



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres
de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este
Tarapoto, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR

Reyes Ushiñahua, Katerin Valeria

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESORA

Mg. Apolaya Pareja, Bertha Esther

<https://orcid.org/0000-0001-7379-0611>

Chincha, Perú, 2026

CONSTANCIA DE APROBACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 22 de enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. REYES USHÑAHUA KATERIN VALERIA**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE 0 A 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE TARAPOTO, 2025"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Mg. Bertha E. Apolaya Pareja
OBSTETRA
C. O. B. 23237
MG. BERTHA ESTHER APOLAYA
PAREJA
CODIGO ORCID: 0001-7379-0611
DNI: 42508963

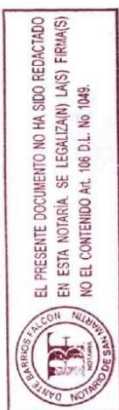
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Reyes Ushifahua Katerin Valeria, identificado(a) con DNI N° 71887333, 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: "Nivel de Conocimiento y Actitudes al Esquema de Vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto - 2025", declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- 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.
- 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.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad



23% 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, 21 de enero de 2026


Reyes Ushifahua, Katerin Valeria
DNI N.º 71887333



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

 CERTIFICACIÓN AL DORSO

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A:

KATERIN VALERIA REYES USHINAHUA

IDENTIFICADO (A) CON DNI N° 71887333

Es auténtico el mismo que certifico, sin juzgar el contenido del documento. Doy fe de conformidad con lo dispuesto por el artículo 108° del Decreto Legislativo N° 1049 cumpro con dejar constancia que el Notario no asume responsabilidad sobre el contenido de este documento

Tarapoto, 21 ENE. 2026



DANTE BARRIOS FALCON
NOTARIO DE TARPOTO SAN MARTIN



0122768785

SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 71887333
Primer Apellido REYES
Segundo Apellido USHINAHUA
Nombres KATERIN VALERIA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

REYES USHINAHUA, KATERIN VALERIA
DNI 71887333



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 75244261 - Maria Fortanda Argueros Pincha
Fecha de Transacción: 21-01-2026 17:06:41
Entidad: 10209045244 - BARRIOS FALCON EDWIN DANTE

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.rnec.gob.pe/identifica/verificacion.do>
Numero de Consulta: 0122768785



DEDICATORIA

A Dios por darme vida y salud para continuar con este logro profesional.

A mis padres por cultivar en mí, ganas de superación.

A los docentes de la Universidad Autónoma de Ica por su profesionalismo y orientación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios, quien es mi guía en cada paso y recorrido por esta vida.

A mis padres por ser el cimiento en cada una de las etapas de formación personal y profesional.

A mi asesora la Mag. Bertha Apolaya Pareja, quien fue mi guía durante la construcción de este trabajo de investigación, gracias por su tiempo, dedicación y profesionalismo.

A los padres que sirvieron de muestra en la investigación y que, junto a sus hijos, permitieron se pueda culminar con éxito el presente estudio.

RESUMEN

La presente investigación se propuso como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025. Corresponde a la metodología de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, de diseño no experimental, su muestra fue 142 padres, empleando para ello el muestreo probabilístico, se empleó la revisión documental y como instrumento la ficha de recolección de datos, además se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados alcanzados demuestran que para la variable nivel de conocimiento, se encontró que es bajo en un 0%, medio en 90,1% y alto en un 9,9% y para la variable actitudes al esquema de vacunación es bajo en un 2,1%, medio en 74,6% y alto en 23,2%. Finalmente se encontró un coeficiente de correlación positiva ($Rho = 0,498$ $p = 0,000 < 0.01$) evidenciando un coeficiente de correlación positiva y moderada entre la variable nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, esquema de vacunación, padres, niños menores.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitudes to the vaccination scheme in parents of children under 0 to 5 years of age at the Punta del Este Tarapoto Health Center - 2025. It corresponds to the quantitative approach methodology, basic type, correlational level, non-experimental design, its sample was 142 parents, using probabilistic sampling, documentary review was used and the data collection sheet as an instrument, in addition the technique of the survey and the questionnaire as an instrument. The results achieved demonstrate that for the variable level of knowledge, it was found to be low at 0%, medium at 90.1% and high at 9.9% and for the variable attitudes to the vaccination scheme it is low at 2.1%, medium at 74.6% and high at 23.2%. Finally, correlation coefficient was found ($Rho = 0.498$ $p = 0.000 < 0.01$) evidencing a positive and moderate correlation coefficient between the variable level of knowledge and attitudes to the vaccination scheme.

Keywords: Level of knowledge, vaccination schedule, parents, minor children.

INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INDICE GENERAL.....	ix
INDICE DE TABLAS ACADÉMICAS.....	xi
INDICE DE FIGURAS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1 Descripción del problema.....	15
2.2 Pregunta de investigación general.....	17
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	17
2.4 Objetivo General.....	17
2.5 Objetivos Específicos.....	17
2.6 Justificación e Importancia.....	18
2.7 Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO.....	22
3.1 Antecedentes.....	22
3.2 Bases Teóricas.....	26
3.3 Marco conceptual.....	31
IV. METODOLOGÍA.....	33
4.1 Tipo y Nivel de Investigación.....	33
4.2 Diseño de Investigación.....	33

4.3	Hipótesis General y Específicas	34
4.5	Matriz de operacionalización de variables	37
4.6	Población- Muestra.....	38
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información	39
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	41
V.	RESULTADOS	43
5.1	Presentación de Resultados.....	43
5.2	Interpretación de los Resultados	47
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	49
6.1	Análisis inferencial (*).....	49
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	58
7.1	Discusión	58
	CONCLUSIONES	61
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
	ANEXOS.....	70
	Anexo 1. Matriz de Consistencia	70
	Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	72
	Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición	76
	Anexo 4. Análisis de fiabilidad	82
	Anexo 5. Base de datos.....	83
	Anexo 6. Carta de presentación	91
	Anexo 6. Constancia de aplicación	92
	Anexo 7. Informe de Turnitin al 28% de similitud	93
	Anexo 8. Evidencia fotográfica.....	96

INDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

TABLA 1. Nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud punta del este Tarapoto – 2025.....	43
TABLA 2. Nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025	44
TABLA 3. Nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025	45
TABLA 4. Nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025	46
TABLA 5. Test de normalidad de Kolmogórov-Smirnov	49
TABLA 6. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación	51
TABLA 7. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación	53
TABLA 8. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación	55
TABLA 9. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación	57

INDICE DE FÍGURAS

Figura 2. Nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.....	43
Figura 3. Nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025	44
Figura 4. Nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025	45
Figura 5. Nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025	46

I. INTRODUCCIÓN

El proceso de vacunación, a pesar de ser uno de los más comunes que se debe aplicar en las diferentes etapas de vida y que va de acuerdo a una edad específica y un calendario de vacunación establecido por el Ministerio de Salud. Aun así, sigue siendo uno de los más controvertidos de los últimos tiempos a pesar de su probada efectividad en combatir las enfermedades. Cabe destacar, que el procedimiento de vacunación sólo tiene una probada eficacia en enfermedades contra las que se aplican, si es que se completa adecuadamente. Sus objetivos alcanzados abarcan disminuir la tasa de mortalidad, disminuir la incidencia de ciertas enfermedades, la preocupación de las personas por las enfermedades y captar la atención sobre los efectos secundarios de las vacunas.

La inmunización se considera una de las medidas más eficaces y seguras que se han implementado en la medicina a lo largo de la historia. Lo que ha hecho posible la eliminación de enfermedades como la viruela y ha ayudado a controlar otros virus comunes. No obstante, el no vacunarse, ya sea por falta de información, dificultades en el acceso o resistencia intencionada, trae graves repercusiones tanto para la persona como para la comunidad. Los brotes de enfermedades prevenibles sobrecargan los servicios de salud, consumiendo recursos humanos, hospitalarios y financieros que podrían destinarse a otras condiciones.

La falta de finalización de este proceso es muy preocupante, debido a que esto puede llevar a que la persona sufra de esas enfermedades prevenibles o sus efectos menos conocidos en un futuro.

Por ello, la presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres de familia de los menores de 0 a 5 años frente al esquema de vacunación, con el propósito de aumentar el alza en los índices de inmunizaciones, renovar las prácticas de promoción de la salud y fortalecer la unión a los programas de inmunización.

El presente estudio está distribuido en cinco capítulos que a continuación se detalla:

Capítulo I: Introducción, en el que se presenta el contexto general del estudio, así como los objetivos y la justificación de la investigación.

Capítulo II: Planteamiento del problema, donde se expone la problemática central, las interrogantes de investigación y la delimitación del estudio.

Capítulo III: Marco teórico, que comprende los antecedentes, las bases conceptuales y las teorías que sustentan la investigación.

Capítulo IV: Metodología, en el que se detalla el enfoque, diseño, técnicas e instrumentos empleados para la recolección y análisis de la información.

Capítulo V: Presentación de resultados e interpretación, haciendo uso de tablas y figuras por medio de la estadística descriptiva e inferencial.

Capítulo VI: Se dan a conocer los resultados del análisis inferencial de cada variable y dimensión que se obtienen de forma descriptiva e inferencial.

Capítulo VII: Discusión de los resultados obtenidos con los antecedentes y teorías de investigación y, por último, se presentan las referencias bibliográficas consultadas durante el desarrollo de la investigación.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La vacunación es una de las acciones más eficaces y costo-efectivas en la historia de la salud pública, ya que ha permitido la prevención y el control de enfermedades infecciosas que causaban alta mortalidad en la niñez, como la poliomielitis, la difteria, el sarampión y la rubéola. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la inmunización previene entre 4 y 5 millones de muertes cada año en el mundo¹. Sin embargo, a pesar de los avances alcanzados en las últimas décadas, persisten brechas significativas en la cobertura vacunal, que están estrechamente vinculadas con el nivel de conocimientos, percepciones y actitudes de los padres de familia hacia el esquema de vacunación infantil.

En la región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) advierte que la desinformación, las noticias falsas sobre supuestos efectos adversos y la baja percepción del riesgo de algunas enfermedades han generado un aumento en la indecisión y rechazo hacia la vacunación². Dichos factores, sumados a barreras de acceso geográfico, deficiencias en la comunicación del personal de salud y aspectos socioculturales, impactan negativamente en el cumplimiento del calendario vacunal³.

En el contexto peruano, si bien el Ministerio de Salud (MINSA) ha logrado avances importantes a través de campañas nacionales y jornadas comunitarias de vacunación, los indicadores aún muestran coberturas insuficientes en determinadas regiones. Por ejemplo, en el departamento de San Martín, el Perfil de situación de salud del año 2022 reportó que enfermedades prevenibles mediante vacunas continúan siendo un riesgo latente debido a la falta de cumplimiento del calendario de inmunización en los primeros años de vida⁴. De igual forma, estudios realizados en diferentes regiones del país han evidenciado que muchos padres poseen información parcial o errónea

acerca de la seguridad y beneficios de las vacunas, lo cual repercute directamente en su decisión de vacunar a sus hijos⁵.

Diversas investigaciones nacionales han resaltado que, aunque un número considerable de padres manifiesta una actitud positiva frente a la vacunación, en la práctica se registran omisiones o retrasos en la aplicación de las dosis correspondientes. Este desfase puede estar relacionado con factores como: la falta de recordatorios y seguimiento, la percepción de que algunas enfermedades ya no circulan, la influencia de creencias familiares y la difusión de mitos sobre los supuestos efectos adversos de las vacunas⁶.

En la región San Martín, las autoridades sanitarias han expresado preocupación por las coberturas incompletas, especialmente en poblaciones urbanas y periurbanas, donde paradójicamente existe mayor disponibilidad de servicios de salud, pero persisten deficiencias en la educación sanitaria a la población⁷. En la ciudad de Tarapoto, y particularmente en el ámbito del Centro de Salud Punta del Este, se observa que algunos padres de familia no completan el esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años. Esta situación estaría relacionada no solo con el desconocimiento acerca de la importancia de cada vacuna y de los intervalos de aplicación, sino también con actitudes de indiferencia o desconfianza hacia el sistema de salud local.

Por todo lo expuesto, resulta pertinente investigar el nivel de conocimientos y las actitudes de los padres de familia frente al esquema de vacunación de sus hijos menores de 0 a 5 años en el Centro de Salud Punta del Este en el año 2025. Los hallazgos de este estudio permitirán identificar vacíos informativos, percepciones erróneas y factores actitudinales que limitan el cumplimiento del calendario nacional de vacunación, aportando así evidencia científica para el diseño de estrategias educativas y de sensibilización que fortalezcan la cobertura vacunal y protejan la salud de la población infantil.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?

2.3 Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento medio y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?

PE3: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?

2.4 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

2.5 Objetivos Específicos

OE1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

OE2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

OE3: Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

2.6 Justificación e Importancia

2.6.1 Justificación

Justificación teórica

En el aspecto teórico, el estudio se justificará porque generará evidencia científica que aportará conocimientos nuevos al campo de la salud pública y a la pediatría preventiva en menores de 0 a 5 años de edad. Por consiguiente, la investigación permitirá analizar la relación entre sus variables de estudio nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación constituyéndose en un antecedente para futuras investigaciones en bases a factores sociales y culturales que influirán en la aceptación o rechazo de las vacunas en sus hijos menores.

Asimismo, contrastará teorías como las Teorías de inmunización y Fundamentos Inmunológicos de Janeway. Mientras que para la variable independiente actitudes al esquema de vacunación, se aplicará la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, Teoría Transcultural de Madeline Leininger y la Teoría del rol materno de Ramona Mercer. Así mismo, se realizó la revisión bibliográfica de diversas fuentes en repositorios institucionales, artículos académicos a fin de dar a conocer el comportamiento de las variables de estudio y lograr promocionar practicas adecuadas en inmunización para que los menores creen un sistema inmunológico resistente a cualquier virus que pueda afectar su salud y en el peor de los causas puede llegar a causarles la muerte de no tener cumplir apropiadamente con todas las vacunas del esquema de

vacunación que establece el Ministerio de Salud (MINSA).

Justificación Práctica

La investigación se justificará en el ámbito práctico porque permitirá identificar las brechas de conocimientos y las actitudes que tendrán los padres de familia respecto al esquema nacional de vacunación. Estos hallazgos servirán de base para que el Centro de Salud Punta del Este diseñe estrategias de intervención educativa, campañas de sensibilización y programas de seguimiento que contribuirán a incrementar la cobertura vacunal en la población infantil y a reducir el riesgo de enfermedades prevenibles.

Justificación Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, el estudio se justificará porque aplicará un diseño cuantitativo y descriptivo que permitirá medir objetivamente los conocimientos y actitudes de los padres de familia. Se emplearán instrumentos validados que garantizarán la confiabilidad y validez de los resultados. Además, la metodología podrá ser replicada en otros establecimientos de salud de la región o del país, lo que facilitará la comparación de resultados y la formulación de políticas de salud basadas en evidencia.

2.6.2 Importancia

La investigación tendrá importancia porque sus resultados servirán como insumo para la toma de decisiones en la gestión de los servicios de salud a nivel local y regional, contribuyendo al cumplimiento de las metas de cobertura vacunal establecidas por el Ministerio de Salud y la Organización Panamericana de la Salud. A nivel social, garantizará el derecho de los niños menores de cinco años a gozar de una vida saludable y libre de enfermedades prevenibles. A nivel

académico, constituirá un aporte valioso para la literatura científica en el área de salud comunitaria y servirá como referencia para futuras investigaciones en el campo de la epidemiología y la inmunización infantil.

2.7 Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Alcance espacial o geográfico: La presente investigación se desarrolló en el distrito de Tarapoto, provincia de San Martín, departamento de San Martín, específicamente en el Centro de Salud Punta del Este. Ubicado en jirón Cahuide #142 – Tarapoto.

Alcance temporal: La investigación se desarrolló durante el año 2025, comprendiendo los meses de agosto a febrero para el desarrollo del taller de tesis.

Alcance social: Su alcance social beneficia a los padres de los niños menores de 0 a 5 años que asisten al Centro de Salud Punta del Este en Tarapoto.

2.7.2 Limitaciones

Entre las principales limitantes dentro de esta investigación, se tienen las siguientes:

- El tiempo de espera para presentar la carta de autorización a fin de poder recabar los datos estadísticos que son necesarios en la investigación.
- La demora en la respuesta de aceptación por parte del Centro de Salud Punta del Este, ya que, sin esta respuesta de confirmación, no se podía proceder al levantamiento de información de la muestra.
- El traslado de la investigadora al Centro de Salud Punta del

Este, ya que se encuentra un poco retirada de la ciudad.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

3.1.1 Antecedentes internacionales

Olmedo, L. (Ecuador, 2022)⁸, realizó una investigación “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas, 2016”. El propósito del estudio fue determinar qué factores influyeron en incumplir el esquema de vacunación; estudio de enfoque cualitativo, descriptivo; la muestra fueron 109 niños; se aplicó un cuestionario para obtener los datos. Los hallazgos evidenciaron un 46% de las participantes tenían edades menores a 19 años, el 54% evidenció una educación primaria, el 94% acuden con sus hijos para que se les vacune, el 67% no siempre cumplen con la cita programada, el 91% señaló la necesidad de las vacunas, el 36% se olvida de la cita programada, el 100% consideró que la enfermera la atendió amablemente. Se concluyó que las madres no cumplieron con vacunar a sus niños, ya que olvidaron el día de la cita, generando un riesgo en el bienestar de su menor, siendo que la inmunización previene enfermedades en los niños.

Contreras et al. (México, 2022)⁹, en su investigación titulada “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación”. Tuvieron 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. Bajo un estudio cuantitativo, transversal, su muestra fueron 84 madres, se empleó un cuestionario para recolectar la información. Sus resultados evidenciaron que 95.2%, 41.7% conocen y 78.6% saben lo básico, mientras que para actitudes 97.6% presentaron actitudes apropiadas.

Concluyendo, que existió relación entre sus variables de estudio.

Gallardo y Jiménez. (México, 2024) ¹⁰ realizaron un estudio titulado “Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación”. Tuvieron como objetivo determinar el grado de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación. Respondió a una investigación Estudio transversal, observacional, descriptivo y analítico, su muestra fue de 138 madres y como instrumento un cuestionario. Sus resultados, mostraron que 70,3% alcanzaron conocimientos altos asociado a la edad, estudios, ocupación y creencias. Concluyendo que, las madres de los menores poseen un nivel elevado de conocimiento.

3.1.2 Antecedentes Nacionales

Chipana y Yataco (Ica, 2022)¹¹; realizó un estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de niños menores de un año del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021”. La finalidad de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de niños menores de 1 año del Hospital “Santa María del Socorro” Ica, 2021; fue de metodología descriptivo correlacional, no experimental, cuantitativo; la muestra fueron 168 madres, para la recolección de datos se aplicó una encuesta. Los resultados de la encuesta muestran que para la variable conocimiento se obtuvo un 18,4% bajo, 52,6% medio y 28,9% alto y para la segunda variable actitud al esquema de vacunación se obtuvo un 5,9% presentan actitudes negativas, 66,4% media positiva y 27,6% positiva. Concluyendo que, existió relación directa con un $p=0,000<0,05$ y un $Rho= 0,830$ que indicó la existencia de

una correlación positiva y alta entre las variables de estudio.

Espinoza, M. (Lima, 2023)¹²; realizó una investigación “Conocimiento y actitud sobre esquema de vacunación del menor de 5 años por parte de los padres que acuden al Centro de Salud Lince, Lima 2023”. El objetivo del estudio fue identificar la relación entre el conocimiento y actitud sobre el esquema de vacunación en el menor de 5 años por parte de los padres que acuden al Centro de salud Lince, Lima 2023; los métodos de investigación son cuantitativos, no experimentales, transversales y correlacionales; la muestra fueron 83 madres; para obtener la información se aplicó una encuesta. Los resultados arrojaron que el 71.1% poseen conocimientos medios y 63.9% presentan actitudes buenas al cumplimiento del esquema. Concluyendo, que existió una correlación directa y moderada entre sus variables de estudio.

Aguilar, V. (Chachapoyas, 2021)¹³, Se llevó a cabo un estudio titulado “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba Chachapoyas, 2021”. El objetivo principal fue identificar los factores que contribuyen al incumplimiento del calendario de vacunación. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y fue de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. La muestra estuvo compuesta por 25 madres, y la recolección de datos se realizó mediante una encuesta. Los hallazgos indicaron que el factor económico estaba relacionado con el incumplimiento del esquema de vacunación en un 72%. Entre los indicadores más destacados, el medio de transporte alcanzó un 96% y el factor social llegó al 56%, siendo la edad materna uno de los indicadores más prevalentes con un 92%. Se concluyó que tanto la edad de las madres como el medio de transporte representaron factores significativos vinculados

al incumplimiento del proceso de vacunación.

3.1.3 Locales o regionales

Urriarte (Amazonas, 2023)¹⁴ en su tesis titulada “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”. Tuvo como 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. Bajo un estudio transversal, enfoque cuantitativo, su muestra fue de 109 madres y su instrumento fue un cuestionario. Sus resultados, mostraron el bajo nivel de conocimiento y actitud de las madres de familia. Concluyendo, que al aceptar la hipótesis nula al no evidenciarse relación entre las variables de estudio.

Barrera y Gonzales (2021, Tarapoto)¹⁵ en su tesis “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”. Tuvieron 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. Bajo un enfoque cuantitativo, transversal, su muestra fue de 100 estudiantes, su instrumento fue un cuestionario. Sus resultados mostraron que, el nivel de conocimiento fue malo en un 52,6%, regular en un 44,7% y bueno en solo un 2,6%, mientras que para la vacuna se obtuvo un 55,3% regular, malo 36,8% y bueno. Concluyendo que, existió una

relación positiva y significativa con un $Rho= 0.654$ y bajo una significancia de $p=0.000$.

Arévalo, L. (Tarapoto, 2020)¹⁶, En la investigación titulada “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”, se 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. La metodología empleada fue cuantitativa, bajo un estudio transversal, correlacional, básica, su muestra fue de 73 madres y como instrumento un cuestionario. Sus resultados evidenciaron que un 52,6% tienen un nivel malo de conocimiento sobre inmunización. Concluyendo que el nivel de conocimiento varía en base a sus aprendizajes con un valor de 0.654 y un nivel de significancia de $p=0.000$ y junto a ello, experiencias poco agradables dentro de los centros de salud al llevar a sus infantes.

3.2 Bases Teóricas

3.2.1. Variable Nivel de Conocimiento

Definición de conocimiento

El conocimiento se entiende como el conjunto de saberes, información y comprensión que posee una persona sobre un tema específico, el cual puede ser adquirido a través de la experiencia, el estudio o la enseñanza formal e informal¹⁷. En el campo de la salud, el conocimiento permite al individuo tomar decisiones conscientes y adoptar conductas que promuevan su bienestar y el de su comunidad¹⁸.

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento se refiere al grado de información, comprensión y manejo que tiene una persona acerca de un tema particular. Se clasifica generalmente en alto, medio o bajo, dependiendo de la cantidad y exactitud de la información que se posee¹⁹. Dicho nivel se mide a través de instrumentos que evalúan la capacidad de recordar, interpretar y aplicar la información²⁰.

Dimensiones del conocimiento

Según Bloom, el conocimiento se estructura en tres dimensiones²¹.

- **Conocimiento bajo:** relacionada con el aprendizaje intelectual (recordar, comprender, aplicar).
- **Conocimiento medio:** vinculada con actitudes, creencias y valores frente a la información.
- **Conocimiento alto:** orientada a la práctica o ejecución de conductas derivadas del conocimiento.

Conocimiento en salud

En el ámbito sanitario, el conocimiento que poseen las personas sobre prácticas preventivas es determinante para la adopción de conductas que disminuyan riesgos de enfermedad²². Un adecuado nivel de conocimiento en temas de salud se asocia con mejores prácticas de autocuidado y mayor adherencia a los programas de promoción y prevención²³.

Conocimiento sobre vacunación

Diversos estudios evidencian que el nivel de conocimiento de los padres de familia acerca de la vacunación influye directamente en la aceptación y cumplimiento del esquema de inmunizaciones

en la infancia²⁴. Cuando los padres tienen un conocimiento insuficiente, se incrementa el riesgo de esquemas incompletos y de brotes de enfermedades prevenibles²⁵.

Teorías de Inmunización

La inmunización se entiende como un proceso biológico e inmunológico mediante el cual el organismo desarrolla defensas específicas frente a agentes infecciosos, reduciendo así el riesgo de padecer enfermedades prevenibles²⁶. Este proceso puede adquirirse de manera natural, a través de la exposición directa a un agente patógeno, o de forma artificial, mediante la administración de vacunas que estimulan la producción de anticuerpos sin causar la enfermedad²⁷.

Fundamentos inmunológicos

De acuerdo con Janeway et al.²⁸, la inmunización artificial utiliza antígenos derivados de microorganismos inactivados, atenuados o fragmentados, que al ser introducidos en el organismo provocan una respuesta inmune adaptativa. Esta respuesta genera células de memoria capaces de reconocer y neutralizar al agente en exposiciones posteriores.

Tipos de inmunización

El proceso de inmunización puede ser de dos tipos:

- **Inmunización activa:** se obtiene mediante la administración de vacunas, estimulando al sistema inmune a producir una respuesta defensiva duradera²⁹.
- **Inmunización pasiva:** consiste en la transferencia de anticuerpos preformados, ya sea de manera natural (madre-hijo por lactancia) o artificial (administración de sueros o inmunoglobulinas)³⁰.

Norma técnica de salud

La Norma Técnica aprobada mediante Resolución Ministerial N.º 651-2016-MINSA tiene como propósito proteger a la población peruana del riesgo de adquirir enfermedades prevenibles mediante vacunas. El objetivo principal fue establecer un plan de vacunación ordenado y cronológico de cumplimiento obligatorio a nivel nacional y en todas las instituciones de salud públicas y privadas que desarrollen campañas de inmunización. Asimismo, dispone que las vacunas y jeringas sean entregadas de forma gratuita, al haber sido adquiridas con financiamiento del Estado³¹.

3.2.2. Variable Actitudes sobre las vacunas

Definición actitudes sobre inmunización

Disposición favorable, neutra o desfavorable de los padres o tutores respecto a la vacunación, basada en creencias, emociones y predisposición a la acción³².

Teoría de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender es una enfermera practicante que desarrolló el Modelo de Promoción de la Salud para identificar conductas de atención médica motivadas por el deseo de alcanzar el potencial y el bienestar humanos, así como aspectos clave que influyen en dichas conductas y en sus motivaciones y actitudes. También enfatiza la relación entre situaciones relacionadas con características personales, experiencias, creencias o conocimientos, y la naturaleza multifacética de los individuos en interacción con su entorno para lograr los resultados de salud deseados³³.

El modelo pretendió mejorar el bienestar humano, centrándose en este caso en la atención de la salud de niños menores de un año que deben cumplir con calendarios de vacunación para

reducir la exposición a enfermedades prevenibles. Estas acciones deben realizarse de manera continua y sin excepción para garantizar el desarrollo integral del niño en la familia y un buen estilo de vida³³.

Este trabajo de investigación se sustenta en la teoría de Nola Pender, con el fin de identificar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año y, de esta manera, plantear estrategias para mejorar y garantizar la inmunización infantil.

Teoría transculturalidad de Madeleine Leininger

La teoría transcultural de Madeline Leininger se enfoca en el cuidado hacia la cultura, promoviendo la adecuación a ella mediante un plan que permita a la enfermera mejorar la calidad de vida del paciente. Considera el cuidado como un conjunto de valores y diferencias culturales donde predomina el conocimiento y la práctica de enfermería, de modo que la atención brindada debe ayudar, facilitar y mejorar las condiciones del ser humano en su contexto de vida. En este sentido, cumplir con el esquema de vacunación es necesario para alcanzar dichos objetivos.

El Perú es un país pluricultural, con diversidad en costumbres y prácticas transmitidas en las familias mediante creencias y comportamientos cotidianos³⁴.

Se sustentó este trabajo de investigación, bajo la teoría de Madeleine Leininger (1995), a través del trabajo investigación se conocerán los factores culturales de cada madre de familia, que puede influir en el cumplimiento del calendario de vacunación del niño. Leininger expone que antes de educar hay que conocer las creencias y las costumbres de la persona.

Teoría del rol materno de Ramona Mercer

La teoría de Ramona Mercer se enfoca en el papel maternal, entendido como un proceso de interacción y desarrollo con el niño. Cuando la madre logra el apego con su hijo, adquiere experiencia en el cuidado, alegría y gratificación en su rol. Mercer considera diversos factores maternos como la edad, el estado de salud, la relación padre-madre y las características del lactante.

La enfermera desempeña múltiples actividades orientadas a lograr una mejor situación de salud y, en consecuencia, una mejor calidad de vida, con formación científica que cumple los criterios de atención integral de lo físico, mental y espiritual³⁵.

Este trabajo de investigación se sustenta en la teoría de Ramona Mercer, dado que permite identificar los factores que influyen en la madre para el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año. De esta forma, el rol materno se fortalece, garantizando el cuidado del niño y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

3.3 Marco conceptual

Comité Local de Administración de Salud (CLAS): Son organizaciones civiles sin fines de lucro que administran establecimientos de salud de primer nivel en coordinación con el Estado, con el objetivo de garantizar el acceso a servicios básicos de salud y mejorar la atención de la población³⁶.

Esquema de vacunación: Se entiende como la organización cronológica y sistemática de las dosis de vacunas que deben aplicarse a una persona, especialmente en la niñez, con el fin de garantizar una protección eficaz contra enfermedades inmunoprevenibles. Cada país adapta su esquema según sus necesidades epidemiológicas y normativas de salud pública ³⁷.

Inmunidad: Es la capacidad que posee el organismo humano para resistir y defenderse frente a la agresión de agentes patógenos, mediante mecanismos innatos o adquiridos³⁸.

Inmunización: Se define como el proceso biológico que permite inducir inmunidad en un individuo a través de la exposición controlada a un antígeno, ya sea por infección natural o mediante la administración de vacunas³⁹.

Niño con vacuna completa: Es aquel que ha recibido, de acuerdo con su edad, todas las dosis del esquema nacional de vacunación establecido por el Ministerio de Salud, lo cual asegura una protección adecuada contra enfermedades inmunoprevenibles⁴⁰.

Refuerzo: Se entiende como la dosis adicional de una vacuna que se administra después de haber completado la serie primaria, con el fin de prolongar y aumentar la protección inmunitaria contra una enfermedad específica⁴¹.

Vacunación: Es el proceso mediante el cual se administra una vacuna a un individuo para inducir inmunidad activa y específica frente a una enfermedad. Este procedimiento constituye una de las intervenciones de salud pública más eficaces y costo-efectivas para la prevención de enfermedades transmisibles⁴².

Vacunación segura: Hace referencia a la administración de vacunas en condiciones adecuadas de calidad, bioseguridad y eficacia, garantizando el uso de insumos seguros, la capacitación del personal de salud y la observación de normas de higiene y almacenamiento. Su finalidad es evitar riesgos asociados a la práctica de la inmunización, como infecciones o efectos adversos prevenibles⁴³.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y Nivel de Investigación

4.1.1 Enfoque

Enfoque cuantitativo. En el que se miden las variables y hace uso de datos y procedimientos estadísticos descriptivos e inferenciales que responden a procesos del método científico y hacen uso de la recolección de datos por medio de la representación de tablas y figuras, entre otros⁴⁴.

4.1.2 Tipo

Tipo Básica. La investigación básica se centra en ampliar el conocimiento teórico y científico sobre un tema en específico, sin buscar su aplicación. Se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único.

4.1.3 Nivel

Nivel Correlacional. En el que se establece una relación entre sus variables de estudio, empleando para ello, pruebas estadísticas y prueba de comprobación de hipótesis. Por lo que correspondió a un método de estudio no experimental en la que se analizan las variables de estudio y pueden ser medidas. Logrando comprender el grado de correlación que existe entre ambas y haciendo uso de procedimientos estadísticos⁴⁵.

4.2 Diseño de Investigación

Diseño No experimental. En este diseño las variables estudiadas no son sometidas a determinadas condiciones experimentales, sino que se evalúa a los sujetos que forman parte del estudio en su contexto real, sin alteración o intervención del investigador, sin manipulación de variables, ni control de sus variables de estudio⁴⁶.

Empleando el siguiente diseño:

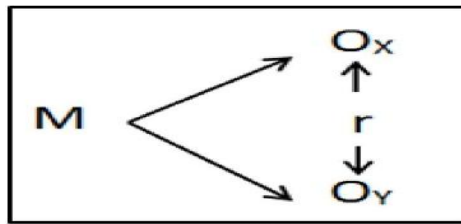


Figura 1. Diseño de investigación

Donde:

O_x: Nivel de conocimiento

O_y: Actitudes al esquema de vacunación

M: Muestra

r: Relación

4.3 Hipótesis General y Específicas

Hipótesis General

H_a: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Hipótesis Específicas

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H₂: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H₃: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

4.4 Identificación de variables

4.4.1 Variable independiente

Nivel de Conocimiento

Se define como el conjunto de información, comprensión y habilidades que poseen los individuos sobre un tema específico, en este caso, respecto a las vacunas y el esquema nacional de inmunización. Este nivel de conocimiento puede evaluarse en distintas dimensiones (cognitiva, afectiva y conductual), y constituye un factor clave para comprender las actitudes y prácticas relacionadas con la vacunación⁴⁷.

Para fines de la presente investigación, se entenderá como nivel de conocimiento el grado de información que poseen los padres de familia acerca de las vacunas y el esquema nacional de inmunización, el cual será evaluado en tres dimensiones: conocimiento bajo, conocimiento, medio y conocimiento alto.

Esta variable se evaluará a través de tres dimensiones ⁴⁸:

Dimensiones:

Dimensión 1: Conocimiento bajo.

Dimensión 2: Conocimiento medio

Dimensión 3: Conocimiento alto.

4.4.2 Variable dependiente

Actitudes al esquema de vacunación

Se considerará como la predisposición favorable o desfavorable que manifiestan los padres de familia frente a la aplicación de vacunas en sus hijos menores de 0 a 5 años. Esta variable se analizará en base a tres dimensiones: actitud conductual, actitud cognitiva y actitud afectiva⁴⁹.

Dimensiones:

Dimensión 1: Actitud conductual

Dimensión 2: Actitud cognitiva

Dimensión 3: Actitud afectiva

4.5 Matriz de operacionalización de variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento	Conocimiento alto	Inmunización Esquema de vacunación	11-5	Escala de Likert Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)	Ordinal
	Conocimiento medio	Enfermedades Edad	6-10		
	Conocimiento bajo	Mitos Creencias	11-14		
Actitudes al esquema de vacunación	Actitud conductual	Actitud positiva Actitud negativa	1-4		
	Actitud cognitiva	Conocimientos previos	5-8		
	Actitud afectiva	Emociones Sentimientos	9-12		

4.6 Población- Muestra

4.6.1 Población

La población se definirá como el conjunto de elementos o individuos que poseen características comunes y que constituyen el interés del investigador para el desarrollo del estudio⁵⁰. En el caso de esta investigación, la población estará conformada por 225 padres con hijos menores entre 0 a 5 años que asisten al centro de salud Punta del Este – 2025.

4.6.2 Muestra

La muestra es un subconjunto representativo de la población, seleccionado mediante procedimientos específicos, cuyo análisis permitirá inferir conclusiones aplicables al total de la población ⁵¹.

La muestra dentro de esta investigación fue de 142 padres de niños menores de 0 a 5 años que asisten al Centro de Salud Punta del Este – 2025.

4.6.3 Muestreo

Muestreo probabilístico. Proceso en el que se conoce el grado de probabilidad que posee cada elemento para conformar la muestra. Siendo un muestreo fundamental en la investigación científica que permite seleccionar aleatoriamente a los individuos⁵¹.

Empleando para ello, la fórmula concerniente a segmentos poblacionales finitos para fijar el tamaño de la muestra:

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

Donde:

N: Tamaño de la población (225)

Z: Valor Z para 95% (1.96)

p= Proporción esperada (0.5)

e= Margen de error

n = Tamaño de la muestra (142)

Ahora al substituir los valores se tiene:

$$n = \frac{225 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1 - 0.5)}{(0.05)^2 \cdot (225 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{225 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{0.0025 \cdot 224 + 3.8416 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{225 \cdot 0.9604}{1.5204}$$

El tamaño de la muestra será de 142 padres de familia que asisten al centro de salud Punta del Este – 2025.

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1 Técnicas

La técnica empleada en el presente estudio fue la encuesta para la medición de ambas variables. Es aquella que está integrada por un conjunto de ítems que se encuentran enumeradas y presentadas en un formato que deben ser respondidas por el encuestado, por lo que no existen respuestas correctas o incorrectas⁵². Esta encuesta fue validada por tres especialistas en la materia de enfermería y metodología de la investigación.

4.7.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario para las dos variables. Es aquel que se emplea mediante la utilización de un instrumento llamado cuestionario y se aplica únicamente a las personas con el fin de proporcionar información, comportamientos o percepciones⁵².

Ficha técnica cuestionario nivel de conocimiento

Denominación: Encuesta para evaluar el nivel de conocimiento

Instrumento: Cuestionario

Teorías y enfoques: Teoría de inmunización

Autora: Katerin Valeria, Reyes Ushiñahua

N° de ítems: 14 preguntas

Tiempo de aplicación: 30 minutos

Monitoreo: Individual

Campo de aplicación: Padres de niños menores de 0 a 5 años

Descripción y escala: En cuanto a la descripción del instrumento, este instrumento se adaptó a las teorías desarrolladas en la investigación, conformado por 14 ítems, cuyo fin es recopilar y documentar el nivel de conocimiento de los padres, las respuestas estuvieron basadas en la escala de Likert, determinadas por: Totalmente de acuerdo (TA)=5, de acuerdo (DA)= 4, ni de acuerdo; ni desacuerdo (NN)=3, en desacuerdo (ED)= 2, totalmente en desacuerdo (TD)= 1.

Alfa de Cronbach: 0,749

Ficha técnica cuestionario actitudes al esquema de vacunación

Denominación: Encuesta para evaluar actitudes al esquema de vacunación

Instrumento: Cuestionario

Teorías y enfoques: Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Autora: Katerin Valeria, Reyes Ushiñahua

N° de ítems: 12 preguntas

Tiempo de aplicación: 30 minutos

Monitoreo: Individual

Campo de aplicación: Padres de niños menores de 0 a 5 años

Descripción y escala: En cuanto a la descripción del instrumento, este instrumento se adaptó a las teorías desarrolladas en la investigación, conformado por 12 ítems, cuyo fin es recopilar y documentar las actitudes al esquema de vacunación de los padres, las respuestas estuvieron basadas en la escala de Likert, determinadas por: Totalmente de acuerdo (TA)=5, de acuerdo (DA)= 4, ni de acuerdo; ni desacuerdo (NN)=3, en desacuerdo (ED)= 2, totalmente en desacuerdo (TD)= 1.

Alfa de Cronbach: 0,76

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1 Técnicas de análisis

Se realizaron encuestas a los padres de niños de 0 a 5 años que asisten al Centro de Salud Punta del Este. Lo primero que se realizó fue la presentación de una carta por parte de

la Universidad Autónoma de Ica a fin de que el centro de salud, pueda aprobar el ingreso a sus instalaciones del estudiante a fin de poder aplicar los dos instrumentos de recolección de información, previo consentimiento de informado firmado por los padres de los menores y con estos datos se podrán procesar en los programas estadísticos correspondientes.

4.8.2 Procesamiento de datos

Los datos serán procesados haciendo uso del programa Excel para vaciar las dos datas de la variable independiente y dependiente, por medio de los cuestionarios. Posteriormente se hizo uso del programa estadístico SPSS 27 para la obtención de gráficos de barras y tablas de frecuencias para cada variable y dimensión. Posteriormente, para determinar si las variables cuantitativas siguen una distribución normal o no, se aplicará la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Finalmente, se utilizará la prueba de correlación de Rho de Spearman para las variables de estudio.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

TABLA 1. Nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud punta del este Tarapoto – 2025

Nivel de conocimiento-Actitudes al esquema de vacunación						
		Actitudes al esquema de vacunación				Total
		Bajo	Medio	Alto		
Nivel de conocimiento	Medio	Fi	3	100	25	128
		f%	2,1%	70,4%	17,6%	90,1%
	Alto	Fi	0	6	8	14
		f%	0,0%	4,2%	5,6%	9,9%
Total			2,1%	74,6%	23,2%	100,0%

FUENTE: Elaboración personal

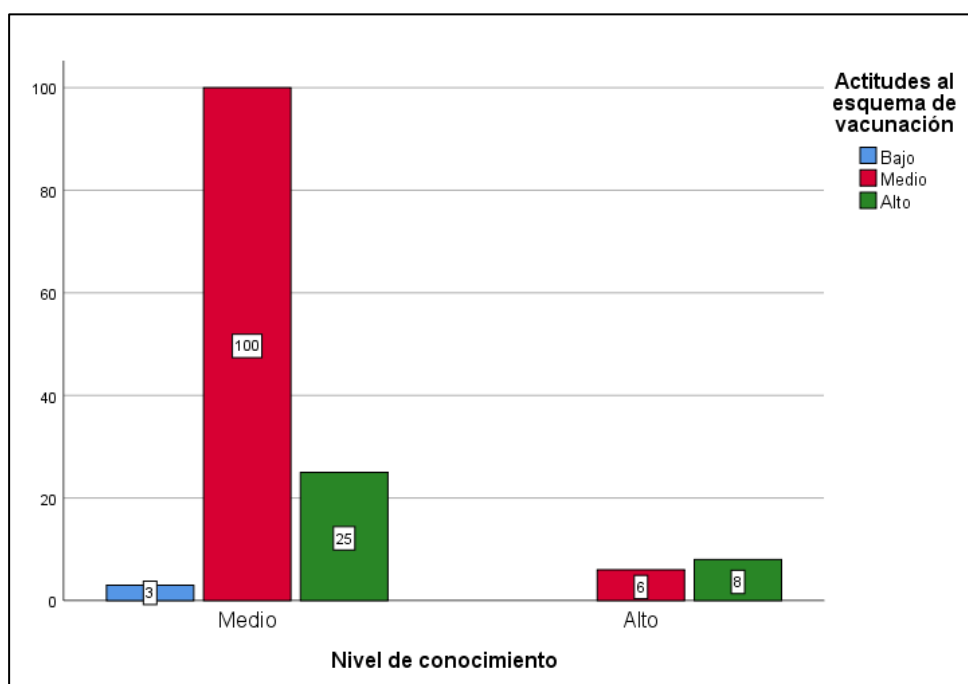


Figura 2. Nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud punta del este Tarapoto – 2025

FUENTE: Software SPSS

TABLA 2. Nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

Nivel de conocimiento-dimensión actitud conductual						
		Actitud conductual				Total
		Bajo	Medio	Alto		
Nivel de conocimiento	Medio	Fi	8	73	47	128
		f%	5,6%	51,4%	33,1%	90,1%
	Alto	Fi	0	4	10	14
		f%	0,0%	2,8%	7,0%	9,9%
Total			5,6%	54,2%	40,1%	100,0%

FUENTE: Elaboración personal

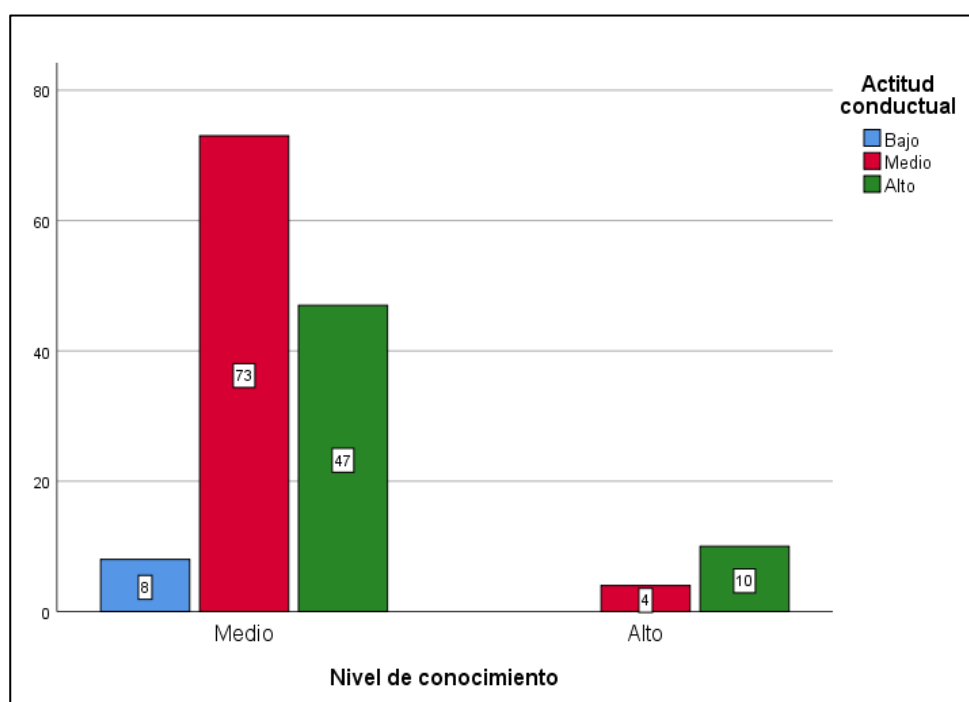


Figura 3. Nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

FUENTE: Software SPSS

TABLA 3. Nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

Nivel de conocimiento-dimensión actitud cognitiva						
		Actitud cognitiva			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Nivel de conocimiento	Medio	fi	7	74	47	128
		f%	4,9%	52,1%	33,1%	90,1%
	Alto	fi	0	7	7	14
		f%	0,0%	4,9%	4,9%	9,9%
Total			4,9%	57,0%	38,0%	100,0%

FUENTE: Elaboración personal

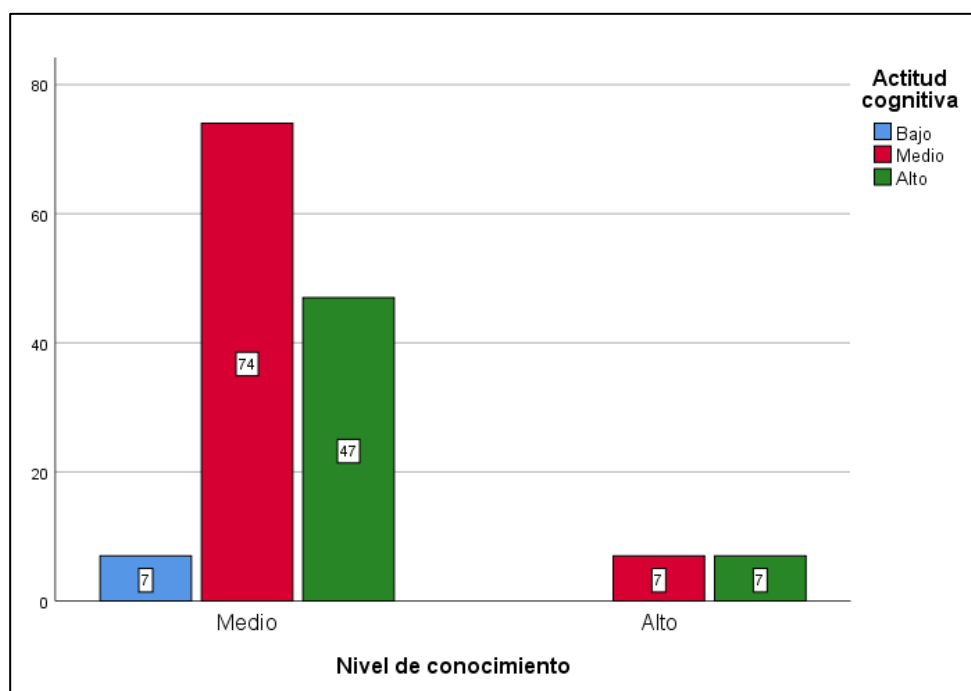


Figura 4. nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

FUENTE: Software SPSS

TABLA 4. Nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

Nivel de conocimiento-dimensión actitud afectiva						
		Actitud afectiva			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Nivel de conocimiento	Medio	Fi	18	93	17	128
		f%	12,7%	65,5%	12,0%	90,1%
	Alto	F	0	9	5	14
		fi%	0,0%	6,3%	3,5%	9,9%
Total			12,7%	71,8%	15,5%	100,0%

FUENTE: Elaboración personal

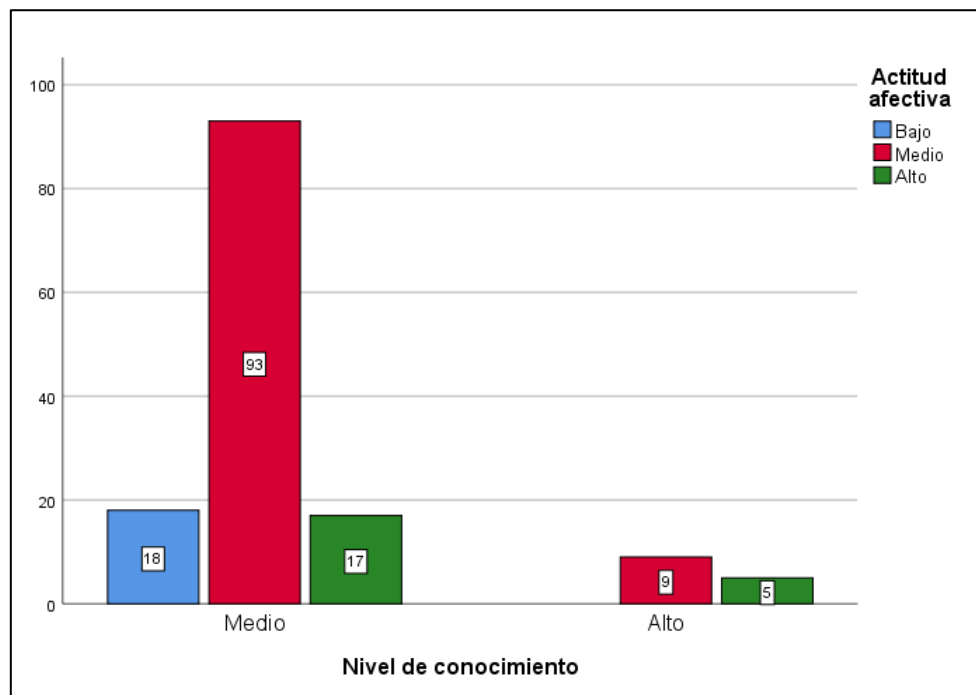


Figura 5. Nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del centro de salud Punta del Este Tarapoto – 2025

FUENTE: Software SPSS

5.2 Interpretación de los Resultados

En la tabla 1 y figura 2, muestra la relación entre la variable nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años, Se observa la presencia nula de un 0% para conocimiento bajo, 90,1% medio y 9,9% alto. Respecto a las actitudes se tiene un 2,1% bajo, 74,6% medio y 23,2% alto. Por lo que se confirma, que el nivel de conocimiento, disminuye las actitudes negativas e incrementa las favorables, evidenciándose una tendencia positiva entre las dos variables.

En la tabla 2 y figura 3, muestra la relación entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años. Se observa la presencia nula de un 0% para conocimiento bajo, media en un 51,4% y alta en un 33,1%. Respecto a la dimensión actitud conductual se encontró en bajo un 0%, media 54,2% y alta 40,1%. Evidenciando, que el nivel de los conocimientos se asocia directamente con mejores comportamientos preventivos ante el esquema de vacunación.

En la tabla 3 y figura 4, muestra la relación entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años, se observó que el conocimiento bajo fue nulo en un 0%, medio en un 52,1% y alto en 33,1%. Respecto a la dimensión actitud cognitiva, se encontró en bajo un 0%, medio 57,0% y alto 38,0%. Evidenciando, una asociación favorable entre la variable y dimensión.

En la tabla 4 y figura 5, muestra la relación entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años, se observó que el conocimiento bajo fue nulo en un 0%, medio en 65,5% y alto en un 0%. Respecto a la dimensión actitud afectiva se obtuvo en bajo 12,7%, medio 71,8% y alto 15,5%. Evidenciando, que la

dimensión afectiva es la más sensible y requiere una buena percepción positiva al esquema de vacunación.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial (*)

6.1.1 Prueba de normalidad de datos

La prueba inferencial que se presenta responde al análisis de datos a fin de dar a conocer los resultados de los datos, analizados dentro de la investigación. Por lo que se presenta la prueba de normalidad a fin de conocer si los datos poseen una distribución normal o no, por lo que se plantea la siguiente hipótesis:

H₀: La distribución de los datos presenta una distribución normal

H_a: La distribución de los datos no presenta una distribución normal

Nivel de significancia

Confianza (95%)

Significancia (Alfa 5%)

Regla de decisión:

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

Se acepta la H₀ Si el Sig. p valor >0.05

Tabla 5. Test de Normalidad de Kolmogórov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,072	142	,066
Conocimiento bajo	,158	142	,000
Conocimiento medio	,116	142	,000
Conocimiento alto	,153	142	,000
Actitudes al esquema de vacunación	,070	142	,084
Actitud conductual	,175	142	,000
Actitud cognitiva	,173	142	,000
Actitud afectiva	,137	142	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Sus resultados mostraron que la variable nivel de conocimiento

obtuvo un valor de significancia de $p=0,066$. Mientras que la variable dependiente actitudes al esquema de vacunación obtuvo un $p=0,084$. Evidenciando que en ambas variables los valores alcanzados son mayor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), se logra concluir que ambas variables presentan una distribución normal.

6.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H_a: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nivel de significancia

Confianza (95%)

Significancia (Alfa 5%)

Regla de decisión:

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

Se rechaza la H₀ si el Sig. p valor >0.05

Resultados estadísticos

Rho de Spearman (ρ) = 0,264

Sig. (p-valor) = 0,002

Nivel de significancia (α) = 0,05

Tabla 6. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación

			Nivel de conocimiento	Actitudes al esquema de vacunación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,264**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	142	142
	Actitudes al esquema de vacunación	Coefficiente de correlación	,264**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	142	142

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

Sus resultados mostraron que al aplicar la prueba de correlación de Spearman se obtuvo un $Rho = 0,264$, lo que indica la existencia de una relación positiva y de magnitud baja entre la variable nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación. Esto significa, que a medida que se incrementa el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación sus actitudes suelen ser más favorables. Así mismo, el valor de significancia bilateral fue $p=0,002$, siendo menor al nivel de significancia establecido $\alpha = 0,05$. Además, la significancia al nivel 0,01 refuerza la solidez del resultado. Evidenciando que la relación encontrada es estadísticamente significativa. En consecuencia, dado que $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a) confirmando que sí existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Hipótesis específicas

H.E.1

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nivel de significancia

Confianza (95%)

Significancia (Alfa 5%)

Regla de decisión:

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

Se acepta la H_a si el Sig. p valor >0.05

Resultados estadísticos

Rho de Spearman (ρ) = 0,214

Sig. (p-valor) = 0,011

Nivel de significancia (α) = 0,05

Tabla 7. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación

			Nivel de conocimiento	Actitud conductual
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,214*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	142	142
	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	,214*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	142	142

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

Sus resultados mostraron que al aplicar la prueba de correlación de Spearman se obtuvo un $Rho = 0,214$, lo que indica la existencia de una relación positiva y de magnitud baja entre la variable nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación. Esto significa, que a medida que se incrementa el nivel de conocimiento de los padres sobre el esquema de vacunación sus actitudes conductuales suelen ser más favorables. Evidenciando que la relación encontrada es estadísticamente significativa. En consecuencia, dado que el valor de significancia $p = 0,011$ es menor que el nivel de significancia establecido $\alpha = 0,05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a) confirmando que sí existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025

H.E.2

H₀2: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H₂: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nivel de significancia

Confianza (95%)

Significancia (Alfa 5%)

Regla de decisión:

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

Se acepta la H_a si el Sig. p valor >0.05

Resultados estadísticos

Rho de Spearman (ρ) = 0,095

Sig. (p-valor) = 0,261

Nivel de significancia (α) = 0,05

Tabla 8. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación

			Nivel de conocimiento	Actitud cognitiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,095
		Sig. (bilateral)	.	,261
		N	142	142
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	,095	1,000
		Sig. (bilateral)	,261	.
		N	142	142

Sus resultados mostraron que al aplicar la prueba de correlación de Spearman se obtuvo un $Rho = 0,095$, lo que indica la existencia de una relación positiva y de magnitud débil entre la variable nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación. Esto significa, que a medida que se incrementa el nivel de conocimiento de los padres sobre el esquema de vacunación sus actitudes cognitivas suelen ser más favorables. Evidenciando que la relación encontrada no es estadísticamente significativa. En consecuencia, dado que el valor de significancia $p = 0,261$ es mayor que el nivel de significancia establecido $\alpha = 0,05$, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a) confirmando que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H.E.3

H₀₃: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

H₃: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nivel de significancia

Confianza (95%)

Significancia (Alfa 5%)

Regla de decisión:

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

Se acepta la H_a si el Sig. p valor >0.05

Resultados estadísticos

Rho de Spearman (ρ) = 0,206

Sig. (p-valor) = 0,014

Nivel de significancia (α) = 0,05

Tabla 9. Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación

			Nivel de conocimiento	Actitud afectiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,206*
		Sig. (bilateral)	.	,014
		N	142	142
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación	,206*	1,000
		Sig. (bilateral)	,014	.
		N	142	142

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

Sus resultados mostraron que al aplicar la prueba de correlación de Spearman se obtuvo un $Rho = 0,206$, lo que indica la existencia de una relación positiva y de magnitud baja entre la variable nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación. Esto significa, que a medida que se incrementa el nivel de conocimiento de los padres sobre el esquema de vacunación sus actitudes afectivas suelen ser más favorables. Evidenciando que la relación encontrada es estadísticamente significativa. En consecuencia, dado que el valor de significancia $p = 0,014$ es menor que el nivel de significancia establecido $\alpha = 0,05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a) confirmando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Discusión

Respecto al objetivo general, sus resultados evidenciaron una correlación positiva y baja entre las variables nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación ($Rho = 0,264$; $p = 0,002 < 0,05$) rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Estos hallazgos, difieren con los de Barrera y González (2021)¹⁵ quienes encontraron una relación positiva y significativa con un $Rho = 0.654$ y bajo una significancia de $p = 0.000$. Por consiguiente, al hablar de nivel de conocimiento, cabe destacar la teoría de Janeway et al. (2022)²⁸ quien argumenta que un nivel de conocimiento medio lleva implícito comprensión y actitudes, pero no siempre la aplicación o cumplimiento del esquema de vacunación.

De acuerdo con el objetivo específico uno, sus resultados mostraron una correlación positiva y baja entre nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación ($Rho = 0,214$; $p = 0,011 < 0,05$) rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Esos hallazgos, se relacionan con Chipana y Yataco (2022)¹¹ quienes al igual que esta investigación rechazaron la hipótesis nula y aceptaron la hipótesis alterna con un $p = 0,000 < 0,05$ y un $Rho = 0,830$ que indicó la existencia de una correlación positiva y alta entre las variables de estudio. Esos hallazgos, se relacionan con los de Aristizábal et al. (2011)³³ quienes destacan el modelo de promoción de la salud de Nola Pender que permite identificar conductas de atención médica motivadas por el deseo de alcanzar el potencial y el bienestar humanos, así como aspectos clave que influyen en dichas conductas y en sus motivaciones y actitudes.

De acuerdo al objetivo específico dos, sus resultados mostraron una correlación positiva y débil entre nivel de conocimiento y

actitud cognitiva al esquema de vacunación ($Rho = 0,095$; $p = 0,261 > 0,05$) aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna. Estos hallazgos, son congruentes con la investigación de Barrera y Gonzales (2021)¹⁵ alcanzando un nivel de significancia positiva y significativa con un $p=0.000$ y significancia de 0.654 por lo que las madres deben mejorar conocimientos y actitudes favorables para proteger la salud de sus hijos. Ahora bien, desde el punto de vista teórico de Mercer³⁴ con la teoría de la transculturalidad en la que se destaca al cuidado como un conjunto de valores y diferencias culturales donde predomina el conocimiento y la práctica de enfermería, de modo que la atención brindada debe ayudar, facilitar y mejorar las condiciones del ser humano en su contexto de vida.

De acuerdo al objetivo específico tres, sus resultados mostraron una correlación positiva y magnitud baja entre nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación ($Rho = 0,206$; $p = 0,014 < 0,05$) rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Estos hallazgos son congruentes con Barrera y González (2021)¹⁵ que obtuvieron resultados similares alcanzando una correlación positiva y significativa de las variables conocimiento sobre inmunización con un $p=0.000$ y significancia de 0.654 por lo que las madres deben mejorar conocimientos y actitudes favorables para proteger la salud de sus hijos. Destacando desde un punto de vista teórico, la Teoría de Ramona Mercer (2004)³⁵ también respalda estos hallazgos, al señalar que las madres con niveles de conocimientos altos logran desarrollar un rol materno de mayor impacto en su relación madre e hijo, destacando que la actitud emocional es importante en el desarrollo del niño. En síntesis, estos hallazgos confirmaron que al obtener niveles de conocimientos medios es favorable a tener actitudes positivas ante el cumplimiento del esquema de vacunación, pero también evidencian la necesidad de lograr

reforzar la importancia de tener actitudes favorables y elevar los conocimientos al nivel alto.

CONCLUSIONES

Primera: Se concluyó mediante la prueba de hipótesis de Rho de Spearman ($Rho = 0,264$ $p = 0,002 < 0.05$) evidenciando un coeficiente de correlación positiva y baja entre la variable nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Segunda: Se concluyó mediante la prueba de hipótesis de Rho Spearman ($Rho = 0,214$; $p = 0.011 < 0.05$) evidenciándose un coeficiente de correlación positiva y baja entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión actitud conductual, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tercera: Se concluyó mediante la prueba de hipótesis de Rho Spearman ($Rho = 0,095$; $p = 0.000 > 0.005$), evidenciándose un coeficiente de correlación positiva y débil entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión actitud cognitiva, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna

Cuarta: Se concluyó mediante la prueba de hipótesis de Rho Spearman ($Rho = 0,206$, $p = 0.014 < 0.005$), evidenciándose un coeficiente de correlación positiva y baja entre nivel de conocimiento y actitud afectiva, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda al personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Punta del Este, llevar a cabo campañas de difusión sobre la importancia de la vacunación durante el Control de Crecimiento y Niño Sano (CRED), hasta el desarrollo de campañas domiciliarias o comunitarias que promuevan la mejora de las actitudes de los padres a favor del cumplimiento del esquema de vacunación e incrementen su nivel de conocimiento.

Segunda: Se recomienda al personal de enfermería del Centro de Salud Punta del Este, elaborar materiales informativos y difusivos que responda a preguntas, dudas o falsos mitos que son frecuentes, dirigidos especialmente aquellos padres que tienen baja actitud conductual a fin de incrementar los niveles de conocimientos frente a las actitudes renuentes al cumplimiento del esquema de vacunación.

Tercera: Se sugiere al personal de enfermería que labora dentro del área de inmunización en el Centro de Salud Punta del Este, motivar a los padres a participar de actividades informativas (sesiones educativas) a fin de fortalecer sus actitudes cognitivas y puedan ser agentes multiplicadores de información confiable entorno al esquema de vacunación y los beneficios que tiene en sus hijos menores.

Cuarta: Se recomienda al personal del área de inmunización fomentar la empatía y el componente emocional con los padres de los niños menores que asisten al centro de salud, con el fin de lograr una mejor cercanía afectiva que les permita mantenerse actualizados periódicamente en la tabla informativa del esquema de vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 sep. 28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization>.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Semana de Vacunación en las Américas 2023: por cada vacuna, una oportunidad [Internet]. Washington D.C.: OPS; 2023 [citado 2025 sep. 28]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/semana-vacunacion-americas>.
3. Gil J, Iglesias-Osores S. Conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación infantil: una revisión sistemática. Rev Perú Med Exp. Salud Publica. 2024;41(1):105-12. <https://doi.org/10.33326/27905543.2024.4.2129>.
4. Dirección General de Epidemiología (DGE). Perfil de situación de salud: San Martín 2022 [Internet]. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2022 [citado 2025 sep. 28]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe>.
5. Bedón Díaz J, Luque Cruz M. Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en padres de familia: evidencias desde el Perú. Rev Cuid Salud. 2022;16(2):45-53.
6. Bedón Díaz J. Actitudes parentales frente a la vacunación infantil en el Perú. Rev Investig Salud. 2022;14(3):77-85.
7. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Informe regional de salud San Martín 2025 [Internet]. Tarapoto: MCLCP; 2025 [citado 2025 sep. 28]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe>.
8. Arroyo, M., y Fernández, L. (2019). Medición del nivel de conocimiento en ciencias sociales. Editorial Académica Española.

9. 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. Revista Mexicana de Medicina Forense [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>.
10. Gallardo, D, Jiménez, J. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación. Rev. alerg. Méx. [Internet]. 2024 Jun [citado 2025 Dic 28]; 71(2): 108-113. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902024000200108.
11. Chipana, D., Yataco, K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de niños menores de un año del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021. [Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica, 2022. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1886>.
12. Espinoza, M. Conocimiento y actitud sobre esquema de vacunación del menor de 5 años por parte de los padres que acuden al Centro de Salud Lince, Lima 2023. [Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8048>.
13. Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill.
14. 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>

15. 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]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2021. [Consultado el 6 de junio de 2024]. Disponible en <http://hdl.handle.net/11458/3918>
16. 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>.
17. Herrera T, Pino R, Salazar C. Determinantes culturales en la aceptación de la vacunación infantil en Santiago de Chile. Rev Chil Infectol. 2023;40(2):147-55. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8841>.
18. Janeway, C., Travers, P., Walport, M., y Shlomchik, M. (2022). Inmunobiología de Janeway (9.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.
19. Ministerio de Salud del Perú. (2024). Esquema nacional de vacunación. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5412702-218-2024-minsa>.
20. Organización Mundial de la Salud. (2023). Vacunas e inmunización. OMS. <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization>

21. Plotkin, S., Orenstein, W. y Offit, P. (2018). Vaccines (7th ed.). Elsevier.
22. Arias F. El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica. 8.ª ed. Caracas: Editorial Episteme; 2020.
23. Pan American Health Organization. Vaccination in the Americas: 2022 report. Washington, D.C.: PAHO; 2022.
24. Ministerio de Salud (Perú). Cobertura del esquema nacional de vacunación en la infancia. Lima: MINSA; 2024. <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-en-el-peru>.
25. Organización Mundial de la Salud. Inmunización: panorama general. Ginebra: OMS; 2023. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
26. Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, Edwards KM. Plotkin's Vaccines. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018.
27. Cáceres A, Medina M. Inmunología básica aplicada a la salud. Lima: Fondo Editorial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020.
28. Janeway CA, Travers P, Walport M, Shlomchik MJ. Janeway's Immunobiology. 10th ed. New York: Garland Science; 2022.
29. Organización Mundial de la Salud. Inmunización: panorama general. Ginebra: OMS; 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
30. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Resolución Ministerial N.º 651-2016/MINSA]. Lima: MINSA; 2016. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/191904-651-2016-minsa>.
31. Norma Ajzen I. Attitudes, personality, and behavior. 2nd ed. Maidenhead: Open University Press; 2005.

32. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 7th ed. Boston: Pearson; 2015. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2022). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (7.ª ed.). McGraw-Hill.
33. Aristizábal. P., Blanco, D., Sánchez, A, Ostiguín, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Rev. Enferm. univ [Internet]. 2011 dic [citado 2025 Dic 28]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
34. Ministerio de Salud (Perú). Comités Locales de Administración de Salud (CLAS). Lima: MINSA; 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informespublicaciones/320952-los-comites-locales-de-administracion-de-salud-clas-organizacion-y-modelo-de-gestion-el-programa-de-salud-local>.
35. Mercer R. Becoming a mother: research on maternal role attainment and transition. New York: Springer Publishing Company; 2004.
36. Janeway CA, Travers P, Walport M, Shlomchik MJ. Janeway's Immunobiology. 10th ed. New York: Garland Science; 2022.
37. Organización Mundial de la Salud. Inmunización: panorama general. Ginebra: OMS; 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
38. Ministerio de Salud (Perú). Cobertura del esquema nacional de vacunación en la infancia. Lima: MINSA; 2024. <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2025-04-29/reporte-sobre-situacion-de-las-vacunas.pdf>.
39. Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, Edwards KM. Plotkin's Vaccines. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018.

40. Organización Panamericana de la Salud. Vacunación segura: lineamientos regionales. Washington, D.C.: OPS; 2022. <https://www.paho.org/es/documents/temas/seguridad-vacunas>.
41. Distefano, G, Navarro, V. Esquemas de vacunación incompleto en niños menores de 5 años. [Tesis de Licenciatura]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo, 2015. Disponible: <https://docplayer.es/42737440-Esquema-de-vacunación-incompleto-en-niños-menores-de-5-años-experiencia-en-san-martinargentina.html>.
42. Ministerio de Salud (Perú). Cobertura del esquema nacional de vacunación en la infancia. Lima: MINSA; 2023. <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-en-el-peru>.
43. Vizcano V, López M, Ramírez J. Fundamentos de investigación científica. 2.^a ed. Bogotá: Editorial Universitaria; 2023.
44. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. 7.^a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2022.
45. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. 7.^a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2022.
46. Peretti-Watel P, Seror V, Cortaredona S, Launay O, Raude J, Verger P, et al. Perceptions of the safety of vaccines and vaccine-associated knowledge levels in Europe: a 2019 cross-sectional study in 28 countries. *Clin Infect Dis*. 2022;75(3): e921-30. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32445713/>.
47. Bloom BS. Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals. Handbook I: Cognitive domain. New York: David McKay; 1956. https://archive.org/details/taxonomyofeducat0000bloo_o9o7

48. Ajzen I. Attitudes, personality, and behavior. 2nd ed. Berkshire: Open University Press; 2005.
49. Tamayo M, Tamayo J. El proceso de la investigación científica. 7.^a ed. México D.F.: Editorial Limusa; 2021.
50. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. 7.^a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2022.
51. Arias F. *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. 7.^a ed. Caracas: Episteme; 2020.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Responsable: Katerin Valeria Reyes Ushiñahua

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Conocimiento bajo - D.2: Conocimiento medio - D.3: Conocimiento alto 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento bajo y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>Variable 2: Actitudes al esquema de vacunación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Actitud conductual - D.2: Actitud cognitiva - D.3: Actitud afectiva 	<p>Población: 225 padres de hijos menores entre 0 y 5 años que asisten al centro de salud Punta del Este – 2025.</p> <p>Muestra: 142 padres de hijos menores entre 0 y 5 años que asisten al centro de salud Punta del Este – 2025.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?</p>	<p>O.E.2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>H.E.2. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>		
<p>P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025?</p>	<p>O.E.3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>	<p>H.E.3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.</p>		

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimados, padres que asisten al Centro de Salud Punta del Este Tarapoto. El presente instrumento tiene como propósito recolectar información que será empleada con fines académicos e investigativos. Agradeciendo su participación que será totalmente confidencial y anónima para cada una de sus respuestas. Muchas gracias por colaborar con la investigación.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de enunciados que deberá responder, marcando con una (X) la respuesta que considere sea la correcta. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas, sus respuestas son relevantes, confidenciales y solo se emplearán con fines académicos. Por ello, debe leerlo con calma y luego marcar una de las cinco categorías que se presentan en el cuadro. La escala de Likert de tus respuestas varía de acuerdo a las siguientes opciones:

Totalmente de Acuerdo (T.A)	De Acuerdo (D.A)	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (N.N)	En Desacuerdo (E.D)	Totalmente en Desacuerdo (T.D)
5	4	3	2	1

N°	VARIABLE/DIMENSIONES	T.A (5)	D.A (4)	N.N (3)	E.D (2)	T.D (1)
	NIVEL DE CONOCIMIENTO (VD)					
	Conocimiento bajo (D1)					
1	Las vacunas pueden causar autismo o Trastorno de Déficit de Atención (TDAH).					
2	Es mejor espaciar las vacunas para no sobrecargar el sistema inmunológico del bebé.					
3	Las enfermedades como la poliomielitis ya no existen, por lo que las vacunas ya no son necesarias.					
4	Las vacunas contienen sustancias tóxicas que son perjudiciales para la salud.					
5	La mayoría de las reacciones a las vacunas son leves, como dolor o fiebre baja.					
	Conocimiento medio (D2)					
6	Proteger al niño contra enfermedades graves, discapacidad o incluso la muerte.					
7	. La inmunidad de rebaño (población vacunada) protege indirectamente a la población que no puede vacunarse.					
8	Usted considera, fundamental cumplir con el esquema de vacunación, siendo que cada vacuna es efectiva solo en una edad específica para proteger al niño en el momento correcto.					
9	La vacuna pentavalente previene enfermedades como: Difteria, tétanos, tos convulsiva, hepatitis B e Haemophilus influenzae tipo b.					

	Conocimiento alto (D3)					
10	La vacuna es una sustancia que entrena al sistema inmunológico para reconocer y combatir virus y bacterias.					
11	Usted, considera que la vacuna previene enfermedades, mientras que el medicamento trata sus síntomas.					
12	Sabe usted, que las vacunas están hechas de virus o bacterias debilitados o inactivados, o fragmentos de ellos.					
13	Las vacunas tienen como principal propósito prevenir enfermedades infecciosas en sus hijos menores.					
14	Su conocimiento es en base a la información suministrada por el personal de salud al momento de vacunar a su hijo.					

Muchas Gracias por su participación

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN

Estimados padres de familia que asisten al centro de salud Punta del Este, me es grato dirigirme a ustedes para hacerle conocer que se está desarrollando una investigación para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Para ello, solicito su participación voluntaria en la investigación. Estos resultados solo serán empleados con fines académicos y la información suministrada será completamente confidencial. De antemano agradezco su participación y aporte en la investigación.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de enunciados que deberá responder, marcando con una (X) la respuesta que considere sea la correcta. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas, sus respuestas son relevantes, confidenciales y solo se emplearán con fines académicos. Por ello, debe leerlo con calma y luego marcar una de las cinco categorías que se presentan en el cuadro. La escala de Likert de tus respuestas varía de acuerdo a las siguientes opciones:

Totalmente de Acuerdo (T.A)	De Acuerdo (D.A)	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (N.N)	En Desacuerdo (E.D)	Totalmente en Desacuerdo (T.D)
5	4	3	2	1

N°	VARIABLE/DIMENSIONES	T.A (5)	D.A (4)	N.N (3)	E.D (2)	T.D (1)
	ACTITUD SOBRE INMUNIZACIÓN (VI)					
	Actitud conductual (D1)					
1	Usted, considera que la vacunación es el método más importante para proteger a su hijo de enfermedades graves.					
2	Vacunar a su hijo(a) es su deber fundamental como padre/madre.					
3	Considera usted, que la vacunación no solo protege a su hijo(a), sino también a otros niños en la comunidad.					
4	Es necesario cumplir con todas las vacunas del calendario nacional, sin omitir ninguna dosis.					
	Actitud cognitiva (D2)					
5	Usted, tiene plena confianza en que las vacunas que se aplican a sus hijos son seguras.					
6	Considera que los profesionales de la salud tienen la experiencia necesaria para aplicar las vacunas a sus hijos.					
7	Considera usted, que las vacunas son efectivas para prevenir las enfermedades para las que fueron creadas.					

8	Confía en las vacunas incluso si se aplican varias al mismo tiempo.					
	Actitud afectiva (D3)					
9	Estaría dispuesto(a) a esperar el tiempo que sea necesario para que su hijo(a) sea vacunado(a) en el centro de salud.					
10	Usted, completa el esquema de vacunación de su hijo(a) a pesar de los mitos o rumores que escuche sobre las reacciones adversas del esquema de vacunación.					
11	Usted, llevaría a su hijo(a) a vacunar, aunque tenga un resfriado o fiebre leve.					
12	Usted, estaría dispuesto (a) a cumplir con el esquema nacional de vacunación sin importar el costo de los pasajes o movilidad.					

Muchas Gracias por su participación

Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nombre del Experto: Karolay García García

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. Coveniencia	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 la Investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Se puede aplicar el instrumento correctamente en la muestra.

Apellidos y nombres del validador: Karolay García García

Grado académico: Licenciada en Enfermería

N° DNI: 70346633

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN ACTITUDES
AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nombre del Experto: Karolay García García

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 la Investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Se puede aplicar el instrumento correctamente en la muestra.]

Apellidos y nombres del validador: Karolay García García

Grado académico: Licenciada en Enfermería

N° DNI: 70346633

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN NIVEL DE
CONOCIMIENTO**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nombre del Experto: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña

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 la Investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

Apellidos y nombres del validador: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña.

Grado académico: Licenciado en Enfermería

N° DNI: 74172396



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN ACTITUDES
AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimientos y actitudes al esquema de vacunación en padres de niños menores de 0 a 5 años del Centro de Salud Punta del Este Tarapoto – 2025.

Nombre del Experto: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña

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 la Investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

Apellidos y nombres del validador: Yuri Gonzalo Mozombite Putpaña.

Grado académico: Licenciado en Enfermería

N° DNI: 74172396



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN ACTITUDES AL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

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 las indicaciones 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	

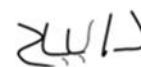
III.OBSERVACIONES GENERALES:

Aplicar su prueba piloto y sacar su Alfa de Cronbach, para posteriormente aplicar a su muestra completa.

Apellidos y nombres del validados: Rachell Katusca Sanz Lozano

Grado académico: Mag/doctorando en investigación

N° DNI. 49009183



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO**

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

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 las indicaciones 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	

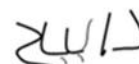
III.OBSERVACIONES GENERALES:

Aplicar su prueba piloto y sacar su Alfa de Cronbach, para posteriormente aplicar a su muestra completa.
--

Apellidos y nombres del validados: Rachell Katusca Sanz Lozano

Grado académico: Mag/doctorando en investigación

N° DNI. 49009183



Anexo 4. Análisis de fiabilidad

Análisis de fiabilidad para instrumento para medir conocimiento sobre esquema de vacunación

En la tabla se muestran el número de casos que fueron considerados para el análisis de fiabilidad del instrumento, evidenciándose la cantidad de datos validados y excluidos lo que garantiza su consistencia y adecuación de la prueba piloto en la evaluación estadística del instrumento de investigación para la variable independiente nivel de conocimiento.

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

N° de elementos	Alfa de Cronbach
14	0,749

Análisis de fiabilidad para instrumento para medir actitud sobre esquema de vacunación

En la tabla se muestran el número de casos que fueron considerados para el análisis de fiabilidad del instrumento, evidenciándose la cantidad de datos validados y excluidos lo que garantiza su consistencia y adecuación de la prueba piloto en la evaluación estadística del instrumento de investigación para la variable dependiente actitudes al esquema de vacunación.

		N	%
Casos	Válido	29	100.0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

N° de elementos	Alfa de Cronbach
12	0,76

Anexo 5. Base de datos

VARIABLE INDEPENDIENTE: NIVEL DE CONOCIMIENTO														
N°	D1. Conocimiento bajo					D2. Conocimiento medio				D3. Conocimiento alto				
	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
1	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2
2	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	3	3	4	3	2	2	2	3	3	2	3	4
4	4		4	4	3	3	2	2	2	3	3	2	2	4
5	4	2	4	2	4	2	3	2	4	5	4	4	2	2
6	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5
7	2	4	4	2	4	4	4	4	4	3	3	1	4	4
8	2	3	5	3	2	5	2	5	1	5	4	1	4	5
9	2	2	4	2	5	5	4	2	2	5	5	1	5	3
10	4	4	1	1	4	4	2	3	5	5	5	1	5	1
11	4	2	4	4	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4
12	2	3	5	1	1	5	2	5	5	5	5	5	5	5
13	4	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5
14	1	1	1	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5
15	1	1	5	2	2	1	1	5	5	1	2	4	2	5
16	1	1	1	1	5	5	1	5	1	5	5	5	5	1
17	3	2	5	1	5	5	1	5	1	5	4	1	5	1
18	2	4	1	4	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5
19	1	4	4	3	4	2	2	2	1	1	4	2	2	2
20	2	3	5	1	5	5	1	5	4	5	5	5	5	4
21	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
22	3	2	5	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	2
23	3	4	4	3	4	1	4	1	1	1	4	2	4	4
24	1	4	3	4	4	4	4	4	1	3	4	1	4	4
25	2	4	4	1	1	3	2	4	4	4	4	1	4	4
26	2	4	4	1	1	4	4	2	1	4	4	1	4	4
27	2	4	4	2	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4
28	2	4	4	2	4	2	4	2	4	2	3	4	4	4
29	3	4	4	2	4	4	2	1	4	4	4	1	4	4
30	2	5	4	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2
31	2	2	4	2	2	4	2	5	5	5	4	4	4	3
32	1	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	3
33	2	4	4	3	4	2	2	2	2	3	4	2	3	2
34	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
35	2	4	2	2	4	4	2	4	2	4	3	4	4	4
36	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	1
37	2	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4

38	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
39	3	4	3	3	4	3	2	3	2	3	2	2	4	2
40	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2
41	2	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	3	3	3	3	2	3	4	2	4	4	4	2	4	4
44	4	4	2	3	4	3	2	2	2	3	4	3	4	2
45	2	2	4	4	4	2	4	2	4	4	2	2	4	4
46	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
47	2	2	4	4	2	3	2	2	2	3	2	2	3	4
48	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
49	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
50	2	4	4	2	4	4	2	3	2	4	4	4	4	4
51	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	2	2	4	4
52	2	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	4
53	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
54	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
55	2	4	4	2	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4
56	3	4	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	4	4
57	2	4	4	2	4	4	2	2	2	4	4	2	4	4
58	3	4	4	2	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4
59	2	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2
60	2	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4
61	2	2	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2
62	3	4	3	3	2	4	2	2	4	4	3	2	2	4
63	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
64	2	4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4
65	2	2	4	2	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4
66	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4
67	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
68	2	4	4	2	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4
69	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4
70	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	4	2
71	2	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4
72	2	4	2	4	2	4	3	4	2	4	4	4	4	4
73	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4
74	3	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
75	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
76	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
77	4	2	4	3	4	2	2	2	2	3	2	2	4	4
78	3	4	2	3	3	3	2	4	3	3	2	2	2	2
79	3	4	4	4	4	3	4	2	2	4	3	2	2	4
80	4	2	4	4	4	3	2	2	4	2	2	2	2	2
81	4	4	4	4	4	3	4	2	2	3	3	2	3	4
82	2	3	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2

83	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
84	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
85	2	4	4	3	4	4	2	3	2	4	3	2	3	4
86	4	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3	2	3	2
87	4	4	2	2	4	4	2	2	3	3	3	2	3	4
88	3	2	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	3	4
89	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	2	4
90	2	2	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4
91	2	2	4	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	2
92	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4
93	4	4	4	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
94	2	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4
95	2	2	4	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
96	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	4	4
97	2	4	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4
98	2	4	4	2	4	4	2	2	2	3	4	2	4	4
99	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
100	2	4	4	2	2	2	2	2	4	4	2	4	4	4
101	2	4	3	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4
102	2	2	4	2	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4
103	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
104	2	4	4	2	4	4	2	2	4	4	3	2	4	4
105	4	2	4	4	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2
106	4	4	4	3	4	3	2	2	2	3	2	2	3	2
107	3	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3	2	3	4
108	2	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4
109	2	2	2	2	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4
110	3	4	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4
111	3	3	2	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	4
112	3	4	4	3	4	4	2	2	3	4	3	4	4	4
113	4	4	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	3	4
114	3	2	4	4	4	3	2	3	2	3	2	3	3	4
115	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
116	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	4	2
117	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	2	4	4
118	2	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4
119	2	2	4	3	4	4	2	4	2	2	4	2	4	4
120	2	4	4	2	4	4	2	2	2	4	2	4	4	4
121	2	3	2	4	2	2	2	4	3	4	2	2	4	4
122	2	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
123	2	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4
124	2	4	4	3	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4
125	3	4	2	2	4	4	2	4	4	4	3	2	4	4
126	3	4	4	3	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4
127	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4

128	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
129	2	4	4	2	4	3	2	2	4	4	3	4	4	4
130	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	4	4	4	2
131	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2
132	2	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4
133	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4
134	2	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
135	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4
136	3	3	4	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	4
137	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3
138	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
139	3	4	2	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4
140	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
141	4	4	4	3	4	3	2	2	3	4	4	4	4	4
142	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4

VARIABLE DEPENDIENTE: ACTITUDES AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN												
N°	D1. Actitud conductual				D2. Actitud cognitiva				D3. Actitud afectiva			
	ítems 1	ítems 2	ítems 3	ítems 4	ítems 5	ítems 6	ítems 7	ítems 8	ítems 9	ítems 10	ítems 11	ítems 12
1	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3
4	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4
6	5	5	5	5	2	5	5	4	2	4	4	2
7	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4
8	5	5	2	5	5	5	5	3	1	4	2	5
9	5	5	2	5	3	4	4	2	1	4	1	4
10	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	1	5
11	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	4
12	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5
13	5	5	4	5	2	2	5	5	5	5	1	5
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5
15	5	5	2	5	5	5	5	2	2	4	4	2
16	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	1	5
17	5	5	1	5	3	5	5	5	4	5	1	5
18	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5
19	5	5	5	5	5	2	4	2	4	4	3	5
20	5	5	2	5	5	5	5	5	3	5	4	5
21	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4
22	5	5	2	5	2	2	5	5	4	5	1	5
23	4	3	3	2	4	4	4	2	2	2	1	4
24	4	4	1	4	4	2	2	4	2	4	2	4
25	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	1	4
26	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	1	4
27	4	4	4	4	1	4	4	1	2	3	4	4
28	2	4	2	4	4	4	4	2	2	4	1	4
29	4	4	4	4	3	2	4	2	2	4	1	2
30	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	1	4
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
32	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4
33	4	4	2	4	2	4	2	3	2	4	1	4
34	4	4	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3
35	4	4	2	4	4	4	4	2	2	4	1	2
36	4	4	2	4	2	4	2	2	4	4	1	2
37	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	1	4
38	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4

39	4	4	2	3	3	3	3	4	4	3	1	3
40	2	4	2	2	3	2	3	3	2	3	4	3
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	4	4	2	2	3	4	3	4	3	3	4	4
44	4	4	2	2	3	2	3	3	2	3	4	3
45	3	4	4	4	4	4	2	2	2	4	1	2
46	4	4	2	5	5	5	5	5	4	4	4	4
47	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	1	3
48	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4
49	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
50	4	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	4
51	4	4	2	4	4	2	2	2	4	4	2	4
52	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	1	4
53	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2
54	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	1	4
55	4	4	2	4	4	4	2	2	2	4	1	4
56	2	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4
57	4	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4
58	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	1	4
59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4
60	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4
61	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
62	4	4	4	2	4	2	4	2	2	2	1	2
63	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2
64	4	4	4	4	2	2	4	4	2	2	2	2
65	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	1	4
66	2	4	2	4	4	4	4	2	2	4	4	4
67	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4
68	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	2	4
69	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4
70	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4
71	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	1	4
72	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4
73	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	1	4
74	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3
75	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3
76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
77	2	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3
78	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
79	2	3	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3
80	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3
81	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3
82	2	2	3	3	3	4	2	3	2	3	2	4
83	2	2	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2

84	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	2	4
85	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	4	2
86	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3
87	4	4	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3
88	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	1	3
89	4	4	4	2	1	4	4	3	4	3	4	4
90	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4
91	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
92	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
93	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	4
94	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	1	4
95	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
96	4	4	4	2	4	4	4	3	2	4	1	4
97	4	4	2	4	4	4	4	2	2	4	1	4
98	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	1	4
99	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4
100	4	4	2	4	2	4	4	4	4	3	2	4
101	3	4	2	2	4	2	2	3	2	3	1	3
102	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
103	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
104	4	4	4	4	2	4	2	2	2	2	2	4
105	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3
106	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3
107	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3
108	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4
109	4	4	2	3	3	3	3	4	3	3	1	4
110	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	1	4
111	4	4	2	2	3	3	3	3	4	4	1	4
112	4	4	2	3	3	3	4	4	4	3	1	4
113	2	4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3
114	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3
115	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
116	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	4	4
117	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4
118	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	1	4
119	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	1	4
120	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4
121	2	4	4	4	3	2	4	4	2	4	1	4
122	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	4
123	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4
124	4	4	4	2	4	4	4	2	4	3	1	4
125	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	1	2
126	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	1	4
127	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
128	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	1	2

129	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	1	4
130	4	4	2	4	3	2	4	4	4	4	1	4
131	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	4	3
132	4	4	4	4	2	4	3	2	4	4	1	4
133	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
134	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
135	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
136	2	4	2	2	3	3	2	3	2	3	4	2
137	3	4	2	2	2	2	3	3	4	3	1	2
138	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
139	3	3	2	2	3	2	3	3	4	3	4	4
140	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4
141	3	4	2	3	4	3	3	3	4	3	1	4
142	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4

Anexo 6. Carta de presentación



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **REYES USHIÑAHUA, Katerin Valeria** identificada con código de estudiante **0071887333** del Programa Académico de **ENFERMERIA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES AL ESQUEMA DE VACUNACION EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 0 A 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE -2025."**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la 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, 06 de Noviembre del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



Anexo 6. Constancia de aplicación

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

El Centro de Salud Punta del Este, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martín, **HACE CONSTAR:**

Que la Bachiller en Enfermería **KATERIN VALERIA REYES USHÑAHUA**, identificada con DNI N.º 71887333, ha realizado la aplicación del instrumento de recolección de datos correspondiente a su trabajo de tesis titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 0 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE – 2025”,

el cual fue aplicado en el Centro de Salud Punta del Este, contando con la autorización correspondiente y cumpliendo los principios éticos, normas institucionales y disposiciones vigentes del establecimiento de salud.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para los fines académicos que estime conveniente.

Tarapoto, 03 de Enero del 2026.

OPICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MANDO
UNGET SAN MARTÍN
Lic. Mg. Rocío del Pilar Saldaña Luna
CEP: 88172
C/FE DEL CENTRO DE SALUD PUNTA DEL ESTE

Anexo 7. Informe de Turnitin al 28% de similitud

23% 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

20%  Fuentes de Internet

4%  Publicaciones

16%  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

20%	 Fuentes de Internet
4%	 Publicaciones
16%	 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.autonmadeica.edu.pe	7%
2	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	3%
3	Internet	repositorio.uch.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-01-20	1%
5	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.uma.edu.pe	1%
7	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
8	Internet	hdl.handle.net	<1%
9	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
10	Publicación	Cruz Balcona, Wilmer Eloy. "Liderazgo directivo y el desempeño docente en la Ins...	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-18	<1%

12	Publicación	Siguairo Mamani, Bernardo. "Influencia de la gestión pública municipal en la part...	<1%
13	Publicación	Arapa Arapa, Irma. "Responsabilidad social institucional y su relación con la inter...	<1%
14	Publicación	Sandoval Vidal de Feria, Liliam del Pilar. "La retroalimentación y su relación con L...	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional De La Amazonia Peruana on 2025-09-23	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-06-25	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-05-26	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-06-04	<1%
19	Internet	ciencialatina.org	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-09	<1%
21	Publicación	Laura Alvarado, Luzmila Guarín, Wilson Cañon-Montañez. "Adopción del rol mate...	<1%
22	Publicación	Zapata Bandera, Ruth. "Motivación laboral e impacto emocional en tiempos de p...	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-09-16	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Trujillo on 2026-01-11	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-11	<1%

26	Publicación	Roberto Carlos Davila-Moran, Eucaris del Carmen Agüero-Corzo. "Liderazgo trans...	<1%
27	Publicación	Huamán Pari, Mary Isabel. "Efectividad de la intervención educativa de enfermeri...	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-03-04	<1%

Anexo 8. Evidencia fotográfica



Figura 5. Aplicación del cuestionario nivel de conocimiento



Figura 6. Aplicación cuestionario actitudes al esquema de vacunación



Figura 7. Madres que asisten al Centro de Salud Punta del Este



Figura 8. Madres de niños menores a 5 años del Centro de Salud Punta del Este