



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES
DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL
BOSQUE DEL DISTRITO DE ATE, LIMA – 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Magda Tarazona Parraguirre

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Kelly Fara Vargas Prado

Código Orcid N° 0000-0002-3322-1825

Chincha, Ica, 2022

Asesor

Mg. Kelly Fara VARGAS PRADO

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzales

-Dr. Juana Marcos

-Dr. Rosario Campos

Dedicatoria

A mis padres Pedro Tarazona Acuña y Maximiliana Parraguirre Rodríguez por su amor, comprensión y sacrificio en todos estos años, con su apoyo he logrado alcanzar todas mis metas. Ha sido un orgullo y privilegio de ser su hija, son los mejores padres. A mis hijos; Yadin y Levy quienes han estado a mi lado, apoyándome continuamente a través de estos años.

Agradecimiento

A Dios por bendecirme y ser mi guía a lo largo de la vida, por ser la fortaleza en todos los momentos de dificultad y debilidad, tanto en lo cotidiano como en el desarrollo como profesional.

A los docentes de la Universidad Autónoma de Ica, por haber compartido sus conocimientos y consejos, en especial a la Mg. Kelly Fara Vargas Prado, por acompañarme y guiarme con paciencia y rectitud en el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.

Al personal del Centro de salud El Bosque por brindarme el apoyo necesario para implementar los instrumentos pertinentes. De igual manera agradezco a todas las madres de familia que participaron en el desarrollo de los cuestionarios, gracias a ellas se logró profundizar la investigación y así concluir el proyecto óptimamente.

Resumen

Objetivo: La investigación determina la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

Material y método: Estudia de tipo aplicada y de corte transversal, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 60 madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario para conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de un año y otro cuestionario sobre actitud de madres sobre inmunización en niños menores de un año.

Resultados: Los resultados evidenciaron que el 10% de los participantes presentan un conocimiento sobre inmunización es baja, el 15% es medio, mientras que el 85.0% considera es alto, para la variable conocimientos de inmunización fue medio un 15% y un alto de 85.0%.

Conclusiones: Existe una relación directa entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque. Lima- Ate- 2021, habiendo obtenido los valores en correlación de 0.506, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Palabras claves: Conocimiento, actitud e inmunización.

Abstract

Objective: this investigation was to determine the relationship between knowledge and attitude about immunization in mothers of children under one year of age at the El Bosque Health Center in the district of Ate, Lima - 2021.

Material and method: Presenting an applied and cross-sectional methodology, its design being non-experimental, descriptive correlational. The sample population was made up of 60 mothers of children under one year of age from the El Bosque Health Center; as a technique, the survey was used, the instruments used for data collection being a questionnaire for knowledge about immunization in mothers of children under one year of age and another questionnaires about the attitude of mothers about immunization in children under one year of age.

Results: The results showed that 10% of the participants present a knowledge about immunization is low, 15% is medium, while 85.0% consider it high, for the variable knowledge of immunization was medium 15% and a high of 85.0%.

Conclusions: Finally, it is possible to conclude that there is a direct relationship between knowledge of immunization and the attitude about immunization of mothers of children under one year of the El Bosque Health Center. Lima- Ate- 202, having obtained the correlation values of 0.506, with a significance value of $p = 0.000$.

Key words: Knowledge, attitude and immunization.

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de tablas y figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Justificación e importancia	18
2.5. Objetivo General	19
2.6. Objetivos específicos	19
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	28
3.3. Marco Conceptual	41
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y Nivel de investigación	43
4.2. Diseño de Investigación	43
4.3. Población – Muestra	44
4.4. Hipótesis general y específicas	45
4.5. Identificación de las variables	45
4.6. Operacionalización de variables	46
4.7. Recolección de datos	49
V. RESULTADOS	

5.1. Presentación de Resultados	52
5.2. Interpretación de los resultados	61
VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	62
6.2 Comparación resultados con marco teórico	69
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	82
Anexo 1: Matriz de consistencia	83
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación Juicio de Expertos	85
Anexo 3: Data de resultados	99
Anexo 4: Consentimiento informado	105
Anexo 5: Constancia de aplicación	106
Anexo 6: Otras evidencias	109

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Datos sociodemográficos de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	52
Tabla 2 Conocimiento sobre inmunización de madre de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	53
Tabla 3 Conocimiento sobre concepto de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima – 2021.	54
Tabla 4 Conocimiento sobre importancia de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	55
Tabla 5 Conocimiento sobre tipos de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima – 2021.	56
Tabla 6 Actitud sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	57
Tabla 7 Actitud cognitiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	58
Tabla 8 Actitud conductual de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021	59
Tabla 9 Actitud afectiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	60

Tabla 10	Estadístico descriptivo de la variable conocimiento sobre inmunización y sus dimensiones.	62
Tabla 11	Estadísticos descriptivos de la variable actitud de madres sobre inmunización y sus dimensiones.	63
Tabla 12	Prueba de normalidad kolmogorov-smirnov para una muestra	64

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Conocimiento sobre inmunización de madre de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	53
Figura 2	Conocimiento sobre concepto de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	54
Figura 3	Conocimiento sobre importancia de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	55
Figura 4	Conocimiento sobre tipos de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	56
Figura 5	Actitud de madres sobre inmunización en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	57
Figura 6	Actitud cognitiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	58
Figura 7	Actitud conductual de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021	59
Figura 8	Actitud afectiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate, Lima - 2021.	50

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación es el proceso de producir inmunidad a través de la administración de antígenos, siendo de esta manera que puede no solo prevenir sino que también controlar enfermedades, fallecimientos e incluso discapacidades, además permite disminuir la morbilidad, fundamentalmente en los niños menores de cinco años que se ven afectados a causa de alguna enfermedad inmunoprevenible; he ahí la importancia que reincide en el adecuado cumplimiento del esquema de vacunación, el que se formula conforme la edad asentada para cada dosis. Esa etapa integra una fase de maduración y adaptación para con el medio ambiente. Por ello que se debe de primar el conocimiento que tiene cada madre sobre las vacunas, anteponiendo que ellas son las principales apoderadas que se ocupan y delegan cualquier iniciativa o decisión beneficiosa que les ayude a salvaguardar la vida de sus hijos. Una madre con poco o nulo conocimiento y una actitud desfavorable sobre las vacunas pueden ser factores suficientes para que un niño se encuentre expuesto a enfermedades.

El sector salud siempre ha priorizado las inmunizaciones, atribuyéndole la importancia que le corresponde en razón de la elevada mortalidad que cada una de las enfermedades inmunoprevenibles provoca. Es así que, cuando el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que respecta la madre de un menor es determinado como de medio a bajo, se estima que ante la visible deficiencia de conocimiento; el resultado que predomina es la falta de cumplimiento del esquema de vacunaciones.¹

Es por ello que a través del presente estudio buscó determinar la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

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 de la presente 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, presentación de resultados, capítulo VI, análisis de los resultados, comparación de resultados con el marco teórico, conclusiones y recomendaciones por ultimo referencias bibliográficas, así como a los anexos.

Las autoras

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Es en los primeros años de vida donde se da el mayor crecimiento y desarrollo de los niños, esta fase constituye un periodo de maduración y adaptación al medio ambiente, por lo que puede resultar perjudicial no seguir una vacunación en inmunización apropiada durante los primeros cinco a años de vida. Es indispensable que una madre cuente con el suficiente conocimiento sobre inmunización puesto que son ellas las responsables de velar por el cumplimiento del calendario vacunal, es así como la actitud que ellas mantengan delimita la correcta respuesta inmunitaria de sus hijos frente a una enfermedad.

A nivel mundial, las vacunas han desempeñado un papel fundamental tanto en la prevención como en la erradicación de enfermedades inmunoprevenibles. Según la Organización Mundial de Salud (OMS)², cada año la inmunización logra evitar entre dos a tres millones de muertes en el mundo, además se calcula que en el 2017 fueron alrededor de 19 millones de lactantes los que quedaron fuera de su alcance; asimismo indica para que una población esté protegida debe contar con una cobertura de vacunación mayor o igual a 95% en cada distrito por cada tipo de vacuna, más a pesar de todos los avances que han tenido lugar mediante el pasar de los años, los niños aún se encuentran en riesgo de contraer alguna de estas enfermedades. En el contexto internacional, en España, De la Fuente³ evidenció que el 79.3% estima que la vacunación debe ser obligatoria y el 73.6% considera que las vacunas son seguras; sin embargo, todavía existe un grupo que piensa que un niño no vacunado no supone un riesgo para la salud del menor, de esta manera minimizan la importancia que recae en las vacunas y exponen la salud de sus hijos, siendo esto a consecuencia de la insuficiente información que reciben por parte del profesional de

salud antes de inmunizar a sus niños. En Cuba, en el Policlínico Guillermo Tejas se realizó un estudio en el cual se logró evidenciar que el 65% de madres tenía un conocimiento inadecuado sobre el esquema de vacunación, frente a ello se efectuó una intervención en la que al darse finalizada se observó que un 95.3% consiguió mejorar, de manera que lograron una óptima posición dentro del nivel adecuado; además antes de esta intervención la conducta a seguir frente a algún evento adverso era del 67.75% inadecuado, mostrando cuán eficaz resultó el estudio ya que una vez participaron de esta estrategia el 94% pudo ubicarse dentro del nivel adecuado. Quedó expuesta la vital importancia de llevar información y educar permanentemente a las madres sobre la importancia de las inmunizaciones⁴. En Chile, Viña del Mar, el 35.2% de los padres de familia creen que las administraciones de vacunas significan un riesgo y que no tienen mayor conocimiento sobre estas; por lo que asumen información incorrecta e inadecuada que puede desencadenar en un niño no inmunizado, por lo tanto, desprotegido. Los progenitores afirman que los datos e información que manejan no les brindan seguridad ante la toma de decisiones que refiere a la inmunización de sus hijos e incluso dicen tener sospechas de que los programas de vacunación conllevan un interés económico en particular.⁵

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)⁶ apuntó que en el 2018 se alcanzó la cobertura de vacunación, significando que el 80.9% de menores de 12 meses cuentan con las vacunas básicas completas, y mostrando un incremento de 2% a comparación con lo acontecido el año anterior. Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)⁷ formula que en lo que corresponde al 2028 un 76.2% de niños y niñas menores de 36 meses fueron beneficiados con las vacunas básicas completas predispuesta a la edad que cada uno supone, dato delimitado por el área de residencia, conjuntamente el área urbana comprendió con una cobertura de 76.0% a la vez que el área rural una de 76.6%. Chafloque, et al⁸, en

un estudio planteado en Puente Piedra, en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, lograron evidenciar que el 80.6% de las madres no disponen de un adecuado conocimiento sobre el incumplimiento del calendario de vacunación; la información que proyectaban era escasa y en algunas ocasiones errada, a su vez respecto al nivel de conocimiento se identificó que el 52.8% de las progenitoras posee conocimientos básicos de las vacunas y 51.7% entienden sobre el calendario de vacunación, también notaron y admitieron que solo un 42.7% de las madres cumplen con el calendario vacunal, no obstante existe un grupo que refiere el 57.3% que no cumplen. Se sabe que la madre de familia va obteniendo experiencia de acuerdo al número de hijos que tiene bajo su cuidado, por ello se supone que a más niños, mayores son las responsabilidades y actividades que tiene la madre dentro del hogar, principalmente para con sus hijos, es por ello que a pesar de que la madre puede o no tener al menos un conocimiento básico sobre la inmunización, es probable que aún así no llegue a emplearlo debido a las ocupaciones que tiene, esto puede ser contraproducente y terminar perjudicando la calidad de atención que se le debe de dar al menor, generando por consiguiente el incumplimiento de las vacunas. Por otro lado, en Huancavelica, en el centro de salud de San Cristóbal, se evidenció que el 45% de las madres de niños menores de un año desconocen por completo sobre inmunizaciones, 35% dice tener poco conocimiento al respecto y solo un 20% comprende información certera; siendo que el poco o nulo conocimiento de la inmunización es la posición prominente entre las madres. La investigación no solo mostró la cantidad de madres de familia que desconocen sobre inmunización sino que también, así también una falta en el cumplimiento del esquema de vacunación, deficiencia que de igual manera se lograba percibir en madres que si bien conocían el calendario, no cumplían con este, por ende y tal como indican los investigadores; el 62.5% no cumplen con el calendario de vacunación, en tanto un valor mínimo a ese; 37.5% si cumplen, y el 40% de las madres no solo desconoce, también

incumplen al no estar debidamente informadas, 17.5% conocen poco y no cumplen el esquema de vacunación correspondiente a cada menor. En consecuencia y con el objetivo de disminuir los alarmantes resultados, se conciliaron ideas y propuestas de realizar continuas visitas domiciliarias para captar a las madres que no vacunan a sus hijos, de ahí la gran necesidad de desarrollar programas educativos.⁹

En el establecimiento de salud El Bosque de Ate, muchas madres de familia asisten al servicio de inmunizaciones para solicitar la vacunación de sus hijos, siguiendo las edades que le corresponde a cada menor; estas mismas se observan en el carnet de vacunación que fue otorgado cuando sus niños recibieron las respectivas vacunas de recién nacido. Es por ello que, al mantener aquel contacto, se logra percibir un desconocimiento sobre las inmunizaciones, eso puede explicar situaciones en las que las madres muestran cierta desconfianza en las vacunas; a veces tienden a abstenerse a ellas, señalando que existen reacciones adversas que pueden afectar a sus hijos, lo cual solo genera malestar en sus pequeños, ya que apropián la idea de que las vacunas le van a causar algún daño; asimismo indican que las vacunas enferman a sus niños. Esto llega a afectar directamente a la cobertura y deserción en la vacunación en el establecimiento de salud, ya que esta se manifiesta como baja. Frente a ello surge la necesidad de realizar el presente estudio, de tal forma que se pueda establecer el grado de asociación entre ellas.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, 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 del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021?

2.4. Justificación e importancia

Este trabajo de investigación se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica : A través de este estudio de investigación se logra llenar vacíos sobre las variables de estudio, para ello se recurrió a las diversas fuentes primarias y repositorios de las diferentes universidades internacionales, nacionales y locales, de tal forma que se recolectó información con sólidas bases científicas; asimismo se buscó información tanto de revistas, artículos científicos y libros seleccionando los contenidos más relevantes que logren brindar una adecuada descripción del tema en estudio.

Justificación práctica: A través de este estudio se pudo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres, lo cual hizo posible arribar a conclusiones que conllevaron a sugerencias pertinentes a fin de mejorar los problemas que abarcan este tema. Siendo un problema de salud pública, porque puede incrementar la incidencia en algunas enfermedades inmunoprevenibles y compromete la salud del menor, es importante concientizar a la madre que cumpla con el calendario

de vacunación en el tiempo establecido; y para ello es necesario contar con datos estadísticos que permitan el desarrollo de las estrategias adecuadas.

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; asimismo se espera que este trabajo sirva como antecedente para otros trabajos de investigación que también busquen estudiar estas mismas variables de estudio.

Importancia

La inmunización es una de las medidas sanitarias que mayor beneficio a dado a la sociedad, por lo que es de sumo valor conocer, informar y concientizar su importancia, como es en este caso; el estudio de investigación a realizarse fue útil para proveer soluciones a problemas como el desconocimiento de la inmunización por parte las madres, lo cual recae en el bienestar de sus hijos, debido a que ellas son las principales cuidadoras y educadoras de los menores. Las vacunas evitan enfermedades inmunoprevenibles, brindan una mejor calidad de vida y es gracias a ellas que las enfermedades que se percibían como amenazas dejan de existir o disminuyen altamente; de manera que, si el niño no cuenta con ellas, puede generar problemas de salud tanto a mediano como largo plazo.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021

2.6 Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores

de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima - 2021.

OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, 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 del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima - 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Madres de niños menores de un año en el Centro de Salud EL Bosque.

Alcance espacial: La investigación se desarrolló en el departamento de Lima, en el distrito de Ate; en el Centro de Salud EL Bosque, ubicado en el pje 3 de mayo 140 - Mz. B lote 12, urb. El Bosque.

Alcance temporal: La investigación se realizó en el año 2021.

Alcance metodológico: La tesis propuesta se elaboró por medio del enfoque cuantitativo, contando con un diseño no experimental.

Limitaciones

Se encontraron principalmente limitaciones en la búsqueda del instrumento, ya que no se logró encontrar uno que se adapte de manera precisa a los temas que requería evaluar y exponer, dado que no se encontró alguno que fuese de ayuda para profundizar en la investigación, se desarrolló uno propio que se ajuste a la tesis. Además, la coyuntura actual en el país también significó un obstáculo ya que, el no permitirse aglomeraciones, hizo más largo y trabajoso el proceso, también se redujo la interacción con las madres por lo que debimos resumir todo al entendimiento que ellas tengan sobre la inmunización, las respuestas que dieran y su

desarrollo para con el cuestionario, que fue el instrumento realizado.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes a nivel internacional

Montero N. (2019), con su tesis titulada: La actitud paternal frente a la vacunación infantil. Tuvo como objetivo indagar y conocer sobre la opinión que conciben los padres respecto a la inmunización, así como hallar y comprender la razón de la desconfianza e incluso abstención que se tiene a las inmunizaciones; el presente estudio corresponde al enfoque cuanti-cualitativo descriptivo, observacional y transversal; la población estuvo constituida por 227 y se empleó un cuestionario AD HOC. Los resultados denotaron que el 96.5% se muestra de acuerdo con la vacunación, pero a pesar de ello su grado de aceptación según la escala elaborada al efecto es alto en el 25.3% del grupo, llega a ser moderado en el 50% y bajo en el 24.7%. Se manifiesta que cerca del 82% de los participantes de esta encuesta confía en la veracidad de por lo menos alguno de los mitos “antivacunas”. Con lo que se concluye que, la educación e instrucción sanitaria es el instrumento a utilizar con mayor eficiencia para alcanzar una debida promoción sanitaria sobre la vacunación en los infantes.¹⁰

Bermejo E, Chamba R. (2018), con su tesis titulada: Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses, UNE - Cuenca 2017; la finalidad de este proyecto fue reconocer los conocimientos y la praxis que tienen los progenitores sobre la pos vacunación en niños(as). Con esa base, se ejecutó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, teniendo como muestra a 90 padres de familia que pasaron por la evaluación dada mediante el instrumento elegido; este fue el cuestionario. La investigación resultó en que el 95% de los padres que participaron aseguraron que la información recibida

en la evaluación fue de utilidad, y el 5% restante indicó que no, también el 94.4% apoyan la importancia que tienen las vacunas ante la prevención de enfermedades infectocontagiosas y el 5.6% considera que la importancia de las vacunas recae en la ayuda que estas significan para el correcto crecimiento y desarrollo de sus hijos; de igual manera el 44.4% afirma que la reacción más frecuente que puede ser causada por las vacunas es el dolor, y el 18.9% cree que es el enrojecimiento de la zona en donde se aplicó la vacuna. En conclusión, los padres que fueron partícipes de la investigación poseen un alto porcentaje sobre conocimiento de la inmunización y en cuanto a prácticas se muestra que son buenas en la post vacunación.¹¹

Cabrera M, Cortez M. (2017), en su tesis titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016, esta investigación se llevó a cabo a fin de delimitar los conocimientos, actitudes y prácticas que los progenitores manejan respecto a la inmunización en niños/as de 5 años. El método de investigación utilizado es de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 81 padres; para la recolección de datos se puso en uso la entrevista verbal a cada progenitor. Los resultados consecuentes fueron que, el 63.95% de padres poseen un nivel de conocimiento bueno, teniendo una información más que básica que los respalda, el 72.4% mantienen una actitud positiva frente a las vacunas, y el 53.82% lograron realizar prácticas adecuadas en la inmunización.¹²

Antecedentes a nivel nacional

Beltrán J, Rojas J. (2020), en su tesis titulado: Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de Salud Buena Vista, 2020; refieren como objetivo determinar la conexión existente entre el nivel de conocimiento que las madres tienen de las inmunizaciones y el

cumplimiento o no cumplimiento del esquema de vacunal que supone cada niño menor de 2 años. El tipo de estudio de uso fue el cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal y el diseño fue no experimental. La averiguación comprendió una muestra de 92 madres, además se utilizó como instrumento el cuestionario en conjunto con una lista de cotejo. El rendimiento final se interpretó como si el nivel de conocimiento que estaba en un nivel bajo se representa con un 7%, el nivel medio de información y comprensión de las madres se expuso en un 52%, y nivel alto se reflejó en un 33%. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunación, el 91% dice cumplir con él mientras que el 9% no cumplen. En conclusión, al ser expuesto se puede notar la estrecha relación y/o conexión que se da entre el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años.¹³

Tapia E. (2018), realizó un estudio titulado: Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018; anteponiendo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre la inmunización en niños menores de un año. Es así que la investigación se trató de enfocar desde un plano cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional, transversal. La población fue de 65 madres de niños menores de un año; se utilizaron dos cuestionarios a modo de instrumentos. Como resultado se determinó que el 61% de las madres de niños menores de un año cuenta con un conocimiento medio, siendo que la información que reservan es aceptable y puede ser de ayuda para proteger la salubridad del pequeño, más no se debe ignorar que la guía de un profesional de salud aún es necesaria para así aclarar las dudas que las progenitoras puedan tener, igualmente el 21.5% declaró poseer un conocimiento alto, así como el 16.9% tiene un conocimiento bajo sobre inmunizaciones, a pesar de que es el valor más reducido en comparación de los demás resultados, no deja de ser preocupante

para los investigadores ya que los niños de las madres que representan el porcentaje mostrado se encuentran desprotegidos. Por otro lado, referente a la variable actitud hacia las inmunizaciones se mostró una repuesta poco favorable en el 40%, por lo contrario, e 36.92% expone tener una actitud negativa y totalmente desfavorable sobre la inmunización, y el mínimo de 23.08% responde con una actitud favorable. Con esto se finiquita que no existe una correlación significativa entre las variables expuestas; el nivel de conocimientos y la actitud sobre las inmunizaciones con $p=0.574$. Ambos elementos no se entrelazan entre sí de forma directa, más aún no parecen tener una conexión en realidad.¹⁴

Cabrera M, Pérez G, Salinas S. (2017) llevaron a cabo un estudio titulado: Influencia del conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre las actitudes y prácticas de inmunización en el Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco – 2017; tuvo como fin determinar la autoridad del nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año que posee sobre las actitudes y prácticas de inmunización, abarcando el tema con un tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra estuvo entendida por 56 madres de familia, quienes para la recolección de los respectivos datos respondieron los dos cuestionarios y un test actitudinal propuesto por las autoras. Los resultados puntualizan la presencia de la correlación, siendo tomada como moderada, positiva y significativa ($r_s=0.666$) con $p = 0,000$), por medio del nivel de conocimiento y las actitudes que las madres de niños menores de 1 año pueden optar a partir de sus propias experiencias e información a llegada. Finalmente, se determina que el ras de conocimiento atribuye e influye positivamente sobre las actitudes y prácticas de las madres de menores de 1 año.¹²

Antecedentes a nivel local

Pariona C. (2017), realizó un estudio titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital de Huaycán, 2015; manifestando su objetivo de comprender y describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre inmunización que poseen las madres familia; basando su investigación en una metodología no experimental, cuantitativo, de corte transversal y de tipo descriptivo; forjando una muestra de 218 madres, además de utilizar como instrumento un cuestionario que date la información competente. Las respuestas a las diferentes preguntas expuestas ante las madres establecieron que; el 63.8% de ellas cuentan con un nivel de conocimiento deficiente para el cuidado que debe emplear con su niño, mientras que el 36.2% proyecta una base de información regular, el estudio mostró también que ninguna de las madres logró obtener la calificación óptima. Caso contrario a la evaluación que determinó el nivel de actitud, ya que el 88.1% de las progenitoras admite tener una actitud favorable, en tanto que un 11.9% supone una actitud negativa y desfavorable. También se encontró que en el nivel de prácticas el 61.1% de madres cuentan con un nivel de prácticas deficiente, y que las prácticas eficientes muestran un porcentaje mucho más bajo, siendo representado por el 39%. De acuerdo a los valores que determinó en la evaluación, se concluyó en que en general el nivel de conocimiento de las madres es deficiente, el nivel de actitud positivo y favorable, lo cual puede sugerir un posible reparo en la praxis, más al momento de ejecutar la investigación el nivel de prácticas se determinó deficiente.¹⁵

Este estudio manifiesta que las madres, a pesar de tener una actitud favorable hacia la inmunización, no poseen un conocimiento adecuado, lo que afecta el nivel que tienen en el nivel práctico. No cuenta con un conocimiento adecuado sobre la importancia de la vacuna está en un nivel deficiente mientras tanto en actitud esta con 88% es favorable la madre tiene una buena actitud hacia la

inmunización, pero no tienen conocimiento de esta para que pueda cumplirla de manera que pueda proteger de diferentes enfermedades por lo tanto tener un crecimiento y protección a lo largo de su existencia a sus menores hijos.

Torres A. (2019), en su tesis titulada: Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de salud Primavera 2018-2019; expuso como finalidad localizar la correlación entre el conocimiento y las actitudes que las madres de niños menores de 5 años manejan sobre el esquema de vacunación; el estudio fue descriptivo-correlacional, de tipo transversal, de enfoque cuantitativo; la población registrada se conformó por 235 madres, asimismo se usó una serie de preguntas para la recolección de datos. Al finalizar, el resultado notó que el 60% de madres que participaron en la investigación tiene una actitud media positiva; no siendo necesariamente recurrentes al mostrar alto interés, pero sí mantenían una mentalidad abierta al captar nueva información, así también exponían sus ideas respecto a la inmunización, por otro lado el 23.3% tiene una actitud negativa predominante y el 16.7% muestra una actitud positiva. La relación entre ambas variables; conocimiento y actitudes, es significativa debido a que el Chi cuadrado = 12,06; $p = 0,001$. El investigador concluyó que, el nivel de actitud de las madres es media positiva.¹⁶

El método de estudio evidencia que las madres de niños menores de 5 años presentan una actitud positiva frente a la inmunización, esto no quiere decir que sea la mejor, pero se distingue que la mayoría comprende la importancia de las vacunas y desea suplir a sus hijos con estas. En conclusión, permite sacar un promedio aceptable en cuanto al tema de inmunización entre actitudes y conocimientos de las madres.

Mamani L. (2017), en su tesis titulada: 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; el objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes sobre inmunización; la metodología fue descriptivo correlacional no experimental de corte transversal; se contó con una población de 55 madres; para recolectar la información se empleó dos instrumentos, un cuestionario que evalúa los conocimientos, como también una encuesta de escala de Likert que evalúa nivel de actitud. Los resultados indican que el 56.4% de las madres que participaron presentan un nivel medio de conocimiento sobre inmunización, el 40% presenta un nivel de conocimiento bajo, y finalmente el 3.6% presenta un nivel alto, en cuanto a las actitudes, se aprecia que el 85.5% presentan una actitud desfavorable en las dimensiones de importancia y beneficio, esquema actual, creencias, contraindicaciones, efectos secundarios y refuerzos y solo el 14.5% presenta una actitud favorable hacia la inmunización. En conclusión, existe correlación estadísticamente positiva moderada entre el nivel de conocimiento y actitud frente a inmunización ($r=.533$, $p<0.05$).¹⁷

En las madres que participaron presentaron balance estadístico; en tanto el conocimiento de las madres es bajo, las actitudes siguen el curso y se exponen de manera poco beneficiosa. Aun cuando el entendimiento básico o medio resulta ser mayoritario, el nivel alto muestra cifras mínimas, por lo que es indispensable implementar estrategias para que la población muestre una actitud y positiva e interés respecto al tema de inmunización, para obtener el nivel deseado en las estadísticas propuestas.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Inmunización

3.2.1.1. Definición de la inmunización

Resulta ser una suministración de un antígeno con el propósito de estimular al organismo, y producir una eficiente contestación

inmunitaria mediante una intrusión competente, para de esa manera preservar la vida. Asimismo, se describe como una interposición eficaz con relación a su coste, protección de vidas, capacidad para impedir las posibles complicaciones que causen una enfermedad, al igual que evitar el sufrimiento a razón de enfermedades, discapacidades y decesos. Esto permite beneficiar a más personas; con el fin de optimizar la salud y la expectativa de vida, y así también por su repercusión general y financiera a grado mundial, nacional y comunitaria.¹⁸

Por otro lado, afirma que se trata de la administración de un agregado declarado vacuna para forjar una réplica inmune en el organismo, ya que es el sistema inmunológico el que supone está a cargo de proteger y preservar el bienestar del organismo frente a cualquier patógeno que pretenda dañarlo, pero es justamente la vacuna la que se antepone ante su ejecución.¹⁹

Son elementos biológicos que estimulan el procedimiento inmunitario, generando una reacción y una reminiscencia de inmunidad. Las vacunas son de una importante utilidad, resultan indispensables para prevenir enfermedades a medida propia y compuesta, dándose así individual y agrupadamente. Debido a la primordial función de las inmunizaciones, ambas, la conducción y el mantenimiento de las vacunas es un punto a cumplir esencial para su eficacia.²⁰

Del mismo modo, se le define como la fase en la que se proporciona inmunidad a un determinado sujeto, que es activa en cuanto el individuo la desarrolla durante una enfermedad infecciosa o al ser vacunado, y es pasiva cuando obtiene los anticuerpos de un sujeto ajeno inmune, siendo introducido seguidamente en el paciente.²¹

Finalmente, se le denomina al proceso mediante el cual una persona se hace inmune, es decir apropiada resistencia a una enfermedad en específico; la exposición artificial ante una enfermedad, exponiendo que a la persona en cuestión se le ha administrado el agente infeccioso modificado para este que no

cause la enfermedad, con la finalidad de que quede inmune o produzca resistencia a dicha enfermedad.²²

La inmunización es una acción importante donde juega un papel importante en la vida de las personas pues proporciona una inmunidad cuando es administrado; las vacunas según su esquema de vacunación que se debe cumplir en cada edad del niño menor de un año para proteger de diferentes tipos de enfermedades antes que esta ocurra. La inmunización se debe fomentar cada día más para tener un control de las enfermedades y de tal manera los niños tengan un desarrollo óptimo para la vida adulta, porque al inmunizar se previene de diferentes tipos de enfermedades infectocontagiosas. También la inmunización esta agrupado por etapas como cadena de rio, técnica de administración de cada vacuna el manejo entes y después de realizar la inmunización.

3.2.1.2. Importancias de la inmunización

La inmunización resulta ser importante porque permite eliminar las afecciones, a manera de prevención evitando el posible padecimiento de enfermedades futuras, lo que se busca principalmente es salvar la vida de los niños, debido a que ellos son más propensos a sufrir de enfermedades por su sistema inmunológico bajo al estar en pleno desarrollo, de mujeres embarazadas y adultos mayores, los cuales también necesitan de una mayor protección; es necesario que las vacunas sean aplicadas cada año, de esta manera se podrá salvar millones de vidas tanto de infantes como de adultos.²³

Es fundamental que los niños puedan recibir sus vacunas durante los primeros meses de vida, esto a causa de que la mayoría de las muertes por enfermedades inmunoprevenibles se dan en el primer año de vida, momento en el que los pequeños aún no logran desarrollar su sistema inmunológico. También es importante que los menores obtengan la dosis completa y correcta de cada vacuna propuesta según el esquema, sino se da de esa manera, las

vacunas no tienen el efecto esperado, por lo que es primordial que se apliquen según la norma técnica que se indica en su carnet de vacunas, donde se debe registrar las vacunas que se aplican a todo niño. Si no se cumple con la inmunización a la edad establecida se puede vacunar hasta los 4 años 11 meses y 29 días, y para reforzar la protección ya aplicada existe la dosis de refuerzo.²⁴

La inmunización es de suma importancia porque implica recibir cierta resistencia que protege de enfermedades que pueden afectar de forma irreversible a un individuo, así como quitarle la vida. Las vacunas son indispensables para salvar la vida de niños, quienes todavía no han logrado el desarrollo de su sistema inmunológico y conforman un importante bloque los decesos causados por enfermedades inmunoprevenibles.

3.2.1.3. Tipos de inmunización

Dentro de los tipos de inmunización se tienen los siguientes²⁵:

Inmunización activa: Se da ante la generación de una réplica inmunológica en respuesta a la estimulación directa del sistema inmune de un sujeto, la cual da origen a la memoria inmunológica a largo plazo. La inmunización activa puede ser adquirida de manera natural o artificial. La natural se obtiene ante el padecimiento y la consecuente superación de la enfermedad o infección natural y por lo general dura a lo largo de toda la vida. En cambio, la artificial se genera por la sensibilización en el sistema inmunológico de la persona por medio de la dirección e ingreso de microorganismos atenuados, inactivados o sus fracciones, mayormente conocidas como vacunas; este tipo de inmunización presenta como objetivo producir una respuesta semejante, en calidad y duración, a la de la infección natural, pero procurando erradicar el peligro para el agente vacunado de desarrollar la enfermedad y sus complicaciones.

Inmunización pasiva: Se refiere a la transferencia de anticuerpos ya formados en un organismo a otro sujeto ajeno, quien requiere

de la inmunización debido a que no produce una respuesta inmune propia sí mismo. La inmunidad adquirida es temporal, por consiguiente, no se llega a producir memoria inmunológica. Además, de igual forma en la que la inmunidad activa puede obtenerse tanto de manera natural, así como artificial. De otro lado, la inmunización pasiva natural se presenta en el feto al ser previamente transferida durante el embarazo, por medio del paso de anticuerpos madre posee, siendo esto a través de la placenta, y posteriormente con la lactancia, esta inmunización también proporciona protección temporal (entre 6 meses un año), ya que los anticuerpos maternos recibidos desaparecen luego de un determinado tiempo. En adición, la inmunización pasiva artificial supone la acción de inyectar a un sujeto, que se encuentre en riesgo de contraer una patología, un suero con anticuerpos producidos por un organismo ajeno al solicitante. Por lo tanto, se le toma como una medida de urgencia y es de uso cuando el individuo necesita de forma inmediata los anticuerpos protectores.

La inmunización activa es la protección que uno obtiene por los mismos sistemas inmunológicos de la persona este es permanente y se llega a tener cuando uno se enferma organismo, el propio sistema inmunitario se activa y lucha con sus células para atacar un cuerpo extraño cuando se enferman el cuerpo responde ante esa bacteria o virus, el cuerpo fabrica sus propias defensas para responder de forma autónoma; mientras la inmunización pasiva se da por medio de la transferencia de anticuerpo humano o animal para que de una resistencia ante una respuesta inmunitario que dura semana o meses, dándose de forma natural.

3.2.1.3. Tipos de vacunas

Dentro de los tipos de vacunas se tiene los siguientes²⁶:

Vacuna BCG: Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guerin, la cual sirve a modo de protección contra las formas más graves de tuberculosis. Es administrada en una dosis de 0.1 cc al

recién nacido dentro de las 24 horas de nacimiento, a la vez considerando el peso a partir de 2500 gramos a más; y sin cuadro clínico manifiesto.

Hepatitis B: Se trata de una vacuna inactivada recombinante suministrada una dosis de 0.5 cc al neonato inmediatamente durante las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento. Los recién nacidos sanos con un peso igual o mayor de 2000 gramos serán vacunados.

Vacuna pentavalente: Vacuna combinada que posee 5 antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de Bordetella Pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenzae tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis

Vacunación contra la poliomielitis: Es una vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV) que se presenta en multidosis y/o monodosis, y se administra a los 2 y 4 meses de edad; cada dosis de 0.5 cc es colocada por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa retractable de 1 cc y aguja 25 G x 1.

La vacuna antipolio Oral (APO): Es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral.

Vacuna contra rotavirus: Es una vacuna de virus vivos atenuados, la que se administra por vía oral a fin de prevenir la diarrea severa causada por rotavirus en niños menores de 6 meses. Esta vacuna no debe ser aplicada después de la edad establecida; 6 meses de edad.

Vacuna contra neumococo: Vacuna antineumocócica, producto de los serotipos más comunes que son razón de distintas enfermedades graves por neumococo, que afectan a menores de 2 años. Al administrar esta vacuna se logra prevenir enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías, meningitis, sepsis y otitis media.

Vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (spr): Esta vacuna llega a comprender virus vivos atenuados, y se suministra en cantidad de dos dosis a los niños menores de 5 años: la primera es colocada a los 12 meses y la segunda a los 18 meses de edad respectivamente. La vacuna se presenta en mono dosis y/o multidosis, se administra 0.5 cc por vía subcutánea en el tercio medio de región deltoidea, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 5/8".

Vacuna haemophilus influenzae tipo b (hib): La vacuna contra Haemophilus Mfluenzae tipo b (Hib) en el menor de 5 años, se suministra a los niños que han llegado a presentar alguna reacción adversa a la aplicación de la primera dosis de vacuna Pentavalente, se aplica en dos (02) dosis con intervalos de 2 meses, cada dosis de 0.5 cc se coloca por vía intramuscular" con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1" pp.10

Vacuna contra varicela: Es la vacuna preparada desde la cepa viva atenuada de la varicela (cepa OKA), misma que es producida en los cultivos de células diploides pp.20

Las vacunas son parte fundamental de la medicina moderna y parte del derecho de la vida del niño a una salud plena. Cada menor necesita de las vacunas según su esquema de inmunización para prevenir diferentes tipos de enfermedades que causan los virus y bacterias tienden a proteger de la tuberculosis, diarrea, sarampión, poliomielitis, difteria, varicela, etc. Las vacunas los protegen y estimulan para producir anticuerpos que actúan frente a infecciones. Cada una de las vacunas son administradas según la edad que corresponde a cada niño, con una diferencia de dos meses y con una técnica e insumos establecidos en las vacunas en cadena de frío que son determinadas por la Minsa para no causar ningún tipo de complicaciones y reacciones adversas, así las madres no expresan rechazo al inmunizar a su hijo.

3.2.2. Conocimiento sobre inmunización

3.2.2.1. Definición del conocimiento sobre inmunización

El conocimiento se define como aquel conjunto compuesto de ideas y conceptos captados de educación formal o informal, adquiridos mediante el avance y progreso de la vida de un individuo; conocimientos que se obtienen acerca de las inmunizaciones.²⁷

También se dice que es el conjunto de conocimientos e información que tienen las madres sobre las inmunizaciones, edad de aplicación, importancia de las vacunas, protección de enfermedades y reacciones a la vacuna; de manera la información que poseen los progenitores en cuanto a su concepto, importancia, acción de la vacuna, reacciones adversas, contraindicaciones, esquema de vacunación y enfermedades prevenibles mediante la inmunización.

Así también, se señala que es la información que se recepciona y asimila inmediatamente luego de ser observada, escuchada, así, de la misma manera puede apropiarse en el transcurso de vida, a través de los allegados que transmiten información pertinente; profesionales de salud que informan sobre las vacunas, los medios informativos medios masivos y redes sociales.¹⁸

De acuerdo a los autores se determina que es la información que toda progenitora debe tener en cuenta, misma que pueden recibir de un profesional al asistir al centro de salud donde es atendido su menor hijo. Los datos pertinentes sobre las vacunas siempre deben ser impartidos desde los puntos más importantes hasta los detalles más “mínimos”, para que la madre no tenga reacciones negativas. En cuanto las madres comprenden la importancia, beneficios y todos aquellos aspectos que refieren a la inmunización, ellas sin ningún temor van procurar llevar a aplicarse las vacunas correspondientes.

3.2.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre inmunización

Las dimensiones de acuerdo a conocimiento sobre inmunizaciones son las siguientes¹⁷:

Conocimiento sobre concepto de inmunización: Es toda aquella información que refiere poseer la madre sobre la vacunación en cuanto a los conceptos generales de la inmunización.²⁹

Cuando se habla de concepto de inmunización es cuando la madre conoce acerca de las vacunas, las reacciones adversa y sus complicaciones que puede tener con la información que recibe por parte del profesional donde brinda sus charlas educativas cuando asisten a los Centros de salud llevando a sus menores hijos en sus citas que asisten.

Conocimiento sobre importancia de inmunización: Es la información que maneja una persona en este caso las madres sobre la importancia que tiene el inmunizar a sus menores hijos. Es de vital importancia vacunar a los niños durante los primeros meses de vida ya que los protege contra algunas de las enfermedades más peligrosas de la infancia, previniendo la mayoría de muertes que suelen ocurrir. Es necesario que reciba todas las vacunas que se indican en el esquema de vacunación de acuerdo a su edad para su mayor efectividad o lo más cerca posibles de estas, del contrario estas podrían no surtir efecto.³⁰

Conocimiento sobre tipos de inmunización: Es la información que maneja una persona sobre los tipos de inmunización existe, siendo estas las siguientes:

Inmunización pasiva: Protección obtenida a través de la transferencia de anticuerpos que se producen en el cuerpo de otra persona.³¹

Inmunización activa: Se obtiene a través de la recepción de un antígeno modificado que puede consistir en microorganismos atenuados o muertos, componentes celulares o toxinas detoxificadas que desencadenan procesos inmunobiológicos.³²

Cuando se habla de tipos de inmunización se dice pasiva y activa. La pasiva se adquiere por transferencia de anticuerpos, además puede ser natural cuando pasa de la placenta de la madre o al niño por la leche materna de esa manera el hijo es protegido ante una enfermedad; por otro lado al hablar de artificial se dice que es cuando es administrado un suero llamado hemoglobina también es formado su anticuerpo para poder defenderse de las enfermedades que puede causar virus o bacterias durante su desarrollo al niño que puede causar algunos parálisis o la discapacidad por falta de defensa que puede adquirir; también se menciona de inmunización activa de tipo natural es cuando un niño supera una infección y adquiere su propia defensa, mientras que la artificial es cuando se administra a través de una vacuna para que pueda ser protegida y prevenir cualquier enfermedad que puede dar a la niño. La inmunización pasiva da una respuesta rápida además.

3.2.2.3. Importancia de conocimiento de inmunización

El conocimiento sobre la inmunización de las madres es un factor sumamente importante para procurar el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos, debido a que la información dispone y contribuye a mejorar la calidad de vida de los niños, a la toma de decisiones y moldea la percepción del mundo favoreciendo cada crecimiento social miembro de familia.²⁸

En las madres es un factor que influye para el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos, debido a que la información contribuye a mejorar la calidad de vida, a la toma de decisiones y moldea la percepción del mundo favoreciendo al crecimiento social. A pesar de que se conocen los beneficios del cumplimiento del calendario de inmunización existen factores que intervienen en el cumplimiento de éste, como son los factores personales, sociales y económicos los cuales impiden que haya una continuidad en la inmunización del menor evitando que esté protegido contra enfermedades inmunoprevenibles. Por último, está el factor cultural

que influye en la madre ya que por experiencias negativas ajenas como por ejemplo la de un familiar o un conocido crea en la madre desconfianza y miedo de iniciar el calendario de vacunación porque llega a pensar que su niño puede enfermarse o hasta morir con el hecho de vacunarlos o si no por las complicaciones que pueda presentar luego de vacunarlos.³³

La importancia de conocimiento de la inmunización es de suma importancia que la madre debe estar sensibilizado y conocer sobre la inmunización que el personal de enfermería que puede realizar una charla educativo con los puntos esenciales que la madre debe entender su importancia de inmunización para su menor hijo y para no tener ningún tipo de rechazo para vacunar.

3.2.3. Actitud de las madres frente a la inmunización

3.2.3.1. Definición de la actitud de las madres frente a la inmunización

Es la disposición o forma de reaccionar de las madres frente a la importancia y beneficios, esquema actual, creencias, contraindicaciones, efectos secundarios, y los refuerzos sobre inmunización.²⁸ Por otro lado, se define como la respuesta expresada de la madre sobre la disposición, o forma de comportarse ante el proceso de vacunación.²⁹

Así también, se dice que la actitud frente a la inmunización viene a ser la predisposición de la madre para responder de manera favorable o desfavorable ante la inmunización; de manera que es la disposición personal, presente en todos los individuos, dirigida en este caso a la inmunización, que se organiza en el plano de las representaciones considerando los dominios cognitivo, afectivo y conativo.³⁴

Se define como el estado de ánimo frente un acontecimiento o acción a realizar. En este sentido, es el comportamiento de la madre frente al esquema de vacunación que recibe el menor de 5 años.¹⁶

La aceptación que tiene la madres es siempre según el conocimiento que tiene cada madre, como ha obtenido durante su vivencia o a adquirido los conocimiento o que tanto conoce sobre las vacunas que va recibir su menor hijo por que no conoce que reacción va tener su hijo al ser vacunado, que importancia de que enfermedades va protege por lo tanto es de suma importancia que debe realizar la enfermera sensibilizando a sus madres que asisten al centro de salud donde llevan a su bebe para su vacuna de esa manera alcanzar sus metas trazada en la vacunación y llegar en sus metas programadas y sus madres no tienen ningún tipo de llevar a vacunar. Al establecimiento, por lo tanto los menores están protegido contra las enfermedades y crecer sano. Lo padres deben estar informado y saber qué riesgo debe tener sino vacunan a su hijo siendo inmunizado puede prevenir de las enfermedades infecciosa, creando inmunidad necesaria si el niño entrar al contacto su sistema inmune se defiende contra cualquier infección.

3.2.3.2. Dimensiones de la actitud frente a la inmunización.

Las dimensiones de actitud de la madre frente a la inmunización son los siguientes³⁵:

Actitud cognitiva: Actitud que responde a las percepciones y creencias que se puede tener sobre un objeto, también puede influenciar experiencias conocidas y vividas sobre un objeto.³⁶

Ejemplo de ello que compete al tema en cuestión; el conocer la importancia del calendario vacunal, conocer cuáles son los beneficios que obtienen al cumplir con el calendario vacunal y saber si el individuo retiene creencias sobre el calendario vacunal, cuales le impiden cumplirlo.¹⁶

Actitud conductual: Es la variable que se puede observar de la actitud, es decir, la tendencia a reaccionar hacia las situaciones; expones el actuar de la persona ante el objeto.³⁷

Actitud afectiva: Es el componente que proyecta en su totalidad las actitudes que se anteponen o se han logrado distinguir en distintas personas. De igual manera, se entiende que, en la barrera

emocional de cada individuo respecto al estado de ánimo, los sentimientos, las emociones, los afectos y la parte instintiva del ser humano son los sentimientos que las madres expresan con mayor nitidez a la hora que van a vacunar a sus menores hijos al cumplir con el esquema de vacunación.³⁸

Actitud cognitiva es un conjunto de informaciones que tiene la madre de las vacunas según el alcance que reciben durante su vivencia o por parte de los profesionales que le brindan mayor conocimiento sobre la importancia, las reacciones y los beneficios que tienen las vacunas. De esta manera sus creencias e ideas negativas que pueden tener cambian y terminan aceptando, es así que el niño será protegido según calendario de vacunación. Por otro lado, la actitud conductual es una acción que se da en forma de cómo va actuar y reaccionar respecto a la vacuna que su hijo recibe, porque la madre conoce la importancia y las reacciones adversa gracias a la información que adquirió durante su convivencia. Por último, la actitud afectiva está constituido por los sentimientos y emociones que la madre tiene así su niño ya que al administrarle la vacuna reacciona con llanto, eso ocasiona preocupación y la madre se pone sentimental, pero todo ello es superado si conoce todos los beneficios e importancia que tiene la vacuna para proteger a su hijo, así como prevenir enfermedades infecciosas.

3.2.3.3. Características de la actitud frente a la inmunización

Dentro de las características se tiene las siguientes³⁹:

- Es universal; cada madre de familia tiene una actitud muy particular sobre la vacunación.
- La actitud está en la mente de las madres, cada una presupone su propia postura.
- La actitud de un individuo es observable mediante su comportamiento, cada madre se comportará de distinta forma respecto al esquema.

- La actitud nos sirve para definir las situaciones de la vida

3.3. Marco Conceptual

Conocimiento: Es el conjunto en donde el individuo llega a información apropiada y después aplicada en cualquier momento que se puede dar y comprender su realidad, entendiéndola en el transcurso de sus condiciones necesarias. Es ahí mismo que se exterioriza cierto conjunto de manifestaciones que no contienen en sí preguntas ni dudas de su veracidad.⁴⁰

Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones: Se puede representar de tal manera en la que el sujeto, en el presente caso la madre conoce la importancia, los beneficios y las reacciones que puede dar de ser vacunado su menor con el conocimiento que tiene no rechaza la vacunación acepta porque tiene opinión sobre sus prevenciones que tiene con la vacuna.²⁷

Actitud: Es la forma de afrontar la vida según sus conductas, comportamiento y habilidades que tenemos cada persona por lo tanto la actitud es importante como estas interpretando. Es una predisposición psicológica que se manifiestan por medio de una valoración favorable o desfavorable impuesta sobre algo.⁴¹

Inmunización: Es una acción o procedimiento que se inmuniza a un niño para prevenir de enfermedades infecciosas, para que la vacuna estimule el sistema inmunitario del menor y protege de enfermedad posteriores en su vida, recibe ya sea de forma natural o artificial, el beneficio y la facultad de confortar cualquiera sea la agresión; bacteriana o viral.¹

Inmunidad: Es un conjunto de células y moléculas que nos defienden contra las agresiones que nos amenazan ya sea microorganismos o células cancerosas o de sustancias peligrosas para nuestro organismo y además con condición o estado de resistencia que por lo general se conecta con la disposición de

anticuerpos y citoquinas, mismas que tienen una determinada acción sobre el microorganismo responsable de la o las enfermedades infecciosas, o sus toxinas, que pretenden afectar el organismo.⁴²

Vacunas: Es una suspensión de microorganismos vivos inactivadas o muertas, fracciones de las mismas que tienen partículas proteicas que al ser administrada a un niño induce una respuesta inmune que previene las enfermedades que puede dar al menor.⁴³

Esquema básico de vacunación: Es aquella representación de la cronología y secuencia que se da para dirigir las vacunas que corresponden a la serie primaria del Esquema Nacional de Vacunación, siendo administrada dentro del primer año del menor, con este en condiciones totalmente normales y saludables. El esquema básico da inicio a una serie de refuerzos que deben ser proporcionados al niño.⁴⁴

Refuerzo de inmunización: Se le llama a la dosis de vacuna suministrada según el esquema básico de vacunación asignado al menor ha sido vacunado según su edad y dosis que corresponde se le administra un dosis adicional como refuerzo para ayudar a mantener el aumento la eficacias antelas bacterias y virus que da la enfermedad esto se da con la finalidad de priorizar el aumento prominente de defensa y así la protección del efecto inmune.⁴⁴

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

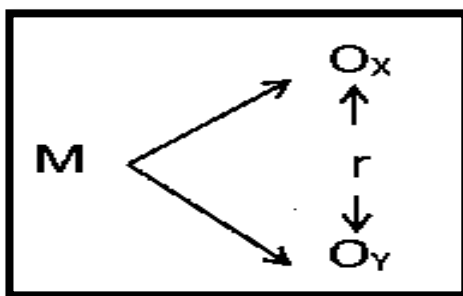
La investigación es de tipo aplicada y de corte transversal; la investigación aplicada busca conocer para hacer, para actuar, para construir, para modificar; le preocupa la aplicación inmediata sobre una realidad circunstancial antes que el desarrollo de un conocimiento de valor universal.⁴⁵

Siendo de nivel correlacional, de manera que se buscó establecer el grado de relación.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño seleccionado es no experimental, descriptiva correlacional; de manera que las variables independientes que suponen desproveen de manipulación intencionada, y a la vez no cuentan con el grupo de control respectivo, ni tampoco experimental. En este tipo de diseño se observan, examinan y estudian los hechos y fenómenos que se tienen un lugar en la realidad luego de que sucedan. Por otro lado, se indica que el estudio resuelto es descriptivo correlacional, puesto que admite el análisis y estudio pleno del investigador para con la relación que se muestra entre los presentes hechos y fenómenos (variables), se puede tener cierto conocimiento del nivel de influencia o ausencia de ellas, buscando también la pronta determinación del grado de conexión entre las variables que se consideran.⁴⁵

Siendo su esquema el siguiente:



M = Muestra

O_x = Conocimiento sobre inmunización

O_y = Actitud sobre inmunización

r = Relación de las variables de estudio

4.3. Población – Muestra

Población

La población es grupo de madres de los menores de un año para estudiar sobre un determinado causa con una característica común que tiene para observar de quienes se desea conocer algo para un trabajo de investigación.⁴⁶

La población estuvo constituida de 60 madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

Muestra

No requiere

Criterios de inclusión

- Madres de niños que se encuentren registrados en la estrategia sanitaria de inmunizaciones del Centro de Salud el Bosque - Ate.
- Madres que acepten participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- Madres de niños menores de un año
- Madres que aceptan voluntariamente participar.

Criterios exclusión

- Madres de niños mayores de 1 año
- Madres que no desean participar en el estudio

Muestreo

Es un conjunto de personas o cosas que se escogen para ser partícipes de un estudio en el que se busca establecer cualidades

que cada integrante posea, ya que ellos son ejemplar de un grupo más amplio del que se requiere saber.

4.4. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, Lima - 2021.

HE2. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021

HE3. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021

4.5. Identificación de las variables

Variable X. Conocimiento sobre inmunización.

Dimensiones:

- Conocimiento sobre concepto de inmunización
- Conocimiento sobre importancia de inmunización
- Conocimiento sobre tipos de inmunización

Variable Y. Actitud de madres sobre inmunización

Dimensiones:

- Actitud cognitiva
- Actitud conductual
- Actitud afectiva

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre inmunización	El conocimiento sobre la inmunización es un conjunto de ideas aprendidas en el transcurso de su vida para después aplicarlo lo conocido y adquirido la importancia de vacunas que previene las enfermedades al menor que tienen los padres respecto que la ser administrado como va tener la reacción su organismo de cada se puede presentar fiebre ,dolor, y enrojecimiento en la zona por la inmunización todo esto que presenta es propio de la vacuna donde está creando su defensa para	La variable conocimiento sobre inmunización es puntualizado mediante el cuestionario está estructurado según las dimensiones por medio de un cuestionario de 21 preguntas, con resultado de conocimientos que bajo, intermedio y altos.	Conocimiento sobre concepto de inmunización	-Inmunización -Vacuna -Esquema de vacunación -Enfermedades prevenibles	Estilo ordinal
			Conocimiento sobre importancia de inmunización	-Inmunidad - Beneficios -Prevención	
			Conocimiento sobre tipos de inmunización	-Tipos -Vacuna para RN. -Pentavalente	

	prevenir contra las enfermedades adquiridas por virus y bacterias. ²⁸				
--	----------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Actitud de madre sobre inmunización	Así también, se dice según la aceptación que tiene la madre de acuerdo su vivencias ,creencias, que obtuvo según la información que recibía sobre la importancia y eficaz de cada vacuna para prevenir por lo tanto no rechaza ,además actuara positivamente sobre la vacunación de su hijo sabe controlar sus emociones, sentimentales por estar sensibilizado por conocimiento impartido ,la madre sabe mantener su estado de afecto. ³⁴	Se pone a prueba la información de las madres frente a la inmunización de sus pequeño de un año según sus dimensiones la cual es medido por un cuestionario de 18 ítems con una evaluación del resultado plasmado en totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indeciso y de acuerdo.	Actitud cognitiva	-Conocer más sobre inmunización -Cumplimiento -Cumplir esquema de vacunación	Escala ordinal
			Actitud conductual	-Información sobre inmunización -Atención posterior a la vacuna -Confianza -Informar a terceros	
			Actitud afectiva	-Temor -Preocupación -Desagrado -Alivio -Malestar	

4.7. Recolección de datos

Se desarrolló en primer lugar realizando una solicitud dirigida a la Universidad Autónoma de Ica, a partir de ello la institución brindó una carta de presentación acompañada de un oficio dirigido al jefe del Centro de Salud El Bosque; se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del Centro de Salud el Bosque del Distrito de Ate; para obtener el permiso de la aplicación del instrumento. Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 30 minutos por entrevistado. Con los permisos pertinentes, se visitó el centro de salud para la entrega, coordinación y posterior inicio de aplicación del instrumento.

De manera que se trabajó con la siguiente técnica:

Encuesta: Con ella se busca indagar sobre la opinión que tiene cierta parte de la población sobre un tema en específico además está formado por preguntas y análisis de esta describelas característica de una población y basa en estadística y análisis que nos ayuda llegar a una aprobación o aceptación de una hipótesis, la encuesta de recopilación de datos donde se obtiene información de la muestra donde tiene diversos propósitos según las preguntas aplicadas con la población elegida.⁴⁷

Seleccionando los siguientes instrumentos:

Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre inmunización: Este instrumento tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de un año; teniendo un total de 18 ítems estructurados en función de sus dimensiones: conocimiento sobre inmunización, conocimiento sobre importancia y conocimiento sobre tipos de inmunización. Se anexa la ficha técnica del mismo.

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre inmunización.
Autora	Elaboración propia
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de un año
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	30 minutos
Muestra:	60 participantes
Dimensiones:	-Conocimiento sobre concepto de inmunización. -Conocimiento sobre importancia de inmunización. -Conocimiento sobre tipos de inmunización.
Escala valorativa:	-Correcto -Incorrecto
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Kuder Richardson (0.74)

Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre inmunización:

Este instrumento tiene como objetivo evaluar el conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de un año; teniendo un total de 18 ítems estructurados en función de sus dimensiones: conocimiento sobre inmunización, conocimiento sobre importancia y conocimiento sobre tipos de inmunización. Se anexa la ficha técnica del mismo.

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre inmunización.
Autora	Elaboración propia
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel conocimiento sobre inmunización en madres de niños menores de un año
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	30 minutos
Muestra:	60 participantes
Dimensiones:	-Conocimiento sobre concepto de inmunización. -Conocimiento sobre importancia de inmunización.

	-conocimiento sobre tipos de inmunización.
Escala valorativa:	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Alpha de Cronbach (0.718)

Técnica de análisis e Interpretación de datos

Finalmente, la técnica de análisis e interpretación de datos se inicia al concluir la recolección de los datos. El investigador en posesión de un cúmulo de información, procederá a organizar la información que permita extraer conclusiones para así poder responder a las interrogantes que llevaron a realizar la investigación. Al obtener los resultados se realiza la interpretación teniendo en cuenta los siguientes partes:

1 Codificación: La información es clasificada donde generó códigos de cada persona estudiada en la muestra.

2° Calificación: Consiste en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se realizó una data donde se muestra los códigos de los sujetos muestrales, y en su calificación se aplica estadígrafos que permiten reconocer su característica de la repartición de datos. Por la calidad de la investigación se utilizó la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se muestra las tablas y la figuras, estos son analizados su clasificación de la variable.

Para ver la correlación entre las variables se emplea un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo fue procesadas a través de los métodos estadísticos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	14 - 17 años	1	1.7%
	18 - 24 años	16	26.7%
	25 - 34 años	31	51.7%
	Mayores de 34 años	12	20.0%
Número de hijos	1 hijo	21	35.0%
	2 hijos	27	45.0%
	3 hijos	11	18.3%
	4 hijos a más	1	1.7%
Procedencia	Costa	27	45.0%
	Sierra	25	41.7%
	Selva	8	13.3%
Grado de instrucción	Primaria	16	26.7%
	Secundaria	32	53.3%
	Técnico	6	10.0%
	Superior	6	10.0%
	Sin estudios	0	0.0%
Ocupación	Ama de casa	45	75.0%
	Empleada estable	6	10.0%
	Empleada inestable	5	8.3%
	Estudiante	4	6.7%
Ingreso económico	Sueldo básico	10	16.7%
	Menor al sueldo básico	23	38.3%
	Mayor al sueldo básico	8	13.3%
	Sin ingresos	19	31.7%

Tabla 2.

Conocimiento sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	9	15.0%
Alto	51	85.0%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados.

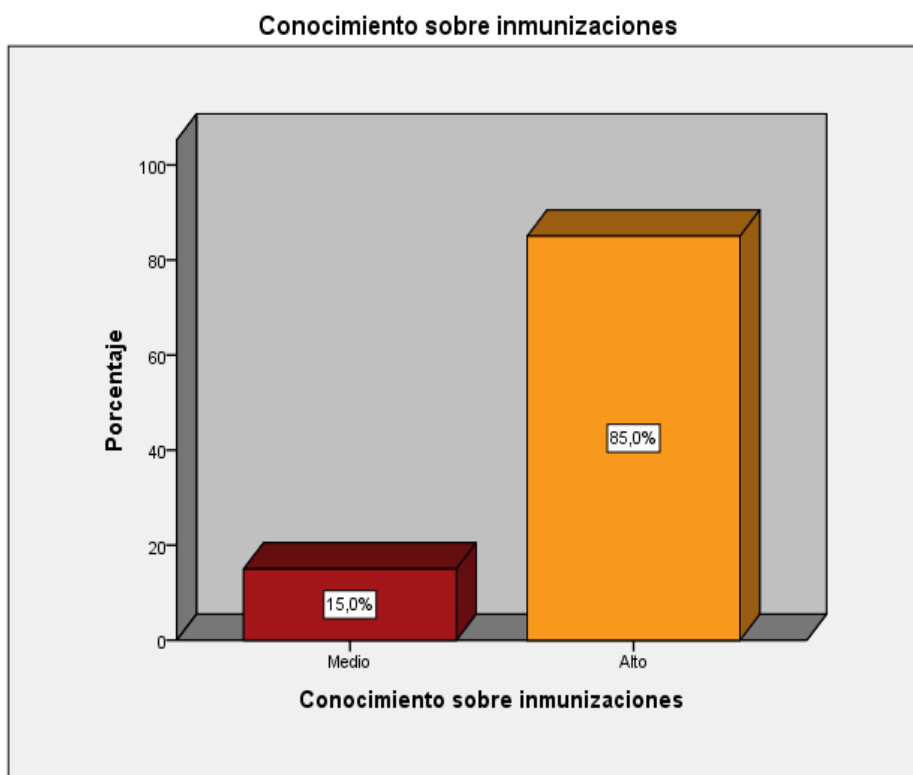


Figura 1. Conocimiento sobre inmunización de madres en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021

Tabla 3.

Conocimiento sobre conceptos de inmunización de madres en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	4	6.7%
Alto	56	93.3%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

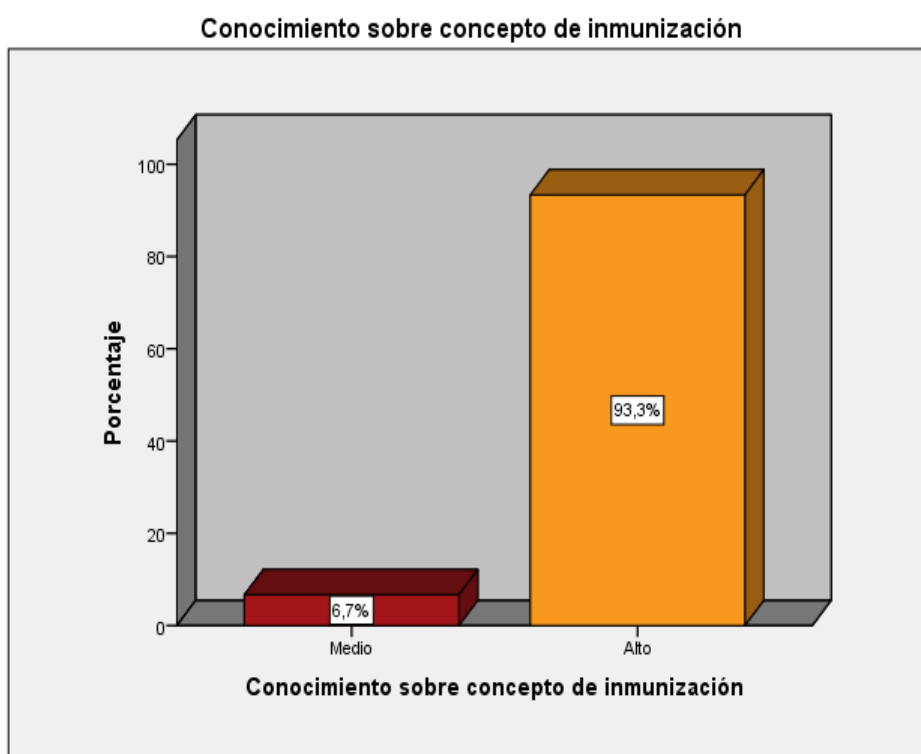


Figura 2. Conocimiento sobre conceptos de inmunización de madres en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

Tabla 4.

Conocimiento sobre importancia de inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.7%
Medio	6	10.0%
Alto	56	88.3%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

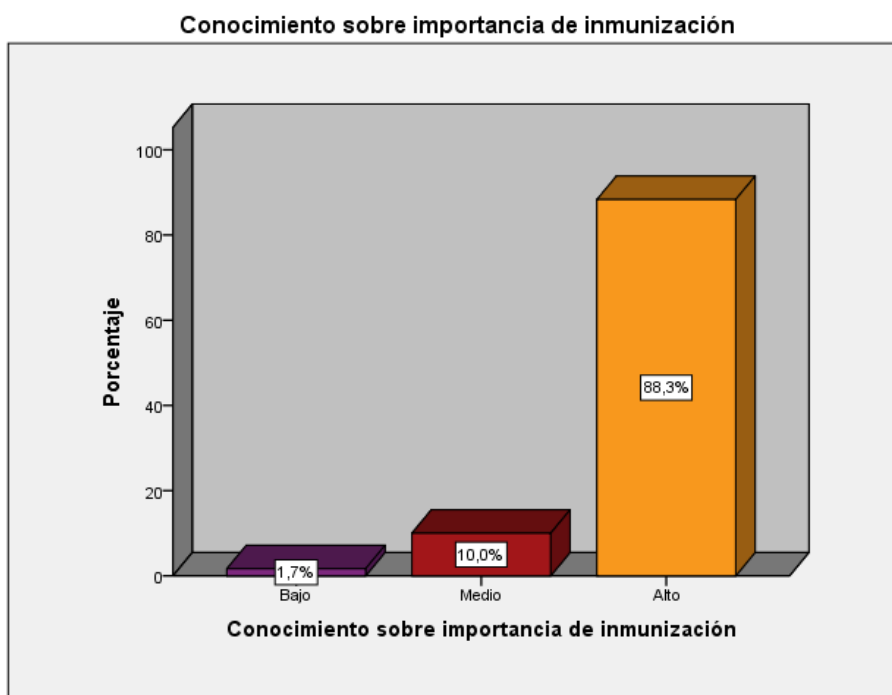


Figura 3. Conocimiento sobre importancia de inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

Tabla 5.

Conocimiento sobre tipos de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10.0%
Medio	5	8.3%
Alto	56	81.7%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

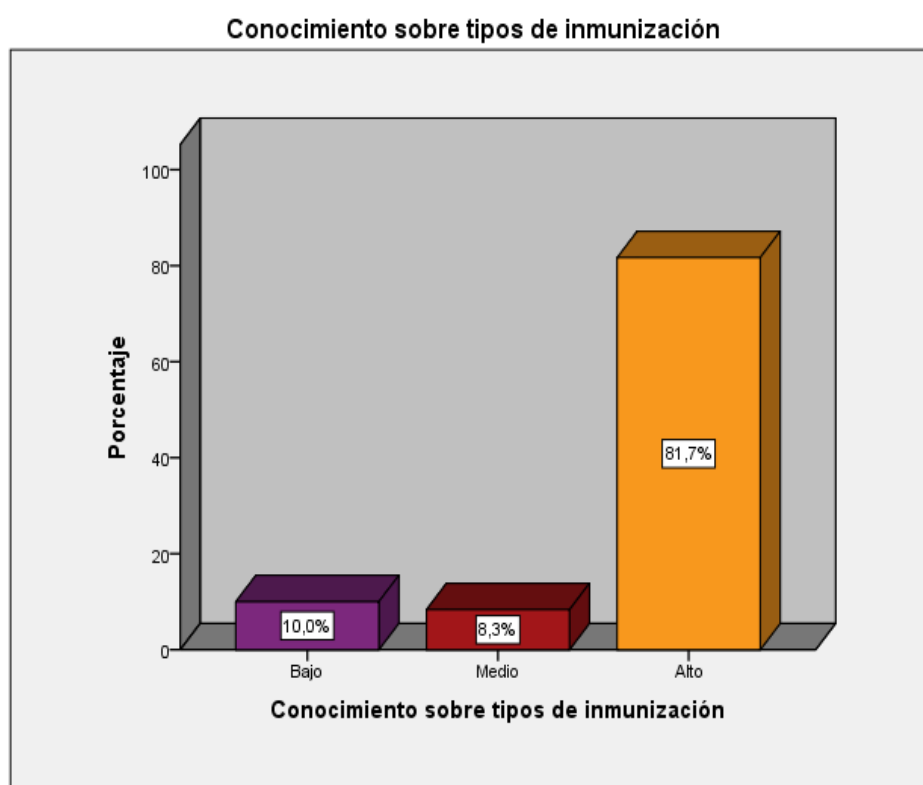


Figura 4. Conocimiento sobre tipos de inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

Tabla 6.

Actitud sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Poco favorable	11	18.3%
Favorable	32	53.3%
Muy favorable	17	28.3%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

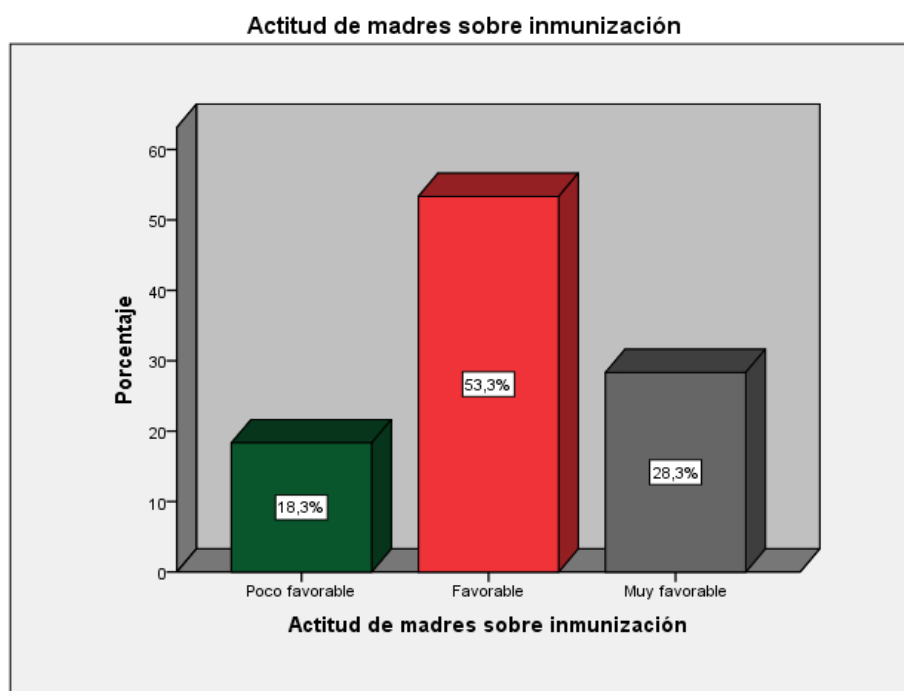


Figura 5. Actitud sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

Tabla 7.

Actitud cognitiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Poco favorable	9	15.0%
Favorable	34	56.7%
Muy favorable	17	28.3%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

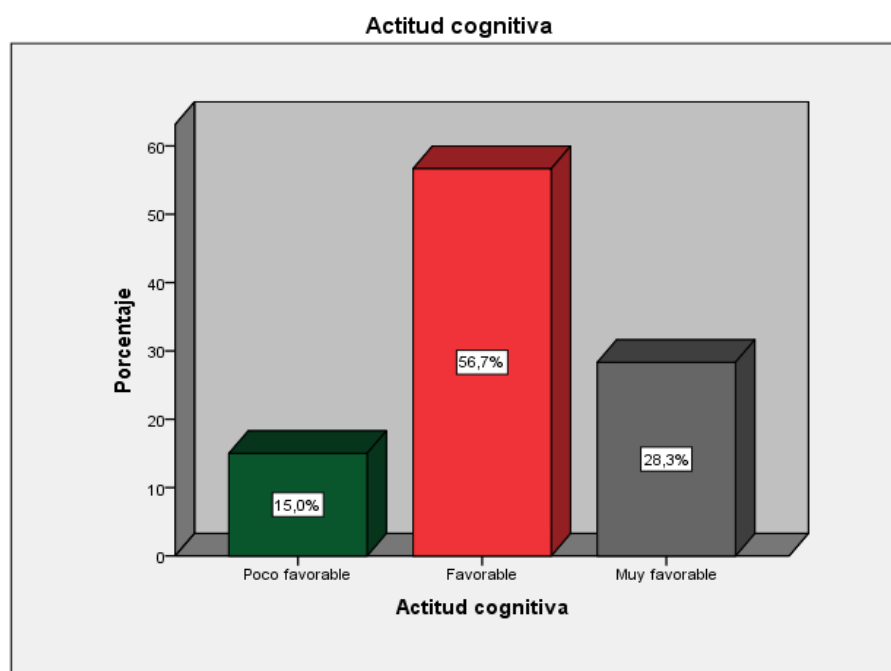


Figura 6. *Actitud cognitivo de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.*

Tabla 8.

Actitud conductual de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Poco favorable	13	21.7%
Favorable	4	6.7%
Muy favorable	43	71.7%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

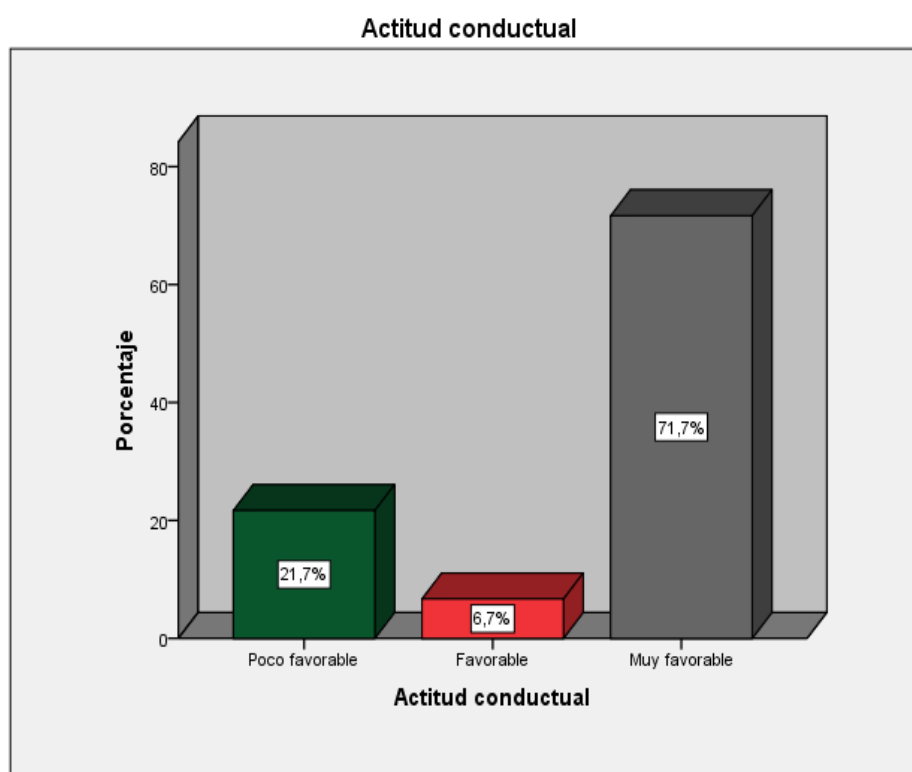


Figura 7. Actitud conductual de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

Tabla 9.

Actitud afectiva de madres de niños menores de un año menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Poco favorable	23	38.3%
Favorable	26	43.3%
Muy favorable	11	18.3%
Total	60	100.00%

Fuente: Data de resultados

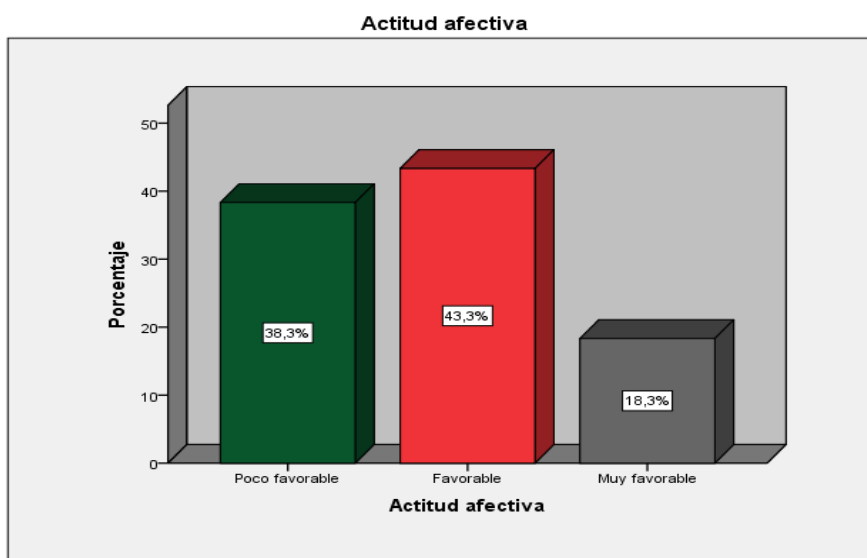


Figura 8. Actitud afectiva de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima – 2021.

5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 2 y figura 1; en cuanto al nivel de conocimiento sobre inmunización el 15.0% de participantes tiene un nivel medio y el 85.0% está en nivel alto.

En la tabla 3 y figura 2; en cuanto al nivel de conocimiento sobre conceptos de inmunización el 6.7% de participantes tiene un nivel medio y el 93.3% está en nivel alto.

En la tabla 4 y figura 3; en cuanto al nivel de conocimiento sobre sobre importancia de inmunización el 1.7% tiene un nivel bajo, el 10.0% de participantes tiene un nivel medio y el 88.3% está en nivel alto.

En la tabla 5 y figura 4; en cuanto al nivel de conocimiento sobre tipos de inmunización el 10.0% nivel bajo, el 8.3% de participantes tiene un nivel medio y el 81.7% está en nivel alto.

En la tabla 6 y figura 5; en cuanto al nivel de actitud sobre inmunización el 18.3% se ubica dentro de poco favorable, el 53.3% en favorable y el 28.3% está en el nivel muy favorable.

En la tabla 7 y figura 6; en cuanto al nivel actitud cognitiva de madres el 15.0% se ubica dentro de poco favorable, el 56.7% en favorable y el 28.3% está en un nivel muy favorable.

En la tabla 8 y figura 7; en cuanto al nivel de actitud conductual de madres el 21.7% se ubica dentro de poco favorable, el 6.7% en favorable y el 71.1% se encuentra en un nivel muy favorable.

En la tabla 9 y figura 8; en cuanto al nivel de actitud afectivo de madres el 38.3% se ubica dentro de poco favorable, el 43.3% en favorable y el 18.3% está en un nivel muy favorable.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivos de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivos de cada uno de los variables, así como de sus dimensiones, por otra parte, se realiza prueba de normalidad kolmogorov –smirnov, de manera que se establece si esta frente a una distribución paramétrica o no paramétrica, al finalizar se realiza la prueba de hipótesis.

Tabla 10.

Estadístico descriptivo de la variable conocimiento sobre inmunización y sus dimensiones.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Conocimiento sobre concepto de inmunización	60	3	5	4.42	0.619
Conocimiento sobre importancia de inmunización	60	1	5	4.43	0.927
Conocimiento sobre tipos de inmunización	60	0	5	4.03	1.377
Conocimiento sobre inmunización	60	6	15	12.88	2.156
N válido (por lista)	60				

Fuente: Data de resultado

Tabla 11.

Estadísticos descriptivos de la variable actitud de madres sobre inmunización y sus dimensiones.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Actitud cognitiva	60	7	22	15.52	3.757
Actitud conductual	60	6	23	17.45	5.212
Actitud afectiva	60	7	21	13.22	3.827
Actitud sobre inmunización	60	24	64	46.18	11.438
N válido (por lista)	60				

Fuente: Data de resultado

Tabla 12.

Prueba de normalidad kolmogorov-smirnov para una muestra

		Conocimiento sobre concepto de inmunización	Conocimiento sobre importancia de inmunización	Conocimiento sobre tipos de inmunización	Conocimiento sobre inmunización	Actitud cognitiva	Actitud conductual	Actitud afectiva	Actitud sobre inmunización
N		60	60	60	60	60	60	60	60
Parámetros normales ^{a,b}	Media	4.42	4,43	4.03	12.88	15.52	17.45	13.22	46.18
	Desviación estándar	0.619	0.927	1.377	2.156	3.757	5.212	3.827	11.438
Máximas diferencias extremas	Absoluta	0.310	0.363	0.307	0.305	0.145	0.259	0.123	0.177
	Positivo	0.266	0.271	0.241	0.163	0.099	0.143	0.123	0.124
	Negativo	- 0.310	-0.363	-0.307	-0.305	-0.145	-0.259	-0.089	-0.177
Estadístico de prueba		0.310	0.363	0.307	0.305	0.145	0.259	0.123	0.177
Sig. asintótica (bilateral)		0.000 ^c	0.000 ^c	0.000 ^c	0.000 ^c	0.003 ^c	0.000 ^c	0.025 ^c	0.000 ^c

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de kolmogorov-smirnov, ya que el tamaño de la muestra resulta ser mayor a 50 participantes, de acuerdo a los valores obtenidos resultan ser menores de 0.05, lo cual evidencia que esta 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 la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021.

Nivel de significación:

$p = 0.05$ (prueba bilateral)

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

			Conocimiento sobre inmunización	Actitud de madres sobre inmunización
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunización	Coefficiente de correlación	1.000	0.491**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Actitud de madres sobre inmunización	Coefficiente de correlación	0.491**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021, con un valor de correlación de 0.491 así también resultó 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 cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, 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 del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, Lima - 2021.

Nivel de significación:

$p = 0.05$ (prueba bilateral)

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

			Conocimiento sobre inmunización	Actitud cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunización	Coefficiente de correlación	1.000	0.470**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	0.470**	10.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, Lima - 2021, con un valor de correlación de 0.470 así también resulto ser significativa pues se obtuvo un valor de $p = 0.000$

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe la relación entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, 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 del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima - 2021.

Nivel de significación:

$p = 0.05$ (prueba bilateral)

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

			Conocimiento sobre inmunización	Actitud conductual
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunización	Coefficiente de correlación	1.000	0.370**
		Sig. (bilateral)	.	0.004
		N	60	60
	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	0.370**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.004	.
		N	60	60

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización de madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021, con un valor de correlación de 0.370 así también resulto ser significativa pues se obtuvo un valor de $p = 0.004$.

Prueba de hipótesis específica 3

No existe la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima – 2021.

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

Existe la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima – 2021.

Nivel de significación:

$p = 0.05$ (prueba bilateral)

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimiento sobre inmunización	Actitud afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunización	Coefficiente de correlación	1.000	0.506**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación	0.506**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, Lima - 2021, con un valor de correlación de 0.506 así también resulto ser significativa pues se obtuvo un valor de $p = 0.000$

6.2. Comparación de resultados con el marco teórico

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021. De igual forma, se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable conocimiento y actitud de la madre sobre inmunización.

La mayor limitación ha sido la escasez en temas específicos respecto al conocimiento y actitud de las madres sobre la inmunización, la información encontrada se presentó de forma muy limitada; casi nula.

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos han sido, un cuestionario preparado para identificar el conocimiento sobre inmunización y otro para la actitud. Ambos se validaron con tres expertos con estudios de Maestría en salud pública, para posteriormente calcular su confiabilidad con un Kuder Richardson para el cuestionario de conocimiento sobre inmunización con un valor de 0.740 y para el cuestionario de actitud sobre inmunización de madres de niños menores de un año con un valor de Alpha de Cronbach de 0.781.

Se ha logrado determinar la relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021, con un valor de correlación de 0.491.

En cuanto a la variable conocimiento sobre inmunizaciones de madres de niños menores de un año el 85% se ubica dentro del nivel alto; estos resultados distan mucho de los expuestos por Pariona¹⁵, quien en su investigación muestra el deficiente conocimiento que poseen las madres de familia, esto al registrar que ni una sola madre tenía un conocimiento alto; estos mismos

resultados, pero un tanto optimistas a comparación, señala Mamani¹⁷, quien evidencia que su muestra de estudio presenta un bajo nivel de conocimiento con un 40%, el 56% un nivel medio y solo el 3.6% presenta un nivel alto. Los resultados expresan con claridad el deficiente conocimiento que tiene la madre sobre inmunización, por lo que es de suma importancia priorizar el entendimiento que la madre de familia maneja a partir de lo que conoce tras sus vivencias e información transmitida por profesionales. En cuanto al conocimiento sobre importancia de inmunización De la Fuente³ evidencia como un gran grupo de madres de familia indica que las vacunas son seguras e incluso señalan que deberían ser obligatorias, y a pesar de que también se encontró un grupo que sostiene que el incumplir con las vacunas de sus hijos no suponen un mal mayor para los niños, estas posturas se evidencian mínimamente.

Por otro lado, referente a la variable actitud el 53.3% de las madres se posicionaron en la categoría de favorable; estos resultados no logran concordar con los conseguidos por Tapia¹⁴, quien indica que el mayor porcentaje de participantes de la encuesta mantienen una actitud poco favorable, considerando un 40% del total, y a su vez el mínimo de 23.08% responde con una actitud favorable. Los resultados además de exponer su distante relación, muestran mantener cierto acuerdo en que la posición óptima; muy favorable, se presenta de forma reducida. Torres¹⁶, en su estudio no presenta cifras que se diferencien mucho, teniendo una actitud poco favorable predominante entre los encuestados. De manera que es indispensable buscar nuevas y eficientes formas en las que se lleve información que aclare y sensibilice la postura de la madre. Además, se debe tener en cuenta que algunos tabús respecto a la inmunización siguen significando un retroceso en la actitud que la madre puede tener al respecto. Montero¹⁰, manifiesta que cerca del 82% de las madres creen firmemente por lo menos uno de los mitos “anti vacunas”.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se ha logrado determinar que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima - 2021; habiendo obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.491, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Segunda: Se ha logrado identificar que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de ate, Lima - 2021.; habiendo obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.470, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Tercera: Se ha logrado identificar que existe relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima - 2021; habiendo obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.370, con un valor de significancia de $p=0.004$.

Cuarta: Se ha logrado identificar que existe la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima – 2021; habiendo obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman con una valoración de 0.506, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Recomendaciones

- Primera:** A las madres desde el momento de su embarazo solicitar información de los programas para recién nacidos, así después de dar a luz pueda cumplir con las vacunas correspondientes, control de niño sano y dosaje de hemoglobina para que su hijo crezca sano.
- Segunda:** A las madres, aceptar las vacunas sin costo, como una medida de prevención para las enfermedades que pueden aquejar a sus niños, así evitan la muerte en menores de 5 años.
- Tercera:** A las madres, asistir a los Centro de Salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño, además requieren solicitar información sobre la inmunización para cumplir con las vacunas que protegen y previenen de enfermedades inmunes prevenibles a su pequeño.
- Cuarta:** A las madres pedir orientación sobre el tema de inmunización, con el fin de mejorar su conocimiento sobre temas como el calendario de vacunación, de manera que logren salvaguardar la vida de sus niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Izquierdo R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014. [Citado el 12 de marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallalele_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal. [Internet]. 2020. [Citado el 14 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
3. De La Fuente B. Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. España: Universidad de Alicante; 2017. [Citado el 11 de enero de 2021]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTO_S_Y_OPINIONES_DE_LOS_PADRES_SOBRE_LA_DE_LA_FUENTE_SANCHEZ_BELEN.pdf
4. Velázquez E, Pérez D, Echemendia I, Prado C. Modificación de conocimientos sobre inmunización en madres de niños vacunados. Policlínico Guillermo Tejas. 2017. [Internet]. Cuba: XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería; 2020. [Citado el 30 de enero 2021] Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/308>
5. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. Chil. Infectol. [Internet]. 2016 [citado el 30 enero de 2021]; 33(1); pp. 30-37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005>
6. Ministerio de Salud del Perú. Vacunarse evita 26 enfermedades infectocontagiosas. [Internet]. 2019. [Consultado el 1 de febrero de 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/25951-minsa-vacunarse-evita-26-enfermedades-infectocontagiosas>

7. Instituto Nacional de Estadística Informática. Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2013-2018 – Primer Semestre. ENDES 2018. [Internet]. 2018. [Consultado el 1 de febrero 2021]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
8. Chafloque E, Escobedo AC, 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 optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
9. 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 de licenciada en enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Santa; 2018. [Citado el 11 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Montero N. La actitud paternal frente a la vacunación infantil. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. España: Universidad de Valladolid; 2019. [Citado el 13 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://1library.co/document/4yrmeopq-la-actitud-paternal-frente-a-la-vacunacion-infantil.html>
11. Bermeo E, Chamba R. Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses, UNE-Cuenca 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2018. [Citado el 13 de febrero de 2021]. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29301/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

12. 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 13 de febrero de 2021] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. 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 de licenciada en enfermería]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020. [Citado el 15 de febrero de 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>
14. Tapia E. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [Citado el 15 de febrero de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Pariona C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital de Huaycán, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2016. [Citado el 17 de febrero de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/518/Catelin_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Torres A. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera,

- 2018-2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. [Citado el 20 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3585/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. 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 de licenciada en enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [Citado el 20 de febrero de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 18. Verne M. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta méd. Pe. [Internet]. 2007 [citado el 20 de febrero de 2021]; 24(1): pp. 59-64. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013&lng=es
 19. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de inmunizaciones, Lima: MINSA; 2016.
 20. Arrieta F. Primer curso intensivo de capacitación de vacunadores [diapositiva]. Uruguay; 2015. [29 diapositivas preparadas por F Arrieta]. Recuperado de: <http://www.chlaep.org.uy/descargas/programa-inmunizaciones/cursos-intensivo-de-formacion-de-vacunadores/clasificacion-vacunas.pdf>
 21. Secretaria de Salud de Honduras. Normas y Procedimientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de Honduras. [Internet]. 2013. [Consultado el 24 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/php/level.php?lang=es&component=59&item=17>
 22. Consejería de Salud de la Región de Murcia. Concepto de vacunación. [Internet]. España; 2017. [Citado el 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.murciasalud.es/pagina.php?id=3522&idsec=836#>

23. Landaverde M, Di Fabio J, Ruocco G, Leal I, Quadros C. Introducción de la vacuna conjugada contra Hib en Chile y Uruguay. Rev. Chil. Infectol. [Internet]. 2015 [Citado el 3 de marzo de 2021]; 5(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1020-49891999000300022>
24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Fondo de población de las Naciones Unidas, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, El Fondo de población de las Naciones Unidas, et al. Para la vida. 3ª ed. [Internet]. 2002. [Consultado el 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part1.pdf>
25. Sanmarco L, D Motrich R. Las vacunas: Uno de los mayores logros de la humanidad. Rev. Elec. de la Fac. de Cien. Quím. (UCN). [Internet]. 2016 [citado el 5 de marzo de 2021]: 3(7). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/Bitacora/article/view/16318/16174>
26. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial. Lima: MINSA; 2018
27. Upiachihua HE. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de salud I-2 46 Masusa. Punchana, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. [Citado el 5 de marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. 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 de licenciada en enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2015. [Citado el 5 de marzo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Huachaca C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación de sus hijos menores de 5 años. [Tesis para optar el título de la segunda especialidad en enfermería: Salud Pública]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2014. [Citado el 1 de abril de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13152/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Fondo de población de las Naciones Unidas, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, El Fondo de población de las Naciones Unidas, et al. Para la vida. 3ª ed. [Internet]. 2002. [Consultado el 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part1.pdf>
31. Distefano G, Navarro V. Esquemas de vacunación incompleto en niños menores de 5 años. [Tesis para optar al título profesional de licenciado en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2015. [Citado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/85001086.pdf>
32. Gamarra V, Silva A. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años de edad en el centro de salud Magdalena, noviembre, 2010. [Tesis para optar al título profesional de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Wiener; 2011]. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/43/026%20EAP%20ENFERMER%C3%8DA%20GAMARRA_CUENCA%20%26%20SILVA%20SANDOVAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Lombardo E, Hernández H, Lucas E. Oportunidades perdidas de vacunación en la Consulta Externa de Pediatría. Act. Pediatr. Mex. [Internet]. 2012 [citado el 7 de marzo de 2021]: 33(3); pp. 133-136. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640337006>

34. 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 magister en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [Citado el 10 de marzo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1
35. 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 magister en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [Citado el 17 de marzo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1
36. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. Rev. Uni. de Ant. [Internet]. 2010 [citado el 28 de marzo de 2021]: 0(18); p. 12. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552/6002>
37. Estrada A. La actitud del individuo y su interacción con la sociedad. Rev. Dig. Uni. [Internet]. 2012 [citado el 25 de marzo de 2021]: 13(7); p. 5. Disponible en: <http://www.revista.unam.mx/vol.13/num7/art75/art75.pdf>
38. Boscan M, Salinas B, Trestini M, Tomat M. (2012). Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Salus. [Internet]. 2012 [citado el 27 de marzo de 2021]: 16(1); pp. 33-41. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
39. Equipo Editorial. Psicología-Online [Internet]. España: Equipo Editorial; 2018. [Citado el 27 de marzo de 2021]. Disponible en <https://www.psicologia-online.com/caracteristicas-de-las-actitudes-653.htm>
40. Martínez A, Ríos F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del

- trabajo de grado. Rev. de Epis. de Cien. Soc. [Internet]. 2006 [Citado el 27 de marzo de 2021]: 1(25); pp. 111-121. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
41. Dreezens E, Martinj C, Tenbult P, Kok G, De Vries N. Food and values: an examination of values underlying attitudes toward genetically modified and organically grown food products. Rev. Appe. [Internet]. 2005 [Citado el 27 de marzo de 2021]: 44(1); pp. 115-122. Disponible en: https://www.academia.edu/6478169/Food_and_values_an_examination_of_values_underlying_attitudes_toward_genetically_modified_and_organically_grown_food_products
 42. Ministerio de Salud. Norma Nacional de Vacunación. [Internet]. 2013. [Citado el 27 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-y-guias/2302-norma-nacional-de-vacunacion-2013/file>
 43. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. 2020. [Citado el 28 de marzo de 2021] Disponible en: https://www.who.int/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=CjwKCAjw3pWDBhB3EiwAV1c5rF5L-9s4Q8Lm0A4yFXnr_wmjW2mQpCDQNzHVt0s47xoBPuzBVH1s8RoCRYgQAvD_BwE
 44. Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Vacunas e inmunización: situación mundial. [Internet]. 2010. [Citado el 28 de marzo de 2021]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=A6CB%20CCCE689E2D95825103D7A008513D?sequence=1
 45. Carrasco S. Metodología de la Investigación científica. Lima: San Marcos; 2007

46. Abanto W. Guía de aprendizaje: Diseño y Desarrollo del Proyecto de Investigación. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2014.

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

TITULO: Conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021

AUTOR(ES): Magda Tarazona Parraguirre

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima- 2021.</p> <p>OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1. Existe relación directa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021.</p> <p>HE2. Existe relación directa entre el conocimiento y la</p>	<p>Variable X. Conocimiento sobre inmunización</p> <p>Dimensiones -Conocimiento sobre concepto de inmunización -Conocimiento sobre importancia de inmunización -Conocimiento sobre tipos de inmunización</p> <p>Variable Y. Actitud de la</p>	<p>Tipo: Aplicada de corte transversal</p> <p>Diseño: No experimental, descriptiva correlacional;</p> <p>Población: 60 madres</p> <p>Muestra: 60 madres</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre inmunización -Cuestionario para evaluar la actitud sobre inmunización</p>

<p>actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, 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 del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021?</p>	<p>actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del centro de salud el bosque del distrito de ate, 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 del centro de salud el bosque del distrito de ate, Lima- 2021</p>	<p>actitud conductual sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, 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 del Centro de Salud el Bosque del distrito de Ate, Lima- 2021</p>	<p>madre sobre inmunización</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitud cognitivo -Actitud afectivo -Actitud conductual 	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN

Código:

Fecha:

1. Edad:

- a) 14 a 17 años
- b) 18 a 24 años
- c) 25 a 34 años
- d) Mayor de 35 años

2. Número de hijos

- a) Uno b) Dos c) Tres d) Más de cuatro

3. Procedencia

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

4. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior
- e) Sin estudios

5. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Empleada estable
- c) Empleada inestable
- d) Estudiante

6. Ingreso mensual

- a) Sueldo básico (930 soles)
- b) Menor al sueldo básico
- c) Mayor al sueldo básico
- d) No trabaja

INSTRUCCIONES:

Si tiene alguna duda consulte con el encuestador. Marque con un aspa (X) El cuestionario tiene como objetivo obtener información, para la cual se solicita su colaboración en forma sincera, expresándole que es de un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

Lea detenidamente cada una de las preguntas. Si tiene carácter anónimo. Marcar con respuesta que Ud. Crea correcta.

II. Conocimiento:

Conocimiento sobre concepto de inmunización

1. ¿Qué es para usted la Inmunización?

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes.
- b) Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa
- c) Ninguna es correcta
- d) Desconoce

2. ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b) Es un medicamento para prevenir una enfermedad
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Es un preparado que genera inmunidad adquirida contra la enfermedad.

3. ¿Conoce usted cual es el esquema de vacunación de su niño?

- a) Si b) No b) Desconozco

4. ¿Conoce cuáles son las enfermedades prevenibles por inmunización?

- a) Diarrea
- b) Gripe
- c) Enfermedades causadas por virus y bacterias
- d) enfermedades causados por hongos

5. ¿Por qué las vacunas se ponen en primer año de vida?

- a) Por se han establecido así
- b) Porque el organismo de los niños no están completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse
- c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida
- d) Porque le dijeron que tenía que vacunar cuando dio a luz a su hijo

Conocimiento sobre importancia de inmunización

1. ¿Por qué son importante la inmunización?

- a) Los hace crecer sanos y fuertes
- b) Previenen enfermedades
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

2. ¿Cree ud. Que es importante que su niño presente fiebre para activar su inmunidad o defensa en su organismo?

- a) Si
- b) No
- c) Es malo que presente fiebre
- d) Desconoce

3. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?

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

4. ¿Cuáles son los beneficios de la inmunización?

- a) Es importante para el crecimiento
- b) Protegen de las enfermedades infecciosas
- c) Es importante para su adecuado desarrollo
- d) Desconoce

5. ¿Considera usted que es importante completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades

- a) No
- b) Si
- c) Tal vez
- d) Desconoce

Conocimiento sobre tipos de inmunización

1. ¿Sabe usted cuales son los tipos de inmunización

- a) Inmunidad activa
- b) Inmunidad pasiva
- C) a y b
- d) Desconoce

2. ¿En caso de que el niño no se vacuna que le puede ocasionar?

- a) No le pasaría nada
- b) Podría enfermarse
- c) Estaría más saludable
- d) No se enfermaría

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

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

4. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del cumplir primer año de vida?

- a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
- b) BCG, HvB, Pentavalente, Neumococo, IPV, Rotavirus, APO, Influenza.
- c) Solo BCG, Antipolio e Influenza
- d) Desconoce

5. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?

- a) 1, 3, 5 meses
- b) 2, 6, 8 meses
- c) 3, 4, 7 meses
- d) 2, 4, 6 meses

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Carmen Lidia Monserrate Hernández*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.


MINISTERIO DE SALUD
 HOSP. NAC. SERVICIO ESPECIALIZADO

Nombre: *Carmen Lidia Monserrate Hernández*
 ESPECIALISTA EN INICIN
 C.E.P. 43472 RNE 0753

No. DNI: *21876975*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Mg. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>CUMPLE</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>CUMPLE</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>CUMPLE</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>CUMPLE</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>CUMPLE</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>CUMPLE</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>CUMPLE</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>CUMPLE</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

Pilar Fajardo C.
Nombre: *MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL*

No. DNI: *25697604*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Hg. Ana Rojas Cano*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

<i>NINGUNA</i>

[Firma]
Nombre: *ANA ROJAS CANO*

No. DNI: *20428308*



CONFIABILIDAD

n	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	PtjTot Xi	(Xi-X) ²
1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	8	1.00
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	49.00
3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	9	0.00
4	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	8	1.00
5	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6	9.00
6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7	4.00
7	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12	9.00
8	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	11	4.00
9	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	4.00
10	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	10	1.00
11	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81.00
TOTAL	6	9	3	4	8	4	7	4	8	4	6	6	6	6	8	8	7	4	108	164.00
MEDIA	0.50	0.75	0.25	0.33	0.67	0.33	0.58	0.33	0.67	0.33	0.50	0.50	0.50	0.50	0.67	0.67	0.58	0.33	9.00	
p	0.50	0.75	0.25	0.33	0.67	0.33	0.58	0.33	0.67	0.33	0.50	0.50	0.50	0.50	0.67	0.67	0.58	0.33		
q	0.50	0.25	0.75	0.67	0.33	0.67	0.42	0.67	0.33	0.67	0.50	0.50	0.50	0.50	0.33	0.33	0.42	0.67		
pq	0.25	0.19	0.19	0.22	0.22	0.22	0.24	0.22	0.22	0.22	0.25	0.25	0.25	0.25	0.22	0.22	0.24	0.22	4.11	

n 12

st² 13.67

k 18

r_{tt} 0.740

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN

Código:

Fecha:

Instructivo

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según su criterio.

TA= Totalmente de acuerdo

DA= De acuerdo

ED= En desacuerdo

TD= Totalmente en desacuerdo

Ítems	TA	DA	ED	TD
Actitud cognitiva				
1. Le interesa conocer más sobre la inmunización que debe recibir su menor hijo				
2. Considera necesario cumplir correctamente con la inmunización para que su hijo este protegido de las enfermedades				
3. Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida				
4. Si a su hijo no le inmunizan en la fecha citada, cree que ya no se debe colocar la vacuna				
5. Piensa que la inmunización solo protege contra una enfermedad a su hijo				
6. A su parecer la inmunización enferman a su hijo				
Actitud conductual				
7. Me gusta recibir información sobre la inmunización que necesita mi hijo.				
8. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas				

9. Después de administración de la vacuna usted le brinda la atención necesario a su hijo				
10. Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo				
11. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores				
12. Conozco de que enfermedades estoy protegiendo a mi hijo al inmunizar				
Actitud afectiva				
13. Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le colocan su vacuna				
14. Me preocupa cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo				
15. Me desagrada que inmunicen a mi hijo				
16. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce				
17. Me siento aliviado a tener a mi hijo inmunizado				
18. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas				

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Carmen Lidia Monserrate Hernández*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

 **MINISTERIO DE SALUD**
HOSP. NAC. SERVICIO ESPECIALIZADO

Nombre: *Carmen Lidia Monserrate Hernández*
ESPECIALISTA EN FICM
C.E.P. 43472 RRE 0753

No. DNI: *21876975*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Mg. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>CUMPLE</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>CUMPLE</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>CUMPLE</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>CUMPLE</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>CUMPLE</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>CUMPLE</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>CUMPLE</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>CUMPLE</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

Pilar Fajardo C.

Nombre: *MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL*

No. DNI: *25697604*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Hg. Ana Rojas Cano*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>CUMPLE</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>CUMPLE</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>CUMPLE</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>CUMPLE</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>CUMPLE</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>CUMPLE</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>CUMPLE</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>CUMPLE</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

[Firma]
Nombre: *ANA ROJAS CANO*

No. DNI: *20428308*



CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	12	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,781	18

Anexo 3: Data de resultados

N° PAR	Datos generales						Conocimiento sobre conceptos de inmunización					Conocimiento sobre la importancia de inmunización					Conocimiento sobre tipos de inmunización				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	3	1	2	1	4	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
2	2	1	2	3	1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
3	3	2	2	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
4	3	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
5	3	2	1	4	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
6	3	2	1	2	1	3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
7	3	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
8	4	3	1	1	4	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
9	1	1	3	1	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
10	2	1	1	2	1	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
11	3	2	1	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
12	2	1	1	2	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
13	4	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
14	4	3	3	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
15	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
16	2	1	1	2	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
18	3	3	1	1	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
19	2	1	2	2	1	4	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

20	4	3	2	1	1	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
21	3	2	3	1	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
22	3	4	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
23	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
24	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
25	2	1	3	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
26	3	2	1	3	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
27	4	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
28	4	3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
29	4	2	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
30	3	1	2	4	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
32	3	2	2	2	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
33	3	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
34	4	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
35	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
36	3	3	2	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
37	4	2	3	2	3	3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
38	2	1	2	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
39	2	2	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
40	3	2	3	2	4	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
41	3	3	2	2	1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
42	2	1	1	2	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
43	2	1	1	2	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
44	3	1	2	1	1	4	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1

45	2	1	2	2	1	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
46	4	2	2	1	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
47	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
48	2	2	1	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
49	3	1	1	4	2	3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
50	3	3	2	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
51	3	1	2	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
52	3	2	1	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
53	3	3	2	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
54	3	1	2	2	4	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
55	3	2	1	3	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
56	4	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
57	4	1	2	2	1	4	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
58	3	2	2	2	1	4	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
59	3	1	2	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
60	2	2	1	4	3	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1

Actitud cognitiva						Actitud conductual						Actitud afectiva					
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1
1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2
2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
4	4	4	3	2	3	4	3	4	4	3	2	3	4	3	3	3	3
3	2	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
2	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	1	2	2	2	2	2	1
2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
4	2	2	2	1	1	4	3	4	2	2	2	3	3	3	4	3	3
4	4	4	3	1	3	4	4	4	4	4	2	1	4	4	3	1	1
4	4	4	4	1	3	4	3	4	4	4	2	1	4	1	3	1	1
4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	2	2
4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4
4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4
1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4
1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
4	4	4	1	1	3	4	3	4	4	4	4	1	4	3	1	1	1

4	4	4	1	2	1	4	1	4	4	4	4	1	4	3	1	1	1
3	3	4	1	1	1	4	1	4	4	4	4	1	4	3	3	3	3
3	3	4	1	1	1	4	1	4	4	4	4	1	2	2	1	2	2
4	3	4	1	1	1	3	2	4	3	4	4	1	4	4	3	3	3
4	4	4	1	1	2	3	1	4	4	4	4	2	1	1	1	1	1
3	3	3	2	3	2	4	2	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3
3	4	3	2	3	1	4	2	3	3	3	3	1	2	2	1	2	2
4	4	4	1	1	1	4	1	4	3	3	1	2	3	4	1	1	1
4	4	4	1	2	2	4	1	4	4	4	4	2	2	2	2	2	1
4	4	4	1	1	1	4	1	4	4	4	4	1	2	3	2	2	2
4	4	4	1	1	1	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	2	1
4	4	4	1	1	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	2	1	1
4	4	4	1	1	1	4	1	4	4	4	4	2	3	4	1	1	1
4	4	4	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3
4	4	4	3	3	3	3	1	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3
4	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3
4	4	4	1	2	1	3	1	4	3	4	4	1	4	4	1	1	1
4	3	4	3	2	3	4	3	4	3	2	3	1	3	3	2	2	2
4	4	4	1	1	1	4	1	4	3	4	3	1	4	4	2	2	2
4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	4	2	2
4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	4	2	2
3	3	3	3	2	4	4	1	3	3	3	4	1	3	3	2	2	2
3	3	3	2	2	4	3	2	4	3	3	3	2	4	2	2	3	2
4	4	4	1	1	1	4	2	3	3	4	3	4	3	2	2	1	1
4	4	4	1	1	1	4	2	3	4	3	4	2	3	2	3	2	1

4	4	4	1	1	1	4	2	3	3	4	3	3	2	1	3	2	1
4	4	4	1	1	1	4	2	4	3	3	3	2	4	2	2	1	1
4	4	4	4	1	2	4	2	3	3	3	3	2	3	2	1	2	1
3	3	4	2	2	2	3	1	3	3	3	3	2	4	2	2	2	2
3	3	4	2	1	1	3	1	3	4	3	4	1	3	1	2	1	2
4	4	4	1	1	2	4	3	4	4	4	2	3	4	1	3	1	2
4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	3	4	3	2	2
4	4	4	1	1	1	4	1	3	3	4	3	1	2	3	1	2	2
4	4	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	1	4	3	3	1	2
4	4	4	1	1	1	4	1	4	4	4	4	1	4	4	2	2	2
4	4	4	1	1	1	4	1	1	4	4	4	2	3	4	2	1	1
3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	1	2	2

Anexo 4: Consentimiento informado

Fecha:

Yo....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N:, acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: **Conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque el Distrito de Ate Lima – 2021**. la cual pretende determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas (**Cuestionario para evaluar conocimiento sobre inmunización y el cuestionario para evaluar la actitud sobre inmunización**), 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 INVESTIGADORA:

Magda Tarazona Parraguirre

DNI. 09473936

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

Anexo 5: Constancia de aplicación

Año del bicentenario del Perú: "200 años de Independencia"

CONSTANCIA

LA ENCARGADA DEL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO SANO E INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD "EL BOSQUE", QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que, Magda Tarazona Parraguire y Patricia Eva Sánchez Meneses , estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica; con su tesis titulada: Conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del C.S El Bosque del distrito de Ate, Lima-2021; aplicaron de manera satisfactoria sus instrumentos de investigación en esta institución.

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

Lugar, 22 de junio del 2021

 **MINISTERIO DE SALUD**
C.S. EL BOSQUE

Yessenia D. Castro Rodríguez
LIC. ENFERMERÍA C.E.P. 83099

Firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, TARAZONA PARRAGUIRRE MAGDA, identificada con DNI: 09473936 y SÁNCHEZ MENESES PATRICIA EVA, identificada con DNI: 47590791 del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL BOSQUE DEL DISTRITO DE ATE, LIMA - 2021."

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a las interesadas en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 15 de Abril de 2021

Recibido en
22/4/21
12:47
MINISTERIO DE SALUD
C.S. EL BOSQUE
PISCOY RODRIGUEZ
JEFATURA
COR-1398
Dr. LUIS PISCOY RODRIGUEZ



Giorgia A. Aquije Cárdenas
Mg. Giorgia A. Aquije Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonormadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia*

Chincha Alta, 15 de Abril de 2021

OFICIO N°087-2021-UAI-FCS

CENTRO DE SALUD EL BOSQUE
LUIS ALBERTO PISCOYA RODRIGUEZ
JEFE DEL CENTRO DE SALUD
PJE 3 DE MAYO 140 – MZ. B LOTE 12
URB. EL BOSQUE LIMA – ATE.

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

*Recibido en el Centro de Salud El Bosque
2021/04/15
12-45*



Giorgia A. Aquije Cárdenas
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 6: Otras evidencias



En esta fotografía me encuentro en la puerta del Centro de Salud, decepcionando a las personas que realizarían el cuestionario.



Junto a una trabajadora del centro muestro el instrumento a utilizar con el grupo elegido, en este caso se tomó un cuestionario de 33 preguntas



Una de las madres de familia que realizó el cuestionario acompañado de su menor hijo y una trabajadora del Centro de Salud El Bosque.

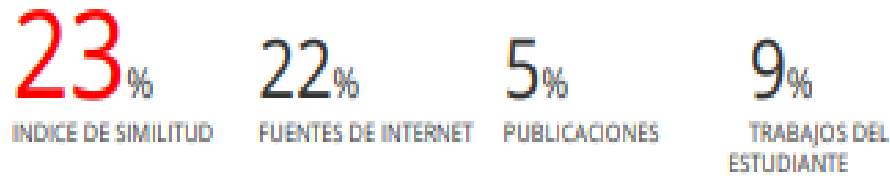


Junto a otra madre de familia que completó el cuestionario. La fotografía se tomó fuera del centro para evitar tumultos.

Índice de similitud

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL BOSQUE DEL DISTRITO DE ATE, LIMA - 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%