

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL DE TESIS DE DILCIA CU
LMINADO 1 (1).docx**

RECUENTO DE PALABRAS

9155 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

42 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 21, 2024 6:25 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

49590 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.2MB

FECHA DEL INFORME

Jun 21, 2024 6:28 PM GMT-5**● 21% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 21% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años
Centro Salud Sapallanga 2023

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

AUTORAS:

Bach. Dilcia Bernabe Cardenas

Bach. Angela Ines Galarza Huaman

ASESORA:

Mg. Anahí Indira De La Calle Castro

LINEA DE INVESTIGACION

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo – Perú

2024

Dedicatoria

A Dios por iluminarnos nuestro camino, nuestros días para el logro de nuestras metas profesionales.

A nuestra familia por su apoyo y comprensión durante el tiempo que duro nuestra formación profesional.

Dilcia y Angela

Agradecimiento

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como una profesional de enfermería.

A nuestra asesora, Mg. Anahí Indira De La Calle Castro por habernos guiado en el presente estudio, en base a su experiencia y conocimientos.

Así mismo agradecemos al personal profesional de enfermería del centro de salud de Sapallanga por las facilidades brindadas.

Página del Jurado

PRESIDENTE

SECRETARIO

Mg. Anahí Indira De La Calle Castro

VOCAL

Declaratoria de autenticidad

Bachiller Dilcia Bernabe Cardenas identificada con DNI N° 61554816 y Bachiller Angela Ines Galarza Huaman con DNI N° 46862117 egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 15 de mayo del 2024



Bach. Dilcia Bernabe Cardenas

DNI: 61554816



Bach Angela Ines Galarza Huaman

DNI: 46862117

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	18
2.1. Tipo y diseño de investigación:	18
2.2. Operacionalización de la variable.....	18
2.3. Población, muestra y Muestreo	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	19
2.5. Procedimiento	20
2.6. Método de análisis de datos.....	20
2.7. Aspectos éticos	20
III RESULTADOS	21
IV. DISCUSION.....	24
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	Error! Bookmark not defined.
ANEXOS	32

RESUMEN

El objetivo del estudio fue ³ determinar la relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023. Metodología: fue de tipo básico con diseño de investigación no experimental, correlacional y ¹ de corte transversal, la población de estudio estuvo conformada por 90 madres con niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud de Sapallanga., la técnica que se utilizo fue la encuesta y los instrumentos que se aplicaron fue el cuestionario. Resultados: se evaluó sobre la actitud materna en el esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023 que fue positiva con el 47,8% y con relación al cumplimiento también ha sido favorable con el 93,3%. Conclusión: se determinó que existe relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023 con un (p valor del 0,006)

Palabras claves: ¹ esquema de vacunación, niños, actitud.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between maternal attitude and compliance with the immunization schedule in children under 2 years of age Centro Salud Sapallanga 2023. Methodology: it was basic¹ with a non-experimental, correlational and cross-sectional research design, the population of the study was made up of 90 mothers with children under 2 years of age who attended the Sapallanga health center. The technique used was the survey and the instruments that were applied were the questionnaire. Results: the maternal attitude in the immunization schedule in children under 2 years of age was evaluated by Centro Salud Sapallanga 2023, which was positive with 47.8% and in relation to compliance it was also favorable with 93.3%. Conclusion:¹⁴ it was determined that there is a relationship between maternal attitude and compliance with the immunization schedule in children under 2 years of age Centro Salud Sapallanga 2023 with a (p value of 0.006)

Keywords: vaccination schedule, children, attitude.

I. INTRODUCCIÓN

La actitud materna en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones para con sus niños menores debido al compromiso que tiene la madre para dar cumplimiento con el esquema de vacunación de acuerdo a su edad, teniendo en cuenta que las vacunas previenen de muchas enfermedades que podría conllevar a secuelas muy graves. ³ Los padres son responsables de amparar a sus hijos para que estén bien de salud, cumpliendo con sus controles de vacunación, sin embargo, hay grupos de padres que rechazan las vacunas, mencionando que son innecesarios o dañinas en sus organismos, ya que les falta la información suficiente como para convencerse de la importancia de las vacunas (1).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que por medio de la vacunación se incorpora antígenos al cuerpo del niño y estas son capaces de producir anticuerpos para protegerlos de cualquier enfermedad inmunoprevenible. ⁴ La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación, tales como el cáncer cervicouterino, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la Parotiditis, la Difteria, el tétanos, la tos ferina, la Hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, las enfermedades diarreicas por rotavirus y las meningitis bacterianas (2).

Así mismo se ha demostrado que el acto de vacunar es una de las acciones preventivas más eficientes en la salud pública, sin embargo, los resultados se han detenido a raíz de la pandemia del COVID-19. Con la declaración de la pandemia del COVID-19, se han modificado drásticamente las acciones de vacunación que venían realizando el personal de salud y tal es así que para el 2020 y 2021 estas se alteraron incluso se perdieron la secuencia de vacunación en los niños. Las cifras ⁵ de niños que no reciben ninguna vacuna, los llamados «dosis cero», disminuyó de 18,1 millones en 2021 a 14,3 millones en 2022, casi al valor anterior a la pandemia de 2019 de 12,9 millones; y la cobertura de vacunación con las tres dosis de la DTP (vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina) se recuperó del 81% en 2021 al 84% en 2022 (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), informa que en los últimos años los resultados contra la Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DPT3), considerada como la vacuna trazadora se ha sostenido en un 90% mientras que en el 2020 se alcanzó solo un 80% equivalente a 12,4 millones de niños, es decir que han recibido la tercera dosis, sin embargo en el 2021 se ha logrado solo un 81% y en el 2022 se alcanzó un 85% observándose un avance, sin embargo no llega a la meta esperada del 95% a nivel mundial (4).

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) la inmunización con los biológicos es una estrategia muy segura a nivel mundial de prevenir de muchas enfermedades mortales en los niños. Se tiene evidencias que se han reducido enfermedades como la poliomielitis, el sarampión y la viruela, y han contribuido a que los niños crezcan sanos y felices. ¹³ La inmunización salva a entre 2 y 3 millones de niños de enfermedades mortales como el sarampión, la diarrea y la neumonía (5). Así mismo hace mención que en 2022, un 20,5 millón de menores no se han beneficiado con ninguna dosis de la vacuna en comparación de ⁵ los 24,4 millones de 2021. A pesar de esta mejora, la cifra sigue siendo superior a los 18,4 millones de niños y niñas que no recibieron vacunas en 2019 antes de las interrupciones causadas por la pandemia, lo que subraya la necesidad de continuar los esfuerzos de puesta al día, recuperación y fortalecimiento de los sistemas (6).

En Ecuador igualmente las coberturas de vacunación han sido afectadas por la pandemia del Covid-19, alcanzando solo un 86,5% para la vacuna BCG, un 81% para la tercera dosis de la vacuna pentavalente, considerándose por debajo de las coberturas esperadas del 95% (7). En Colombia se observa el mismo panorama de descenso de las coberturas de vacunación en la pre pandemia y post pandemia, tal es así que la cobertura alcanzada en el 2019 con la vacuna pentavalente ha sido un 90%, mientras que en el año 2020 lograron un 81,6% y en el 2021 se alcanzó solamente un 75,1%, habiendo un descenso con relación a la prepandemia lo que conllevaría a un riesgo de padecer de enfermedades graves los niños menores de 5 años (8). En Chile se presentó las mismas tendencias que los demás países, es así que para el 2020 se alcanzó un 83% de la hexavalente, para el año 2021 un 58% y para el 2022 un 88% las mismas que se encuentran por debajo de las coberturas esperadas (9).

En el Perú se tuvo el mismo comportamiento en el logro de las coberturas por la pandemia de la Covid 19, tal es así que el año 2019 se logró un 60,7% y para el 2021 disminuyó a un 52,9% y durante el primer trimestre del 2022 superó a 53,9%. Sin embargo, es aún baja con relación a las coberturas esperadas, según La Encuesta Demográfica Familiar (ENDES) en el 2021 en el ámbito del país se tenía aproximadamente un 3,2% (18,000) niños menores de 3 años con cero dosis es decir no habían recibido ninguna vacuna. Por otro lado, en nuestro país ha disminuido las tasas de mortalidad infantil ello debido a la implementación de la vacuna contra la neumonía al esquema regular de vacunación, el número de muertes en niños menores de 60 meses paso en el 2010 de 444 casos a 93 para el año 2021. ⁵ Se estima que de 494,596 niños y niñas que debían completar el esquema, más de 90,000 no lo hicieron (10).

En el Perú se ha realizado varios trabajos de investigación sobre inmunizaciones a menores de edad, pero sobre la relación actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunización es un continuo avanzar, es un estudio importante debido a que siendo las madres las mayores responsables del cuidado de sus hijos y quienes velan por la salud física y mental, deben ser las principales interesadas en que se mantenga un esquema de vacunación completo (11).

Paralelamente se da el caso en la provincia de Huancayo cuyos resultados se evidencia que, madres participantes el 124 (98.4%) poseen un nivel de conocimiento medio y el 75 (97.4%) evidencia una actitud media positiva sobre la vacunación en menores de 5 años (12).

Por todo ello nos ha motivado a realizar esta investigación para lo cual se han revisado estudios anteriores realizadas por diferentes investigadores a nivel nacional e internacional y se cita a continuación.

Así mismo los antecedentes nacionales como de Lupuche J. En su trabajo de investigación titulado, "Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años – establecimiento de Salud I-4 Bernal, 2022" Perú. Cuyo objetivo fue determinar la asociación entre la actitud materna sobre vacunación y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones. Metodología de investigación fue de tipo observacional, transversal y analítico. La muestra fue de 312 madres. Resultados, ha demostrado que existe relación entre las dos variables de estudio con un (p valor = 0.01) por otro lado, el 39,4% presentaron una actitud media positiva y el 8% han mostrado una actitud negativa. Por otro lado, un 55,1% de los niños tenían su esquema de vacunación completas de acuerdo a la edad mientras que el 44.9% lo tenían incompletas. Con relación a la zona de procedencia el 100% provenían de la zona rural. Conclusiones, se ha demostrado que existe relación entre las dos variables de estudio con un (p valor = 0.01) (13).

Carrión E. y Chocce R. en su trabajo de investigación titulado "Cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización en niños menores de un año, comunidad de San Andrés - Comas, 2023". Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización. Metodología, fue básico, no experimental de corte transversal, correlacional; la población represento a 126 madres de los niños menores. Resultados, se ha identificado que ambas variables tienen una relación positiva, es

decir si una de las variables se incrementa la otra también y viceversa. Concluyendo que si existe relación entre las dos variables en estudio con (p valor = $<0,001$) (14).

Gamonal N. en su trabajo de investigación titulado ⁷ “Actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Ñunya Jalca, Bagua Grande – 2022” Cuyo objetivo fue determinar el tipo de actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años. Metodología fue observacional, transversal y descriptiva, con una muestra de 169 sujetos. Resultados se ha obtenido que un 42,3% presentaron una actitud desfavorable, por otro lado, han presentado una actitud favorable un 34,5% y finalmente hubo una indiferencia en un 23,2%. Conclusión, ⁷ aunque la actitud hacia la inmunización en las madres fue en promedio favorable; aún existe una gran proporción de madres con actitudes desfavorables e indiferentes (15).

Cáceres D. y Phocco M. en su trabajo titulado Nivel de conocimiento relacionado a la actitud materna ¹⁰ sobre el “cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año del Centro de Salud Miraflores, Arequipa – 2021”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación. Metodología de estudio fue de tipo descriptivo, no experimental transversal y de nivel relacional, la muestra fue desarrollada con 100 madres. Resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba de Rho de Spearman, para la comprobación de la hipótesis, obteniéndose lo siguiente, con relación al nivel de conocimiento versus la actitud materna sobre las vacunas presentaron un ($\rho=0.567$; p valor= 0.000). por otro lado, los sujetos evaluados tenían conocimientos alto con el 78% con una actitud favorable del 68%. Conclusión, se ha demostrado una relación significativa entre las dos variables en estudio con (p valor = $0,000$) (16).

Córdova S. y Paucar E. en su trabajo ¹² de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitud materna sobre la vacunación en menores de 5 años, Centro de Salud San Jerónimo-2021”. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud materna sobre la vacunación. Metodología fue descriptivo simple, no experimental con corte transversal. Los resultados demuestran que el 37.9% presentaron un conocimiento bajo, así mismo un 62,1% presentaron un conocimiento regular y no hubo ningún porcentaje que tenían conocimiento alto. Con relación a la variable de actitud materna se obtuvo un 2% con una actitud negativa, mientras que el 98% presentaron una actitud media positiva. Conclusión, que se determinó

que la mayoría de los sujetos entrevistados que hace un 62,1% presentaron un conocimiento regular con una actitud positiva representado por el 98% (17).

Antecedentes internacionales tenemos a Contreras M., López G., López G., Vázquez S., Ibarra M. y Fernández M. realizaron un trabajo de investigación titulado ⁹ "Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación", México 2022. Cuyo objetivo fue "establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de 60 meses". Metodología, fue observacional, correlacional de corte transversal. Resultados demuestran que un 63,1% presentaron conocimiento regular sobre los biológicos mientras que un 97,6% presentaron actitudes favorables frente a la vacunación. Conclusión, se ha obtenido una relación entre las dos variables de estudio $X^2=0.547$ y un p valor = .000 (18).

Reyes P. en su trabajo de investigación ⁷ titulado "Percepción de los padres sobre la vacunación infantil". 2021 Ecuador. Cuyo objetivo fue "describir la percepción de los padres sobre la vacunación infantil". Metodología fue cualitativa. Resultados, identificados es la escasa información acerca de los beneficios y riesgos de las inmunizaciones por lo tanto conlleva a una inseguridad y desconfianza, sin embargo, los sujetos indican que las vacunas son útiles, pero predomina las ideas de que es peligroso con efectos no deseables y secuelas graves. Conclusiones, se han demostrado que la escasa información sobre los beneficios de las inmunizaciones, así como los escasos de los biológicos en los establecimientos de salud, así como la prestación lenta y poca empatía por parte del personal conllevan a una negación sobre las vacunas (19).

Bruno D., Pereira A., Florencia M. y Demonte F. realizaron un trabajo de investigación titulado "Tensiones entre la aceptación social y la reticencia individual a la vacunación" En Buenos Aires en el 2022". Cuyo objetivo fue ¹¹ "generar evidencia y recomendaciones para abordar con mayor eficacia las estrategias de comunicación de los "programas de inmunizaciones en el marco de las caídas de las coberturas vacunales". Metodología de estudio fue exploratorio-descriptivo. Los resultados demuestran que los sujetos estudiados conocen sobre los biológicos y lo aceptan como una acción preventiva muy buena. Por otro lado, se identificó unas actitudes negativas ante las inmunizaciones por dudas sobre la seguridad, los posibles efectos adversos. Conclusión, se identificó que hay responsabilidad personal y moral sobre el autocuidado ante la salud (20).

Méndez K. y Ramírez P. realizaron un trabajo de investigación titulado ⁸ "Conocimientos, actitudes y conducta de los padres y/o cuidadores de menores de 5 años frente a la

vacunación de la zona urbana y rural del Cantón Otavalo en el año 2021” Quito Ecuador. Cuyo objetivo fue ⁸ describir los conocimientos, actitudes y conducta de los padres y/o cuidadores de menores de 5 años en relación a la vacunación”. Metodología fue observacional transversal y descriptivo no probabilístico por conveniencia. Resultados, se identificó que hay un conocimiento bajo en un 50,5%. Y por otro lado las actitudes fueron positivas con el 88% y 92%. Conclusiones, se determinó que los sujetos evaluados presentaron un conocimiento deficiente contrario a las actitudes que si fueron adecuados (21).

¹ Solís H., Lino A., Plúa L., Vincés T., Valencia E. y Ponce J. en su trabajo de investigación titulado “Factores socios culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al centro de Salud Puerto López” Ecuador 2018. Cuyo objetivo fue “evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año”. Metodología, fue analítico, descriptivo y de corte transversal. Resultados, se identificó que el 30% de los menores de 2 meses cumplen con el esquema de vacunación, mientras que los niños de 2 a 4 meses cumplen en un 29 %, mientras que los niños entre 4 a 6 meses en un 16 %, cumplen con el esquema, sin embargo, el 25% de los niños de 6 a 11 meses no tienen las vacunas para esa edad, de allí que las madres acuden puntualmente hasta los 6 meses después se hace irregular, por otro lado el sujeto encargado de llevar al niño al vacunatorio son las madres en un 78%, y de los evaluados un 21% de los menores no cuentan con las vacunas completas de acuerdo a su edad, también un 87% de los niños cuentan con la 3ra dosis de la vacuna pentavalente, antipolio y neumococo. Conclusión; se demostró que solamente el 72% de las madres acuden a sus citas de vacunación, otro porcentaje del 15% lo hacen cuando lo recuerdan y un 13% el personal de salud acude a su domicilio para completar el esquema de inmunizaciones (22).

La teoría de enfermería que respalda el estudio se considerara de Nola Pender “Promoción de la Salud”, debido a que dicha autora sostiene que la “conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano” por eso es mejor prevenir que curar, en caso de las enfermedades inmunoprevenibles han ido disminuyendo, erradicándose desde tiempos remotos hasta la actualidad, por lo tanto no debería dejarse de lado esta actividad muy importante, sobre todo que el que toma la decisión si se vacuna o no son los adultos, ya que el niño de por si no podría hacerlo por su propia edad. Dentro de las actividades de promoción están aquellos relacionados a anticiparse a los hechos realizando diversas

actividades que el personal de salud que labora sobre todo en el primer nivel de salud está obligado a hacerlo (23) .

Por otro lado, se ha considerado la “actitud materna” es un conjunto de comportamientos diferentes, que nace de la relación madre e hijo como resultado de la crianza recibida, también es considerada como una respuesta frente a un estímulo dando como resultado positivo o negativa o de indiferencia (24).

Así mismo las actitudes comprenden algunas dimensiones o componentes como son, el conductual, cognitivo y afectivo, y ello dependerá de las circunstancias en que se encuentre un sujeto, experimentando emociones agradables o desagradables, o también va a depender de ello para que apruebe o desaprobe el tema, sin embargo, a través del transcurrir de los días la actitud pueda modificarse, es más se puede anticipar el comportamiento en base a la actitud. Con relación a las actitudes “cognitivas” está basada en el valor que tiene cada sujeto ante situaciones diferentes, la misma que se inicia en el hogar, lo aprendido se revela en la acción, incluso mientras el sujeto procesa los datos, luego analiza y expresa con términos coherentes. En cambio, las “actitudes afectivas” se inician de los valores y los sentimientos de cada sujeto, motivo por el cual transmitir en su libre albedrío su sentir, su pensar siendo esto malo o bueno ante el tema. Sin embargo, se debe tener en cuenta que la “motivación” es generada por “factores externos o internos” que hará prevalecer el comportamiento del sujeto. Por otro lado, la “actitud conductual” esta referida a la conducta del sujeto hacia algo o alguien, sin embargo, cuando el sujeto no se comporta de acuerdo a sus sentimientos se llenara de un estado de desagrado, insatisfacción, se refiere al comportamiento o acciones de cualquier persona hacia alguien o algo, cuando las personas se comportan de una manera que no corresponde a su forma de pensar, aparece un estado de malestar desagradable que “incita a las personas a buscar estrategias para reducir o eliminar este animo negativo”. También es importante sostener que la puntualidad y la actitud positiva están en la virtud de cada sujeto (25).

Inmunización, es un término que se utiliza para sostener que el sujeto que ha recibido alguna vacuna se genere anticuerpos que los cubre de las diferentes enfermedades inmunoprevenibles ya que el ser humano siempre estará en contacto con estas enfermedades y que son transmitidas por diferentes vías como respiratorias, digestivas etc. De allí que la “inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación”, como la poliomielitis, cáncer cervicouterino, el sarampión, la

parotiditis, el tétanos, la rubéola, la tos ferina, la difteria, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, “las enfermedades diarreicas por rotavirus y las meningitis bacterianas” (26).

Los biológicos sostienen al sistema inmunológico fortaleciéndole incluso enseñándole a derrotar infecciones “activando las defensas naturales del organismo”. Los biológicos son preparados que contiene microorganismos de las mismas enfermedades sin embargo están muertos o atenuados que no genera daño al cuerpo, caso contrario genera anticuerpos (27).

La vacunación, es un acto con la cual el personal de salud capacitado administra las vacunas a todos los sujetos dependiendo de su edad y sexo el esquema nacional de vacunación aprobado por el Ministerio de salud, sin embargo, se debe tener un manejo adecuado debido a las posibles reacciones adversas que pueden provocar dichas vacunas, que son manejables por el personal de enfermería y por los padres del niño menor (28).

El esquema nacional de vacunación ha sido aprobado con la Norma Técnica N° 192-2002 por el MINSA la misma que aún sigue vigente, en ella se describe detalladamente las vacunas a administrarse de acuerdo a la edad, la dosis, las vías de administración, la zona, la cantidad y algunas contraindicaciones que debería tenerse en cuenta y actualmente se administra más de 23 vacunas para las diferentes enfermedades (29).

En base a todo lo anterior, surgen la siguiente pregunta general: ¿Cuál es la relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023?

Está justificado el estudio considerando algunos criterios: la conveniencia, en el estudio nos servirá para identificar la relación de las dos variables en estudio (actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones) en niños menores de 2 años de un centro de Salud de Huancayo. Relevancia social, con los resultados del presente estudio se beneficiarían los niños menores de 2 años del centro de Salud de Sapallanga y otros niños que acuden al establecimiento de salud, teniendo en cuenta que todos los niños que han completado el esquema nacional de vacunación antes de cumplir 2 años estarían protegidos contra las enfermedades inmunoprevenibles y con ello disminuirían las tasas de morbilidad y mortalidad. Implicancias prácticas, al término de la investigación se conocerá el nivel de relación que existe entre las actitudes maternas y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños, cuya verificación será a través del Canet de vacunación o el SIS Minsa. Valor teórico con la investigación, la información que se obtenga en el presente estudio nos servirá para futuras investigaciones ya que formara parte de los antecedentes y

será publicados en el repositorio de la Universidad. Utilidad metodológica, los resultados servirán como antecedente para otros estudios similares.

Como objetivo general se considera el determinar la relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023

Como objetivos específicos se considera el evaluar la actitud materna en el esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023

Identificar el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023

Hipótesis² de investigación:

Hi: “² existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”.

Ho: “² no existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”.

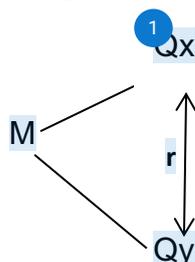
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación:

En el estudio se utilizó según su finalidad el tipo ¹ básico, que “consistió en descubrir nuevos conocimientos mediante la exploración, descripción y explicación del fenómeno de estudio, es decir mediante la recopilación de información para enriquecer el conocimiento teórico científico, mediante el aporte con nuevas teorías o modificar las existentes” (30).

Así mismo ¹ el diseño fue no experimental de tipo correlacional y de corte transversal, que consistió en “realizar el estudio de las variables de investigación sin la necesidad de manipular o condicionar para ver el efecto en la otra variable, es decir se observará y medirá la variable tal como se presentará en la realidad, sin la necesidad de una provocación o condicionamiento” (31). fue correlacional; ya que permitió definir la relación que existe entre ambas variables.

El esquema fue la siguiente:



Donde:

M = madres de niños menores de 2 años

Qx = actitud materna

Qy = cumplimiento del esquema de inmunización.

r= relación

2.2. Operacionalización de la variable

Ver (anexo 2)

2.3. Población, muestra y Muestreo

La población estuvo constituida por 90 madres de niños menores de 2 años que asistan al Centro de Salud de Sapallanga. “La población está considerada a un determinado grupo de sujetos que tienen las mismas características y que conviven en un determinado ámbito geográfico” (32).

La muestra fue no probabilística por conveniencia, según los criterios de inclusión y exclusión.

Debido a la pequeña población, el fácil acceso a la información. El corto tiempo de recolección y procesamiento de la información, la calidad de la información y la facilidad de acceso a la información, el muestreo fue no probabilístico y por conveniencia, el cual dio como resultado una mayor aproximación de los resultados (33).

Criterios de inclusión

Madres de niños menores de 2 años que otorgaron su consentimiento para participar en el estudio

Madres de niños menores de 2 años que residen en Sapallanga

Criterios de exclusión

Madres de niños menores de 2 años que no autorizaron su participación para el estudio.

Madres de niños mayores de 2 años que acudieron al consultorio de inmunizaciones

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la primera variable de Actitud materna, la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento fueron tomados de la tesis elaborada por Lupuche Zapata Janne del Milagro cuyo título fue “Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños” menores de 5 años del 2022. El instrumento fue el cuestionario que medirá la actitud materna la misma que ha sido elaborado y validado por Jihuallanca Tuero (2020). Este instrumento presenta 18 ítems, la misma que ha sido diseñado por el autor teniendo en cuenta sus tres dimensiones “cognitiva, afectiva y conductual”. El valor final de cada indicador se tuvo en cuenta la escala tipo Likert que consta de cinco categorías de respuesta: “Totalmente en desacuerdo= 1 punto, En desacuerdo= 2 puntos, Indeciso = 3 puntos, De acuerdo= 4 puntos y Totalmente de acuerdo= 5 puntos”.

Con relación a la validez y confiabilidad del instrumento (cuestionario), realizaron los autores una prueba piloto obteniendo un resultado de alfa de Cronbach de 0.702, asumiendo que el cuestionario es altamente confiable.

El baremo que se tuvo en cuenta para la valoración de la actitud materna fue

Negativa: < 41 puntos, Media positiva: 41-62 puntos y Positiva: = > 62 puntos.

Para la segunda variable de Cumplimiento del esquema de inmunización, se realizó con una ficha de recolección de datos, así como el carnet de atención integral del niño (a) menor de 2 años del centro de Salud de Sapallanga.

2.5. Procedimiento

Se solicitó la autorización al director de la IPRESS Sapallanga para que se formalice el acto de recolectar datos.

Se recolectó información de las madres con niños menores de 24 meses, que acudieron al establecimiento de salud a la estrategia de inmunizaciones. Haciéndoles firmar el formato de consentimiento informado.

Una vez recolectado la información, se procesaron en el SPSSv25, también se elaboraron las tablas según los objetivos del estudio, luego se realizó la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

2.6. Método de análisis de datos

El método descriptivo se utilizó para el análisis de los datos, así como su interpretación utilizando ¹ la estadística descriptiva con respaldo del SPSS v25 y el Excel. Para la prueba inferencial se hizo uso del Rho de Spearman.

2.7. Aspectos éticos

En el estudio se consideraron los principios de la bioética como son: la “Justicia” se realizó todas las encuestas a las madres de niños (as) menores de 2 años del centro de Salud de Sapallanga sin discriminación alguna.

“No maleficencia” no se produjo daño alguno a los participantes del estudio

“Beneficencia” los datos fueron manejados en forma discreta y sin divulgación de las mismas

¹ “Autonomía”, se tuvo en cuenta que las madres de los niños menores de 24 meses podrían retirarse en cualquier momento del estudio si así lo requerían.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023

Variable 1	Categorías	Cumplimiento del ENV		Total	
		No cumple	Si cumple		
Actitud	Negativa	fi	2	6	8
		%	2,2	6,7	8,9
	Media	fi	4	35	39
		%	4,4	38,9	43,3
	Positiva	fi	0	43	43
		%	0	47,8	47,8
	Total	fi	6	84	90
		%	6,7	93,3	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos de actitud y ficha de recolección de datos del cumplimiento de vacunas.

Interpretación:

1 En la tabla 1 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 47,8% (43) presentaron una actitud positiva con cumplimiento del esquema nacional de vacunación, seguida del 38,9% (35) presentaron una actitud media con cumplimiento del esquema nacional de vacunación finalmente un 6,7% (6) presentaron una actitud negativa con cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 2

Actitud materna en el esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023

Categorías	Frecuencia	%
Negativa	8	8,9
Media	39	43,3
Positiva	43	47,8
Total	90	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos de actitud

Interpretación:

En la tabla 2 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 47,8% (43) presentaron una actitud positiva frente al esquema de inmunizaciones mientras que el 43,3% (39) presentaron una actitud media y finalmente el 8,9% (8) presentaron una actitud negativa.

Tabla3

Cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023

Categorías	Frecuencia	%
No cumple	6	6,7
Si cumple	84	93,3
Total	90	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos del cumplimiento del esquema nacional de vacunación

Interpretación:

En la tabla 3 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 93,3% (84) han dado cumplimiento al esquema de inmunizaciones frente al 6,7% (6) que no cumplieron con el esquema de inmunizaciones.

Prueba de la hipótesis general de la investigación

Hi: “existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”.

Ho: “no existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”.

Tabla 4

Relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”.

			Actitud	Cumplimiento
Rho de Spearman	Actitud	Coefficiente de correlación	1,000	,290**
		P valor	.	,006
		N	90	90
	Cumplimiento	Coefficiente de correlación	,290**	1,000
		P valor	,006	.
		N	90	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4 se observa un resultado positivo de 0,290 según el Rho de Spearman lo que nos indica una relación débil, sin embargo, se tiene un p valor= 0,006 siendo menor que $\alpha= 0,05$ por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 47,8% (43) presentaron una actitud positiva con cumplimiento del esquema nacional de vacunación y con una prueba de hipótesis según Rho de Spearman (0,290; $p=0,006$) rechazando la hipótesis nula y aprobando la hipótesis alterna en la investigación. Este resultado es similar al estudio realizado por Lupuche (13) quien ha demostrado que existe relación entre las dos variables de estudio con un (p valor = 0.01). También es similar a estudio realizado por Carrión y Chocce (14) quien ha demostrado que si existe relación entre las dos variables en estudio con (p valor = $<0,001$). Así mismo es similar al estudio realizado por Cáceres y Phocco (16) demostraron que existe una relación significativa entre las dos variables en estudio con (p valor = 0,000). También es similar al estudio realizado por Contreras y et al (19) quien concluyen que se ha obtenido una relación entre las dos variables de estudio $X^2=0.547$ y un p valor = 0.000. Las inmunizaciones se utilizan para sostener que el sujeto que ha recibido alguna vacuna se genere anticuerpos que los cubre de las diferentes enfermedades inmunoprevenibles ya que el ser humano siempre estará en contacto con estas enfermedades y que son transmitidas por diferentes vías como respiratorias, digestivas etc. De allí que la “inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación”, como la poliomielitis, cáncer cervicouterino, el sarampión, la parotiditis, el tétanos, la rubéola, la tos ferina, la difteria, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, “las enfermedades diarreicas por rotavirus y las meningitis bacterianas” (26).

1 En la tabla 2 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 47,8% (43) presentaron una actitud positiva frente al esquema de inmunizaciones. Este resultado es similar al estudio elaborado por Lupuche (13) quien demostró que el 39,4% presentaron una actitud media positiva y el 8% han mostrado una actitud negativa. Por otro lado, es diferente al estudio de Gamonal (15) quien ha obtenido un 42,3% presentaron una actitud desfavorable. También es diferente al estudio realizado por Cáceres y Phocco (16) quienes han demostrado que el 78% presentaron una actitud favorable del 68%. Así mismo es similar al estudio realizado por Córdova y Paucar (17) quien ha obtenido que el 98% presentaron una actitud media positiva. Por otro lado, también es similar al estudio realizado por Contreras y et al (19) quienes concluyen que un 97,6% presentaron actitudes favorables frente a la vacunación. Es similar

al estudio realizado por Méndez y Ramírez (21) quienes mostraron que las actitudes fueron positivas con el 88% y 92%. La “actitud materna” es un conjunto de comportamientos diferentes, que nace de la relación madre e hijo como resultado de la crianza recibida, también es considerada como una respuesta frente a un estímulo dando como resultado positivo o negativa o de indiferencia (24).

¹ En la tabla 3 se observa de 90 (100%) de madres de niños menores de 2 años encuestados en el Centro de Sapallanga que el mayor porcentaje del 93,3% (84) han dado cumplimiento al esquema de inmunizaciones. Este resultado es similar al estudio elaborado por Lupuche (13) quien demostró que un 55,1% de los niños tenían su esquema de vacunación completas de acuerdo a la edad mientras que el 44,9% lo tenían incompletas. Así mismo es similar al estudio elaborado por Solís y et al (22) quien identificó que el 30% de los menores de 2 meses cumplen con el esquema de vacunación, mientras que los niños de 2 a 4 meses cumplen en un 29 %, mientras que los niños entre 4 a 6 meses en un 16 %, cumplen con el esquema, sin embargo, el 25% de los niños de 6 a 11 meses no tienen las vacunas para esa edad, de allí que las madres acuden puntualmente hasta los 6 meses después se hace irregular. El cumplimiento del esquema nacional de vacunación ha sido aprobado con la Norma Técnica N° 192-2023 por el MINSA la misma que aún sigue vigente, en ella se describe detalladamente las vacunas a administrarse de acuerdo a la edad, la dosis, las vías de administración, la zona, la cantidad y algunas contraindicaciones que debería tenerse en cuenta y actualmente se administra más de 23 vacunas para las diferentes enfermedades (29).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023 con un (p valor del 0,006)
2. Se evaluó la actitud materna en el esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años Centro Salud Sapallanga 2023 que fue positiva con el 47,8%
3. Se identificó que el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023 ha sido favorable con el 93,3%

VI. RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud del Centro de Salud de Sapallanga continúen fomentando la administración de las vacunas según esquema nacional aprobado por el Ministerio de salud.
2. El profesional de enfermería continuamente aconseje a los padres sobre el esquema nacional de vacunación, así como las posibles reacciones adversas, que podrían ocasionar las vacunas inclusive el manejo de las mismas.
3. El profesional de enfermería se actualice constantemente sobre los cambios del esquema nacional de vacunación, de esta manera el usuario reconozca la labor de la enfermera.

REFERENCIAS

1. Carrion E. y Chocce R. Cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización en niños menores de un año, comunidad de San Andrés- Comás, 2023. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 27. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125052/Carrion_MEE-Chocce_CHR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud - OMS. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 27. Available from: <https://www.paho.org/es/inmunizacion>.
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Datos estadísticos de la vacuna DPT3. [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 14. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
5. UNICEF. Inmunización. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 27. Available from: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
6. UNICEF. La inmunización infantil empieza a recuperarse tras el retroceso provocado por la COVID-19. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 27. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/inmunizacion-infantil-empieza-recuperarse-tras-retroceso-provocado-covid-19>.
7. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Lineamientos de la campaña de vacunación y recuperación del esquema regular. [Online].; 2021 [cited 2024 febrero 14. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/04/Lineamiento_plan_recuperacion_de_vacunacion_version_3_0_09_2021-signed-signed-signed.pdf.
8. Observatorio de Bogotá-Colombia. Coberturas de vacunación Bogotá 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 febrero 14. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/wp-content/uploads/2023/01/Coberturas-de-Vacunacion.pdf>.
9. Ministerio de Salud Pública de Chile. Monitoreo y seguimiento del programa de inmunizaciones. [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 14. Available from: https://www.dipres.gob.cl/597/articles-310389_doc_pdf.pdf.
10. Unicef para cada infancia. Estado Mundial de la Infancia 2023. Para cada infancia, vacunación. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from:

<https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2023-04/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202023%20-%20Ayuda%20Memoria%20Peru.pdf>.

11. Lupuche J. Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años - establecimiento de Salud I-4 Bernal, 2022. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 27. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10328/1/REP_JANNE.LUPUCHE_ACTITUD.MATERNA.Y.CUMPLIMIENTO.pdf.
12. Cordova S. y Paucar E. Nivel de conocimiento y actitud materna sobre la vacunación en menores de 5 años, Centro de Salud San Jerónimo - 2021. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 28. Available from: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/910/TESIS%20PAUCAR%20Y%20CORDOVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Lupuche J. Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años - establecimiento de Salud I-4 Bernal, 2022. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10328/1/REP_JANNE.LUPUCHE_ACTITUD.MATERNA.Y.CUMPLIMIENTO.pdf.
14. Carrion E. y Chocce R. Cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización en niños menores de un año, comunidad de San Andrés - Comas, 2023. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125052/Carrion_MEE-Chocce_CHR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Gamonal N. Actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Ñunya Jalca, Bagua Grande - 2022. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/240/Tesis_Gamonal_Tuana_Nereida.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
16. Cáceres D. y Phocco M. Nivel de conocimiento relacionado a la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año del Centro de Salud Miraflores, Arequipa -2021. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 27. Available from: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2072/1/PHOCCO%20PACOMPIA%20MARYSOL%20-%20C%C3%81CERES%20CCAPA%20DEYSI%20LUZ.pdf>.
17. Cordova S. y Paucar E. Nivel de conocimiento y actitud materna sobre la vacunación en menores de 5 años, Centro de Salud San Jerónimo - 2021. [Online].; 2021 [cited

- 2023 Octubre 27. Available from:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/910/TESIS%20PAUCAR%20Y%20CORDOVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Contreras M., López G., López G., Vázquez S., Ibarra M. y Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*. 2022 Enero - Junio; 7(1).
19. Reyes P. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 28. Available from:
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356/1014>.
20. Bruno D., Pereira A., Florencia M. y Demonte F. Tensiones entre la aceptación social y la reticencia individual a la vacunación: la perspectiva de padres y madres que residen en la ciudad Autónoma de Buenos Aires en contexto de pandemia por COVID-19. *SCIELO*. 2022 Diciembre; 18(4).
21. Méndez K. y Ramírez P. Conocimientos, actitudes y conducta de los padres y/o cuidadores de menores de 5 años frente a la vacunación de la zona urbana y rural del Cantón Otavalo en el año 2021. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 28. Available from:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19941/6.%20TESIS%20M%c3%a9ndez%20Katherine%20y%20Ram%c3%adrez%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Solís H., Lino A., Plua L., Vences T., Valencia E. y Ponce J. 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. *REVISTA CIENTIFICA DOMINIO DE LAS CIENCIAS*. 2018 Julio; 4(3).
23. Aristizabal G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R. Modelo de Promoción de la Salud. *Scielo*. 2011 diciembre; 8(4).
24. Celis B. Actitudes maternas: una revisión teórica y evolutiva del concepto. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 28. Available from:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7217/CELIS%20ESCURRA%20BLANCA%20ESTELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.
25. Carrion E. y Chocce R. Cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización en niños menores de un año, comunidad de San Andrés - Coma, 2023. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125052/Carrion_MEE-Chocce_CHR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

26. OMS y Organización Panamericana de la Salud. Inmunización. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: <https://www.paho.org/es/inmunizacion>.
27. Encalada P. Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año del C.S Mirones 2021. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 28. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5759/T061_73173469_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
28. Cáceres D. y Phocco M. Nivel de conocimiento relacionado a la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año del Centro de Salud Miraflores, Arequipa - 2021. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 28. Available from: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2072/1/PHOCCO%20PACOMPIA%20MARYSOL%20-%20C%27%81CERES%20CCAPA%20DEYSI%20LUZ.pdf>.
29. Gamonal N. Actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Ñunya Jalca, Bagua Grande - 2022. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 28. Available from: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/240/Tesis_Gamonal_Tuana_Nereida.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
30. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. [Online].; 2013 [cited 2022 noviembre 25. Available from: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1.
31. Hernández R., Fernández C. y Baptista P. Metodología de la Investigación. [Online].; 2014 [cited 2023 Octubre 30. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.
32. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. [Online].; 2013 [cited 2024 enero 6.
33. Hernández R., Fernández C. y Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. M. T, editor. México: Mc GRAW- HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.S. DE C.V.; 2014.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años centro salud Sapallanga 2023.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023.</p>	<p>Hipótesis General: Hi: existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023.</p>	<p>Variable 1 Actitud materna Variable 2 Cumplimiento del esquema de inmunización.</p>	<p>Método: Científico y descriptivo. Tipo de investigación: Básico Nivel de investigación: Correlacional. Diseño: No experimental descriptivo, correlacional, de corte transversal.</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cómo es la actitud materna en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Sapallanga 2023? ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Sapallanga 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos: Evaluar la actitud en el esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023 Identificar el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023”</p>	<p>Ho: no existe relación entre la actitud materna y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años en el centro de salud de Sapallanga 2023.</p>		<p>Población de estudio: 90 madres de niños menores de 2 años. Muestra: será censal Técnicas de recolección de datos: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.</p>

Anexo 2

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Escala de medición
Variable 1 Actitud materna	Actitud materna	Actitud cognitiva	Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su hijo. Conoce usted sobre las reacciones adversa de las vacunas. Sabe usted que vacuna se le administra de acuerdo a su edad. Considera necesario cumplir con el esquema de vacunación. Si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se debe administrar la vacuna. Cree usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños.	0= Negativa: < 41 puntos 1= Media positiva: 41-62 puntos 2= Positiva: > 62 puntos	Nominal politómica
		Actitud afectiva	Cuando vacunan a su hijo siente miedo. Le preocupa cuando su hijo no recibe la vacuna a tiempo. Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna. Se siente alegre que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce.		Nominal politómica
		Actitud conductual	1. Se planteado alguna vez no hacer vacunar a su hijo. 2. Usted confía en el personal que vacuna a su hijo. 3. Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos. 4. Usted cree que después de la administración de la vacuna le brinda el cuidado necesario a su hijo. 5. Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida Cree en los comentarios negativos que le dan su vecino, amigo o familiar sobre las vacunas.		Nominal politómica
Variable 2 Cumplimiento del esquema de	Esquema de inmunización	Vacunas	Recién nacido: BCG – Hepatitis B 2 meses: 1° dosis de: Pentavalente, Polio (inyectable – IPV), Rotavirus y Antineumocócica 4 meses: 2° dosis de: Pentavalente, Polio (inyectable – IPV), Rotavirus y Antineumocócica 6 meses: 3° dosis de Pentavalente y Polio (Oral – APO)	0=Cumplimiento 1=Incumplimiento	Nominal Dicotómica

inmunización			7 meses: 1° dosis de influenza pediátrica 8 meses: 2° dosis de influenza pediátrica 12 meses: 3° dosis Antineumocócica, 1° dosis de: SPR, vacuna contra la varicela y vacuna influenza pediátrica. 15 meses: una dosis de antiamarilica 18 meses: 2° dosis SPR, 1° refuerzo de DPT y refuerzo polio (oral APO)		
--------------	--	--	--	--	--

Anexo 3

Cuestionario para medir la Actitud maternal

Fecha: _____ N.º de encuesta: _____

I. Datos sociodemográficos de la madre

1. Edad materna: _____ años
2. Zona de procedencia: Urbana () Rural ()
3. Grado de instrucción. Sin instrucción () Primaria () Secundaria () superior ().
4. Estado civil: soltera () Conviviente () Casada () Viuda () Divorciada ().
5. Ocupación: ama de casa () Dependiente () independiente ()
6. Número de hijos:

II. Datos sociodemográficos del niño (a)

7. Edad del niño: _____ meses
8. Sexo del niño: masculino () femenino ()

III. Actitud materna hacia la vacunación

En cada una de las oraciones siguientes le pedimos indique, por favor, marcando con una X, la respuesta que mejor describa sus sentimientos.

TA: totalmente de acuerdo= 5 A: de acuerdo= 4, indeciso= 3, D: desacuerdo = 2, TD: totalmente en desacuerdo = 1

	Enunciado	TA	A	I	D	TD
	Componente cognitivo					
1	Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su hijo					
2	Conoce usted sobre las reacciones adversas de las vacunas					
3	Sabe usted que vacuna se le administra de acuerdo a su edad					
4	Considera necesario cumplir con el esquema de vacunación					
5	Si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se debe administrar la vacuna.					
6	Cree usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños					
	Componente conductual					
7	Se ha planteado alguna vez no hacer vacunar a su hijo					

8	Usted confía en el personal que vacuna a su hijo					
9	Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos					
10	Usted cree que después de la administración de la vacuna le brinda cuidado necesario a su hijo					
11	Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida					
12	Cree en los comentarios negativos que le dan su vecino, amigo o familiar sobre las vacunas					
	Componente afectivo					
13	Cuando vacunan a su hijo siente miedo					
14	Le preocupa cuando su hijo no recibe la vacuna a tiempo					
15	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar la vacuna					
16	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido					
17	Usted siente que su hijo esta seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación					
18	Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce					

Anexo 4

Cumplimiento del esquema de Vacunación

Se solicita el carnet de atención integral del niño (a= menor de 5 años y se marca con una X en segunda columna (aplicación) según las vacunas que aparecen marcadas en el carnet

Fecha de nacimiento del menor:

Vacuna	Aplicación	Fecha
Recién nacido		
BCG	Si(.) No ()	
Hepatitis B	Si(.) No ()	
2 meses		
1° dosis de pentavalente	Si(.) No ()	
1° dosis de polio (inyectable -IPV)	Si(.) No ()	
1° dosis de rotavirus	Si(.) No ()	
1° dosis de antineumocócica	Si(.) No ()	
4 meses		
2° dosis de pentavalente	Si(.) No ()	
2° dosis de polio (inyectable -IPV)	Si(.) No ()	
2° dosis de rotavirus	Si(.) No ()	
2° dosis de antineumocócica	Si(.) No ()	
6 meses		
3° dosis de pentavalente	Si(.) No ()	
3° dosis de polio (inyectable -IPV)	Si(.) No ()	
1° dosis de influenza pediátrica	Si(.) No ()	
7 meses		
2° dosis de influenza pediátrica	Si(.) No ()	
12 meses		
3° dosis de antineumocócica	Si(.) No ()	
1° SPR	Si(.) No ()	
1° dosis contra la varicela	Si(.) No ()	
1° dosis vacuna influenza pediátrica	Si(.) No ()	
15 meses		

Una dosis de antiamarilica	Si(.)	No ()	
Una dosis de vacuna hepatitis A	Si(.)	No ()	
18 meses			
2° SPR	Si(.)	No ()	
1er refuerzo de DPT	Si(.)	No ()	
1er refuerzo de APO	Si(.)	No ()	

Fuente: Norma técnica N° 096-2022 de inmunizaciones del Ministerio de Salud

Anexo 5

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo),
con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de
edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en
.....
....., consiento en participar en la investigación denominada:

Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de años Centro Salud Sapallanga 2023.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

Anexo 6

Autorización para recojo de datos



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"



Sapallanga, 05 de abril del 2024

CARTA N°- 001-2024-IPRESS-J-SAPALLANGA

Señor:

Dilcia BERNABE CARDENAS

Bachiller en Enfermería

Ciudad. -

ASUNTO: Autorización para recolectar datos en ESNi

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente a nombre del Centro de Salud de Sapallanga y a la vez **AUTORIZAR**, la recolección de datos de la ESNi para el desarrollo de su tesis titulado "**Actitud materna y cumplimiento dl esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años centro de salud de Sapallanga** "

Hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

c.c. arch
AEPT/bogj



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - SAPALLANGA
CD. Porras Tovar Alberto E
COP. N° 21082

Anexo 7
Galería de fotografías



● 21% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 21% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	7%
2	repositorio.upao.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	3%
4	paho.org Internet	2%
5	unicef.org Internet	1%
6	who.int Internet	1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	repositorio.puce.edu.ec Internet	<1%
9	repositorio.uandina.edu.pe Internet	<1%

10	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
11	scielo.org.ar Internet	<1%
12	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
13	siplan.segeplan.gob.gt Internet	<1%
14	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIAT...

repositorio.uss.edu.pe

Mg. Anahí Indira De La Calle CastroLINEA DE INVESTIGACIONSalud Pública

repositorio.uroosevelt.edu.pe

con DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Dedicatoria

repositorio.uroosevelt.edu.pe