



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“FACTORES ACTITUDINALES DE MADRES EN LA ADMINISTRACIÓN
DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. CENTRO DE
SALUD POMALCA. CHICLAYO 2021”

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Maribel Cieza Tapia

Asesora:

Mg. Nora Tello Azañero

COD. ORCID: (0000-0002-2645-740X)

Línea de Investigación

Salud Integral Humana

Pimentel, Perú

2021

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre, pues sin ella no lo había logrado. tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y Amor de madre mía te amo.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto, gracias a la vida porque cada día me demuestra lo hermosa que es la vida y lo justa que puede llegar a ser; gracias a mi familia por permitirme cumplir con excelencia en el desarrollo de esta tesis, gracias por creer en mí y gracias a Dios por permitirme vivir y disfrutar de cada día.

No ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos. Les agradezco, y hago presente mi gran afecto hacia ustedes, mi hermosa familia.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN	7
II. DESARROLLO.....	9
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo de investigación.....	19
3.2. Diseño de investigación.....	20
3.3. Variables de estudio	20
3.4. Población y muestra de estudio	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.6. Procedimientos de recolección de datos e informaciones	21
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	22
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	23
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	42

RESUMEN

El objetivo general del estudio comprende: Determinar los factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años, Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021, En materiales y métodos: Se utilizó la técnica de la encuesta para la variable factores actitudinales, la muestra fue de 156 madres de niños menores de 5 años del servicio de inmunización y se realizó en el programa SPSS 25. En resultados: La actitud materna en el nivel afectivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 60.26% mientras que 39.74% fue de manera indiferente, en el nivel cognitivo fue favorable con 96.15% mientras que el 3.85% tuvieron actitud indiferente y en el nivel conductual fue favorable con 88.46% mientras que 11.54% fue indiferente. En conclusiones: En general los factores actitudinales de las madres (afectivo, cognitivo y conductual) con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue 83.97% de manera favorable.

PALABRAS CLAVES: Factores actitudinales, madres, niños de 5 años, vacunación

ABSTRACT

The general objective of the study includes: To determine the attitudinal factors of mothers in the administration of vaccines in children under five years of age, Pomalca Health Center, Chiclayo, 2021, In materials and methods: The survey technique was used for the variable attitudinal factors, the sample was 156 mothers of children under 5 years of age of the immunization service and was performed in the SPSS 25 program. In results: The maternal attitude in the affective level with the administration of vaccines in children under five years of age was favorable with 60.26% while 39.74% was in an indifferent way, in the cognitive level was favorable with 96.15% while 3.85% had indifferent attitude and in the behavioral level was favorable with 88.46% while 11.54% was indifferent. In conclusions: In general, the attitudinal factors of mothers (affective, cognitive and behavioral) with the administration of vaccines in children under five years of age was 83.97% favorably.

KEY WORDS: Attitudinal factors, mothers, 5-year-old children, vaccination.

I. INTRODUCCIÓN

La inmunización es sin duda una de las intervenciones de salud pública más indispensables para reducir las enfermedades graves que conducen a la mortalidad y morbilidad infantil. El exterminio, la eliminación y la minimización considerable de las enfermedades infantiles prevenibles por vacunación (VPD), así como la ampliación de la esperanza de vida en muchos países, son un resultado importante del logro de la inmunización. (1)

Sin embargo, a pesar de las disposiciones de atención médica gratuita y vacuna disponible, una proporción significativa de niños no recibe sus vacunas infantiles en todo el mundo, y la situación se agrava en los países en desarrollo, donde existen dudas con la vacunación y el temor de que en un futuro afecte la salud del niño (2).

La inmunización salva alrededor de 3 millones de vidas cada año es decir que un niño vacunado no solo se protege así mismo sino también a los demás al prevenir la transmisión de enfermedades prevenibles como el rotavirus, difteria, tétanos, etc. (3).

Por su parte, en Malasia, la tasa de vacunación es del 94,33%, sin embargo, aparecieron 18 casos de difteria por el rechazo de los padres a las vacunas por el miedo al error de creer que el niño puede presentar autismo, y por la religión relacionado con los ingredientes de las vacunas están prohibidas en el Islam (4). Además, el conocimiento, la actitud y las prácticas de los padres con respecto a la inmunización son los factores más importantes que podrían contribuir a sus decisiones de inmunización (5). Porque influyen en sus actitudes e intenciones de comportamiento hacia la inmunización de los niños (6).

En el Perú a partir del 2008 el estado peruano declaró la vacunación como una estrategia de salud priorizada, según cifras al 2019, se alcanzó una cobertura nacional de vacunación entre 12 meses y 36 meses de

edad con 82.4% y 78.6% respectivamente (7). Sin embargo, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19, la cobertura de vacunas y refuerzos ha disminuido de manera explicativa en el 2020 ya que por falta de equipos de protección personal y menor disponibilidad del personal de salud, dentro de las regiones con mayor cobertura en vacunación fue Tumbes con 88,8% y a Puno y Loreto con 10% menos por debajo de la cobertura nacional. (8)

En la Región Lambayeque durante el 2020, un total de 30 mil de los niños menores de cinco años no se han vacunado debido a la interrupción de inmunizaciones por la pandemia de COVID-19 con una cobertura de vacunación del 60% (9).

Esta problemática se evidenció en el centro de Salud de Pomalca donde hay un descenso de coberturas en vacunación más del 50% evidenciando niños con atrasos en su esquema de vacunación, o que no han colocado los refuerzos, situación que preocupa al personal de salud además se evidencia actitudes negativas por parte de las madres como que sus hijos resultan peores después de la vacuna, la falta de tiempo o que la pareja no apoya la vacunación, pues estas actitudes afectan en la intención de vacunación de los padres a sus hijos, por eso se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

La vacunación en los niños es muy importante, desde el aporte teórico está comprobado que las vacunas salvan vida y disminuyen la mortalidad en la población infantil, asimismo se requiere de la responsabilidad de los padres para el cumplimiento de los esquemas de vacunación. Por lo tanto, se busca establecer los factores relacionados a las actitudes de los padres en la inmunización, esto es importante, porque facilita la labor del personal de enfermería, así como de los programas de vacunación para alcanzar coberturas altas de vacunación, así como para desarrollar

programas de promoción para mejorar la actitud positiva y eliminar tabúes sobre la vacunación.

El objetivo general del estudio comprende: Determinar los factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021, y los objetivos específicos se plantearon como: Describir las características sociodemográficas de las madres que acuden a la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021 e identificar la actitud materna en el componente afectivo, cognitivo y conductual con la administración de vacunas en niño menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

En el presente informe final de tesis titulado “Factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años. Centro de Salud Pomalca. Chiclayo 2021” está organizado en capítulos, en el primer capítulo se presenta los factores actitudinales de las madres en vacunación a nivel internacional, nacional y local también se describe la pregunta de investigación, la justificación junto al objetivo general y los objetivos específicos. En el segundo capítulo se presenta la base teórica y los antecedentes de las variables. En el tercer capítulo se describe la metodología de la investigación como el tipo de enfoque, la población, la muestra, la técnica de recolección de datos y el procedimiento de la recolección de datos. Y en el cuarto capítulo se describe los resultados y el análisis de estos.

II. DESARROLLO

Para dar sustento a la investigación se recolecto información de otros investigadores a nivel internacional, nacional y local donde se presenta a continuación:

En los antecedentes internacionales se encontraron Gebre E et al (2021) en Etiopía, en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres sobre la inmunización de bebés y sus factores asociados en

Wadla Woreda, noreste de Etiopia” tuvo como objetivo principal evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres sobre la inmunización de bebés y sus factores asociados. Fue un estudio transversal teniendo como resultados que el 65,1%, 57,3% y 55,3% de los padres tenían buen conocimiento, actitud favorable y buenas prácticas hacia la inmunización infantil, respectivamente, llegando a concluir que se encontró que el conocimiento y actitudes de los padres hacia la inmunización infantil era más baja (26%) que la mayoría de los hallazgos (10).

Balbir H et al (2019) en Malasia, en su trabajo “Evaluación del conocimiento y la actitud de las madres postnatales hacia la vacunación infantil en Malasia” tuvo como propósito la evaluación del conocimiento y la actitud de las madres hacia la influencia de la inmunización infantil. Con un estudio de diseño transversal, aplicaron encuestas a 200 madres. Los resultados fueron que el 28,5% fueron madres de 26 a 30 años, el 55% con grado de instrucción universitario, un 55% obreros, el 39% fueron amas de casa, el 51% con 2 a 3 niños. Se encontró asociación entre la edad ($p=0,039$), educación ($p=0,000$) y la ocupación ($p=0,004$) con la actitud hacia la vacunación infantil. No se localizó relación entre las características de la madre con la actitud de vacunación infantil. Concluyendo que más del 60% de las madres encuestadas tuvieron buenos puntajes (86%) de actitud ante la vacunación. Sin embargo, la idea religiosa errónea y el miedo al autismo fue la principal causa de resistencia a las vacunas en Malasia. (4)

Alagsam E y Alshehri A (2019) en Arabia Saudita en la investigación “Conocimiento, actitud y practica de los padres sobre el calendario de vacunación infantil en Arabia Saudita” tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de los padres hacia la inmunización infantil en Arabia Saudita. Con un estudio transversal, aplicado en 500 padres que tenían al menos un hijo, aplicaron el cuestionario incluía cuatro partes diferentes. Teniendo como resultados que los padres tenían buen conocimiento (7,9%), actitud positiva (42,8%) y práctica positiva

(46,7%) con respecto a la vacunación infantil. Tener más de cinco hijos se asoció marcadamente la actitud. Concluyeron que la mayoría de los padres tuvieron un buen conocimiento, actitud y practica hacia la vacunación, lo que se correlacionó con el sexo femenino, la residencia en el área urbana y los grados educativos superiores. (11)

Lovrić Z et al (2018) en Croacia, en un estudio “Actitudes y creencias relacionadas con las vacunas infantiles entre padres de niños de 6 años en Zagreb, Croacia” tuvo como objetivo describir las creencias y actitudes hacia la vacunación infantil de los padres, con un estudio transversal, utilizando un cuestionario autoadministrado, en 542 padres de niños de 6 años. Los resultados fueron que el 80% de los encuestados eran madres. Del total, los padres informaron sobre todo una actitud positiva hacia la vacunación (61,8%). Los padres con actitudes positivas eran más propensos a afirmar que su hijo experimentó una reacción adversa leve o nula después de la vacunación, informaron que no retrasaron la vacunación y proporcionaron vacunas adicionales no obligatorias a su hijo. Concluyendo que el sexo, la edad, la educación y el estado civil de los padres no se asociaron significativamente con la actitud positiva hacia la vacunación. (12)

Verulava T et al (2019) en Georgia, en un estudio “Conocimientos y actitudes de las madres hacia la inmunización infantil en Georgia” tuvo como finalidad de establecer los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las madres hacia la inmunización infantil. En un estudio transversal, se encuestó a 188 madres con hijos de tres a cinco años de edad en 7 jardines de infancia, con un cuestionario semiestructurado. Los resultados mostraron que el 97% de las madres mostró una actitud positiva hacia la inmunización y cree que la vacunación juega un papel importante en la prevención de enfermedades, el 36% de los niños tiene una vacunación incompleta. Las razones de la vacunación incompleta son: falta de conocimiento sobre un calendario de vacunación (25,5%), miedo a los efectos secundarios (16%) y miedo a una enfermedad infantil

(9,6%). Concluyeron que 97% de las madres tienen una actitud positiva hacia la inmunización infantil. (13)

En los estudios nacionales, Isidro T et al (2021) en Lima, en un estudio “Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años” tuvo como objetivo establecer los factores de riesgo prenatal relacionados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Fue un estudio analítico y transversal. Los resultados fueron que se encontró relación entre el incumplimiento del esquema de vacunación con la edad de la madre, numero de control inadecuado y la gestante no recibió la vacuna antitetánica durante el embarazo. No se encontró tal asociación con el lugar de residencia, ingreso económico y lugar de procedencia. Concluyeron que los factores de riesgo prenatal asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años fueron la edad materna, el número de controles prenatales inadecuados y la gestante que no había recibido la vacuna antitetánica. (14)

Coata N (2019) en Cuzco, en su estudio “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”. El propósito fue determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cuatro años. El tipo de estudio fue descriptivo, transversal, correlacional. Los resultados obtenidos indican que el 50% tienen de 25 a 34 años, 46.9% tiene educación secundaria, 40.6% tienen un hijo, 73.4% son convivientes, 39.1% son amas de casa, el 30.5% de sus hijos tienen entre 2 años a 3 años 11 meses 29 días; el 59.4% tienen conocimiento sobre vacuna, el 78.1% sabe la importancia de las vacunas, 68.7% tiene conocimiento sobre los efectos secundarios, 50.3% desconoce sobre vacunas recibe el niño de 1 año, 95.3% identifican el lugar de aplicación de las vacunas, el 42.2% saben de las enfermedades que previenen las vacunas. Concluyendo que existe asociación demostrativa del conocimiento y el

cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de cuatro años. (15)

Quispe N y Valencia R (2019) en Lampa, en la investigación “Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año” tuvo como finalidad de establecer la relación entre factores sociodemográficos y conocimiento asociadas al cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año en un hospital nacional. El tipo de estudio fue cuantitativo, no experimental, diseño transversal, y de tipo correlacional. Los resultados mostraron que se encontró que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación. Concluyeron que a más conocimiento tienen más cumplimiento del calendario de vacunación. En cuanto a factores sociodemográficos, grado de escolaridad y número de hijos si están asociados al cumplimiento del esquema de vacunación. (16)

Arellán M (2018) en Lima, en su estudio “Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre las vacunas de sus hijos menores de cinco años. En un estudio descriptivo y correlacional de diseño transversal. Los resultados fueron que el 58 % tuvieron un conocimiento intermedio y el 51% demostró una actitud desfavorable sobre las vacunas. Por otro lado, el 66% de las madres tuvieron más de dos hijos, el 100% son empleadas informales y con ingresos mayores a 1000 soles. Concluyendo que las madres con un conocimiento medio presentaron una actitud desfavorable sobre las vacunas. las madres que cuentan con un empleo, más de dos hijos e ingresos mayores manifestaron una actitud desfavorable sobre las vacunas. (17)

Chong E y Cartagena L (2018) en Tarapoto, en un estudio “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en

madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales” tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años. En un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo-explicativo, transversal y correlacional. Resultados: La mayoría de las madres proceden de lugares urbanos con un 88.8%, el 41.8% con estudios superiores, el 37.8% son empleadas inestables, el 44.9% tuvieron nivel de conocimiento regular, el 73.5% tienen un cumplimiento del calendario de vacunación. La conclusión fue que entre el conocimiento sobre inmunizaciones incide en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con menores de cinco años. (18)

Los estudios locales; Pazos C (2020) en Pimentel, en un estudio “Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel” tuvo como objetivo determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil. El estudio fue cuantitativa, descriptivo, correlacional. Los resultados fueron que el 86% tuvieron ingreso económico mínimo y el 14% con sueldo máximo, el 59% conocen sobre las vacunas y 41% no conocen sobre las vacunas y la reacción postvacunal. Se evidencia que 80% si cumple con el calendario. Concluyendo que de los promedios de cada variable entre factores asociados al cumplimiento en el esquema de vacunación existe una correlación alta. (19)

Lizana N (2016) en Ferreñafe, en trabajo “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe” tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. El estudio es tipo descriptivo correlacional, no experimental. Los resultados fueron que el 73.7% son amas de casa; el 60.2% tienen estado civil convivientes y 61.1% con condición socioeconómico media. Dentro de los factores

culturales recalca que el 94.1% consideran muy necesario la utilidad de las vacunas; 91.5% tienen conocimiento de todas las vacunas y el 55.1% consideran que las vacunas son trascendentales para prevenir enfermedades. La conclusión fue que las vacunas que presentan un menor porcentaje de cumplimiento, además existen asociación entre los factores sociales: ocupación de la madre, condición socioeconómica y la facilidad de acceso. (20)

Además, la investigación requiere de un marco teórico para dar realce a la variable de factores actitudinales por eso se definió la actitud pues se considera como una expresión de un estado de ánimo o bien como una tendencia a actuar de un modo explícito. En otras palabras, se denomina a la respuesta emocional y mental de ciertas circunstancias (21). También se definió como un conjunto de conmoviones, creencias y conductas hacia un objeto, persona o cosa en particular. Las actitudes es el resultado de la experiencia o la educación y pueden tener una poderosa influencia sobre el comportamiento. Si bien las actitudes son duraderas, también pueden cambiar (22), Por lo tanto, una actitud es una evaluación de un objeto psicológico, representado en dimensiones como bueno versus malo, agradable versus desagradable o agradable versus desagradable. (23)

Entre los componentes de las actitudes, pueden llegar a ser explícitas e implícitas. Las actitudes explícitas son aquellos actos que realiza la persona de forma consiente y que se relaciona con las conductas de uno mismo. Así mismo las actitudes implícitas son de forma inconscientes, pero recae en un comportamiento positivo y negativo que tiene efecto en las creencias. En la noción tradicional de actitud, se suele dividir en tres componentes diferentes que componen la actitud: componentes afectivos, cognitivos y conductuales(23): el componente cognitivo tiene que ver con el papel de la cognición en la actitud de una persona hacia un objeto psicológico, como las creencias y pensamientos sobre la inmunización; el componente afectivo, en cambio, está formado por las emociones positivas o negativas de una persona hacia la inmunización,

por ejemplo, como en la dimensión antes mencionada agradable versus desagradable y el componente conductual se refiere al modo en que son expresados las emociones o pensamientos. Y como la actitud influye en su comportamiento (24)

A pesar de los beneficios aceptados de la vacunación para la supervivencia y la salud infantil, la práctica de la vacunación infantil completa ha sido diversa y se ha visto afectada por varios factores, como el nivel socioeconómico, la edad de las madres, educación de las madres, sexo y edad del niño, residencia, conocimiento de las madres sobre inmunización, distancia a las instituciones de salud y percepción sobre los beneficios de la inmunización (25). Entre los factores que se han evaluado con la actitud son la localidad de la madre, la religión de la madre, el lugar de vacunación, edad de vacunación, la frecuencia de vacunación, el nivel educativo del cónyuge son el principal efecto que contribuyó a la actitud de las madres hacia la vacunación. (10)

Los factores que interfieren con la cobertura de vacunación se pueden agrupar en cuatro áreas: sistema de inmunización (política), es decir, estructura para la distribución de la vacuna; conocimiento y actitudes de los padres sobre los programas de vacunación; comunicación e información; y características familiares. Entre los factores relaciones al conocimiento y actitudes, se tiene el estatus de bajos ingresos, residencia en áreas rurales, extremos de edad materna, alta paridad, bajo nivel de educación materna, familias más numerosas, residencia en el área por <1 año, madre trabajando fuera del hogar, falta de conocimiento sobre la vacuna. enfermedades evitables, dificultades de transporte, disputas laborales en torno a los días de trabajo perdidos para cuidar a los niños, falta de seguro médico y presencia de enfermedades entre los niños. (26)

La vacunación es una intervención de salud pública eficaz para reducir la morbilidad y la mortalidad infantil. Se vuelve más eficaz si el niño recibe el curso completo de las dosis recomendadas. Muchos niños no completan el ciclo completo y existe un consenso sobre la baja cobertura

de la vacunación completa (25). La inmunización reduce las enfermedades graves que conducen a la mortalidad y morbilidad infantil. (10) La inmunización es la actividad de salud pública que ha demostrado ser la de mayor costo beneficio y costo efectividad en los últimos dos siglos. Aunque se admite que las vacunas no son completamente eficaces, constituyen las intervenciones más seguras en salud. (27)(28)

En el Perú se comienza a implementar la vacunación de manera sistemática priorizando la población menor de 1 año y la mujer gestante, con un esquema de vacunación que inició con las vacunas básicas como la BCG y la Antipolio (29). Entre las vacunas se tienen la vacuna contra la hepatitis B: se administra esta vacuna a la mayoría de los recién nacidos antes de ser dados de alta del hospital. La primera dosis se suele administrar al nacer, la segunda dosis entre los 1 y los 2 meses de edad y la tercera dosis entre los 6 y los 18 meses de edad. Los lactantes que no recibieron una dosis al nacer deben comenzar la serie tan pronto como sea posible. (30)

La Vacuna contra el rotavirus: dependiendo de la vacuna utilizada, se requieren dos o tres dosis de la misma. Con una de las vacunas, la primera dosis se administra a los 2 meses de edad y la segunda dosis a los 4 meses de edad. Con la otra vacuna, la primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses de edad y la tercera dosis a los 6 meses de edad. (30)

La Vacuna para *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib): dependiendo de la vacuna utilizada, se requieren tres o cuatro dosis de la vacuna Hib. Con una de las vacunas, la primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses de edad y la tercera dosis a los 12 a 15 meses de edad. La Vacuna contra el virus de la polio; se administran cuatro dosis de la vacuna. La primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses de edad, la tercera dosis entre los 6 y los 18 meses de edad y la cuarta dosis entre los 4 y los 6 años de edad.

La Vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina acelular (DTaP): antes de los 7 años de edad, los niños reciben la preparación DTaP. Se administran cinco dosis de DTaP. La primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses, la tercera dosis a los 6 meses, la cuarta dosis de los 15 a los 18 meses y la quinta dosis a los 4 a 6 años de edad.

La Vacuna antineumocócica: se administran cuatro dosis de la vacuna. La primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses de edad, la tercera dosis a los 6 meses de edad y la cuarta dosis entre los 12 y los 15 meses de edad.

La Vacuna meningocócica: se administran dos dosis de la vacuna. La primera dosis se administra a los 11 a 12 años de edad y la segunda dosis a los 16 años de edad (no se muestra en el calendario anterior).

La Vacuna contra la gripe: la vacuna contra la gripe se debe administrar cada año a todos los niños, comenzando a la edad de 6 meses. Existen dos tipos de vacunas disponibles. Se necesitan una o dos dosis, dependiendo de la edad y otros factores. La mayoría de los niños solo necesitan una dosis. Los niños de 6 meses a 8 años de edad que han recibido menos de dos dosis o cuyo historial de vacunación contra la gripe es desconocido deben recibir dos dosis con 4 semanas de separación como mínimo.

La vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola: se administran dos dosis de la vacuna. La primera dosis se administra entre los 12 y los 15 meses de edad y la segunda dosis entre los 4 y los 6 años de edad.

La Vacuna contra la varicela: se administran dos dosis de la vacuna. La primera dosis se administra entre los 12 y los 15 meses de edad y la segunda dosis entre los 4 y los 6 años de edad.

La Vacuna contra la hepatitis: se necesitan dos dosis de la vacuna para una protección duradera. La primera dosis se administra entre los 12 y

los 23 meses y la segunda dosis se administra entre 6 y 18 meses después. Si los niños mayores de 24 meses no han sido vacunados se les puede administrar todavía la vacuna contra la hepatitis.

La investigación se sustentará con el modelo teórico a base de Nola Pender ya que permitirá comprender comportamientos humanos relacionadas a la salud y a su vez orientada hacia la generación de conductas saludables. Es así que el modelo de promoción de la salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (33)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativa ya que abordó la medición de un fenómeno desde lo general hasta lo específico para expresarlo en cifras numéricas de manera descriptiva que se interpretó la información recolectada para dar conclusiones y recomendaciones. (25)

3.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental porque no se realizó la manipulación de las variables de estudio además fue transversal porque la recolección se realizó en un solo momento, que consistió en encuestar a las madres. Igualmente fue de alcance descriptivo ya que proporcionó una descripción y exploración de los factores actitudinales. (25)

3.3. Variables de estudio

Variables independientes: Factores actitudinales (Anexo N° 07)

Definición conceptual: Factor: Son factores no modificables asociados con el estado de vacunación y la disposición de los padres hacia la vacunación.(32) Actitud: Respuesta expresada de la madre sobre la disposición, o forma de comportarse ante el proceso de vacunación. Valorada como favorable y desfavorable. (31)

Definición operacional: A través del cuestionario de actitud que se obtiene de la sumatoria de 19 preguntas Población y muestra de estudio

3.4. Población y muestra de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 765 madres de niños menores de 5 años del servicio de vacunación. La muestra se seleccionó con la fórmula de población finita.

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

Para los datos referenciales se consideró a un nivel de confianza del 95%, probabilidad de que los resultados sean los deseados (p=0,50), probabilidad de que los resultados no sean los esperados (q=0,50) y con un margen de error del 7%.

$$n = \frac{765 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times 765 - 1 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{734.7}{4.7}$$

$$n = 156$$

Donde se consideró que la muestra serán 156 madres de niños menores de 5 años del servicio de inmunización.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica del estudio fue la encuesta y los datos generales de la madre y el niño. En el instrumento se utilizó el cuestionario, en este caso conformado por el cuestionario de actitud propuesto por Florencio (31). Conformado por 19 ítems con tres dimensiones de conductual (1-6) nivel cognitivo (7-12) y nivel afectivo (13-19). Con escala de Likert; siempre (3), a veces (2) y nunca (1).

Las puntuaciones por dimensiones fueron:

	Nivel cognitivo	Nivel afectivo	Nivel conductual
Desfavorable	6-9	7-11	6-9
Indiferente	10-13	12-16	10-13
Favorable	14-18	17-21	14-18

Las puntuaciones fueron por la sumatoria de las dimensiones donde Desfavorable (19-31) Indiferente (32-44) Favorable (45-57). La validación del instrumento se hizo mediante 2 jueces conocedores del área de inmunizaciones (Anexo 5) además se hizo la confiabilidad del instrumento mediante el Alpha de Cronbach emitiendo un resultado de 0.860 siendo confiable para aplicarlo. (31)

3.6. Procedimientos de recolección de datos e informaciones

- Se solicitó la autorización para el estudio al director del Centro de salud dando dicho permiso (Anexo N° 06)

- Se aplicó los cuestionarios a las madres de niños menores de 5 años durante su tiempo disponible dentro del Centro de Salud de Pomalca.
- Se realizó la recopilación entre los primeros días de la semana de octubre ofreciéndoles el consentimiento informado aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos recolectados durante la investigación se realizó con los programas de estadística: SPSS (Statistical Product and Service Solutions), y como base de datos la hoja de cálculo Microsoft Excel. Se utilizó las tablas y gráficos para el análisis completo de la investigación a base de los factores actitudinales de la madre sobre vacunas.

También se aplicó los principios de Belmont:

El principio de no maleficencia se refiere que cualquier acto relacionado a la salud debe pretender no hacer daño alguno de manera directa o indirecta. El principio de beneficencia está relacionado a los actos de la salud debe tener la intención de producir algún beneficio hacia la persona en quien se realiza la investigación. El principio de autonomía se refiere al derecho de los participantes de decidir por sí mismo sobre participar o no en la investigación dando alusión a la firma del consentimiento informado que significa que la persona otorgue su permiso para que tome en cuenta su opinión. Y el principio de justicia corresponde a la idea de tener servicios de salud de buena calidad favoreciendo a toda la población con el tema de investigación. (34)

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas en las madres con niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

Características sociodemográficas	N	%
EDAD DE LA MADRE		
De 20 a 35	96	61.54
Mayor de 35	23	14.74
Menor de 20	37	23.72
ESTADO CIVIL		
Casada	26	16.67
Divorciada	5	3.21
Soltera	125	80.13
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	18	11.54
Secundaria	128	82.05
Sin estudios	7	4.49
Superior	3	1.92
NUMERO DE HIJOS		
1 hijo	71	45.51
De 2 a 3 hijos	77	49.36
Más de 3 hijos	8	5.13
PROCEDENCIA		
Rural	65	41.67
Urbano	91	58.33
TIEMPO VIVIENDO EN EL ULTIMO DOMICILIO		
De 1 a 3 años	68	43.59
Más de 3 años	76	48.72
Menos de 1 año	12	7.69
EDAD DEL NIÑO		
1 año	29	18.59
2 años	36	23.08
3 años	58	37.18
4 años	24	15.38
Menos de 1 año	9	5.77
SEXO DEL NIÑO		
Mujer	89	57.05
Varón	67	42.95
TOTAL	156	100.00

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021

Interpretación: Dentro de las características maternas con niños menores de cinco años en el Centro de Salud Pomalca; el 61.54% tienen de 20 a 35 años, 80.13% son solteras, 82.05% tienen solo secundaria completa, 49.36% tiene de 2 a 3 hijos, 58.33% son de procedencia urbano, 48.72% tienen más de 3 años viviendo en su domicilio, 84.21% tienen hijos de 1 a 4 años y el 57.05% son niñas.

Tabla 2. Actitud materna en el componente afectivo con la administración de vacunas en niño menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

NIVEL AFECTIVO	N	%
Indiferente	62	39.74
Favorable	94	60.26
Total	156	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021

Interpretación: La actitud materna en el nivel afectivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 60.26% mientras que 39.74% fue de manera indiferente.

Tabla 3. Actitud materna en el componente cognitivo con la administración de vacunas en niño menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

NIVEL COGNITIVO	N	%
Indiferente	6	3.85
Favorable	150	96.15
Total	156	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021

Interpretación: La actitud materna en el nivel cognitivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 96.15% mientras que el 3.85% tuvieron actitud indiferente.

Tabla 4. Actitud materna en el componente conductual con la administración de vacunas en niño menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021.

NIVEL CONDUCTUAL	N	%
Indiferente	18	11.54
Favorable	138	88.46
Total	156	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021

Interpretación: La actitud materna en el nivel conductual con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 88.46% mientras que 11.54% fue indiferente.

Tabla 5. Factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021

FACTORES ACTITUDINALES	Frecuencia	Porcentaje
Indiferente	25	16.03
Favorable	131	83.97
Total	156	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021

Interpretación: En general los factores actitudinales de las madres (afectivo, cognitivo y conductual) con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue 83.97% de manera favorable mientras que 16.03% fue de manera indiferente.

Actualmente existen enfermedades como el sarampión, poliomielitis, difteria, tétanos, tos convulsiva que pueden ser prevenidas con el uso de las vacunas. La vacunación es la representación más sencilla y eficiente de protegernos contra enfermedades mortales antes de estar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. Luego de la vacunación, el sistema inmune de la persona produce anticuerpos, cuando nos exponemos ante una enfermedad, en cambio las vacunas contienen solamente virus o bacterias inactivadas o activadas o sea muertos o debilitados y que no llegan a causar enfermedades ni complicaciones. (35)

En la presente investigación las características maternas con niños menores de cinco años en el Centro de Salud Pomalca; 61.54% tienen de 20 a 35 años, 80.13% son solteras, 82.05% tienen solo secundaria completa, 49.36% tiene de 2 a 3 hijos, 58.33% son de procedencia urbana, 48.72% tienen más de 3 años viviendo en su domicilio, 84.21% tienen hijos de 1 a 4 años y el 57.05% son niñas.

Coincide con Correa (42) donde menciona que el 65.1% son jóvenes, el 48.8% tienen 1 a 2 hijos, 67.4% son de procedencia de la costa la cual cumplen con el esquema de vacunación de los menores de un año además el 48.8% tienen secundaria completa, 48.8% son convivientes, 53.4% tienen un trabajo dependiente. También es semejante a la investigación de Montes y Pecho (43) se evidencia que el 56.2% de madres tiene una edad entre 20 a 30 años, el 64.8% presentan estudios secundarios y el 72.4% realiza labores del hogar presentando un nivel de conocimiento regular en un 54.3% y un nivel bueno en un 48.8%.

Considerando las características sociodemográficas se observa que a pesar que las madres sean jóvenes con estudios terminados en la secundaria, tienen actitudes favorables acerca del calendario de vacunación lo cual indica un proceso de aprendizaje que se desarrolla durante las consultas pues las actitudes forman parte de la vida diaria de

los individuos, El conocimiento que se adquiere por parte del profesional de salud admite guardar un equilibrio entre el bienestar y la malestar con la finalidad de evitar complicaciones que comprometen la salud de los niños. (36)

En la tabla 2 se evidencia la actitud materna en el nivel afectivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 60.26% mientras que 39.74% fue de manera indiferente donde se explica que las madres sienten desmotivación por llevar a su hijo a sus vacunas debido al llanto y dolor que le produce, el miedo a la reacción que va a tener su hijo después de sus vacunas, la preocupación por la falta de vacunas, la información recibida sobre vacunas y el miedo a que sus hijos tengan contacto con un niño enfermo.

También estas actitudes afectivas en las madres pues esto se debe al desconocimiento sobre la importancia de una vacuna, especialmente entre las localidades más necesitadas, lo que hace que no demanden de los accesos a los servicios de salud de inmunización; así también, los rumores equivocados o impuestos acerca de la seguridad de las vacunas. (36)

Difieren los resultados reportados por Arellan (17) mencionando que 66% de las encuestadas presentaron una actitud desfavorable tenían un nivel de conocimientos medio sobre las vacunas mientras que 48.9% tuvieron una actitud favorable presentaron un conocimiento alto sobre vacunas. También Huachaca (37) respecto a las actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos el mayor porcentaje de las madres presentan actitud desfavorable frente a la vacunación en aspectos relacionados hacia el esquema actual de vacunación, los efectos secundarios y consideran innecesarios la colocación de los refuerzos.

En la tabla 3 se observa que la actitud materna en el nivel cognitivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 96.15% mientras que el 3.85% tuvieron actitud indiferente, estos

porcentajes identifican que las madres conocen de que enfermedades protegen las vacunas y las reacciones adversas así también no creen en comentarios negativos que dicen sus vecinos respecto a la vacuna pero tiene la idea de que las vacunas pueden ocasionar problemas de salud en sus hijos.

Difiere de los resultados de Gamarra (38) reporta en su estudio que la actitud cognitiva que poseen las madres frente al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 1 año, donde se observa que el 48.3% de las madres creen que las vacunas previenen enfermedades graves y por lo tanto presentan una actitud negativa en cuando a las vacunas. Pero coincide con Huamanrimachi e Ircañaupa (39) mostrando que el 75.3% de las madres tienen actitud positiva refiriendo haber recibido información sobre las vacunas por el profesional de enfermería.

En la tabla 4 refiere que la actitud materna en el nivel conductual con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 88.46% mientras que 11.54% fue indiferente se debe a que las madres llevan a sus hijos en la fecha establecida para sus vacunas, preguntan si tienen dudas sobre las molestias de las vacunas, sugieren en su comunidad a que otras madres vacunen a sus hijos y están confiadas en seguir las indicaciones después que vacunen a sus hijos.

Difieren de Curi y López (40) donde mayoritariamente el 53.9% de las madres tienen actitudes inadecuadas en relación a 46.1% de las madres que tienen actitudes adecuadas frente al cumplimiento del calendario de vacunación debido a que las ellas tenían una conducta entre alto y medio donde incumplen el calendario de vacunación refiriendo no vacunar a sus hijos porque les da pena. Mientras que Condori, Murgueitio y Mallque (41) reportaron que el 45% de las madres tienen actitud conductual de manera regular y el 23.7% tienen actitud mala esto es reflejo de la relación que hay entre el conocimiento de la madre y las actitudes y comportamientos que toma frente a la inmunización.

En los programas de crecimiento y desarrollo se aplica la estrategia de inmunización ya que son eficaces y eficientes pues esto provoca una reacción deseada de forma segura en el organismo de los niños generando anticuerpos para las enfermedades prevenibles. Pues recalcando la idea de anticuerpos derivados se produce en un pequeño porcentaje alguna reacción no deseada que puede llegar a ser leves o severas como en diferentes casos manifestándose con el dolor, calentura de cuerpo o fiebre, inflamación en el lugar de vacunación y en rara vez puede complicar la vida del niño, es por ello que las madres conozcan los cuidados y precauciones ante la vacunación de su menor hijo. (36)

En general los factores actitudinales de las madres (afectivo, cognitivo y conductual) con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue 83.97% de manera favorable mientras que 16.03% fue de manera indiferente se incluyen de manera positivas o negativas, según faciliten u opongan la manera que la persona tiene de afrontar su realidad en cada momento de su vida. Así una actitud positiva al enfrentar una nueva tarea en el trabajo y de dificultad mayor, sería por ejemplo el considerarla una oportunidad de desarrollo laboral, de ser más especialista en lo que hace, de demostrar que aprende en poco tiempo y lo hace bien, un reto a las propias capacidades etc.

V. CONCLUSIONES

Las características sociodemográficas de las madres fueron que el 61.54% tienen de 20 a 35 años, 80.13% son solteras, 82.05% tienen solo secundaria completa, 49.36% tiene de 2 a 3 hijos, 58.33% son de procedencia urbano, 48.72% tienen más de 3 años viviendo en su domicilio, 84.21% tienen hijos de 1 a 4 años y el 57.05% son niñas.

La actitud materna en el nivel afectivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 60.26%.

La actitud materna en el nivel cognitivo con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 96.15%

La actitud materna en el nivel conductual con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue favorable con 88.46%

En general los factores actitudinales de las madres (afectivo, cognitivo y conductual) con la administración de vacunas en niños menores de cinco años fue 83.97% de manera favorable.

VI. RECOMENDACIONES

Al personal de salud se le recomienda transmitir seguridad y confianza a la madre dando sugerencias de consejos para un crecimiento y desarrollo adecuado según la edad del niño para lograr un esquema de vacunación completo de los menores de cinco años.

Se recomienda a las madres con menores de cinco años en el centro de salud de Pomalca sensibilizar la importancia de que sus hijos reciban todas las dosis antes de cumplir los cinco años a través de programas educativos.

Para el personal de enfermería se le recomienda evaluar a las madres sobre el conocimiento preexistente acerca de la vacunación explicando el tipo de vacunas que se les aplicará al menor además el cuidado en las reacciones adversas carne de crecimiento y desarrollo para evitar inconvenientes al acudir al centro de salud de Pomalca.

A las autoridades del centro de salud de Pomalca se debe tener más contacto con las madres que trabajan o por alguna razón no acuden al centro de salud para la aplicación de las vacunas de sus hijos, creando un registro de datos sociodemográficos para tener un mejor conocimiento de la población que acude al programa de Crecimiento y desarrollo (CRED).

REFERENCIAS

1. Hu Y. Knowledge, Attitude and Practice on Immunization among Migrant Mothers: A Questionnaire Development and Field Application. *International Journal of Vaccines and Immunization*. 1 de enero de 2015;2.
2. Alabadi M, Aldawood Z. Parents' Knowledge, Attitude and Perceptions on Childhood Vaccination in Saudi Arabia: A Systematic Literature Review. *Vaccines (Basel)*. 10 de diciembre de 2020;8(4):750.
3. Matta P, El Mouallem R, Akel M, Hallit S, Fadous Khalife M-C. Parents' knowledge, attitude and practice towards children's vaccination in Lebanon: role of the parent-physician communication. *BMC Public Health*. 22 de septiembre de 2020;20(1):1439.
4. Balbir HK, Badgujar VB, Yahaya RS, Abd S, Sami FM, Badgujar S, et al. Assessment of knowledge and attitude among postnatal mothers towards childhood vaccination in Malaysia. *Hum Vaccin Immunother*. 20 de junio de 2019;15(11):2544-51.
5. Wood D, Halfon N, Pereyra M, Hamlin JS, Grabowsky M. Knowledge of the childhood immunization schedule and of contraindications to vaccinate by private and public providers in Los Angeles: *The Pediatric Infectious Disease Journal*. febrero de 1996;15(2):140-5.
6. Zhou M, Zhao L, Kong N, Campy KS, Wang S, Qu S. Predicting behavioral intentions to children vaccination among Chinese parents: an extended TPB model. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 2 de noviembre de 2018;14(11):2748-54.
7. Torres F. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil [Internet]. *Salud con lupa*. 2020 [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>

8. MINSA. IPE: ¿Cuál es la cobertura de vacunación en el país y cómo se ha visto impactada por el COVID-19? | Coronavirus Perú [Internet]. El Comercio Perú. NOTICIAS EL COMERCIO PERÚ; 2020 [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/economia/peru/ipe-cual-es-la-cobertura-de-vacunacion-en-el-pais-y-como-se-ha-visto-impactada-por-el-covid-19-noticia/>
9. Enriquez J. Exhortan a completar vacunación de niños menores de 5 años para evitar riesgo de difteria [Internet]. 2020 [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-exhortan-a-completar-vacunacion-ninos-menores-5-anos-para-evitar-riesgo-difteria-819433.aspx>
10. Gebre FA, Tarekegn TT, Amlak BT, Shiferaw BZ, Emeria MS, Geleta OT, et al. Knowledge, Attitude, and Practices of Parents About Immunization of Infants and Its Associated Factors in Wadla Woreda, North East Ethiopia, 2019. PHMT. 10 de mayo de 2021;12:223-38.
11. Alagsam EH, Alshehri AA. Knowledge, attitude, and practice of parents on childhood immunization schedule in Saudi Arabia. International Journal of Medicine in Developing Countries. 2019;3(5):457-61.
12. Lovrić Z, Kolarić B, Tomljenović M, Posavec M. Attitudes and beliefs related to childhood vaccinations among parents of 6 years old children in Zagreb, Croatia. Vaccine. 26 de noviembre de 2018;36(49):7530-5.
13. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' Knowledge and Attitudes Towards Child Immunization in Georgia. The Open Public Health Journal [Internet]. 31 de mayo de 2019 [citado 2 de septiembre de 2021];12(1). Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/232/FULLTEXT/>
14. Isidro TL, Gutiérrez A. Prenatal factors associated with breach of the basic vaccination scheme in under 5 years of age | Revista de la Facultad de Medicina Humana. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2021 [citado 9

de septiembre de 2021];21(2). Disponible en:
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3656>

15. Coata Lipa N. 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 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3704>
16. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 1 de junio de 2020;13(1):44-8.
17. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud. 30 de noviembre de 2018;3(3):130-7.
18. Chong E, Cartagena LM. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. diciembre 2017 a mayo 2018 [Internet] [Tesis pregrado]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto; 2018 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2992>
19. Pazos CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
20. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016 [Internet] [tesis de pregrado]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2016

[citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/757>

21. Equipo editorial Etecé. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características [Internet]. 2016 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<https://concepto.de/actitud/>
22. Cereza K. How Can Our Attitudes Change and Influence Behaviors? [Internet]. Verywell Mind. 2021 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.verywellmind.com/attitudes-how-they-form-change-shape-behavior-2795897>
23. Svenningsson J, Höst G, Hultén M, Hallström J. Students' attitudes toward technology: exploring the relationship among affective, cognitive and behavioral components of the attitude construct. *Int J Technol Des Educ* [Internet]. 13 de febrero de 2021 [citado 9 de septiembre de 2021]; Disponible en:
<https://doi.org/10.1007/s10798-021-09657-7>
24. Minnaert A. Figure 1. The concept «attitude» and its three components. [Internet]. ResearchGate. 2011 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/figure/The-concept-attitude-and-its-three-components_fig1_233234537
25. Yenit MK, Gelaw YA, Shiferaw AM. Mothers' health service utilization and attitude were the main predictors of incomplete childhood vaccination in east-central Ethiopia: a case-control study. *Archives of Public Health*. 26 de febrero de 2018;76(1):14.
26. Oliveira MFS de, Martinez EZ, Rocha JSY. Factors associated with vaccination coverage in children < 5 years in Angola. *Rev Saúde Pública*. diciembre de 2014;48:906-15.
27. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Vacunación Nacional y en las Américas [Internet]. [citado 3 de marzo de 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/574-vacunacion-nacional-y-en-las-americas>

28. Mori A. Calendario de Vacunación en niños menores de 5 años y adultos - Blog [Internet]. eMarket Perú. 2016 [citado 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://emarket.pe/blog/calendario-de-vacunacion-en-ninos-menores-de-5-anos-y-adultos>
29. CICAT-SALUD. Estrategia sanitaria de inmunizaciones en los tres niveles de atención [Internet]. 2020 [citado 27 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://cicatsalud.com/html/node/88>
30. Smith M. Calendario de vacunación infantil - Salud infantil [Internet]. Manual MSD versión para público general. 2020 [citado 27 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/calendario-de-vacunaci%C3%B3n-infantil>
31. Florencio MA. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Kunieda MK, Manzo ML, Shibanuma A, Jimba M. Rapidly modifiable factors associated with full vaccination status among children in Niamey, Niger: A cross-sectional, random cluster household survey. PLOS ONE. 31 de marzo de 2021;16(3):e0249026.
33. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de Enfermería. 7ma ed. España: Elsevier; 2011. 809 p.
34. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. 2011 [citado el 10 de mayo de 2019] p. 217. Disponible en:

<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

35. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. OMS. 2020 [citado el 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7Badgroupsurvey%7D&gclid=Cj0KCQiAhf2MBhDNARIsAKXU5GQt0iBy13z7kLUwIXi_DHZbh7q2I0wVyyNyoJ9JqH42df9apj1xqHkaAofSEALw_wcB
36. Kresh et al . Psicología Social. México. 2da Ed. Interamericana, S.A. México. 1982. Pág.152
37. Huachaca C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012 [citado el 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13152/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Gamarra HM. Factores biosociodemográficos y la actitud de las madres frente al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 1 año P.S. Huambocancha Alta [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014 [citado el 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/167/T_615.372_G184_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Huamanrimachi C, Ircañaupa N. Conocimientos y actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 05 años en el Centro de Salud del distrito de Huamanguilla, Ayacucho. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2014.
40. Curi Rodríguez D, López Mariano J. Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Hospital de Tingo María [Internet]. [Huánuco]:

Universidad de Huánuco; 2017 [citado el 1 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/546/CURI RODRÍGUEZ%2C DIANA CAROLINA .pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/546/CURI%20RODRÍGUEZ%20DIANA%20CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

41. Condori N, Murgueitio C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima [Internet]. [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado el 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS CONDORI - MALLQUE - MURGUEITO.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf)
42. Correa Carrillo KT. Factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses C.S.El Álamo. Agosto-Octubre 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2019 [citado el 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5532/correa _ckt.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5532/correa_ckt.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
43. Montes A, Pecho S. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. Zapallal- 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada del Norte ; 2020 [citado el 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes Castro%2C Camila Alejandra - Pecho Magallanes%2C Milagros Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Castro%20-%20Camila%20Alejandra%20-%20Pecho%20Magallanes%20-%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXOS

Anexo 1. Declaratoria de autenticidad del autor

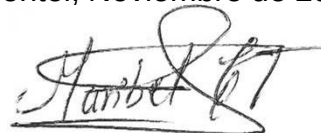
Yo MARIBEL CIEZA TAPIA, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo, identificada con el DNI N 41350895, con la tesis cuyo título es: "Factores Actitudinales De Madres En La Administración De Vacunas En Niños Menores De 5 Años Centro de Salud Pomalca Chiclayo, 2021".

DECLARÓ BAJO JURAMENTO QUE

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mí acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la universidad Particular de Chiclayo.

Pimentel, Noviembre de 2021



Maribel Cieza Tapia

Anexo 2. Declaratoria de autenticidad del asesor

CONSTANCIA

Yo Mg. Nora Tello Azañero docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada “Factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años, Centro de Salud Pomalca, Chiclayo 2021”: cuyo autor es el bachiller:

MARIBEL CIEZA TAPIA

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Mg. Nora Tello Azañero
C.E.P. 11673

Mg. Nora Tello Azañero

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2645-740X>

Anexo 3. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito del estudio es determinar los factores actitudinales en madres en la vacunación en niños menores de cinco años centro de salud Pomalca Chiclayo 2021.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario que le tomará 15 minutos de su tiempo

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con mi participación. Cualquier duda puedo comunicarme con **Cieza Tapia, Maribel** al número **956904212** o al correo. Rosamalu8@gmail.com

Dentro de los beneficios está la contribución al desarrollo de la investigación, la cual servirá de aporte científico a la mejora continua con resultados que podrán extenderse a ámbitos nacionales.

Doy mi consentimiento para participar en el estudio:

Si ()

No ()

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuestionario para evaluar las actitudes de las madres sobre la vacunación

I. Factores asociados

1.1. Edad de la madre:

Menor de 20 () De 20 a 35 ()
Mayor de 35 ()

1.8. Sexo del niño

Mujer () Varón ()

1.2. Estado civil:

Soltera () Casada ()

Divorciada ()

1.3. Grado de instrucción

Sin estudios () Primaria ()
Secundaria () Superior ()

1.4. Número de hijos

1 hijo () De 2 a 3 hijos ()

Más de 3 hijos ()

1.5 Procedencia

Urbano () Rural ()

1.6. Tiempo viviendo en el último domicilio

Menos de 1 año () De 1 a 3 años ()
Más de 3 años ()

1.7. Edad del niño

Menor de 1 año () 1 año ()

2 años () 3 años () 4 años ()

II. INSTRUCTIVO

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

N	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
	NIVEL CONDUCTUAL			
1	Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida			
2	Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas			
3	Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas			
4	Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos			
5	Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas			
6	Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo			
	NIVEL COGNITIVO			
7	Conozco de que enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas			
8	Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas			
9	Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna			
10	Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo			
11	Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas			
12	Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo			
	NIVEL AFECTIVO			
13	Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce			
14	Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas			

15	Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo			
16	Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo			
17	Me preocupan las molestias que podrían tener mi hijo por recibir vacunas			
18	Me desagrada que vacunen a mi hijo			
19	Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo.			

Anexo 5. Validación de los instrumentos por juicio de expertos

Validación de expertos N° 1

NOMBRE DEL JUEZ	MARILÚ RUIZ ESTELA
PROFESION	LICENCIADA EN ENFERMERIA
ESPECIALIDAD	SALUD EN FAMILIA Y COMUNIDAD
EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	
CARGO	JEFA DE INMUNIZACIONES
"FACTORES ACTITUDINALES DE MADRES EN LA ADMINISTRACION DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD POMALCA CHICLAYO 2021"	
DATOS DE LOS TESISISTAS	
NOMBRES	Maribel Cieza Tapia
ESPECIALIDAD	Enfermería
INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	GENERAL Determinar los factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO CON EL ITEM O "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
VARIABLE	ACTITUD MATERNA
DETALLES DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento estará compuesto por diversos items sobre el esquema de vacunación compuesto por tres dimensiones: nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo con 19 preguntas donde se responderá como Nunca (1 punto), a veces (2 puntos) y Siempre (3 puntos) donde se valorará si la madre tiene una actitud positiva o negativa según los factores en el esquema de vacunación.
1. Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida.	TA ☒ TD () SUGERENCIAS:
2. Pregunta sobre las molestias de las vacunas.	TA ☒ TD () SUGERENCIAS:
3. Toma en cuenta los comentarios negativos de sus vecinas respecto a las vacunas.	TA ☒ TD () SUGERENCIAS:

4. Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos menores.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
5. Está dispuesta a educarse sobre enfermedades que protegen a su hijo vacunándose.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
6. Está dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
7. Conoce las enfermedades que son prevenibles con el uso de las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
8. Asume que su hijo se puede enfermar por la falta de vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
9. Conoce las reacciones adversas que podría tener su hijo al recibir la vacuna.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
10. Cree que las vacunas producen más daño que salud a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
11. Cree en los comentarios negativos de sus vecinos respecto a las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
12. Cree que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
13. Le desanima llevar a su hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
14. Le da miedo la reacción que va a tener su hijo después que le colocan sus vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
15. Se preocupa cuando sus hijos no reciben sus vacunas a tiempo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
16. Le gusta recibir información sobre las vacunas que necesita su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
17. Le preocupan las molestias que podría tener su hijo por recibir vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
18. Le desagrada que vacunen a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
19. Le asusta que su hijo tenga contacto con un niño enfermo	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
PROMEDIO	19
COMENTARIOS GENERALES	Bien elaborado

FIRMA DEL JUEZ:

Validación de expertos N°2

NOMBRE DEL JUEZ	JOLY SAUCEDO DIAZ
PROFESION	LICENCIADO EN ENFERMERIA
ESPECIALIDAD	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	5 AÑOS
CARGO	
"FACTORES ACTITUDINALES DE MADRES EN LA ADMINISTRACION DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD POMALCA CHICLAYO 2021"	
DATOS DE LOS TESISISTAS	
NOMBRES	Maribel Cieza Tapia
ESPECIALIDAD	Enfermería
INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	GENERAL Determinar los factores actitudinales de madres en la administración de vacunas en niños menores de cinco años Centro de Salud Pomalca Chiclayo 2021
EVALÚE CADA ÍTEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO CON EL ÍTEM O "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
VARIABLE	ACTITUD MATERNA
DETALLES DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento estará compuesto por diversos ítems sobre el esquema de vacunación compuesto por tres dimensiones: nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo con 19 preguntas donde se responderá como Nunca (1 punto), a veces (2 puntos) y Siempre (3 puntos) donde se valorará si la madre tiene una actitud positiva o negativa según los factores en el esquema de vacunación.
1. Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
2. Pregunta sobre las molestias de las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
3. Toma en cuenta los comentarios negativos de sus vecinas respecto a las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:

4. Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos menores.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
5. Está dispuesta a educarse sobre enfermedades que protegen a su hijo vacunándose.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
6. Está dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
7. Conoce las enfermedades que son prevenibles con el uso de las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
8. Asume que su hijo se puede enfermar por la falta de vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
9. Conoce las reacciones adversas que podría tener su hijo al recibir la vacuna.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
10. Cree que las vacunas producen más daño que salud a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
11. Cree en los comentarios negativos de sus vecinos respecto a las vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
12. Cree que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
13. Le desanima llevar a su hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
14. Le da miedo la reacción que va a tener su hijo después que le coloquen sus vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
15. Se preocupa cuando sus hijos no reciben sus vacunas a tiempo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
16. Le gusta recibir información sobre las vacunas que necesita su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
17. Le preocupan las molestias que podría tener su hijo por recibir vacunas.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
18. Le desagrada que vacunen a su hijo.	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
19. Le asusta que su hijo tenga contacto con un niño enfermo	TA(☒) TD() SUGERENCIAS:
PROMEDIO	19
COMENTARIOS GENERALES	Muy bien elaborado

FIRMA DEL JUEZ:

[Firma]
 JILLY SANCHEZ OLIVERA
 JUEZ DE FAMILIA
 CANTON DE GUAYAS

Anexo 6. Autorización para ejecución de la investigación

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Pomalca, 14 de setiembre del 2021

Dr. Joel Vega Muguerza

Jefe del Centro de Salud de Pomalca

Presente:

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

Es un honor dirigirme a usted para expresarle mi saludo, deseándole éxitos en su gestión que viene realizando y al mismo tiempo solicitarle me conceda la autorización para el trabajo de investigación titulado: "FACTORES ACTITUDINALES DE MADRES EN LA ADMINISTRACION DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD POMALCA CHICLAYO 2021" con el fin de la ejecución en mención.

Sin otro particular me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.


Marilú Ruiz Estela
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 48170
Hora: 4.20 pm
Fecha: 14-09-21


Maribel Cieza Tapia
41350895

Aprobación de título de investigación.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACION



Aprobación de proyecto de investigación.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACION



MEMORANDO N° 086 -2021-CI-C-E-FCS-UDCH

A : **BACH. CIEZA TAPIA MARIBEL**
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ASUNTO : **APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**
FECHA : Chiclayo, 28 de octubre del 2021

Me dirijo a Usted para comunicarle que el Proyecto de Investigación, denominado:

"FACTORES ACTITUDINALES DE MADRES EN LA ADMINISTRACION DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD POMALCA CHICLAYO 2021"

Cuenta con la **APROBACIÓN** de esta Coordinación, por lo que se autoriza la continuidad del trámite siguiente como es: el Informe Final de la Tesis.

Por lo tanto, en este paso deberá contar ya con la siguiente documentación.

- Documento de aprobación de PROYECTO DE INVESTIGACION
- Resolución de designación de Asesor y aprobación de Título de Investigación
- Grado de bachiller

Lo que comunico a Usted, para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO
Coordinador de Investigación
Escuela de Enfermería

Anexo 7. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMEN TO
Factores actitudinales	Factor: Son factores no modificables asociados con el estado de vacunación y la disposición de los padres hacia la vacunación.(32) Actitud: Respuesta expresada de la madre sobre la disposición, o forma de comportarse ante el proceso de vacunación. Valorada como favorable y	A través del cuestionario de actitud que se obtiene de la sumatoria de 19 preguntas	Nivel conductual Nivel cognitivo Nivel afectivo	Lo que hace Lo que podría hacer Conocimientos Creencias Emociones Sentimientos	 Desfavorable (19-31) Indiferente (32-44) Favorable (45-57)	Cualitativo	C U E S T I O N

	desfavorable. (31)						A R I O
Variables intervenientes	A través de datos sociodemográficos de la madre y el niño antes del cuestionario	Sociodemográficos de la madre	Edad de la madre	Menor de 20 De 20 a 35 Mayor de 35	Razón Continua Cuantitativo		
			Estado civil	Soltera Casada Divorciada	Nominal Cualitativo		
			Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Razón Continua Cuantitativo		
			Número de hijos	1 hijo De 2 a 3 hijos Más de 3 hijos	Razón Continua Cuantitativo		
			Procedencia	Urbano Rural	Nominal Cualitativo		
			Tiempo viviendo en el último domicilio	Menos de 1 año De 1 a 3 años Más de 3 años	Razón Continua Cuantitativo		

		Sociodemográficos de los niños	Edad	Menor de 1 años 1 años 2 años 3 años 4 años	Cuantitativo	
			Sexo del niño	Mujer Varón	Cualitativo	

