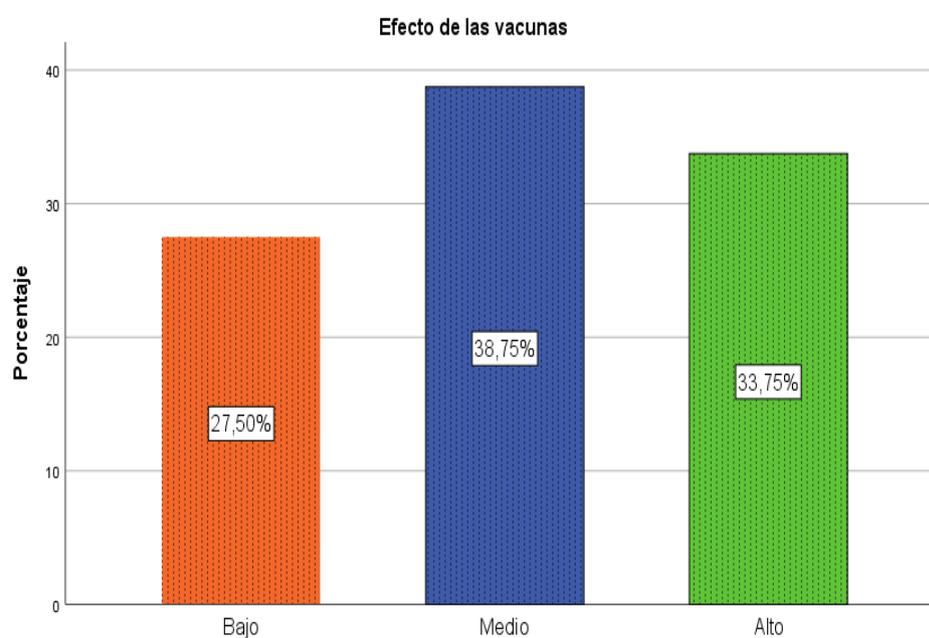


Figura 3. Efecto de las vacunas en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 5.

Actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	19	23.75%
Regular	37	46.25%
Bueno	24	30.00%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

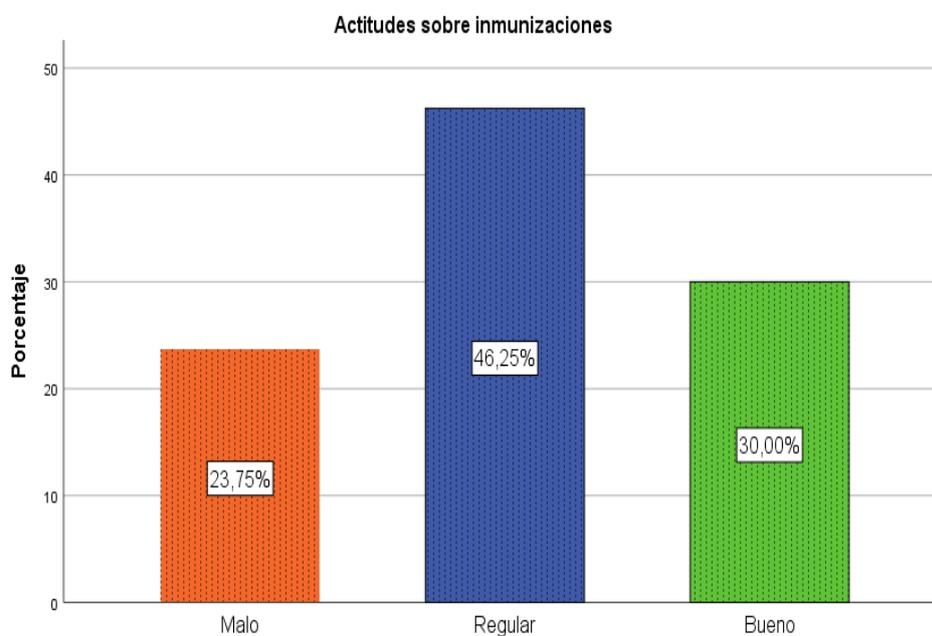


Figura 4. Actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 6.

Actitud conductual en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	19	23.75%
Regular	36	45.00%
Bueno	25	31.25%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

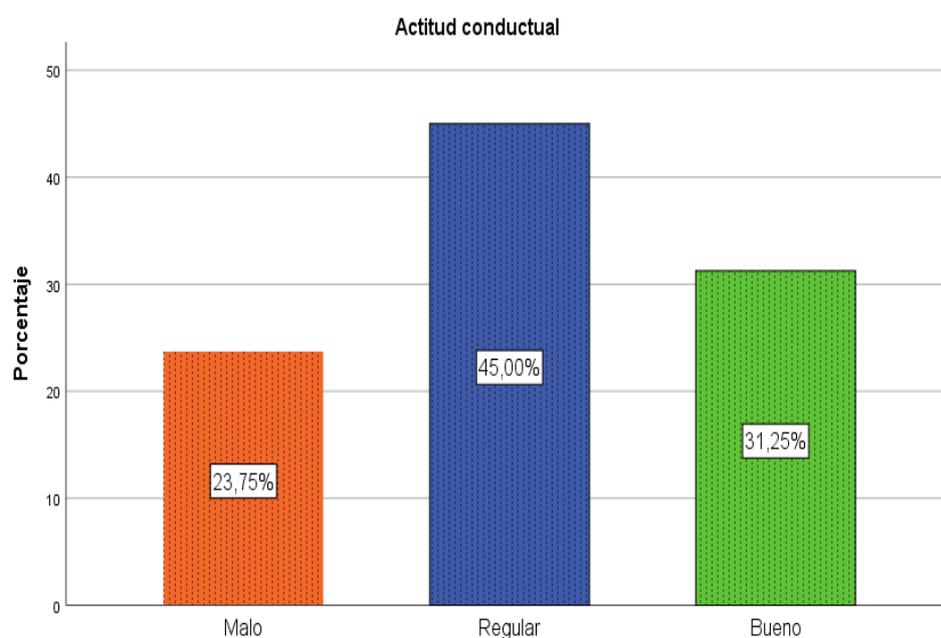


Figura 5. Actitud conductual en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 7.

Actitud cognitiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	18	22.50%
Regular	38	47.50%
Bueno	24	30.00%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

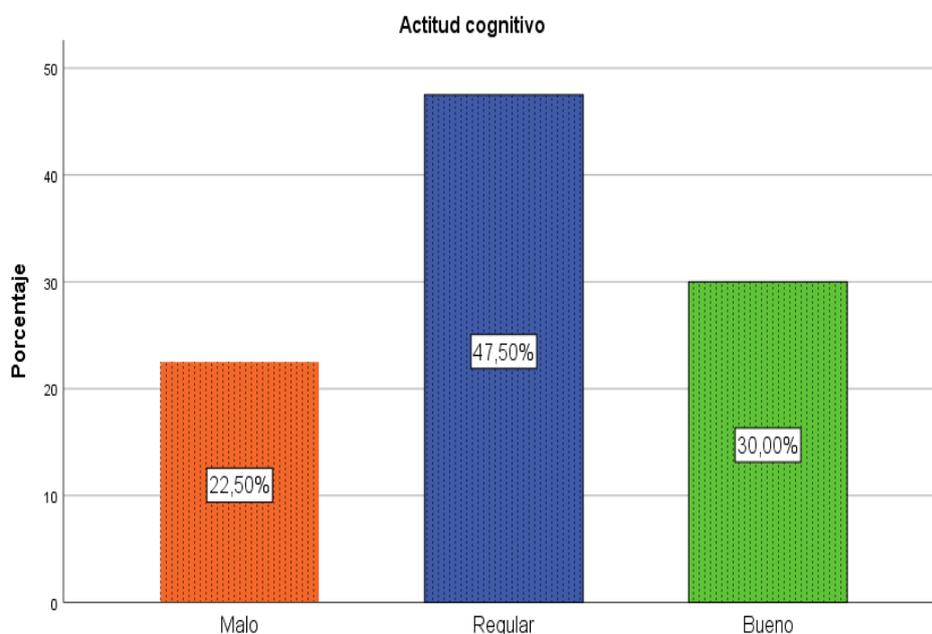


Figura 6. Actitud cognitiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

Tabla 8.

Actitud afectiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	18	22.50%
Regular	38	47.50%
Bueno	24	30.00%
Total	80	100.00%

Fuente: Data de resultados.

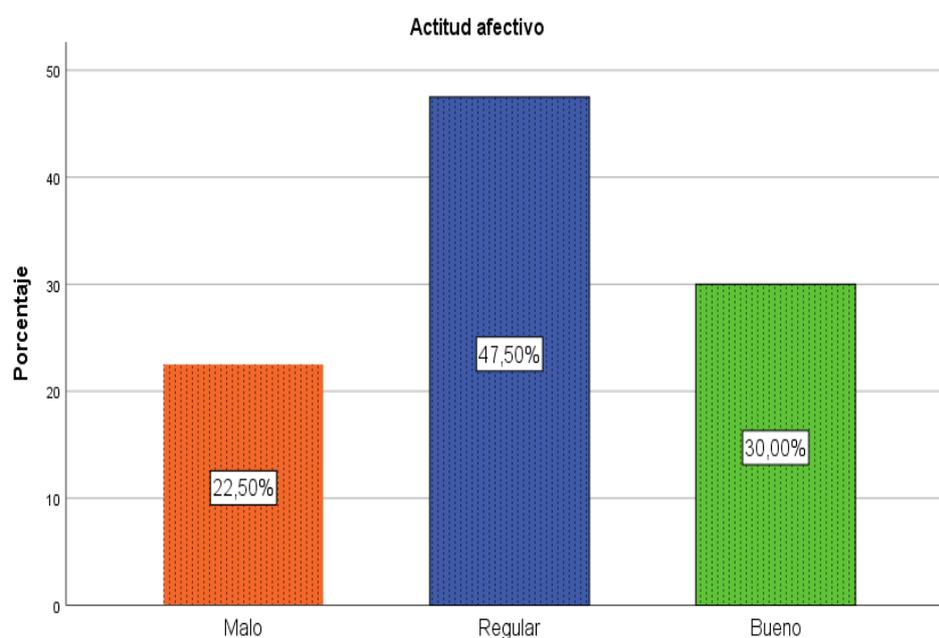


Figura 7. Actitud afectiva en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María.

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 2, se observa que el 26.25% presentan conocimientos sobre inmunizaciones en un nivel bajo, el 40.00% medio y el 33.75% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan conocimientos sobre inmunizaciones en un nivel medio.

En la tabla 3, se observa que el 28.75% presentan conocimientos de generalidades sobre vacunas en un nivel bajo, el 37.50% medio y el 33.75% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan conocimientos de generalidades sobre vacunas en un nivel medio.

En la tabla 4, se muestra que el 27.50% presentan conocimientos de efecto de las vacunas en un nivel bajo, el 38.75% medio y el 33.75% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan conocimientos de efecto de las vacunas en un nivel medio.

En la tabla 5, se observa que el 23.75% presentan actitudes sobre inmunizaciones en un nivel malo, el 46.25% regular y el 30.00% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan actitudes sobre inmunizaciones en un nivel regular.

En la tabla 6, se observa que el 23.75% presenta una actitud conductual en un nivel malo, el 45.00% regular y el 31.25% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan una actitud conductual en un nivel regular.

En la tabla 7, se evidencia que el 22.50% presenta una actitud cognitiva en un nivel malo, el 47.50% regular y el 30.00% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción presentan una actitud cognitiva en un nivel regular.

En la tabla 8, se visualiza que el 22.50% presenta una actitud afectiva en un nivel malo, el 47.50% regular y el 30.00% bueno. Se

puede evidenciar que en una mayor proporción presentan una actitud afectiva en un nivel regular.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivo de cada una de las variables, así como de sus dimensiones. Por otro lado, se realizó la prueba de normalidad de manera que se pudo establecer si se está frente a una distribución paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis.

Tabla 9.

Estadísticos descriptivos de la variable conocimiento sobre inmunizaciones

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Conocimiento sobre inmunizaciones	80	13	26	19,03	4,022
Generalidades sobre vacunas	80	10	20	14,70	3,152
Efecto de las vacunas	80	3	6	4,33	1,145
N válido (por lista)	80				

Tabla 10.

Estadísticos descriptivos de la variable actitudes sobre inmunizaciones

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Actitudes sobre inmunizaciones	80	25	53	36,89	7,940
Actitud conductual	80	7	17	11,50	3,052
Actitud cognitivo	80	7	16	11,73	2,570
Actitud afectivo	80	8	21	13,66	3,360
N válido (por lista)	80				

Tabla 11.

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

		Conocimiento sobre inmunizaciones	Generalidades sobre vacunas	Efecto de las vacunas	Actitudes sobre inmunizaciones	Actitud conductual	Actitud cognitivo	Actitud afectivo
N		80	80	80	80	80	80	80
Parámetros normales ^{a,b}	Media	19,03	14,70	4,33	36,89	11,50	11,73	13,66
	Desv. Desviación	4,022	3,152	1,145	7,940	3,052	2,570	3,360
	Máximas diferencias extremas	Absoluto Positivo Negativo	,096 ,090 -,096	,113 ,113 -,091	,199 ,199 -,153	,157 ,157 -,098	,188 ,188 -,131	,130 ,130 -,128
Estadístico de prueba		,096	,113	,199	,157	,188	,130	,127
Sig. asintótica(bilateral)		,005 ^c	,003 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,002 ^c	,003 ^c

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov, pues el tamaño de la muestra resulto ser mayor a 50 participantes, de acuerdo a los valores obtenidos estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento sobre inmunizaciones		Actitudes sobre inmunizaciones	
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coefficiente de correlación	1,000	,654**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	80	80	
Actitudes sobre inmunizaciones		Coefficiente de correlación	,654**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	80	80	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y las actitudes sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María; con un valor de correlación de 0.654; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento sobre inmunizaciones		Actitud conductual	
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,549**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	80	80	
	Actitud conductual	Coeficiente de correlación	,549**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	80	80	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y la actitud conductual de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María; con un valor de correlación de 0.549; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento sobre inmunizaciones		Actitud cognitiva	
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coefficiente de correlación	1,000	,618**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	80	80	
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	,618**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	80	80	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y la actitud cognitiva de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María; con un valor de correlación de 0.618; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento sobre inmunizaciones		Actitud afectiva	
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,502**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
	N		80	80	
	Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	,502**	1,000	
Sig. (bilateral)		,000	.		
N		80	80		

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y la actitud afectiva de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María; con un valor de correlación de 0.502; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

6.2 Comparación resultados con marco teórico

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021. Del mismo modo se busca determinar la relación entre la variable conocimiento con cada una de las dimensiones de la variable actitudes sobre inmunización (actitud conductual, actitud cognitiva, actitud afectiva)

La mayor limitante de la investigación es que solo se aplica en una institución con una muestra pequeña de madres de familia, donde por presupuesto, tiempo y disponibilidad no se aplicó a una población más grande y en varios centros de salud cercados, pero los resultados nos dan una idea general de la problemática que está presente en la nación respecto a las inmunizaciones.

Por otro lado, se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.654.

En cuanto a la variable conocimientos sobre inmunizaciones el 26.25% presentan conocimientos sobre inmunizaciones en un nivel bajo, el 40.00% medio y el 33.75% alto; estos resultados se comparan con los obtenidos por Valero et al¹⁰, quien evidenció también que las actitudes y conocimientos sobre la nutrición del niño varían con la edad de la madre, además existe una deficiencia en el conocimiento de la vacunación, lo que presenta una concordancia con la presente investigación respecto al nivel de conocimiento donde la madre tiene un conocimiento medio sobre las vacunas o inmunización; así también el estudio se compara con Caizan et al¹¹, que en su estudio logró evidenciar que el 50% tiene un conocimiento bueno a cerca de que enfermedades protege las

vacunas, 51.67% tiene conocimiento de las reacciones después de aplicar las vacunas y el 89.17% tienen conocimiento sobre el acceso a la vacunación, por lo que se evidencia que el nivel de conocimiento de la mayoría de la muestra es regular. Estos resultados se presentan porque la madre no está recibiendo de una forma adecuada la información sobre las inmunizaciones además de que sus aspectos tanto culturales como sociales le imparte creencias que no tienen un fundamento científico respecto a las vacunas como es el caso que te van a enfermar más o es peligroso para la salud, es por lo cual importante que el profesional de enfermería brinde información de una manera más sencilla que sea comprensiva y motivadora para la madre. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Mamani ¹⁴, quienes mencionan que el conocimiento sobre inmunizaciones es una asociación de ideas, información y conceptualizaciones que la madre genera en lo largo de su experiencia y adquiere también por información que es brindada por los profesionales de la salud en una educación en referencia a la inmunización.¹⁴

En cuanto a la variable actitudes sobre inmunizaciones el 23.75% presentan actitudes sobre inmunizaciones en un nivel malo, el 46.25% regular y el 30.00% bueno; estos resultados se comparan con los obtenidos por Cabrera et al⁶, quienes señalan que 72.4% presento una actitud positiva y el 53.82% presento practicas adecuadas en la inmunización de sus hijos, lo que concuerda con los niveles de actitud obtenidos en la presente investigación esto en reflejo de los niveles regulares de los conocimientos de las madres; así también se compara con el estudio de Regalado⁹, quien obtuvo el 51% presento una actitud desfavorable; Siendo esto un reflejo de la relación que hay entre el conocimiento de la madre y las actitudes y comportamientos que toma frente a la inmunización en sus niños. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Condori et al³⁰, quienes refirieron que las actitudes sobre inmunización es la disposición o forma de

reaccionar de las mamás ante la relevancia y beneficios de los efectos de cumplir con el esquema de vacunación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primera:** Se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.654, con un valor de significancia de $p=0.000$
- Segunda:** Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.549, con un valor de significancia de $p=0.000$
- Tercera:** Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.618, con un valor de significancia de $p=0.000$
- Cuarta:** Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.502, con un valor de significancia de $p=0.000$

Recomendaciones

Primera: A la jefa de enfermería junto con el equipo de salud encargados del área de inmunizaciones ,elaborar un taller donde se concientice a la madre sobre la importancia sobre las inmunizaciones, de una manera contundente que se muestre los peligros en la salud y futuro del niño, de no cumplir con el esquema de vacunación, y resaltar los beneficios de la inmunización que ha sido probada durante años a través de diferentes métodos científicos y médicos salvando a varias poblaciones de enfermedades que hoy son controlables.

Segunda: A los profesionales de enfermería realizar visitas domiciliarias con todos los protocolos actuales y brindar a la madre información importante sobre la inmunización, sobre citas, campañas y verificar si están cumpliendo con el esquema de vacunación, de esta manera mantener un control principalmente en aquellas madres que no asisten a la institución de salud con sus niños para sus respectivos controles o citas de vacunación.

Tercera: A las madres de familia en compañía de sus familiares, para que acudan a las charlas educativas realizadas por los profesionales de enfermería, con el fin de tratar de cambiar algunas creencias sobre las vacunas, y aprendan la importancia de la vacunación.

Cuarta: A las madres de familia concientizarse de la importancia de la inmunización y estar seguras que es una estrategia que ha sido probada por varios años como un método efectivo y preventivo contra enfermedades que en el pasado eran mortales, asimismo solicitar información y asesoramiento de los profesionales de enfermería al respecto para cubrir cualquier duda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez S. Conocimiento y actitudes de los padres sobre vacunas en la Isla de Tenerife. [Tesis para optar el grado en Enfermería]. España: Universidad de Laguna; 2018 [Citado el 11 de enero del 2021] Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9186/Conocimiento%20y%20actitudes%20de%20los%20padres%20sobre%20vacunas%20en%20la%20Isla%20de%20Tenerife..pdf?sequence=1>
2. UNICEF. Inmunizar a los niños que más lo necesitan. [Internet]. 2019. [Citado el 11 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. OMS. Cobertura vacunal. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2020. [Citado el 10 de Enero del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. UNICEF. Los brotes sarampión han aumentado en todo el mundo debido a que más de 20 millones de niños no han recibido la vacuna en los últimos ocho años, dice UNICEF. [Internet] 2019 [Citado el 12 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/los-brotes-sarampion-han-aumentado-en-todo-el-mundo>
5. OMS. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Organización Mundial de la Salud [Internet] 2020 [Citado el 12 de Enero del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiA9bmABhBbEiwASb35V-iDXwdCH0eF77bH8e3UVbWh8kYrVOWN9YEV36CcK_hn-0fpNTXlvxoCOe4QAvD_BwE
6. Cabrera M, Cortez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en

- enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Citado el 23 de Enero del 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
7. Guzmán A. Barreras contra vacunación se diversifican en Latinoamérica. SciDev [Internet]. 2019. [Citado el 18 de Enero del 2021]. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/barreras-contra-vacunacion-se-diversifican-en-latinoamerica/>
 8. Ministerio de salud. Minsa vacunó al 80.9% de menores de un año en el 2018. [Internet]. 2019. [Citado el 18 de Enero del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28640-minsa-vacuno-al-80-9-de-menores-de-un-ano-en-el-2018>
 9. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Rev. CASUS. Revista de investigación y casos en salud [Internet]. 2018. [Citado el 18 de Febrero del 2021]. 3(3) 130-137 Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>
 10. Valero A, Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019. [Tesis para la obtención del título de Médico] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020. [Citado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>
 11. Caizan N, Juca N. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del centro de salud “Nicanor Merchan”, Cuenca 2016. [Tesis para la obtención del título de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Citado el 16 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27287/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
 12. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. [Tesis previa a la obtención del título de licenciado en enfermería] Argentina: Universidad Nacional de Cuyo,

2017. [Citado el 16 de Enero del 2021]. Disponible en:
https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
13. Samaniego M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N°3 de la Ciudad de Loja. [Tesis previa a la obtención del título de médica general] Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2017. [Citado el 17 de Febrero del 2021]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%C3%B3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%C3%B3n%20B1ez.pdf>
14. Mamani L. 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 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [Citado el 12 de Febrero del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
15. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. [Citado el 18 de Febrero del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Lima:

- Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Citado el 16 de Enero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. 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 académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Citado el 19 de Febrero del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1
 18. OPS. Inmunización. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 18 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmunizaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,contra%20infecciones%20o%20enfermedades%20posteriores.>
 19. OMS. Inmunización. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 20 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>
 20. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación). Manual MSD. [Internet]. 2020. [Citado el 22 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>
 21. Medline Plus. Vacunación. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet]. 2018. [Citado el 21 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/vaccines.html>
 22. Minsa. Inmunización. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. 2018. [Citado el 05 de Marzo del 2021]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7

23. Bupa. Inmunizaciones en la niñez. [Internet]. 2018. [Citado el 23 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://contenidos.bupalud.com/salud-bienestar/vida-bupa/inmunizaciones-en-ni%C3%B1ez>
24. Escobedo B, Portocarrero R. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P. S. Peruarbo, Arequipa – 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Enfermera] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018. [Citado el 23 de Febrero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENesco_ba.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales. Diciembre 2017 a Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 [Citado el 5 de Enero del 2021]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/2992>
26. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro - La Convención, Cusco 2017. [Tesis para optar al título profesional de: licenciado en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017 [Citado el 5 de Enero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf
27. Ocsa S, Pacheco E. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2018. [Citado el 7 de Enero del 2021]. Disponible en:

<http://190.116.37.5/bitstream/handle/UNAMAD/549/004-1-9-028.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Mora S. Nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y calendario de vacunas en el niño menor de un año. Centro de Salud San Martín de Socabaya 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. [Citado el 7 de Enero del 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10276/60.1457.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Tesis para optar el título profesional de: licenciados en enfermería]. Barranca Universidad nacional de Barranca; 2020. [Citado el 7 de Enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/UNAB/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Meneses Y, Suica G. Nivel de conocimiento de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años. Hospital de apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2014. [Tesis para optar el título profesional de: licenciados en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristobal De Huamanga; 2014. [Citado el 7 de Enero del 2021] Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS%20EN630_Men.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Asociación Española de Pediatría. Reacciones adversas a las vacunas. [Internet] 2018 [Citado el 7 de Enero del 2021] Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>

32. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet] 2020 [Consultado el 11 de Enero del 2021] 31(3) 233-239 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitos-S0716864020300407>
33. Condori B, Quispe P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2015 [Citado el 11 de Enero del 2021] Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Cari R. Nivel de conocimientos y actitudes de las madres de niños(as) de 2 meses a 5 años sobre enfermedades inmunoprevenibles centro de salud San Francisco Tacna- 2012. 2014. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2014 [Citado el 11 de Enero del 2021] Disponible en: <http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/446/TG0305.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. AEP. Vacuna neumococo. España. Asociación Española de Pediatría [Internet] 2021 [Citado el 20 de Enero del 2021] Recuperado de: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-neumococo#:~:text=Puede%20provocar%20adem%C3%A1s%20bacteriemia%2C%20que,media%20bacteriana%20en%20la%20infancia.>
36. NIH. Prevención. Instituto Nacional del Cáncer [Internet] 2020 [Citado el 20 de Enero del 2021] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/prevencion>

37. Sanitas. Vacunas. Qué son, cómo actúan y su importancia. España. Sanitas Seguros [Internet] 2018 [Citado el 20 de Enero del 2021] Disponible en <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/importancia-vacunas/index.html>
38. COFZ. Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio Oficial de Farmacéuticos Zaragoza. España. [Internet] 2018 [Citado el 17 de Enero del 2021] Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,la%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>
39. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, pag. 104
40. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013
41. Hernández R, Fernández, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. 2014.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, LIMA – 2021

AUTOR(ES): Condori Apaza Norma, Mallque Cadillo Sonia Juana y Murgueitio Rodríguez Claudia Mirian

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p> <p>OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p> <p>OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación directa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HE1. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p> <p>HE2. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p> <p>HE3. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021.</p>	<p>Variable X: Conocimiento sobre inmunizaciones Dimensiones -Generalidades sobre vacunas -Efecto de las vacunas</p> <p>Variable Y: Actitudes sobre inmunizaciones Dimensiones -Actitud conductual -Actitud cognitiva -Actitud afectiva</p>	<p>Tipo: aplicada</p> <p>Diseño: No experimental, Descriptivo correlacional</p> <p>Población: 100 madres de niños menores de un año</p> <p>Muestra: 80 madres de niños menores de un año</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: -Cuestionario para evaluar el nivel del conocimiento sobre inmunización -Cuestionario para evaluar actitudes sobre inmunización</p>

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación
Juicio de Expertos**

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO
SOBRE INMUNIZACIONES**

I. DATOS GENERALES

Edad:

- a) 18 a 24 años ()
- b) 25 a 31 años ()
- c) 32 a 38 años ()
- d) 39 a más años ()

¿Cuántos hijos tiene?

- a) Solo uno ()
- b) Más de dos ()
- d) Más de 3 ()

Grado de instrucción

- a) Superior ()
- b) Secundaria ()
- c) Primaria ()
- d) Sin educación ()

Instrucciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta.

<p>1. ¿Para usted qué es inmunización?</p> <p>a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.</p> <p>b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.</p> <p>c. Ninguna de las anteriores.</p>	<p>2. ¿Para usted que es una vacuna?</p> <p>a. Una vitamina que previene enfermedades.</p> <p>b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.</p> <p>c. Un suplemento que evita enfermedades.</p>
<p>3. ¿Por qué son importantes las vacunas?</p> <p>a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.</p> <p>b. Protege al niño de enfermedades.</p> <p>c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.</p>	<p>4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?</p> <p>a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.</p> <p>b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.</p> <p>c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.</p>
<p>5. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?</p> <p>a. Sí.</p> <p>b. No</p> <p>c. Tal vez</p>	<p>6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?</p> <p>a. Rotavirus y Pentavalente</p> <p>b. Hepatitis B y BCG.</p> <p>c. Neumococo y varicela.</p>
<p>7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?</p> <p>a. dos</p>	<p>8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?</p> <p>a. Pentavalente</p>

<p>b. cinco c. cuatro</p>	<p>b. Varicela c. Influenza</p>
<p>9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas? a. 5 años b. 6 años. c. 4 años 11 meses y 29 días.</p>	<p>10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo? a. Poliomiелitis b. Neumonías c. Varicela</p>
<p>11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación? a. Falta de apetito. b. Enrojecimiento, dolor y fiebre. c. Sarpullido y alergias.</p>	<p>12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación? a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna. c. Colocar pomadas caseras</p>
<p>13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño? a. Cuando el niño llora mucho. b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre. c. Cuando el niño no tiene hambre.</p>	

Fuente: Beltrán et al²⁹

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES

Código:

Indicaciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta. Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

Nº	Ítems	Siempre	A veces	Nunca
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.			
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			
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			

Fuente: Florencio ¹⁷

Anexo 3: Data de resultados

Variable 1: Conocimiento sobre inmunizaciones

Encuestados	DATOS GENERALES			GENERALIDADES SOBRE VACUNAS										EFECTO DE LAS VACUNAS		
	Edad	Nº hijos	Grado de instrucción	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13
1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	1	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1
6	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
7	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
11	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
14	3	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
15	4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	4	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1
18	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	4	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
20	3	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1
21	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
22	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	4	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
24	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

25	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1
26	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2
27	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
28	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
29	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
30	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
31	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
32	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
33	1	1	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
34	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
35	3	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
36	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
37	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
38	4	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
39	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2
40	4	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
41	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1
42	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1
43	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2
44	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
45	1	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
46	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2
47	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
48	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1
49	4	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2
50	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
51	4	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
52	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1

54	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
56	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
59	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
60	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	3	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1
62	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
66	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
67	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
69	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
74	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
75	4	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
76	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
77	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
78	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
80	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2

Variable 2: Actitudes sobre inmunizaciones

Encuestados	CONDUCTUAL						COGNITIVA						AFECTIVAA						
	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19
1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	2	1	2	3	3	2	3	1
2	2	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2
3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
4	3	1	1	1	2	2	1	2	3	2	3	3	3	3	1	1	3	1	2
5	3	2	2	2	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	2	1	1	2	2
6	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	3	2	2	2	2
7	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	1	3	3	1	1	3	3
8	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2
9	3	2	2	3	1	2	3	2	3	1	3	1	2	3	3	1	2	3	3
10	2	3	3	3	2	3	1	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	3	3
11	2	3	2	1	2	3	1	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	3	3
12	2	3	2	2	3	3	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2
13	3	3	2	1	2	3	3	2	2	1	3	1	3	3	2	2	3	3	2
14	3	2	3	3	1	2	2	3	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
15	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
16	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2
17	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3
18	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3
19	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3
20	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
21	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3
22	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3
23	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
24	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3
25	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3
26	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3

27	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
29	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2
30	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3
31	3	1	3	2	3	2	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	3	3	2
32	1	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	1	3	2	2	1	2	1	3
33	3	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	1	1
34	3	3	1	3	2	1	1	3	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	2
35	2	1	3	2	2	2	2	1	2	3	1	2	3	1	2	2	3	2	2
36	1	3	2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	2	3	1	3	3	3	2
37	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	2	2	1	3	1	2	1	2	3
38	1	3	1	1	1	2	3	1	1	3	3	2	3	2	3	1	2	1	1
39	3	2	3	2	1	3	2	1	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	1
40	1	2	3	1	3	2	1	2	1	1	3	1	3	2	2	2	3	2	3
41	2	1	2	3	1	2	3	2	1	3	3	1	2	3	1	1	3	3	1
42	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	1	3	2	2	1	2
43	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3
44	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2
45	1	1	1	2	1	3	1	2	2	3	3	3	1	3	2	1	3	2	1
46	1	1	3	2	1	1	2	3	1	3	2	2	2	3	2	1	1	2	1
47	1	3	1	2	1	2	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	3	1	3
48	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	1	2
49	3	2	1	2	1	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	2	2	1	3
50	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
51	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
52	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
53	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1
54	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
55	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2

56	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2
57	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1
58	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
59	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1
60	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
61	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1
62	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2
63	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1
64	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
65	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2
66	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2
67	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1
68	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
69	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
70	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2
71	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
72	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
73	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
74	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2
75	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
76	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2
77	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
78	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
79	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
80	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JESÚS MARÍA, LIMA - 2021**, la cual pretende determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021, con ello autorizo se me pueda realizar una encuesta y aplicar el instrumento compuesto por dos cuestionarios para evaluar el nivel del conocimiento sobre inmunización y otro para evaluar actitudes sobre inmunizaciones, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORAS:

**Claudia Mirian MURGUEITIO
RODRÍGUEZ**

DNI.42807534

FIRMA DE LA INVESTIGADORAS:

**Sonia Juana MALLQUE
CADILLO**

DNI. 061162960

FIRMA DE LA INVESTIGADORAS:

Norma CONDORI APAZA

DNI. 43908878

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

Anexo 5: Constancia de aplicación



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

CONSTANCIA

COORDINADORA DEL ÁREA DE INMUNIZACIONES, QUE SUSCRIBE: LIC. MARÍA SOLEDAD FLORES BELTRÁN

HACE CONSTAR

Que, Claudia Mirian Murgueitio Rodríguez, Norma Condori Apaza Y Sonia Juana Mallque Cadillo, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, aplicaron los instrumentos de recolección de datos a las madres de niños menores de un año del centro de salud Jesús María; los cuales fueron: un Cuestionario para evaluar el nivel del conocimiento sobre inmunización y otro Cuestionario para evaluar actitudes sobre inmunizaciones, correspondiente a la tesis de investigación titulada: Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima -2021.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estimen convenientes.

Jesús María , 15 Marzo 2021

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
C.S. JESUS MARIA
Lic. MARÍA SOLEDAD FLORES BELTRÁN
ENFERMERA
DEP. 24960

Firma
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
C.S. JESUS MARIA
Dr. FERNANDO CARPIO BAZAN
MEDICO JEFE
CMT. 35563

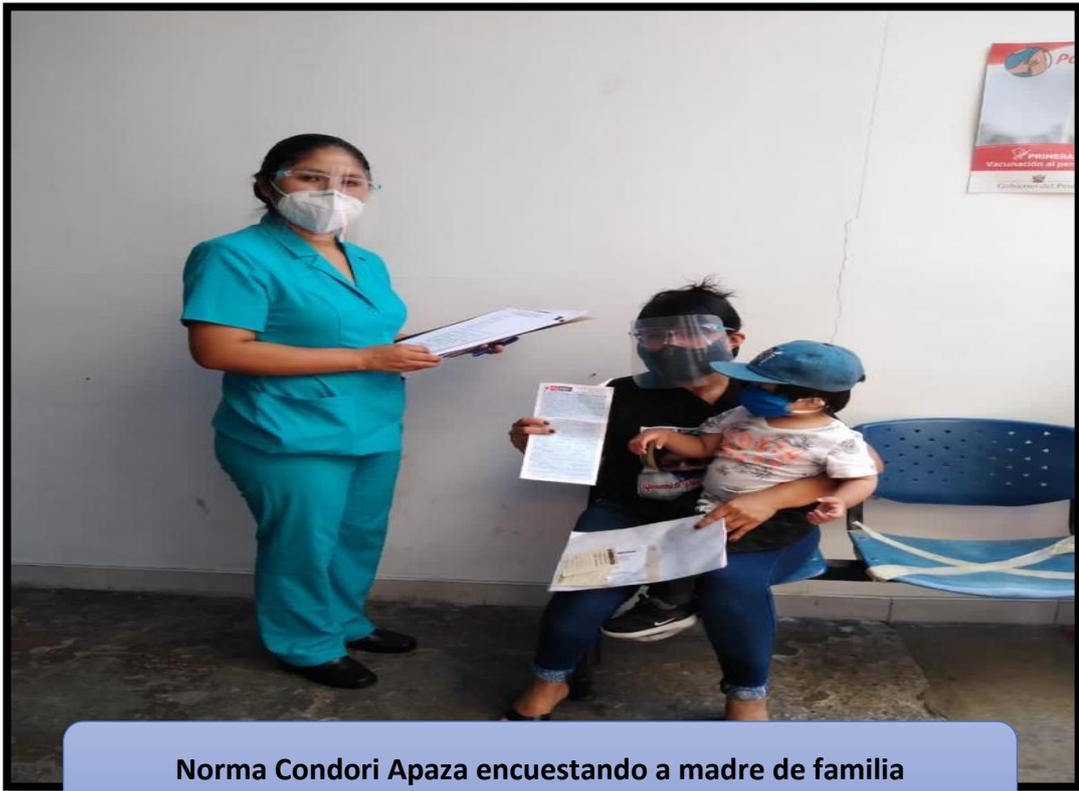
Anexo 6: Otras evidencias



Centro de Salud Jesús María, inicio del proceso de recolección de datos



Claudia Mirian Murgueitio Rodriguez, encuestando a madre de familia



Norma Condori Apaza encuestando a madre de familia



Sonia Mallque Cadillo encuestando a madre de familia

ANEXO DE TURNITIN

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JESÚS MARÍA, LIMA - 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

18% INDICE DE SIMILITUD	18% FUENTES DE INTERNET	6% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	1library.co Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco Trabajo del estudiante	1%
7	webcache.googleusercontent.com Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

9	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1 %
10	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo