



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE
5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Damian Ruiz, Lisbeth Yacelin
orcid.org/0000-0002-8294-9257

Bach. Díaz Quiroz, Deysi Yulissa
orcid.org/0000-0001-8796-1805

Asesora:

Dra. Guerrero Valladolid, Ana Yudith
orcid.org/0000-0002-9256-0683

**Línea de Investigación:
Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

Pimentel – Perú

2022

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE
5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021**

PRESENTADO POR:

Bach. Damian Ruiz, Lisbeth Yacelin

Bach. Diaz Quiroz, Deysi Yulissa

A la escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

**MG. LIZÁRRAGA DE MAGUIÑA, ISABEL
PRESIDENTA**

**DRA. ARIAS FLORES, CECILIA
SECRETARIA**

**DRA. GUERRERO VALLADOLID, ANA
VOCAL**

DEDICATORIA

A Dios por regalarnos el maravilloso don de la vida, por la salud, por guiarnos en cada paso, por ser el inspirador y darnos las fuerzas para seguir continuando.

A nuestros padres por su amor, trabajo y sacrificio, por su motivación constante, su apoyo incondicional y ser el ejemplo de perseverancia ante cualquier adversidad esto va dedicado a ustedes de todo corazón por ser nuestro pilar fundamental en nuestras vidas para seguir creciendo en lo personal y profesional.

Deysi y Lisbeth

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres por el gran apoyo en nuestros estudios universitarios durante estos años gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí en nuestra educación para seguir superándonos cada día.

Agradecer a cada uno de nuestros docentes sus enseñanzas y motivación para culminar nuestra carrera como enfermeras.

A nuestra asesora la Dra. Guerrero Valladolid, Ana Yudith por brindarnos su enseñanza, tiempo y dedicación para el desarrollo de nuestra tesis.

A las autoridades del Centro de Salud Pucalá por permitirnos llevar a cabo la presente investigación en su establecimiento y a todas aquellas madres que participaron estamos muy agradecidas con cada una de ellas.

Deysi y Lisbeth

RESUMEN

La investigación, titulada “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá - 2021”, fue desarrollada en un contexto, en donde la calidad del conocimiento de las progenitoras, llegó a generar que, en muchas campañas de vacunación, no se llegase al nivel estándar promedio y adecuado, lo que generó la ineficacia de las mismas. En base a ello, se estableció el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021. El tipo de investigación fue tipo cuantitativo, con una muestra de 97 madres de hijos menores de 5 años, dicho instrumento para la recolección de los datos fue el cuestionario. Así mismo, los resultados señalaron que, se pudo establecer que el grado de correlación de Pearson fue de 0.848, en donde el nivel de significancia alcanzado fue menor a 0.050, llegándose a demostrar la relación directamente proporcional y de forma consecuente, la validación de la hipótesis alternativa. Se concluyó que, respecto al nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá, fue de nivel regular, debido a que el 52,58% llegó a conocer el uso que han tenido estas, dentro del organismo del menor de edad; y la gran mayoría presentó una actitud indiferente frente a las vacunas con un 90.72%.

Palabras clave: Actitud, Centro de Salud, Conocimiento, Madre, Vacunación.

ABSTRACT

The research, entitled "Knowledge and attitudes about vaccines in mothers with children under 5 years of age at the Pucalá Health Center - 2021", was developed in a context where the quality of knowledge of the parents, came to generate that, in many vaccination campaigns, the average and adequate standard level is not reached, which generated their inefficiency. Based on this, the following general objective was established: Determine the relationship between knowledge and attitudes about vaccines in mothers with children under 5 years of age at the Pucalá Health Center - 2021. The type of research was quantitative, with a sample of 97 mothers of children under 5 years of age, the instrument for data collection was the questionnaire. Likewise, the results indicated that it was possible to establish that the degree of Pearson's correlation was 0.848, where the level of significance reached was less than 0.050, demonstrating the directly proportional relationship and consequently, the validation of the alternative hypothesis. It was concluded that, regarding the level of knowledge about vaccines in mothers with children under 5 years of age at the Pucalá Health Center, it was of a regular level, due to the fact that 52.58% came to know the use that these have had, within the organism of the minor; and the vast majority presented an indifferent attitude towards vaccines with 90.72%.

Keywords: Attitude, Health Center, knowledge, Mother, Vaccination.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad Problemática	11
1.2. Trabajos previos	13
1.3. Teorías relacionadas al tema	16
1.4. Formulación del problema	20
1.5. Justificación e importancia del estudio	20
1.6. Hipótesis.....	21
1.7. Objetivos	21
1.7.1. Objetivo general.....	21
1.7.2. Objetivos específicos.....	21
II. MATERIAL Y MÉTODO	23
2.1. Tipo y diseño de investigación	23
2.2. Población y muestra.....	23
2.3. Variables y operacionalización.....	24
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.5. Procedimientos de análisis de datos.....	30
2.6. Criterios éticos.....	30
2.7. Criterios de rigor científico	30

III. RESULTADOS.....	31
3.1. Resultados en Tablas y Figuras	31
3.2. Discusión de resultados.....	34
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
4.1. Conclusiones.....	37
4.2. Recomendaciones	38
BIBLIOGRAFÍA	39
Anexo 1 Consentimiento informado.....	43
Anexo 2 Cuestionario.....	44
Anexo 3 Confiabilidad de la prueba piloto	51
Anexo 4 Carta N° 007 – 2021 / FACSA – USS.....	52
Anexo 5 Autorización para el recojo de información.....	53
Anexo 6: Juicio de expertos	54
Anexo 7 Aplicando encuestas	75

I. INTRODUCCIÓN

Dado que la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones presentó deficiencias en cuanto a los coberturas de niños vacunados; el Instituto Nacional de Estadística e Informática la nos da a conocer que la población de niños(as) de hasta 3 años, que recibieron las vacunas completas, fue de un 61.1%. De los estudios realizados por departamentos, se obtuvo que la sierra cuenta con una superior cobertura, representada por un 64.8%, seguida por la Costa con un 60.1% y la región Sierra con Selva en un 57.5%. Es sostenible que la proporción de menores de tres años vacunados haya descendido por segundo año continuo en 6,5 puntos porcentuales, al pasar del año 2013 al 2014, de un 67,6 % a un 61,1 %, lo que dio como resultado que el 40% de los niños en mención no fueron vacunados con las dosis completas correspondientes a su edad. (1)

Así mismo, se pudo señalar que, entre la zona urbana y rural, los indicadores precisan que los niños menores de hasta 3 años vacunados con sus dosis completas llegan al 61,3 % y 60,4 %, respectivamente. (2) Además de lo mencionado, el conocimiento es un vaivén de experiencias, valores, contextos y puntos de vista de personas experticias, que proporcionan parámetros de análisis para evaluar y poder incluir nuevas experiencias y datos. Se produce y aplica en pensamiento de versados. Mientras que, en organizaciones, a menudo las encontramos en documentos y en rutinas organizativas, en donde la información recolectada puede llegar a ser relevante y explícita. (3)

Las actitudes son definidas como aquellas formas de comportarse, con las que cuenta una persona, en donde suelen ir acorde con un determinado juicio crítico, principalmente pudiendo ser gobernada por el estado de ánimo de la misma persona y en donde expone el desacuerdo o acuerdo que esta llega a tener, respecto a una idea planteada o hecho observado. Es preciso señalar, que los niños, en los primeros doce meses de su nacimiento, se encuentran en un periodo de mayor vulnerabilidad, propensos a adquirir diversas enfermedades, las cuales se pueden prevenir a tiempo siempre y cuando sean vacunados, dependiendo ello del grado de responsabilidad, actitudes y conocimientos de los padres acerca de este mecanismo de defensa. (4)

En nuestro ejercicio profesional observamos la falta de responsabilidad y compromiso de las progenitoras en el cumplimiento estricto y continuo de las vacunas de sus menores hijos(as), que muchas veces se debe a consecuencia de conocimientos deficientes, pues muestran

temor por posibles reacciones adversas a las vacunas y tienen miedo de someter a sus hijos a procedimientos dolorosos. A lo antes mencionado se suman las múltiples obligaciones de los progenitores que hacen olvidar llevar a sus hijos al servicio de inmunizaciones, añadiendo a ello las creencias, culturas y religión de cada familia, la sociedad machista y los diversos mitos atribuidos a las vacunación, cuyos pensamientos y actitudes desencadenan la negativa de algunos padres a la vacunación, que por desinformación o mala orientación evaden las vacunas, quedando expuestos los niños a enfermedades infectocontagiosas.

En base al problema planteado, estableció ¿Cuál fue la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021? Mientras que, el objetivo general planteado, fue: Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021. En base a lo expuesto, la investigación permitió diagnosticar las necesidades de la estrategia sanitaria de inmunizaciones para mejorar e implementar dicha área con el fin de involucrar la participación de las comunidades y cuenten con el apoyo de todos los niveles para proteger el bienestar de todos los infantes en especial los más vulnerables incluyendo las poblaciones con difícil acceso a la salud.

Los capítulos que han conformado a la investigación, han sido los siguientes:

CAPITULO I. Introducción: Se ofrece una ampliación de las bases teóricas y la realidad problemática.

CAPITULO II. Material y método: Se expone el marco metodológico de la investigación.

CAPITULO III. Resultados: Se ofrece respuesta hacia los objetivos planteados, tanto general, como específicos.

CAPITULO IV. Conclusiones y recomendaciones: Se concluye y se recomienda la ampliación de la investigación, basándose en los objetivos específicos y general.

1.1. Realidad Problemática

La OPS 2020 en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) ha sido el más exitoso por más de 40 años en las Américas, considerándose un líder global en el control y eliminación de las llamadas enfermedades prevenibles por vacunas (EPV), como la viruela, poliomielitis, sarampión y tétanos neonatal. Su implementación ha logrado que, desde 1977, se pudieran ampliar de 6 a 16 la cantidad de vacunas consideradas en el esquema de vacunación a nivel nacional, ofreciendo con ello a la población una cobertura mayor de su salud. (5) La inmunización es un proceso comprendido por el derecho humano a la salud, por lo que su promoción, vigilancia y aplicación es responsabilidad directa de cada Estado.

Según la OMS, entre un periodo de tiempo, que ha ido desde el año 2011 al 2020, a través de la inmunización se ha logrado mermar hasta en un 99% la repercusión que la poliomielitis ha ocasionado a nivel mundial, así como la discapacidad y muerte provocada por la difteria, el tétanos, entre otras enfermedades como el sarampión, la tos ferina, *Hemoephilus*, la influenza de tipo b y la meningitis meningocócica. No obstante, la cobertura mundial de estas vacunas, esto es, el número de niños vacunados en todo el mundo, permite advertir la persistencia de un problema, y es que siguen siendo las enfermedades prevenibles por vacunas aquellas que siguen enfermando y ocasionando el deceso de miles de niños, lo cual guarda estrecha relación con los más de 20 millones de bebés que ni siquiera han recibido las vacunas primordiales para su inmunización. (6)

De acuerdo a los estudios realizados por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), basados en la cobertura de las campañas de vacunación en la población a nivel nacional, la OMS ha concluido que el nivel de endemidad que posee el Perú es de nivel intermedio (2- 8%) por enfermedades como la hepatitis B, situación que nos advierte de la posibilidad de una exposición a la reaparición e incorporación de enfermedades, que pueden ser fácilmente prevenibles con vacunas, en niños que no superan los 5 años de edad. (7) Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar 2014, la población de niñas(os) menores de 3 años han completado su esquema de vacunación solo fue un 61.1%.

De la indagación realizados por regiones, se obtiene que la sierra cuenta con una expansiva cobertura, representada por un 64.8%, seguida por la Costa con un 60.1% y la región Sierra con Selva en un 57.5%. Es sostenible que la relación de niños menores de tres años vacunados haya descendido por segundo año seguido en 6,5 puntos porcentuales, al pasar

del año 2013 al 2014, de un 67,6 % a un 61,1 %, lo que arroja como resultado que el 40 % de los niños en mención no son vacunados con las dosis completas que por su edad les debe corresponder. (1) Así mismo, se puede señalar que en entre la zona urbana y rural, los indicadores precisan que los menores de 3 años con dosis de inmunizaciones completas llegan al 61,3 % y 60,4 %, respectivamente. (2)

Así mismo nos menciona el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del departamento de Lambayeque, 2016; que la cifra de bebés, que no llegan al año de edad, cubiertos con vacunas, (BCG); Anti polio (APO); Difteria, Pertusis y tétano (DPT); Pentavalente y Hepatitis B se ha ido incrementando últimamente, por ejemplo, hace doce años estas vacunas sobrepasaron del 95%; para el 2011 la cobertura de la vacuna Hepatitis B (que tuvo 91.3% en el 2010) alcanzó un 101.4%, aunque para el 2012 volvió a disminuir a 92,50%. Por otro lado, la vacuna anti polio tuvo una baja cobertura durante el 2012, no alcanzando el promedio esperado. (8)

Para muestra del mencionado problema, se puede nombrar al Centro de Salud Pucalá categoría I3- que pertenece al primer nivel de atención de salud, cuyas coberturas no han llegado a sus metas programadas, debiéndose a motivos de diversa índole, como por ejemplo, falta de recursos humanos, inaccesibilidad de los anexos del distrito al servicio, madres que por descuido no llevan a sus niños a sus controles y vacunas teniendo un calendario desactualizado, o, lamentablemente por desconocimiento de la relevancia de la vacunación. A esta situación problemática sumamos la grave pandemia covid-19 que ha generado miedo y temor de las progenitoras de exponer a sus niños al llevarlos al centro de salud, entre otros.

Al ser la enfermera, la profesional encargada de la Estrategia sanitaria de inmunizaciones, desempeña un rol muy importante en la salud, pues es ella la que brinda la información adecuada, actualizada y concisa a los padres de familia, debiendo utilizar para ello un lenguaje claro y comprensible en cuanto a la importancia de las inmunizaciones, debiendo, además, garantizar la administración de las vacunas, incorporando el autocuidado de la salud a través de la educación, ya sea, con calendario de vacunación, conocimiento de reacciones adversas, cuidados postvacunales, importancia de la vacunación etc., todo ello para a fin de generar mayor conocimiento y satisfacción en las madres.

El constante cambio en el esquema de vacunación y el surgimiento de nuevas vacunas hace de las enfermeras unas educadoras, obligando a que se les capacite para que puedan informar

a las madres, de modo permanente, sobre el rol fundamental que la vacunación tiene en el desarrollo de su hijo, y con ello lograr una mayor contribución en la disminución de enfermedades inmunoprevenibles gracias a la inmunización de los pequeños. Durante el primer año de la vida de los niños, estos se encuentran en un periodo de mayor vulnerabilidad, propensos a adquirir diversas enfermedades, las cuales se pueden prevenir a tiempo siempre y cuando sean vacunados, dependiendo ello del grado de responsabilidad, actitudes y conocimientos de los padres acerca de este mecanismo de defensa que inmuniza al menor para la prevención de las diversas enfermedades infantiles graves.

En nuestra labor profesional evidenciamos que muchas progenitoras pasan por alto el cumplimiento estricto de las vacunas programadas, por responsabilidad directa de las ellas, a consecuencia de conocimientos deficientes en el tema, mostrando temor por someter a sus hijos a procedimientos dolorosos y por las posibles reacciones adversas a las vacunas. Por otro lado están las múltiples obligaciones de las progenitoras que olvidan llevar a sus niños a la estrategia de inmunizaciones, a ello cabe añadir las creencias, culturas y religión de cada familia, la sociedad machista y los diversos mitos atribuidos a las vacunación, dichos pensamientos y actitudes desencadenan que algunas madres se nieguen a la vacunación de sus menores, quedando desprotegidos una cantidad de niños que se verán expuestos a enfermedades infectocontagiosas.

1.2. Trabajos previos

A nivel internacional

Contreras, M.; López, G.; López, G.; Vásquez, S.; Ibarra, M. y Fernández, M. (2022) en su artículo de investigación que tiene como objetivo establecer “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación”. Su población fueron madres con hijos menores de 5 años. Dichos resultados son que el 51.2% son madres jóvenes entre 14 a 24 años, el 95.2% procedentes de la zona rural, un 41.7% alcanzó el nivel secundario, el 78.6% son amas de casa. Por último el 63.1% tiene conocimiento medio y el 97.6% posee actitudes adecuadas ante el esquema de inmunizaciones. (9)

Valero, A. y Ugalde, J (2020), cuyo trabajo relaciona los “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años en el Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019”. Se consideró como tamaño muestral, a un total

de 128 madres, llegando a recolectar los datos, a través del cuestionario. Dichos resultados demostraron, el 87,5% considera a la vacuna como un medicamento que ayuda a evitar enfermedades. Por otro lado, solo un 64,8% conocía el esquema de vacunación; mientras que un 35,2% desconocía. Mientras que, se concluyó que existió un déficit de conocimiento en cuanto a la vacunación, lo que ha conllevado a reacciones o conductas inadecuadas. (10)

Caizaluisa, N. y Calispa, J. (2020), en su investigación, su objetivo fue determinar los “Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotacollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020”. Su población fueron 100 madres, el resultado dicha población no cumple con la vacunación ya que gran parte de ellas trabajan o se dedican a estudiar, madres a temprana edad, solteras y algunas que dejan con otras personas a menores que como consecuencia no acuden a su establecimiento de salud para que sean inoculados. En base a lo expuesto, se ha concluido que el nivel de conocimiento no ha sido significativo. (11)

Bermeo, E. y Chamba, R. (2018), en su investigación, tiene como objetivo identificar los “Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses, UNE-Cuenca 2017”; ha determinado el vínculo existente entre el conocimiento de los padres y las prácticas que estos realizan. El tamaño muestral ha sido de 90 padres de familia. Los resultados fueron que, para el 73,3% las vacunas son importantes por la función preventiva que tienen frente a las enfermedades. En base a lo expuesto, se ha concluido que, los padres de familia, han contado con un elevado porcentaje de conocimiento. (12)

A nivel nacional

Condori, N., Murgueitio, C. y Mallque, S. (2021) en su tesis que tiene como objetivo determinar la relación entre el “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima – 2021”; cuya muestra es de 80 madres con hijos menores de 1 años. Tuvo como conclusiones, el 26.25% muestran conocimientos sobre vacunas en un nivel bajo, el 40% nivel medio y el 33.75% alto; en cuanto a la variable actitudes el 23.75% cuenta con un nivel malo, el 46.25% una actitud regular y el 30.00% bueno. Llegando a determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes. (13)

Sánchez, M. (2020), en su investigación se ha planteado como objetivo determinar el nivel de “Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019”; cuya muestra es de 63 madres con hijos menores de dos años, se obtuvieron los datos a través del instrumento-cuestionario. Los resultados finales señalan, el 50.8% (32 personas) sí conocen y 49.2% (31 personas) no conocen acerca de las vacunas. Mientras que, se ha concluido que, las madres tienen un nivel de conocimiento bajo, sobre los cuidados postvacunales y la protección que llega a ofrecer la aplicación de las vacunas. (14)

Melo, K. (2020), en su investigación teniendo como objetivo general determinar la relación entre el “Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA.HH. los Cedros de Manchay, 2020”; dicha población estuvo compuesta de 60 madres. Se obtuvo finalmente como resultados, el 3.33% de las progenitoras cuentan con conocimiento bajo y un 96.67% de ellas tienen un nivel de conocimiento medio; en referencia a la variable actitud hacia las inmunizaciones se obtuvo como resultados que el 88.33% de las madres tienen actitud desfavorable y un 11.67% de las madres tienen una actitud favorable. (15)

Mora, K. (2020) en su tesis cuyo objetivo fue determinar la “Actitud y prácticas frente a la vacunación en madres de niños menores de cinco que acuden al puesto de salud Saylla, Cusco – 2019”; con una muestra de 110 madres se tuvo como resultado que 37.3% tienen edades entre 15 a 18 años; 46.4% tienen el estado civil de convivientes, 45.5% tiene un nivel de instrucción secundaria; 41.8% se dedican a la agricultura; el 35.5% tiene más de 3 hijos, y finalmente 38.2% hablan el quechua y castellano. En general la Actitud de las madres el 52.4% tiene una buena actitud frente a la vacunación y 47.6% presenta una mala actitud. En relación a la práctica se encontró que el 62.8% tiene una práctica deficiente frente a un 37.2% que tiene una práctica eficiente en cuanto a la vacunación. (16)

A nivel regional

Jiménez, R. (2018), en su investigación titulada que realizó como objetivo determinar la relación entre el nivel de "Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S. “el bosque”- Chiclayo, 2018”; con un tamaño muestral de 125 madres, utilizando como instrumento el cuestionario. Resultados señalan, el 50% están entre 15 a 26 años, el 86% de zonas urbanas y solo el 54% tienen nivel secundario; es así que, el

nivel de conocimiento de las madres de niños representa una prevalencia de nivel bajo 70% y el 88% si cumple con el calendario de vacunación. Demostrándose que no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento. (17)

Delgado, G. (2018), en su investigación planteó como objetivo general analizar la “Intervención educativa para elevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año, centro de salud Monsefú, 2018”; obteniendo como tamaño muestral a 51 progenitoras con hijos(as) < 1 año, dicha técnica e instrumento que se utilizó fue la encuesta-cuestionario. Por último se señaló que, el 9.8% de las respuestas que brindaron fueron correctas, respecto a la demostración de conocimiento alcanzado. Mientras tanto, se llegó a concluir que, el nivel de relación entre las mencionadas variables, ha sido alta. (18)

1.3. Teorías relacionadas al tema

El conocimiento es como un vaivén de experiencias, valores, contextos y puntos de vista de personas experticias, que proporcionan parámetros de análisis para evaluar y poder incluir nuevas experiencias y datos. Se produce y aplica en pensamiento de versados. Mientras que, en organizaciones, a menudo las encontramos en documentos y en rutinas organizativas. Además de ello, cabe señalar que es de destacar el conocimiento que deberían de desarrollar las progenitoras, respecto a la inoculación en sus menores hijos, llegando a destacar el hecho de que, mediante este tipo de tendencias, no solo se mejora la calidad de vida del menor, sino que se permite alcanzar a contar con una serie de ventajas, en cuanto a la reducción de la posibilidad de contar con algún tipo de enfermedad. (3)

Además, se puede señalar que el conocimiento de las madres sobre vacunas, son todos los conocimientos que adquieren las madres ya sea por un medio informativo o mediante el personal de salud que se establece una comunicación entre el sujeto que viene a ser la madre y la enfermera que es la que transmite la información de la vacuna que administra al niño en el momento dado. (3) Las vacunas llegan a ser importantes, por el hecho de ofrecer un nivel de protección de enfermedades, muy superior al desarrollado por el propio humano, con el pasar del tiempo, en donde se llegan a limitar aquellos gérmenes que son los causantes de las diversas enfermedades; así como, en el peor de los casos, llegar a causar la muerte.

Mientras que se puede destacar que las vacunas son seguras, debido a que pasa por un constante proceso de pruebas, dentro de lo que se destaca la posibilidad de reducir cualquier

tipo de riesgo que impacte negativamente en la vida de la persona, no se puede negar la existencia de riesgo de algún efecto secundario, los cuales pueden llegar a ser leves o dependerá de la complejidad de la fórmula de la vacuna. Sin embargo, esto no puede ser considerado como un motivo significativo para poder alcanzar a contar con la no vacunación de los niños, debido a que la seguridad y la salud de estos, se encuentra considerado como una necesidad de primera mano, destacando la función de proteger. (19)

La vacuna es una suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad. En realidad, la vacunación es una constante en la vida del ser humano, dependiendo su aplicación de cada periodo en el que se encuentre la persona, iniciando su aplicación con el nacimiento. Debemos señalar que se recomienda vacunar a los niños (sanos o vulnerables a alguna afección) correspondiente al tiempo en el que su sistema inmunológico pueda ofrecer una respuesta. (19)

Aquel niño que ha completado sus vacunas en la edad correspondiente, encontrándose detalladas en el Esquema Nacional de Vacunación, el cual regula el proceso de inmunización (organizando su aplicación periódica y sistemática) liderado por los profesionales de enfermería. Cuando se habla acerca de las vacunas de refuerzo, se puede exponer la existencia de las dosis que se administran con posterioridad a la aplicación de las primeras vacunas o vacunas básicas, ello a fin de poder aumentar y extender el tiempo del efecto inmune de estas. Mientras que, el calendario de vacunación, puede ser definido como el seguimiento cronológico que se hace a la administración de las vacunas para que se pueda ejecutar de manera ordenada y con un mayor control, a fin de poder garantizar la inmunización de toda la población a quienes se ha dispuesto su vacunación. (19)

El Carnet de vacunación es ideal proporcionar a los padres del menor de 5 años, así como al personal de salud, el reporte específico y en físico de datos importantes como las vacunas administradas y en qué día fue aplicada cada una. Conseguir un calendario de vacunación único pone en evidencia el principio de igualdad en la prevención de enfermedades y en el acceso a la salud de todas las personas. A pesar de que las vacunas llegan a tener un efecto positivo, sobre la calidad de vida de las personas y principalmente de los niños, se puede exponer el hecho de que existen eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI), los cuales abarcan toda reacción adversa que el receptor de una

vacuna puede presentar, lo cual evidentemente puede ocasionar preocupación en la persona, conllevando a una asociación errada entre estos síntomas y la aplicación de la vacuna. (19)

Se puede afirmar que, si bien puede existir una asociación o relación en tiempo, no existe ningún vínculo causal. Una vacuna en nuestro organismo actúa como un estimulador de producción de linfocitos T y anticuerpos, y es que, activa el sistema inmunitario al imitar una infección, que, aunque no ocasiona una enfermedad, puede generar una serie de síntomas no tan severos, como fiebre, lo cual no es más que la manifestación del organismo hacia el trabajo de inmunizar. Aunque se encuentran escasos sucesos de contraindicaciones de vacunas, es primordial saberlo, como también la edad de administración en un menor de 5 años pues incrementa un peligro en el individuo de padecer un efecto secundario. (19)

La actitud de las madres y la falta de información que tienen es realmente preocupante ya que la actitud depende de sus costumbres, su forma de vivir de cada persona, de sus creencias que vienen desde los antepasados, digamos que para algunos la palabra vacunación no es buena porque les causa dolor en la zona donde se aplica o, creen que, en lugar de protegerlos contra una enfermedad, los enferma, y así las madres tienen varias creencias que se reflejan en sus actitudes, como por ejemplo, no llevando a sus hijos(as) a vacunar, negación que genera preocupación ya que no permite la promoción de la salud en niños, pues como se sabe, la vacunación es una de las medidas sanitarias de mayor efectividad en el control de enfermedades, razón por la que prevenir y promocionar es parte de enfermería. (4)

Las actitudes son definidas como aquellas formas de comportarse, con las que cuenta una persona, en donde suelen ir acorde con un determinado juicio crítico, principalmente pudiendo ser gobernada por el estado de ánimo de la misma persona y en donde expone el desacuerdo o acuerdo que esta llega a tener, respecto a una idea planteada o hecho observado. En base a lo expuesto, se puede señalar que se cuenta con 3 tipos de actitudes, la actitud conductual, la actitud emocional y la actitud cognitiva. Estas serán expuestas en los apartados posteriores, con la finalidad de hacer una ampliación al tema tratado. La actitud conductual es definida como aquel conjunto de tendencias e intenciones que llegan a caracterizar a una persona, en cuanto al objeto de estudio que lo determina, principalmente centrado en el simple hecho de que toda acción cuenta con una reacción. (4)

Por este motivo, es que existen dos elementos que llegan a definir la conducta o actitud de la madre sobre la vacunación: la atención y la confianza. La atención es considerada como aquel conjunto de acciones que llegan a realizar las enfermeras, dentro de los centros de salud, para poder ganar el interés y la confianza de la propia madre, en vista de que su menor hijo está destinado a seguir un determinado cronograma de vacunación. (4) De esta forma, es que la confianza llega a aumentar por dos motivos principales, por el nivel de conocimiento que llegue a tener la enfermera, respecto a la vacunación misma y, por ende, en todo el procedimiento que tiene que seguir la enfermera, respecto a este procedimiento. (3)

Mientras que, el segundo motivo que aumenta la confianza, corresponde al trato que se pueda tener, con el niño, en donde en muchas ocasiones, este hace olvidar el dolor que genera en el mismo, todo el procedimiento de la vacunación. La actitud afectiva, es considerada como aquella que se ve gobernada por las emociones, tales como: el miedo, la tristeza, la inseguridad, la alegría y la seguridad. De esta forma, es que una madre puede llegar a generar miedo, durante el instante que el menor está siendo vacunado, debido a que, en muchos de los casos, suele ser considerado como un proceso traumático. La tristeza corresponde a una emoción que desarrolla la madre, al ver a su hijo llorar, o pasar por el proceso de vacunación, el cual no suele ser disfrutado o tomado con alegría. (4)

Sin embargo, no se puede dejar de lado el hecho de que existen enfermeras que desarrollan su trabajo de forma adecuada, en donde se llega a generar no solo la alegría del niño y de la madre, sino que se amplía el nivel de seguridad que las madres llegan a sentir, promoviendo de esta forma, la asistencia hacia las vacunaciones programadas. La actitud cognitiva, muchas veces, se encuentra establecida por las creencias, los estereotipos o los ejemplos que han vivenciado las madres, respecto a otros casos, en donde los niños han pasado por proceso de vacunación, generando en muchos de los casos, la deserción de este tipo de eventos. Así mismo, en la mayoría de casos, el escaso conocimiento que se tiene, respecto a la vacunación, genera que la madre tienda a evitar que su hijo la pase. (4)

Así mismo, es que las ideas que se tienen sobre los esquemas de vacunación, en muchos de los casos, tienden a ser negativos, por el hecho de que la misma población, es la que se encarga de ofrecer ideas negativas, respecto a la vacunación, llegando a convencer a las madres, de que deben de evitar asistir a las mismas porque, por el contrario, piensan que las fiebres que se generan, entre otros efectos secundarios, son negativos. Mientras que, este

tipo de creencias, no solo genera un efecto negativo en la sociedad, sino que se tiene que tener consciencia de que se puede afectar la generación de enfermedades mortales para los niños, lo cual afecta a la salud pública que, desde hace muchos años atrás, ha estado realizando esfuerzos para la desaparición de las mismas.

La inmunización es el proceso mediante el cual se produce la inmunidad de una persona, la cual se evidencia en su resistencia de su organismo frente a la agresión de agentes desconocidos, y se produce comúnmente a través de la administración de vacunas. Lo que ocasionan las vacunas en el organismo, es una inducción a una respuesta inmune, a fin de lograr que este pueda no solo resistir, sino defenderse ante una enfermedad posterior.¹⁶ Mientras que, la inmunidad es la capacidad que desarrolla y posee el organismo, de manera natural o adquirida, para resistir o defenderse ante el ataque de agentes infecciosos desconocidos por él. Así mismo, dentro de todo este proceso, la enfermera desarrolla un papel relevante ante la inmunización, en donde las actividades que realizan son fundamentales, encaminándose al cuidado de la salud con calidad. (19)

La teoría del autocuidado, expuesta por Dorotea Orem, tiende a ser considerada como el punto de partida que caracteriza a la enfermera, para que esta pueda centrar esfuerzos, hacia el desarrollo de sus actividades dentro de una posta de salud, como finalidad que pueda lograr a desarrollar una atención óptima. Como base a esto, es que se encuentra caracterizado el proceso de vacunación, el binomio de salud y enfermedad. Debido que como el niño no puede realizar su propio autocuidado es por ello que la madre es quien asiste a su cuidado y de ella depende que se tome decisiones sobre su salud, en donde las personas que están enfermas, no solo deben de asistir a los establecimientos de salud para poder ser tratados, sino que deberá de corresponder a una necesidad de poder prevenirla, mediante la asistencia hacia la vacunación, yendo acorde no solo con la atención primaria, que trae consecuencias positivas para el país incidir en la vida de las personas. (20)

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La relevancia de la investigación surgió en que permitió a la enfermera de inmunizaciones trabajar conjuntamente con el área de promoción de salud, para así crear programas que

eduquen y concienticen sobre la salud, tanto grupales como individuales, dirigidos hacia los padres de familia y poblaciones vulnerables, otorgándoles orientación e información actualizada para que adquieran conocimientos y mejoren sus actitudes en temas relacionados a la inmunización, desarrollando un espíritu de responsabilidad y autodeterminación en el cuidado de su propia salud, logrando disipar sus temores y mitos asociados a las vacunas, así mismo ayudará a mejorar la deserción en el área, previniendo la adquisición de enfermedades inmunoprevenibles, obteniendo niños protegidos con óptimas condiciones de salud para su buen crecimiento y desarrollo.

Por otro lado, permitió diagnosticar las necesidades de la estrategia sanitaria de inmunizaciones para mejorar e implementar dicha área con el fin de involucrar la participación de las comunidades y cuenten con el apoyo de todos los niveles para proteger el bienestar de todos los infantes en especial los más vulnerables incluyendo las poblaciones con difícil acceso a la salud. Finalmente, visto desde una perspectiva social, los resultados que arrojó el presente estudio podrá ser utilizados para nuevas investigaciones relacionadas principalmente en la estrategia sanitaria de inmunizaciones, que permitan mejorar el desempeño del equipo multidisciplinario y optimizar los cuidados en beneficio de los infantes.

1.6. Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

1.7.2. Objetivos específicos

Describir las características sociodemográficas de las madres con hijos menores de 5 años del servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Pucalá – 2021.

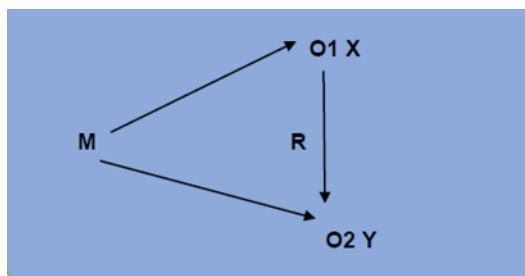
Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

Evaluar el tipo de actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue cuantitativa debido a que se caracteriza por la recopilación de datos mediante el cuestionario, empleando herramientas estadísticas o numéricas con el fin de determinar el producto de la investigación; no experimental por lo que no se alteran las variables sino que simplemente son observadas los hechos tal y como suceden; así mismo de corte transversal porque se describen sus variables para posteriormente ser analizadas, siendo correlacional por lo que esta investigación pretende medir las dos variables con el fin de conocer si existe o no relación entre sí. (21)



Donde:

M: Madres del distrito de Pucalá

Ox: Nivel de conocimiento

Oy: Tipo de actitudes

R: Relación entre variables.

2.2. Población y muestra

La población se encontró conformada por 130 madres de niños menores de 5 años que asisten a la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones del C.S. Pucalá, tomándose un número promedio de madres que mensualmente acuden a la mencionada área. La estimación cuantitativa nos ha permitido concluir que el número promedio de madres que acuden por día, asciende a 5. Por lo tanto, en los veinte y cinco días hábiles de consulta.

La muestra fue representada por 97 madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá, 2021.

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

En donde:

N = tamaño de la población = 130

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 5%

n = muestra = 97

Criterios de inclusión: Mujeres con hijos que no superan los 5 años de edad y que fueron atendidas en el Centro de Salud Pucalá, mujeres que firmen el consentimiento de participación voluntaria.

Criterios de exclusión: Mujeres con dificultad auditiva y visual, mujeres con problemas neurológicos (Alzheimer), mujeres que no firmen el consentimiento de participación voluntaria.

2.3. Variables y operacionalización

Variable independiente: Conocimiento.

Definición conceptual: Es la capacidad y la información adquirida que tiene la persona por la experiencia o educación, entendiéndose como el contenido intelectual que una persona posee sobre algún hecho. (3)

Definición operacional: Conjunto de nociones que han adquirido las progenitoras sobre el esquema de vacunación y que reconocen las causas de las enfermedades que se previenen con la administración de las vacunas evitando así que este enferme o pueda llegar a la muerte.

Variable dependiente: Actitudes.

Definición conceptual: Las actitudes vienen a ser las apreciaciones y convicciones que se tienen respecto a un objeto respondiendo de una manera favorable o desfavorable y que estas pueden ser obtenidas por la experiencia. (4)

Definición operacional: Es la respuesta que tiene la madre frente al calendario de vacunación mostrando una postura ya sea reacia, indiferente o aprobatoria.

Cuadro de operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	TÉCNICA E INSTRUMENTO
<p>V1: Independiente Conocimiento</p>	<p>Concepto e importancia de vacunas</p>	<p>*¿Qué es para usted las vacunas? *¿Por qué son importantes las vacunas? *¿Qué es para usted el esquema de vacunación? *¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo? *Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades. *¿Cuándo no debe vacunar a su hijo? *¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación? *¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad? *La vacuna neumococo previene: *La vacuna del SPR previene: *¿Considera usted que es necesario colocar los refuerzos de cada vacuna?</p>	<p>Preg. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11.</p>	<p>Encuesta - Cuestionario.</p> <p>Deficiente (1 – 6) Regular (7 – 13) Bueno (14 – 20)</p>
	<p>Vacunas de acuerdo a la edad</p>	<p>*¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida? *¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?</p>	<p>Preg.13,14,15,16,17,18,19</p>	

		<p>*¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?</p> <p>*¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?</p> <p>*¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?</p> <p>*Las vacunas desde el primer año se le colocan:</p> <p>*Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:</p>		
	Reacciones adversas de las vacunas	<p>*¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?</p> <p>*¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?</p>	Preg.20,21	
V2: Dependiente Actitudes	<p>Actitud cognitiva</p> <p>*Conocimientos sobre el esquema de vacunación</p> <p>*Ideas sobre el esquema de vacunación</p> <p>*Creencias sobre el esquema de vacunación</p>	<p>Escala de Likert con valoración de:</p> <p>TA=Totalmente de acuerdo</p> <p>DA= De acuerdo</p> <p>ED=En desacuerdo</p> <p>TD= Totalmente en desacuerdo</p>	Preg.1,2,3,4,5,6,7,8	<p>Encuesta- Cuestionario</p> <p>Reacio (1 – 20)</p> <p>Indiferente (21 – 40)</p> <p>Aprobatoria (41 – 60)</p>
	<p>Actitud afectiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miedo • Tristeza • Inseguridad • Alegría • Seguridad 		Preg.9,10,11,12,13	
	<p>Actitud conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención • Confianza 		Preg.14,15	
Co-variables	Edad	Información general		

	Número de hijos			La técnica que se ha utilizado ha sido la encuesta y el instrumento a utilizar ha sido el cuestionario.
	Grado de instrucción			

Fuente: Elaboración propia

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

Se utilizó como técnica, la encuesta, y de instrumento el cuestionario; consta de presentación, datos generales, instrucciones y datos específicos, valorados por la escala de tipo Likert.

El cuestionario ha estado dividido en 3 partes: (Anexo 2). Información general en la cual incluye: Edad de la madre, procedencia y número de hijos menores de 5 años.

Para evaluar el conocimiento acerca de las vacunas este constó de 20 preguntas las cuales van acorde al tema de vacunación y cada una está valorada con respuestas de la “a” hasta la “d”. Respecto al nivel de conocimiento, se puede señalar la siguiente escala de valoración: deficiente (1 – 6), regular (7 – 13) y bueno (14 – 20).

Para las actitudes se responderá 15 preguntas mediante la escala de evaluación de Likert, una escala de 4 puntos, donde 1 es total desacuerdo y 4 total acuerdo; TA: es totalmente de acuerdo, DA: de acuerdo, ED: en desacuerdo, TD: totalmente en desacuerdo. Reacio (1 – 20), indiferente (21 – 40) y aprobatoria (41 – 60). Además, se está valorando: El componente cognitivo consta de 8 interrogantes, el afectivo de 5 y el conductual 2.

El instrumento fue realizado por las propias autoras, la validación se dio a través de 3 juicios de expertos. A fin de cerciorarnos de la fiabilidad del instrumento; se llevo a cabo una prueba piloto para encontrar la confiabilidad del instrumento, tomando como referencia a 55 progenitoras con niños < de 5 años del Centro de Salud-Pucalá, obteniendo el siguiente resultado a través de la Prueba de Alfa de Cronbach de “0.927”, siendo resultado favorable.

Para la ejecución se realizó los trámites administrativos correspondientes, iniciándose con la presentación de una solicitud a la jefatura del Centro de Salud de Pucalá I-3, en el cual adjuntamos nuestra carta de presentación emitida por la Escuela Académico Profesional de Enfermería. En dicha solicitud, pedímos que se nos brindara autorización para la ejecución de nuestro estudio. (Anexo 4) Una vez obtenida la autorización para el recojo de información, se realizó las coordinaciones necesarias con la jefa del área de Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones (ESNI). (Anexo 5) Antes de ser aplicada nuestra encuesta, todo ello previa coordinación la jefa, se captó a las madres con hijos que no superen los 5 años de edad para explicarles, una a una, sobre nuestra investigación a realizar y se les leyó el consentimiento informado para que acepten su participación. (Anexo 1)

2.5. Procedimientos de análisis de datos

La información obtenida en la encuesta se realizó en el programa Excel para luego ser procesados con el software SPSS versión 25, a través de la prueba de correlación de Pearson; esto mide la correlación entre las variables cuantitativas, donde se trabajó con las tabulaciones y se procesó estadísticamente; los resultados que se representaron en tablas estadísticas que permitieron analizar e interpretar teniendo como base el marco teórico.

2.6. Criterios éticos

Dicha investigación se rigió mediante los principios éticos abordados en el Reporte de Belmont; el cual nos habla de la beneficencia, se toma en cuenta al minimizar los riesgos haciendo referencia hacer el bien en el cual las madres que son parte de la investigación previamente fueron comunicadas de lo que se pretende lograr con dicha investigación; autonomía, derecho que tienen las personas de decidir con toda libertad si pretenden participar, en base a ello las madres estaban en la potestad de determinar libremente si deseaban contribuir con su participación responsabilizándose de firmar el consentimiento informado de caso contrario desestimar de participar y por último la justicia, se aplicó al tratar a todos los integrantes por igual, de manera justa sin discriminación, antes, durante y después de su colaboración. (22)

2.7. Criterios de rigor científico

En la investigación, se planteó el uso de credibilidad, auditabilidad, transferibilidad y objetividad, de acuerdo a Cohen y Gómez:

Credibilidad se logra cuando la información obtenida respecto a las variables de estudio, con confirmadas por los informantes y dadas como ciertas o cercanas a lo que ellos en verdad pensaban o sentían; auditabilidad o conformabilidad se refiere a la habilidad que posee un investigador para poder seguir la ruta que un investigador inicial ha realizado. Para lograr esto, es necesario llevar un registro completo de cada decisión o idea que el investigador haya tenido respecto al estudio; transferibilidad o aplicabilidad criterio que debe tener presente al momento de juzgar la metodología en la investigación que se realiza. Permite estimar la posibilidad de aplicar los resultados a poblaciones distintas a las que participaron y objetividad solo se alcanzó un estudio objetivo, verificando que tan válido y confiable es el instrumento a utilizar. (23)

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

Tabla 1.

Relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

		Los conocimientos	Las actitudes
Los conocimientos	Correlación de Pearson	1	0,848
	Sig. (bilateral)		,000
	N	97	97
Las actitudes	Correlación de Pearson	0,848	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	97	97

Fuente: Elaboración propia / Cuestionario aplicado a las madres de hijos menores de cinco años del centro de salud Pucalá

Interpretación: la correlación de Pearson demostró que si existe una relación directamente proporcional entre el conocimiento y las actitudes sobre vacunas de las madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Pucalá; con un valor de correlación de 0.848 siendo alta, al encontrarse a un valor superior a 0.700. Quedando demostrada la hipótesis alternativa.

Tabla 2:

Características sociodemográficas de las madres con hijos menores de 5 años del servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Pucalá – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Cuantos años tiene usted:	Menor de 19 años	22	22,7
	De 19 - 25 años	32	33,0
	De 26 a 35 años	25	25,8
	De 36 a más	18	18,6
	Total	97	100,0
Cuantos Hijos menores de 5 años tiene:	1	28	28,9
	2	22	22,7
	3	22	22,7
	4	25	25,8
	Total	97	100,0

Cuál es su grado de instrucción:	Primaria	20	20,6
	Secundaria	29	29,9
	Superior	25	25,8
	Sin estudios	23	23,7
	Total	97	100,0
¿Cuál es su estado civil?	Soltero	27	27,8
	Conviviente	22	22,7
	Casado	26	26,8
	Divorciado	22	22,7
	Total	97	100,0
¿Cuál es su religión?	Católica	37	38,1
	No creyente	31	32,0
	Otras	29	29,9
	Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario titulado “conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2021”

Interpretación: se observa que 33% tiene entre 19 a 25 años y solo el 18.6% mas de 36; años; mientras que el 28.9% tiene 1 solo hijo y el 22.7% tiene entre 2 a 3 hijos; donde solo el 29.9% su grado de instrucción es secundaria y 20.6% primaria; siendo solteras el 27.8% y un 22% es conviviente y divorciado; respecto a su religión el 37% es católica y el 29.9% pertenece a otras.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Deficiente	23	23,71
	Regular	51	52,58
	Bueno	23	23,71
	Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario titulado “conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2021”

Interpretación: se observa que el 52.58% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular; mientras que un 23,71% está entre un nivel bajo y alto.

Tabla 4.

Tipo de actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de actitudes	Indiferente	88	90,72
	Aprobatoria	9	9,28
	Total	97	100,0

Fuente: Cuestionario titulado “conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2021”

Interpretación: se observa que 90.72% presenta una actitud indiferente acerca las vacunas, y solo el 9.28% con una actitud aprobatoria.

3.2. Discusión de resultados

Se ha podido establecer la comprobación de la hipótesis alternativa existiendo relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021., llegando a demostrar que la correlación de Pearson ha sido directamente proporcional con un valor de 0.848; se puede señalar que, el nivel de correlación ha sido alta, al encontrarse por un valor superior a 0.700. De la misma manera Condori, N., Murgueitio, C y Mallque S. han señalado en su investigación tener resultados semejantes logrando determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres, obteniéndose a través del coeficiente de correlación de Rho de Spearman con un valor de 0.654. (13)

En cuanto a las características sociodemográficas el 33% tiene entre 19 a 25 años y solo el 18.6% más de 36 años; mientras que el 28.9% tiene 1 solo el 22.7% tiene entre 2 a 3 hijos; donde solo el 29.9% tenía secundaria y 20.6% primaria; siendo solteras el 27.8% y un 22% es conviviente y divorciado; tales resultados concuerdan con la investigación de Contreras, M.; López, G.; López, G.; Vásquez, S.; Ibarra, M. y Fernández, M; en el que menciona que el 51.2% son madres jóvenes de entre 14 a 24 años, el 95.2% procede de la zona rural, el 41.7% alcanza el nivel secundario y el 78.6% es ama de casa. (9) Mientras que Mora, K. 37.3% entre 15 a 18 años; 46.4% de estado civil convivientes, 45.5% nivel de instrucción secundaria; 41.8% se dedican a la agricultura; el 35.5% tiene más de 3 hijos, y finalmente 38.2% hablan el quechua y castellano. (16)

En cuanto al nivel de conocimiento se pudo identificar que el 52.58% tienen un conocimiento regular; así mismo el 23,71% está entre un nivel deficiente y bueno; así mismo los resultado Valero, A. y Ugalde, J son similares demostrando que, existe un déficit de conocimiento en cuanto a la vacunación, lo que ha conllevado a reaccione o tenga conductas inadecuadas en relación a los menores de 2 años. (10) Cabe señalar que la exigencia ante un mayor conocimiento que deberían de desarrollar las madres respecto a la vacunación oportuna; no solo se mejora la calidad de vida del menor, sino que se permite alcanzar a contar con una serie de ventajas, en cuanto a la reducción de la posibilidad de contar con algún tipo de enfermedad. Sánchez, M. Los resultados han señalado que, el 50.8% conocen y 49.2% no conocen. (14) Por tanto se puede señalar que las madres tienen un nivel de conocimiento medio, repercutiendo esto en la salud de su menor hijo y por tanto también afectando la parte económica de la familia; mientras que si la madre obtiene un mejor cognición acerca de las

vacunas va optar por la aplicación de las vacunas conociendo la edad en la que le corresponde cada vacunas, sus efectos adversos, los cuidados postvacunales y la protección que llega a ofrecer la aplicación de las vacunas.

Por otro lado el tipo de actitud de la madre, se puede señalar que, el 90.72% presenta una actitud indiferente acerca las vacunas, y solo el 9.28% con una actitud aprobatoria; encontrándose resultados muy semejantes en la investigación de Condori, N. y Murgueitio, acerca de los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres asimismo señalan que el 23.75% presentan actitudes sobre inmunizaciones en un nivel malo, el 46.25% regular y el 30.00% bueno. (13) Por otro lado Melo, K. referente a la variable actitud hacia las inmunizaciones tuvo como resultados que el 88.33% de las madres tienen actitud desfavorable y un 11.67% de las madres tienen una actitud favorable. (15) Así mismo Mora, K. en su investigación el 52.4% tiene una actitud favorable frente a la vacunación y 47.6% desfavorable. (16) Es así en gran porcentaje las madres muestran una actitud desfavorable; es por ello que debemos reforzar sus conocimientos para que pueden tomar una mejor postura frente a las vacunas con el fin de reducir enfermedades logrando una gran cobertura de niños con esquema completo de vacunación.

Así mismo Dorotea O. menciona que el autocuidado es la capacidad humana que debe aplicar cada sujeto de forma voluntaria con el objetivo de mantener su vida y su estado de salud en completo desarrollo y bienestar acorde con las necesidades que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo. Es preciso señalar que el niño no puede llevar a cabo su propio autocuidado, la madre es quien lo ejerce y de ella depende que se tomen buenas decisiones sobre su salud. Es por ello la gran importancia de que el niño sea inmunizado, pero esto va a depender principalmente del conocimiento y la actitud que muestre la progenitora, ya que una actitud desfavorable es producto del desconocimiento que trae consecuencias negativas en la salud del menor. (20)

Por tanto podemos concluir que los conocimientos y las actitudes de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá - 2021, es deficiente y esto engloba a que su actitud sea indiferente; esto quiere decir que no hay un buen conocimiento acerca de las vacunas. Por ello se debe reforzar el conocimiento que tiene cada madre para así beneficiar la salud de su menor hijo(a) logrando una vida saludable y previniendo que alcance a desarrollar alguna enfermedad, ya que los vacunandos producen un obstáculo que impide

que los microorganismos no lleguen a los no vacunados y a los que están propensos a enfermar.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se ha podido establecer que si existe relación entre el conocimiento y la actitud de la madre debido a que el grado de correlación de Pearson ha sido de 0.848; debido a que el nivel de significancia alcanzado fue menor a 0.050, con lo que se ha llegado a demostrar la relación directamente proporcional y de forma consecuente, la validación de la hipótesis alternativa.

Con respecto al perfil sociodemográfico el 33% de las madres son jóvenes oscilando las edades de 19 a 25 años; siendo así que el 28.9% tiene solo un hijo; donde el 29.9% cuyo grado de instrucción es secundaria; y el 27.8% son madres solteras; correspondiente a su religión el 37% es católica; dadas las características más resaltantes estas pueden influir de manera significativa en el nivel de conocimiento y la actitud de la madre frente a las vacunas que se le aplica a su menor hijo.

Se identificó que el 52.58% de madres se encuentran en un nivel de conocimiento regular, esto refleja que solo un poco más de la mitad han llegado a conocer el uso que han tenido estas dentro del organismo del menor de edad; y el 23.71% se encuentra con un nivel de conocimiento tanto deficiente como bueno; es por ello que debido a los porcentajes mencionados se deben fortalecer aún más los conocimientos hacia las madres en los diferentes establecimientos de salud.

Respecto al tipo actitud el 90.72% de las madres muestra una actitud totalmente indiferente sobre las vacunas; tal es así que el componente más relevante fue el afectivo llegando a demostrar con esto que el 44.3% se siente triste al ver llorar a su hijo cuando lo vacunan.

4.2. Recomendaciones

Al MINSA, que la información para culturizar a las madres sea difundido a través de los medios de comunicación y paneles publicitarios, fortaleciendo campañas de difusión adecuados a zonas y/o culturas de nuestro país donde se indique la gran relevancia que tienen las vacunas sobre sus menores hijos.

Al Centro de Salud Pucalá; implementar planes de mejora continua de acuerdo a los resultados encontrados en la presente investigación socializándose las estadísticas obtenidas, para que constantemente se brinde sesiones educativas, talleres, campañas, que se encuentre dirigida a todas las progenitoras de hijos menores de 5 años, para incrementar su conocimiento debido que se encuentran con nivel de conocimiento regular; donde el personal de salud responsable oriente a la madre previamente a la vacunación de su menor hijo debido a que la actitud que demostraron gran porcentaje de ellas se sentían tristes al ver llorar a sus hijos. Es por ello que su conocimiento debería estar más fortalecido llegando a tener una incidencia de mayor relevancia en cuanto a inmunizaciones.

A la Universidad Señor de Sipán, a través de la Facultad de Ciencias de la Salud y los estudiantes de enfermería fortalezcan la promoción y prevención con el objetivo que se realice constantemente sesiones educativas en diferentes establecimientos de salud para educar a las madres a obtener un mejor conocimiento y actitud frente a las vacunas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar Lima; 2017. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1643/libro.pdf
2. Isidro T, Gutierrez A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Rev Fac Med Hum. 2021; 21(2). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354&lng=es&nrm=iso#:~:text=Conclusiones%3A-.Los%20factores%20de%20riesgo%20prenatales%20asociados%20al%20incumplimiento%20del%20esquema.haber%20recibido%20la%20vacuna%20antitet%C3%A1nica.
3. Marin A. Conocimiento. <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
4. Ponce M. Actitudes: definición, componentes, funciones, modelos, autores y teorías; 2021. <https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/>
5. Organización Panamericana de Salud (OPS). Inmunización en las Américas; 2018. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5024>
6. Organización Panamericana de Salud (OPS). Plan de acción mundial sobre vacunas plan; 2013. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14206:global-immunization-action-plan&Itemid=72242&lang=es#:~:text=The%20Plan%20de%20Acci%C3%B3n%20Mundial,las%20personas%20en%20todas%20las
7. Organización Mundial de Salud/UNICEF. Situación de la vacunación a los menores de 3 años; 2013. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14206:global-immunization-action-plan&Itemid=72242&lang=es#:~:text=The%20Plan%20de%20Acci%C3%B3n%20Mundial,las%20personas%20en%20todas%20las

8. Gobierno Regional de Lambayeque. Análisis de Situación de Salud (ASIS); 2016.
<https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/docs/sisgedo/2907056.pdf>
9. Contreras M, López G, López G, Vásquez S, Ibarra MyFM. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. Revista Mexicana Forense. 2022. Disponible en:
<file:///C:/Users/TC/Downloads/2944-13444-1-PB.pdf>
10. Valero A, Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años pregrado. (Tesis de pregrado) Universidad de Cuenca. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>
11. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 - febrero 2020 (Tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21169>
12. Bermeo E, Chamba R. Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 1 meses, UNE-Cuenca 2017. (Tesis de pregrado). Universidad de Cuenca. Ecuador. 2018. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29301>
13. Condori N, Murgueito C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima – 2021. (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Ica. Ica. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>
14. Sánchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019. (Tesis de pregrado).

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15557>
15. Melo K. Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en adre de menores de 5 años AA.HH. los Cedros de Manchay, 2020. (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Pachacamac. 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Mora K. Actitud y prácticas frente a la vacunación en madres de niños menores de cinco que acuden al puesto de salud Saylla, Cusco – 2019. (Tesis de pregrado). Universidad Andina del Cusco. Cusco. 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15557>
 17. Jiménez R. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S. "el bosque"-Chiclayo, 2018. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7335#:~:text=Se%20concluye%20que%20no%20existe,bosque%E2%80%9D%2C%20Chiclayo%20%E2%80%93%202018.>
 18. Delgado G. Intervención educativa para elevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año, centro de salud Monsefú, 2018. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5024>
 19. Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Minsiterial Perú; 2018. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
 20. Prado L, Gónzales M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Scielo. 2014; 36(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1684-18242014000600004

21. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación: McGrawHill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
22. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Informe de Belmont. INCMNSZ. 2017. Disponible en: http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html
23. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué?; 2019. Disponible en: <https://www.significados.com/metodologia-de-la-investigacion/#:~:text=La%20funci%C3%B3n%20de%20la%20metodolog%C3%ADa,proceso%20de%20estudio%20y%20an%C3%A1lisis.&text=Dependiendo%20de%20la%20materia%20y,Investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.>

Anexo 1 Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Identificada con DNI..... Acepto, participar voluntariamente en esta investigación, reconozco que la información otorgada a la investigadora para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna por las investigadoras Lisbeth Yacelin Damián Ruiz y Deysi Yulissa Diaz Quiroz, de la finalidad de la presente investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021”

Que tiene como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años Centro de Salud Pucalá 2021

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se me realice el presente cuestionario.

Pucalá.....de.....del 2021.

Firma del Participante

Investigadoras:
Lisbeth Yacelin Damian Ruiz y
Deysi Yulissa Diaz Quiroz

Anexo 2 Cuestionario



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN:

Madre de familia, este cuestionario tiene como finalidad de obtener información sobre el “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021”. Por lo tanto, solicitamos a usted nos brinde su mayor colaboración, respondiendo de forma sincera el presente cuestionario. Y a la vez se le garantiza que la información brindada será confidencial y la utilizaremos solo para fines académicos.

Agradecemos su participación.

INSTRUCCIÓN:

Lea cuidadosamente cada pregunta que se presenta a continuación y marque con aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Llenar sus datos en los espacios en blanco y marcar con un aspa (X) según corresponda:

1. Cuantos años tiene usted:

- a) Menor de 19 años
- b) De 19 – 25 años
- c) De 26 – 35 años
- d) De 36 a más

2. Cuantos Hijos menores de 5 años tiene:

- a) 1: ()
- b) 2: ()

c) 3: ()

d) 4: ()

3.Cuál es su grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin estudios

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero ()
- b) Conviviente ()
- c) Casado ()
- d) Divorciado ()

5. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) No creyente ()
- c) Otras ()

II. CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN:

1. ¿Qué es para usted las vacunas?

- a) Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.
- b) Son medicamentos que debe recibir el niño para prevenir enfermedades.
- c) Son sustancias que debe recibir el niño para proteger de ciertas enfermedades.
- d) Desconoce.

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a) Los hace crecer sanos y fuertes
- b) Previenen enfermedades inmunoprevenibles
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

3. ¿Qué es para usted el esquema de vacunación?

- a) Es una recomendación que permite prevenir enfermedades.
- b) Norma que indica que debe vacunarse todo niño desde que nace.

- c) Acción que consiste en administrar una vacuna.
 - d) Acción que consiste en proteger a una persona contra una enfermedad o daño.
 - e) Desconoce.
- 4. ¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo?**
- a) Las vacunas debilitan a los agentes infecciosos que ya se encuentran en el organismo.
 - b) Las vacunas activan las defensas del organismo necesarias para luchar contra los virus y bacterias que causan enfermedades.
 - c) Las vacunas desarrollan inmunidad que impide la entrada en el organismo de virus y bacterias.
 - d) Las vacunas son vitaminas que ayudan que su niño este fuerte y activo.
 - e) Desconoce.
- 5. Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades.**
- a) No
 - b) Sí
 - c) Tal vez
 - d) Desconoce
- 6. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?**
- a) Cuando está llorando.
 - b) Cuando tiene fiebre o diarreas.
 - c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto.
 - d) Desconoce.
- 7. ¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?**
- a) No conoce muy bien el tema.
 - b) Le incentiva a vacunar a su niño.
 - c) Es experta en el tema.
- 8. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?**
- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.
 - b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.
 - c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
 - d) Desconoce.
- 9. La vacuna neumococo previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea
- d) No sé

10. La vacuna del SPR previene:

- a) Neumonía y meningitis.
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina.
- d) No sé

11. ¿Considera usted que es necesario colocar los refuerzos de cada vacuna?

- a) No
- b) Sí
- c) Tal vez
- d) Desconoce

12. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?

- a) Porque se ha establecido así.
- b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse.
- c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.
- d) Porque le dijeron que tenía que vacunarlos cuando dio a luz a su niño.
- e) Desconoce.

13. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?

- a) Pentavalente y APO
- b) Influenza y Neumonía
- c) BCG y Hepatitis B
- d) Desconoce

14. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?

- a) 1,3, 5 meses
- b) 2, 6, 8 meses
- c) 3, 4, 7 meses
- d) 2, 4, 6 meses
- e) Desconoce

15. ¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?

- a) 5,8,10 meses
- b) 2,4 meses
- c) 9,6,4 meses
- d) Desconoce

16. ¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?

- a) 5,7,9 meses
- b) 6,8 meses
- c) 6,18 meses y 4 años
- d) Desconoce

17. Las vacunas desde el primer año se le colocan:

- a) En la nalga
- b) En el brazo y gotas en la boca
- c) En la pierna
- d) Son en gotas en la boca
- e) Desconoce

18. Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:

- a) Hasta los 6 años
- b) Hasta los 5 años y 6 meses
- c) Hasta los 4 años 11 meses y 29 días
- d) Hasta los 5 años cumplidos

19. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?

- a) Llanto y/o disminución del apetito.
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.
- c) Alergia durante los primeros días.
- d) Desconoce

20. ¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?

- a) Es un diagnóstico dada por el médico.
- b) Es una reacción adversa a la vacuna.
- c) Es un evento clínico que presenta el niño después de ser vacunado.

d) Desconoce.

III. ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN:

Indicaciones: Lea detenidamente las situaciones que se les brinda y elija una de las opciones de acuerdo a su manera de pensar o sentir, marque con una(X).

TA= Totalmente de acuerdo

DA= De acuerdo

ED= En desacuerdo

TD= Totalmente en desacuerdo

Nº	ITEMS	TA	DA	ED	TD
COMPONENTE COGNITIVO					
1	Conoce sobre cada vacuna que debe recibir su hijo.				
2	Piensa que es correcto cumplir con el esquema de vacunación				
3	Considera que las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras				
4	Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad.				
5	Piensa usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños.				
6	Piensa que, si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna.				
7	Piensa que la vacuna solo lo protege contra una enfermedad a su hijo.				
8	A su parecer las vacunas lo enferman a su hijo.				
COMPONENTE AFECTIVO					

9	Cuando vacunan a su hijo siente miedo				
10	Se siente triste cuando su hijo llora al ser vacunado				
11	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna				
12	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido				
13	Usted siente que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación				
COMPONENTE CONDUCTUAL					
14	Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo				
15	Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo				

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN Y A CUMPLIR SU CALENDARIO DE VACUNACIÓN!

Anexo 3 Confiabilidad de la prueba piloto

Tabla 4

Caso de procesamiento de datos

Case Processing Summary		
	N	%
Cases	Valid	55
	Excluded ^a	0
	Total	55

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Fuente: Elaboración propia

Como se puede apreciar, se ha contado con un total de datos procesados, para determinar la confiabilidad, de 55 representantes, en donde se puede llegar a contar con el siguiente procesamiento de fiabilidad.

Tabla 5

Caso de procesamiento de datos

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,927	15

Fuente: Elaboración propia

Debido a que el valor de la confiabilidad es de 0.927, muy superior al valor de 0.70, es que se puede establecer un grado de confiabilidad del instrumento empleado, alto y se encuentra apto para la realización y determinación de la estadística descriptiva e inferencial.

*“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia”*

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

Pimentel, junio del 2021

CARTA N°007–2021/FACSA-USS

Jeanette Aguinaga Dávila

C.S Pucalá

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a **DAMIANRUÍZ LISBETH YACELIN y DIAZ QUIROZ DEYSI YULISSA**, estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de tesis denominado: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALA- 2021”**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Facultad que usted tan dignamente dirige.

Atentamente,




Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo 5 Autorización para el recojo de información



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SERVICIOS DE SALUD CHICLAYO
CENTRO DE SALUD PUCALÁ

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Pucalá, 10 de Junio del 2021

Quien suscribe: Lic. Jeanette Aguinaga Dávila, representante legal del Centro de Salud, de la ciudad, distrito de Pucalá.

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación denominado: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021”.

Por el presente la que suscribe Jeanette Aguinaga Dávila, representante legal del Centro de Salud “Pucalá”, AUTORIZO a las alumnas; Lisbeth Yacelin Damián Ruiz, con DNI N° 72687932 y Deysi Yulissa Diaz Quiroz con DNI N° 75927953, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, y autoras del trabajo de investigación denominado: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021”; al uso de dicha información que conformara el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de investigación, enunciada líneas arriba.

De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD PUCALÁ
Jeanette Aguinaga Dávila
JEANETTE AGUINAGA DÁVILA
BIÓLOGA - CBP: 8994

JEFA DEL CENTRO DE SALUD
DNI N° 41589637

“SALUD NUEVA ACTITUD”

Calle Santa Rosa S/N – Pucalá

Email: c.s.pucala.minsa@hotmail.com

Anexo 6: Juicio de expertos

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021".

OBJETIVO: Determinar la relación existente entre el conocimiento y las actitudes de las madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá 2021, tienen respecto al esquema de vacunación.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

WAM SERRANO ISELA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER EN ENFERMERÍA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------


Ma. Isela Wam Serrano
C.C. 9026 P.N.E. 6083
FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021"


VARIABLES	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Concepto e importancia de vacunas.	¿Qué es para usted las vacunas?	x		x		x		
		¿Por qué son importantes las vacunas?	x		x		x		
		¿Qué es para usted el esquema de vacunación?	x		x		x		
		¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo?	x		x		x		
		Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades.	x		x		x		
		¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?	x		x		x		
		¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?	x		x		x		

		Si	Si	Si			
	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?	X		X		X	
	¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?	X		X		X	
	La vacuna neumococo previene:	X		X		X	
	La vacuna del SPR previene:	X		X		X	
	¿Considera usted que es necesario colocar los refuerzos de cada vacuna?	X		X		X	
Vacunas de acuerdo a la edad	¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?	X		X		X	
	¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?	X		X		X	
	¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?	X		X		X	
	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?	X		X		X	

	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?	X		X		X		
	Las vacunas desde el primer año se le colocan:							Se le sugiere mejorar la respuesta
	Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:	X		X		X		" Los vacunos desde el primer año se le colocan"
Reacciones adversas de las vacunas	¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?	X		X		X		
	¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?	X		X		X		
Medios de información sobre el esquema de vacunación	¿Cuál es el medio de comunicación social que le brinda mayor información sobre el esquema de vacunación?	X		X		X		

ACTITUDES	COMPONENTE COGNITIVO	Conoce sobre cada vacuna que debe recibir su hijo.	X		X		X		
	*Conocimientos sobre el esquema de vacunación	Piensa que es correcto cumplir con el esquema de vacunación.	X		X		X		
	*Ideas sobre el esquema de vacunación.	Considera que las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras	X		X		X		
	*Creencias sobre el esquema de vacunación.	Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad.	X		X		X		
		Piensa usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños.	X		X		X		
		Piensa que, si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna.	X		X		X		
		Piensa que la vacuna solo lo protege contra una enfermedad a su hijo.	X		X		X		
		A su parecer las vacunas lo enferman a su hijo.	X		X		X		

COMPONENTE AFECTIVO	Quando vacunan a su hijo siente miedo.	X		X		X		
	*Miedo	Se siente triste cuando su hijo llora al ser vacunado.	X		X		X	
	*Tristeza							
	*Inseguridad	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna.	X		X		X	
	*Alegria							
	*Seguridad	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido.	X		X		X	
		Usted siente que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación	X		X		X	
COMPONENTE CONDUCTUAL	*Atención	Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo.	X		X		X	
	*Confianza	Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo.	X		X		X	



 Mg. Isela Wam Serrano
 C.E.P. 39646 R.N.E. 6083

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al QUESTIONARIO / ESCALA LIBERT para determinar EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES como parte de la investigación titulada:

"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ-2021"
para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería de las estudiantes LISBETH YACELIN DARIAN RUIZ, DEYSI YULISSA DIAZ QUIROZ,

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir las variables principales del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 18 de MARZO de 2021.


.....
Mg. Isela Wam Serrano
C.E.P. 39646 R.N.E. 6083

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021".

OBJETIVO: Determinar la relación existente entre el conocimiento y las actitudes de las madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá 2021, tienen respecto al esquema de vacunación.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Villarreal Dávila Karen Milagros.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Mg. en Gestión de los Servicios de la Salud.

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto <input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021"

VARIABLES	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Concepto e importancia de vacunas.	¿Qué es para usted las vacunas?	✓		✓		✓		✓ utilizar palabras más sencillas que le madre puede responder
		¿Por qué son importantes las vacunas?	✓		✓		✓		
		¿Qué es para usted el esquema de vacunación?	✓		✓				
		¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo?	✓		✓				
		Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades.	✓		✓		✓		
		¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?	✓		✓		✓		
		¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?	✓		✓		✓		

	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?	✓	✓	✓	✓		
	¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?	✓	✓	✓	✓		
	La vacuna neumococo previene:		✓	✓	✓		✓
	La vacuna del SPR previene:		✓	✓	✓		✓
	¿Considera usted que es necesario colocar los refuerzos de cada vacuna?	✓	✓	✓	✓		
Vacunas de acuerdo a la edad	¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?	✓	✓	✓	✓		
	¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?	✓	✓	✓	✓		
	¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?	✓	✓	✓	✓		
	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?	✓	✓	✓	✓		
							<p>trato de resumir para no ocurrir más pts.</p>

	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?	✓		✓		✓		
	Las vacunas desde el primer año se le colocan:	✓		✓		✓		
	Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:	✓		✓		✓		
Reacciones adversas de las vacunas	¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?	✓		✓		✓		
	¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?							
Medios de información sobre el esquema de vacunación	¿Cuál es el medio de comunicación social que le brinda mayor información sobre el esquema de vacunación?	✓		✓		✓		

A C T I T U D E S	COMPONENTE COGNITIVO	Conoce sobre cada vacuna que debe recibir su hijo. ✓						
	*Conocimientos sobre el esquema de vacunación	Piensa que es correcto cumplir con el esquema de vacunación. ✓						
	*Ideas sobre el esquema de vacunación.	Considera que las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras ✓						
	*Creencias sobre el esquema de vacunación.	Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad. ✓						
		Piensa usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños. ✓						
		Piensa que, si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna. ✓						
		Piensa que la vacuna solo lo protege contra una enfermedad a su hijo. ✓						
		A su parecer las vacunas lo enferman a su hijo. ✓						

COMPONENTE AFECTIVO		Cuando vacunan a su hijo siente miedo.	/	/	/	/	/
	*Miedo	Se siente triste cuando su hijo llora al ser vacunado.	/	/	/	/	/
	*Tristeza						
	*Inseguridad	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna.	/	/	/	/	/
	*Alegría						
	*Seguridad	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido.	/	/	/	/	/
	Usted siente que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación	/	/	/	/	/	
COMPONENTE CONDUCTUAL		Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo.	/	/	/	/	/
	*Atención	Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo.	/	/	/	/	/


 FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al CUESTIONARIO ^{EXPLÍCITO} para determinar... EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES.....

como parte de la investigación titulada:

"..CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PICALÁ-2021"

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería de las estudiantes LISBETH YACELIN DARIAN QUIZ, DEYSI YULISSA DIAZ QUIROZ .

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir las variables principales del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 18 de MARZO de 2021.



Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021".

OBJETIVO: Determinar la relación existente entre el conocimiento y las actitudes de las madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá 2021, tienen respecto al esquema de vacunación.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

HUIMAN MARCHENA ROSALÍA DEL PILAR

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN ENFERMERIA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------



Mg. Rosalía Del Pilar Huiman Marchena
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALÁ- 2021"

VARIABLES	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Concepto e importancia de vacunas.	¿Qué es para usted las vacunas?	✓		✓		✓		
		¿Por qué son importantes las vacunas?	✓		✓		✓		
		¿Qué es para usted el esquema de vacunación?	✓		✓		✓		
		¿Sabe usted cómo funcionan las vacunas en el organismo?	✓		✓		✓		
		Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades.	✓		✓		✓		
		¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?	✓		✓		✓		
		¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?	✓		✓		✓		

	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?								
	¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?	✓			✓			✓	
	La vacuna neumococo previene:	✓			✓			✓	
	La vacuna del SPR previene:	✓			✓			✓	
	¿Considera usted que es necesario colocar los reforzos de cada vacuna?	✓			✓			✓	
Vacunas de acuerdo a la edad	¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?	✓			✓			✓	
	¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?	✓			✓			✓	
	¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?	✓			✓			✓	
	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-IPV?	✓			✓			✓	
									RETRAZO SE REPITE A LA 5

	¿A qué edad se aplica la vacuna Antipolio-Oral?	✓		✓		✓			
	Las vacunas desde el primer año se le colocan:	✓		✓		✓			
	Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación:	✓		✓		✓			
Reacciones adversas de las vacunas	¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?	✓		✓		✓			
	¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?	✓		✓		✓			
Medios de información sobre el esquema de vacunación	¿Cuál es el medio de comunicación social que le brinda mayor información sobre el esquema de vacunación?								RETIEN NO PERMITA EVALUAR EL CONOCIMIENTO

A C T I V I D A D E S	COMPONENTE COGNITIVO	Conoce sobre cada vacuna que debe recibir su hijo.	✓		✓		✓			
	*Conocimientos sobre el esquema de vacunación	Piensa que es correcto cumplir con el esquema de vacunación.	✓		✓		✓			
	*Ideas sobre el esquema de vacunación.	Considera que las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras	✓		✓		✓			
	*Creencias sobre el esquema de vacunación.	Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad.	✓		✓		✓			
		Piensa usted que el esquema de vacunación es igual para todos los niños.	✓		✓		✓			
		Piensa que, si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna.	✓		✓		✓			
		Piensa que la vacuna solo lo protege contra una enfermedad a su hijo.	✓		✓		✓			
		A su parecer las vacunas lo enferman a su hijo.	✓		✓		✓			

COMPONENTE AFECTIVO	Cuando vacunan a su hijo siente miedo.	✓		✓		✓		
	*Miedo							
	*Tristeza	✓		✓		✓		
	*Inseguridad							
	*Alegria	✓		✓		✓		
	*Seguridad							
	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido.	✓		✓		✓		
	Usted siente que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación	✓		✓		✓		
COMPONENTE CONDUCTUAL	Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo.	✓		✓		✓		
	*Atención							
	Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo.	✓		✓		✓		
	*Confianza							

Rosalba Del Pilar Piuman Marchena

Mg. Rosalba Del Pilar Piuman Marchena
 ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CER 73476 REE 23477
 FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al cuestionario "MAMA DECEET" para determinar... EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES... para como parte de la investigación titulada: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCALLA - 2021" para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería de las estudiantes LISBETH YACELIN DAMIAN RUIZ, DEYSI YULISSA DIAZ QUIROZ.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir las variables principales del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 18 de MARZO de 2021.


M^c Rosalia Del Pilar Huiman Marchena
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
CEP 73476 - REE 23477

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

Anexo 7 Aplicando encuestas





