



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“NIVEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA
VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NIEVA-
PROVINCIA DE CONDORCANQUI – DEPARTAMENTO
AMAZONAS -2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

AUTOR:

LIC. URIARTE BECERRA, MILENA MERCEDES

<https://orcid.org/0000-0002-0742-133X>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MILENA MERCEDES URIARTE BECERRA**, con DNI: **43172104** en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentado para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**, de título “**NIVEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NIEVA- PROVINCIA DE CONDORCANQUI – DEPARTAMENTO AMAZONAS -2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **12 %** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de mayo del año 2023.



URIARTE BECERRA MILENA MERCEDES
43172104



MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

MILENA MERCEDES URIARTE BECERRA

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	14% FUENTES DE INTERNET	5% PUBLICACIONES	4% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I.INTRODUCCIÓN.....	8
II.MATERIAL Y MÉTODO.....	24
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización.....	43
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....	45
Anexo 3: Consentimiento informado.....	48

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.

Material y Método: Será un enfoque cuantitativo, el diseño de investigación es correlacional, no experimental de corte transversal, descriptivos.

La muestra estará conformada por 109 madres con niños menores de cinco años y que asistan al Centro de Salud Nieva. Los instrumentos que se emplearán serán el cuestionario de Conocimiento y el cuestionario de Actitud, ambos validados y adaptados por Melo en Lima en el 2020.

Resultado: Los resultados que se hallarán serán expuestos a través de tablas y figuras mediante el SPSS v.26.

Conclusiones: El estudio contribuirá a través de los datos encontrados a mejorar la atención del personal de enfermería en cuanto a la información que se les brinde a las madres sobre la vacunación, permitiendo que conozcan los beneficios de las vacunas y que su actitud sea positiva.

Palabras claves: conocimientos, actitudes, vacunación, madres, enfermería (DeSC).

ABSTRACT

Objectives: To determine the relationship between the level of knowledge and the attitude towards vaccination in mothers of children under 5 years of age who attend the Nieva Health Center, Condorcanqui province – Amazonas Department, 2022

Material and Method: It will be a quantitative approach, correlational design, non-experimental cross-sectional. The sample will be made up of 109 mothers with children under five years of age who attend the Nieva Health Center. The instruments that will be used will be the Knowledge questionnaire and the Attitude questionnaire, both validated and adapted by Melo in Lima 2020.

Result: The results that will be found will be exposed through tables and figures using SPSS v.26.

Conclusions: The study contribute through the data found to improve the care of nursing staff in terms of the information provided to mothers about vaccination, allowing them to know the benefits of vaccines and their attitude to be positive
Keywords: Knowledge, attitudes, vaccination, mothers, nursing (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente las inmunizaciones establecen uno de los progresos más valiosos en relación con la salud y crecimiento mundial. A lo largo de más de dos siglos, las inmunizaciones o vacunas han permitido reducir de forma positiva las enfermedades, como el sarampión, viruela y poliomielitis, ayudando a los niños y niñas a crecer felices y saludables. Las vacunas logran salvar mundialmente cinco vidas por minuto. Las prácticas de iniciativas de inmunización, les dan la oportunidad a los niños de poder correr, jugar, caminar y aprender. Donde los niños vacunados adquieren mejores resultados en el proceso de aprendizaje, generando beneficios económicos que favorecen a sus comunidades. Considerando por ello a las vacunas como uno de los recursos más productivos para promover el bienestar en todo el mundo (1).

Aunque las vacunas sean una herramienta necesaria para la buena salud y bienestar, existe una renuencia por cierta parte de la población por vacunar a sus menores hijos, aun cuando hay vacunas disponibles; siendo un fenómeno específico de la vacunación y donde los factores sociales, políticos, históricos y de comportamiento pueden influir en las actitudes e intenciones de los padres de familia por aceptar o no vacunar a sus menores hijos (2).

Es por ello que se intensificaron las estrategias de vacunación a nivel nacional, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), siendo una iniciativa anual continental, amparado por la Organización Panamericana de la Salud, cuyo objetivo es llegar a todas las personas que por diversos motivos no han podido acceder a la vacunación, siendo la población infantil uno de los prioritarios (3).

Los programas de vacunación para niños y niñas, han logrado una gran repercusión en las tasas de mortalidad y morbilidad en niños menores de 5 años a nivel mundial, pero a causa de la aparición del Covid 19, estas se han visto interrumpidas en un 85% para las vacunas DTP3 y las vacunas contra el sarampión. Se estima que la probabilidad de que hoy en día un recién nacido se le haya aplicado todas las vacunas mundialmente recomendadas para cuando haya cumplido los cinco años es inferior al 20% (4).

Un estudio realizado en Venezuela, menciona la importancia de las vacunas en niños y niñas, pero también hace referencia que, el personal de salud debe brindar una adecuada información a las madres sobre la importancia y beneficios que tienen las vacunas y el adecuado cumplimiento del calendario de vacunación en sus menores hijos, permitiéndoles una actitud positiva de las madres hacia la vacunación. Así como también, dicho estudio señala que, el calendario de vacunación se administra de manera sistemática a toda la población infantil. Dicho calendario no es estático, pues van variando de acuerdo al desarrollo de vacunas nuevas y de la variación de la situación epidemiológica de las distintas enfermedades que son prevenibles a través de las vacunas (5).

En Chile, una investigación llevada a cabo con respecto al conocimiento y actitud de los padres acerca de las vacunas de sus hijos, revelo que, el 35% cree que las vacunas pueden causar algún tipo de daño a sus menores hijos, declarando que no tienen información acerca de las vacunas ni sus beneficios. Señalando que la información existente no les deja tomar una correcta decisión y creen que existe detrás de los programas de vacunación un interés económico. Algunos hasta se sienten obligados a vacunar a sus menores hijos (6).

La aparición de la pandemia por el Covid-19, así como también el incremento de las desigualdades sociales en el mundo, el hacinamiento, la falta de agua potable en zonas rurales, el saneamiento, y la falta de información acerca de los beneficios de la vacunación infantil han interrumpido el acceso a las vacunas y la desviación de los recursos para las inmunizaciones, están ocasionando una gran desprotección en los niños contra el sarampión y otras enfermedades, las cuales pueden ser prevenidas y evitadas a través de las vacunas (7).

Se estima que entre el 2019 al 2020, la cobertura mundial de las vacunas disminuyó del 86% al 83%. Donde se calcula que 23 millones de niños menores de un año no han recibido las vacunas básicas, siendo esta cifra la más alta desde el 2009. En el 2020, hubo un incremento de 3,4 millones de niños que no recibieron ninguna vacuna. Esto puede estar relacionado con el escaso o nulo conocimiento que poseen las madres de los niños, haciendo que su actitud sea de temor hacia las vacunas (8).

Un factor que influye en la actitud de las madres es el conocimiento que tengan hacia la vacunación, es por ello que la Organización Mundial de la Salud, recomienda que para que se disminuya la reticencia de las madres al cumplimiento del calendario de vacunación de sus menores hijos, se deben estudiar los factores determinantes, como las creencias negativas, la falta de confianza a los profesionales médicos, los mitos o el mismo sistema de atención médica, ya que estos pueden influir en la actitud de las madres hacia la vacunación, es por ello que se deben así mejorar las practicas eficaces, donde el profesional médico y de enfermería brinden una adecuada información acerca de los beneficios de las vacunas en niños y desarrollar herramientas de evaluación nuevas (9).

El Perú cuenta con un gráfico de vacunas a nivel nacional, el cual está compuesto por un calendario de vacunación básica contra las enfermedades inmunoprevenibles. Particularmente, con la cobertura básica para niños menores de 3 años, donde se encuentra incluido una dosis de tuberculosis, tres dosis para tos convulsiva, hepatitis B, de pentavalente – la cual logra prevenir la difteria e influenza de tipo B, poliomielitis y una dosis para el sarampión. Siendo un indicador de inmunización la proporción de niños menores de 3 años, quienes completaron el calendario de vacunación básica (10).

El porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses que contaban con todas las vacunas básicas en el 2020, según estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática de Perú, fue de 46,3%, comparando los resultados del 2018 los porcentajes fueron de 55,8%. En cuanto al porcentaje de niños y niñas vacunadas menores de 24 meses que contaban con todas sus vacunas fue del 50,4%. Los niños y niñas de 12 meses, con respecto a los resultados arrojados fueron que, en el 2020 el 61,1% recibieron todas sus vacunas, sin embargo, en el 2018 hubo un total de 73,3% que tuvieron sus vacunas de acuerdo a su edad (11).

Para salvaguardar la salud de los niños y niñas, el Estado peruano, creó la ley N°27337 “*Código de los niños y adolescentes*”, donde el Art.21, refiere que todo niño y adolescente es sujeto de derecho a contar con una atención de salud integral, a través de políticas que posibiliten su crecimiento intelectual y físico en adecuadas condiciones (12).

Huamani (13) realizó un estudio en Lima donde, estudió el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de cinco años acerca de la vacunación, donde encontró que 52% de las madres no tienen conocimiento sobre los beneficios de las vacunas, así como también encontró que, el 67% no conoce los tipos de vacunas que deben recibir sus menores hijos y por ultimo halló que el 69% no tiene conocimientos sobre los efectos secundarios ni los cuidados que deben recibir los niños si llegan a presentarlos.

Por su parte Damian y colaboradores (14) realizaron un estudio en Chiclayo – Perú, donde evaluaron el nivel de conocimiento y actitud de las madres de niños menores de cinco años frente a las vacunas, donde encontraron que, el 23, 71% cuenta con un nivel de conocimiento deficiente, por otra parte, el 52, 58% un conocimiento regular y el 23, 71% tenían un nivel bueno de conocimiento sobre las vacunas, en cuanto a las actitudes hallaron que, el 90, 72% presentaba una actitud indiferente frente a las vacunas, y solo el 9,28% poseía una actitud aprobatoria.

En el Centro de Salud Nieva de la provincia Condorcanqui, el cual se encuentra ubicado en el Departamento de Amazonas se examinó que, las madres de niños de 5 años que son atendidos en dicho establecimiento, tienen poco conocimiento acerca de los beneficios de las vacunas, de modo que en algunas de ellas la actitud que toman frente a las vacunas es de temor, preocupación e intranquilidad, pero existen también otros factores que influyen en la actitud de las madres, estas pueden ser los factores sociales, culturales y religiosos. Donde sus creencias, tradiciones, costumbres y valores son elementos que pueden evitar que las madres tomen la decisión de cumplir adecuadamente con el calendario de vacunación de sus hijos menores de cinco años. Por ende, el papel del personal de salud que labora en el Centro de Salud Nieva se vuelve indispensable e importante, ya que debe brindar una adecuada información acerca de los beneficios de las vacunas infantiles, así como de los efectos secundarios que pueden ocasionar, pero teniendo siempre presente que debe respetar las culturas de sus usuarios. Por todo ello, que el desarrollo de esta investigación es fundamental, pues brindará información y herramientas para que las madres cuenten con un adecuado conocimiento, logrando que sus actitudes cambien.

Durante toda la historia y sus diferentes épocas se ha tratado al conocimiento como objeto de estudio. Es por ello que, Aristóteles lo define como aquella información la cual ha sido obtenida mediante la experiencia que ha tenido una persona con la realidad (15).

El conocimiento es definido como una habilidad que posee toda persona, y el cual se convierte en el medio que permite relacionar al sujeto que conoce y al objeto por conocer, este se puede obtener mediante diferentes niveles y maneras de profundidad acorde con los diversos enfoques culturales (16).

Es el juicio, comprensión y referencia natural. Percepción intelectual de la realidad o de una conexión entre dos o más objetos. Es el conjunto de conocimientos sobre una materia o disciplina. Este se adquiere a través de los medios intelectuales que posee el hombre, como lo son la memoria, la capacidad de observar, de razonar, entre otros (17).

Existen diversos tipos de conocimiento, entre los cuales están: el conocimiento tácito, el cual se emplea a través de la experiencia propia de cada individuo. La salud, ha sido una de las disciplinas que ha estudiado el conocimiento tácito, logrando identificarlo como un instrumento importante para crear conocimiento y permita la toma de decisiones sanitarias. El conocimiento explícito por otra parte, se adquiere mediante la utilización de la literatura científica y escritos especializados; el conocimiento empírico, este puede aparecer solamente a través de la experiencia de la persona y es verificado por la práctica; y el conocimiento teórico, posee una garantía de la ciencia, ya que este lo respalda siempre, sin la probabilidad de corroborar lo que se está afirmando (18).

El conocimiento que posean las madres será de útil importancia, ya que estas gozan de un grado de conocimiento indispensable, que les va a permitir conscientemente y de manera responsable tomar una decisión. Las madres obtienen un conocimiento práctico y científico, y los conocimientos técnicos los obtienen por medio de los profesionales sanitarios o medios de comunicación, mientras que los saberes prácticos los van obteniendo a través de sus experiencias de vida (19).

La historia de las inmunizaciones o vacunas, se desarrolló gracias a la veterinaria, ya que fue en la búsqueda de combatir las enfermedades de

animales de ganadería, que se crearon las primeras intenciones de inmunizaciones. Jenner un médico veterinario en el año 1796, en Inglaterra, halló que un virus de la vaca podía ayudar a las personas contra la viruela. En aquel entonces aún no se conocía el significado de virus, ni como este protegía el sistema inmunitario de los diversos agentes infecciosos. Es por ello que la primera vacuna que se creó fue contra la viruela (20).

Uno de los grandes logros conseguidos por la medicina moderna, son las inmunizaciones. Las sociedades mundiales han reconocido en muchas oportunidades la importancia y utilidad de la inmunización y de las vacunas, puesto que estas han logrado controlar y prevenir distintas enfermedades infecciosas. Es por esa razón que, se debe incrementar el acceso, Así como también ello permitirá que se puedan cumplir los objetivos planteados del Desarrollo sostenible. Todas las personas deben tener en cuenta que, las vacunas evitan dolencias y defunciones a causa de las enfermedades infecciosas como la neumonía, las diarreas, el sarampión, la tos ferina y la poliomielitis, sino también beneficia a la educación y la economía de las comunidades (21).

En la década de los 70 mediante el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) los ministros de salud habían obtenido tres pactos acerca de las enfermedades que son prevenibles a través de la vacunación, estas son: disminuir la morbilidad y mortandad contra la poliomielitis, sarampión y la tos ferina, con la ayuda de un programa integrado y sistemático de inmunización; el siguiente pacto fue disminuir las valoraciones de mortandad por tétanos, sarampión y tos ferina a 1,0,1,0 y 0,5/100 000 residentes, correspondientemente; y el último pacto fue disminuir la valoración de mortalidad a consecuencia de la tuberculosis (22).

La vacunación se da de una manera fácil, eficiente e inofensiva, la cual protege a las personas de contraer diversas enfermedades que dañan la salud y hasta pueden ocasionar la muerte. Las vacunas logran activar las defensas innatas que tienen los seres humanos en su organismo, permitiéndoles ser resistentes a infecciones y fortalece su sistema inmunológico. Luego de que la persona se vacuna, genera en su organismo anticuerpos. La mayoría de las vacunas se inyectan, pero hay otras que se pueden ingerir oralmente o por la nebulización a través de la nariz (23).

En la actualidad, se emplean las vacunas combinadas con el objetivo de disminuir la cantidad de inyecciones, en otras palabras, son vacunas que contienen varias vacunas en una sola inyección. A través de las vacunas se ha logrado erradicar la viruela, se está consiguiendo la erradicación de la poliomielitis en todo el mundo, así como también el sarampión ya no representa un problema constante. Es por ello que, para seguir mejorando, y facilitando una correcta aplicación de las vacunas infantiles, se ha desarrollado en todos los países esquemas de vacunación los cuales son llamados calendarios de vacunación (24).

Gracias al avance de la ciencia, se ha descubierto que, los niños y niñas durante la etapa de la infancia presentan una serie de diversas enfermedades infecciosas, las cuales al estar en contacto directo con otros niños se logran contagiar, muchas de estas enfermedades llegan a ser leves e inevitables, como lo son las gripes comunes, diarrea, entre otros. Sin embargo, existen otras enfermedades que son graves o pueden presentar importantes complicaciones, como la polio, rubeola, difteria, entre otros, estas se pueden prevenir por medio de las vacunas (25).

Es por ello de la importancia de que las madres cumplan rigurosamente con el calendario de vacunación de sus menores hijos, ya que se ha demostrado que, los niños vacunados logran desarrollar sus defensas particulares, gracias a los agentes infecciosos que se encuentra en las vacunas, ayudándolos a hacer frente a las enfermedades. Logrando que estas no se conviertan en graves. Una madre al implantar su capacidad y habilidad, se adelanta al comportamiento de su hijo, permitiéndole saber cuándo, cómo, que y porque se llega a realizar algo para o con el objetivo de lograr el bienestar de su hijo. Es por ello, que el enfermero o enfermera deberá ser un apoyo para la madre al momento de explicarle los beneficios de las vacunas y lo que este aportará en el sistema inmunológico de su hijo (26).

Las vacunas que reciben los niños menores de cinco años son: la vacuna BCG (Bacilo Calmette –Guérin), esta vacuna lo reciben los recién nacidos, la cual permite que esté protegido por las diferentes formas de tuberculosis graves; la vacuna HVB, contra la hepatitis B, también se le aplica a los recién nacidos, la cual brinda del 95 al 100% protección contra la hepatitis de tipo B. Por otra parte,

la vacuna de pentavalente (DPT), se les aplica a los dos, cuatro y seis meses, luego reciben al año y medio y a los cuatro años, las dos primeras dosis es a través de inyectables y luego mediante gotas, esta vacuna previene la tos ferina, neumonía, meningitis, tétanos, difteria y hepatitis B; la vacuna contra la poliomielitis, se les aplica a los dos, cuatro, meses (IPV - jeringa), a los dieciocho meses se les aplica la primera dosis de refuerzo y a los cuatro años les toca la segunda dosis de refuerzo (APO – oral), previniendo la parálisis flácida aguda. La vacuna contra el rotavirus, se aplica a los dos y cuatro meses, esta vacuna previene las diarreas por rotavirus (27).

Del mismo modo, se aplica la vacuna antineumocócica, a los dos, cuatro y doce meses, protegiendo a los menores de los serotipos existentes más comunes, esta previene la sepsis, otitis media, neumonía y meningitis bacteriana. La vacuna contra la influenza A (H1N1), se aplica a los seis y siete meses, previene la influenza por virus de tipo B. Por otro lado, la vacuna SPR, les corresponde a los niños cuando cumplen los doce y dieciocho meses, esta previene el sarampión, paperas y rubéola (28).

La vacuna contra la varicela, se aplica a los doce meses, esta vacuna ha sido incluida en el calendario de vacunación en el año 2018. Puesto que, la varicela es una enfermedad que tiene un índice alto de contagio a causa del virus Varicela Zoster, esta enfermedad está caracterizada por presentar fiebre y vesículas diseminadas en todas las partes del cuerpo de los niños y niñas. Teniendo un periodo de incubación entre los catorce a dieciséis días. Hasta el momento se ha comprobado que el ser humano es el único portados de esta enfermedad (29).

La actitud es definida como una evolución social, es la agrupación de las percepciones, sentimientos creencias en oposición o a favor de algún caso o hecho y las maneras de responder que tienen las personas. En el caso del personal de enfermería se podría relacionar con el modo de reacción frente a las intervenciones médicas las cuales están centradas en el esfuerzo que dejan para lograr una atención de calidad (30).

La actitud desde el punto de vista de la sociología, puede ser conceptualizada como el nudo que une entre sí a la persona y la sociedad. Desde la psicología,

las actitudes alteran al corazón del comportamiento de los individuos, en el espacio misterioso y central del libre albedrío (31).

La actitud hace referencia a los sentimientos interiores de las personas, la cuales son expresadas a través del comportamiento. Es por ello que la actitud no se puede esconder, ya que se logra percibir sin la necesidad de usar las palabras. (32).

Las actitudes son adquiridas por las personas mas no heredadas, por tal razón, su progreso involucra los hábitos y socialización. Se encuentra constantemente influenciado por diversos factores, como el nivel socioeconómico, el trabajo, la edad y la educación, las cuales tienden a unificar las relaciones sociales y el comportamiento de los individuos. Comprendiendo las actitudes de las personas en relación a alguna cosa o hecho es factible predecir con mayor facilidad sus prácticas (33).

La actitud en cuanto a las vacunas viene a ser la inclinación que tienen las madres hacia la vacunación esta puede darse de manera favorable o desfavorable. Por consiguiente, la actitud es la disposición individual o personal que poseen todas las personas, la cual está organizada en la línea de las representaciones tomando en cuenta los aspectos afectivos, cognitivos y conativos (34).

Los factores que son determinantes que forman las actitudes en las personas son: los factores fisiológicos y genéticos, los cuales ocasionan la predisposición hacia el futuro progreso de actitudes establecidas, estos factores pueden influenciar la inclinación de los individuos a experimentar emociones negativas o positivas; la influencia de los padres, durante los primeros años de vida del niño, los padres son los que controlan o influyen en las primeras experiencias de sus menores hijos, por lo que son los primeros en influir hacia las actitudes que estos estén formando; la influencia de grupos sociales, en este factor, las actitudes se ven influenciadas por las redes sociales a las que pertenece una persona, como los centros de trabajo, la escuela, iglesia, entre otras; el último factor está conformado por los medios de comunicación, las redes sociales, los canales televisivos, radiales, los periódicos, entre otros, pueden influir de manera positiva o negativa en las actitudes de las personas, cuando la información que brindan

dichos medios son erróneas o falsas, pueden afectar el desarrollo sano de la moral y cognitivo de los seres humanos (35).

Una de las teorías que se tomará en cuenta en este estudio es la **teoría de promoción de la salud**, esta fue propuesta por Pender, quien fue enfermera y manifestó que el comportamiento de las personas esta incentivada por el anhelo de lograr el bienestar y el potencial humano. Esta teoría fue creada para que el enfermero o enfermera conociera la manera en cómo el ser humano adopta decisiones con relación al cuidado de su propia salud. Intenta explicar la naturaleza pluridimensional de los individuos en su interrelación con su entorno cuando buscan conseguir el estado de salud deseable; enfatizando en el vínculo entre las características individuales y las vivencias, creencias, inteligencia y aspectos situacionales ligados con la conducta y comportamiento de la salud que se quiere conseguir (36).

Esta teoría se encarga de indicar los conceptos considerables y fundamentales acerca de las conductas de la promoción de la salud, incorporando los descubrimientos científicos. Dicha teoría sigue siendo renovada y ampliada referente a la facultad para comprender las conexiones que existen entre los factores que influyen en las conductas sanitarias. Por ello, esta teoría está basada en ofrecer información adecuada, permitiendo educar a las personas acerca de cómo deben cuidarse y llevar una vida sana. Las formas de vida saludables tienen que ser una precedencia como un instrumento para prevenir que las personas enfermen (37).

Otra teoría es la **teoría de adopción del rol materno**, el cual fue propuesto por Mercer, atribuido a la pareja conformada por la madre e hijo o hija, se dirige en la investigación de recientes lugares en la práctica pre profesional de la enfermería, quebrando modelos referentes al cuidado de la enfermera o enfermero, logrando transformarse en el componente del rol de enfermería y presenta a los estudiantes la conveniencia de autenticar y comparar en la practica desde cualquier campo de acción usando el método científico en enfermería. Mercer pretende proponer a través de esta teoría la necesidad de los profesionales en enfermería en considerar el ámbito social, familiar, organizacional y otros ámbitos ligados con la comunidad como componentes fundamentales en la adopción de este rol. Esta teoría presenta diversas fases,

las cuales son: la anticipación, este se inicia a lo largo de la gestación e incorpora los primeros acuerdos sociales y psicológicos a la fecundación, la mujer profundiza las expectativas de su rol como madre; luego de ello empieza la fase formal, esta se da cuando el niño nace e incorpora la activación del rol, su aprendizaje; la fase informal, comienza cuando la madre logra encajar su nuevo rol con su estilo de vida, basándose en sus pasadas experiencias; la última fase es la personal, donde se desarrolla cuando la mujer incorpora el rol, experimentando una sensación de confianza y armonía por la forma en cómo lleva a cabo su rol y logra el rol materno (38).

Esta teoría se localiza en los círculos focales de Bronfenbrenner, los cuales son: el microsistema, está compuesto por el ambiente inmediato, donde se desarrolla la adopción del rol materno, que involucra a la familia y componentes con el manejo familiar, la conexión entre la madre y el papá, el soporte social y el estrés, la acogida del rol materno se da en el microsistema, mediante la interacción del padre, la madre y el hijo; el mesosistema reúne, influye y se relaciona con los individuos en el microsistema, las relaciones del mesosistema pueden lograr influenciar en el desarrollo del rol materno y el niño, incluye la atención diaria, el colegio, el centro de trabajo, entre otras instituciones que pertenezcan a la comunidad inmediata; y el macrosistema está compuesto por las inclinaciones políticas, culturales y sociales sobre los últimos dos sistemas, el ambiente de cuidado de la salud y el efecto de este sistema de cuidado de la salud sobre la acogida del rol materno produce el macrosistema. Las leyes en relación a las mujeres y niños y niñas y la primacía sanitaria influyen en el rol materno (39).

El trabajo realizado en el contexto internacional por Contreras y colaboradores (40), en México, en el 2021, tuvieron como objetivo establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de 5 años. Con una investigación de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal. Cuya técnica fue la encuesta. Trabajó con una muestra conformada por 84 mujeres. Los instrumentos de medición fueron dos cuestionarios uno de conocimiento y el segundo de actitudes frente a las vacunas. Teniendo como resultados que el 63,1% de las madres tiene conocimiento medio acerca de las vacunas y el 97,6% cuenta con

adecuadas actitudes frente al calendario de vacunación. Concluyendo que las variables se relacionan.

En relación a ello, Chiqui y Riera (41), en Ecuador, en el 2020. Plantearon como objetivo identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año que acuden a un Centro de Salud de Guayaquil, 2019. Investigación de tipo cuantitativa. Usando como técnica la encuesta. Con una muestra de 132 madres. La herramienta de medición fue el cuestionario acerca del esquema de vacunación. Donde el 56% contaba con conocimiento sobre las vacunas y el 60% de las madres siguen el esquema de inmunización. Concluyendo que si se logra cumplir con el esquema de vacunación en los niños.

Así también Martínez (42), en República Dominicana, en el 2018. Realizo su investigación, teniendo como objetivo determinar el conocimiento, actitud y practica sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en los padres de los adolescentes en la comunidad de Caoba, Municipio de Yaguatae, San Cristóbal, 2018. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversa. Empleando como técnica el cuestionario. Con una muestra compuesta por 84 padres de familia. El instrumento de medición fue el cuestionario de conocimiento, actitud y practica frente a las vacunas del VPH. Donde los resultados encontrados fueron que, el 35,7% no tiene conocimiento, el 76,2% presentó una actitud positiva y el 21,4% de los padres saben que se les aplico la vacuna a sus menores hijos.

En el contexto nacional, el estudio realizado por Meneses et al (43), en el Callao, en el 2019, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 3 años, que asisten al Centro de Salud Sacharaccay, Ayacucho – 2019. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Empleando como técnica la encuesta. Con una muestra de 56 madres. Usando como instrumentos de medición el cuestionario sobre conocimiento y cuestionario de actitudes acerca de las vacunas. Obteniendo como resultados que, el 53,6% cuenta con un nivel bajo de conocimiento acerca de las vacunas y el 78,6% muestra una actitud desfavorable. Concluyendo que existe relación entre los conocimientos y la actitud hacia las vacunas.

De la misma manera Arellán (44), en Lima, en el 2020, desarrolló su tesis de grado, donde tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres con niños menores de cinco años acerca de las vacunas. La investigación fue de tipo cuantitativo, correlacional, descriptivo de corte transversal. Empleando como técnica la encuesta. La muestra de estudio estuvo conformada por 100 madres que acudían a un centro de salud ubicado en Lima. El instrumento que se usó para medir las variables fue un cuestionario de conocimiento y un cuestionario sobre las actitudes frente a las vacunas. Arrojando como resultados que, el 58% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y el 51% presentaba una actitud desfavorable sobre las vacunas, encontrando a su vez que el 66% de las madres que tenían un conocimiento medio acerca de las vacunas, presentaban una actitud desfavorable. Concluyendo que, el conocimiento se relaciona con la actitud de las madres en cuanto a las vacunas de sus niños menores de cinco años.

Por otra parte, Condori et al. (45), en Lima, en el 2021 realizó su tesis de grado, abordando como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima, 2021. Cuya investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional. La técnica usada fue la encuesta. Su muestra estuvo compuesta por 100 madres. El instrumento de medición fue el cuestionario sobre el conocimiento hacia las vacunas y el cuestionario sobre las actitudes hacia las vacunas. Los resultados arrojaron que, el 26,25% presentó un nivel bajo acerca del conocimiento hacia las vacunas y el 23,75% presentó un nivel bajo sobre las actitudes hacia las inmunizaciones. Concluyendo que, las variables de estudio se relacionan de manera significativa.

En el contexto regional tenemos el estudio realizado por Arévalo (46), en Tarapoto, en el 2020, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años, en estudiantes del VI al VIII ciclo de la carrera de enfermería. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, de corte transversal. Empleo como técnica la encuesta. Su muestra estuvo compuesta por 100 estudiantes de enfermería. El instrumento para medir la variable fue el cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones. Donde obtuvo como resultados que, el 52,6% tienen un nivel malo acerca del

conocimiento sobre el esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Concluyendo que los estudiantes de enfermería no tienen conocimiento sobre las inmunizaciones en menores de 5 años.

Por su parte, Coata (47), en Cusco, en el 2019, realizó una tesis de grado, donde planteó como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco, 2019. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal. La técnica empleada fue la encuesta. Con una muestra conformada por 128 madres. Los instrumentos de medición fueron el cuestionario sobre el conocimiento sobre las inmunizaciones y el calendario de vacunación. Donde los resultados hallados fueron que, 50,3% no conoce que vacunas deben recibir los niños de un año. Y el 31,3% no cumplen con el calendario de vacunación. Concluyendo que las variables se relacionan significativamente.

Así también Chong y Cartagena (48), en Tarapoto, en el 2018, desarrolló su investigación de grado, donde propuso como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud Morales, 2018. Su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal. La técnica empleada fue la encuesta. Su muestra fue de 982 madres. La herramienta de medición usada fue la encuesta sobre conocimiento hacia las inmunizaciones y el calendario de vacunación. Los resultados encontrados fueron que el 31,6% no tiene conocimiento sobre las vacunas y el 26,5% de las madres no cumplen con el calendario de vacunación de sus menores hijos. Concluyendo que las variables se relacionan significativamente.

En por ello que se formuló en esta investigación, como problema general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022?

La importancia de esta investigación radica en conocer el nivel de conocimiento que tienen las madres hacia las vacunas y como este puede afectar su actitud al momento de cumplir con el esquema de vacunación. Este estudio servirá de apoyo para que las y los enfermeros, conozcan la importancia de brindar una adecuada información sobre la vacunación a las madres con niños menores de cinco años, teniendo en cuenta y respetando las creencias y costumbres de la población, influyendo de manera positiva en las actitudes de las madres sobre las vacunas.

Estará basado en la existencia de anteriores estudios con las mismas variables, convirtiéndola en una investigación crucial puesto que, el cumplimiento de las vacunas en niños menores de cinco años es importante, ya que estas permiten prevenir diversas enfermedades y reducir las tasas de mortalidad en esta población.

Este estudio presenta una justificación teórica, ya que estará basado en la existencia de anteriores estudios con las mismas variables, así también contará con teorías de enfermería, definiciones, elementos, factores y características acerca de las variables de estudio convirtiéndola en una investigación crucial puesto que, el cumplimiento de las vacunas en niños menores de cinco años es importante, ya que estas permiten prevenir diversas enfermedades y reducir las tasas de mortalidad en esta población.

Se fundamente desde una justificación práctica, ya que mediante el recojo de información de las variables de estudio a través de las encuestas que se realizaran a las madres, permitirá al personal de enfermería y a los profesionales de la salud mejorar su manera de intervenir al momento de trabajar con las madres con niños menores que asisten a los centros de salud, brindándoles la información adecuada acerca de la importancia de las vacunas en sus menores hijos. Siendo los principales beneficiados las madres y sus hijos menores de cinco años.

Mediante la justificación metodológica, este estudio hará uso de instrumentos de medición que ya han sido validados y adaptados en Lima y cuentan con una adecuada confiabilidad, lo que le permitirá ser un soporte para futuros estudios, ya que se respetará los pasos del método científico.

Cuyas hipótesis planteadas serían:

H₁. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.

H₀. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.

Y en consecuencia a las variables y la problemática, se planteará como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.

Por consiguiente, los objetivos específicos planteados serán:

- Identificar cómo la dimensión del conocimiento acerca del esquema de vacunación incide en la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.
- Determinar cómo la dimensión del conocimiento acerca de la importancia de las vacunas incide en la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.
- Identificar cómo la dimensión del conocimiento acerca de los efectos adversos de las vacunas incide en la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022.

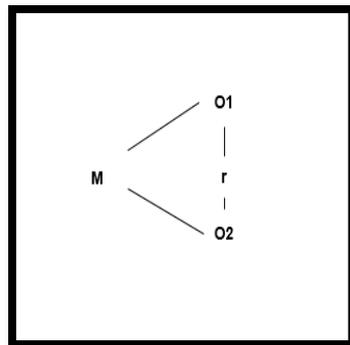
II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación será de enfoque tipo cuantitativo, puesto que se llevará a cabo el recojo de información, para luego emplear la evaluación estadística, cuya finalidad es desarrollar teorías o modelos evidenciando las suposiciones teóricas. Este tipo de investigación hace uso del sistema estadístico para poder procesar los datos obtenidos.

Esta investigación será no experimental, y de corte transversal, correlacional. El diseño no experimental es aquel que se emplea cuando el investigador no manipula de ningún tipo a sus variables de estudio, estudiándolos y analizándolos en su propio contexto. Es correlacional, ya que busca relacionar dos o más variables, evaluando el nivel de relación, lo que le permitirá fijar las asociaciones entre estas. (49)

Se establece con la siguiente formula.



Donde:

M: Muestra

O1: Conocimiento hacia la vacunación

O2: Actitud hacia la vacunación

r: Correlación

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población:

Compuesta por todos aquellos casos que coinciden con especificaciones determinadas, la cual debe hallarse situado notoriamente por sus atributos de

ámbito, tema y período. Por consiguiente, la población de este estudio está conformada por 150 madres de niños menores de cinco años que de acuerdo al padrón de niños menores de 5 años los cuales han sido atendidos en el Centro de Salud Nieva de la provincia de Condorcanqui – Departamento Amazonas en los meses de abril a noviembre del 2022.

Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de cinco años que asistan al Centro de Salud Nieva.
- Madres que accedan participar de manera voluntaria en el estudio
- Madres que pertenezcan a la jurisdicción del establecimiento de salud

Criterios de exclusión

- Madres con niños mayores de cinco años
- Madres que rechacen participar en el estudio
- Madres embarazadas

Muestra

Esta investigación al contar con una población finita, se hará uso de una fórmula para poder estimar la proporción de la muestra.

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

donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

Al calcular la muestra a través de la fórmula, se encontró que la muestra estará compuesta por 87 madres con niños menores de cinco años.

Muestreo

El tipo de muestra en esta investigación será de tipo probabilística, ya que todos los componentes tienen la misma oportunidad de ser elegidos para participar en el estudio.

2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Conocimiento sobre la vacunación:

Definición conceptual: Conjunto de conocimientos sobre una materia o disciplina. Este se adquiere a través de los medios intelectuales que posee el hombre, como lo son la memoria, la capacidad de observar, de razonar, entre otros. (50)

Definición operacional: El conocimiento se medirá mediante el cuestionario de conocimiento, el consta de tres dimensiones: el esquema de vacunación, importancia de las vacunas y efectos adversos.

Actitud sobre la vacunación:

Definición conceptual: Agrupación de las percepciones, sentimientos creencias en oposición o a favor de algún caso o hecho y las maneras de responder que tienen las personas. (51)

Definición operacional: Se medirá la variable actitud usando el cuestionario de actitud hacia las vacunas, el cual consta de tres dimensiones: nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Técnica: está formada por métodos y normas, la cual permiten al investigador establecer una relación con el sujeto que se va a investigar. Por ello la técnica que se empleará en este estudio será la encuesta.

Instrumento: el instrumento que se empleará en este estudio, serán dos cuestionarios, uno acerca del conocimiento compuesta por tres dimensiones, las cuales son el esquema de vacunación, importancia de las vacunas y efectos adversos, y cuyos indicadores serán en total 8, compuesto por 14 ítems, donde las puntuaciones serán alto (15-16),

medio (11-14) y bajo (01-10); por otra parte, el cuestionario sobre la actitud acerca de las vacunas, estará empleada por tres dimensiones, las cuales serán nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo, y contarán con seis indicadores entre las tres, y estará conformado por 12 ítems, donde se calificará como favorable (1), indiferente (2) y desfavorable (3).

Validez y confiabilidad de los instrumentos: ambos instrumentos han sido validadas y adaptadas por Melo (52), en Lima en el 2020, en su trabajo titulado “Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA. HH. Los Cedros de Manchay, 2020”, siendo sometidos por el juicio de expertos. Con un alfa de Cronbach en cuanto al cuestionario de conocimiento de ,796 y referente al cuestionario de actitud el alfa de Cronbach fue de ,787 por lo que, los instrumentos cuentan confiabilidad para poder ser usados en esta investigación.

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinación previa a la recolección de datos

Se solicitará a la Universidad María Auxiliadora el documento que avale que soy estudiante de la UMA y que voy a realizar mi trabajo de investigación, para luego pasar a dejar dicho documento al jefe del Centro de Salud Nieva y este me permita acceder a los registros de las madres que tengan niños menores de cinco años y que sean atendidos en dicho establecimiento de salud, para poder verificar que se cumplan con los criterios de exclusión e inclusión que tiene este estudio.

2.5.2. Aplicación de los instrumentos de recolección de datos

Se iniciará con una reunión con el/la directora(a) del Centro de Salud Nieva, donde se le explicara el objetivo de esta investigación, así como también los días que se realizarán las encuestas a las madres menores con niños menores de cinco años y las cuales tendrán una duración de 20 a 30 minutos cada una. Al finalizar las encuestas se pasará a la codificación y análisis de cada una.

2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

ANÁLISIS INFERENCIAL

Luego de encuestar a cada madre, se creará una base de datos en Excel de las respuestas de cada madre a las preguntas de los cuestionarios, para luego analizarlos en el programa estadístico SPSS 26 para conocer si las variables de estudio se relacionan o no, así como también para dar respuesta a cada objetivo específico con sus respectivas tablas y figuras.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Para el desarrollo de este estudio se tomará en cuenta los siguientes criterios éticos, los cuales permitirán salvaguardar la integridad de las personas encuestadas, los cuales son: (53)

Respeto a las personas: toda persona ya sea hombre o mujer deben ser consideradas autónomas al momento de tratarlos. Por lo que, esta investigación tomará en cuenta que cada persona es independiente, por ello no se influenciará de ninguna manera las respuestas que estas den en las encuestas, así como también se protegerá la identidad de cada encuestado.

Consentimiento informado: documento que permite a las personas decidir si aceptan o no participar en algún estudio o investigación. Este estudio brindará a cada madre con niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Nieva información acerca de los objetivos que tiene esta investigación, por ende, cada madre tendrá la capacidad de decidir si desean o no participar.

Valoración de riesgos: se desarrolla cuando el o la investigador (a) de un estudio evalúa o examina si su investigación ha sido diseñada de manera adecuada. Por lo que, se evaluarán en esta investigación todos los beneficios que puede traer esta investigación, así como también los riesgos que puede ocasionar.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																																		
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios			■	■	■	■																														
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes							■	■	■	■																										
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación									■	■	■	■																								
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación											■	■	■	■																						

3.2. Recursos Financieros

Materiales

Detalle	Cantidad	Valor S/.	Total S/.
Laptop	1	S/.2,200	S/.2,200
Impresiones de bibliografía	X pagina	S/.0.50	S/.200

Servicios

Detalle	Cantidad	Valor S/.	Total S/.
Internet	Mensual	S/. 100	S/. 100
Pago por la especialización	Mensual	S/. 450	S/. 1.800

Resumen

Detalle	Total S/.
Materiales	S/.2,400
Servicios	S/.1,900
Total General: S/.	S/.4,300

REFERENCIAS

1. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Guía práctica para gestionar las informaciones erróneas sobre las vacunas. [Internet]. Disponible en: <https://vaccinemisinformation.guide/spanish>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia. Intensificación Nacional de Vacunación. [Internet]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones\(PAI\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones(PAI).aspx)
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
5. Boscan M, Salinas B, Trestini M, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Rev Salus. 2012; 16(1): 33-41. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
6. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. Chil infectol. 2016; 33(1): 30-37. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
7. Organización Mundial de la Salud. UNICEF y la OMS advierten que se dan las condiciones propicias para que aumenten los brotes de sarampión entre la población infantil. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2022-unicef-and-who-warn-of--perfect-storm--of-conditions-for-measles-outbreaks--affecting-children>
8. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

9. Organización Mundial de la Salud. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>
10. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y Pandemia. [Internet]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud Infantil. [Internet]. Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
12. Ley N°27337/Ley del código de los niños y adolescentes. Lima: Congreso de la República. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dga/nuevo-codigo-ninos-adolescentes.pdf>
13. Huamani L. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2017. [Tesis de posgrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Damian R, Díaz Q. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021. [Tesis de grado]. Universidad Señor de Sipán. 2022. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%2c%20Lisbeth%20%26%20D%c3%adaz%20Quiroz%2c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Pérez N, Solano M, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Rev Gac Sanit. 2019; 33(2): 191 – 196. [Internet]. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/gs/v33n2/0213-9111-gs-33-02-191.pdf>
16. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. Rev UNO Sapiens. 2020; (4): 23-24. [Internet]. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>

17. Belda M. Formas del conocimiento. (s/f). [Internet]. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/57871158/Apendice_05_Formas_del_conocimiento-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1656048800&Signature=FxfYPt2JX0mCl1PjAyz9g7JdPGxAtBwykeu0DCXsq89G8e74Mu9LNyQAuE2E746oVzBmGKq4jIB3N8oyxbQxn2Dnvja~PTXuwwtbwTWyfUE4EkmQkfdFwQEHsHD5wYXIZ-JNpDyTu2-K7rLaG8OKKzCwG6uvUKWTF SOPt8gl06fflJb15mU7MbwLb2drIUu3VwuGZG-uaTC0MuOQuJbLYqx2-cnJ6FAHAng41DZdCPM80~h7M5KushtALH4hQ-dHhd3rX4I3~bL8sssJ38Q9I8cFFDBoNfcpPqZBECZSpalwn~wzQtTn8ENQ3PVIV6Wr60YiytmDBmr5OBfcxE8OCw &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
18. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Rev Con-ciencia. 2007;9(18): 90-91. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
19. Papalia D, Wendkos S, Duskin R. Desarrollo humano. 11ª. ed. México. Mc Graw Hill Interamericana; 2010. Disponible en: https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf
20. Jiménez M, Campillo N, Cañelles M. ¿Qué sabemos de? Las vacunas. 1ª. ed. España. CSIC; 2022. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=bmJwEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots=091FIKAb0&sig=L3foRagT16weq-r8NpRYVvkgOUU#v=onepage&q=historia%20de%20las%20vacunas%20infantiles&f=false>
21. Organización Mundial de la Salud. Diez datos sobre la inmunización. [Internet] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization>
22. Valenzuela, M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Rev Medica Clinica Las Condes. 2020; 31(3): 233-239. Disponible

en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitos-S0716864020300407>

23. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
24. Rioja Salud. La importancia de las vacunas como prevención de enfermedades en la infancia y la adolescencia. [Internet]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>
25. Silvina P. Nivel de información y opinión de madres sobre la inmunización de sus hijos menores de 7 años que asistan a los consultorios externos del hospital de Ramallo. [Tesina]. Universidad Nacional de Rosario. Argentina, 2019. [Internet]. Disponible en: <http://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/20303/PTE2105-RamirezPS-2019.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Castro M. Nivel de conocimiento de las madres primigestas acerca del calendario de vacunación atendidas en el consultorio de CRED del Centro de Salud Nueva Esperanza, Villa el Salvador, 2014. [Tesis de grado] Universidad Alas Peruanas. 2015. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1171/Tesis_nivel%20conocimiento_madres%20primigestas_acerca%20calendario%20vacunacion%20centro%20salud_Villa%20el%20Salvador%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Tapia E. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018. [Tesis de grado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2018 [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Gobierno del Perú. Esquema de vacunación regular por etapas de vida en el Perú. [Internet] disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-de-vacunacion-regular-por-etapas-de-vida-en-el-peru>

29. Ministerio de Salud. Perú. Nota Informativa Epidemiológica Varicela. [Internet] Disponible en: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2018/02/NOTA-INFORMATIVA-EPIDEMIOLOGICA-DE-VARICELA.pdf>
30. Granada M, Pomés M, Sanhueza S. Actitud de los profesores hacia la inclusión educativa. Rev Pap Trab. –Cent. Estud Interdiscip Etnolingüíst Antropol Sociocult. 2013; (25).[Internet] Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-45082013000100003
31. Sabater J. S. Sobre el concepto de actitud. Rev Anales de Pedagogía. 1989; (7); 159-187. [Internet] Disponible en: <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671/208941>
32. Maxwell J. Actitud 101. 1ª ed. México. Grupo Nelson. 2003. [Internet]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=Dd3FrYEQb4kC&oi=fnd&pg=PP1&dq=la+actitud&ots=JD7d3E-r0l&sig=2LfFDrxHIAzVQK8_o6g5MMldEOw#v=onepage&q=la%20actitud&f=false
33. Paredes J, Romero A. Actitud materna hacia la inmunización y calendario de vacunación del niño menor de 18 meses, Trujillo, 2011. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Trujillo. [Internet]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13998/1400.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños de 5 años. Lurín, 2017. [Tesis de maestría]. Universidad Cesar Vallejo. 2017 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Alave R. Percepción y actitud de los padres sobre la vacuna para Covid-19 en niños menores de 12 años. [Tesis de grado]. Universidad Peruana Unión. 2021. [Internet]. Disponible en: <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/2288-percepcion-y-actitud-de-los-padres-sobre-la-vacuna-para-covid-19-en-ninos-menores-de-12-anos>

36. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Rev Enferm univ. 2011; 8(4): 16-23. [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext
37. Gil G M, Pons V, Rubio V, Murrugarra G, Masluk B, Rodríguez M, García P, Vidal T, Conejo C, Recio J, Martínez C, Pujol R, Berenguera A. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. Rev. Gac Sanit. 2021; 35(1): 48-59. [Internet]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112021000100048
38. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre – hijo: reporte de caso en la Universidad Materno Infantil. Rev Cuid. 2011; 2(1): 195-201. [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.
39. Ortiz R, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Rev Index Enferm. 2016; 25(3): 166-170. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
40. Contreras M, López G, López G, Vásquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. Rev Med Forense. 2021; 7(1): 39-55. [Internet]. Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
41. Chiqui M, Riera M. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, año 2019. [Tesis de grado]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2019. [Internet]. Disponible en: <http://201.159.223.180/handle/3317/14945>

42. Martínez M. Conocimiento, actitud y practica sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los padres de los adolescentes en la comunidad de Caoba, Yaguate, San Cristóbal, 2018. [Tesis de posgrado]. Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña. 2018.[Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1286/Conocimiento%2c%20actitud%20y%20pr%2c%20a1ctica%20sobre%20la%20vacuna%20del%20virus%20del%20papiloma%20humano%2c%20en%20los%20padres%20de%20los%20adolescentes%20en%20la%20Comunidad%20de%20Caoba%2c%20Yaguate%2c.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Meneses Y, Ircañaupa N, Suica G. Conocimientos y actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 3 años que asisten al centro de salud Sacharaccay San Miguel, Ayacucho, 2019. [Tesis de posgrado]. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6169/TESIS_2DAESP_IRCA%2c%20AUPA_MENESES_SUICA_FCS_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Arellán R. Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres con hijos menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima. [Tesis de grado]. Universidad Católica Sedes Sapientiae. 2020. [Internet]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSS_4b006e0410c5f5e2fde_eaf86cf46378a
45. Condori N, Murgueitio C, Malque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima -2021. [tesis de grado]. Universidad Autónoma de Ica. 2020.[Internet]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>
46. Arévalo L. Conocimiento sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII de la carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud-Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Martín. 2020.[Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Ar%2c%20a9valo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

47. Coata L. Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de salud Zarzuela, Cusco-2019. [Tesis de grado]. Universidad Andina del Cusco. 2019 [Internet]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_2626fe6ff69dac51173fd18c99c8f7e3
48. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de Morales. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Martín. 2018. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garc%c3%ada%20%26%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. México. Mc Graw Hill Education; 2014. Disponible en <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
50. Feliz Y. Nivel de conocimiento sobre el esquema de vacuna en los padres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación en el hospital regional Taiwán en Azua, 2021. [Tesis de posgrado]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. 2021. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4054/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20el%20esquema%20de%20vacuna%20en%20los-%20Dra.%20Yocabel%20Feliz%20Beltre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. Tapia E. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018. [Tesis de grado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2018 [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Melo K. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA. HH. Los Cedros de Manchay, 2020. [Tesis de grado]. Universidad Cesar Vallejo. 2020. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Belmont [Internet]. 1979; Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización

Operacionalización de la variable conocimiento

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
V.1. Conocimiento	Variable: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Conjunto de conocimientos sobre una materia o disciplina. Este se adquiere a través de los medios intelectuales que posee el hombre, como lo son la memoria, la capacidad de observar, de razonar, entre otros. (15)	El conocimiento se medirá mediante el cuestionario de conocimiento, el consta de tres dimensiones: el esquema de vacunación, importancia de las vacunas y efectos adversos.	Esquema de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> - Edades de vacunación - Calendario de vacunación - Protección de las vacunas 	(1-4)	Alto Medio Bajo	(15 – 16) (11 – 14) (01 – 10)
				Importancia de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de vacunas - Prevención de enfermedades 	(5-10)		
				Efectos adversos	<ul style="list-style-type: none"> - Reacciones a las vacunas - Acciones ante efectos adversos - Cuidados en el hogar 	(11-14)		

Operacionalización de la variable actitud

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
V.1. Actitud	Variable: Cuantitativa Escala de Medición: Likert	Agrupación de las percepciones, sentimientos, creencias en oposición o a favor de algún caso o hecho y las maneras de responder que tienen las personas. (35)	Se medirá la variable actitud usando el cuestionario de actitud hacia las vacunas, el cual consta de tres dimensiones: nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo.	Nivel conductual	- Lo que hace - Lo que podría hacer	(1-6)	Favorable Indiferente Desfavorable	(1) (2) (3)
				Nivel cognitivo	- Creencias - Rumores	(7-8)		
	Nivel afectivo			- Emociones - Sentimientos	(9-12)			

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

Estimada Sra. Reciba un cordial saludo, soy la Lic. Milena Uriarte Becerra, profesional de enfermería. Este cuestionario sobre inmunizaciones está dirigido a las madres con niños menores de cinco años y que acudan al Centro de Salud Nieva. Las respuestas que usted brinde serán confidenciales, esperando por ello que responda con sinceridad. Agradezco su participación.

Marque con una X.

1. **¿Usted conoce el esquema de vacunación que recibe su hijo(a)?**
 - a. Sí
 - b. No
2. **¿Cree usted que es importante cumplir con el esquema de vacunación de su niño?**
 - a. Sí
 - b. No
3. **¿Sabe usted las edades en que su hijo recibe las vacunas?**
 - a. Sí
 - b. No
4. **¿Cree usted que la vacuna protege a su niño?**
 - a. Sí
 - b. No
5. **¿Tiene usted el carnet de vacunas de su hijo(a)?**
 - a. Sí
 - b. No
6. **¿Conoce usted que enfermedades previene en los niños menores de 5 años?**
 - a. Sí
 - b. No
7. **¿Qué vacunas recibe el recién nacido?**
 - a. Polio, Hepatitis
 - b. Rubeola y Sarampión
 - c. Tuberculosis y Hepatitis B

8. Marque cuales son las vacunas que se le coloca a los 2 meses

- a. Contra la rubeola + pentavalente + rotavirus + neumococo
- b. Contra la polio + pentavalente + paperas + neumococo
- c. Contra la polio + pentavalente + rotavirus + neumococo

9. Marque usted que vacuna protege a su niño contra las diarreas severas

- a. Hepatitis B
- b. Influenza
- c. Rotavirus

10. Marque usted que vacuna protege a su niño contra la neumonía

- a. Neumococo
- b. Hepatitis B
- c. Influenza

11. ¿Sabe usted si las vacunas producen alguna reacción?

- a. Sí
- b. No

12. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes que causan las vacunas?

- a. Fiebre e inflamación
- b. Dolor e irritabilidad
- c. Todas son correctas

13. ¿Qué cuidados debe realizar si su hijo presenta fiebre?

- a. Baño a mi niño
- b. Le doy paracetamol según su peso
- c. Ninguna de las anteriores

14. ¿Si su hijo presenta dolor e inflamación que cuidados realiza?

- a. Coloco pañitos de agua tibia
- b. Le doy paracetamol
- c. No realizo nada

CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE LAS VACUNAS

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una X la respuesta correcta según su criterio

N°		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida			
2	Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas			
3	Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas			
4	Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores			
5	Estoy dispuesta a conocer un poco más contra las enfermedades que las vacunas evitan			
6	Estoy dispuesta a seguir las indicaciones de la enfermera después que vacunen a mi hijo			
7	Creo que las vacunas producen daño que salud a mi hijo			
8	Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problemas de salud en mi hijo			
9	Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y el dolor que le produce			
10	Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas			
11	Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo			
12	Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo			

Anexo 3: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Yo..... he aceptado voluntariamente la invitación para participar en la investigación titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NIEVA –PROVINCIA CONDORCANQUI – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS – 2022.**

Se me ha informado claramente sobre la responsable de la investigación y a que institución pertenece. Asimismo, me ha explicado sobre el propósito de dicho estudio, y que responderé dos encuestas, las cuales son: **el cuestionario de conocimiento y el cuestionario de actitudes sobre la vacunación**, de aproximadamente 20 a 30 minutos cada una de ellas.

También se, que la información que proporcionaré es confidencial y solo será utilizada para los fines de investigación.

La investigadora me ha sido informado de los riesgos y beneficios. Me ha dicho y sé, que mi participación es voluntaria y confidencial, por ello solo me identificaré con un seudónimo que ha sido elegido según mi voluntad y decisión.

La persona que me ha entregado el presente documento que se llama **CONSENTIMIENTO INFORMADO**, me ha comunicado que en cualquier momento puedo retirarme de la investigación, incluso, durante la encuesta. Me ha proporcionado un número de teléfono, al cual llamaré ante cualquier duda.

Asimismo, me ha sido comunicado, que se me hará entrega de una copia del presente documento. Y como prueba que entendí lo antes mencionado, firmo el presente documento.

Mi seudónimo: _____

Mi firma: _____

Fecha: _____