

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**ACTITUDES MATERNAS HACIA LA VACUNACIÓN Y
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES
EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRANCA. 2021**

Tesis para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Colonia Vásquez, Eveling Milagros

Asesor:

Palomino Márquez, Manuel Guzmán

CODIGO ORCID: 0000-0002.7578-7544

Chimbote - Perú

2022

Índice general

	Pág.
Índice general	i
Índice de tablas	iii
Índice de figuras	iii
Palabras Clave	iv
Título	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Introducción.....	1
1. Antecedentes y Fundamentación Científica.....	1
2. Justificación de la investigación	19
3. Problema.....	20
4. Conceptualización y operacionalización de variables	20
5. Hipótesis	21
6. Objetivos.....	22
Metodología.....	23
1. Tipo y Diseño de Investigación	23
2. Población y Muestra	24
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	25
4. Procedimientos de aplicación	26
Resultados	28
Análisis y discusión.....	30
Conclusiones	32
Recomendaciones.....	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos.....	42
1. Matriz de operacionalización de variables.....	42
2. Matriz de consistencia	44
3. Instrumentos de recolección de datos	45
5. Consentimiento informado	48
6. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación	52

7. Documento de conformidad de la investigación, firmado por el asesor.....	52
8. Reporte de las propiedades métricas y baremos	54
9. Estadísticas complementarias	55

Índice de tablas

N.º	Descripción	Pág.
Tabla 1	Actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del 28 calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca	
Tabla 2	Actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el 29 cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, 2021	
Tabla 3	Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el 30 cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, 2021	
Tabla 4	Datos generales de las madres atendidas en el Hospital de 58 Barranca, 2021	
Tabla 5	Datos generales de los menores atendidos en el Hospital de 59 Barranca, 2021	

Índice de figuras

N.º	Descripción	Pág.
Gráfico 1	Actitudes maternas hacia la vacunación de madres que acuden al 60 Hospital de Barranca, 2021	
Gráfico 2	Actitudes sobre las generalidades de la vacunación de madres que 61	

acuden al Hospital de Barranca, 2021

Gráfico 3 Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación de madres que 62

acuden al Hospital de Barranca, 2021

Gráfico 4 Cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños 63

menores de 5 años que acuden al Hospital de Barranca, 2021

Gráfico 5 Actitudes maternas hacia la vacunación y el cumplimiento del 64

calendario de inmunizaciones

Gráfico 6 Cumplimiento de la vacunación y el cumplimiento del calendario 65

de inmunizaciones

Palabras Clave

Tema	Actitudes hacia la vacunación, cumplimiento de inmunización
Especialidad	Enfermería

Keyword

Theme	Attitudes towards vaccination, immunization compliance
Specialty	Nursing

Líneas de Investigación

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero
Disciplina	Enfermería
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años. Barranca. 2021”** del (a) estudiante: **Eveling Milagros Colonia Vásquez**, identificado(a) con **Código N° 1713100218**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 1 de Diciembre de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**ACTITUDES MATERNAS HACIA LA VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS. BARRANCA. 2021**

**MATERNAL ATTITUDES TOWARDS VACCINATION AND
COMPLIANCE WITH THE IMMUNIZATION SCHEDULE IN CHILDREN
UNDER 5 YEARS OF AGE. BARRANCA. 2021**

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, se usó una metodología de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, alcance correlacional y corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 214 madres. Asimismo, para responder a los objetivos se aplicó la prueba Chi cuadrado, los resultados evidenciaron que la edad promedio de las madres fue 28.0 ± 6.6 años, el 46.3% estuvieron casadas y el 61.7% estudiaron hasta el nivel secundaria. Por otro lado, la edad promedio de los niños fue 2.3 ± 1.1 años y el 53.7% fueron mujeres. Además, del 87.4% de mujeres evidenciaron actitudes indiferentes hacia la vacunación y el 51.4% cumplió con el calendario de inmunización. Luego existe relación significativa entre las actitudes maternas hacia la vacunación ($p < 0.001$), la dimensión actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación ($p = 0.001$) y el cumplimiento del calendario de inmunización. Se concluye que las madres con mejores actitudes sobre la vacunación son aquellas que cumplieron con el calendario de inmunización.

Abstract

The objective of this research is to determine the relationship between maternal attitudes towards vaccination with compliance with the immunization schedule in children under 5 years of age who attend a public hospital in Barranca, an applied methodology was used, with a quantitative approach, correlational scope and cross section, whose sample consisted of 214 mothers. Likewise, to answer the objectives, the Chi square test was applied, the results showed that the average age of the mothers was 28.0 ± 6.6 years, 46.3% were married and 61.7% studied up to the secondary level. On the other hand, the average age of the children was 2.3 ± 1.1 years and 53.7% were women. In addition, 87.4% of women showed indifferent attitudes towards vaccination and 51.4% complied with the immunization schedule. Then there is a significant relationship between maternal attitudes towards vaccination ($p < 0.001$), the dimension attitudes about vaccination compliance ($p = 0.001$) and compliance with the immunization schedule. It is concluded that mothers with better attitudes about vaccination are those who complied with the immunization schedule.

Introducción

Las actitudes si bien son las posturas que una persona adopta en relación a un estado anímico (Real Academia Española, 2020), en el caso de las madres, se puede considerar como la valoración que la mamá tiene ante una situación relacionada con su hijo(a), tomando en cuenta su capacidad de cuidado y sus creencias (Véliz, Campos & Vega, 2016. p. 30), de aquí parte la valoración que la madre puede tener ante la vacunación y el cumplimiento del calendario de inmunización de su niño(a) menor de 5 años de edad. Pero es necesario tener claro que el calendario de inmunización tiene como propósito la inmunidad de las personas ante múltiples patologías (Hadjipanayis, 2019, p. 1003), motivo por el cual la adherencia a la misma es vital, sobre todo en la población pediátrica, cuyo esquema de vacunación está conformada por 17 vacunas, las cuales son administradas según la edad del infante y en periodos determinados (Ministerio de Salud, 2018, p. 10-31).

1. Antecedentes y Fundamentación Científica.

Antecedentes internacionales

Almutairi et al (2021), en Arabia Saudita plantearon el objetivo de evaluar las actitudes de las madres en relación a la vacunación infantil en los primeros cinco años de vida, para lo cual aplicaron la metodología de un estudio transversal donde participaron 262 madres de niños menores de 5 años, encontraron que el 89.1% de las madres tuvieron actitudes positivas ante la vacunación de sus niños, el 86% conocimientos adecuados y el 80.5% prácticas favorables ante la vacunación infantil, concluyeron que las actitudes de las madres eran positivas.

Riera y Chiqui (2020), en Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de conocer el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, la metodología aplicada fue cuantitativa, donde participaron 132 madres de niños menores 1 año, encontraron que el 83.33% cumplían con las vacunas BCG, el 53.795 no cumplían con las vacunas rotavirus, neumococo y pentavalente, concluyeron que se cumple con el esquema de vacunación de manera general.

Lovric, Kolaric, Tomljenovic y Posavec (2018), en Croacia realizaron su estudio con el objetivo de describir las creencias y las actitudes hacia la vacunación infantil de los padres de familia, para lo cual aplicaron una metodología de estudio prospectivo, donde analizaron 542 padres de familia de niños de 6 años de edad, identificaron que más de la mitad de los padres de familia presentaban actitudes positivas hacia la vacunación de sus hijos, concluyeron que las actitudes de los padres de familia en general eran positivas ante la vacunación de sus niños.

Palacio et al (2018), en México realizaron un estudio con el objetivo de conocer el cumplimiento de vacunación por grupo etario, para ello aplicaron una metodología transversal, donde analizaron a 238 acompañantes de niños menores de 17 años, encontraron que el cumplimiento completo fue en los niños menores de 1 años (41.5%), seguido por los mayores de 12 años de edad (23%), las vacunas BCG, de la hepatitis B, la pentavalente, rotavirus, neumococo eran las vacunas que principalmente se cumplían, concluyeron que es necesario realizar mayor trabajo en el tercer nivel de atención para dar cumplimiento óptimo al calendario de inmunizaciones.

Solís et al (2018), en Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de identificar el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año, aplicaron una metodología analítica y transversal, donde analizaron a 144 niños y sus acompañantes, encontraron que los encargados de los niños principalmente era la madre, el 21% de los niños no tenía completo el esquema de vacunación, el 28% de las madres no cumplía con las citas de vacunación, las vacunas que principalmente estaba administradas de manera completa era el neumococo y la pentavalente, concluyeron que en la cuarta parte de los niños el cumplimiento del esquema de inmunización no existía.

Antecedentes nacionales

Jihuallanca y Cutipa (2021), en Chíncha, tuvieron como objetivo relacionar el conocimiento y las actitudes frente al esquema de vacunación de madres menores de 5 años de edad en un centro de salud en Juliaca, para ello aplicaron una metodología

correlacional y cuantitativa, donde analizaron a 130 madres, demostraron que el 50% tenían actitudes positivas hacia el cumplimiento del esquema de vacunación, mientras que el 42.3% tenían actitudes media positivas de manera global, mientras que al evaluar cada dimensión hallaron que el 63.1% tenían actitudes cognitivas positivas, el 44.6% tenían actitudes conductuales media positivas, y 64.6% tenían actitudes afectivas positivas, concluyeron que las actitudes de las madres frente a la vacunación eran positivas de manera general.

Robles (2021), en Chincha, realizó su estudio con el objetivo de relacionar los conocimientos con las actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año en un centro de salud de Lima, para lo cual aplicó una metodología de estudio correlacional, donde participación 40 madre de familiar, demostraron que el 70% de las madres tenían buenas actitudes sobre la vacunación, mientras que el 67.5% tenían buenas actitudes en la dimensión cognitiva, mientras que el 62.5% tenían buenas actitudes en la dimensión emocional y el 70% tenían buenas actitudes en la dimensión conductual, concluyó que las actitudes maternas eran buenas ante la vacunación de sus niños.

Vargas (2021), en Trujillo, tuvo como objetivo determinar la influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, la metodología aplicada fue de un estudio descriptivo, donde analizó a 92 madres, demostraron que el 39.1% tenían niveles bajos sobre inmunización, y el 37% tenían niveles buenos de cumplimiento del calendario de vacunación, concluyó que el conocimiento y el cumplimiento se relacionaban entre sí.

Azabache (2020), en Trujillo, tuvo como objetivo evaluar la relación entre las actitudes y practicas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones de sus niños, aplicando una metodología correlacional, donde analizó a 108 madres, demostrando que el 61% de las madres tenían actitudes regulares frente a la vacunación, y que estas

actitudes no se relacionaban con las practicas ni los conocimientos de las madres, concluyó que las actitudes maternas no se relacionaban con las variables analizadas.

Condori et al (2020), en Chíncha, tuvo como objetivo evaluar la existencia de relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año, la metodología planteada fue de un estudio correlación, donde analizaron a 80 madres que acudían a un centro de salud en Chíncha, demostraron que el 46.25% de las madres tenían actitudes regulares, mientras que el 45% de las madres tenían actitudes conductuales regulares, el 47.5% tenían actitudes cognitivas, 47.5% tenían actitudes afectivas, concluyeron que de manera global las actitudes de las madres se relacionan con su conocimiento sobre inmunizaciones.

Gutiérrez, Quispe y Martínez (2020), en Huancayo, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años de una provincia de Huancayo, para lo cual aplicaron una metodología descriptiva donde participaron 123 madres, demostraron que el 83.7% de las madres cumplían el esquema de vacunación, mientras que el 87.8% tenían conocimientos altos y el 72.7% de las madres tenían conocimientos medio y cumplían con el esquema de vacunación, concluyeron que el cumplimiento de las vacunas estuvo presente en casi la totalidad de las madres.

Correa y Montes (2019), en Cerro de Pasco, tuvieron como objetivo determinar la actitud materna y las reacciones post vacunación en menores de 5 años, aplicaron una metodología descriptiva y social, donde analizaron a 100 madres del Hospital Feliz Mayorca Soto, ubicado en Cerro de Pasco, demostraron que el 48% de las madres tenían actitudes conciliadoras frente a la vacunación de sus menores hijos, mientras que el 41% tenían actitudes indiferentes, concluyeron que concluyendo que la actitud materna por lo general es conciliadora la inmunización de sus menores hijos.

Gonzales (2019), en Puno, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento de calendario de vacunación en

madres de niños menores de 1 año, para lo cual aplicó una metodología de estudio descriptivo donde analizó a 235 madres, demostró que el 76.56% de las madres cumplían con el calendario de vacunación y el 45.9% tenían regulares conocimientos maternos, encontrando relación significativa entre ambos, concluyó que el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación se relacionaba.

Chucos y Aguirre (2019), en Lima, tuvieron como objetivo determinar el nivel de cumplimiento de las madres sobre el calendario de vacunación de niños menores de 1 año, la metodología aplicada fue de un estudio descriptivo, analizando a 100 madres, demostraron que el 51% de las madres cumplían con el calendario de vacunación de sus niños, concluyendo que la mitad de las madres cumplen con la inmunización de sus niños.

Chong y Cartagena (2018), en Tarapoto, el objetivo de estudio fue determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, para lo cual aplicaron una metodología de estudio correlacional donde analizaron a 982 madres, demostraron que el 73.5% de las madres si cumplían con el calendario de vacunación, y el 53.1% tenían conocimientos regulares sobre inmunización, concluyeron que ambas variables se relacionaban de manera significativa ($p=0.016$).

Caso similar a lo hallado por Pastor (2018), en Lima, quien planteo como objetivo determinar la relación existente entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de 5 años, para lo cual aplicaron una metodología de un estudio correlacional, donde analizaron a 70 madres, demostraron que el 74% de las madres cumplieron con el calendario de vacunación, el 76% tenían conocimiento medio sobre la inmunización, concluyó que el cumplimiento de la inmunización y el conocimiento sobre ello se relacionaban de manera significativa.

Algendones (2018), en Lima, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud limeño, por lo que realizó una metodología correlacional donde participaron 187 madres, demostró que el 66.31% de las madres cumplían de manera regular la vacunación de sus niños, concluyó que los factores culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación se correlacionaban de manera significativa.

Florián y Rodríguez (2018), en Trujillo, tuvieron como objetivo relacionar los factores maternos y el cumplimiento del esquema de vacunas de niños menores de 1 año, por lo que aplicaron una metodología de estudio correlacional donde participaron 72 madres, demostraron que el 68.1% de los padres de familia cumplían con el calendario de vacunación, pero hallaron además que los padres entre 21 a 25 años eran los que principalmente cumplían con el esquema (23.6%), así como aquellos con secundaria completa (33.3%), convivientes (45.8%), quienes tenían entre 2 a 3 hijos (34.7%) y con nivel de conocimiento medio (44.4%), concluyeron que no existen factores que se relacionen con el cumplimiento del calendario de inmunización.

Meca y Montenegro (2018), en Lima, plantearon como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, la metodología fue de un estudio correlacional donde participaron 43 madres, encontraron que el 51% de las madres tuvieron conocimientos regulares, el 58% cumplían regularmente calendario de inmunizaciones, concluyeron que si existió relación entre las variables.

Chafloque et al. (2018), en Lima, tuvieron como objetivo relacionar el nivel de conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de lactantes menores de 1 año, la metodología de estudio fue correlacional, donde analizaron a 89 madres, demostraron que el 57.3% de las madres no cumplían con el calendario de vacunación y el 60.7% de las madres tenían nivel medio de conocimiento

y cumplían con el calendario de vacunación, concluyeron que se relacionaban las variables de estudio.

Florencio (2017), en Lima, cuyo objetivo fue identificar el nivel de actitudes frente a la inmunización de las madres de niños menores de 5 años de edad en un centro de salud en Lurín, realizando un estudio de metodología descriptiva donde analizaron a 100 madres, demostró que el 53% de las madres tenían actitudes indiferentes ante la inmunización, pero el 80% de las madres tenían actitudes cognitivas positivas, el 63% tenían actitudes afectivas indiferentes, el 91% tenían actitudes conductuales favorables, concluyó que más del 50% de las madres no tenían actitudes favorables ante la inmunización.

Curi (2017), en Huánuco, el objetivo fue asociar el conocimiento con las actitudes de las madres para el incumplimiento del calendario de vacunación de sus niños menores de 5 años, la metodología fue de un estudio prospectivo y correlacional donde participaron 165 madres, demostró que el 53.9% de las madres tenían actitudes inadecuadas, las cuales no se relacionaban con los conocimientos de dichas madres, concluyó que las madres tenían principalmente actitudes inadecuadas ante el cumplimiento del calendario de vacunación.

Y Morales (2017), en Arequipa, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento con las actitudes del esquema de vacunación de niños menores de 5 años, realizó una metodología de estudio descriptiva, analizando a 115 madres, demostró que el 69% de las madres tenían actitudes inadecuadas, mientras que el 65% tenían conocimientos bajos, demostrando posteriormente que ambas variables se relacionaban ($p=0.000$), concluyó que las actitudes con los conocimientos se relacionaban de manera significativa.

Alcántara y Bravo (2017), en Huaraz, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 2 años, realizaron una metodología de

estudio relacional, donde analizaron a 100 madres de familiar, demostraron que el 50% de madres tenían conocimientos medio, el 81% cumplían con el calendario de vacunación, y que el 100% de las madres tenían alto nivel de conocimientos y cumplían con el esquema de vacunación, concluyeron que el cumplimiento del calendario de vacunación era alto.

Morales (2017), en Tacna, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y esquema de vacunación, realizó una metodología de estudio correlaciona donde analizó a 99 madres, demostró que el 49.5% de las madres tuvieron conocimiento medio, y el 52.5% cumplían de manera irregular el esquema de vacunación, concluyó que el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación no se asociaba.

Anguis y Esteban (2017), en Huancavelica, con el objetivo de relacionar el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, aplicaron una metodología de estudio descriptivo, donde participaron 40 madres, demostraron que el 45% de las madres desconocía sobre las inmunizaciones, el 62.5% no cumplían con el calendario de vacunación, y el 40% no conocían las inmunizaciones y no cumplían con el calendario de vacunación, concluyeron que ambas variables se correlacionaban de manera significativa.

Locales

Ruiz y Salas (2020), en Barranca, con el objetivo de asociar el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, por lo que aplicaron una metodología de estudio correlacional donde analizaron a 100 madres, demostraron que el 63% de las madres tuvieron conocimiento regular, el 84% tenían cumplimiento inoportuno, y el 53% tenía conocimiento regular y cumplimiento inoportuno, concluyeron que ambas variables no se asociaban entre sí.

Bustos (2018), en Chimbote, con el objetivo de relacionar el cumplimiento de las inmunizaciones en niños con el nivel de conocimiento y actitudes maternas, aplicó una metodología de estudio correlacional donde analizaron a 10 madres de niños menores de 5 años de edad, demostró que el 55.8% de las madres tenían actitudes negativas ante el cumplimiento de las inmunizaciones, el cual no se relacionaba de manera significativa con el nivel de cumplimientos de dichas inmunizaciones, concluyó que las actitudes negativas de las madres influyen en el cumplimiento de las vacunas de los niños.

Hemos utilizado las bases teóricas, las cuales se han recogido para analizar las actitudes, que de manera general se definen como posturas manifestadas en relación a un estado de ánimo (Real Academia Española, 2020). Por lo tanto, las actitudes maternas hacia la vacunación se podrían conceptualizar como la valoración o postura que adopta la madre ante el sistema de inmunizaciones, tomando en cuenta la capacidad de cuidado y sus creencias (Véliz, Campos & Vega, 2016. p. 30).

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que los factores que condicionarían las actitudes de los individuos con respecto a las vacunas son 3: entornos favorables, influencias sociales y motivaciones. Los entornos favorables tienen como finalidad facilitar la vacunación, tornándola rauda y accesible. Este factor considera a una serie de condiciones ambientales: ubicación (cercanía), costos (costos monetarios, costos de oportunidad, entre otros), tiempo, calidad de la experiencia con vacunas anteriores, información que se posee sobre la vacuna (beneficios, efectos secundarios), valores predeterminados y regulaciones o mandatos de salud (WHO Technical Advisory Group on Behavioural Insights and Sciences for Health, 2020, p. 3-4).

Por su parte, las influencias sociales tienen la potestad de promover o restringir comportamientos en la población general y en algunos casos en los profesionales de salud. Por ello, la OMS estructuró una serie de estrategias para aprovechar las influencias sociales y fomentar una buena actitud hacia la vacunación: Realzar las

normas sociales que se hallan a favor de la vacunación, destacar las normas emergentes, aprovechar al máximo el rol del personal sanitario, apoyar la promoción de las vacunas y ampliar el respaldo de integrantes de la comunidad que sean respetados o que tengan la capacidad de conectarse con los pobladores (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Por último, la motivación, suele ser el resultado de la mezcla de factores, como la gravedad de la patología, riesgo percibido, confianza en las vacunas, valores y emociones. Todos ellos piezas claves para el desarrollo e institución de una actitud. Entre las estrategias propuestas por la OMS para enfrentar obstáculos motivacionales relacionados a la vacuna se encuentran: Generar confianza en las vacunas, aprovechar el arrepentimiento anticipado y realzar los beneficios sociales de la vacunación (WHO Technical Advisory Group on Behavioural Insights and Sciences for Health, 2020, p.78).

En el caso específico de las madres, las actitudes a la vacunación de sus niños pueden ser influenciadas por las campañas de los colectivos antivacunas y por la información no científica que se halla en el internet o en las redes sociales. Escenario que habría acentuado las actitudes negativas hacia la vacunación, colocando no solo en riesgo a sus propios hijos, sino también a la sociedad, pues desequilibran la denominada inmunidad de rebaño (Véliz et al., 2016, p.31).

Además, es necesario precisar que esta actitud puede estar influenciada adicionalmente por creencias religiosas, esnobismo o moda, ideología e incluso por la publicación de evidencias con bajo rigor científico, que han establecido asociaciones entre el autismo y la administración de algunas vacunas. A esto se debe añadir la desconfianza de los progenitores por los intereses comerciales y la difusión incorrecta de la publicidad (Justich, 2016, p.2).

Existen diversas propuestas para enfrentar la problemática de las actitudes maternas (Valenzuela, 2020):

La Educación y comunicación otorga un mensaje adecuado sobre la política de las inmunizaciones, sus alcances y objetivos, con la finalidad de comprobar que el bienestar de una población es una responsabilidad social (Justich, 2016, p.4-5).

La Vigilancia epidemiológica, se debe probar a la población general que los procedimientos de vigilancia orientados a la indagación de patologías y a los efectos secundarios de las vacunas, son herramientas serias, que no dan respuesta a intereses ajenos a la salud (Justich, 2016, p.4-5).

La Ley de servicio de la salud, existen leyes que resaltan la obligatoriedad de la vacunación en los infantes, catalogadas como herramientas importantes de los gobiernos, ya que priorizan los intereses de la población sobre las decisiones personales (Valenzuela, 2020, p.237).

El Estado y derecho, la vacunación está catalogada como un derecho y una exigencia, pues es común que las instituciones educativas, organizaciones sociales, entre otros, soliciten el esquema de vacunación de los infantes (Valenzuela, 2020, p.237).

Las Políticas y vacunas, cumplimiento de consignas asociadas a la investigación, comercialización, fabricación y publicidad de las vacunas, pues estos son pilares fundamentales de la actitud positiva y aceptación de la vacunación (Justich, 2016, p.5).

El Consentimiento informado, específicamente para aquellas madres que se nieguen a vacunar a sus hijos. En este se deben notificar todos los riesgos a los que se expone el niño y la comunidad (razones de índole ética y razones científicas), destacando la probabilidad de hacerse cargo de responsabilidades civiles o penales ante la infección, detrimento o deceso del infante (razones legales) (Valenzuela, 2020, p.237).

Haciendo énfasis en el aspecto teórico se puede mencionar y basar el presente estudio en Madeleine Leininger, creadora de la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales enfermeros, donde asume que la idiosincrasia es un aspecto cultural de un pueblo ya que tiene sus raíces en las creencias de las personas impuestas por las diferentes culturas, de esta manera el personal de salud se adapta para brinda la atención que el usuario necesita. Es aquí donde recae que la idiosincrasia de las madres influye en la vacunación de sus niños, pues engloba los valores, decisiones y acciones que esta toma en relación a su hijo. Por otro lado, esta teorista elaboró el modelo de sol naciente, el cual describe como las personas no se separan de su procedencia cultural y social (Piscoya, 2019, p.29).

Por otro lado, el calendario de inmunizaciones está conceptualizado como la sucesión cronológica donde se determina la colocación de las vacunas (Arrazola, De Juanes, & García, 2015, p.59). Cuyo objetivo es asegurar la inmunidad de los individuos ante múltiples patologías, motivo por el cual la adherencia a las mismas es vital (Hadjipanayis, 2019, p.1003).

De manera específica, las vacunas están definidas como la suspensión de virus, de bacterias vivas, inactivadas o en fracciones, y de partículas proteicas, que al ser suministradas estimulan la respuesta inmunitaria en contra de una patología infecciosa, permitiendo la identificación futura del patógeno invasor, incitando la creación de anticuerpos y rememorando la patología y la forma en la que debe ser combatida (Organización Mundial de la Salud, 2020).

La eficacia e incapacidad para causar daño de las vacunas están garantizadas en cada uno de sus componentes: (a) El antígeno, es un microorganismo muerto o debilitado que permite la identificación y defensa de una determinada patología en el futuro, (b) Los adyuvantes, contribuyen con el acrecentamiento de la respuesta inmunitaria y tornan más fácil el accionar de las vacunas, (c) Los conservantes, encargados de preservar la eficacia de la vacuna y (d) Los estabilizantes, encargados

de proteger la vacuna durante su traslado o almacenamiento (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En lo que respecta al programa de vacunación, este fue lanzado en 1974 por la OMS e implementado en 1977 por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para finalmente en 1979 colocar a disposición de los sistemas de asistencia sanitaria un esquema cimentado en 6 patologías inmunoprevenibles (Valenzuela, 2020, p.234).

Según el Ministerio de Salud (2018), el calendario de inmunización o esquema de vacunación está conformado por 17 vacunas, las cuales son administradas en relación a la edad del infante. En el recién nacido, le corresponde la primera dosis tanto de la vacuna BCG como de la HVB. A los 2 meses, se le administra la primera dosis de las siguientes vacunas: pentavalente, antipolio inactivado inyectable (IPV), contra rotavirus y neumococo. A los 4 meses, se le aplica la segunda dosis de la vacuna pentavalente, antipolio inactivado inyectable (IPV), contra rotavirus y neumococo. A los 6 meses, le corresponde la tercera dosis de la vacuna pentavalente y la primera dosis de la vacuna antipolio oral (APO) e influenza pediátrica. Al mes de la primera dosis de influenza, se administra la segunda dosis. A los 12 meses, al año de edad se aplica la primera dosis de las siguientes vacunas: SPR, varicela e influenza pediátrica. Además, de la tercera dosis de la vacuna neumococo. A los 15 meses, corresponde la única dosis de la vacuna antiamarilíca. A los 18 meses, se administra el primer refuerzo de la vacuna DP, del antipolio oral (APO), y la segunda dosis de la vacuna SPR. A los 2 años, 11 meses, y 29 días, se aplica la primera dosis de la vacuna de la influenza pediátrica y varicela. A los 3 años, 11 meses, y 29 días – 4 años, 11 meses, y 29 días, le corresponde la primera dosis de la vacuna influenza adulto. A los 2, 3 y 4 años (hasta los 4 años, 11 meses y 19 días), se administra la primera dosis de la vacuna antiamarilíca, en aquellos que no fueron vacunados anteriormente. A los 4 años (hasta los 4 años, 11 meses y 19 días), le corresponde el segundo refuerzo de DPT y de antipolio oral (APO) (p.10-31).

Adicionalmente, se describirán cada una de las vacunas incluidas en el calendario de inmunizaciones. Pero antes se precisará el método utilizado para el diseño de las mismas. En primera instancia se hallan las vacunas inactivadas, que se instituyen a partir del aislamiento de microorganismos y subsecuente inhabilitación por químicos. También se tienen vacunas atenuadas, que utilizan microorganismos activos pero muy debilitados, y finalmente las vacunas cimentadas en vectores víricos, que emplean virus incapaces de suscitar daños, para trasladar proteínas del patógeno e inducir una respuesta inmune, en ausencia de enfermedad (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La vacuna BCG (bacilo de Calmette - Guérin), es una vacuna viva atenuada derivada del *Mycobacterium bovis* y fabricada a partir de una cepa estándar suministrada por el Instituto Pasteur de París. Esta se encuentra compuesta por 1×10^5 del bacilo de Calmette-Guérin y 33×10^5 de CFU, y es reconstituida a partir de solución salina. Su objetivo es eludir cuadros severos de tuberculosis infantil y de meningitis tuberculosa (Asociación Española de Pediatría, 2018); el esquema de vacunación incluye una dosis, que será administrada en recién nacidos de 0 a 28 días y con peso superior o igual a 2000 gramos, de preferencia en las primeras 12 horas de nacimiento. También se puede aplicar entre el primer y quinto año de vida, previo descarte de TBC (Ministerio de Salud, 2018, p.11).

La vacuna contra Hepatitis B (HvB), es una vacuna inactivada recombinante que contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la Hepatitis B. Está compuesta por 10 microgramos de antígeno de superficie de hepatitis B, 0.25 miligramos de gel de hidróxido de aluminio y 0.025 miligramos de tiomersal B.P. Su objetivo es eludir la transmisión de la hepatitis B; el esquema de vacunación incluye una dosis, que será administrada en recién nacidos con peso superior o igual a 2000 gramos, de preferencia en las primeras 12 horas. En caso de los neonatos de menos de 2000 gramos, se administrará la vacuna cuando la progenitora posea antígeno de superficie positivo. Si no se llega a inmunizar al neonato esta vacuna también se puede administrar entre los 5 y 15 años, 11 meses y 29 días (Ministerio de Salud, 2018, p.12-13).

La vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib), es una vacuna combinada que protege contra la difteria, tos convulsa, tétanos, influenza tipo b y hepatitis B (Mendoza Gobierno, 2014); su composición incluye 25 Lf de toxoide diftérico, 5 Lf de toxoide tetánico, 16UO de B. pertussis, 10 microgramos de HBsAg, 1.25 miligramos de adsorbido en fosfato de aluminio y 0.005% de tiomersal; el esquema de vacunación incluye a niños menores de 1 año, en quienes se administrarán 3 dosis, a los 2, 4 y 6 meses. En aquellos que no logran vacunarse, esta vacuna podrá ser administrada entre el año y los 4 años 11 meses y 29 días (Ministerio de Salud, 2018, p.13-14).

La vacuna toxoide diftótetano pediátrico (Dt), es una vacuna inactivada o muerta que contiene dos antígenos, tanto para el toxoide diftérico y tetánico. Esta se encuentra compuesta por 26 Lf de toxoide diftérico, más de 4 Lf de toxoide tetánico, más de 1.24 miligramos de adsorbida en fosfato de aluminio y 0.01% de tiomersal. Su objetivo es eludir la difteria y tétanos en infantes; el esquema de vacunación incluye a niños de menos de 1 año, en quienes se administrarán 2 dosis, una a los 4 meses y otra a los 6 meses. Entre los 2 y 4 años 11 meses y 29 días se aplicarán 2 dosis de refuerzo (Ministerio de Salud, 2018, p.15).

La vacuna contra Haemophilus Influenzae tipo B (Hib), es una vacuna conjugada inactivada que previene la enfermedad por Haemophilus influenzae tipo B (Hib), la cual puede causar diferentes infecciones, como: infecciones al oído, bronquitis e infecciones del torrente sanguíneo. Esta se encuentra compuesta por un polisacárido capsular del Haemophilus influenzae B más una proteína transportadora adherida (Centers for Disease Control and Prevention, 2019); el esquema de vacunación incluye a niños menores de 1 año, en quienes se administrarán 2 dosis, una a los 4 meses y otra a los 6 meses (Ministerio de Salud, 2018, p.16).

La vacuna polio inactivada (IPV), es una vacuna de virus inactivado que ayuda a prevenir la poliomielitis, la cual daña el cerebro y la médula espinal. Esta se

encuentra compuesta por poliomielítica inactivada tipo 1, tipo 2 y tipo 3 (Drugs, 2020); el esquema de vacunación incluye 2 dosis, administradas a los 2 y 4 meses, con un intervalo de 2 meses (Ministerio de Salud, 2018, p.17).

La vacuna oral de poliovirus (bAPO), es una vacuna de virus vivo atenuado, indicada para la prevención de la poliomielitis; el esquema de vacunación incluye 1 dosis, administrada en niños de 6 meses. Los refuerzos se colocarán a los 18 meses y 4 años (Ministerio de Salud, 2018, p.17-18).

La vacuna contra rotavirus, está hecha en base al virus vivo atenuado y se particulariza por ser monovalente (Ministerio de Salud de Argentina, 2015, p.6); el esquema de vacunación incluye 2 dosis, administradas a los 2 y 4 meses de edad. La colocación no puede sobrepasar los 5 meses y 29 días en caso de la primera dosis y la segunda dosis se puede colocar hasta los 7 meses y 29 días (Ministerio de Salud, 2018, p.18).

La vacuna antineumocócica, es una vacuna conjugada que previene la enfermedad neumocócica, la cual puede causar diversas infecciones, como la neumonía (Centers for Disease Control and Prevention, 2019); esta se encuentra compuesta por 2.2 microgramos de polisacáridos neumocócicos 1,3,4,5,6A,6B,7F,9V,14,18C,19A,19F y 23 F, 4.4 microgramos de polisacárido neumocócico para serotipo 6B, 34 microgramos de proteína diftérica CRM 197, 125 microgramos de aluminio como adyuvante de fosfato de aluminio y 100 microgramos de solución salina; el esquema de vacunación incluye 3 dosis, administradas a los 2, 4 y 12 meses de edad. En caso de los pacientes no vacunados, en específico aquellos que tengan entre 12 y 23 meses y 29 días, deberán recibir 2 dosis con un intervalo de 1 mes. Mientras que los infantes de 2 a 4 años con alguna comorbilidad y que no hayan recibido la vacuna deberán recibir una sola dosis (Ministerio de Salud, 2018, p.20).

La vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (SPR), contiene cepas vivas atenuadas del virus del sarampión Edmomonston-Zagreb, virus de la parotiditis

Leningrad-Zagreb y virus de la rubeola Wistar RA 27/3. Su composición incluye 1000 DICCC50 o más de partículas del virus del sarampión, 1000 DICCC50 o más del virus de la rubeola y 5000 DICCC50 del virus de la paroditis; el esquema de vacunación incluye 2 dosis, administradas a los 12 y 18 meses de edad (Ministerio de Salud, 2018, p.20).

La vacuna contra varicela, contiene el virus vivo atenuado que previene la varicela, la cual puede causar un sarpullido con comezón, de una duración aproximada de 7 días. Esta se encuentra compuesta por 1350 o más unidades formadoras de placa (Center for Disease Control and prevention, 2019), el esquema de vacunación incluye 1 dosis, que se puede administrar entre los 12 meses y los 2 años 11 meses y 29 días (Ministerio de Salud, 2018, p.22).

La vacuna antiamarilíca (AMA), tiene el virus vivo atenuado que previene la fiebre amarilla, la cual se transmite por la picadura de un mosquito, atacando el hígado, ocasionando ictericia y daño hepático severo (Collins & Barret, 2017, p.1-2); esta se encuentra compuesta por 1000 DL50 de virus vivos atenuados y por otros elementos como el sorbitol, lactosa, clorhidrato de L-histidina-alanina, cloruro de potasio, cloruro de sodio, fosfato disódico, cloruro de calcio, fosfato mono potásico y fosfato de magnesio. El disolvente utilizado puede ser agua para inyección o solución salina; el esquema de vacunación incluye una sola dosis, administrada a los 15 meses de edad (Ministerio de Salud, 2018, p.25).

La vacuna contra difteria, pertusis y tétanos (DPT), se refiere a una mezcla de toxoide tetánico, diftérico, y vacuna de células muertas de la bacteria Bordetella pertussis. Está compuesta por 25 LF o más de toxoide diftérico, 5 LF o más de toxoide tetánico, 46 UO o menos de Bordetella pertussis y 0.01% de tiomersal. Su objetivo es eludir la difteria, tétanos y la tos ferina; el esquema de vacunación menciona que esta vacuna se administra como refuerzo, la primera a los 18 meses y la segunda a los 4 años (Ministerio de Salud, 2018, p.25).

Es necesario mencionar que la vacunación se posiciona como uno de los programas preventivos más efectivos en salud pública, pues ha permitido la reducción significativa de un conjunto de patologías transmisibles, llegando incluso a eliminarlas en muchos de los casos. Un ejemplo claro de ello es la erradicación de la viruela en el mundo y del sarampión y poliomielitis en las Américas (Giglio, Bakir, & Gentile, 2018, p.34).

Sobre el tema de estudio, en el entorno de la enfermería se debe de tener en consideración a la teorista Nola Pender, quien planteó el “Modelo de Promoción de la Salud”, con la finalidad de explicar la asociación entre los posibles factores que pueden influir en la conducta sanitaria de las personas. Por ello Pender identificó que existen factores cognitivos y perceptuales en los individuos que son modificables, promoviendo de manera positiva en el aspecto de la salud, es así que propone cuatros aspectos que sirven para modelar el comportamiento, los cuales son, la atención, la retención, la reproducción y la motivación. Basado en esta teorista, los profesionales de enfermería deberían de lograr modificaciones de conductas de riesgo que puedan generar alteraciones en su salud, ello mediante la promoción y motivación de cambios saludables en beneficio de sí mismos y de su propio entorno (Cadena & González. 2017, p.110-111).

Otra teorista en la cual se puede basar la presente investigación, es en Dorothea Elizabeth Orem, cuya teoría se basa en tres componentes, la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría del sistema de enfermería. Por otro lado, afirma que los profesionales de enfermería utilizan cinco métodos en la cual se respaldan, siendo estos el actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y promocionar un entorno para el desarrollo. De esta manera, se puede reforzar el concepto de autocuidado, mediante la participación activa de las personas en relación al cuidado de su salud (Naranjo, 2019, p.815-816). De esta manera, se puede manifestar que las madres son la base y apoyo de sus niños, por lo cual preservan no solo su salud sino también la de sus hijos, ello mediante el cumplimiento del calendario de inmunización, previniendo y fortaleciendo su sistema inmunológico, así las madres

adoptan conductas favorables mediante la obtención de conocimientos (Rodríguez, 2020, p.20).

Por todo lo mencionado, la finalidad de la presente es identificar la presencia o ausencia de la relación entre las variables en el entorno local, como lo hallado por Angulo (2017), quien al elaborar su estudio en madres que acudían al Hospital San Ignacio de Casma en Nuevo Chimbote, hallaron que el incumplimiento del calendario de vacunación estuvo en el 43% de la madres, la actitud hacia la vacunación era desfavorable en el 28%, y que ambas variables no se asociaban (p.66); o lo realizado por Bustos (2018), quien al analizar a madres del Hospital Eleazar Guzmán Barrón en Nuevo Chimbote, encontró que el 33.7% de las madres no cumplían con las inmunizaciones de sus menores hijos, y que la actitud hacia la vacunación era principalmente negativa (55.8%), encontrando la ausencia de asociación entre ambas (p.41-45). Bracamonte (2021), al evaluar a madres de niños menores de 5 años encontraron que el 62.5% de las madres cumplían con el calendario de las vacunas y tenían actitudes desfavorables hacia las vacunas (p.29).

2. Justificación de la investigación

La justificación teoría de la presente investigación se cimienta en el establecimiento de la relación lineal y proporcional entre las variables de estudio, ya que su constitución permitiría obtener un informe real y de carácter científico sobre una posible causa del incumplimiento vacunal en niños menores de 5 años, lo cual se está basando tanto en la teoría brindado por Nola Pender y por Dorothea Orem, quienes abordan que la promoción del cuidado es de total relevancia para la salud del individuo, en este caso específicamente que la actitud materna influye en la salud de su menor hijo, previniendo mediante la vacunación y su cumplimiento el deterioro de salud del menor.

La justificación práctica se basa en la facilitación a la institución de estrategias efectivas, que mejoren la difusión de información sobre las vacunas, que aumenten el

conocimiento de las progenitoras y que reduzcan el desarrollo de patologías inmunoprevenibles en la población infantil.

La justificación social del estudio es que al abordar la problemática se preservaría la inmunidad de grupo o también denominada inmunidad de rebaño, eludiendo desenlaces sociales que podrían ser desoladores, como el retorno de patologías ya olvidadas y la subsecuente muerte de millones de personas.

La justificación metodológica se basa en que el tipo y diseño de estudio, así como los instrumentos utilizados podrán ser utilizados en futuras investigaciones bajo la misma temática, con el propósito de hallar resultados que posteriormente sean contrastables en el ámbito nacional y local.

La justificación científica se cimienta en que la presente investigación servirá como fuente preliminar de información para la creación de investigaciones que aborden temáticas similares a la planteada en el estudio, además generará reflexión y debate académico sobre el conocimiento pre existente, facultando incluso la sistematización de una propuesta de mejora, que replantee el enfoque de la adherencia al esquema de vacunación infantil.

3. Problema.

¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, diciembre. 2021?

4. Conceptualización y operacionalización de variables.

Definición conceptual de Actitudes maternas hacia la vacunación, es la valoración o postura que adopta la madre ante el sistema de inmunizaciones, tomando en cuenta la capacidad de cuidado y sus creencias (Véliz et al., 2016. p. 30).

Definición operacional de Actitudes maternas hacia la vacunación, es la valoración de las capacidades de las madres de niños menores de 5 años atendidos en un hospital de Barranca, hacia la vacunación, mediante un cuestionario elaborado para el presente estudio, el cual se divide en dos dimensiones, actitudes sobre las generalidades de la vacunación y actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación, del puntaje total obtenido se categorizó de la siguiente manera: actitudes favorables (27-45 puntos), actitudes indiferentes (27-36 puntos) y actitudes desfavorables (9-26 puntos), para hallar su confiabilidad pasó por prueba piloto para hallar su confiabilidad mediante la utilización del coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo 0.884.

Definición conceptual de Cumplimiento del calendario de inmunizaciones, es la sucesión cronológica en la que se determina la colocación de las vacunas (Arrazola, De Juanes, & García, 2015).

Definición operacional de Cumplimiento del calendario de inmunizaciones, es la puntualidad de la madre del niño menor de 5 años en la colocación de sus vacunas, para lo cual se elaboró una ficha de cotejo, basada en la norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación.

5. Hipótesis.

H₁: las actitudes maternas hacia la vacunación se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

H₀: Las actitudes maternas hacia la vacunación no se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

6. Objetivos.

Objetivo general

Determinar la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

Objetivos específicos

Determinar la relación entre las actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años

Determinar la relación entre las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años.

Metodología

1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación

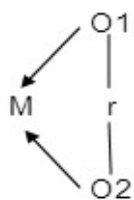
Se trató de un estudio observacional, ya que solo se analizaron las variables en su entorno natural, es decir no hubo manipulación por parte de la investigadora (Hernández & Mendoza, 2018).

Según su finalidad

De tipo aplicado, ya que se pretendió dar solución al problema local (Hernández & Mendoza, 2018).

Según su alcance

Fue un estudio descriptivo, porque solo se describieron las variables y de diseño no experimental, ya que no hubo manipulación de las variables, correlacional, ya que se pretendió demostrar una relación no causal entre las variables y de corte transversal, ya que los sujetos de estudio fueron analizados en un solo momento; (Hernández & Mendoza, 2018).



Donde:

O1= Actitudes maternas hacia la vacunación

O2= Cumplimiento del calendario de inmunización

R=relación

M=muestra

2. Población y Muestra

Población. Según estimaciones brindadas por el área estadística del Hospital de Barranca en el Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo fueron atendidos 20 niños por día en el turno mañana, esto hizo un aproximado de 120 niños atendidos a la semana y de 480 niños que fueron atendidos al mes, de esta manera se esperó que la población de estudio este conformado por: 480 madres de niños menores de 5 años que acudieron al Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Barranca en diciembre de 2021.

Criterios inclusión. Madres adultas (≥ 18 años) de niños menores de 5 años con edad. Madre que acudió al Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo para que su menor hijo(a) fuera atendido(a). Madre que cuente con EPP, doble mascarilla y carilla facial. Madre de niño menor de 5 años que aceptó participar en el estudio mediante la firma de un consentimiento informado.

Criterios de Exclusión. Madre de niño menor de 5 años que tuvo limitación para contestar el cuestionario utilizado (analfabeta, problemas auditivos, visuales, del habla, otros). Madre de niño menor de 5 años que se encontró en proceso gripal.

Para el cálculo del tamaño de muestra se consideró una confiabilidad del 95%, un error de precisión del 5%, una probabilidad de ser elegido cada elemento de la población del 50%, resultando un tamaño de 214 unidades de estudio. A continuación, se presenta la fórmula utilizada:

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

Dónde:

Tamaño de Población:	N=480
Nivel de Confianza (95%):	$Z_{\alpha}=1.96$
Probabilidad de ser elegido:	p=0.5

Complemento de p:	q=0.5
Error de precisión:	d=0.05
Tamaño de la Muestra:	n = 214

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica. Encuesta – Documental

Instrumento. Estuvo conformado por dos secciones, la primera correspondió a un cuestionario, elaborado por la propia investigadora, conformado por:

Sección 1

Primero, los datos generales, dividido en datos de la madre (edad, estado civil, nivel de instrucción) y datos del menor (sexo y edad).

Segundo, las actitudes maternas hacia la vacunación, para lo cual se diseñó y elaboró un cuestionario conformado por 9 ítems, dividido en 2 dimensiones, las actitudes sobre las generalidades de la vacunación (ítems 1,2,3,4) y actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación (ítems 5,6,7,8,9). Cada uno de los ítems tuvo opciones de respuesta en escala Likert (totalmente de acuerdo (5pto), de acuerdo (4pto), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3pto), en desacuerdo (2pto), totalmente en desacuerdo (1pto)), de esta manera la puntuación máxima del cuestionario será de 45 puntos y el puntaje mínimo será de 9 puntos, a un Baremo de calificación:

Actitudes favorables: 28 a 45 puntos

Actitudes indiferentes: 27 a 36 puntos

Actitudes desfavorables: 9 a 26 puntos

Este cuestionario debió ser evaluada por expertos en el tema, para luego mediante una prueba binomial hallar su validez. Posteriormente ser aplicó en una prueba piloto para hallar su confiabilidad utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, la cual obtuvo un coeficiente de 0.884 dejando al instrumento confiable para su uso.

Sección 2

Y la segunda correspondió a una lista de cotejo, el cual también fue elaborada por la propia investigadora, la cual estuvo basada en la Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación (Ministerio de Salud, 2018), para menores de 5 años de edad, para lo cual se solicitó a la madre la cartilla de vacunación de su menor hijo (a) para posteriormente considerar la edad del menor para categorizar el cumplimiento o no cumplimiento de inmunizaciones.

4. Procedimientos de aplicación

Primero se solicitó permiso de desarrollo y ejecución de la investigación a la institución universitaria y sanitaria.

Estos permisos fueron socializados con el personal responsable del servicio de CRED del hospital de Barranca para tener contacto con las madres de los niños menores de 5 años que cumplieron con los criterios de elegibilidad.

La investigadora aplicó todas las medidas de bioseguridad (EPP, distanciamiento social, aplicación del cuestionario en áreas abiertas) para minimizar y evitar un posible contagio por COVID-19.

Posteriormente a cada participante se le brindó información referente al estudio, despejando cualquier duda o interrogante que puedan tener, lo cual sirvió para que la madre de manera voluntaria acepte participar, lo cual se evidenció con la firma de un consentimiento informado.

A cada madre que aceptó participar, se le entregó un cuestionario el cual estuvo codificado para mantener el anonimato y posteriormente poder identificarlo.

Para el procesamiento de la información se seleccionó aleatoriamente una muestra de 214 madres del total de 480, posterior se les aplicó el cuestionario y los registros obtenidos se ingresaron a una base de datos creada en el programa estadístico

SPSS25, además se realizó un control de calidad considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Para determinar la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021, se calculó el p-valor a través de la prueba Chi cuadrado considerando un nivel de significancia del 5%, donde aquellos menores a 0.05 fueron considerados significativos.

Resultados

Tabla 1 *Actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca*

Actitudes maternas hacia la vacunación	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total		p*
	Sí		No		N	%	
	N	%	N	%			
Actitudes indiferentes	86	40.2%	101	47.2%	187	87.4%	<0.001
Actitudes favorables	24	11.2%	3	1.4%	27	12.6%	
Total	110	51.4%	104	48.6%	214	100%	

*Prueba Chi cuadrado

La tabla 1 muestran que existe relación significativa entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años ($p < 0.001$), asimismo, se observó que, del total de mujeres, el 11.2% cumplió con el calendario de inmunización y a su vez tenía actitudes favorables respecto a la vacunación, mientras que el 1.4% de madres que no cumplieron con el calendario de inmunización evidenciaron actitudes favorables sobre la vacunación.

Tabla 2

Actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, 2021

Actitudes sobre las inmunizaciones	Cumplimiento del calendario de generalidades de la vacunación					
	Sí		No		Total	
	N	%	N	%	N	%

Actitudes indiferentes	67	31.3%	71	33.2%	138	64.5%	0.261
Actitudes favorables	43	20.1%	33	15.4%	76	35.5%	
Total	110	51.4%	104	48.6%	214	100%	

*Prueba Chi cuadrado

La tabla 2 muestra que no se evidenció relación significativa entre las actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años ($p=0.261$), sin embargo, se observó que, del total de mujeres, el 20.1% cumplió con el calendario de inmunización y a su vez tenía actitudes favorables respecto a la vacunación, mientras que el 15.4% de madres que no cumplieron con el calendario de inmunización evidenciaron actitudes favorables sobre la vacunación.

Tabla 3. *Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, 2021*

Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total	p*	
	Sí		No				
	N	%	N	%	N	%	
Actitudes desfavorables	3	1.4%	5	2.3%	8	3.7%	0.001
Actitudes indiferentes	89	41.6%	97	45.3%	186	86.9%	
Actitudes favorables	18	8.4%	2	0.9%	20	9.3%	
Total	110	51.4%	104	48.6%	214	100%	

*Prueba Chi cuadrado

La tabla 3 muestran que existe relación significativa entre las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años ($p = 0.001$), asimismo, se observó que el del total de

mujeres, el 8.4% cumplieron con el calendario de inmunización y a su vez tenían actitudes favorables sobre el cumplimiento de la vacunación, mientras que el 0.9% de madres que no cumplieron con el calendario de inmunización evidenciaron actitudes favorables sobre el cumplimiento de la vacunación.

Análisis y discusión

Según los resultados del estudio, existe relación significativa entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca ($p < 0.001$). Los resultados son similares a los determinados por Matta et al. (2020), quienes identificaron que una buena actitud paterna hacia la vacunación se asoció significativamente a mejores prácticas de inmunización. Lovrić et al. (2018) informaron que los padres con actitudes positivas hacia la vacunación 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 ($p < 0.05$). Para mejorar el cumplimiento del calendario de vacunación, se debe comprender mejor las actitudes maternas hacia las vacunas, incluida su variación entre los subgrupos de población, por ejemplo, madres adolescentes o en edad avanzada, por tanto, es esencial que las enfermeras quienes desempeñan un papel clave en brindar a las personas acceso a información basada en evidencia y enfoques de salud pública para reducir la carga de enfermedades infecciosas, dediquen más tiempo y atención a ayudar a las madres a tomar decisiones informadas sobre la vacunación, aspecto que podría mejorar su actitud hacia las mismas, de hecho, el personal de enfermería debe aumentar sus esfuerzos para reducir las dudas, preocupaciones y conceptos erróneos de los padres sobre la vacunación, a través de una comunicación adecuada y facilitando el acceso a los servicios preventivos de salud.

De acuerdo a los resultados de la investigación, no se evidenció relación significativa entre las actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años ($p=0.261$). Investigaciones que compararán ambas variables no se encontraron, sin embargo, descriptivamente el estudio de Huachaca (2014), describió que las madres presentan una actitud favorable hacia la importancia y beneficios de la vacunación (78%); así mismo la mayoría presenta un adecuado cumplimiento de las inmunizaciones por edad (89%). Es importante destacar que la falta de relación entre las variables puede estar relacionada al tamaño de muestra y diseño estadístico.

Finalmente, se evidenció relación significativa entre las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca ($p =0.001$). al respecto, Diehl et al. (2022), informaron que las tasas de vacunación disminuyeron entre los grupos de padres con actitudes negativas hacia el cumplimiento de la vacunación; resultados parecidos a los encontrados. La inmunización infantil es una de las intervenciones de salud pública más eficaces en función de los costos para reducir la morbilidad y la mortalidad infantil; el cumplimiento del cronograma es fundamental para proporcionar la máxima eficacia contra las enfermedades prevenibles por vacunación en la comunidad. Los hallazgos, por tanto, brindan orientación al profesional de enfermería sobre las estrategias a reforzar para aumentar el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, donde se debería incluir las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación, además de la sensibilización de los padres sobre la importancia de este aspecto.

Este estudio tiene algunas limitaciones que deben ser tenidas en cuenta para realizar una correcta interpretación de los hallazgos. Primero, la metodología transversal de este estudio limita la posibilidad de determinar la direccionalidad de la asociación o la relación causal entre los resultados de interés. Otra limitación es la posibilidad de ocurrencia de un sesgo de recuerdo, especialmente en padres que no tenían carné de vacunación. También es posible un sesgo de deseabilidad social, ya

que los encuestados tienden a responder las preguntas de una manera que los demás verán favorablemente.

Conclusiones

Se determinó que existió relación significativa entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

Se determinó la no existencia de relación significativa entre las actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

Se determinó que existió la relación significativa entre las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.

Recomendaciones

Se sugiere el reforzar las intervenciones educativas y estrategias de comunicación para fomentar un mejor conocimiento sobre la inmunización con un enfoque en los conceptos erróneos de los padres.

Se necesitan estudios futuros para garantizar que la cobertura de vacunación aumente con el tiempo y que se tomen las medidas adecuadas para una mejor orientación de los padres.

Se sugiere reforzar los programas de educación para la salud sobre vacunación para las madres. Donde también se fomenten encuentros entre madres con hijos de la misma edad para intercambiar información a nivel materno-infantil. Se recomienda además incluir folletos de vacunación que expliquen sobre inmunización.

Referencias bibliográficas

- Alarcón, R.I. (2018). *Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos Barranca, 2016*. (Tesis de pregrado). Recuperado de BDigital USP: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8711>
- Alcantara, D.Y. & Bravo, Y.S. (2017). *Conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017, Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz, 2017*. (Tesis de grado). Recuperado de BDigital UNSAM: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2131>
- Algendones, M.E. (2018). *Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, Centro de Salud Los Olivos, 2018*. (Tesis de grado). Recuperado de BDigital UIGV: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3594>
- Ali, A.H., Abdullah, M.A., Saad, F.M., & Mohamed, H.A. (2020). Immunisation of children under 5 years: mothers' knowledge, attitude and practice in Alseir locality, Northern State, Sudan. *Sudan J Paediatr*,20(2), 152–162. doi: 10.24911/SJP.106-1586870453.
- Almutairi, W.M., Alsharif, F., Khamis, F., Sallam, L.A., Sharif, L., Alsufyani, A., Alshulah, F.N., Alqasimi, R. (2021). Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. *Nurs. Rep*, 11(1), 506-516. doi: 10.3390/nursrep11030047

- Anguis, N.J., & Esteban, G.L. (2017). *Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal - Huancavelica 2017*. (Tesis de grado). BDigital UNH:
<https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Angulo, A.P. (2017). *Nivel de conocimiento y actitud materna relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año. Hospital San Ignacio de Casma, 2016*. (Tesis de posgrado). BDigital UNS:
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2979>
- Arrazola, P.M., De Juanes, J.R., & García, A. (2015). Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(1), 58-65. doi: 10.1016/j.eimc.2014.12.001.
- Asociación Española de Pediatría. (2018). Obtenido de Postura de la OMS sobre la vacuna BCG (Tuberculosis):
<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/bcg-oms-position-paper-2018>
- Azabache, T.E. (2020). *Conocimiento, actitudes y prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un centro de salud Moche 2020*. (Tesis de grado). BDigital UCV:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56078>
- Boyle, J., Berman, L., Nowak, G.J., Iachan, R., & Middleton, D. (2020). An assessment of parents' childhood immunization beliefs, intentions, and behaviors using a smartphone panel. *Vaccine*, 38(10), 2416-2423. doi: 10.1016/j.vaccine.2020.01.032.
- Bracamonte, L.M. (2021). *Actitud y cumplimiento materno de inmunizaciones en pandemia en menores de un año Centro Salud Puente Piedra, Lima Perú*. (Tesis de grado). BDigital UCV:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3059686>.

- Bustos, S.H. (2018). *Nivel de conocimiento y actitud materna en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño. Hospital Eleazar Guzman Barron. Nuevo Chimbote, 2016.* (Tesis de pregrado). BDigital UNS: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3128>.
- Cadena, J.C., González, Y. (2017). El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 19(1)*, 107-121. doi: 10.11144/Javeriana.ie19-1.ecep
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Obtenido de Haemophilus influenzae type b (Hib) Vaccine: What You Need to Know: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/hib.pdf>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Obtenido de Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV13): What You Need to Know: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/pcv13.pdf>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Obtenido de Chickenpox VIS: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/varicella.html>
- Chafloque, E.F., Escobedo, A.C., & Vicente, Y.M. (2018). *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de zapallal, 2017.* (Tesis de grado). BDigital UPCH: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3726?localeattribute=en>.
- Chong, E., & Cartagena, L.M. (2018). *Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de MOrales. Diciembre 2017 a mayo 2018.* (Tesis de grado). BDigital UNSMT: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2992>.
- Chucos, J.C., & Aguirre, L.M. (2019). *Nivel del cumplimiento de las amdres sobre el calendario de vacunación de sus niños menores de 1 año en el Hospital de Huaycán, 2018.* (Tesis de grado). BDigital UPU: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2273?show=full>.

- Collins, N., & Barret, A.D. (2017). Live Attenuated Yellow Fever 17D Vaccine: A Legacy Vaccine Still Controlling Outbreaks In Modern Day. *Curr Infect Dis Rep*, 19(3), 1-9. doi:10.1007/s11908-017-0566-9
- Condori, N., Murgueitio, C.M., & Mallque, S. (2020). *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). BDigital UAI: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1162/1/TE SIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>.
- Correa, R.A., & Montes , O.R. (2019). *Actitud materna y las reacciones pos vacunación del menor de 5 años en campañas del Hospital “Félix Mayorca Soto” de Tarma, 2018*. (Tesis de grado). BDigital UNDAC: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/927>.
- Curi, D.C. (2017). *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 Maria 2016*. (Tesis de grado). BDigital UH: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/546;jsessionid=1E7A90FF920C02C3373FB28BC8EB9E0B>.
- Diehl, C., & Hunkler, C. (2022). Vaccination-related attitudes and behavior across birth cohorts: Evidence from Germany. *PLoS One*, 17(2):1-20. doi: 10.1371/journal.pone.0263871.
- Drugs. (2020). Obtenido de Vacuna Inactivada Contra La Poliomieltis Para Adultos: https://www.drugs.com/cg_esp/vacuna-inactivada-contra-la-poliomieltispara-adultos.html
- Florencio, M.A. (2017). *Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017*. (Tesis de grado). BDigital UCV: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12863>.
- Florian, C.S., & Rodriguez, K.M. (2018). *Relación entre factores maternos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Jerusalén. La Esperanza, 2017*. (Tesis de grado). BDigital UPAO: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3748>

- Giglio, N., Bakir, J., & Gentile, A. (2018). Eficacia, efectividad e impacto en vacunas: ¿es lo mismo? *Rev Hosp Niños*, 60(268), 34-41. Recuperado de: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2018/05/268-07-Eficacio-Giglio.pdf>
- Gilbert, R.M., Mersky, J.P., & Lee, C.T. (2021). Prevalence and correlates of vaccine attitudes and behaviors in a cohort of low-income mothers. *Prev Med Rep*, 21(1),1-6. doi: 10.1016/j.pmedr.2020.101292.
- Gonzales, L.M. (2019). *Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud Cono Norte, enero-octubre, Ayaviri 2018*. (Tesis de segunda especialidad). BDigital UNA: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11169>.
- Gutierrez, Y.M., Quispe, B.S., & Martínez, M.C. (2020). Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. *Visionario en ciencia y tecnología*, 5(1), 71-77. doi: 10.47186/visct.v5i2.33
- Hadjipanayis, A. (2019). Compliance with vaccination schedules. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 15(4), 1003-1004. doi: 10.1080/21645515.2018.1556078
- Herath, N.C., Kudagammana, T., Sanathchandra, T.T., Gamage, H.K., Razik, I.M., & Liynapathirana, V. (2018). Brief report: Parental attitudes and knowledge on routine childhood immunization: an experience from Central Sri Lanka. *BMC Res Notes*, 11(402),1-5 doi: 10.1186/s13104-018-3519-y.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación*. Ciudad de México: MC Graw Hill Education .
- Huachaca, C. (2014). *Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012*. (Tesis de grado). BDigital UNMSM: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13152>.
- Jihuallanca, A.L., & Cutipa, E.D. (2021). *Conocimiento y actitudes frente al esquema de vacunación en las madres de menores de 5 años de edad del Centro de Salud*

- Santa Adriana Juliaca, 2020. (Tesis de grado). BDigital UAI: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/autonoma/1092>.
- Justich, P. (2016). El rechazo a vacunar a los niños: Un desafío por enfrentar. *SAP*, 1-6. recuperado de: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2015/AE_Justich_anticip_o_16-9-15.pdf
- Kara , S.S., Polat, M., Yayla, B.C., Demirdag , T.B., Tapisiz, A., Tezer , H., & Camurdan, A.D. (2018). Parental vaccine knowledge and behaviours: a survey of Turkish families. *East Mediterr Health J*, 24(5), 451-458. doi: 10.26719/2018.24.5.451.
- Lovric´, Z., Kolaric´, B., Tomljenovic´, M., & Posavec, M. (2018). Attitudes and beliefs related to childhood vaccinations among parents of 6 years old children in Zagreb, Croatia. *Vaccine*, 36(49), 7530-7535. doi: 10.1016/j.vaccine.2018.10.055
- Matta, P., Mouallem, R., Akel, M., Hallit, S., & Khalife, M.C. (2020). Parents' knowledge, attitude and practice towards children's vaccination in Lebanon: role of the parent-physician communication. *BMC Public Health*, 20(1),1-9. doi: 10.1186/s12889-020-09526-3.
- Meca, Y.E., & Montenegro, D.E. (2018). *Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso Bajo Piura. 2018.* (Tesis de segunda especialidad). BDigital UNC: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3393>.
- Mendoza Gobierno. (2014). Obtenido de Vacuna Pentavalente: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/temas-de-salud/vacuna-pentavalente2/#:~:text=La%20vacuna%20pentavalente%20o%20qu%C3%ADnuple,y%206%20meses%20de%20vida>.
- Ministerio de Salud. (2018). *Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación.* NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP, Gobierno del Perú, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Lima. recuperado de:

- https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
- Ministerio de Salud de Argentina. (2015). *Fundamentos de la introducción de la vacuna contra rotavirus*. Líneamientos Técnicos, Buenos Aires. Recuperado de: <http://bancos.salud.gob.ar/recurso/fundamentos-de-la-introduccion-de-lavacuna-contra-rotavirus>
- Morales, C.K. (2017). *Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el P.S. 5 de noviembre*. (Tesis de grado). BDigital UNJB: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3130>.
- Morales, L.F. (2017). *Nivel de conocimiento y actitud acerca del esquema de vacunación del niño menor de cinco años en madres que asisten al C.S. Mariano Melgar - Arequipa 2016*. (Tesis de grado). BDigital UAP: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/444>.
- Naranjo, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Rev. Arch Med Camagüey*, 23(6): 814-825
- Organización Mundial de la Salud . (2020). *El próximo obstáculo es la aceptación de las vacunas*. Obtenido de WHO: <https://www.who.int/es/news-room/featurestories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>
- Organización Mundial de la Salud . (2020). *Vacunas e inmunización: ¿Que es la vacunación?* Obtenido de WHO: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-isvaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiAv_KMBhAzEiwAs-rX1PyTICMGqoDbVXWCa7y-MpidOz2EA0x9BjUn91fbK79_47dNDyBgfBoCjdIQAvD_BwE
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *¿Cómo actúan las vacunas?* Obtenido de WHO: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Los distintos tipos de vacunas que existen*. Obtenido de WHO: <https://www.who.int/es/news-room/featurestories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>

- Palacios, C.R., Pascual, M.M., Benitez, A.M., Pichardo, L.A., Camacho, H.S., Solorzano, S.F., Vasquez, R.J. (2018). Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa en un hospital de tercer nivel. *Enf Inf Microbiol*, 38(1), 17-23. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2018/ei181d.pdf>
- Pastor, M.A. (2018). *Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la Clínica materno infantil Virgen del Rosario marzo 2017*. (Tesis de grado). BDigital UPSJB: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_d43770b5698a8c19969fe46ebbeddf5e.
- Real Academia Española. (2020). *Diccionario - Actitud*. RAE. Obtenido de [Citado el 17 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud?m=form>
- Robles, E.R. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año del C.S. Los Olivos, Lima, 2021*. (Tesis de grado). BDigital UAI: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/handle/autonoma-de-ica/1183>.
- Rodriguez, M.L. (2020). *Conocimientos, actitudes y practicas en madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, Centro de Salud Bellavista 2020*. (Tesis de grado). Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56181/Rodriguez_CML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ruiz, M.A., & Salas, E.R. (2020). *Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un puesto de salud, Super-2019*. (Tesis de grado). BDigital UNB: <https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/69>.
- Singh, H.K., Badgujar, V.B., Yahaya, R.S., Rahman, S.A., Sami, F.M., Badgujar, S., & Govindan, S.N. (2019). Assessment of knowledge and attitude among postnatal mothers towards childhood vaccination in Malaysia. *Hum Vaccin Immunother*, 15(11), 2544–2551. doi: 10.1080/21645515.2019.1612666.

- Solis, H.A., Lino, A.J., Plua, L.P., Vincés, T.P., Valencia, E.R., Ponce-Valasquez, J.A. (2018). Factores socio-culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dom. Cien*, 4(3), 227-239. doi: 10.23857/dom.cien.pocaip
- Valenzuela, M.T. (2020). Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 233-239. doi: 10.1016/j.rmclc.2020.03.005.
- Vargas, Y.Z. (2021). *Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019*. (Tesis de grado). BDigital UCV: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2967803>
- Véliz, L., Campos, C., & Vega, P. (2016). Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista chilena de infectología*, 33(1), 30-37. doi: 10.4067/S0716-10182016000100005
- WHO Technical Advisory Group on Behavioural Insights and Sciences for Health . (2020). *Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines*. Meeting Report , World Health Organization, Ginebra. recuperado de: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240016927>
- Yismaw, A.E., Assimamaw, N.T., Bayu, N.H., & Mekonen, S.S. (2019). Incomplete childhood vaccination and associated factors among children aged 12-23 months in Gondar city administration, Northwest, Ethiopia 2018. *BMC Res Notes*, 12(1), 1-7. doi: 10.1186/s13104-019-4276-2.

Anexos

1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1 Actitudes maternas hacia la vacunación	Valoración o postura que adopta la madre ante el sistema de inmunizaciones, tomando en cuenta la capacidad de cuidado y sus creencias	Valoración de las capacidades de las madres de niños menores de 5 años atendidos en un hospital de Barranca, hacia la vacunación, mediante un cuestionario elaborado para el presente estudio	Actitudes sobre las generalidades de la vacunación	Necesidad Prevención Garantía Cumplimiento	1,2,3,4	Cualitativa Ordinal
			Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación	Colocación Verificación Calendario Cumplimiento	5,6,7,8,9	
Variable 2 Cumplimiento del calendario de inmunizaciones	La sucesión cronológica en la que se determina la colocación de las vacunas	La puntualidad de la madre del niño menor de 5 años en la colocación de sus vacunas, para lo cual se elaboró una ficha de cotejo, basada en la norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación.	Recién nacido	BCG HVB	Sección 2	Cualitativa Nominal
			2 meses	Pentavalente Antipolio inyectable Rotavirus Neumococo		
			4 meses	Pentavalente Antipolio inyectable Rotavirus Neumococo		
			6 meses	Pentavalente Antipolio oral		

				Influenza pediátrica		
			12 meses	SPR Neumococo Varicela Influenza pediátrica		
			15 meses	antiamarilíca		
			18 meses	DPT Antipolio oral SPR		
			2 años	Influenza pediátrica Varicela		
			3 años	Influenza adultos		
			4 años	Influenza adulta DPT Antipolio oral		

2. Matriz de consistencia

Problema	Variabes	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, diciembre. 2021??	Variable 1 Actitudes maternas hacia la vacunación	Objetivo general Determinar la relación entre las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021	H₁: las actitudes maternas hacia la vacunación se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021.	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal</p> <p>Diseño de Investigación: Observacional</p> <p>Población 480 madres de niños menores de 5 años que acudieron al Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Barranca en diciembre de 2021</p> <p>Muestra 214 madres</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Encuesta – Documental Cuestionario – Lista de cotejo</p>
	Variable 2 Cumplimiento del calendario de inmunizaciones	Objetivos específicos Determinar la relación entre las actitudes sobre las generalidades de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años Determinar la relación entre las actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años	H₀: Las actitudes maternas hacia la vacunación no se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden a un hospital público de Barranca, noviembre - diciembre. 2021	

3. Instrumentos de recolección de datos.

“Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021” Fecha: ___/___/2021

Cod: _____

Sección 1

I. Datos generales:

De la madre

¿Cuál es su edad actual? _____ años

Su estado civil actual es: Soltera ()

Conviviente / Casada ()

Su nivel de instrucción es: Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Del menor

Su hijo es de sexo: Masculino ()

Femenino ()

La edad actual de su menor hijo es: _____ meses / años

II. Actitudes maternas hacia la vacunación

N°	Ítems	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo / ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Considerado que las vacunas son necesarias en la vida de los niños(as)	5	4	3	2	1
2	Considero que las vacunas son un medio de prevención para los niños (as)	5	4	3	2	1
3	Considero que todas las vacunas tienen garantía para ser aplicadas en los niños (as)	5	4	3	2	1
4	Considero importante cumplir con el calendario de vacunación de mi menor hijo(a)	5	4	3	2	1
5	Es necesario e importante la colocación de las vacunas de refuerzo	5	4	3	2	1
6	Verifico regularmente las vacunas que le corresponden a mi menor hijo (a)	5	4	3	2	1
7	Apunto las fechas de vacunación que me indica la enfermera	5	4	3	2	1
8	Verifico tener la tarjeta de vacunación el día de la cita de vacunación.	5	4	3	2	1
9	Cumplo con todas las citas de vacunación de mi menor hijo (a)	5	4	3	2	1
PUNTAJE TOTAL						

Actitudes favorables ()

Actitudes indiferentes ()

Actitudes desfavorables ()

Sección 2

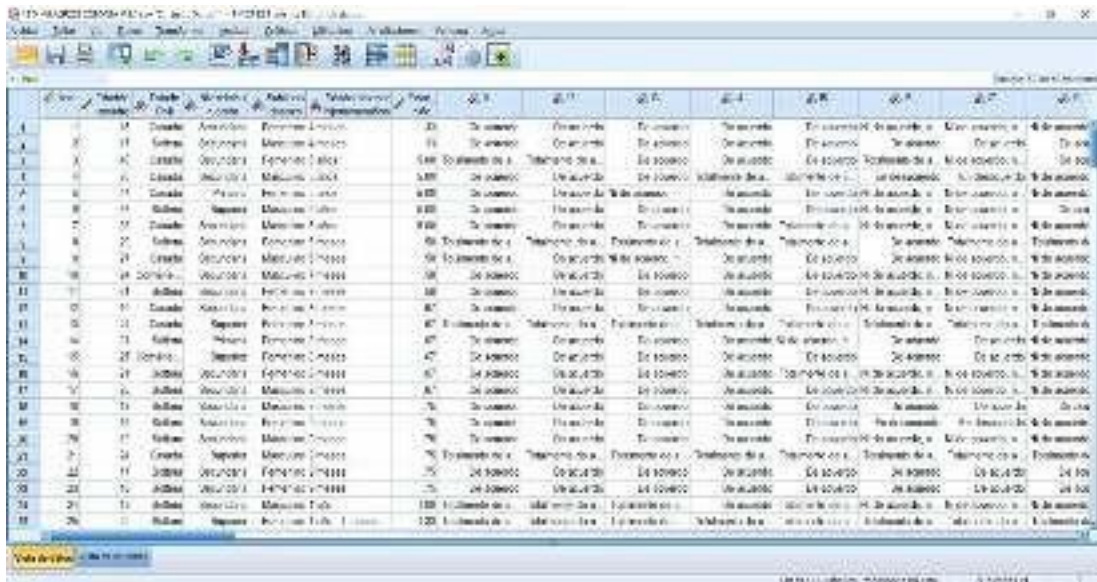
Cumplimiento del calendario de inmunizaciones

Edad el menor	Vacuna	Cumple	No cumple
Recién nacido (los primeros 28 días)	1° dosis BCG		
	1° dosis HVB		
2 meses de edad	1° dosis pentavalente		
	1° dosis antipolio inyectable		
	1° dosis rotavirus		
	1° dosis neumococo		
4 meses de edad	2° dosis pentavalente		
	2° dosis antipolio inyectable		
	2° dosis rotavirus		
	2° dosis neumococo		
6 meses de edad	3° dosis pentavalente		
	1° dosis antipolio oral		
	1° dosis influenza pediátrica		
2° dosis influenza pediátrica al mes de la 1° dosis			
12 meses de edad	1° dosis SPR		
	3° dosis vacuna neumococo		
	1 dosis varicela		
	1 dosis influenza pediátrica		
15 meses de edad	Dosis única antiamarilíca		
18 meses de edad	1° refuerzo DPT		
	1° refuerzo antipolio oral		
	2° dosis SPR		
2 años, 11 meses 29 días	1 dosis influenza pediátrica		
	1 dosis varicela		
3 años 11 meses 29 días	1 dosis influenza adulto		
4 años 11 meses 29 días	1 dosis influenza adulto		
Hasta 4 años 11 meses 29 días	2° refuerzo DPT		
	2° refuerzo antipolio oral		
2, 3 y 4 años (de no acreditar vacuna anterior)	1 dosis antiamarilíca		

Cumplimiento de inmunizaciones ()

No cumplimiento de inmunizaciones ()

4. Si se cuenta con la base de datos en SPSS u otro software estadístico, debe ser exportado al formato Excel



5. Consentimiento informado

“Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021”

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de Relacionar las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado, así mismo se le solicitará la cartilla de vacunación de su menor hijo(a), todo ello será realizado en las instalaciones del Hospital de Barranca.

Riesgos y Beneficios: No existirá riesgo alguno respecto a su participación en esta investigación, pues solo se le pedirá llenar un cuestionario con una serie de preguntas. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento del mismo, sin perjuicio alguno.

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con el investigador responsable.

Participante

Fecha

Investigador

Fecha

Consentimiento 1

“Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021”

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de Relacionar las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca. 2021.



Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado, así mismo se le solicitará la cartilla de vacunación de su menor hijo(a), todo ello será realizado en las instalaciones del Hospital de Barranca.

Riesgos y Beneficios: No existirá riesgo alguno respecto a su participación en esta investigación, pues solo se le pedirá llenar un cuestionario con una serie de preguntas. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento del mismo, sin perjuicio alguno.

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con el investigador responsable.

 _____ Participante	<u>25-03-22</u> Fecha
 _____ Investigador	<u>25-03-22</u> Fecha

Consentimiento 2

"Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca, 2021"

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de Relacionar las actitudes maternas hacia la vacunación con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Barranca, 2021.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado, así mismo se le solicitará la cartilla de vacunación de su menor hijo(a), todo ello será realizado en las instalaciones del Hospital de Barranca.

Riesgos y Beneficios: No existirá riesgo alguno respecto a su participación en esta investigación, pues solo se le pedirá llenar un cuestionario con una serie de preguntas. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.


Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento del mismo, sin perjuicio alguno.

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con el investigador responsable.



Participante

26-03-22
Fecha



Investigador

26-03-22
Fecha

6. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



Barranca 16 de marzo del 2022

Dr. José David Miranda Díaz
DIRECTOR DEL HOSPITAL DE BARRANCA



Por la presente es grato dirigirme a usted, deseándole éxitos en su gestión, al mismo tiempo aprovecho en manifestarle mi petición.

Yo, Eveling Milagros Colonia Vasquez, identificada con DNI 46905012, Bachiller en la carrera de Enfermería, muy comedidamente solicito usted, el permiso para poder realizar mis encuestas a las madres del servicio de CRED, para mi elaboración de tesis titulada “Actitudes maternas hacia la vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años atendidos en el hospital de barranca. 2021”

De antemano quedo de usted muy agradecido, por la atención prestada.

Atentamente,


Eveling Colonia Vasquez
DNI 46905012

7. Documento de conformidad de la investigación, firmado por el asesor

8. Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
COLONIA VASQUEZ EVELING MILAGROS		46905012	Evelingcolonia@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
			Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Título segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
			Maestría	<input type="checkbox"/>
			Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación				
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ACTITUDES MATERNAS HACIA LA VACUNACION Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, BARRANCA 2021</p> </div>				
5. Programa Académico				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ENFERMERIA</p> </div>				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierta o Pública ¹ (Infoeu-repositorio/publicAccess)		<input type="checkbox"/>	
			Acceso restringido ¹ (Infoeu-repositorio/restrictedAccess) (*)	
	(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	28	01	23

Huella Digital




 Firma

Importante

1. Ley N° 28520 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de la Unión Interdisciplinaria de Acceso Abierto y D.S. 008-2019-EM.
2. Ley N° 28520 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de la Unión Interdisciplinaria de Acceso Abierto y D.S. 008-2019-EM.
3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer entrega de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Representa además los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual en el momento de la Ley 28520.
4. En caso de que el autor otorga la opción restringida de acceso se debe sustentar el motivo en el formulario de autorización de acceso restringido en la directiva N° 004-2018-CDNE/12-0500/Numero 02 y 03 que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Una licencia Creative Commons (CC) es una designación internacional de fines de uso que otorga a los autores una(s) una de las licencias Creative Commons y de patrimonio intelectual que facilitan la difusión de información científica, educativa y cultural, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor conserve el control de sus obras.
6. Según el inciso 1.2 del artículo 17 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación y sus derivados científicos e innovaciones (RNTI), las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo las metodologías en sus respectivas instituciones y/o de acceso abierto o restringido, con sus respectivos postularios por el Repositorio Digital (REDA) o través del Repositorio (RAD).

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 17444 art. 31, inciso 3º.32

9. Reporte de similitud

ACTITUDES MATERNAS HACIA LA VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRANCA. 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe	4%
2	hdl.handle.net	3%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe	2%
4	repositorio.unac.edu.pe	2%
5	repositorio.unab.edu.pe	2%
6	repositorio.ucv.edu.pe	2%
7	repositorio.udch.edu.pe	1%
8	repositorio.upeu.edu.pe	1%



9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1 %
13	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
14	1library.co Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.upao.edu.pe	



	Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
23	"El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar", Archivos Argentinos de Pediatría, 2015 Publicación	<1 %
24	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
26	"Actualización sobre vacunas: recomendaciones de 2018 Comité Nacional de Infectología", Archivos Argentinos de Pediatría, 2019 Publicación	<1 %
27	César Cierco Seira. "The Vaccine-Condition Or Vaccination Passport And Its Eventual Fit Into A Broad Recommended Vaccination Framework Against Covid-19". Vacunas, 2021 Publicación	<1 %



28	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	"RESÚMENES DEL XLIII CONGRESO CHILENO DE PEDIATRÍA", Revista chilena de pediatría, 2003 Publicación	<1 %
30	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Eduardo Alves Guilherme. "Transtornos do humor e adolescentes em conflito com a lei sob custódia.", Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA), 2021 Publicación	<1 %
35	Marco Antonio Vera Nuñez, Holguer Estuardo Romero-Urrea, Fanny Elsa Vera Lorenti, Mónica Estefanía Ramón Tigse et al. "ESTUDIO PILOTO DE LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL	<1 %

CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS
MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS",
Más Vita, 2022

Publicación

36	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
37	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
38	Giannina Izquierdo, Daniela Martínez. "Vacunas e inmunizaciones en recién nacidos y recién nacidos prematuros", Revista Médica Clínica Las Condes, 2020 Publicación	<1 %
39	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Católica de Santo Domingo Trabajo del estudiante	<1 %
41	"RESUMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN EL XL CONGRESO CHILENO DE PEDIATRÍA I CONGRESO CHILENO DE ADOLESCENCIA", Revista chilena de pediatría, 2000 Publicación	<1 %
42	César F. Cayo-Rojas, Nancy Córdova-Limaylla, Gissela Briceño-Vergel, Marysela Ladera- Castañeda et al. "Perception scale about perception scale about COVID-19 vaccination"	<1 %

process in Peruvian dentists: a preliminary validation", BMC Health Services Research, 2022

Publicación

43 J. Marès Bermúdez, D. van Esso Arbolave, J. Arístegui Fernández, J. Ruiz Contreras et al. <1 %
"Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2010", Anales de Pediatría, 2010
Publicación

44 Submitted to Universidad Andina del Cusco <1 %
Trabajo del estudiante



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

10. Reporte de las propiedades métricas y baremos

Confiabilidad: coeficiente alfa de Cronbach 1

El Coeficiente de alfa de Cronbach sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida. Este coeficiente puede tener valores de 0 a 1, cuando el valor esté más cercano a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.

Coeficiente alfa de Cronbach	Nivel de consistencia
>0.9	Excelente
0.7 - 0.9	Bueno
0.6 – 0.7	Aceptable
<0.5	Inaceptable

Para el cálculo del coeficiente de confiabilidad alfa-Cronbach se utiliza el siguiente procedimiento:

$$Cronbach = \frac{\sum_{j=1}^k s_j^2}{(k-1) \left(1 - \frac{S_T^2}{k} \right)}$$

Donde K = El número de ítems, en este caso es 29.

Luego para el cálculo de la varianza por cada ítem se utiliza la siguiente fórmula:

$$s_j^2 = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n (x_i - X)^2$$

Posteriormente se calcula S_T que es la Varianza del total de puntaje (la misma fórmula, pero para el total de puntaje de cada individuo)

Unidades	ITEMS	Total
----------	-------	-------

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	4	4	4	4	4	3	3	3	4	33
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36
3	5	5	4	4	4	5	3	4	3	37
4	4	4	4	5	5	2	2	3	3	32
5	4	4	3	4	4	3	3	3	3	31
6	4	4	4	4	4	3	3	4	3	33
7	4	4	4	4	5	3	3	3	3	33
8	5	5	5	5	5	4	5	5	4	43
9	5	4	3	4	4	4	3	3	3	33
10	4	4	4	4	4	3	3	3	3	32
11	4	4	4	4	4	3	3	3	3	32
12	4	4	4	4	4	3	3	3	4	33
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
14	4	4	4	4	3	4	4	3	3	33
15	4	4	4	4	4	4	4	3	3	34
16	4	4	4	4	5	3	3	3	3	33
17	4	4	4	4	4	3	3	3	3	32
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36
19	4	4	4	4	4	2	2	3	3	30
20	4	4	4	4	4	3	3	3	3	32
Varianza	0.17	0.13	0.21	0.13	0.27	0.67	0.64	0.46	0.34	14.24
Σ varianza	3.04									

Ítems 9

Unidades 20

r-Alpha de Cronbach **0.884**

Toma de decisión: Dado que el coeficiente Alpha de Cronbach es mayor a 0.7, el instrumento queda confiable para su uso posterior.

11. Estadísticas complementarias

Tabla 4 Datos generales de las madres atendidas en el Hospital de Barranca, 2021

Características generales de la madre	N	%
Edad (\bar{x}±DS)		28.0±6.6
Estado civil		
Soltera	50	23.4%
Conviviente	65	30.3%
Casada	99	46.3%
Total	214	100%
Nivel de instrucción		
Primaria	4	1.9%
Secundaria	132	61.7%
Superior	78	36.4%
Total	214	100%

\bar{x} : Desviación estándar, DS: Desviación estándar

En la tabla 4 muestra que las madres tuvieron edad promedio 28.0±6.6 años, el 46.3% estuvieron casadas y el 61.7% estudiaron hasta el nivel secundaria.

Tabla 5 Datos generales de los menores atendidos en el Hospital de Barranca, 2021

Características generales del niño/a	N	%
Edad (\bar{x}±DS)		2.3±1.1
Sexo		
Masculino	99	46.3%
Femenino	115	53.7%
Total	214	100%

±: Desviación estándar, DS: Desviación estándar

La tabla 5 muestra que la edad promedio de los niños fue 2.3 ± 1.1 años, siendo el 53.7% mujeres.

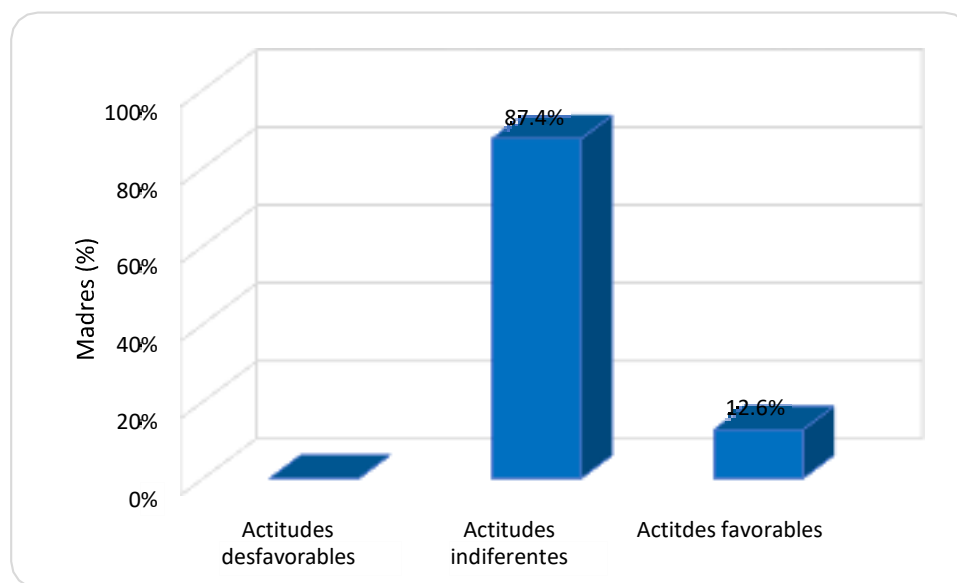


Gráfico 1. Actitudes maternas hacia la vacunación de madres que acuden al Hospital de Barranca, 2021

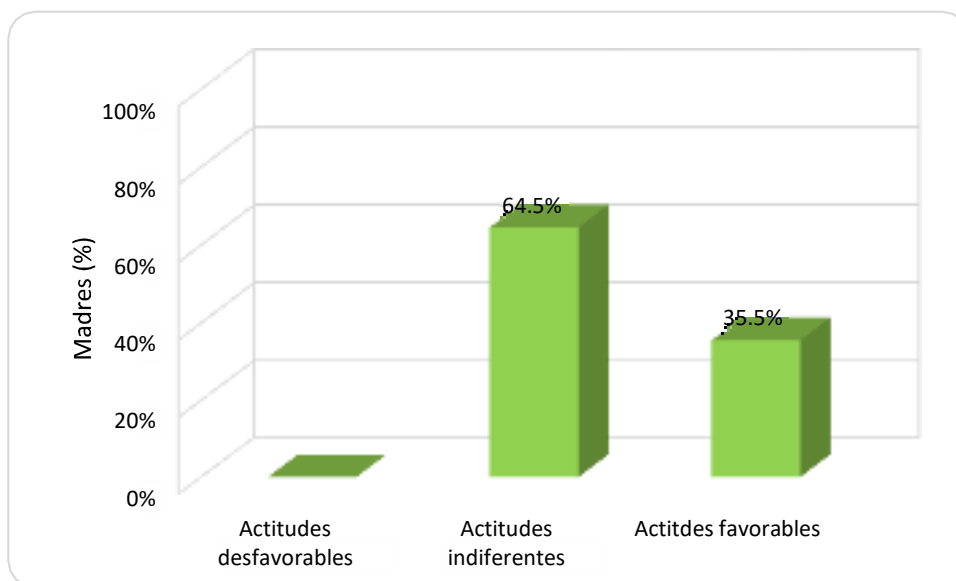


Gráfico 2. Actitudes sobre las generalidades de la vacunación de madres que acuden al Hospital de Barranca, 2021

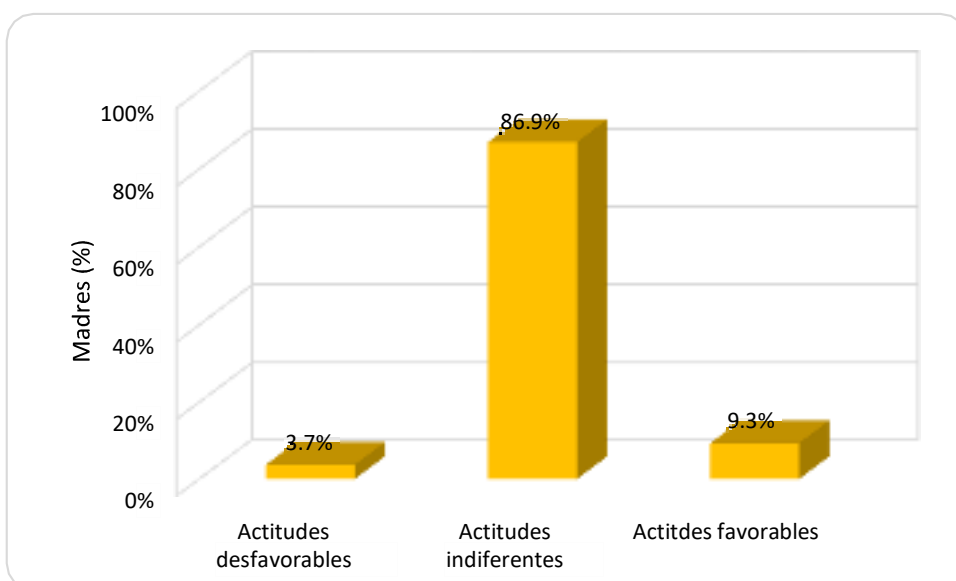


Gráfico 3. Actitudes sobre el cumplimiento de la vacunación de madres que acuden al Hospital de Barranca, 2021

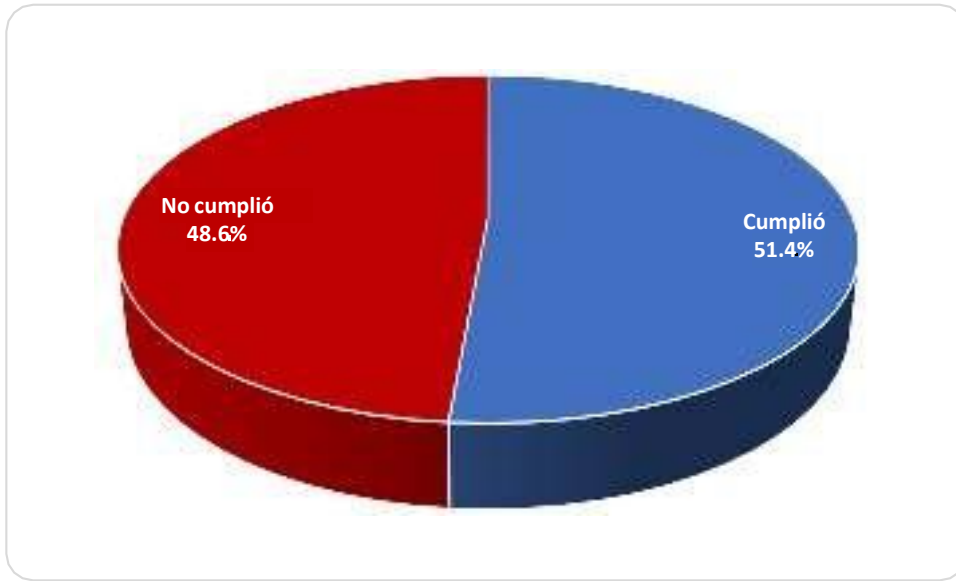


Gráfico 4. Cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años que acuden al Hospital de Barranca, 2021

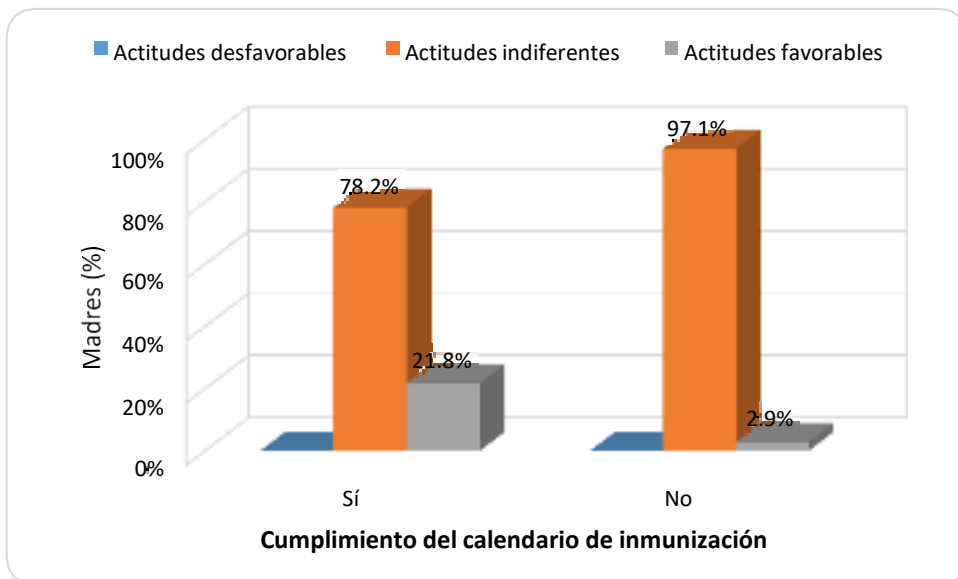


Gráfico 5. Actitudes maternas hacia la vacunación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones

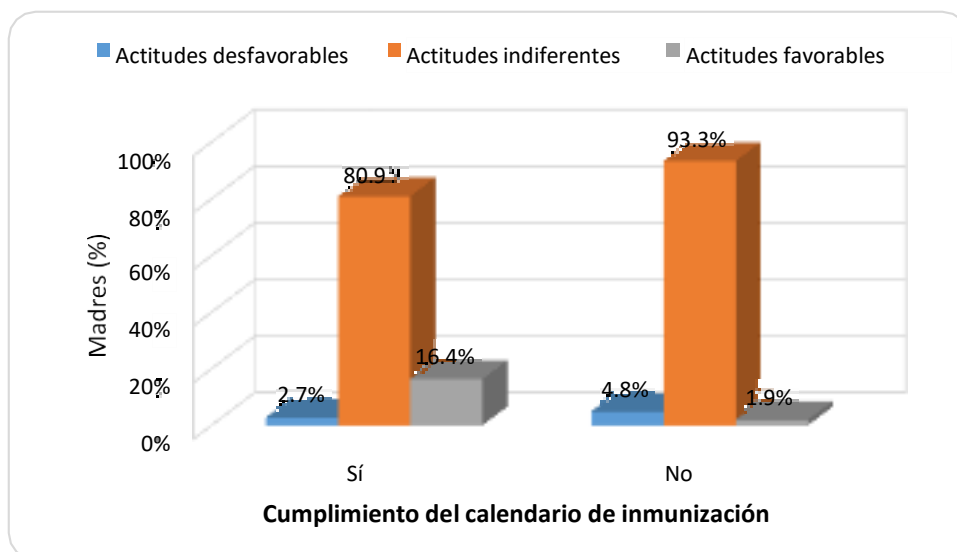


Gráfico 6. Cumplimiento de la vacunación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones