



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento, actitudes y prácticas maternas en el cumplimiento de las
inmunizaciones del niño en un centro de salud Moche 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Azabache Perez, Tania Elena (ORCID: 0000-0001-8663-5450)

ASESORA:

Mg. Rivera Tejada, Helen Soledad (ORCID: 0000-0003-2622-8073)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

TRUJILLO – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a JEHOVÁ DIOS, quien me dio la fortaleza para la conclusión de esta tesis para optar el título de licenciada en enfermería. A mi esposo, por todo su apoyo emocional y a mis padres quienes me dieron vida, apoyo y consejos. A mis compañeros de estudio, a mis maestros y amigos, quienes sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis. A todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi ser. Para todos ellos hago esta dedicatoria.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a mi universidad, gracias por haberme permitido formarme en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, gracias a todos ustedes, fueron responsables de realizar su pequeño aporte, que en el día de hoy se vería reflejado en la culminación de mi paso por la universidad. Gracias a mi esposo y mis padres, que fueron mis mayores promotores durante este proceso, gracias a Jehová que fue mi principal apoyo motivador para soportar cada día y continuar en este sistema luchando.

Este es un momento muy especial que espero, permanezca en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo para colaborar en mi tesis; a ellos todo mi agradecimiento.

Índice De Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Resumen.....	v
Abstract	vi
I. Introducción.....	1
II. Marco teórico.....	6
III. Metodología.....	13
3.1. Tipo y Diseño de investigación.....	13
3.2. Operacionalización De Variables: (Anexo 03).....	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	15
3.5. Procedimiento	16
3.6. Métodos de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. Resultados	18
V. Discusión	23
VI. Conclusiones.....	26
VII. Recomendaciones	27
Referencias.....	28
Anexos	34

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue medir el nivel de conocimiento y encontrar si existe una relación significativa con las actitudes y prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un centro de salud Moche 2020. Estudio de diseño no experimental de enfoque cuantitativo, de corte transversal y de tipo correlacional. Se contó con una población de 800 madres y una muestra de 108 madres con hijos menores de cinco años, que acuden al servicio de CRED. El tipo de muestreo que se utilizó fue probabilístico de tipo aleatorio simple. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas con criterios de validez y confiabilidad. Se identificó que el 6% de las madres evidenciaron un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 37% es regular, también se mostró que el 56% de las madres tiene un nivel de conocimiento bueno; en cuanto al nivel de actitud que tienen las madres el 39% obtuvo una actitud buena, mientras que un 61% tuvo una actitud regular, también se mostró que ninguna madre llegó a la calificación de actitud deficiente. En el nivel de prácticas, un 40% de las madres tienen un nivel de prácticas buenas, mientras que las prácticas regulares representan el 60% y el 0% tuvo un nivel de práctica deficiente.

De la aplicación de los instrumentos, se concluye que el nivel de conocimiento de las madres del centro de salud moche 2020, no se encuentra relacionado con el nivel de prácticas y actitudes.

Palabras clave: vacunas, conocimiento, actitudes, prácticas, madres y niños.

ABSTRACT

The purpose of the present investigation was to measure the level of knowledge and find if there is a significant relationship with maternal attitudes and practices in compliance with child immunizations in a Moche 2020 health center. Non-experimental design study with a quantitative approach, cross-sectional and correlational type. There was a population of 800 mothers and a sample of 108 mothers with children under the age of five, who attend the CRED service. The type of sampling used was probabilistic of a simple random type. The instrument used was a questionnaire on knowledge, attitudes and practices with validity and reliability criteria. It was identified that 6% of the mothers showed a deficient level of knowledge, while 37% is regular, it was also shown that 56% of the mothers have a good level of knowledge; Regarding the level of attitude that mothers have, 39% obtained a good attitude, while 61% had a regular attitude, it was also shown that no mother reached the rating of poor attitude. At the level of practices, 40% of mothers have a level of good practices, while regular practices represent 60% and 0% had a poor level of practice.

From the application of the instruments, it is concluded that the level of knowledge of the mothers of the Moche 2020 health center, it is not related to the level of practices and attitudes.

Keywords: vaccines, knowledge, attitudes, practices, mothers and children.

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS señala que cada país debe de contar con programas nacionales de inmunizaciones y en la mayoría de ellos niños menores de 5 años sean vacunados en la edad que les corresponda según las recomendaciones indicadas y preservar su salud de distintas enfermedades como: tuberculosis, tétano, tos ferina, polio, sarampión, hepatitis B y HIV. ¹

Las vacunas a nivel mundial, son herramientas vitales para prevenir propagaciones y mantener en seguridad la salud, aunque haya niños que son vacunados existen altas cifras en donde muchos de ellos quedan atrás por factores económicos, conflictos intrafamiliares, abandono lo que resulta siendo atroz ya que aumenta el riesgo en adquirir enfermedades y el brote de ellas.

Las coberturas en los últimos años alcanzarían a evitar 1.5 millones de muerte si es que se mejora, sin embargo, aún no se llega a esa cifra. En 2018, se indica que 19.4 millones de lactantes a nivel internacional, quedaron excepto obtener las vacuna de Difteria, Tétano y tos ferina (DPT), 20 millones más de uno de 10 recibieron vacunas tales como Sarampión, parotiditis y rubeola (SPR) razón por la cual se registró cerca de 350.000 casos de esta enfermedad en el mundo, siendo una patología prevenible no pudieron ser protegidos por la cobertura que se viene trabajando en los últimos años, haciendo que los menores tengan el riesgo de quedar con discapacidades, limitaciones en su salud o la muerte misma. ²

MINSA y los gobiernos regionales han trabajado los últimos años tratando de incrementar la cobertura de vacunación, así mismo la sociedad civil han cooperado para aumentar las cifras de vacunados, concientizando la importancia y el valor de cada una de las vacunas, educando a las mamás lo crucial que es tener el calendario de vacunas al día, pero no obstante con ello, se ve reflejado bajas coberturas colocado al país es riesgo de reintroducción de enfermedades inmunoprevenibles.

En las coberturas de inmunización en menores de 3 años, durante el primer semestre del 2018 se arrojaron resultados de 73.5%, con la diferencia de 26.5%, indicando que esa población se encuentra vulnerable, susceptible a contraer enfermedades inmunoprevenibles que pongan en riesgo su salud, siendo las zonas rurales la población con estatus bajo, y excluidas que no acceden a la administración de las vacunas. Entre los meses de enero y octubre del 2018 se registraron brotes confirmados, 37 casos de Sarampión en el rango de edad de 4 meses, identificados en Venezuela, Filipinas y la mayoría de casos fue en Perú con 34 infectados, como también se notificó en 18 distritos casos confirmados de 527 con tos ferina, 8 de ellos fallecieron, en porcentaje de edad la cifra indica que 93.74% son entre 0-11 años. ³

En el transcurso del 2018 el INEI publicó coberturas de inmunizaciones incrementadas en niños menores de 1 año de la tal manera que logro alcanzar 80.9%, así mismo los últimos 5 años la cifra aumentó a 17.7 porcentuales, debido a que las vacunas menores de 12 meses se completaron en su mayoría, como la BCG en recién nacido, las 3 dosis de pentavalente, poliomielitis y neumococo.

Durante el primer semestre del 2019 se observó brechas altas en inmunizaciones en niños menores de 36 meses, cumpliendo en su totalidad las vacunas que les corresponde según su edad, arrojando un resultado de 78.1. En la región Sierra se obtuvo coberturas de 81.2% aumentando 2.7 del año anterior. En el primer semestre del año presente los niños menores de 1 año cumplieron con sus vacunas correspondientes llegando a 82.5% haciendo diferencia del año anterior, incrementando 1.6 puntos porcentuales, como resultado de ellos cada vez son más niños que son protegidos y aminoran el riesgo de adquirir enfermedades que perjudiquen su salud integral. ⁴

Castillo C., un investigador de inmunizaciones del MINSA, afirmó que exclusivamente la vacuna BCG se ubicó en 94.19%; HVB 92.92%; Antipolio 90.63%; Pentavalente 91.34%, Rotavirus 94.64%; Influenza 100%; Neumococo

91.2% y en cuanto a la primera dosis de Sarampión, paperas y Rubeola (SPR) su cobertura en nivel nacional para niños menores de un año y un año de edad superó el 90% en el 2019. El enfatizó que no solo se busca un impacto en la mortalidad infantil sino en reducir esta enfermedad, porque es una enfermedad que no solo circula en nuestro país sino en los demás también, el refirió que en el Perú no hay transmisión autóctona, que si las enfermedades se llegan a propagar es por la gente inmigrante, casos importados. Además, agrego que para 2030 la meta ya planteada es llegar a la cobertura de 95%, y que se va por buen camino ya que mensualmente se envían informes detallando algún problema, haciendo el respectivo monitoreo y su solución. ⁵

La Red de Salud Trujillo / UTES N°6 en el año 2019 los indicadores de evaluación en la salud infantil; que constituye de 10 distritos tuvieron como resultados el porcentaje de proporción de niños menores de 5 años con vacunas completas para su edad: Trujillo se vacunaron 6254 niños (39%), Porvenir 7304 (72%), Florencia de Mora 2872 (74%), Laredo 1811 (78%), Huanchaco 1297 (94%), La Esperanza 11910 (70%) , Salaverry 511 (55%), Víctor Larco Herrera 2286 (74%), ESSALUD meses Junio - Noviembre 4025; Moche 2032 (91%) .

En el Centro de Salud Materno Infantil Santa Lucia Moche, donde se llevará acabo el estudio, en el 2019 la cobertura de niños y niñas menores de 5 años con vacunas completas para su edad fue de 63 %, niños menores de 36 meses con sus vacunas básicas completas para su edad 71%, vacunas contra rotavirus en el menor de 1 año fue de 81%, contra el neumococo 86%. ⁶

De tal forma, las vacunas son hechas con el fin de proteger la salud de los niños, y puedan tener un crecimiento y desarrollo adecuado para su edad, durante la evaluación se desarrollará los instrumentos previamente ya validados, con complementación del carnet de vacunas, el cual nos dará a saber si el niño cumple o no con sus vacunas correspondientes. Razón por la cual se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y su relación con las prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un centro de salud moche 2020?

Un carnet de vacunación completo según la edad de menor aporta en la prevención de enfermedades que aludan la salud del niño, por ese motivo es crucial educar a las madres quienes son las responsables del cuidado integral de sus hijos, brindándoles los conocimientos básicos y sepan que hacer frente a situaciones que les presente.

La investigación tiene como fin dar a conocer el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Moche en el área de CRED, el personal de salud, siendo en este caso la enfermera, administrará las vacunas para que estas actúen en el sistema inmunológico y lo refuercen, generando un mecanismo de defensa contra ciertas bacterias y virus que puedan ingresar a su organismo. En este estudio se utilizó como referencia a dos teoristas entre ellas a Ramona Mercer con su teoría Rol Maternal y Dorothea Orem con el Autocuidado como una contribución a la existencia del menor y de las madres.

Aporte metodológico

Para la recopilación de los datos que nos permitan conocer el nivel de cada variable se utilizara instrumentos elaborados por la autora, previamente ya validados y confiables: cuestionario, Lista de Cotejo, Escala de Likert, de la mano se aplicaran procesos estadísticos para poder medir su confiabilidad tales como: Alpha de Cronbach, prueba de KR20, ambas empleadas para investigaciones preliminares, los resultados diferentes respecto a las variables: Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres

Aporte práctico

El desarrollo de este trabajo de investigación evaluará los niveles de conocimientos de las madres que tengan niños menores de 5 años, la cual será evaluada mediante su participación, se brindará los instrumentos necesarios para la recopilación de datos.

Por ese motivo se formula los objetivos generales y específicos.

- Determinar si los niveles de conocimiento, se ven relacionados con las actitudes y las prácticas maternas sobre el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche.
- Determinar el nivel de conocimiento de las madres en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.
- Valorar actitudes en madres sobre el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche.
- Evaluar las prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Hipótesis:

H1: El nivel de conocimiento, se ve relacionado significativamente con las actitudes y las prácticas maternas sobre el cumplimiento de las inmunizaciones del niño.

H2: El nivel de conocimiento, no se relaciona significativamente con las actitudes y las prácticas maternas sobre el cumplimiento de las inmunizaciones del niño.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional los siguientes autores: Benavides L. y Gutiérrez J., ambas ejercieron una encuesta validada por expertos, con el fin de conocer determinar los factores que influyen en el cumplimiento de las vacunas. Las estadísticas determinaron que el 65% de las madres no acuden al centro de salud por desconocimiento y el 35% por temas de movilización, debido a que viven en zonas lejanas, uno de los otros factores que comprometen el cumplimiento de las vacunas, es que las madres son primerizas, extravían el carnet de vacunación, el trabajo, las costumbres y creencias, por temor a la reacción que la vacuna pueda generar en el menor. La autora Vallejo R., por su parte, realizó otra investigación con una muestra de 50 madres, dónde indica que el 40% de las madres, no acuden y no cumplen con la salud del menor, excusando el factor tiempo y el 60%, no acude, excusando las reacciones adversas de las vacunas.⁷⁻

9

Durante los últimos años, 2018 y 2017, se llevaron a cabo estudios que dan a conocer la problemática de las inmunizaciones, autores nacionales lo relacionan por los factores socioculturales y el incumplimiento de vacunas, el trabajo de investigación que desarrollaron Chino V. y La Torre coinciden con las mismas variables de Algendones M., siendo el factor sociocultural y el incumplimiento del esquema de vacunación, ellos realizaron un muestreo de más de 180 madres de familia, aplicándoles una encuesta validado por el juicio de expertos y empleando el programa estadístico Alfa de Cronbach, los resultados indican que el 51.34% de las madres encuestadas presentan un nivel regular con respecto a los factores socioculturales así como también el 66.31% indican que el cumplimiento del calendario de vacunas es regular y los factores que influyen son el grado de instrucción, el lugar donde viven. Las autoras Chong G. y Cartagena L. realizaron un trabajo de investigación que coincide con la variable del cumplimiento de esquema de vacunas, indican que el 41.80% de madres cuentan con estudios superiores, el 37.8% son empleadas inestables y el 73.5% cumplen con las vacunas correspondientes según la edad, sin embargo, el 26.5% no cumple con realizar las vacunas al menor, llegando a la conclusión que su investigación tiene una alta significancia estadística.¹⁰⁻¹²

El conocimiento de las madres es crucial y más aún si se compromete con la salud del menor, siendo su sistema inmunológico más susceptible, autores como Torres A. y Bustos S. ambas tienen las mismas variables como conocimientos, y actitudes siendo evaluadas por un cuestionario y un test sobre inmunizaciones, válido y confiable donde los resultados indican que las madres cumplen las inmunizaciones con mayor prevalencia en un 66.3% y un tercio aproximadamente no las cumple siendo el 33.7%., esto quiere decir que los conocimientos de las madres es alto porque según resultados estadísticos es alto el porcentaje de madres que cumplen el esquema de vacunación, siendo 60.5 % de conocimiento regular, bueno 26.9% y deficiente 12.6% relacionándose significativamente con el nivel de cumplimiento de inmunizaciones. Con respecto a las actitudes nos indica que 55.8% de madres tiene una actitud negativa, el 26.9% tiene una actitud positiva. Gonzales L. por su parte nos habla de la alta morbilidad y mortalidad que han venido presentándose en el incumplimiento de las vacunas siendo las madres las protagonistas ya que no tiene el acceso a las fuentes de comunicación, puerta que permiten la entrada a noticias que influyan en mejorar los conocimientos de las madres, se evidencia que los indicadores de cobertura de esquema de inmunizaciones completa fueron de un 67.56%, mientras que en enero a octubre hubo una deserción de 32.44%, razón por la cual es crucial orientar, educar a las madres para disminuir la tasa de morbimortalidad de niños de enfermedades prevenibles. ¹³⁻¹⁵

En nuestra localidad se trabajaron proyectos de investigación en el centro de salud de liberación social, trabajando con dos variables sobre las vacunas, los conocimientos y el cumplimiento de las madres, las autoras Rojas J. y Silva C. utilizaron el carnet de vacunas y cuestionario como instrumentos, teniendo como resultado que el 51.4% no cumplen con el calendario de vacunas y un 45.3% tienen un nivel medio de conocimientos. A diferencia de la autora Delgado G. que trabajó ejerciendo un pre y post test, ella aplicó un cuestionario validado por expertos y prueba piloto, antes de la intervención educativa. Los resultados de

la prueba piloto fueron que el 100% de las madres obtuvieron un nivel bajo en conocimientos, sin embargo, cuando se realizó la intervención educativa los resultados se vieron alterados, siendo que un 73% de madres obtuvieron un nivel alto en conocimientos.^{16,17}

El desarrollo del sistema inmunológico, comienza desde el embarazo, luego hacia el alumbramiento y sigue evolucionando hasta la edad mayor, influyen alimentación, el ámbito, y el entorno mismo. Su principal función es cuidar y actuar frente a infecciones causadas por distintos microorganismos (virus, bacterias, helmintos, protozoos, etc.) que quieran acceder al cuerpo humano, anteponiéndose a combatir y proteger al individuo contra enfermedades con la actuación de las inmunoglobulinas, linfocitos T y B, siendo participes de autodefensa inmune.¹⁸

Para reforzar la inmunidad existen vacunas, que son sustancias o suspensiones de microorganismos virales o bacterianos que están inactivos o vivos, dependiendo de la vacuna. Estas al ser administradas, origina que la persona tenga reacción específica inmune a la enfermedad que se le está administrando, ya que dentro de ellas hay antígenos que ocasionan la formación de anticuerpos que dan luz verde a los linfocitos T y B creando las “células de memoria”. En cada ocasión que el mismo antígeno vuelva querer acceder al organismo será rechazado ya que el organismo está preparado para impedir su propagación.^{19,20}

La inmunidad son las defensas que la personas posee para sobreponerse a enfermedades, teniendo la capacidad de resistir a ella. Existen diferentes tipos de ella, como es la Inmunidad Natural o pasiva, se adquiere a través de la placenta, como también en la lactancia materna que mediante la succión de ella están las inmunoglobulinas, Inmunidad Artificial o activa, que es mediante la administración de la vacuna correspondiente.²¹

La investigación se sustenta en la teoría de Mercer R. "Adopción del Rol Maternal", esta teoría nos da a conocer, como profesionales en salud, en este caso enfermería considerar su entorno, ya sea familiar, laboral, académico, espiritual, entre otras entidades. Este proceso es evolutivo, es decir cada cierto periodo de tiempo, la madre pasa por un transcurso de cambios, evoluciona adoptando el rol maternal, fortaleciendo el lazo madre e hijo, obteniendo conocimientos, competencias que se relacionen con su papel de madre, al lograr adquirir estas experiencias, la madre siente una sensación gratificante, armoniosa al adquirir su identidad materna.²²

Durante el transcurso de la adopción del rol maternal, la madre primeriza, por la naturaleza misma de la responsabilidad, desarrolla un aumento cognoscitivo de forma empírica de todas las habilidades y las actitudes necesarias para cumplir con su rol maternal que van a contribuir en el buen desarrollo psicomotor del niño y que va a aportar en el fortalecimiento del lazo maternal. La autonomía es un principio básico que la madre adquiere, la autonomía es el poder de tomar decisiones por sí misma, con el conocimiento previo, el mismo que será fundamental debido a que éste le ayudará a saber cómo actuar frente a situaciones que comprometan la salud del menor, también asumirá la ejecución de las actividades que beneficien el desarrollo psicomotor y fisiológico, independientemente de los factores que puedan mermar su desarrollo, ya sea por factor económico, social, cultural, la madre debe tener en cuenta que es crucial la inmunización del menor, debido a que estas ayudan a prevenir enfermedades en el niño y las consecuencias irreversibles que estas puedan ocasionar.

En consecuencia, es de suma importancia que la madre asista con su menor, a los controles de crecimiento y desarrollo en el centro de salud, con la finalidad de controlar, prever, conocer e identificar los riesgos a los cuales está expuesto su menor, en caso no ser inmunizado; el papel del profesional es sustancial, porque contribuyen a influenciar positivamente a que las madres adopten acciones que fortalezcan sus conocimientos, actitudes y prácticas, para la ejecución de la inmunización cronológica de las vacunas.²³

Según la teórica Rubín R. también nos habla de la adopción del rol maternal, ella lo define como el procedimiento de identificarse con el niño y lograr la unión a él, ambos procesos cooperan en la evolución del rol de la madre y el aumento del vínculo con su hijo, haciéndola más competente, uno de los factores que influyen en la satisfacción y competencias de las madres y en el bienestar del niño, es el apoyo social que cubre la necesidad de salud del niño y mejorará sus habilidades como también le dará más confianza en sí misma. ²⁴

El apoyo social según la teórica Mercer R., lo declara más que un papel importante, nos dice que es indispensable para la adopción del rol materno, y es que cada mujer es diferente, pero el proceso por el que atraviesan es similar, siendo un desarrollo continuo, por lo tanto la madre percibirá que el apoyo que pueda recibir siempre será bienvenido, sobre todo en los primeros años de vida del menor, que requiere mayor dedicación ya que son los inicios donde la mujer asume como rol, el papel de madre, proceso donde tiene que asumir las responsabilidades que le corresponden, y según lo que nos manifiesta la teórica antes ya mencionada, es la familia quien es insustituible en la adopción del rol maternal, debido a que son los más allegados, ayudan a liberar las tensiones en el ambiente logrando que las cosas sean más dinámicas, en este caso para el cumplimiento del calendario de vacunas, la madre tiene que asistir a sus controles de CRED, según el establecimiento que le corresponda como domicilio, y quizás por razones laborales u otros factores que no permitan la asistencia de la madre junto con su menor, un familiar es quien puede reemplazarla y evitar que el menor tenga retrasos y presente el riesgo de adquirir enfermedades prevenibles. ²⁵

La salud es la percepción que tienen los padres del bienestar físico familiar en una línea de tiempo, teniendo en cuenta cualquier inquietud por la salud y las pautas que se requiera. El adecuado entorno familiar y la cultura individual de la pareja y al apoyo social exterior contribuye al logro del rol maternal. ²⁶

Entre otros conceptos que nos manifiesta la teorista es la gratificación-satisfacción, cuando la madre demuestra alegría y gozo, que son sentimientos producidos por la satisfacción que tiene frente al vínculo con su menor hijo, debido al bienestar producido por cumplir con sus tareas relacionadas a la identidad maternal, tales como asistir a sus controles CRED, y cumplir con sus inmunizaciones según calendario. Pero pese que puede haber un entorno saludable, hay barreras que la madre tiene que experimentar, y es que el menor despertará temperamentos que son difíciles de poder comprender, la comunicación con el menor a veces no es efectiva, porque el menor no hace uso del lenguaje que nosotros empleamos para comunicarnos y manifestar alguna dolencia, razón por la cual es complejo y dificultoso el poder comprenderlos, esta barrera hace que las buenas prácticas se desarrollen al ir superando esta dificultad, siendo más marcado en aquellas que son madres primerizas, por carecer de experiencia. Cuando esta situación sucede, es bueno prestar atención al máximo porque con cada gesto o movimiento, el niño nos puede tratar de comunicar algo que quizás tenga que ver con su salud, el no hacerlo hará que se vea afectado el vínculo maternal, poniendo en riesgo su salud, ya que el menor no ha cumplido con el total de inmunizaciones y por ende son altamente susceptibles a adquirir enfermedades.²⁷

La base teórica del modelo de Dorothea Orem, será empleada para el desarrollo de la presente tesis; ella manifiesta sobre el autocuidado: Es un método que contribuye a la propia existencia del individuo como herramienta, siguiendo una metodología de planificación, sistemática, y racional; “El autocuidado son acciones que deben ser aprendidas por los individuos, hacia algo en específico, acompañadas de conductas que se deben de adoptar hacia situaciones concretas en la vida, dirigidas por las personas sobre si mismas, como también hacia los demás y el entorno mismo, de tal modo que los factores que puedan influir se regulen y no afecte la salud o bienestar, habiendo así un buen desarrollo y funcionamiento en la vida”. Esta teoría está relacionada con el vínculo de las madres y sus menores hijos, que al verse aplicada la teoría en la práctica diaria,

la madre lograría velar por su propia salud y la salud de su hijo, porque ambos crecen de la mano, como también el menor depende totalmente de la madre en su cuidado, teniendo como responsabilidad cumplir con todas las tareas que se tengan que llevar a cabo, como el calendario de inmunizaciones, que es básico como prevención y fortalecimiento en el sistema inmune del niño.²⁸

La teoría de Dorothea Orem, se divide en tres clases: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería. Orem sustenta que el autocuidado es incentivar al ser humano a concretar y mantenerse por sí mismo con conductas y acciones que beneficien la salud del individuo o si estuviera atravesando por alguna enfermedad, tener la suficiente autonomía de poder emplear y afrontar las consecuencias de dicha dificultad, promoviendo actividades que sumen para un desarrollo y maduración, logrando contrarrestar la situación adversa. La teoría del déficit del autocuidado explica y fundamenta las causas que la originan. La teoría de los sistemas de Enfermería: fundamentada en cómo el personal de salud ayuda a los pacientes y se divide en tres sistemas: Sistemas de enfermería totalmente compensador: El personal de salud suplanta al individuo; Sistemas de enfermería parcialmente compensador: El personal de salud trabaja en conjunto con el individuo y sistema de enfermería apoyo-educación: El personal de enfermería observa y supervisa las actitudes del individuo.²⁹

Orem afirma que el personal de enfermería pone en práctica cinco métodos de ayuda al individuo en este caso las madres de familia: actuar. Guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un ambiente óptimo para el desarrollo. La enfermera juega un papel crucial en toda etapa de la persona, educando a las personas sobre su salud, son profesionales que tienen como meta cuidar la vida y salud de los pacientes, en toda su etapa evolutiva, pero en este caso en los niños, pero para llegar a ellos es a través de las madres, quienes son las cuidadoras. Durante el primer año de vida, el crecimiento es muy avanzado, los sistemas van madurando de tal forma que el sistema inmune del menor va creando sus barreras como autoprotección pero no son las suficientes porque ellos aún son

susceptibles, es decir el organismos mismo no está preparado lo suficientemente para recibir el ataque de cualquier virus, bacteria que quiera ingresar al sistema del menor, de manera que las madres deben de actuar con anticipación asistiendo a los establecimientos más cercanos donde se les eduquen y recibir vacunas que preserven la vida del menor .³⁰

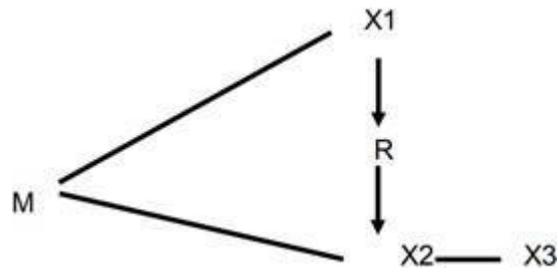
El autocuidado son las conductas que ayudan a reforzar, la participación de cada persona como en conjunto como es el caso de las madres al cuidar de sus hijos, que son totalmente dependientes de ella en el cuidado de la salud, ellas deben de ser autónomas, tener el poder de saber actuar frente a las distintas situaciones que se puedan presentar. El autocuidado también trabaja con aspectos o factores que aminoren el cumplimiento de conductas beneficiosas, por ende, es indispensable la educación en las madres, el conocer la razón el porqué de cada cosa que están ejecutando, no solo hacerlas porque si, sino todo con su fundamento, razón por la cual la enfermera debe de actuar en cada control prudentemente y utilizar métodos dinámicos donde la madre sienta motivación durante su desarrollo.³¹

De tal forma, las vacunas son hechas con el fin de proteger la salud de los niños, y puedan tener un crecimiento y desarrollo adecuado para su edad, durante la evaluación se desarrollará los instrumentos previamente ya validados, con complementación del carnet de vacunas, el cual nos dará a saber si el niño cumple o no con sus vacunas correspondientes. Razón por la cual se plantea la siguiente interrogante:

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación:

- **Tipo de investigación:** Aplicada.
- **Diseño de Investigación:** Diseño no experimental, de corte transversal, correlacional y cuantitativo.



Leyenda:

- M = Madres de los niños menores de 5 años
- O = Observación
- X1 = Conocimiento
- X2 = Actitudes
- X3 = Prácticas

3.2. Operacionalización De Variables: (Anexo 03)

- Conocimientos: cuantitativa - independiente
- Actitudes: cuantitativa - dependiente
- Practicas: cuantitativa – dependiente

3.3. Población, muestra y muestreo

- **Población:** Constó de 800 mamás que acuden a los controles de CRED, entre los meses de enero a marzo del Centro de Salud Moche, La Libertad 2020.

Inclusión:

- Madres de familia que son citadas en el área de CRED del Centro de Salud Moche, La Libertad 2020

Exclusión:

- Madres de familia que no acuden al Centro de Salud Moche que pertenezcan al área de CRED
- Madres que no están registradas en el mes de enero a marzo del Centro de Salud Moche, La Libertad 2020

Muestra:

Estuvo conformada por 108 mamás de niños menores de 5 años, que acudieron al control de crecimiento y desarrollo entre el mes de enero a marzo del Centro de Salud Moche, La Libertad 2020.

Muestreo:

Se aplicó un *muestreo probabilístico aleatorio simple*. (Anexo 04)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Validación y confiabilidad: (Anexo 05 y 06)

- **Técnicas:** entrevista y encuesta; se comenzó con una conversación con las madres de manera individual y natural para poder ejecutar la encuesta y lograr la recopilación de información.

- **Instrumento:** Para la recopilación de datos se ejecutó un cuestionario con interrogantes cerradas, se dividió en 3 partes. En la primera es sobre la variable conocimiento, conteniendo 15 preguntas son alternativas las cuales son sobre el conocimiento, importancia enfermedades que previenen, inmunizaciones según la edad y sus efectos adversos sobre las vacunas (0-15). La segunda parte consta de con 10 preguntas con alternativas referidas al tema, según la variable actitudes ya sean positivas o negativas mediante la escala de Likert (0-20), para finalizar la tercera y última parte será con la variable prácticas a través de la lista de Cotejo con 10 preguntas sobre el cumplimiento de vacunas y sus creencias frente a ellas (0-20). Estos cuestionarios, fueron aplicados a las madres de familia del Centro de Salud Moche (Área de niño sano CRED) acerca del nivel conocimiento actitudes y prácticas sobre las vacunas en niños menores de 5 años. (Anexo 07)

3.5. Procedimiento:

- Se empezó con la presentación del proyecto a la Universidad Cesar Vallejo a la Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería, posteriormente a ello sea aprobado.
- Se tramito el permiso correspondiente mediante una solicitud a la dirección de la Escuela de enfermería. (Anexo 08)
- El área de jefatura del Centro de Salud Materno Infantil Santa Lucia Moche recepcionó el oficio, respondiendo con una carta de aceptación. (Anexo 09)
- Las madres fueron seleccionadas por un muestreo probabilístico, mediante un cuestionario.
- Las madres seleccionadas fueron llevadas a un ambiente proporcionado por la jefa del CRED, contando con una iluminación adecuada y ventilación, lugar donde se les aplicó los instrumentos validados sobre el tema, con su respectivo consentimiento informado. (Anexo 10)
- Se gestionó una base de datos en el programa Excel, conteniendo la información obtenida que fue previamente aplicada a las madres de familia con el propósito de conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas.

3.6. Métodos de análisis de datos

La investigación fue cuantitativa, se llevó acabo el uso del programa SPSS con los datos recopilados.

Asimismo, se utilizó la prueba correlacional Chi-cuadrado de Karl Pearson para el análisis estadístico descriptico.

3.7. Aspectos éticos

- **Autonomía:** Cada persona tiene el grado necesario de competencia, suficiencia y responsabilidad, para asumir las consecuencias que pueda contraer al tomar sus propias decisiones. Se puso en práctica el concepto de autonomía en la madre, habiendo sido la participante principal en la aplicación de los instrumentos, por lo que previamente se firmó un formato de consentimiento informado. ³⁵
- **Beneficencia:** Llevar a cabo el bien; cooperando con la madre en el cuidado de su hijo, supervisándola para cuándo realice cualquier acción que comprometa a la salud del menor, sea para contribución de la misma. ³⁶
- **Confidencialidad:** La información brindada por el familiar que esté a cargo del menor es confidencial, la confianza de enfermera- paciente es crucial, la información de carácter personal brindado por el paciente, debe ser mantenido en reserva por ética profesional. ³⁷
- **No maleficencia:** Brindar el mismo trato, respeto y empatía con el fin de evitar algún daño.

IV. RESULTADOS

Se presenta los resultados del Conocimiento, Actitudes y Prácticas maternas sobre el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Cuadro N°1: Conocimiento En Madres Sobre El Cumplimiento De Las Inmunizaciones Del Niño En Un Centro De Salud Moche 2020.

NIVELES	ENCUESTADOS	%
BUENAS (11 - 15 PTOS)	61	56%
REGULAR (7 - 10 PTOS)	40	37%
DEFICIENTE (0 - 6 PTOS)	7	6%
TOTAL	108	100%

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N°2: Actitud En Madres Sobre El Cumplimiento De Las Inmunizaciones Del Niño En Un Centro De Salud Moche.

NIVELES	ENCUESTADOS	%
BUENA (17 - 20 PTOS)	42	39%
REGULAR (10 - 16 PTOS)	66	61%
DEFICIENTE (0 - 9 PTOS)	0	0%
TOTAL	108	100%

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N°3: Prácticas En Madres Sobre El Cumplimiento De Las Inmunizaciones Del Niño En Un Centro De Salud Moche 2020.

NIVELES	ENCUESTADOS	%
BUENA (17 - 20 PTOS)	43	40%
REGULAR (10 - 16 PTOS)	65	60%
DEFICIENTE (0 - 9 PTOS)	0	0%
TOTAL	108	100%

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 4: Correlaciones Conocimiento-Actitud

		Nivel de conocimie nto (VI)	Tipo de Actitud (VD)
Nivel de conocimiento (VI)	Correlación de Pearson	1	0.152
	Sig. (bilateral)		0.117
	N	108	108
Tipo de Actitud (VD)	Correlación de Pearson	0.152	1
	Sig. (bilateral)	0.117	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N°5: Correlaciones Conocimiento-Prácticas

		Nivel de conocimie nto (VI)	Tipo de Prácticas (VD)
Nivel de conocimiento (VI)	Correlación de Pearson	1	0.107
	Sig. (bilateral)		0.272
	N	108	108
Tipo de Prácticas (VD)	Correlación de Pearson	0.107	1
	Sig. (bilateral)	0.272	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia

V. DISCUSIÓN

Una vez desarrollado la descripción y análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del Método de Correlaciones Lineales de Pearson, aplicado para determinar la existencia de una relación significativa entre los aspectos de conocimientos-actitudes y conocimientos-prácticas, con la finalidad de aceptar o rechazar las hipótesis planteadas en el tema de investigación: “ Conocimiento, Actitudes y Prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020”, y comparar dichos resultados con otros resultados obtenidos por otras investigaciones similares, para la aplicación del instrumento antes descrito, se empleará una muestra total de 108 madres.

En el Cuadro número 3: Los resultados obtenidos fueron:

El 56% representado por 61 madres, poseen buenos niveles de conocimiento con respecto a la realización del cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

El 37% representado por 40 madres, posee regulares niveles de conocimiento con respecto a la realización del del cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

El 6% representado por 7 madres posee deficientes niveles de conocimiento con respecto a la realización del cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Estos resultados difieren con el trabajo realizado por: Chong G. y Cartagena L, desarrollaron una tesis sobre: “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales”, En cuanto al conocimiento que tienen las madres sobre inmunizaciones, se evidenció que el 44.9% tienen un nivel de conocimiento regular; el 31.6% tienen conocimiento malo; y un 23.5% tiene un nivel de conocimiento alto. En el cumplimiento del calendario de vacunación se obtuvo que el 73,5% de niños menores de 5 años, SI cumplen con el calendario de vacunación; el 26.5% NO cumplen con el calendario de vacunación de sus niños menores de 5 años. Se concluye con la teoría de Mercer R., menciona que la madre en su rol

maternal pasa por un periodo de cambios, reforzando el vínculo de madre e hijo, adquiriendo conocimientos y aprendiendo las tareas para el cuidado de su hijo, al lograr estas experiencias, la madre expresa el placer y gratificación con la identidad maternal.¹⁵

En el Cuadro número 4: Los resultados obtenidos fueron:

El 39% representado por 42 madres, posee buena actitud para el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

El 61% representado por 66 madres, posee regular actitud para el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Del instrumento aplicado y los resultados obtenidos, se determina que no hay población con actitudes deficientes para el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Estos resultados difieren con el trabajo realizado por: Torres A, desarrolló una tesis sobre: “Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera”, los resultados fueron un 60% tiene una actitud media positiva, el 23,3% tiene una actitud negativa y el 16,7% tiene una actitud positiva. Se concluye con Dorothea Oren, se relaciona con el apego de madres e hijo, cuidando su salud y la salud de su hijo, fortalecimiento del sistema inmunológico de su menor hijo a través del cumplimiento del calendario de inmunizaciones¹⁶

En el Cuadro número 5: Los resultados obtenidos fueron:

El 40% representado por 43 madres, poseen buenas prácticas para el cumplimiento de las vacunas en menores de 5 años, Centro de Salud Moche, La Libertad 2020.

El 60% representado por 65 madres, poseen regulares prácticas para el cumplimiento de las vacunas en menores de 5 años, Centro de Salud Moche, La Libertad 2020.

Del instrumento aplicado y los resultados obtenidos, se determina que no hay población con prácticas deficientes para el del cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

Estos resultados difieren con el trabajo realizado por: Pariona C, desarrolló una tesis sobre: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre inmunizaciones que

poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital de Huaycán”, los resultados fueron que el 61,10% de madres presentaron un nivel de prácticas deficiente y el 39.00% prácticas eficientes. Se concluye con la teoría de Mercer R., nos dice como el ámbito familiar, instituciones educativas, identidades religiosas, la sociedad puede contribuir en la adopción de importantes practica para que la madre experimente sensación de armonía, gratificación. ³⁸

En el Cuadro número 6:

Se obtuvo una correlación positiva mala entre el nivel de conocimiento y actitud, toda vez que el valor resultante se encuentra entre el 0 al 0.4; teniendo un valor de 0.152 con un grado de significancia de 0.117, que es mayor a 0.05, en consecuencia, se acepta la Hipótesis Nula H₀, negando entonces la existencia de una relación significativa entre el grado de conocimiento y las actitudes que poseen las madres con respecto al cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

En el Cuadro número 7:

Se obtuvo una correlación positiva mala entre el nivel de conocimiento y las prácticas, toda vez que el valor resultante se encuentra entre el 0 al 0.4; teniendo un valor de 0.107 con un grado de significancia de 0.272, que es mayor a 0.05, en consecuencia se acepta la Hipótesis Nula H₀, negando entonces la existencia de una relación significativa entre el grado de conocimiento y las prácticas que poseen las madres con respecto al cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

VI. CONCLUSIONES

En armonía con los resultados obtenidos en el Desarrollo de Tesis, realizado entre los meses de enero a marzo del 2020, donde se determinan las siguientes conclusiones:

1. Del nivel de conocimiento que poseen las madres de los menores de 5 años, se logró determinar que el 6% poseen deficientes niveles de conocimiento, esta situación no afecta que las madres cumplan con las vacunas en los menores de 5 años.
2. Del nivel de actitud que poseen las madres de los menores de 5 años, se logró determinar que el 39% gozan de buena actitud y el 61% gozan de regular actitud; ninguna madre posee una actitud deficiente para el cumplimiento de las vacunas en menores de 5 años.
3. Del nivel de prácticas que poseen las madres de los menores de 5 años, se logró determinar que el 40% ejercen buenas prácticas y el 60% ejercen regulares prácticas; ninguna madre ejerce prácticas deficientes para el cumplimiento de las vacunas en menores de 5 años.
4. La correlación entre el nivel de conocimiento y actitud, tiene el valor de 0.152 con un grado de significancia de 0.117, que es mayor a 0.05, en consecuencia, se acepta la Hipótesis Nula H_0 , negando entonces la existencia de una relación significativa entre el grado de conocimiento y las actitudes que poseen las madres con respecto al cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.
5. La correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas, tiene el valor de 0.107 con un grado de significancia de 0.272, que es mayor a 0.05, en consecuencia, se acepta la Hipótesis Nula H_0 , negando entonces la existencia de una relación significativa entre el grado de conocimiento y las prácticas que poseen las madres con respecto al del cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020.

VII. RECOMENDACIONES

- Implementar talleres de capacitación en los establecimientos de salud, dirigido a madres que tengan hijos menores de 5 años, para fomentar el aumento de niveles de conocimiento, con respecto a la importancia y cumplimiento de las inmunizaciones del Niño.
- Implementar programas educativos en los establecimientos de salud, dirigido a madres que tengan hijos menores de 5 años, que fortalezcan el vínculo madre-hijo, para mejorar el grado de actitudes, con respecto a la importancia y cumplimiento de las inmunizaciones del Niño.
- Se recomienda que el área de CRED, genere un padrón evaluador, para tomar acciones correctivas, con respecto a las prácticas negativas de las madres que poseen hijos menores de 5 años, que no cumplan cronológicamente con la inmunización del Niño de forma adecuada.

REFERENCIAS:

Organización Mundial de la Salud. Vacunas. Perú, 2019. [26 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>

Organización Mundial de la Salud. Vacunas. Perú, 2019. [9 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Mesa de Concertación para la Lucha contra la pobreza –MCLCP. Inmunizaciones en Niñas y Niños menores de 5 años. Equipo de seguimiento concertado a las políticas de salud sub Grupo. 24 de agosto [al primer semestre 2017]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2017/documentos/09/reportevacunasgtsalud240817vrev6.pdf>

INEI, Desnutrición crónica afecto al 12,2% de la población menor de cinco años de edad en el año 2018. Creció la cobertura de vacunas básicas completas en las niñas y niños menores de 12 meses de edad. Febrero del 2019 Disponible en : <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/>

INEI, Perú: indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019. Vacunas básicas completas para menores de 36 meses ,26 .Disponible en:https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf

Gerencia Regional De Salud La Libertad. Cuadro Estadístico sobre Inmunizaciones. Perú; 2019.

Benavides L, Factores que incluyen en la no adherencia al esquema de vacunación de la población infantil en el centro de salud N°3 de la provincia de Chimborazo .2019. [Licenciada en enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato;2019. Disponible en:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30419/2/Proyecto%20de%20Investigacion%20.pdf>

Gutiérrez J, Ibarra M. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12 meses atendidos en el centro de salud Urbano de Quevedo. Octubre 2018 – Abril 2019. [Licenciada en enfermería] Ecuador: Universidad Técnica De Babahoyo;2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5815/1/P-UTB-FCS-ENF-000092.pdf>

Vallejo R, Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.2018. [Licenciada en enfermería] Ecuador: Universidad Católica De Santiago De Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10071/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-421.pdf>

Chino V, La torre E. Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del centro de salud Pampa Inalámbrica – Ilo.2017. [Especialidad en enfermería cuidado enfermero en Crecimiento y Desarrollo] Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann _ Tacna ;2019. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3606/114_2019_chino_ccalli_v_la_torre_llasaca_eb_fac5_2enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Algendones M, Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud Los Olivos, 2018. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega ;2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3594/TESIS_MARÍA%20ELENA%20ALGENDONES%20SOTELO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Chong G, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Nacional De San Martin _ Tarapoto ;2018.

Disponible en:
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20García%20%26%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torres A, Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de salud Primavera, 2018 – 2019. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión ;2018 – 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3585/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bustos S, Nivel de conocimiento y actitud materna en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote ,2016. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Nacional Del Santa ;2019. Disponible en:
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3128/47251.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gonzales L, Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños de un año, Centro de Salud Cono Norte, enero – octubre, Ayaviri 2018. [Segunda especialidad en enfermería en Crecimiento, Desarrollo y Estimulación Temprana del niño] Perú: Universidad Nacional Del Altiplano ;2019. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11169/Gonzales_Ordóñez_Lidia_Marina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rojas J, Silva C. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años centro de salud liberación social. Trujillo [Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego ;2017. Disponible en :
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2442/1/RE_ENFE_JAQUELIN.ROJAS_CARMEN.SILVA_CONOCIMIENTO.MATERNO.SOBRE.INMUNIZACIONES.Y.CUMPLIMIENTO_DATOS.PDF

Delgado G. Intervención educativa para llevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Monsefú. Pimentel [Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Señor De Sipán;2018. Disponible en : <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5024/Delgado%20Cabani%20Gladys%20Violeta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez Sirvent Jorge. El sistema inmune en la infancia, Canarias Pediátrica, vol 37 No 2 p. 110. Disponible en: <http://portal.scptfe.com/wp-content/uploads/2013/12/2013-2-2.j.pdf>

Minsa, Norma Técnica De Salud Que Establece El Esquema Nacional De Vacunación, 2018. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

Organización Mundial de la Salud. Vacunas. Perú; 2019. [26 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>

Manual de normas en procedimiento Honduras, Conceptos y principios generales de inmunización, 2019. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAI H1-7.pdf>

Moraya L, Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno sobre inmunizaciones en el infante. Centro de salud Jaime Zubieta,2017. Lima. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad César Vallejo;2017.Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11873/Moraya_HLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ortiz R, Cárdenas V, Flores Y, Teorizaciones: Modelo de rol materno en la alimentación del lactante.2016;25(3) 166- 170. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>

Garay G, Salvador L, Intervención de enfermería en la prevención de riesgos neonatales de la gestante del III trimestre del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2017. Arequipa [Especialidad en enfermería-neonatología] Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa;2018.Disponible en :

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6813/ENSgacagr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Celis K, Cruz G, Satisfacción de los padres respecto a la intervención de la “enfermera de nurse”. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2017.

Disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/celis_rosas.pdf

Pastor M, 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. Lima. [Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Aulaplus F, Modelos Teóricos: Teorías y modelos por autor,2,3 ,2019.

Fernández M, Bases históricas y Teóricas de la Enfermería ,Modelos y teorías de enfermería .Modelo de Dorothea Orem,3,9. Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528III%2529.pdf>

Rosales S, Reyes E, Fundamentos de Enfermería: descripción y análisis de los modelos y teorías de enfermería ,3

Naranjo Y, Concepción J, Gaceta Médica Espirituana, La teoría de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem, 19, 3 ,2017. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129/html>

S/D. Dorothea Orem, 2017. Ciudad de México. Disponible en: <https://www.lifeder.com/dorothea-orem/>

Martínez A, conceptodefinicion, conocimiento, 2019. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>

Martínez A, conceptodefinicion, conocimiento, 2019. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>

Real Academia Española, Diccionario de la lengua española: " práctica", 2019. Disponible en: <https://dle.rae.es/práctico>

Raffino M, concepto. de: "Autonomía", 2019. Disponible en: <https://concepto.de/autonomia/#ixzz6DyeE9vVp>

Significados, Beneficencia ,2018. Disponible en:
<https://www.significados.com/beneficencia/>

Conceptodefinicion.de, Redacción. (Última edición:30 de julio del 2019).
Definición de Confidencialidad. Recuperado de:
<https://conceptodefinicion.de/confidencialidad/>.

Pariona C, Conocimiento, actitudes y prácticas sobre inmunizaciones que poseen las madres de niños menores de cinco años que asisten al Hospital de Huaycán. Lima [Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2016. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/518/Catelin_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ventura F, Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores socioculturales en madres con niños menores de un año, programa de CRED, P.S Bellavista. Trujillo [Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2015

ANEXOS:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
Conocimientos sobre las vacunas	Conocimiento: Son los saberes, aprendizaje que adquiere una persona a través de las experiencias o el estudio sobre diferentes temas. ³²	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos sobre vacunas - Importancia de las vacunas - Enfermedades que previene - Vacunas de acuerdo a la edad - Reacciones adversas de las vacunas 	Se utilizó la aplicación de un cuestionario para identificar el conocimiento en las madres sobre las vacunas.	<p>Conocimiento Bueno 11 - 15</p> <p>Conocimiento Regular 7 - 10</p> <p>Conocimiento Deficiente 0 - 6</p>	Cuanlitativo Ordinal
Tipo de actitudes en vacunas	Actitudes: El comportamiento, postura o predisposición que	<ul style="list-style-type: none"> - Disposición negativa - Disposición positiva 	Se evaluó mediante Escala de Likert en busca de documentar o	<p>Actitudes Buena 17- 20</p> <p>Actitudes</p>	Cualitativo Ordinal

	tiene la persona frente a una situación. ³³		reflejar las conductas de las madres para determinar las actitudes buenas, regulares y deficientes que tienen.	Regular 10-16 Actitudes Deficiente 0 - 9	
Tipo de prácticas en vacunas	Prácticas: Capacidades o habilidades que tienen basados en lo vivido, como también mediante costumbres o cultura. ³⁴	<ul style="list-style-type: none"> - Cumplimiento de las vacunas. - Creencias 	Se utilizó una lista de cotejo para identificar las practicas.	Prácticas Buenas 17 - 20 Prácticas Regular 10 - 16 Prácticas Deficientes 0 - 9	cuantitativo Ordinal

**ANEXO: FORMULA DE MUESTREO NO PROBABILISTICO ALEATORIA
SIMPLE**

$$\mathbf{n} = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{NE^2 + Z^2 \cdot p \cdot q.}$$

Siendo:

z	=	1.96 → 95% de Nivel de Confianza
p	=	0.8
q	=	0.2
N	=	800
E	=	7% → Error de muestreo

n = 108 mamás

ANEXO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO EN LAS INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Las autoras: Azabache Pérez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas. Marque con una (x) la respuesta que considere correcta. No dejar preguntas en blanco. ³⁸

Datos Generales:

Edad: ... Estado civil:.....Grado de instrucción:

.....

Número de hijos vivos: Ocupación:

1. ¿Qué son vacunas?

- a. Son sustancias que tienen la capacidad de producir defensas contra las enfermedades.
- b. Vitaminas para el niño.
- c. Es una inyección para que el niño aumente de peso y talla.

2. ¿Por qué cree Usted que es importante que el niño reciba sus vacunas?

- a. Evita las diarreas y resfríos
- b. Previene ciertas enfermedades
- c. Permite el crecimiento de los huesos

3. ¿Cuánto tiempo protegen las vacunas a su niño?

- a. Un año
- b. Toda la vida
- c. De 5 – 10 años

4. ¿En qué caso cree Usted que su niño no se debe vacunar?

- a. Si está con tos, moquito, fiebre o diarreas.
- b. Cuando esta con tratamiento de antibióticos.
- c. Todas

5. Según el calendario de vacunación el recién nacido recibe dos vacunas:

- a. BCG
 - b. Neumococos y pentavalente
 - c. BCG y Hepatitis B
- 6. Unas de las vacunas que debe recibir el niño a los 2, 4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:**
- a. Convulsión, varicela, papera y sarampión
 - b. Gripe, rubeola, sarampión y varicela
 - c. Difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, influenza tipo B
- 7. La vacuna Antipoliomielítica protege contra:**
- a. Paperas
 - b. Diarrea
 - c. Poliomieltis
- 8. ¿Qué enfermedades se previenen con la vacuna Neumococo?**
- a. Poliomieltis
 - b. Neumonía, meningitis, otitis
 - c. Sarampión
- 9. ¿Considera usted que las diarreas, neumonía y otras enfermedades pueden ser prevenidas por las vacunas?**
- a. Si
 - b. No
 - c. A veces
- 10. La vacuna contra Rotavirus protege contra:**
- a. Hepatitis B e influenza tipo B
 - b. Diarreas
 - c. Gripe y alergias
- 11. La vacuna contra la influenza se debe aplicar al niño:**
- a. Al recién nacido
 - b. 6 y 7 meses
 - c. Al mes
- 12. Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:**
- a. Al nacer, a los 2, 3, 4 y 6 meses
 - b. Al nacer, a los 2,4, 6 y 7 meses

c. Desconozco

13. ¿Vacunas que debe recibir un niño de 1 año y 3 meses?

- a. Varicela, APO
- b. Hepatitis B (HVB)
- c. Antiamarílica (AMA)

14. ¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas, en el niño?

- a. Dolor en la zona de inyección.
- b. Fiebre, enrojecimiento, inflamación y dolor en la zona de inyección.
- c. Náuseas, vómitos.

15. ¿Cuáles son los cuidados que debe recibir el niño al presentar fiebre?

- a. Abrigarle al niño más para que no se resfríe
- b. Colocar pañitos de agua tibia en la zona de inyección y se le administra panadol o paracetamol
- c. Desconozco los cuidados



Lic. Maria Victoria Román Chavez
MS SALUD PÚBLICA
CEP 63467



Jenny Salcedo Calderón
LIC. ENFERMERIA
CEP 64481

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LOS RIOS

Lic. Miguel Castro
C.E.P. N° 12088



Mg. Saira Salcedo Sandoval
ESP. NEONATOLOGIA
C.E.P. 20954 REE. 5237

ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LAS VACUNAS

Las autoras: Azabache Perez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa.

Lea atentamente cada afirmación y escriba una (x) en el recuadro que usted considera el más adecuado. Aquí no hay respuesta correctas o incorrectas; todas sus respuestas son válidas.

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Me importa conocer las vacunas que le colocan a mi hijo.			
2. No me desanimo en llevar a mi hijo a sus vacunas a pesar del llanto y dolor que le produce.			
3. Me interesa que mi hijo este sano por tener sus vacunas.			
4. Presto atención cuando la enfermera me explica sobre las vacunas.			
5. Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le colocan sus vacunas.			
6. No me desagrada que vacunen a mi hijo.			
7. Me educo sobre las enfermedades infantiles prevenibles por vacuna que protegen a mi hijo a través otros medios: televisión, internet, periódicos.			
8. Dispongo del tiempo necesario para llevar a su hijo a vacunarlos.			
9. Estoy consciente de las vacunas que tiene pendiente mi hijo.			
10. Coopero con la enfermera para poder vacunar a mi hijo.			

Maria
 Lic. María Virginia Román Chávez
 M.S. SALUD PÚBLICA
 CEP 63-67

Saira
 Ms. Saira Salcedo Sandoval
 (ESP. NEFRATOLOGÍA)
 CEP. 50024 REG. 5237

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE NIÑOS DE GUAYMA
 LIC. Tania Azabache Pérez
 CEP. 64451

Maria Luisa
 Lic. María Luisa Rodríguez Carranza
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP 64451

PRÁCTICAS DE LAS MADRES EN VACUNAS

Las autoras: Azabache Perez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa.

La presente, es una lista de cotejo para evaluar la variable práctica, marque (x) según las repuesta que considera.

ITEMS	SI	NO
1. Cumple con llevar al niño a vacunar según calendario de vacunas		
2. Después de vacunar al niño sigo las indicaciones de la enfermera		
3. Informo al personal sobre la salud de mi menor previo a la vacuna		
4. No le administro al niño ningún medicamento previo a la vacuna		
5. Pregunto a la enfermera para que enfermedad es cada vacuna que se le administrara al niño		
6. Asisto a la cita programada por la enfermera		
7. Verifico el registro de la vacuna en su carnet de vacunación y fecha de la próxima cita		
8. Considero que es necesario colocar las vacunas de refuerzo		
9. Trata de cumplir con el calendario de vacunación del niño y que este completo		
10. Ante la reacción de la vacuna, acude al Establecimiento de salud		


 Lic. Maria Victoria Roman Chavez
 MS SALUD PUBLICA
 CEP 63467


 Mg. Saira Salcedo Sandoval
 ESP. NEONATOLOGIA
 CEP. 20954 REG. 5237


 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ARIQUILLO
 LIC. Jenny Sanabria
 CEP. 12388


 Lic. Jenny Sanabria
 LIC ENFERMERIA
 CEP 64457

ANEXO : CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

ESTADISTICA DE FIABILIDAD	
ALPHA DE CRONBACH	NUMERO DE ELEMENTOS
Cuestionario: 0.717	13
Escala de Likert: 0.739	
Lista de Cotejo: 0.740	

Se ejecutó una prueba piloto a 13 madres, sin embargo, no forman parte de la población de estudio, se llevó acabo el uso del programa SPSS con los datos recopilados para medir su grado de confiabilidad, se aplicó la prueba de ALFA DE CRONBACH dando como resultado que el instrumento cuestionario 0.717, escala de Likert 0.739 y 0.740 en lista de cotejo, siendo apropiado para su aplicación.

ANEXO:

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO EN LAS INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Las autoras: Azabache Pérez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas. Marque con una (x) la respuesta que considere correcta. No dejar preguntas en blanco. ³⁹

Datos Generales:

Edad: ... Estado civil:.....Grado de instrucción:

.....

Número de hijos vivos: Ocupación:

1. ¿Qué son vacunas?

- d. Son sustancias que tienen la capacidad de producir defensas contra las enfermedades.
- e. Vitaminas para el niño.
- f. Es una inyección para que el niño aumente de peso y talla.

2. ¿Por qué cree Usted que es importante que el niño reciba sus vacunas?

- d. Evita las diarreas y resfríos
- e. Previene ciertas enfermedades
- f. Permite el crecimiento de los huesos

3. ¿Cuánto tiempo protegen las vacunas a su niño?

- d. Un año
- e. Toda la vida
- f. De 5 – 10 años

4. ¿En qué caso cree Usted que su niño no se debe vacunar?

- d. Si está con tos, moquito, fiebre o diarreas.
- e. Cuando esta con tratamiento de antibióticos.
- f. Todas

5. Según el calendario de vacunación el recién nacido recibe dos vacunas:

- d. BCG

- e. Neumococos y pentavalente
- f. BCG y Hepatitis B

6. Unas de las vacunas que debe recibir el niño a los 2, 4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:

- d. Convulsión, varicela, papera y sarampión
- e. Gripe, rubeola, sarampión y varicela
- f. Difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, influenza tipo B

7. La vacuna Antipoliomielítica protege contra:

- d. Paperas
- e. Diarrea
- f. Poliomieltis

8. ¿Qué enfermedades se previenen con la vacuna Neumococo?

- d. Poliomieltis
- e. Neumonía, meningitis, otitis
- f. Sarampión

9. ¿Considera usted que las diarreas, neumonía y otras enfermedades pueden ser prevenidas por las vacunas?

- d. Si
- e. No
- f. A veces

10. La vacuna contra Rotavirus protege contra:

- d. Hepatitis B e influenza tipo B
- e. Diarreas
- f. Gripe y alergias

11. La vacuna contra la influenza se debe aplicar al niño:

- d. Al recién nacido
- e. 6 y 7 meses
- f. Al mes

12. Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:

- d. Al nacer, a los 2, 3, 4 y 6 meses
- e. Al nacer, a los 2,4, 6 y 7 meses
- f. Desconozco

13. ¿Vacunas que debe recibir un niño de 1 año y 3 meses?

- d. Varicela, APO
- e. Hepatitis B (HVB)
- f. Antiamarílica (AMA)

14. ¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas, en el niño?

- d. Dolor en la zona de inyección.
- e. Fiebre, enrojecimiento, inflamación y dolor en la zona de inyección.
- f. Náuseas, vómitos.

15. ¿Cuáles son los cuidados que debe recibir el niño al presentar fiebre?

- d. Abrigarle al niño más para que no se resfríe
- e. Colocar pañitos de agua tibia en la zona de inyección y se le administra panadol o paracetamol
- f. Desconozco los cuidados

ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LAS VACUNAS

Las autoras: Azabache Perez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa.

Lea atentamente cada afirmación y escriba una (x) en el recuadro que usted considera el más adecuado. Aquí no hay respuesta correctas o incorrectas; todas sus respuestas son válidas.

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Me importa conocer las vacunas que le colocan a mi hijo.			
2. No me desanimo en llevar a mi hijo a sus vacunas a pesar del llanto y dolor que le produce.			
3. Me interesa que mi hijo este sano por tener sus vacunas.			
4. Presto atención cuando la enfermera me explica sobre las vacunas.			
5. Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le colocan sus vacunas.			
6. No me desagrada que vacunen a mi hijo.			
7. Me educo sobre las enfermedades infantiles prevenibles por vacuna que protegen a mi hijo a través otros medios: televisión, internet, periódicos.			
8. Dispongo del tiempo necesario para llevar a su hijo a vacunarlos.			
9. Estoy consciente de las vacunas que tiene pendiente mi hijo.			
10. Coopero con la enfermera para poder vacunar a mi hijo.			

PRÁCTICAS DE LAS MADRES EN VACUNAS

Las autoras: Azabache Perez Tania Elena y Rodríguez Carranza María Luisa.

La presente, es una lista de cotejo para evaluar la variable práctica, marque (x) según las repuesta que considera.

ITEMS	SI	NO
1. Cumple con llevar al niño a vacunar según calendario de vacunas		
2. Después de vacunar al niño sigo las indicaciones de la enfermera		
3. Informo al personal sobre la salud de mi menor previo a la vacuna		
4. No le administro al niño ningún medicamento previo a la vacuna		
5. Pregunto a la enfermera para que enfermedad es cada vacuna que se le administrara al niño		
6. Asisto a la cita programada por la enfermera		
7. Verifico el registro de la vacuna en su carnet de vacunación y fecha de la próxima cita		
8. Considero que es necesario colocar las vacunas de refuerzo		
9. Trata de cumplir con el calendario de vacunación del niño y que este completo		
10. Ante la reacción de la vacuna, acude al Establecimiento de salud		

ANEXO : SOLICITUD



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Trujillo, 23 de enero de 2020

OFICIO N° 009 - 2020/UCV-FFCCSS-EAPE

SR.

DR. LUIS CARLOS VARGAS SANCHEZ

Jefe del Centro de Salud Materno Infantil Santa Lucía de MOCHE

Presente:-

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que a la estudiante TANIA ELENA AZABACHE PEREZ, le corresponde iniciar el Desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS MATERNAS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES DEL NIÑO EN UN CENTRO DE SALUD MOCHE 2020".

En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente a la alumna en mención para que realice recolección de datos en el Centro de Salud que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente,



E. Gamarra
DRA. MARIA E. GAMARRA SANCHEZ
Coordinadora de la Carrera Profesional
de Enfermería

Cc: Archivo
MEGS/bcc



UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



ucv.edu.pe

ANEXO : CARTA DE ACEPTACIÓN



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO
MICRO RED MOCHE

*Juntos por la
Prosperidad*



Moche, 03 de Febrero del 2020

OFICIO N° 010 - 2020 - C.S.M. SANTA LUCIA DE MOCHE.

Sra.

DRA. MARIA E. GAMARRA SANCHEZ.

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería UCV - TRUJILLO.

Ciudad.-

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para expresarles mis cordiales saludos y a la vez hacer de su conocimiento que la Jefatura del C.S..M. SANTA LUCIA DE MOCHE, da por aceptada su solicitud para que la Srta. **TANIA ELENA AZABACHE PEREZ**, estudiante de Enfermería de la UCV – TRUJILLO, realice su Proyecto de Investigación titulado: **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS MATERNAS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES DEL NIÑO EN UN CENTRO DE SALUD MOCHE 2020”**.

Sin otro en particular, me despido de Ud. no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

LVS/bsa.
C.c. Archivo




M.C. LUIS VARGAS SANCHEZ.
Jefe C.S.M. SANTA LUCIA DE MOCHE.

“Justicia Social con Inversión”

LEONCIO PRADO N° 431 –MOCHE TEF. 474045 - 474036 (GERENCIA-CLAS MOCHE)
) Correo electrónico: microredmoche@hotmail.com

ANEXO :

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... , de manera libre doy mi consentimiento para participar en este estudio de investigación “**Conocimiento, Actitudes y Prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro de Salud Moche 2020**”. Previamente la autora explico el propósito: Determinar los conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas maternas en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño en un Centro De Salud Moche 2020.

La información que brindará será de manera confidencial, es decir se mantendrá en anonimato, dicha información será muy importante para contribuir con salud infantil. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario.

Los datos recolectados se darán a conocer de manera general.

Participante:

Firma: _____

Fecha: _____

Investigadora: _____



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD y Escuela Profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, asesor(a) del Trabajo de Investigación / Tesis titulada: "CONOCIMIENTO,ACTITUDES Y PRACTICAS MATERNAS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES DEL NIÑO EN UN CENTRO DE SALUD MOCHE 2020", del (los) autor (autores) AZABACHE PEREZ TANIA ELENA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el Trabajo de Investigación / Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 27 de julio de 2020

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD DNI: 19233996 ORCID 0000-0003-2622-8073	Firmado digitalmente por: HSRIVERAT el 27 Jul 2020 17:45:53

Código documento Trilce: 34764