



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN DE LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES A UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD
PUNTA DEL ESTE, TARAPOTO 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

YURY GONZALO MOZOMBITE PUTPAÑA

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE**

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR

DRA. DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1189-4789

CHINCHA, 2024

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FÍGURAS	vii
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	vii
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	viii
DEDICATORIA	ix
AGRADECIMIENTO	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción del problema	14
2.2 Pregunta de investigación general	16
2.3 Preguntas específicas	17
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e importancia	18
III. MARCOTEÓRICO	20
3.1 Antecedentes	20
3.2 Marco teórico	27
3.3 Bases conceptuales	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1 Tipo y nivel de la investigación	36
4.1.1 Tipo	36
4.1.2 Nivel	36

4.2	Diseño de la investigación	36
4.3	Hipótesis general y específicos.....	37
4.3.1	Hipótesis general	37
4.3.2	Hipótesis específicas	37
4.4	Identificación de las variables.....	37
4.5	Matriz de operacionalización de variables.....	39
4.6	Población- Muestra.....	40
4.6.1	Población	40
4.6.2	Muestra	40
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	40
4.7.1	Técnicas	40
4.7.2	Instrumentos	40
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	43
4.8.1	Análisis	43
4.8.2	Procesamiento	43
V.	RESULTADOS	45
5.1	Presentación de resultados	45
5.2	Interpretación de resultados	52
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	55
6.1	Análisis inferencial (*)	55
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
7.1	Comparación de resultados.....	62
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	CONCLUSIONES	65
	RECOMENDACIONES	66

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
ANEXOS	76
Anexo 1: Matriz de consistencia	76
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	78
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	82
Anexo 4: Base de datos	85
Anexo 5: Evidencia fotográfica	92
Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud	94
Anexo 7: Carta de presentación	97
Anexo 8: Carta de aceptación del centro de salud	97

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización	39
Tabla 2. Resultados Alfa de Cronbach variable independiente	42
Tabla 3. Resultados estadística de fiabilidad variable independiente	42
Tabla 4. Resultados Alfa de Cronbach variable dependiente	43
Tabla 5. Resultados estadística de fiabilidad variable dependiente	43
Tabla 6. Nivel de conocimiento	45
Tabla 7. Niveles de la dimensión conocimiento alto	46
Tabla 8. Niveles de la dimensión conocimiento medio	47
Tabla 9. Niveles de la dimensión conocimiento bajo	48
Tabla 10. Nivel de actitud	49
Tabla 11. Niveles de la dimensión actitud conductual	50
Tabla 12. Niveles de la dimensión actitud cognitiva	51
Tabla 13. Niveles de la dimensión actitud afectiva	52
Tabla 14. Prueba de normalidad de conocimiento y actitud	55
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica entre conocimiento y actitud	57
Tabla 16. Coeficiente de correlación entre conocimiento del esquema de vacunación y actitud sobre inmunización	58
Tabla 17. Coeficiente de correlación entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización	59
Tabla 18. Coeficiente de correlación entre conocimiento medio y actitud sobre inmunización	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diseño de investigación	45
Figura 2. Nivel de la dimensión actitud conductual	46
Figura 3. Nivel de la dimensión conocimiento medio	47
Figura 4. Nivel de la dimensión conocimiento bajo	48
Figura 5. Nivel de la dimensión actitud	49
Figura 6. Niveles de la dimensión actitud conductual	50
Figura 7. Niveles de la dimensión actitud cognitiva	51
Figura 8. Niveles de la dimensión actitud afectiva	52
Figura 9. Aplicación de instrumentos a las madres que asisten al centro de salud.....	92
Figura 10. Madre de niños menores a cinco años	92
Figura 11. Madre que asiste al centro de salud para inmunización de sus hijos menores	93
Figura 12. Aplicación de instrumento para medición de variables	93

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que /la estudiante: **MOZOMBITE PUTPAÑA YURY GONZALO**, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES A UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE, TARAPOTO 2024.”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Yury Gonzalo Mozombite Putpaña identificado con DNI N° 74172396, en mi condición de bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES A UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE, TARAPOTO 2024", declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

19% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 19 de diciembre de 2024


VICTOR D. CORAL PEREZ
 ABOGADO NOTARIO
 Jr. A. Raymond N° 440 Tarapoto
 Teléfono: (042) 522318

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

SOLO SE CERTIFICA LA FIRMA SIN ASUMIR RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO (ARTICULO 108 DECRETO LEGISLATIVO N° 701)

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A: Yury Gonzalo Mozombite Putpaña

IDENTIFICADO CON DNI: 74172396
 TARAPOTO 19 DIC. 2024


YURY GONZALO MOZOMBITE PUTPAÑA
 DNI 74172396


VICTOR D. CORAL PEREZ
 Abogado Notario
 Registro CNSM - 032



DEDICATORIA

A mis padres por cada una de sus palabras de aliento en este largo camino como futuro profesional y por no dejarme decaer en los momentos más fuertes de mi vida.

Yury Gonzalo Mozombite Putpaña

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios, por darme lucidez para continuar adelante en mi camino como futuro profesional.

A la Universidad Autónoma de Ica, por abrir sus puertas para mi formación profesional.

A cada uno de los docentes de la Universidad Autónoma de Ica por brindarnos sus conocimientos y formarme como un profesional competente.

A nuestra asesora la Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, por cada una de sus revisiones y soportes que han permitido culminar con la tesis a lo largo del taller de investigación.

A todas las madres del Centro de Salud Punta del Este que fueron la muestra en la investigación y permitieron llevar adelante la presente investigación.

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tiene como objetivo principal. Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Metodología: La presente investigación es de tipo básica, bajo un diseño de investigación descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo. La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario; bajo una escala de Likert, estos instrumentos fueron validados para la realidad contextual.

Participantes: La muestra total del estudio se conformó por 100 madres que asisten al Centro de Salud Punta del Este. La muestra se obtuvo usando el muestreo probabilístico aleatorio simple, y tomando para cada uno de ellos los criterios pertinentes para su selección.

Resultados: El principal resultado descriptivo encontrado en el estudio fue que el conocimiento de las madres de niños menores a un año sobre inmunización se encuentra entre el nivel medio con un 78.7% y alto en un 15.5%. Por otra parte, la percepción de las madres de niños menores a un año se encontró entre el nivel medio con un 43.6% y alto 22.3%.

Conclusiones: Se determinó que si existe correlación entre conocimiento y actitud en ($Rho = -0,543^{**}$); y comprobándose que tiene significatividad al nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral). En tal sentido; se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Finalmente, para determinar la relación porcentual entre las variables se determinó el coeficiente de determinación $(CD) = (-0.543^2) = 0.2948$, que al ser multiplica por 100 $(CD * 100) = 29.48\%$. Es decir, en un 29.48% se correlacionan las variables conocimiento y la actitud en las madres de niños menores a un año.

Palabras claves: Conocimiento, actitud, niños menores y madres.

ABSTRACT

Objective: The main objective of this research is to determine the relationship between knowledge and attitudes about immunization in mothers of children under one year of age at the Punta del Este Health Center, Tarapoto 2024.

Methodology: This research is of a basic type, under a descriptive-correlational research design, quantitative approach. The technique used for data collection was the survey and the questionnaire as an instrument; under a Likert scale, these instruments were validated for the contextual reality.

Participants: The total sample of the study was made up of 100 mothers who attend the Punta del Este Health Center. The sample was obtained using simple random probability sampling, and taking for each of them the pertinent criteria for their selection.

Results: The main descriptive result found in the study was that the knowledge of mothers of children under one year of age about immunization is between the medium level with 78.7% and high at 15.5%. On the other hand, the perception of mothers of children under one year of age was found to be between the average level with 43.6% and high 22.3%.

Conclusions: It was determined that there is a correlation between knowledge and attitude in ($Rho = -0.543^{**}$); and it was proven that it is significant at level $p = 0.01 < 0.05$ (bilateral). In this sense; the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Finally, to determine the percentage relationship between the variables, the coefficient of determination ($CD = (-0.543 * -0.543) = 0.2948$) was determined, which when multiplied by 100 ($CD * 100 = 29.48\%$). That is, the variables knowledge and attitude are correlated in 29.48% in mothers of children under one year of age.

Keywords: Knowledge, attitude, children under one year of age and mothers.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento es toda aquella información que la persona posee en su mente y que es personalizada, asociada con sus propias ideas, creencias o juicios que le resulta útil o no (1). La actitud es la predisposición que tiene un individuo para reaccionar o responder ante determinados reflejos convenientes o no sobre algo o alguien en particular que se vincula a componentes de índole cognitivo, afectivo y conductual (2).

La inmunización ayuda a que el organismo de la persona cree resistencia frente a cualquier enfermedad, bien sea por su exposición al medio o por la aplicabilidad de vacunas. Son las vacunas quienes protegen su sistema inmunitario dentro del cuerpo y se convierten en su defensa ante cualquier infección (3). El propósito de la investigación será determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Estando estructurado de la siguiente forma: Introducción se presentó el prólogo y la conceptualización de las variables de estudio, Capítulo II: Planteamiento del problema donde se describieron la problemática, se formulan las preguntas, se proponen los objetivos y se justifica la importancia del estudio, Capítulo III: Marco teórico se presentaron sus antecedentes nacionales e internacionales, teorías y conceptos, Capítulo IV: Metodología se precisaron el tipo y nivel, diseño, hipótesis, identificación y operacionalización de variables, población, muestra e instrumento para recoger y procesar la información, Capítulo V: Cronograma de actividades se presentaron las actividades a realizar, haciendo uso del diagrama de Gantt, presupuesto se presentaron los gastos de recursos humanos, financieros y materiales por parte del investigador y referencias bibliográficas citando las fuentes que fueron consultadas bajo la norma Vancouver y finalmente los anexos.

CAPÍTULO II

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

El conocimiento sobre inmunización es todo aquello que una madre conoce sobre inmunización y va desde cual es la función de la vacuna, los distintos tipos y las enfermedades que prevé (Chong, 2018) (4); pero para que se logre un conocimiento apropiado sobre inmunización, este será adquirido de manera científica o empírica, para facilitar aprendizajes entre sujeto-objeto (Cheesman, 2010) (5).

La actitud es la predisposición que manifiesta la madre mediante su comportamiento frente a la relevancia de vacunar a su hijo, pues, se basa en percepción, conocimiento y creencias personales (Cari, 2014) (6); es así que se considera la actitud como aquel vínculo que existe entre los conocimientos adquiridos y los sentimientos provocados en la persona con acciones que se evidencian en su presente o futuro (Florencio, 2017) (7).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) establece que para la atención de enfermedades que son inmunoprevenibles lo primero es cumplir con el esquema de inmunización a fin de disminuir cualquier riesgo de mortandad que cada año se eleva entre dos y tres millones de niños con enfermedades que van desde el tétanos, tos, sarampión, entre otros. En caso las madres cumplieran apropiadamente la vacunación de sus menores se podría evitar el deceso de 1,5 millones y mejorar la cobertura a nivel mundial (8).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece como cifras que más de medio millón de infantes <5 años murieron en el año 2019, siendo que 1,3 tenían edades entre 1-4 años. Pero esta tasa de mortalidad, pudiera ser distinta con una adecuada prevención. Lo que bien es cierto, es que esto acontece por la falta de inmunización. Sin embargo, el total de los decesos por muerte en infantes fue de 5,3 millones que se dieron durante sus primeros 5 años de vida y casi la mitad de ellas dentro de su primer mes de

vida. Es así, que se busca poner fin a la muerte de recién nacidos y niños menores a los 5 años, estableciéndose como meta la reducción de la tasa de mortalidad neonatal a 12 por cada 100 nacidos con vida y la mortalidad de los <5 de 25 por cada 100 vivos (9).

En el Perú, el Seguro Social de Salud (Es Salud) evidenció una preocupación por la salud de los infantes, ya que el 25% de <1 año no tienen completo su esquema de vacunación básico y ello, los hace más vulnerables frente a enfermedades que no son mortales (neumonía, sarampión, tos ferina, rubéola, entre otras), pero que los lleva a perder la vida. Manifestando que las autoridades pertinentes dentro del sector salud promuevan campañas que ayuden a salvaguardar la vida de los infantes (10).

Actualmente en Perú, un 90% de los padres desconocen cuáles son los factores que causan las enfermedades que en un periodo anterior se les conocía como enfermedades comunes como la tos ferina. El sarampión, difteria, tétano. Pues al no tener conocimientos las consecuencias en el peor de los casos pueden desencadenar en el deceso de su menor y ello, se debe a la falta de conocimiento que suele ser muy escaso (11).

La Encuesta Nacional y Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) señala que su tasa de vacunas en los menores de 1 año fue de 89% en Lima, los menores de 12 años fueron de 80,6%. Sin embargo, se busca lograr un 95% de inmunizados y en estas cifras se encuentran por debajo de lo esperado, por consiguiente, se deben incrementar políticas frente a esta realidad (12).

De acuerdo con la campaña realizada por el día de la vacunación el 29 de mayo de 2024. La presidenta de EsSalud María Elena Aguilar del Águila señala que es de vital importancia prevenir enfermedades dentro de todos los grupos etarios y ello, se logra únicamente a través de la inmunización; siendo una intervención sanitaria de mayor éxito que minimiza y evita la muerte de 2 a 3 millones al año. EsSalud cuenta con amplia cobertura para las campañas de inmunización en parques o mercados, a fin de cerrar brechas y más niños puedan completar su rol de 17 vacunas (13).

En Tarapoto como en Lima, La Libertad, Pasco y Juliaca, se realizó una jornada de vacunación a cargo del MINSA para inmunizar a los <5 años de enfermedades como sarampión, rubeola, polio, difteria, tos convulsiva, neumonía, entre otras. Frente al ausentismo de las madres la Defensoría del Pueblo mostró preocupación y mencionó que la meta era la vacunación de 164.826 <5 años de edad, pero no se logró ni en la cuarta parte de la población (14).

En el Centro de Salud Punta del Este las madres que asisten con sus hijos menores a 5 años dejan en evidencia el bajo nivel de conocimiento que tienen sobre inmunización y al carecer del mismo no le dan el grado de importancia al cumplimiento del esquema de inmunización en sus hijos. Aunado a ello, existen otros actores que condicionan su actitud frente al hecho de poder cumplir correctamente el esquema de vacunación, es decir, muchas se sienten temerosas por las reacciones adversas de la vacuna, otras por creencias religiosas, factores sociales y culturales. Por ello, el personal de salud debe tener la responsabilidad de brindar información apropiada a fin de que las madres sepan cómo atender realmente cualquier reacción adversa, ya que se ha venido registrando el ausentismo de las madres a causa de la falta de tiempo, llegar fuera de hora a la cita, vivir en zonas muy lejanas y otras manifiestan que no los vacunan por temor que al ser vacunados presenten fiebres elevadas y por ello, prefieren no acudir. Frente a esta realidad problemática, se hace necesario que las madres de familia sean informadas de los beneficios que tienen las vacunas para salvar y proteger la vida de sus menores, ya que en el peor de los casos pueden fallecer por cualquier enfermedad que se pudo inmunizar con la aplicación de una vacuna a tiempo.

2.2 Pregunta de investigación general

P.G. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?

2.3 Preguntas específicas

P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre el esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?

P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?

P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?

2.4 Objetivo general

O.G. Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

2.5 Objetivos específicos

O.E.1. Determinar la relación que existe entre el esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

O.E.2. Determinar la relación que existe entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

O.E.3. Determinar la relación que existe entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

2.6 Justificación e importancia

Justificación

La presente investigación se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El estudio estuvo justificado desde el punto de vista teórico de las variables de investigación conocimiento y actitud que permitieron exponer las teorías del empirismo de David Hume y la teoría de la acción razonada de Fishbein y Ajzen. Así, como la revisión de antecedentes, artículos y fuentes en repositorios institucionales para conocer el comportamiento de sus variables.

Justificación práctica: Se justificará por medio de los resultados alcanzados en el estudio para sugerir una mayor atención a los esquemas o programas de inmunización que establece el Ministerio de Salud y que responden a edades específica en cada infante con el fin de que las madres de los niños menores a un año reciban capacitaciones que les ayude a mejorar sus conocimientos y actitudes ante la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación para ayudar a preservar la vida de sus hijos, siendo que hoy en día las tasas de mortalidad de niños menores a un año es elevada y más en provincias como Tarapoto en el que el acceso al sector salud muchas veces es reducido.

Justificación metodológica: Se justificó en la aplicabilidad de una investigación de tipo básica, correlacional, bajo un diseño no experimental. La presente investigación ayudará a reconocer la existencia de la correlación de sus variables de estudio conocimiento y actitud de las madres, empleando una encuesta de preguntas cerradas para medir la variable conocimiento y sus respectivas dimensiones y la otra, para la variable actitud y sus dimensiones lo que permitirá recoger las experiencias propias de las madres y así, poder procesarlas mediante el uso del programa estadístico SPSS 21

que permitirá el análisis y procesamiento de datos a través del uso de la estadística descriptiva e inferencial. Siendo que sus resultados serán aptos para comprender los motivos del desconocimiento e incumplimiento de inmunización que vienen presentando las madres en Tarapoto.

Importancia

En la actualidad, reviste importancia que las madres de niños <5 años se informen sobre los beneficios de cumplir correctamente con el esquema de inmunización y así, minimizar los riesgos a los cuales se encuentran expuestos sus hijos en caso no cumplan con las fechas y citas programadas para su vacunación. Así también, el presente estudio ayudará en la mejora del índice de inmunización de niños <5 años y concientizar al personal encargado del sector salud a priorizar campañas que beneficie a la población de difícil acceso. De acuerdo con los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) la presente investigación responde al ODS 3 que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, y asegurar el desarrollo sostenible, es decir, que se centre en la posibilidad de que todos los infantes tengan el debido acceso para acudir a los servicios de salud más cercanos a su localidad.

CAPÍTULO III

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Contreras et al. (2022), en su artículo realizado en México, tuvo como objetivo establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años. Metodológicamente corresponde a un estudio transversal, empleando una muestra de 84 madres, como instrumento se utilizó un cuestionario. Sus resultados evidenciaron que un 95.2% al ser de zonas rurales desconocen, ya que no alcanzan el nivel secundario, otro 41.7% alcanza el nivel secundario y conocen muy poco, un 78.6% son ama de casa y solo saben lo básico, un 63.1% poseen conocimientos medios sobre vacunas y solo un 97.6% de las encuestadas tiene actitudes apropiadas frente a la inmunización. Concluyendo que, existió una correlación entre nivel de conocimiento y actitudes de las madres en un $X^2=.547$ y un p valor de .000. Evidenciando que al poseer un mayor conocimiento del esquema su actitud es de total aceptación para su cumplimiento de las vacunas por parte de sus progenitoras (15).

Almutairi et al. (2021) en su artículo publicado en Arabia Saudita, tuvo como objetivo general evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la inmunización en infante. Metodológicamente responde a un estudio de corte transversal, su muestra fue de 200 madres, su instrumento fue un cuestionario de preguntas cerradas. Los resultados evidencian que en cuanto a la variable conocimiento se alcanzó un 86% y en cuanto a la variable actitud un 89.1% posee conocimientos y actitudes acordes a la inmunización. Concluyendo, que se rechaza la hipótesis alterna, ya

que no hubo evidencia de una asociación en un ($p > 0,05$) entre conocimiento, actitudes y práctica de las madres en cuanto a demografía, las madres tenían conocimientos y actitudes con buenas prácticas a causa de su alto grado académico (16).

Valero A. y Ugalde J. (2020) en su tesis realizada en Ecuador, tuvo como objetivo determinar, conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019. Se hizo un estudio de corte transversal. Su muestra fue de 128 madres de niños de 0-2 años, como instrumento se empleó el cuestionario para la medición de sus variables. Los resultados mostraron que 87,5% reconoce el efecto preventivo de las vacunas, mientras que un 93,5% afirma que la inmunización protege a sus hijos de enfermedades prevenibles, mientras que un 26,6% desconoce el esquema de vacunación. Concluyendo, que sus conocimientos y actitudes están vinculados a la edad de las madres, grado académico y principalmente al campo laboral. Lo que muestra un déficit en el conocimiento y conlleva a prácticas inapropiadas a causa del nivel de instrucción de las mismas, evidenciando mayor dificultad en el conocimiento del cuadro de vacunación generando prácticas inadecuadas en los infantes menores a los dos años (17).

Haroon et al (2019) en su artículo en Etiopía, tuvo como objetivo estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con niños menores de cinco años frente a la vacunación. Metodológicamente responde a un estudio transversal, su muestra fue de 384 madres, como instrumento utilizó el cuestionario para medir ambas variables. Sus resultados evidenciaron que respecto a la variable conocimiento un 52% fue deficiente en la madre y para la variable actitud un 55% presentaron actitudes negativas ante las vacunas y solo un 66% emplea buenas prácticas de inmunización con sus hijos menores. Concluyendo, que existe un mayor porcentaje de madres que desconocen y no poseen conocimientos sobre la

importancia de cumplir con las dosis indicadas en su tarjeta de vacunación a causa de creencias personales e ignorancia. Aun cuando el porcentaje de las que acuden es mayoritario, siempre se evidencia altos niveles de desconocimiento (18).

Verulava et al. (2019) en su artículo tuvo como objetivo determinar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres de la vacunación infantil. Metodológicamente responde a un estudio transversal, su muestra fue de 188 madres, como instrumento se utilizó un cuestionario. Sus resultados evidenciaron que para la variable actitud un 32% desconoce los calendarios de vacunación de acuerdo a la edad del infante y un 97% poseen actitud positiva sobre la inmunización, cumpliendo con el calendario. Concluyendo, que existe una relación significativa entre sus variables, siendo que el desconocimiento de las madres ocasiona que sus menores se compliquen y en el peor de los casos fallezcan a causa de una enfermedad que se pudo prever con la dosis apropiada y en el tiempo y edad correspondiente, siendo mayor el índice de madres que tienen actitud positiva dada sus experiencias en el ámbito hospitalario (19).

Antecedentes nacionales

Mamani y Ticona (2023) en su tesis realizada en el Perú, tuvo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022. Metodológicamente responde a un estudio transversal; su muestra fue de 184 madres de niños < 2 años, como instrumento se empleó un cuestionario. Sus resultados respecto a la variable conocimiento evidenciaron que el 40% de las madres presentaron niveles medios de conocimientos y en cuanto a la variable actitud presentan conductas desfavorables en inmunización en un 46% en generalidades de la vacuna y un 45% conocimiento medio en vacunas y actitud desfavorable frente a

estas. Concluyendo, que en su prueba de hipótesis si existe correlación positiva entre conocimiento y actitudes con un Rho Spearman de (0,247) y con una significancia de 0.001 en el que las madres presentaron prejuicios ante el cumplimiento del esquema de vacunación en sus hijos menores (20).

Vilcas, et al. (2022) en su tesis realizada en Perú, tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños <1 año del Centro de Salud Miraflores, Arequipa – 2021. Se realizó un estudio transversal, su muestra fue de 100 madres, el instrumento fue un cuestionario. Sus resultados evidenciaron 78% presentó conocimiento alto y una actitud favorable de 68%. Concluyendo, que entre conocimiento y actitud existe correlación positiva moderada de $\rho = 0.576$, $p = 0.000$) pues la edad de la madre, grado de instrucción, tipo de parto, estado civil se relacionan con su conocimiento y actitud frente a la vacuna, ya que a mayor grado académico mayor será el conocimiento y actitud favorable frente a la necesidad de que sus hijos cumplan con el esquema de vacunación (21).

Suaña R, Velasco Y. (2022) en su tesis realizada en Perú, tuvieron como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022. Se realizó un estudio transversal, su muestra fue de 93 madres de niños menores a un año, el instrumento fue un cuestionario. Los resultados para la variable conocimiento alcanzaron un 32% en nivel medio y actitud indiferente, un 46% en conocimiento medio y actitud desfavorable y un 44% en conocimiento medio y actitud cognitiva desfavorable. Concluyendo, en sus pruebas de hipótesis una correlación de Rho Spearman de 0.293 y significancia bilateral de $p = .004$ para la variable conocimiento y actitud, existiendo correlación positiva

entre las dos variables objeto de estudio que dejan en evidencia que al tener madres en un nivel de conocimiento medio, estas pueden llegar a potenciar esos conocimientos mediante capacitaciones apropiadas para incrementar sus niveles de conocimiento a niveles altos (22).

Condori et al. (2021) en su tesis realizada en Perú, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021. Responde a una metodología de estudio transversal, su muestra fue de 80 madres de niños menores a un año, como instrumento se utilizó un cuestionario. Sus resultados, respecto a la variable conocimiento en un 26.25% bajo, 40.00% medio y 33.75% alto y para la variable actitud un 23.75% presentan actitud mala, 46.25% regular y 30.00% buena. Concluyendo, que existe una correlación positiva entre conocimiento y actitud con un valor de 0.654 y bajo una significancia de $p=0.000$ que dejan en evidencia que a mayor conocimiento mejor será la actitud de las madres para salvaguardar la vida de sus hijos menores con el cumplimiento apropiado en las fechas estipuladas y de acuerdo a su edad (23).

Espinoza F. (2020) en su tesis realizada en Perú, tuvo como objetivo saber el ras de comprensión y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – 2018. Metodológicamente responde a estudio transversal, básico, correlacional, su muestra fue de 141 madres de niños menores a un año, como instrumento se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas. Sus resultados, respecto a conocimiento en las madres fue de un 85.10% en el nivel bajo, 10.64% medio y 4.265 alto y para la variable actitud el 85.11% se encuentran en un nivel bueno, el 12.76% regular y el 2.135 mala. Concluyendo, que al existe la necesidad de fortalecer y concientizar a las madres sobre la importancia de la inmunización en sus menores hijos dado el

elevado índice estadístico de desconocimiento que pone en peligro el sistema inmunológico de sus menores, ya que estos pueden preverse con el cumplimiento de un apropiado esquema de vacunación (24).

Antecedentes locales

Urriarte (2023) en su tesis realizada en Amazonas, tuvo objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva, provincia de Condorcanqui – Departamento de Amazonas, 2022. Se hizo un estudio transversal, correlacional, básico, su muestra fue de 109 madres, como instrumento se empleó un cuestionario. Sus resultados mostraron el bajo nivel de conocimiento y actitud de las madres de familia. Concluyendo, que se debe acepta la hipótesis nula al no existir relación del conocimiento y la actitud de las madres, por lo que se busca mejorar la atención del personal a las madres con el fin de brindar información sobre los beneficios de la vacunación en sus hijos menores (25).

Barrera y Gonzales (2021) en su tesis realizada en Tarapoto, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años, en estudiantes del VI al VIII Ciclo de la Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. Se hizo un estudio transversal, correlacional, básico, su muestra fue de 100 estudiantes, como instrumento se empleó un cuestionario. Sus resultados respecto al nivel de conocimiento evidenciaron que en relación al esquema de vacunación un 52,6% es malo, regular un 44,7% y bueno un 2,6%, el conocimiento en base a los distintos tipos de vacunas fue de 55,3% regular, malo 36,8% y bueno 7,9%, para conocimiento y aplicación el 60,5% fue malo, regular 36,8 y 2,6% bueno, eventos de la vacuna 60,5% malo, 36,8% regular y 2,6%

bueno. Concluyendo que existe una relación positiva y significativa en este estudio con un valor de 0.654 y bajo una significancia de $p=0.000$ lo que deja en evidencia que las madres necesitan mejorar sus conocimientos y actitudes frente a la importancia que reviste la inmunización en sus hijos y que les ayuda como aliado para preservar la salud de los infantes (26).

Arévalo (2020), en su estudio realizado en Tarapoto, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años, en estudiantes del VI al VIII ciclo de la carrera de enfermería. Se hizo un estudio transversal, correlacional, básica, su muestra fue de 100 estudiantes, como instrumento se utilizó un cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones. Sus resultados respecto a la variable conocimiento fue que el 52,6% tienen un nivel malo. Concluyendo, que su conocimiento dependerá de sus aprendizajes en el campo de trabajo un valor de 0.654 y bajo una significancia de $p=0.000$ evidenciando que el nivel malo se debe a falta de conocimiento y experiencias poco gratas en los centros de salud en el que asisten con sus hijos menores (27)

Lossio (2019) en su tesis realizada en Tarapoto, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a enfermedad diarreica aguda, Hospital II-2 Tarapoto en julio – diciembre 2018. Metodológicamente responde a un estudio transversal, correlacional, bajo un enfoque cuantitativo, su muestra fue de 188 madres de niños menores a cinco años, como instrumento se empleó un cuestionario. Sus resultados, respecto al conocimiento en prevención fue de 55.9% presentaron un nivel regular, para conocimiento alto un 36.2% y para conocimiento bajo un 30%. Concluyendo, que más de un 50% de las madres posee conocimientos regulares y una actitud en concordancia en más del 80% ante la necesidad de atender los efectos adversos de las vacunas

en sus hijos menores muchas madres de familia se abstienen de cumplir con el esquema de vacunación, ya que presentan temor ante posibles complicaciones que puedan suscitarse (28).

Chong y Cartagena (2018) en su tesis realizada en Tarapoto, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud Morales, 2018. Se hizo un estudio transversal, cuantitativo, correlacional, básico, su muestra fue de 982 madres, como instrumento se utilizó un cuestionario para medir sus variables. Sus resultados en conocimiento fueron que 31,6%, pues no poseen conocimiento de vacunas y el 26,5% no cumplen con las mismas. Concluyendo que las variables se relacionan significativamente teniendo alta significancia estadística en la contrastación de sus hipótesis que comprueban su hipótesis alterna y rechazan la hipótesis nula dentro de la correlación entre las variables conocimiento y actitud (29).

3.2 Marco teórico

3.2.1 Conocimiento

El conocimiento es toda aquella información que la persona posee en su mente y que es personalizada, subjetiva e incluso esta relaciona con sus propias ideas o juicios que pueden serles útiles o no (1).

Por otra parte, el conocimiento también es definido como toda información que es recepcionada y asimilada, posterior a ser observada o escuchada (prensa, radio, televisión o internet), es decir, toda aquella información transmitida por allegados, experiencias o profesionales de salud que instruyen sobre las vacunas (30).

Se entiende por conocimiento de las madres sobre inmunización todo aquel que tiene y que se relaciona a las vacunas que debe tener su hijo antes de los dos años. Vista en sus experiencias que la hacen sujeto y a la vacuna vista como objeto que va de la mano con el poco o mucho conocimiento que sepan sobre inmunización en una experiencia determinada (31).

3.2.2 Teorías

Teoría del conocimiento

Conforme a la teoría de David Hume y Kant en 1748, denominada teoría del conocimiento. Hume y Kant plantean la relevancia que poseen las experiencias personales y que están vinculadas a sus percepciones sensoriales a fin de generar conocimientos. Estos conocimientos, se sustentan en la corriente filosófica del empirismo que postula que la base de todo conocimiento no se centra únicamente en el origen, sino también en su contenido (32).

En este orden de ideas, el empirismo es una teoría filosófica que hace hincapié en las experiencias vividas por la persona y que están relacionadas a su percepción por medio de los sentidos y ello, les permite formar su conocimiento bueno o malo (33).

Los teóricos Hume y Kant, señalan que el conocimiento es un factor que se encuentra vinculado a las experiencias propias de cada individuo y que este varía de acuerdo a las vivencias que son únicas e intransferibles en cada ser humano. Al tener claro este modelo teórico, nos ayuda a que estas teorías se relacionen con la variable de investigación conocimiento, al observar que las madres cumplen o no con el esquema de acuerdo a la asociación de vivencias personales que las mismas tienen dentro del centro de salud en el que son atendidos sus hijos menores. Tal y como señala

la teoría del empirismo sus propias experiencias en las madres será lo que les permite generar conocimientos sobre inmunización.

3.2.3 Dimensiones del conocimiento

3.2.2.1 Dimensión 1: Esquema de vacunación

Son aquellos que se elaboran por autoridades del sector salud a fin de que todos sean vacunados desde el momento del nacimiento puedan recibir dosis necesarias para que puedan estar protegidos (34).

El esquema de vacunación regular en el Perú, es aquel que está integrado por 18 vacunas y 15 de las primeras deben colocarse antes de llegar a los 5 años y protegerlos para prevenir 18 enfermedades (35).

3.2.2.2. Dimensión 2: Niveles del conocimiento

Los niveles del conocimiento son todos aquellos derivados de la producción de saberes y que llegan a representar un incremento en la complejidad con la que se logra explicar y comprender una realidad (36).

Los niveles de conocimiento surgen en relación del sujeto y el objeto que busca conocer, introduciéndose en la realidad que presenta diversos niveles o grados de conocimiento (37)

Al hablar de los tipos de niveles de conocimiento en las madres se tienen los siguientes:

- **Conocimiento alto:** Es definido cuando la madre de los menores muestra entendimientos óptimos relacionados a la inmunización (38).

La madre posee conocimiento alto cuando acude a la inmunización con su menor hijo, posee una comprensión superior y óptima en inmunización (39).

- **Conocimiento medio:** En este nivel la madre si evidencia la comprensión de forma apropiada, pero no completamente relacionada a la inmunización (38).

Evidenciándose el grado medio de comprensión, es decir, se enmarca en un nivel aceptable, pero no por ello, es correcto en su totalidad, pues aún tiene carencias en diversos temas que están relacionados a la inmunización (39)

- **Conocimiento bajo:** Se define cuando la madre de los infantes demuestra una comprensión inadecuada e inapropiada en relación a la inmunización (38).

Se habla de conocimiento bajo cuando el grado de comprensión en las madres es incorrecto e inaceptable sobre inmunización (39).

3.2.4 Actitud sobre inmunización

La actitud es la predisposición que tiene un individuo para reaccionar o responder ante determinados reflejos convenientes o no sobre algo o alguien en particular que se vincula a componentes de índole cognitivo, afectivo y conductual (2).

En este orden de ideas, la actitud también es conceptualizada como la predisposición en la forma de reaccionar de una madre que asiste con su hijo menor y evidencia una conducta beneficiosa frente a la importancia de cumplir con un apropiado esquema de vacunación y siempre respetando el orden y edad del infante (40).

La actitud es la predisposición que va a permitir actuar, manifestar, sentirse e incluso comportarse ante un referente, es decir, categoría o fenómeno ante una posible hipótesis y

creencias que predisponen conductas selectivas frente a su objeto cognoscitivo (41).

La actitud es la conducta de la madre ante un esquema de vacunación que va desde la importancia y beneficios que le genera. Hasta las posibles contradicciones basadas en creencias o temor a efectos secundarios entre muchos otros (42).

III.2.4. Teoría de la acción razonada

La variable de investigación actitud, se sustenta en la Teoría de la Acción Razonada (TRA) de Fishbein y Ajzen quienes establecen que es la intencionalidad de hacer y no hacer una conducta, siendo el balance entre lo que se debe realizar (actitud) y la percepción de lo que los otros creen que se debe hacer (norma subjetiva). Esta teoría enfocada se enfoca en dos factores: El personal que esta influenciado por la parte emocional para hacer lo que se debe hacer y otro social, que considera lo que la mayoría hace (presión social), siendo que la actitud se influencia por la intención hacia la misma, así como también por normas preestablecidas (43).

La teoría de la acción razonada, se relaciona con la variable actitud, ya que permite estudiar y saber porque algunas progenitoras de niños menores de un año, optan por cumplir o no cumplir con la inmunización de sus hijos, basados en lo que es correcto para ellas y lo que es realmente correcto y beneficioso para sus hijos que muchas veces está relacionado a sus emociones y creencias.

3.2.5 Dimensiones de la actitud sobre inmunización

Sus dimensiones son las siguientes:

- **Actitud conductual:** Se refiere a la disposición para actuar en lo previsto. Este elemento estará interrelacionado a sus emociones, con el afecto originado en la persona (44).

La actitud conductual, esta referido a el comportamiento conductual en una acción patente, así como también, sus expresiones de índole verbal, es decir, todo lo que concierne a la conducta propiamente dicha en sí (45).

- **Actitud cognitiva:** En ella, la madre asocia datos e informaciones para su propia comprensión ligado a la inmunización de su infante, por otra parte, es el conjunto de datos destinados a generar actitudes razonables ante una adecuada inmunización (44).

La actitud cognitiva, se asocia a un componente de índole cognoscitivo frente a sucesos que van a reestructurar una actitud. En este punto, específicamente a los conocimientos de las progenitoras ante una apropiada inmunización (45).

- **Actitud afectiva:** Son todas aquellas actitudes que se basan en las emociones como referente a una decisión, vivida en distintos momentos que pueden ser actitudes positivas o negativas de las madres acerca de la inmunización que debe tener su niño (44).

La actitud afectiva, señala al elemento afectivo inmerso en la actitud y ello, incluye las emociones y sentimientos que van a ir acompañados de creencias o ideas preconcebidas (45).

3.2.6 Inmunización

La inmunización se concibe como un procedimiento en el que las personas logran inmunizarse ante diversas enfermedades infecciosas y ello, solo se logra con la aplicación de vacunas (46).

Así mismo, en este orden de ideas, es gracias al cumplimiento de este proceso de inmunización que se logran prevenir diversas enfermedades dentro de la población, que en el peor de los casos puede terminar con la vida de los enfermos o en el peor de los casos causar discapacidades, como en los casos de sarampión, difteria y muchos otros (47).

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) hablar de inmunización es encaminar al sujeto a que logre ser resistente ante cualquier tipo de enfermedad que se puede contrarrestar con antígenos. Siendo que una inmunización activa, se adquiere de manera inducida por una vacuna y la inmunidad pasiva natural es de corta duración en la piel, los ojos, afecciones respiratorias, digestivas y oral (48).

Para prevenir enfermedades en niños de 0-11 meses el menor debe tener completo su esquema de vacunación. Entre ellas, la BCG, tuberculosis, hepatitis, pentavalente, antipolio, entre otras que están contempladas en un orden específico dentro del esquema de vacunación a fin de minimizar cualquier riesgo de mortalidad que se puede prevenir con la colocación de su vacuna de acuerdo al crecimiento del menor y los meses en que corresponde cada una (49).

Es clave que los infantes puedan recibir sus vacunas dentro de sus primeros meses de vida, ya que en su mayoría de decesos de infantes es a causa de enfermedades inmunoprevenibles. Al no tener totalmente desarrollado su sistema inmunológico, se encuentran más expuestos a cualquier amenaza que se puede prevenir con una adecuada dosis. Por lo que es recomendable el cumplimiento del mismo en su totalidad, ya que por una sola que no se cumpla el esquema cambia totalmente y queda más expuesto, ya que su efecto no será igual (50).

Los tipos de vacunas que se aplican a los niños menores de un año de acuerdo con la Norma Técnica de Salud en el Perú los niños deben cumplir con un esquema de vacunación de 17 vacunas para los menores de un año y son las siguientes: bacilo de Calmette-Guérin (BCG), hepatitis B (HVB) pediátrico, 2 meses, dosis 1 de vacuna contra poliomielitis (IPV), neumococo, rotavirus, pentavalente, 4 meses dosis 2 de vacuna contra poliomielitis (IPV) neumococo, rotavirus, pentavalente. A los 6 meses tercera dosis de vacuna de poliomielitis vía oral (APO), pentavalente e influenza 1ra dosis y a los 7 meses vacuna de influenza segunda dosis. Algunas de ellas pueden provocar reacciones adversas que van desde dolor hasta fiebre, dolor de cabeza o fatiga (51).

3.3 Bases conceptuales

Anticuerpo: Es la proteína que produce el sistema inmunitario en el cuerpo humano al detectar cualquier sustancia que puede ocasionar daños, llamada antígeno (52).

Antígenos: Es una sustancia (como una parte de virus o bacteria) que ocasiona que en el sistema inmune se produzcan células, llamadas anticuerpos que atacan los antígenos y el cuerpo humano produce uno diferente para cada antígeno (51).

Enfermedad: Es todo estado que se produce en un ser vivo debido a una alteración en sus funciones de algún órgano o todo su organismo (53).

Esquema básico de inmunización: Es el orden que se sigue de acuerdo a un esquema de inmunización nacional preestablecido y que debe suministrarse en los primeros años de vida, seguido de sus respectivos refuerzos (54).

Inmunidad: Son las células que defienden al organismo ante amenazas de microorganismos o cualquier otra sustancia peligrosa que se vale de anticuerpos y citoquinas como acción ante microorganismo causante de enfermedades infecciosas que buscan dañar el organismo vivo (55).

Prevención: Son todas aquellas medidas que se toman a fin de reducir posibilidades de contraer alguna enfermedad o afecciones. Previniendo factores de riesgos e incrementando aquellos factores de protección (56).

Reacciones adversas: Son las posibles consecuencias negativas que pueden darse dentro de un proceso farmacológico administrado en su dosis habitual (57).

Refuerzo de inmunización: Es aquella dosis de vacunas que se suministran de acuerdo a un esquema básico de vacunación que se hace al menor de acuerdo con su edad y se les aplica una dosis adicional como refuerzo de sus defensas y protección de su efecto inmune (54).

Vacuna: Es aquella suspensión líquida que se inyecta en el niño como respuesta inmune que le va a ayudar en la prevención de enfermedades latentes que pueden darse en un menor (58).

Vacunación: Es la administración de una vacuna con el fin de poder ayudar al sistema inmunológico a desarrollar una protección contra una enfermedad (58).

CAPÍTULO IV

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de la investigación

4.1.1 Tipo

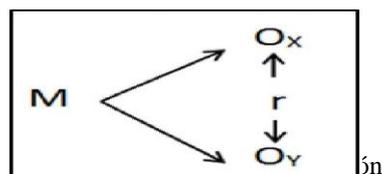
La investigación fue de tipo básica, buscó generar conocimientos nuevos, mediante la aplicación de procedimientos científicos y orientándolos a la construcción de un marco teórico (59). Fue de corte transversal, sus datos se recolectaron en tiempo y momento único, buscando la descripción de variables e incidencia en determinado momento (60).

4.1.2 Nivel

La investigación fue de tipo correlacional, estableciendo relación entre sus variables, mediante pruebas estadísticas y comprobación de hipótesis (59).

4.2 Diseño de la investigación

El estudio respondió a un diseño no experimental, en ella no se manipulan variables y se observa lo estudiado en su contexto real (59). Empleó el siguiente diseño:



Donde:

Ox: Conocimiento

Oy: Actitud

M: Muestra

r: Relación

4.3 Hipótesis general y específicos

4.3.1 Hipótesis general

H.G. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

4.3.2 Hipótesis específicas

H.E.1. Existe relación significativa entre el esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H.E.2. Existe relación significativa entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H.E.3. Existe relación significativa entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

4.4 Identificación de las variables

Variable independiente

Conocimiento: Es toda aquella información que se recibe y es asimilada. Posterior a ser observada y escuchada por personas allegadas, profesionales de salud que nos instruyen en relación a la vacunación apropiada (34).

Definición operacional

La variable conocimiento se operacionalizó con cuestionario que responde a sus dimensiones de conocimiento alto, conocimiento medio y conocimiento bajo.

Variable dependiente

Actitud: Es la disposición a reaccionar de madres con niños menores ante los beneficios de un apropiado esquema de vacunación en concordancia a su edad (20).

Definición operacional

La variable conocimiento se operacionalizó mediante un cuestionario estructurado en función a las dimensiones de actitud conductual, actitud cognitiva y actitud afectiva.

4.5 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento	Conocimiento alto	Inmunización	1-5	Escala de Likert	Ordinal
	Conocimiento medio	Esquema de vacunación	6-10	Siempre (5)	
		Efecto de la vacuna	11- 17	Casi siempre (4)	
	Conocimiento bajo	Reacciones adversas	4	A veces (3)	
		Cuidados	18-19	Casi nunca (2)	Nunca (1)
Actitud sobre inmunización	Actitud conductual	Lo que hace correcto	1-5		
		Lo que podría hacer			
	Actitud cognitiva	Conocimientos previos	6-10		
		Creencias personales			
	Actitud afectiva	Emociones	11-17		
		Sentimientos			

Fuente: Elaboración propia

4.6 Población- Muestra

4.6.1 Población

Según Balestrini la población fue un conjunto de personas que poseen características en común que son finitas o infinitas (59).

En esta investigación la población que fue seleccionada contó con 100 madres de niños menores a un año que asisten durante una semana al Centro de Salud Punta del Este Tarapoto.

4.6.2 Muestra

La muestra fue una parte que representa a la población. Dentro de esta investigación la muestra fue seleccionada por medio del muestreo no probabilística (58).

De acuerdo con Fidias (59) el muestreo no probabilístico es el que se va a desconocer que probabilidades tienen los elementos para ser seleccionados y formar parte de la muestra.

En la presente investigación, se empleó un muestreo por conveniencia que es aquel en el cual el investigador va a crear las muestras de acuerdo a las facilidades y acceso a las mismas (59).

En este caso la muestra estuvo compuesta en su totalidad por 100 madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este Tarapoto.

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1 Técnicas

Dentro de la investigación, se usó como técnica de recolección de datos el cuestionario. De acuerdo con Fidias Arias

(59) la encuesta es la que se recoge información escrita por parte de la muestra y con un tema definido.

Asimismo, se utilizó la recolección de datos secundarios, bajo la revisión de documentos en físico y en plataformas digitales con el propósito de recaudar información (60).

4.7.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Fidias Arias (61) es el documento compuesto por una serie de preguntas que se deben responder, sin intervención de terceros.

Ficha técnica cuestionario conocimiento en madres

Denominación: Encuesta para evaluar el conocimiento sobre inmunización

Instrumento: Cuestionario adaptado con fines investigativos

Teorías y enfoques: David Hume y Kant, sobre la variable

Adaptación: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña

Nº de ítems: 19 preguntas

Tiempo de aplicación: 30 minutos

Monitoreo: Individual

Campo de aplicación: Madres de niños menores a un año

En cuanto a la descripción del instrumento, este instrumento fue adaptado, bajo las teorías desarrolladas en esta investigación, presentando 19 ítems, cuya finalidad está enfocada en recopilar y documentar el conocimiento sobre inmunización en las madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este- Tarapoto, las respuestas estuvieron basadas en la escala de Likert, determinadas por: Nunca (N)=5, casi nunca (CN)= 4, a veces (AV)=3, casi siempre (CS)= 2, siempre (S)= 1.

Alfa de Cronbach: 0.853

Tabla 2. Resultados Alfa de Cronbach variable independiente

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

Estadística de fiabilidad: 8,53

Tabla 3. Resultados estadística de fiabilidad variable independiente

Nº de elementos	Alfa de Cronbach
20	,853

Ficha técnica cuestionario actitud en madres

Denominación: Encuesta para evaluar la actitud sobre inmunización

Instrumento: Cuestionario adaptado con fines investigativos

Teorías y enfoques: Fishbein y Ajzen, sobre la variable

Adaptación: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña

Nº de ítems: 17 preguntas

Tiempo de aplicación: 30 minutos

Monitoreo: Individual

Campo de aplicación: Madres de niños menores a un año

En cuanto a la descripción del instrumento, este instrumento fue adaptado, bajo las teorías desarrolladas en esta investigación, presentando 17 ítems, cuya finalidad estuvo enfocada en recopilar y documentar la actitud sobre inmunización en las madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este-Tarapoto, las respuestas están basadas en la escala de Likert, determinadas por: Nunca (N)=5, casi nunca (CN)= 4, a veces (AV)=3, casi siempre (CS)= 2, siempre (S)= 1.

Alfa de Cronbach: 0.808

Tabla 4. Resultados Alfa de Cronbach variable dependiente

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

Estadística de fiabilidad:0.808

Tabla 5. Resultados estadística de fiabilidad variable dependiente

Nº de elementos	Alfa de Cronbach
20	0,808

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1 Análisis

El investigador al recopilar toda la información procedió a la organización que permitió extraer conclusiones con lo que se dio respuestas respuesta a las interrogantes de la investigación.

Por consiguiente, con el fin de recopilar los datos para la investigación en base a la muestra representativa y empleando los instrumentos seleccionados como la encuesta. Para ello, en primer lugar, se tramitó la carta de presentación a fin de contar con los permisos correspondientes y los consentimientos de informados.

4.8.2 Procesamiento

De acuerdo con Troya (62) consistió en la recaudación de datos en relación a las variables de estudio. Las cuales se presentaron de forma numérica, mediante el uso de técnicas estadísticas que responden a la tendencia de sus datos, relaciones, interacción con un fin explicativo y predictivo.

Los datos fueron procesados por medio de la estadística descriptiva que permitió realizar el análisis respectivo de acuerdo a los gráficos y figuras de cada variable y dimensiones del estudio, por consiguiente, se empleó el programa estadístico SPSS en su versión 21 con el que se procesaron los datos recabados a través de los instrumentos (cuestionario de preguntas cerradas) que se aplicó a las madres de los niños menores a cinco años que acuden al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto. Lo que permitió la interpretación de resultados estadísticos descriptivos e inferenciales.

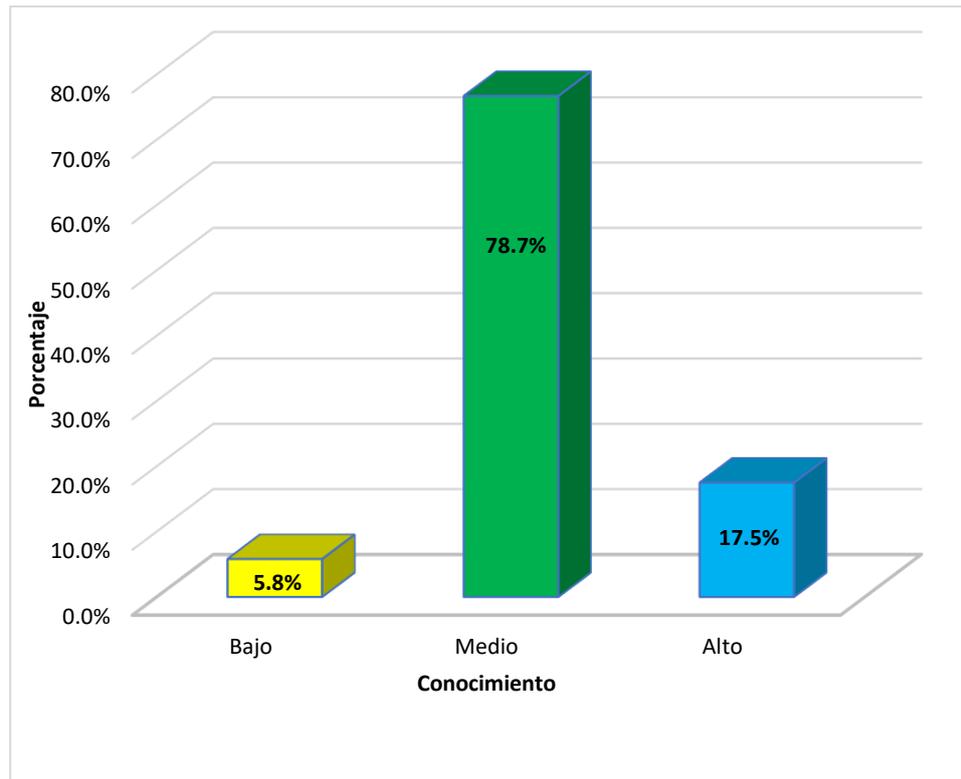
CAPÍTULO V

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Descripción de los niveles de la variable conocimiento

Tabla 6. Nivel de conocimiento



	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	5,8
Medio	79	78,7
Alto	15	15,5
Total	100	100,0

Figura 1. Nivel de conocimiento

Tabla 7. Niveles de la dimensión conocimiento alto

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	12,6
Medio	46	46,6
Alto	41	40,8
Total	100	100,0

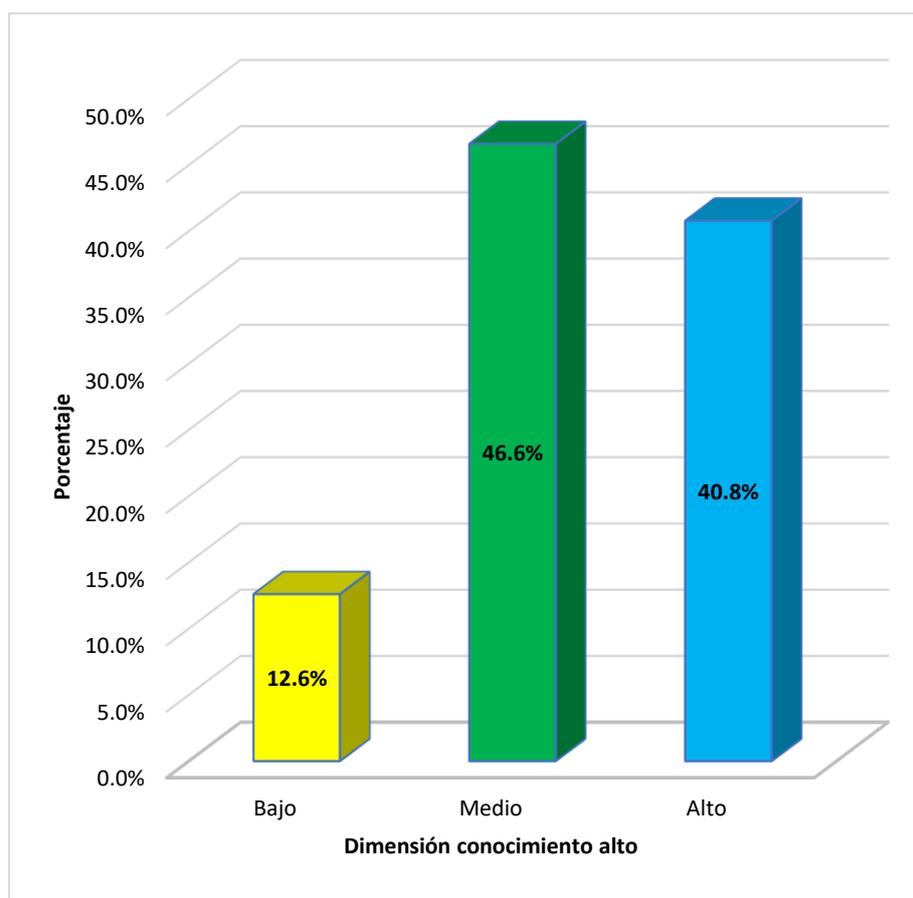
**Figura 2.** Nivel de la dimensión actitud conductual

Tabla 8. Niveles de la dimensión conocimiento medio

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	19,3
Medio	45	45,7
Alto	36	35,0
Total	100	100,0

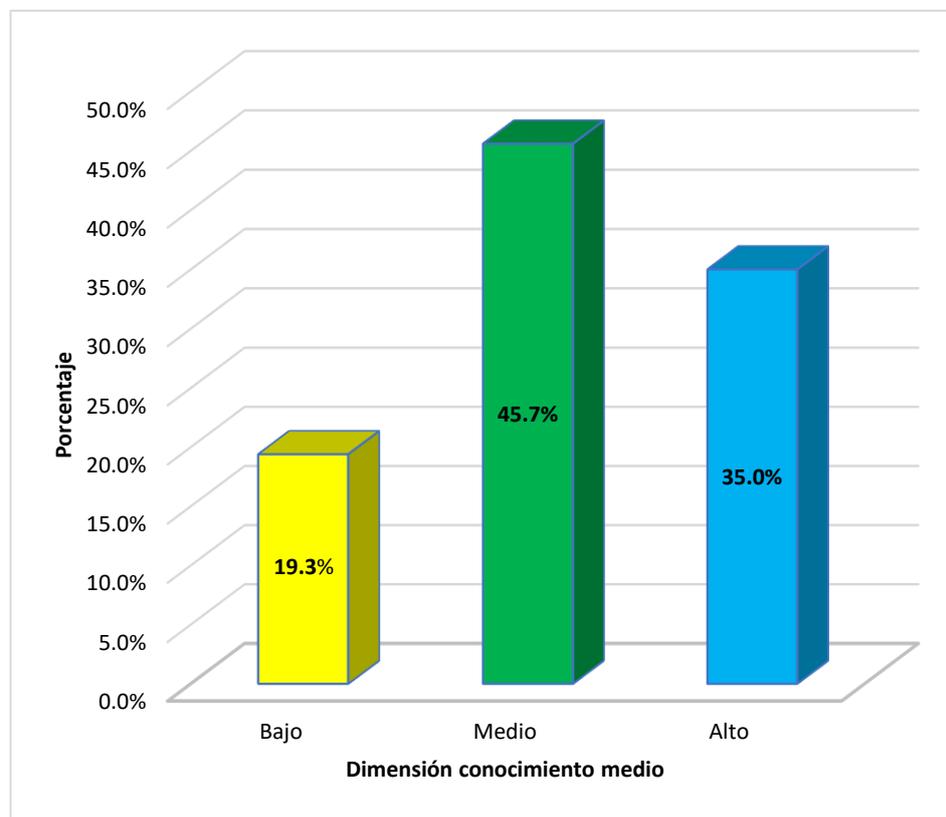
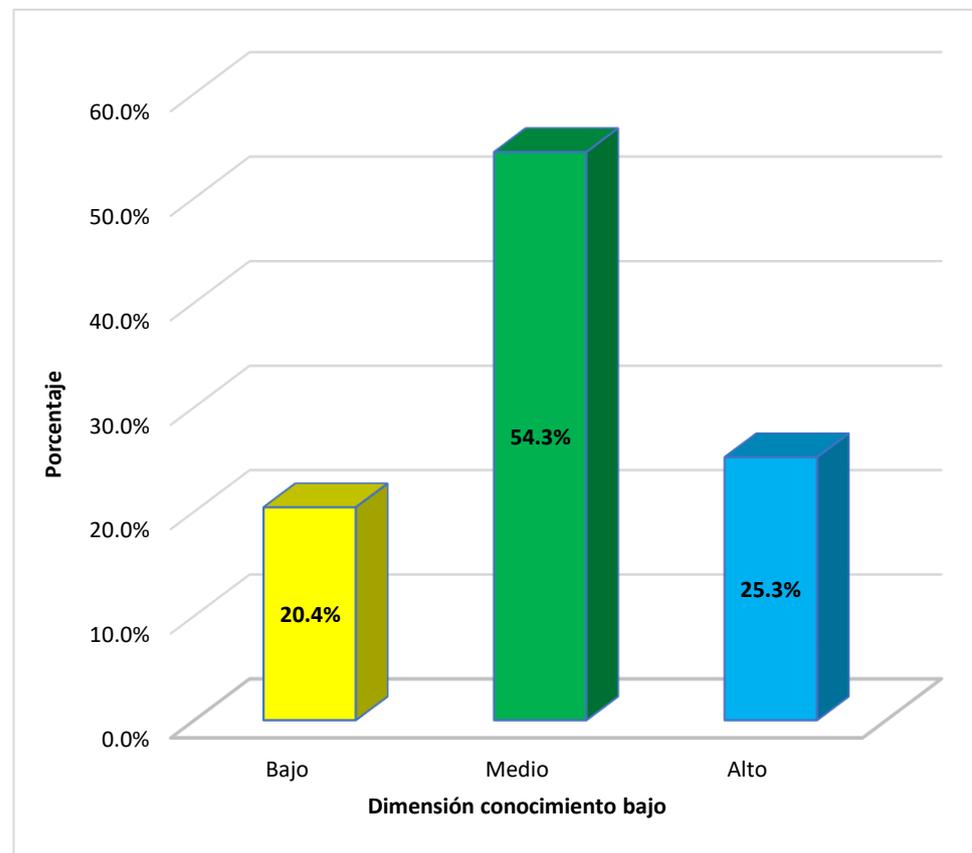
**Figura 3.** Nivel de la dimensión conocimiento medio

Tabla 9. Niveles de la dimensión conocimiento bajo

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	20,4
Medio	55	54,3
Alto	25	25,3
Total	100	100,0

**Figura 4.** Nivel de la dimensión conocimiento bajo

Descripción de los niveles de la variable actitud**Tabla 10.** Nivel de actitud

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	35	34,1
Medio	42	43,6
Alto	23	22,3
Total	100	100,0

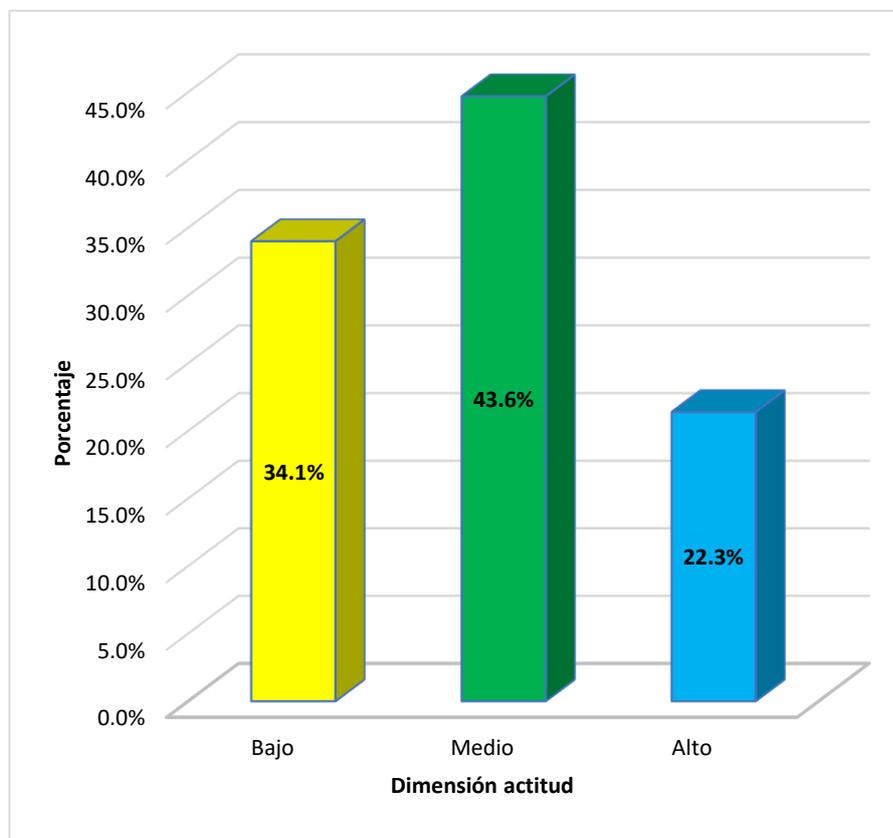
**Figura 5.** Nivel de la dimensión actitud

Tabla 11. Niveles de la dimensión actitud conductual

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	5,8
Medio	65	66,0
Alto	27	27,4
Total	103	100,0

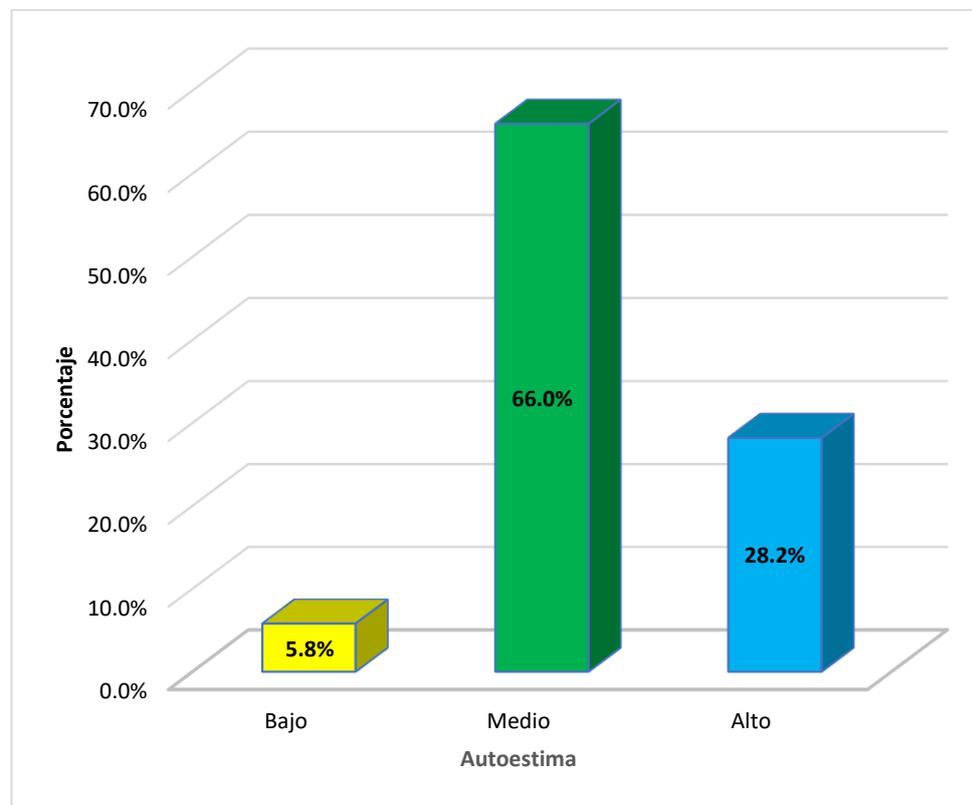
**Figura 6.** Niveles de la dimensión actitud conductual

Tabla 12. Niveles de la dimensión actitud cognitiva

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	25,3
Medio	50	48,4
Alto	24	26,3
Total	100	100,0

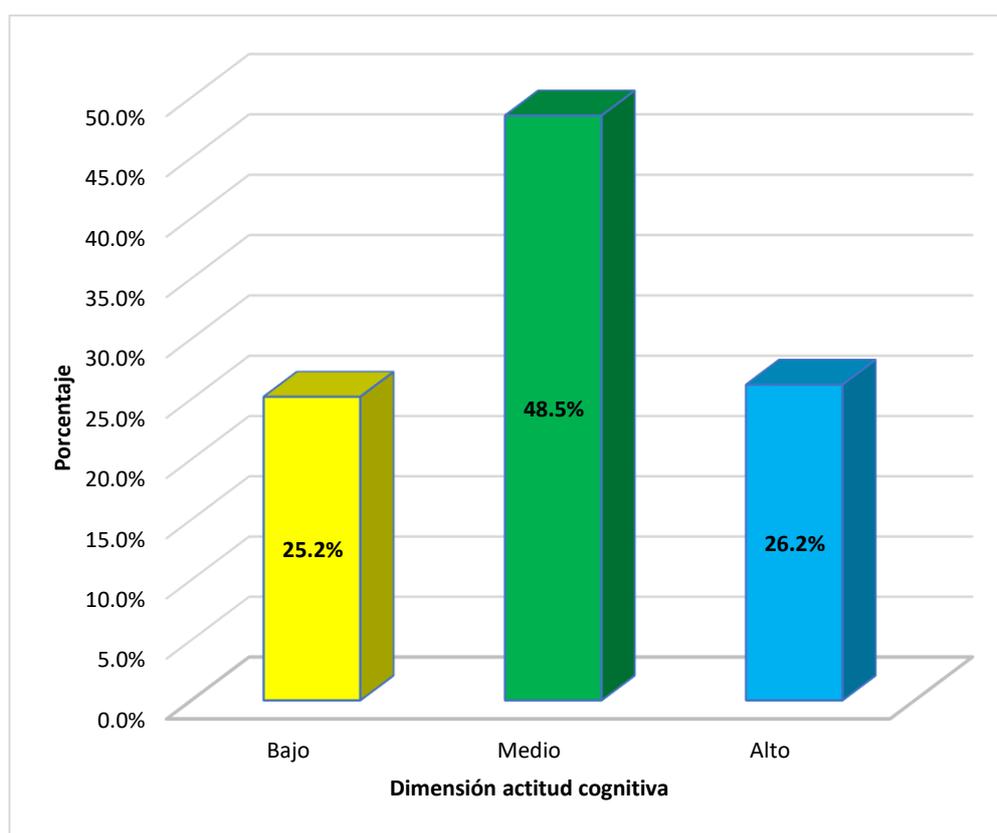
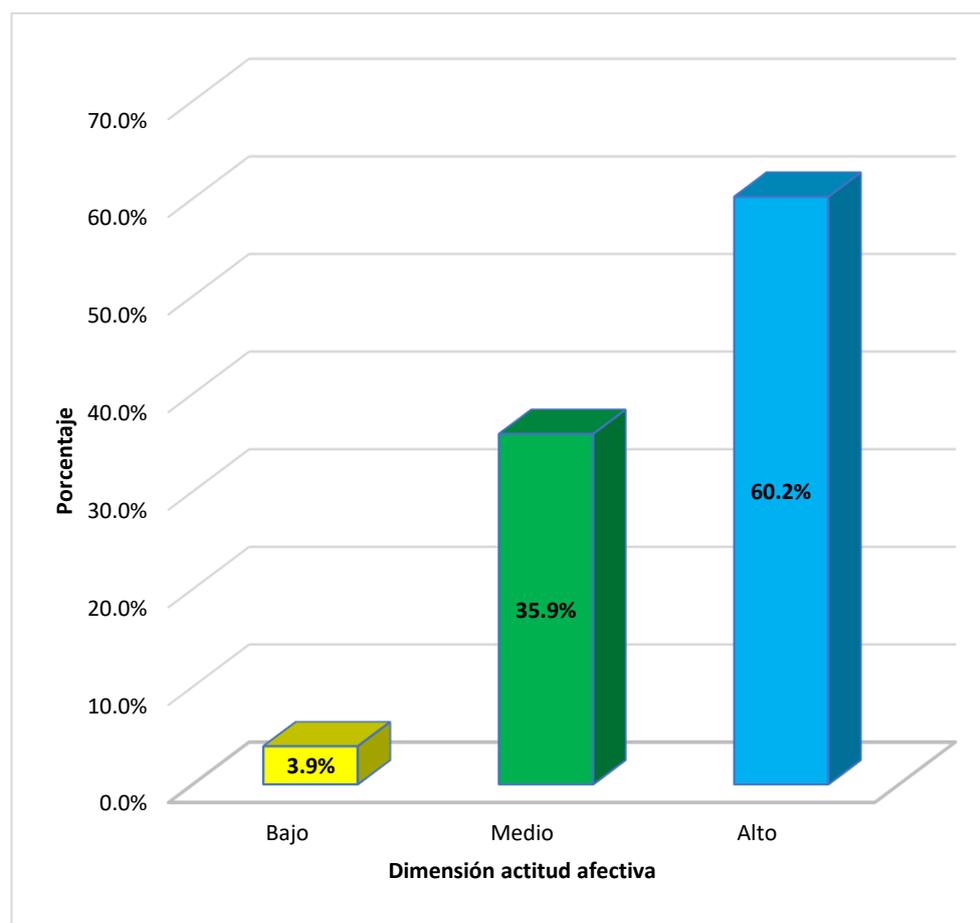
**Figura 7.** Niveles de la dimensión actitud cognitiva

Tabla 13. Niveles de la dimensión actitud afectiva

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	3,9
Medio	37	35,9
Alto	62	60,2
Total	103	100,0

**Figura 8.** Niveles de la dimensión actitud afectiva

5.2 Interpretación de resultados

En la tabla 6 y figura 1, de los niveles de la variable conocimiento se observa que del total de madres encuestadas que asisten al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto el 5.8% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre inmunización en madres de niños menores a un

año, asimismo el 78,7% tienen conocimiento medio y el 15.5% se encuentran en un nivel de conocimiento alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

De otra parte, con respecto a la tabla 7 y figura 2, se encontró para la dimensión conocimiento bajo un 12.6% en las madres encuestadas que asisten al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto, mientras que 46,6% se encuentran en un nivel medio y el otro 40,8 en un nivel alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

De otro lado, en la tabla 8 y figura 3, se halló para la dimensión conocimiento medio en inmunización en madres de niños menores a un año un 19.3% en un nivel bajo, por otra parte, el 45,5% de las madres se encuentran en un nivel medio y un 35.0% en el nivel alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

Por otro lado, con respecto a la tabla 9 y figura 4, se advierte para la dimensión conocimiento bajo en inmunización por parte de las madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto se sitúan en el nivel bajo un 20.4%, mientras que en el nivel medio se cuenta con un total de 54.3% de madres y en el nivel alto solo un 25.3% de las encuestadas. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

Asimismo, de acuerdo con la tabla 10 y figura 5 se detectó para los niveles de la variable actitud que las madres de niños menores a un año que fueron la muestra en el Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto solo un 34.1% se encuentran en un nivel bajo, mientras que el 43.6% están en el nivel medio y, por último, en el nivel alto solo un 22,3% de las madres. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por los estudiantes encuestados estaban entre el nivel bajo y medio.

De igual modo, en la tabla 11 y figura 6, se encontró para la dimensión actitud conductual a un 5.8% reunidos en el nivel bajo, mientras que, otro 66.0% se encontraba en el nivel medio. En cambio, otro 27.4% restante de las madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este señalaron que se encuentran en el nivel alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

De manera similar, en la tabla 12 y figura 7, se halló para la dimensión actitud cognitiva a un 25.3% situados en el nivel bajo, mientras que otro 48.4% estaban en el nivel medio. Sin embargo, otro 26.3% señalaron que estaban en el nivel alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por los estudiantes encuestados estaban entre el nivel medio y alto. Por tanto, se advierte que las preguntas dadas por las madres encuestadas estaban entre el nivel medio y alto.

Por otro lado, en lo que se refiere a la tabla 13 y figura 8, se encontró para dimensión actitud afectiva a un 3.9% ubicados en el nivel bajo, mientras que otro 35.9% estaban en el nivel medio. En cambio, el 60.2% restante anunciaron que se hallaban en el nivel alto. Por tanto, se encontró a un 96.1% de los encuestados cuyas respuestas estaban entre el nivel medio y alto.

CAPÍTULO VI

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial (*)

En este apartado se analizarán los resultados estadísticos descriptivos de las variables: Conocimiento y actitud, y de sus dimensiones. En tal sentido, se realizó primeramente la prueba de normalidad con la intención de poder determinar si los datos de la investigación corresponden a una distribución paramétrica o no paramétrica. Por último, se efectuó el contraste de las hipótesis.

Hipótesis:

H_a: Los datos de niveles de conocimientos tienen distribución normal

H₀: Los datos de niveles de conocimiento no tienen distribución normal

Regla de decisión:

Se rechaza la H₀ si el Sig. p valor <0.05 entonces rechazo la H₀

Se acepta la H₀ si Sig. p valor >0,05 entonces acepto la H₀

Tabla 14. Prueba de normalidad de conocimiento y actitud

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	0.423	100	0.000
Conocimiento bajo	0.263	100	0.000
Conocimiento medio	0.235	100	0.000
Conocimiento alto	0.276	100	0.000
Actitud	0.379	100	0.000
Actitud conductual	0.380	100	0.000
Actitud cognitiva	0.242	100	0.000
Actitud afectiva	0.228	100	0.000

En la tabla 14 se aprecian los hallazgos de la prueba de normalidad para la variable conocimiento, con un estadístico (K-S =0.423, p =.000 < .05). el cual demuestra el rechazo del supuesto de normalidad, a saber, que la distribución de los datos proviene de una distribución normal si el valor p >.05.

De manera similar, se advierte en relación a las dimensiones de conocimiento, que los estadísticos hallados para conocimiento bajo, conocimiento medio y alto obtuvieron un valor $p = .000 < .05$, razón por la cual, también se rechaza el supuesto de normalidad ($p > .05$).

Los hallazgos de la prueba de normalidad para la variable actitud, revelan la obtención de un estadístico (K-S = 0.379, $p = .000 < .05$) por ello se rechaza también el supuesto de normalidad al comprobarse que la distribución de los datos proviene de una distribución normal si el valor $p > .05$.

Asimismo, con respecto a las dimensiones de actitud, los estadísticos hallados para actitud conductual, actitud cognitiva y actitud afectiva estuvieron asociadas a un valor $p = .000 < .05$, por ello se rechaza el supuesto de normalidad ($p > .05$).

Por lo tanto, de acuerdo con la evidencia hallada, tanto para conocimiento como para actitud, se acepta la hipótesis nula que afirma que los datos de ambas variables provienen de una distribución no paramétrica. Por tanto, resulta pertinente utilizar la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: Existe relación significativa entre conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H_a: No existe relación significativa entre conocimiento y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Rho de Spearman

Toma de decisión:

Si $p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

Si $p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 15. Prueba de hipótesis específica entre conocimiento y actitud

			Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,543**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Actitud	Coefficiente de correlación	-,543**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 15, se observa que existe una relación positiva y significativa entre conocimiento y actitud en las madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024, asimismo presenta un coeficiente de correlación alto de 0,543, siendo el p valor= 0,01 menor al nivel de significancia de 0,05, por lo tanto podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y moderada entre conocimiento y actitud en las madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2014.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₀: Existe relación significativa entre conocimiento del esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H_a: No existe relación significativa entre conocimiento del esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Rho de Spearman

Toma de decisión:

Si $p \geq \alpha$ – no rechaza la hipótesis nula H_0

Si $p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba de hipótesis específica

Tabla 16. Coeficiente de correlación entre conocimiento del esquema de vacunación y actitud sobre inmunización

			Conocimiento del esquema de vacunación	Actitud sobre inmunización
Rho de Spearman	Conocimiento del esquema de vacunación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 100	-,373** ,000 100
	Actitud sobre inmunización	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,373** ,000 100	1,000 . 100

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 16, se observa que existe una relación positiva y significativa entre esquema de vacunación y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este -Tarapoto 2024, asimismo presenta un coeficiente de correlación baja de 0,373, siendo el p valor= 0,01 menor al nivel de significancia de 0,05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y significativa entre esquema de vacunación y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este.

Hipótesis específica 2

H₀: Existe relación significativa entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H_a: No existe relación significativa entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Rho de Spearman

Toma de decisión:

Si $p \geq \alpha$ – no rechaza la hipótesis nula H_0

Si $p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 17. Coeficiente de correlación entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización

		Familias Disfuncionales Autoestima Negativa		
Rho de Spearman	Conocimiento bajo	Coeficiente de correlación	1,000	-,411**
		Sig. (bilateral)	.	,000
			N	100
	Actitud sobre inmunización	Coeficiente de correlación	-,411**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
		N	100	100

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 17, se observa que existe una relación positiva y significativa entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este - Tarapoto 2024, asimismo presenta un coeficiente de correlación alta 0,639, siendo el p valor= 0,01 menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y significativa entre conocimiento bajo y la actitud sobre

inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Hipótesis específica 3

H₀: Existe relación significativa entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

H_a: No existe relación significativa entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Rho de Spearman

Toma de decisión:

Si $p \geq \alpha$ – no rechaza la hipótesis nula H_0

Si $p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 18. Coeficiente de correlación entre conocimiento medio y actitud sobre inmunización

		Conocimiento medio	Actitud sobre inmunización
Rho de Spearman	Conocimiento medio	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,542**
		N	,000
	Actitud sobre inmunización	Coeficiente de correlación	100
	Sig. (bilateral)	-,542**	1,000
	N	,000	.
		100	100

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 17, se observa que existe una relación positiva y significativa entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este -Tarapoto 2024, asimismo presenta un coeficiente de

correlación alta de 0,638, siendo el p valor= 0,01 menor al nivel de significancia de 0,05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y significativa entre la relación conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este -Tarapoto 2024.

CAPITULO VII

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

Atendiendo al objetivo general, se encontró un coeficiente de correlación no paramétrico ($Rho = -.543$, $p = .000 < .05$) evidenciando una dirección negativa y magnitud moderada. Al hallarse un coeficiente de determinación de 29.48%. Este difiere del estudio realizado por Mamani y Ticona (2023) en el que dentro de su prueba de hipótesis si hallaron que existe una correlación positiva entre conocimiento y actitudes en un Rho Spearman (0,247) y con una significancia de 0.001.

Por otra parte, el estudio realizado por Haaron, et al (2019) evidenció que es mayoritario el porcentaje de las madres que desconocen y no poseen conocimientos sobre la importancia de cumplir con las dosis indicadas en su esquema de vacunación a causa de sus propias creencias personales e ignorancia. Aun cuando el porcentaje de las que acuden es mayoritario.

Así mismo, Verulava, et al. (2019) en su estudio señaló que la actitud de madres que desconocen los esquemas de vacunación es de un 32% y un 97% poseen actitud positiva sobre la inmunización, cumpliendo con el calendario. Por lo que el desconocimiento de las madres ocasiona que sus menores se compliquen y en el peor de los casos fallezcan a causa de una enfermedad que se pudo prever con la dosis apropiada.

De otro lado, el estudio de Valero y Ugalde (2020) discierne en los hallazgos de la investigación al plantear que los conocimientos y actitudes de las madres están vinculados a su edad, grado académico y principalmente al campo laboral. Lo que muestra un déficit en el conocimiento y conlleva a prácticas inapropiadas a causa del nivel de instrucción de las mismas.

En lo que respecta al objetivo específico 1, se evidenció un coeficiente de correlación no paramétrico ($Rho = -.374$, $p = .000 < .05$) mostrando dirección negativa y magnitud moderada. Bajo un coeficiente de determinación de 13.98%. En este orden de ideas, coincide con Vilcas, et

al. (2019) el cual en su estudio también evidencia niveles de conocimiento y actitud existente bajo una correlación positiva moderada de $\rho = 0.576$, $p = 0.000$) pues la edad de la madre, grado de instrucción, tipo de parto, estado civil se relacionan con su conocimiento y actitud frente a la vacunación.

Por otra parte, en esta línea el resultado discrepa del hallazgo de Lossio quien evaluó el conocimiento y actitud de las madres, hallando que más de un 50% de las madres encuestadas poseen un nivel de conocimiento regular y una actitud en concordancia en más del 80% ante la necesidad de atender los efectos adversos de las vacunas en sus hijos menores muchas madres de familia se abstienen de cumplir con el esquema de vacunación, ya que presentan temor ante posibles complicaciones que puedan suscitarse.

En lo que compete al objetivo específico 2, se pudo apreciar una correlación ($Rho = 0,639^{**}$) entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este en el que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Este hallazgo discrepa de Barrera y Gonzales (2021) en el que obtuvieron entre sus resultados de estudio una relación directa entre las variables conocimiento y actitud.

En cambio, el estudio de Barrera y Gonzales encontró que en relación al esquema de vacunación solo un 52,6% es malo, regular un 44,7% y bueno un 2,6%, el conocimiento en base a los distintos tipos de vacunas fue de 55,3% regular, malo 36,8% y bueno 7,9%, para conocimiento y aplicación el 60,5% fue malo, regular 36,8 y 2,6% bueno, eventos de la vacuna 60,5% malo, 36.8% regular y 2,6% bueno. Existe una correlación positiva y significativa en este estudio con un valor de 0.654 y bajo una significancia de $p = 0.000$ lo que deja en evidencia que las madres necesitan mejorar sus conocimientos y actitudes frente a la importancia que reviste la inmunización en sus hijos y que les ayuda como aliado para preservar la salud de los infantes

Por último, en lo concerniente al objetivo específico 3 se aprecia una correlación ($Rho = 0,639^{**}$) entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización. Resultando la significativa del coeficiente de correlación a nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral). Conllevando a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Este resultado difiere del de Suaña y Velasco (2022) quienes en sus pruebas de hipótesis hallaron una correlación de Rho Spearman de 0.293 y significancia bilateral de $p=.004$ para la variable conocimiento y actitud, existiendo correlación positiva entre las dos variables objeto de estudio.

De otra parte, el estudio de Almutairi et al. (2021) discrepa, ya que se evidenciaron conocimientos que alcanzaron niveles altos en un 86% y en cuanto a la variable actitud un 89.1% posee conocimientos y actitudes acordes a la inmunización. Rechazando la hipótesis alterna, ya que no hubo evidencia de una asociación en un ($p > 0,05$) entre conocimiento, actitudes y práctica de las madres en cuanto a demografía, las madres tenían conocimientos y actitudes con buenas prácticas a causa de su alto grado académico

Esta evidencia empírica, permitió contrastar una realidad que viven diariamente las madres de familia que acuden a los centros de salud con sus hijos menores con el fin de lograr salvaguardar la salud de sus menores de acuerdo a sus niveles de conocimientos que muchas veces se van a ver influenciados por sus propias creencias o incluso impactados por la actitud que presentan frente a cualquier tipo de afección que puedan presentar sus hijos y que muchas veces por desconocimiento terminan perjudicando la salud de los menores hasta el caso de poder causarle secuelas irreparables que pueden ser atendidas con antelación, si solo cumplieran con el uso correcto del esquema de vacunación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera: Por lo tanto, de acuerdo con la evidencia hallada, tanto para conocimiento como para actitud, se acepta la hipótesis nula que afirma que los datos de ambas variables provienen de una distribución no paramétrica. Por tanto, para la variable conocimiento, con un estadístico (K-S =0.423, $p = .000 < .05$). el cual demuestra el rechazo del supuesto de normalidad, a saber, que la distribución de los datos proviene de una distribución normal si el valor $p > .05$.

Segunda: Se aprecia la correlación ($Rho = -0,543^{**}$) entre conocimiento y actitud en inmunización de las madres de niños menores a un año. Comprobándose un coeficiente de correlación de significatividad de nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral). Por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tercera: Se aprecia una correlación ($Rho = 0,639^{**}$) entre conocimiento bajo y actitud sobre inmunización. Resultando la significativa del coeficiente de correlación a nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral). Conllevando a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.

Cuarta: Se aprecia una correlación ($Rho = 0,638^{**}$) entre conocimiento medio y actitud en madres de niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto. Resultando la significativa del coeficiente de correlación a nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral).

RECOMENDACIONES

Primera

Se recomienda al director del Centro de Salud Punta del Este, que realice campañas de promoción en relación a programas de inmunización a fin de dar a conocer a las madres de niños menores de un año la importancia que reviste cumplir con el esquema de vacunación y así, mejorar los niveles de conocimiento en las madres y también, cambiar la actitud renuente ante las vacunas.

Segunda

Se recomienda al coordinador del área de enfermería y salud promover y brindar una actitud afable con las madres de niños menores a un año que acuden con sus hijos, con el fin de reforzar el conocimiento e importancia que reviste un apropiado esquema de vacunación para potenciar la actitud de las madres respecto a la adecuada inmunización en cada etapa de la vida de sus infantes.

Tercera

Se recomienda que para aumentar el bajo conocimiento de las madres de niños menores a un año que acuden a sus citas en el Centro de Salud Punta del Este, se gestionen ante las autoridades superiores en conjunto con el Ministerio de Salud un soporte educativo para capacitar a las madres en inmunización y al personal de salud en promover una mejor actitud frente a las progenitoras que presenten resistencia al cumplimiento del esquema inmunitario.

Cuarta

Se recomienda ampliar capacitaciones con niveles más altos sobre el cuadro de inmunización que deben cumplir los niños menores a un año, especialmente con el grupo de madres que se encuentran en un nivel de conocimiento medio y así, poder potenciar una actitud más acta en la adquisición de conocimientos sobre la importancia de mantener a sus niños inmunizados desde el momento de su nacimiento,

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alavi, M y Leidner, D. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica. 5a. ed. España: Thompson-Paraninfo; 2002.
2. Huerta, P. Actitudes humanas, actitudes sociales. 4a. ed. Madrid: Universidad de Mayores de Experiencia Recíproca; 2008.
3. Organización Panamericana de la Salud [internet]. Washington: Panamericana de la Salud, 2022. [consultado el 1 de julio de 2024]. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
4. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales, Tarapoto, 2018. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/2992>.
5. Cheesman. Conceptos básicos en investigación conocimiento. [Online].; 2010 [cited 2017 Agosto 22. Available from: <http://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
6. Cari R. Nivel de conocimientos y actitudes de las madres de niños(as) de 2 meses a 5 años sobre enfermedades inmunoprevenibles centro de salud San Francisco Tacna- 2012. 2014. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2014. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>.
7. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017. Universidad César Vallejo. 2017 [citado el 08 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2471/1/MAMANI%20JIHUALLANCA%20YAMILETH%20-%20TICONA%20CHURA%20MIDIAN%20NISBETH.pdf>

8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [internet]. Inmunización en el mundo. México: Unicef, 2017. [Consultado el 8 de febrero]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
9. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra: Mundial de la Salud, 2024. [Consultado el 23 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gad_source=1&gclid=CjwKCAjwyo60BhBiEiwAHmVLJWk0UcuB2DT-V4s-F84bTtN0HSVg5G_RdZ2ZShEgDvo3TR-il_4pDBoCnG4QAvD_BwE.
10. Seguro Social de Salud [internet]. EsSalud aplicó 652 mil 358 dosis de vacunas en primer trimestre del año. Perú, 2024. [Consultado el 1 de mayo del 2024]. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/963445-essalud-aplico-652-mil-358-dosis-de-vacunas-en-primer-trimestre-del-ano>.
11. Radio Nacional pe [internet]. Perú: Radio Nacional. 2024. [Consultado el 10 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.radionacional.gob.pe/noticias/locales/uno-de-cada-4-ninos-en-peru-esta-en-riesgo-de-enfermedades-mortales-por-falta-de-vacunacion>.
12. ENDES (2019). Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019 [Internet]. ENDES. 2019 [Consultado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/ppr.asp>.
13. Defensoría del pueblo [internet]. Perú: Defensoría del pueblo, 2022. [Consultado el 13 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-poca-participacion-de-la-poblacion-durante-campana-de-vacunacion-a-ninas-y-ninos-menores-de-cinco-anos/>.

14. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro - la Convención. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco, 2017. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf.
15. Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. Rev. Mex. med. f. [Internet]. 2022 [Consultado el 15 de noviembre del 2022]; 7(1): 39-55 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2022/mmf221b.pdf>.
16. Almutairi M, Alsharif F, Khamis F, Sallam A, Sharif L, Alsufyani A. Assessment of mothers' knowledge, attitudes, and practices regarding childhood vaccination during the first five years of life in Saudi Arabia. Nurs Reports [Internet]. 2021 [consultado el 15 de noviembre del 2022]; 11(3):506–16. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/11/3/47>.
17. Valero A, Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia, Ecuador, 2019. [Tesis de licenciatura en medicina] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020. [Consultado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>.
18. Haroon K, Adam A, BaharDldoom M, Hassam Z. Knowledge, attitude and practice of mothers with children less than five years toward vaccination in khartoum state-ummbada locality-allbugaa-2017. Nurs Palliat Care [Internet]. 2019 [Consultado el 25 de noviembre del 2022];4(4):1–4. Disponible en: <https://www.oatext.com/pdf/NPC-4-207.pdf>.
19. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' knowledge and attitudes towards child immunization in Georgia. Open Public Heal J [Internet]. 2019 [consultado el 25 de noviembre del 2022];12(1):232–7. Disponible en:

<https://openpublichealthjournal.com/contents/volumes/V12/TOPHJ-12-232/TOPHJ-12-232.pdf>.

20. Mamani Y, Ticona M. Conocimientos y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2023. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2471>.
21. Vilcaz, A., Cáceres D. y Phocco, M. Nivel de conocimiento relacionado a la actitud materna sobre el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año del Centro de Salud Miraflores, Arequipa – 2021. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2022. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2072>.
22. Suaña R, Velasco y. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno-2022. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2022. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2066>.
23. Condori N, Murgueitio C, Cadillo 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 licenciatura en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2021. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1162>.
24. Espinoza F. Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año, Hospital de Apoyo Nazca – Nazca, 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2020. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/571>.
25. Urriarte M. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva – provincia de Condorcanqui – departamento de Amazonas – 2022. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2023. [Consultado el 3 de julio de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1631/TRABAJO%20ACADEMICOURIARTE%20BECERRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

26. Barrera, F. y González A. Conocimientos sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII Ciclo de la Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2021. [Consultado el 6 de junio de 2024]. Disponible en <http://hdl.handle.net/11458/3918>.
27. Arévalo L. Conocimiento sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII de la carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud-Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Ar%c3%a9valo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Lossio L. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a enfermedad diarreica aguda. Hospital II - 2 Tarapoto, julio – diciembre 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2021. [Consultado el 6 de junio de 2024]. Disponible en <http://hdl.handle.net/11458/3231>.
29. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de Morales. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Universidad Nacional de San Martín, 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garc%c3%ada%20%26%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
30. Verne M. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta medica perunana [Internet]. 2007 [Consultado el 09 de julio de 2024]; 24(1): 59-64. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013&lng=es.

31. Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal del Suar de Manabí. 2021 [Consultado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>.
32. Carpío A. El empirismo. Principios de filosofía. Una introducción a su problemática [en línea]. 2.ed. Argentina: Glauco; 2009. [Citado: 2024 julio 9]. Disponible en <https://es.slideshare.net/slideshow/carpio-adolfo-principios-de-filosofia/22309754>.
33. Guerrero, G. Tesis centrales del empirismo lógico. Sofí. [internet]. 2015. [Consultado el 26 de agosto de 2024]: 11 (2): 1-15. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4137/413740778010.pdf>
34. Oncosalu.pe. Esquema de vacunación Perú [internet]. Lima, 2024 [Consultado el 02 de junio 2024]. Disponible en: https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema_vacunacion_PERU.pdf.
35. Plataforma del Estado Peruano [internet]. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. Perú, 2024. [Consultado el 26 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>.
36. González, J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa*. [internet]. 2014. [Consultado el 15 de julio de 2024];14(65), 133-142. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&tlng=es.
37. Neil, D.y Cortez, L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [internet]. 1ª ed. Ecuador: UTMACH; 2018. [Consultado el 14 de julio de 2014]. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
38. Valdivia K. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. “San Francisco” Tacna 2012. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Tacna:

- Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013 [Consultado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/547>.
39. Vargas M. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión, 2015 [Consultado el 8 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/126>.
 40. Kerlinger, F. Lee H. Investigación del comportamiento [En línea]. 4^aed. Chile: Mc Graw Hill, 1975 [Consultado 2024 julio 8]. Disponible en: <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf>.
 41. Álvarez R. Problemática fundamental de actitudes en las de la medida empresas [internet]. 1977 [Consultado el 6 de junio de 2024]; 22 (23): 65-78. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4895444.pdf>.
 42. Gamarra, R., Porroa, M. y Quintana, M. (2010). Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. *Anales de la Facultad de Medicina*, 71(3), 179-184. Recuperado en 26 de agosto de 2024, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255583201000300007&lng=es&tlng=es.
 43. Holahan C. Psicología Ambiental: Un enfoque general. 1 ed. México: Limusa, 1991. 1-197.
 44. OPS. Inmunización. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 18 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmunizaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,contra%20infecciones%20o%20enfermedades%20posteriores>.
 45. OMS. Inmunización. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 20 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>.
 46. OPS. La desinformación alimenta las dudas sobre las vacunas contra la COVID-19, según la Directora de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. 2021. [Consultado el 21 de abril de 2021].

- Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2021-desinformacion-alimenta-dudas-sobre-vacunas-contracovid-19-segun-directora-ops>.
47. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Inmunizaciones [Internet]. 2018. p. 151. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
 48. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Fondo de población de las Naciones Unidas, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, El Fondo de población de las Naciones Unidas, et al. Para la vida. 3ª ed. [Internet]. 2002. [Consultado el 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part1.pdf>.
 49. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); [Consultado el 28 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/>.
 50. Cigna Healthwise. Antígeno [internet]. 2024. [Consultado el 25 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/antgeno-sta123314>.
 51. Real Academia Española. Enfermedad [internet]. 2023. [Consultado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/enfermedad>.
 52. Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Vacunas e inmunización: situación mundial. [Internet]. 2010. [Citado el 28 de marzo de 2021]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf
 53. Minsa. Inmunización. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. 2018. [Consultado el 05 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>.
 54. Ministerio de Salud. Norma Nacional de Vacunación. [Internet]. 2013. [Citado el 27 de marzo de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
 55. NIH. Prevención. Instituto Nacional del Cáncer [Internet] 2020 [Citado el 20 de enero del 2021] Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion>.

56. Sanitas. Vacunas. Qué son, cómo actúan y su importancia. España. Sanitas Seguros [Internet] 2018 [Citado el 20 de Enero del 2021] Disponible en <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/vacunacion/importancia-vacunas#:~:text=Una%20vacuna%20es%20cualquier%20preparaci%C3%B3n,agente%20infeccioso%20y%20lo%20destruir%C3%A1>.
57. Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Vacunas e inmunización: situación mundial. [Internet]. 2010. [Citado el 28 de marzo de 2021]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44210/97892435638%2062_spa.pdf;jsessionid=A6CB%20CCCE689E2D95825103D7A00851%203D?sequence=1.
58. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [internet]. 2014. [Consultado el 23 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhb60BhCIARIsABGGtw8QMkekXI2etBOlh310K68EP9HyW7lotZwcSq32N3t5ATIs6Cn_ycIaAmSbEALw_wcB.
59. Balestrini, M. Como se elabora un proyecto de investigación. 6ª ed. Venezuela: Consultores Asociados, 2006.
60. Hernández, R., Fernández C. Batista M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. España: McGraw-Hill, 2014.
61. Arias, G. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta. Venezuela: Episteme, 2012.
62. Troya, A (2019). Técnicas estadísticas en el análisis cuantitativo de datos. Revista SIGMA, 15(1), 28-44. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/rsigma/article/view/4905>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento del esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1. Determinar la relación que existe entre conocimiento del esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1. Existe relación significativa entre conocimiento del esquema de vacunación y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Conocimiento alto - D.2: Conocimiento medio - D.3: Conocimiento alto <p>Variable 2: Actitud sobre inmunización</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Actitud conductual - D2: Actitud cognitiva - D3: Actitud afectiva 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población: 100 madres de niños menores a un año</p>

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?	O.E.2. Determinar la relación que existe entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.	H.E.2. Existe relación significativa entre conocimiento bajo y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.		<p>Muestra: 100 madres de niños menores a un año</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>
P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024?	O.E.3. Determinar la relación que existe entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.	H.E.3. Existe relación significativa entre conocimiento medio y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024.		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN

Estimadas madres que asisten al centro de salud Punta del Este, me es grato dirigirme a ustedes para hacerle conocer que estoy desarrollando un trabajo de investigación para optar a mi título profesional de enfermero.

Para ello, solicito su participación voluntaria. Dichos resultados solo se emplearán con fines académicos y son completamente confidencial. De antemano le agradecemos por su participación y aporte en la investigación.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una serie de enunciados los cuales deberá responder, marcando con una (X) la respuesta que usted considere correcta. Su respuesta es sumamente relevante, confidencial y solo se emplea con fines de investigación. Por ello debes leerlo en forma detallada y luego marcar una de las cinco categorías. La escala de Likert de tus respuestas varía de acuerdo a las siguientes opciones:

Nunca (N)	Casi Nunca (C.N)	A Veces (A.V)	Casi Siempre (C.S)	Siempre (S)
5	4	3	2	1

N°	VARIABLE/DIMENSIONES	N (5)	C. N (4)	A. V (3)	C.S (2)	S (1)
	Conocimiento (VI)					
	Conocimiento alto (D1)					
1	Usted, conoce el esquema de vacunación actual					
2	Sabe cuáles son las vacunas que corresponden por cada mes					
3	El conocimiento que posee es gracias a la información brindada por el personal de salud					
4	Conoce usted, los principales síntomas que puede ocasionar una vacuna al menor después de su aplicación					
5	Se documenta sobre la incorporación de la nueva vacuna al esquema de vacunación de su hijo menor					
	Conocimiento medio (D2)					
6	Usted, considera importante que su hijo tenga sus vacunas completas					
7	Considera usted, que al inmunizar a su hijo este estará protegido de contraer enfermedades					
8	Sabe usted, que vacunas debe recibir su hijo recién nacido					
9	Alguna vez a desmentido los mitos que existen sobre la vacunación con el personal de salud					
10	Lo que sabe sobre inmunización es porque se auto informa					
	Conocimiento bajo (D3)					

11	Usted, le coloca a su hijo menor los refuerzos de las vacunas que corresponden a su edad					
12	Conoce usted, que las primeras dosis de pentavalente previenen enfermedades como la difteria, tétanos, tos ferina, neumonía y meningitis					
13	Tiene usted conocimiento de que las primeras muertes por enfermedades inmunoprevenibles ocurren en los primeros años de vida					
14	Conoce usted, que, al vacunar a su hijo, se hace inmune ante la presencia de distintas enfermedades de índole infecciosa					
15	Acude frecuentemente a las campañas de vacunación cercanas a su localidad					
16	Su hijo acude al control de crecimiento y desarrollo (CRED)					
17	Desde el momento del nacimiento de su hijo. Usted, cumple con aplicar las dosis necesarias para que puedan estar protegido en su esquema de vacunación					
18	Sabe que debe hacer en caso la vacuna le produzca fiebre a su hijo					
19	En el cuidado de su hijo toma previsiones como darle paracetamol antes de vacunarle					



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CUESTIONARIO ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN

Estimadas, madres que asisten al Centro de Salud Punta del Este Tarapoto. El presente cuestionario tiene como propósito recolectar datos académicos a fin de lograr los objetivos propuestos en la investigación. Por consiguiente, se agradece su participación y se hace uso bajo total confidencialidad en cada una de sus respuestas. Muchas gracias de antemano, por colaborar con la investigación.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una serie de enunciados los cuales deberá responder, marcando con una (X) la respuesta que usted considere correcta. Su respuesta es sumamente relevante, confidencial y solo se emplea con fines de investigación. Por ello debes leerlo en forma detallada y luego marcar una de las cinco categorías. La escala de Likert de tus respuestas varía de acuerdo a las siguientes opciones:

Nunca (N)	Casi Nunca (C.N)	A Veces (A.V)	Casi Siempre (C.S)	Siempre (S)
5	4	3	2	1

N°	VARIABLE/DIMENSIONES	N (5)	C. N (4)	A. V (3)	C.S (2)	S (1)
	ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN (VD)					
	Actitud conductual (D1)					
1	Usted, asiste a su centro de salud en las fechas establecidas para vacunar a su hijo					
2	En caso de tener posibles dudas en las molestias de las vacunas pregunta al personal especializado					
3	Considera usted, los comentarios negativos de sus conocidos para no vacunar a su hijo menor					
4	Le gustaría educarse sobre las enfermedades que combaten las vacunas					
5	Usted, sigue las indicaciones dadas por el personal de salud, después de vacunar a su hijo menor					
	Actitud cognitiva (D2)					
6	Usted, conoce las enfermedades de las que está protegiendo a su hijo al cumplir su esquema de vacunación					
7	Sabe usted, que su hijo menor puede enfermar por el incumplimiento del esquema de vacunación					
8	Conoce usted, las reacciones adversas que puede generar la vacuna en su hijo menor					
9	Me afectan y guio de los comentarios o creencias que tienen mis vecinos y familiares sobre las vacunas					
10	Considera usted, que algunas vacunas le pueden ocasionar algún problema de salud a su hijo menor					
	Actitud afectiva (D3)					

11	Me causa sufrimiento vacunar a mi hijo y verlo llorar por el dolor que le produce					
12	Me causa ansiedad ver la reacción de mi hijo luego de colocarle la vacuna					
13	Me preocupa frecuentemente cuando mis hijos no cumplen con su esquema de vacunación					
14	Me gusta recibir información sobre las vacunas que le colocan y necesita mi menor hijo					
15	Me preocupa que le pueda dar fiebre a mi hijo después de colocar su vacuna					
16	A usted, le resulta desagradable que vacunen a su hijo menor					
17	Siente temor que su hijo este en contacto con otros niños enfermos al llevarlo a vacunar					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE BUCARAMANGA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024

Nombre del experto: Rachell Katusca Sanz Lozano

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES

Se puede aplicar a la muestra seleccionada

Apellidos y Nombres del validador: Rachell Katusca Sanz Lozano
Grado académico: Magister en investigación y docencia universitaria
N°. DNI: 49009183



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Titulo de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024

Nombre del experto: Carlos Germán Anaya López

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES

Se puede aplicar satisfactoriamente

Apellidos y Nombres del validador: Carlos Germán Anaya López

Grado académico: Docente y Magister en investigación y docencia universitaria

Nº. DNI: 07629436



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto 2024

Nombre del experto: Vanessa Gladys Peña Sánchez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES

Se puede aplicar satisfactoriamente

Apellidos y Nombres del validador: Vanessa Gladys Peña Sánchez

Grado académico: Docente y Magister en investigación y docencia universitaria

Nº. DNI: 45461435

Anexo 4: Base de datos

Base de datos conocimiento en madres

N	Conocimiento de las madres																		
	Conocimiento alto (D1)					Conocimiento medio (D2)					Conocimiento bajo (D3)								
	Í t e m s 1	Í t e m s 2	Í t e m s 3	Í t e m s 4	Í t e m s 5	Í t e m s 6	Í t e m s 7	Í t e m s 8	Í t e m s 9	Í t e m s 10	Í t e m s 11	Í t e m s 12	Í t e m s 13	Í t e m s 14	Í t e m s 15	Í t e m s 16	Í t e m s 17	Í t e m s 18	Í t e m s 19
E1	2	2	2	3	3	1	2	5	5	4	2	2	5	1	5	1	1	1	5
E2	3	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5
E3	1	2	2	1	1	1	2	5	5	1	1	1	5	2	1	1	1	1	2
E4	5	5	1	1	5	1	1	5	5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	5
E5	5	3	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	5	1	1	1	1	1	5
E6	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	3	4	4	4
E7	5	4	1	1	1	1	2	2	3	1	2	2	3	3	2	1	1	2	1
E8	2	4	2	2	4	2	5	3	1	5	1	1	1	1	5	3	2	3	1
E9	3	4	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
E10	1	4	1	4	3	1	1	3	3	3	1	3	4	2	5	4	2	4	3
E11	1	1	2	1	1	5	4	1	5	1	5	2	3	4	5	1	5	1	5
E12	5	5	5	5	5	1	2	5	5	3	1	5	3	3	4	3	1	2	5
E13	5	5	5	1	5	1	5	1	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E14	4	3	2	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	4	1	1	1
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E16	5	5	3	3	5	1	1	4	5	4	5	5	4	4	4	3	3	2	4
E17	1	2	3	1	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	1	3	2	2	1
E18	1	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
E19	4	4	2	5	3	1	2	5	3	5	5	2	5	4	3	2	3	3	3
E20	3	3	4	4	4	1	1	3	2	2	1	2	3	1	5	1	1	3	3
E21	5	5	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	2	1	5	1	1	1	5
E22	3	3	1	4	2	1	2	1	3	5	2	1	1	1	3	1	2	1	4
E23	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1
E24	1	1	1	3	2	1	4	2	3	4	2	1	1	1	3	1	1	1	2
E25	3	3	1	4	1	1	1	3	4	3	2	3	4	2	3	1	1	2	3
E26	4	3	1	4	1	1	2	2	1	4	1	1	4	2	1	1	1	1	5
E27	1	2	1	1	3	1	2	1	3	4	1	1	4	2	1	1	1	2	1
E28	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3	1	4	2	3	2	1	2	2	4
E29	1	1	1	2	2	1	2	5	1	3	1	2	5	1	1	1	2	2	4
E30	4	3	1	1	1	1	3	1	3	5	2	1	5	1	2	1	1	1	4
E31	3	4	1	5	4	1	2	3	1	4	3	2	4	1	1	1	2	2	3

E32	1	1	2	1	3	1	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	2	2	4
E33	1	1	1	2	1	1	1	2	1	5	3	2	1	1	1	2	2	3	5
E34	1	1	1	2	2	1	2	2	3	4	1	1	5	1	2	1	1	3	4
E35	5	3	1	3	3	1	3	3	5	5	1	1	1	1	3	1	1	3	1
E36	3	2	1	3	5	1	1	4	5	3	1	1	1	1	3	1	1	5	1
E37	1	3	1	3	1	1	3	1	1	5	3	1	5	1	1	1	1	3	3
E38	1	2	1	1	5	3	1	1	1	5	3	1	1	3	3	1	1	1	1
E39	5	3	1	1	3	1	1	1	5	3	1	1	3	3	1	1	1	1	2
E40	1	3	5	1	3	1	1	3	5	3	1	3	1	1	1	1	3	1	1
E41	1	1	1	5	3	1	1	1	1	3	5	1	1	3	3	1	1	1	1
E42	3	1	1	3	5	1	3	1	1	5	1	1	5	5	2	1	1	3	1
E43	3	4	2	1	2	1	2	3	1	3	1	5	1	2	5	1	1	1	3
E44	5	5	3	3	3	1	1	2	3	4	3	3	2	3	2	2	1	2	2
E45	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1	1	1	2	5
E46	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2
E47	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
E48	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
E49	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	3	5
E50	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3
E51	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
E52	5	3	3	1	3	1	1	1	5	3	2	3	1	1	1	1	4	2	4
E53	1	1	2	3	3	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3
E54	1	1	2	3	4	3	2	5	1	3	1	1	1	3	2	5	2	2	5
E55	3	4	2	5	4	3	3	1	2	3	3	1	2	3	2	4	1	3	1
E56	1	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2
E57	3	2	1	3	3	1	2	2	5	1	3	3	3	2	5	1	3	4	1
E58	2	2	1	3	3	2	2	3	4	3	5	2	1	5	3	2	3	2	2
E59	2	2	1	2	1	2	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	3	1
E60	1	2	1	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1
E61	2	2	1	2	1	2	1	3	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	1
E62	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1
E63	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2
E64	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1
E65	1	2	1	3	2	1	2	3	2	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2
E66	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3
E67	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
E68	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
E69	2	1	2	1	2	1	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2
E70	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	3	1	2	1	1	2	1	2
E71	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1
E72	2	2	2	2	3	2	1	3	4	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3
E73	2	2	3	3	2	2	3	4	2	4	3	2	3	2	2	2	3	2	2
E74	1	1	2	1	3	1	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2
E75	1	2	1	2	1	1	2	1	3	2	1	4	4	2	1	1	2	3	2
E76	2	3	2	2	3	2	3	4	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2

E77	1	1	2	1	2	1	2	1	4	3	1	3	1	2	1	1	2	2	3
E78	1	2	2	1	3	2	2	4	4	3	3	4	3	2	4	3	4	2	2
E79	3	2	2	2	3	1	2	1	2	3	2	1	2	3	1	1	1	2	3
E80	2	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	2
E81	1	2	1	2	3	1	2	1	4	3	1	1	2	2	1	1	2	2	3
E82	5	2	3	1	2	3	4	1	1	5	3	4	1	3	4	1	3	4	2
E83	3	2	3	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2
E84	3	4	2	3	2	1	4	3	1	2	3	2	3	2	4	1	1	2	2
E85	3	2	1	3	4	1	2	1	1	5	1	1	5	2	3	1	1	1	3
E86	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	1	5	2	1	1	1	1	1	3
E87	3	2	1	2	1	1	2	1	4	2	2	1	3	1	2	2	1	3	5
E88	3	2	1	3	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3
E89	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1
E90	3	1	1	3	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	3	3
E91	1	1	1	2	2	1	3	1	5	3	1	1	1	1	1	1	2	3	2
E92	1	1	1	3	2	1	3	1	4	3	1	3	1	2	2	3	3	2	2
E93	3	3	1	3	1	1	5	1	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	3
E94	5	3	2	3	3	1	2	3	4	1	1	5	3	2	1	1	2	2	2
E95	3	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	3	1	1	4	3	1
E96	3	2	1	1	2	2	1	1	2	3	1	3	1	3	1	1	1	2	3
E97	1	2	2	1	1	1	2	1	4	2	3	1	1	3	2	1	1	2	3
E98	1	1	2	1	2	1	1	4	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
E99	1	1	3	1	1	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	3
E100	1	2	2	1	3	1	3	1	2	3	2	1	5	2	2	1	1	2	2

Base de datos actitud de las madres

Actitud de las madres																	
N°	Actitud conductual (D1)			Actitud cognitiva (D2)										Actitud afectiva (D3)			
	Ítems 1	Ítems 2	Ítems 3	Ítems 4	Ítems 5	Ítems 6	Ítems 7	Ítems 8	Ítems 9	Ítems 10	Ítems 11	Ítems 12	Ítems 13	Ítems 14	Ítems 5	Ítems 6	Ítems 7
E1	1	5	4	4	5	5	5	1	1	2	1	2	1	1	5	2	
E2	4	4	2	4	1	1	5	1	5	3	5	2	1	1	5	3	
E3	1	5	5	4	3	1	4	1	2	5	5	2	2	4	5	5	
E4	1	5	1	2	3	1	1	4	2	5	2	2	1	1	2	2	
E5	2	1	1	2	2	5	1	4	4	2	2	1	1	1	5	5	
E6	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	1	
E7	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	5	1	
E8	4	1	3	2	4	1	7	5	5	5	5	5	3	3	5	5	
E9	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	
E10	4	1	2	1	1	2	4	5	4	3	5	4	4	4	2	2	
E11	5	5	1	3	3	2	4	4	1	2	1	1	1	2	1	2	
E12	1	1	1	1	1	3	1	5	5	5	4	5	4	1	5	5	
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	
E14	2	2	5	2	1	1	1	1	5	3	5	5	1	5	5	1	
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	
E16	5	2	4	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	2	5	1	
E17	3	2	3	1	1	2	3	2	3	3	3	3	1	1	4	3	
E18	1	1	5	1	1	1	2	5	5	5	4	5	1	1	5	5	
E19	3	2	3	2	1	5	4	5	4	3	3	5	5	5	4	3	
E20	1	2	5	2	1	1	2	2	2	2	5	5	1	3	5	2	
E21	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	2	1	1	1	5	1	
E22	1	1	4	1	2	1	1	1	4	1	1	4	3	1	2	5	
E23	1	2	5	1	1	1	5	1	4	2	1	4	1	5	2	4	
E24	2	2	4	1	1	3	1	1	4	1	1	4	1	1	3	5	

E2	5	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	3	1	2
E2	6	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	5	2	2
E2	7	1	2	5	1	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	2	5	3
E2	8	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	5	1
E2	9	1	2	2	1	1	1	3	2	4	3	1	3	2	1	3	1	1
E3	0	1	2	3	1	1	3	4	2	3	4	1	2	1	1	3	2	4
E3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2
E3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1	5
E3	3	1	1	5	1	1	1	2	1	5	1	1	3	1	1	2	2	1
E3	4	1	2	4	1	2	1	1	5	4	5	1	2	1	1	3	3	1
E3	5	1	1	5	1	1	3	1	3	3	1	1	3	2	1	1	2	4
E3	6	1	1	5	1	1	3	5	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1
E3	7	3	1	5	1	1	3	1	3	5	1	1	3	1	1	3	5	3
E3	8	1	1	5	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	5	1
E3	9	1	1	5	1	1	1	1	3	3	3	1	5	1	1	1	5	3
E4	0	1	3	1	5	3	1	1	1	3	5	1	1	3	3	1	1	1
E4	1	1	3	5	1	3	1	1	3	5	3	1	3	1	1	1	3	1
E4	2	1	3	1	1	1	3	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	3
E4	3	1	1	5	1	1	3	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5
E4	4	2	1	4	1	1	2	2	2	4	4	2	2	3	4	1	1	5
E4	5	1	1	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	5
E4	6	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	4	1	1	5
E4	7	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	5
E4	8	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
E4	9	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2
E5	0	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	1	1	1
E5	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	4	2	5
E5	2	3	1	2	1	1	4	2	2	4	1	5	5	3	1	3	2	5

E5 3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	5	3	1	2	1	2	1	2
E5 4	2	3	4	1	1	1	3	2	2	3	2	3	4	3	1	1	1
E5 5	1	1	1	3	2	3	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	
E5 6	1	2	3	1	2	1	1	2	1	4	2	1	2	2	2	2	
E5 7	2	1	3	2	3	1	2	3	4	2	3	1	2	3	4	5	1
E5 8	3	3	2	2	1	1	2	2	5	4	3	3	2	2	2	1	2
E5 9	3	2	2	1	1	3	2	2	4	3	2	2	2	1	1	1	1
E6 0	1	1	1	3	3	3	2	2	2	5	5	3	2	1	1	1	2
E6 1	3	2	3	1	1	1	2	2	2	4	3	3	2	2	2	1	1
E6 2	2	3	3	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2
E6 3	2	2	2	1	1	2	2	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3
E6 4	1	2	1	2	3	1	2	1	4	5	1	1	2	2	1	2	3
E6 5	1	2	3	2	2	1	1	2	4	2	1	2	2	2	1	2	3
E6 6	1	2	3	2	1	2	2	3	4	3	1	2	1	2	2	1	2
E6 7	1	2	1	1	3	1	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1
E6 8	1	2	1	2	2	2	2	1	5	3	2	2	2	2	2	1	2
E6 9	2	2	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	1
E7 0	2	2	1	2	1	2	2	3	4	3	1	1	1	2	1	1	2
E7 1	1	2	1	3	2	1	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1
E7 2	1	2	4	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2
E7 3	2	2	3	1	1	3	2	3	4	5	2	4	3	3	2	2	2
E7 4	1	2	2	3	1	2	2	1	5	4	2	1	2	1	3	1	2
E7 5	1	2	2	2	3	1	2	1	5	4	1	1	2	3	2	1	2
E7 6	3	2	4	1	1	3	2	3	2	3	4	3	2	1	2	3	2
E7 7	1	2	1	1	2	2	1	3	5	3	1	2	1	1	2	2	3
E7 8	3	2	2	1	2	3	4	2	3	2	2	1	3	2	2	3	2
E7 9	1	2	2	1	2	1	1	2	5	4	1	1	1	2	2	2	1
E8 0	3	3	4	2	2	1	2	3	2	3	3	2	2	1	3	2	2

E8 1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	5	4	1	1	2	1	2
E8 2	4	3	4	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2
E8 3	1	2	4	1	2	3	2	1	2	4	5	1	2	2	1	1	
E8 4	1	1	4	2	1	2	2	1	5	5	2	1	3	3	2	1	
E8 5	1	1	4	2	1	1	5	1	2	2	1	1	2	2	1	3	
E8 6	1	1	4	1	1	1	1	2	3	5	1	2	1	1	1	2	
E8 7	4	5	1	1	1	1	1	2	4	1	2	1	2	2	1	2	
E8 8	1	1	1	1	1	3	5	5	2	2	1	1	2	2	1	1	
E8 9	1	1	5	1	2	1	1	5	5	1	2	1	1	2	2	2	
E9 0	1	2	5	2	1	1	5	4	2	2	1	2	2	1	1	2	
E9 1	1	1	5	1	2	2	1	2	5	5	2	2	1	1	2	2	
E9 2	2	1	5	1	2	2	1	2	5	4	1	2	2	1	1	3	
E9 3	2	1	5	1	1	3	1	1	3	5	5	3	2	1	1	5	
E9 4	2	1	5	1	2	3	1	3	5	4	2	1	3	2	2	3	
E9 5	2	1	4	2	1	1	2	5	3	2	1	1	3	4	2	1	
E9 6	2	1	4	1	1	3	1	3	5	3	1	2	1	1	3	4	
E9 7	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	
E9 8	1	2	5	1	2	1	2	4	4	2	2	1	1	1	2	3	
E9 9	3	1	4	1	2	1	2	5	4	1	1	1	1	2	1	1	
E1 00	1	2	4	1	2	1	2	2	3	5	4	2	1	1	2	1	

Anexo 5: Evidencia fotográfica



Figura 9. Aplicación de instrumentos a las madres que asisten al centro de salud



Figura 10. Madre de niños menores a cinco años



Figura 11. Madre que asiste al centro de salud para inmunización de sus hijos menores



Figura 12. Aplicación de instrumento para medición de variables

Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	8%
2	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	6%
3	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.uma.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	0%
7	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	0%
8	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	0%
9	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	0%
10	Internet	hdl.handle.net	0%
11	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2019-06-11	0%





12

Publicación

"Declaración de la Sociedad Argentina de Pediatría sobre la prevención de enfer... 0%

13

Internet

repositorio.upeu.edu.pe 0%

14

Internet

repositorio.udch.edu.pe 0%



Anexo 7: Carta de presentación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDU/CO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Chincha Alta, 24 de Setiembre del 2024

OFICIO N°872-2024-UAI-FCS

Dra. Karla Paola Layseca Ortiz

Directora

CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE- TARAPOTO

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestro estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis, para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. El estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que el estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación del estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza

DECANA (E)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDUICD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

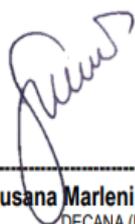
Hace Constar:

Que, **MOZOMBITE PUTPAÑA, Yury Gonzalo** identificado con código N° **0074172396** del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES A UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE, TARAPOTO 2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar al estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 24 de Setiembre del 2024




Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 8: Carta de aceptación del centro de salud


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
RED SERVICIOS DE SALUD SAN MARTÍN
MICRORED TARAPOTO - C.S. PUNTA DEL ESTE

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
 CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"
 Exp. N° _____

Tarapoto, 10 de Octubre de 2024

OFICIO N.º. 0333 – 2024 – J - C.S. PUNTA DEL ESTE.

Señora (ita)
DRA. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
 Decana (E) Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma de Ica.
 Av. Abelardo Alva Maúrtua 499
Ica

ASUNTO: Otorga Permiso para realizar Trabajo de Investigación

REFER.: **OFICIO N° 872-2024-UAI-FCS**

Tengo a bien dirigirme a usted expresándole mi saludo cordial, para manifestarle, en respuesta al documento de la referencia, la Jefatura del C.S. Punta del Este, **Otorga el Permiso** solicitado, para realizar Trabajo de Investigación, que estará a cargo del Estudiante: **YURI GONZALO MOZOMBITE PUTPAÑA.**

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,



DIRESA SAN MARTIN
 OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO
Karla Padilla Layseca Ortiz
 Médico Cirujano
 GIMP 76517
 JEFE DEL C.S. PUNTA DEL ESTE

KPLO/gntg