



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS
EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI, EL
DORADO - 2025**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
LUCILA TORRES LINARES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de julio del 2025

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.** Lucila Torres Linares, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLQUIHUI, EL DORADO - 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,



Firmado digitalmente por:
VILCAS LAZO ALEX ARTURO
FIR 46088220 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 10/07/2025 02:42:15-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



Yo, Lucila Torres Linares identificado(a) con DNI N°01127519, en condición de estudiante 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: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI, EL DORADO - 2025

Declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio 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 parcialmente 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 ha 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 vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

13%

Autorizamos 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.

Chíncha Alta, 08 de julio del 2025



Lucila Torres Linares

DNI: 01127519





**NOIARIA
ARENAS ACOSTA JOHN
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA**

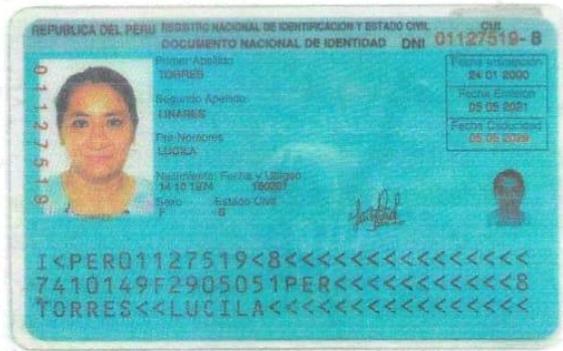


INFORMACION PERSONAL
 DNI 01127519
 Primer Apellido TORRES
 Segundo Apellido LINARES
 Nombres LUCILA

CORRESPONDE

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

[Handwritten Signature]
 TORRES LINARES, LUCILA
 DNI 01127519

INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 45266341 - Gerith Maribel Roso Ruiz
 Fecha de Transacción: 08-07-2025 17:52:10
 Entidad: 10103711814 - ARENAS ACOSTA JOHN

VERIFICACION DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identificacion/verificacion.do>
 Número de Consulta: 0115927544



CERTIFICADO: Que la firma y huella dactilar que aparece suscribiendo el presente documento corresponde a Doña: **LUCILA TORRES LINARES**, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 01127519, legalizando su firma a solicitud del interesado, conforme a lo dispuesto en los artículos 106 y 108 del D.LEG. N°1049 (Decreto Legislativo del Notariado); asimismo se ha procedido a realizar la identificación de los otorgantes utilizando la comparación biométrica de las huellas dactilares a través del servicio que brinda el Registro Nacional de Identidad y Estado Civil – RENIEC, conforme a lo dispuesto en el inciso a) del artículo 55° del DEC. LEG. 1232 que modifica al DEC. LEG. 1049 del notariado; y artículos: 106° y 108° del Decreto Legislativo 1049 del Notariado; del mismo modo el (los) suscritor(es), otorga (n) la autorización por medio de la presente para el uso de sus datos personales en la realización del presente acto Jurídico al amparo de lo dispuesto por el artículo: 5° de la Ley 29733, autorizando la utilización de los biométricos y demás documentos en la misma, pudiendo adherirlo en la presente con el objeto de que la misma tenga validez y efectos jurídicos frente a terceros, de todo lo que Doy fe.==

Tarapoto, 08 de JULIO del 2025
 MARIBEL

[Handwritten Signature]
 ABOGADO - NOTARIO PUBLICO
 TARAPOTO - SAN MARTIN




DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a mi señor padre celestial por darme la vida, protección, fortaleza, que fue mi principal apoyo, motivador para cada día continuar sin rendimiento y darme la oportunidad de llegar hasta esta etapa de mi formación profesional.

En seguida dedico a mi querida hijita Estrellita de los Angeles, y a mi señora madre María por su paciencia y comprensión.

En memoria a mi papá Pedro, mi fuente de inspiración y sabiduría. Aunque ya no estés físicamente conmigo, tu espíritu y amor continúan guiándome en cada paso de este camino.

AGRADECIMIENTO

Agradecer la Universidad Autónoma de Ica por haberme permitido terminar mi proyecto de Tesis, al Mg: Alex Arturo Vilcas Lazo docente del programa de estudio de enfermería, quien compartió sus conocimientos, paciencia, dedicación, apoyo, incondicional, experiencia y profesionalismo para el desarrollo de mi tesis.

Agradecer a la Dra: Ana Noemi Sandoval Vergara, Lic: Silvana Edith Gordillo Monroy jefa del Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, y a todas las madres por su participación que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito.

Lucila

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

La metodología fue de tipo básica, con diseño no experimental, descriptivo correlacional y enfoque cuantitativo, referente a la población y muestra estuvo conformada por 103 madres de familia que acudieron al Puesto de Salud, en cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizaron 2 cuestionarios para evaluar los conocimientos y actitudes sobre inmunización. En cuanto a los resultados de la variable conocimientos sobre inmunizaciones que el 57.3% (59) obtuvo un nivel medio, el 28.1% (29) un nivel alto y un 14.6% (15) un nivel bajo; en cuanto a las actitudes el 60.2% (62) tuvo actitudes medianamente favorables, el 28.1% (29) actitudes favorables y el 11.7% (12) actitudes negativas.

Finalmente se determinó que el nivel de significancia de 0.001 fue menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.798 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes sobre inmunizaciones; en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se afirma que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Palabras claves: componente cognitivo, componente afectivo, componente conductual.

ABSTRAC

The objective of this study was to determine the relationship between knowledge and attitudes toward immunization among mothers of children under 5 years of age who were treated at the San Juan de Talliquihui health post in El Dorado in 2025.

The research methodology was basic, with a non-experimental, descriptive-correlational design and a quantitative approach. The population and sample consisted of 103 mothers who attended the health post. Two questionnaires were used as data collection instruments to assess knowledge and attitudes about immunization. As for the results of the knowledge variable on immunization, 57.3% (59) had a medium level, 28.1% (29) had a high level, and 14.6% (15) had a low level. Regarding attitudes, 60.2% (62) showed medium favorable attitudes, 28.1% (29) showed favorable attitudes, and 11.7% (12) negative attitudes.

Finally, it was determined that the significance level of 0.001 was lower than 0.005 per value. Therefore, Spearman's Rho analysis resulted in 0.798 indicating a strong correlation: greater knowledge is associated with more favorable attitudes toward immunization. For this reason, the null hypothesis is rejected, confirming that there is a significant relationship between knowledge and attitudes toward immunization among mothers of children under 5 years of age who were treated at the San Juan de Talliquihui health post in El Dorado in 2025.

Keywords: cognitive component, affective component, behavioral component.

ÍNDICE

Portada	
Constancia	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general/Índice de tablas académicas y de figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de Investigación General	18
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	18
2.4. Objetivo general y específicos	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	19
2.7 Alcance y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Marco conceptual	39
IV. METODOLOGÍA	42
4.1. Tipo y nivel de Investigación	42
4.2. Diseño de la Investigación	42
4.3. Hipótesis general y específicas	43
4.4. Identificación de las variables	44
4.5. Matriz de operacionalización de variables	45
4.6. Población – Muestra	47
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de Información	47
4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos	50
V. RESULTADOS	52
5.1. Presentación de Resultados	52

5.2. Interpretación de Resultados	61
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	64
6.1. Análisis inferencial	64
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	69
7.1. Comparación de resultados	69
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS	84
Anexo 1: Matriz de consistencia	85
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	87
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	93
Anexo 4: Base de datos	100
Anexo 5: Evidencia fotográfica	108
Anexo 6: Documentos administrativos	114
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	118

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.	51
Tabla 2: Niveles de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	52
Tabla 3: Niveles de la dimensión generalidades de la vacunación en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	53
Tabla 4: Niveles de la dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	54
Tabla 5: Niveles de la dimensión efectos y cuidados de la vacunación en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.	55
Tabla 6: Niveles de las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	56
Tabla 7: Niveles de la dimensión componente cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	57
Tabla 8: Niveles de la dimensión componente afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025	58
Tabla 9: Niveles de la dimensión componente conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.	59
Tabla 10: Prueba de normalidad	63
Tabla 11: Correlación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.	64
Tabla 12: Correlación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años	65
Tabla 13: Correlación entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.	66
Tabla 14: Correlación los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años	67

ÌNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1: Resultado de la variable conocimientos sobre inmunizaciones.	52
Gráfico 2: Resultado de la dimensión generalidades de la vacunación.	53
Gráfico 3: Resultado de la dimensión prevención de enfermedades.	54
Gráfico 4: Resultado de la dimensión efectos y cuidados de la vacunación	55
Gráfico 5: Resultado de la variable actitudes sobre inmunizaciones	56
Gráfico 6: Resultado de la dimensión componente cognitivo	57
Gráfico 7: Resultado de la dimensión componente afectivo	58
Gráfico 8: Resultado de la dimensión componente conductual.	59

I. INTRODUCCIÓN

Las madres desempeñan un papel clave en la inmunización infantil, ya que sus conocimientos y actitudes influyen en la cobertura vacunal. Factores como el acceso a información confiable, el nivel educativo y creencias culturales pueden afectar su percepción sobre las vacunas. Una actitud positiva hacia la inmunización está asociada con mayores tasas de vacunación y prevención de enfermedades. Sin embargo, la desinformación y el miedo a efectos adversos pueden generar dudas y rechazos. Es fundamental fortalecer la educación y la comunicación para mejorar la aceptación de las vacunas. (1)

El rol de las madres en la vacunación infantil es fundamental, pues sus decisiones impactan directamente en la protección de sus hijos contra diversas enfermedades. La disponibilidad de información veraz y accesible contribuye a la formación de opiniones favorables sobre las vacunas. Asimismo, el contexto social y educativo influye en la confianza que tienen en estos procedimientos preventivos. Cuando las madres comprenden los beneficios de la inmunización, es más probable que completen los esquemas vacunales de sus hijos. No obstante, la circulación de mitos y datos erróneos puede generar incertidumbre. Por ello, es esencial reforzar las estrategias de divulgación para garantizar una mejor comprensión y aceptación de la vacunación.

El estado juega un papel fundamental en la inmunización de los niños menores de cinco años, ya que es responsable de garantizar el acceso equitativo a las vacunas. A través de políticas de salud pública, debe asegurar la disponibilidad, distribución y aplicación de vacunas en todo el territorio. Además, es clave la implementación de campañas informativas para concientizar a la población sobre la importancia de la inmunización y combatir la desinformación. La capacitación del personal de salud y la mejora en la infraestructura también son esenciales para lograr una cobertura efectiva. Un sistema de vigilancia epidemiológica permite

monitorear avances y detectar posibles brotes, reforzando así la protección de la infancia contra enfermedades prevenibles.

En tal sentido el presente estudio buscó determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025. Para ello se desarrolló la metodología con un tipo de investigación básica, nivel correlacional, su diseño será descriptivo correlacional.

El presente estudio abordó los siguientes capítulos acorde al esquema de la institución; a continuación, se detalla:

En el capítulo I. Presenta la introducción de la investigación

Capítulo II. Se desarrolló el planteamiento del problema, donde se abordó la descripción del problema, pregunta de investigación general y específicas, formulación de objetivos tanto general como específicos, justificación e importancia, alcance y limitaciones.

Capítulo III. Marco teórico donde se evidenció los antecedentes de la investigación, bases teóricas y marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología, se desarrolló el tipo y nivel de investigación, diseño de la investigación, hipótesis general y específicas, identificación de las variables, matriz de operacionalización de variables, población – muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información, técnica de análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V. Resultados donde se presentaron los resultados e interpretación de resultados.

Capítulo VI. Análisis de los resultados donde se apreció el análisis inferencial.

Capítulo VII. Discusión de resultados donde se observó la comparación de resultados.

Conclusiones y Recomendaciones

Referencias Bibliográficas y finalmente los anexos

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La vacunación es una estrategia clave en la salud pública debido a su efecto preventivo, siendo hasta la fecha uno de los mayores avances en el ámbito médico. Su implementación ha sido fundamental en la reducción de enfermedades inmunoprevenibles, responsables de una alta tasa de morbilidad y mortalidad infantil. Se estima que, gracias a los programas intensivos de vacunación, cada año se evitan entre 3.5 y 5 millones de muertes por enfermedades como la difteria, el tétanos, la tos ferina, el sarampión y la influenza. (2)

A nivel mundial, según la OMS a pesar de los avances y la eficacia comprobada de las vacunas, las enfermedades siguen representando una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil; el número de niños y niñas que recibieron tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP) en 2023 –un marcador clave de la cobertura mundial de inmunización– se mantuvo estable en el 84% (108 millones). Sin embargo, el número de niños y niñas que no recibieron una sola dosis de la vacuna aumentó de 13,9 millones en 2022 a 14,5 millones en 2023. (3). Por otro lado, la OPS refiere que la inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación, tales como poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la paroditis, la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, las enfermedades diarreicas por rotavirus y las meningitis bacterianas. (4)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) advierte que, a nivel mundial, la cobertura de la vacuna triple bacteriana contra la difteria, el tétanos y la tos ferina se redujo del

86% en 2019 al 83% en 2020, dejando a 22,7 millones de niños sin inmunización. Asimismo, la primera dosis de la vacuna contra el sarampión cayó del 86% al 84%, afectando a 22,3 millones de niños. La cobertura de la segunda dosis de sarampión se mantiene en un 71%, lejos del 95% necesario para su control efectivo. Esta disminución en la vacunación representa un retroceso en la lucha contra enfermedades prevenibles, aumentando el riesgo de brotes y mortalidad infantil. Expertos señalan que la pandemia de COVID-19 contribuyó a esta caída debido a la interrupción de servicios de salud, la desinformación y la falta de acceso a vacunas en algunas regiones. (5)

La situación en Latinoamérica y el Caribe sigue la misma tendencia. En los últimos cinco años, la cobertura de vacunación contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) cayó del 90% en 2015 al 76% en 2020, lo que representa una reducción significativa que ha afectado a 2.5 millones de niños. Aunque esta disminución se debió inicialmente al cierre de centros de atención primaria, la cobertura continuó bajando en 2021. Resulta preocupante que un gran número de padres no esté garantizando a sus hijos el derecho a una inmunización adecuada. (6)

La Semana de Vacunación en las Américas 2024 logró administrar más de 65 millones de dosis en 34 países, con el apoyo de Canadá, destacando el compromiso regional para recuperar los niveles de inmunización la OPS instan a los gobiernos a invertir en servicios de inmunización, fortalecer los sistemas de salud y combatir la desinformación para garantizar que todos los niños estén protegidos, es fundamental que los países de América Latina y el Caribe redoblen sus esfuerzos para mejorar la cobertura de vacunación, especialmente entre las poblaciones más vulnerables, y así prevenir el resurgimiento de enfermedades que pueden ser evitadas con vacunas. (7)

En Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2023 reveló que solo el 62.1% de los niños menores de 36 meses cuenta con su esquema de vacunación completo. En cuanto a la vacuna pentavalente, la cobertura de la primera dosis fue del 93.6%, pero disminuyó significativamente hasta un 83.6% en la última aplicación. De manera similar, la vacunación contra la poliomielitis (APO e IPV) pasó de un 96.5% en la primera dosis a un 85.7% en la tercera. Por su parte, la vacuna contra el sarampión (SRP) alcanzó únicamente un 85.2% de cobertura. (8)

EsSalud alertó que el 25% de los niños menores de un año no ha completado su esquema básico de vacunación, lo que los hace vulnerables a enfermedades prevenibles como neumonía, sarampión y tos ferina. Ante esto, instan a reforzar campañas de inmunización. Además, se estima que el 90% de los padres desconoce las causas de enfermedades antes consideradas comunes, como difteria y tétanos. Esta falta de información aumenta el riesgo de complicaciones graves, incluso la muerte infantil, resaltando la necesidad de mayor educación en salud. (9)

A nivel local, a pesar de contar con acceso a servicios de salud, muchas madres que acuden a los puestos de salud presentan un conocimiento limitado sobre la importancia de la inmunización y muestran actitudes que pueden afectar el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos. La desinformación, el temor a posibles reacciones adversas, la influencia de mitos sobre las vacunas y la falta de seguimiento adecuado contribuyen a que algunas madres retrasen o incluso omitan la vacunación. Además, factores como la falta de orientación por parte del personal de salud, barreras de comunicación y dificultades en la disponibilidad de vacunas pueden reforzar estas brechas. Esta problemática impacta directamente en la cobertura vacunal y en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, poniendo en riesgo la salud infantil y comunitaria.

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

PE1. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?

PE2. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?

PE3. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud de San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

2.5. Objetivos específicos

OE1. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

OE2. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

OE3. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justifica en los siguientes aspectos:

Justificación teórica:

El estudio es relevante porque permitió identificar las brechas en el conocimiento materno sobre inmunización y su impacto en la cobertura vacunal. (9)

En el contexto de la inmunización infantil, este modelo de Nola Pender permite comprender cómo el conocimiento, las creencias y las experiencias previas de las madres influyen en su decisión de vacunar a sus hijos. Este estudio ayudará a identificar las barreras que afectan la actitud materna frente a la vacunación. De esta manera, busca incrementar la cobertura vacunal infantil, reducir la incidencia de enfermedades prevenibles y fortalecer el papel del personal de salud en la educación y empoderamiento de las madres para la toma de decisiones informadas. (10)

Justificación práctica:

El estudio sobre los conocimientos y actitudes de las madres respecto a la inmunización es fundamental para mejorar las estrategias de vacunación y garantizar una mayor cobertura en la población infantil. A pesar de la disponibilidad de vacunas, muchas madres aún presentan dudas o desconfianza debido a la

desinformación, creencias erróneas o barreras de acceso a los servicios de salud. En la práctica, este conocimiento contribuirá a reducir las tasas de enfermedades prevenibles, disminuir la carga en los sistemas de salud y mejorar la calidad de vida de los niños, asegurando que reciban la protección necesaria contra diversas infecciones.

Justificación metodológica:

La justificación metodológica se basa en un enfoque cuantitativo, con una investigación de tipo básica y un diseño no experimental de recolección de datos transversal y tipo descriptivo correlacional. Su importancia radica en la necesidad de identificar patrones y relaciones entre el conocimiento y las actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años. Este enfoque permite obtener datos medibles sin alterar su contexto, facilitando el análisis de la influencia de diversos factores.

Importancia

Este estudio es crucial porque contribuye a mejorar la cobertura y efectividad de los programas de inmunización infantil, reduciendo el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles. Al analizar los conocimientos y actitudes de las madres, se pueden identificar factores que favorecen o dificultan la vacunación, permitiendo diseñar estrategias de educación y concienciación más efectivas. Además, la investigación aporta información valiosa para los profesionales de la salud y las autoridades sanitarias, ayudando a fortalecer las campañas de vacunación y a generar confianza en las vacunas. También contribuye a la formulación de políticas de salud pública más enfocadas en las necesidades de las comunidades, promoviendo la equidad en el acceso a la inmunización.

2.7. Alcance y limitaciones

Alcances

En cuanto a los alcances se tomó en cuenta los siguientes:

Alcance social: Participaron madres de familia con niños menores de 5 años que acudieron al Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, ubicado en la provincia de El Dorado, quienes forman parte activa de la comunidad local.

Alcance espacial o geográfica: El estudio se desarrolló en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado perteneciente a la provincia y Región San Martín.

Alcance temporal: La investigación se realizó en el año académico 2025.

Alcance metodológico: Se consideró un estudio de tipo básica, diseño no experimental, descriptivo correlacional, de manera que se pudo establecer la relación entre las variables de estudio.

Limitaciones

A continuación, se describe aquellas limitaciones que formaron parte del desarrollo de la presente investigación:

-Búsqueda de antecedentes o artículos científicos a nivel internacional de los últimos 5 años, hubo poca información sobre el tema de estudio, lo cual implicó mayor rigurosidad y búsqueda de información a mayor plazo del tiempo previsto.

-Aplicación de los cuestionarios a la muestra de estudio para realizar el índice de confiabilidad por horarios en asistencia al puesto de Salud.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Saleh S, Chedid P. (2025). En el artículo científico tuvieron como objetivo analizar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la inmunización infantil entre las madres en el Líbano. Se realizó un estudio transversal entre madres libanesas con hijos de entre cero días y cinco años, se utilizaron la prueba de chi-cuadrado y la regresión lineal para evaluar la asociación entre los conocimientos, actitudes y prácticas, los resultados fueron la mayoría de las madres demostraron un buen conocimiento 86.3% y actitudes positivas 94.8% hacia la vacunación. Sin embargo, solo el 43.3% exhibió buenas prácticas de vacunación, se asoció significativamente con puntuaciones de conocimiento más altas; por lo tanto, se concluye que entre conocimientos y actitudes y la práctica sugiere que diversas barreras impiden que las madres traduzcan sus buenos conocimientos y actitud positiva en acciones. (11)

Suhaimi T, Ismail A, Ismail R. (2025). En el artículo científico tuvieron como objetivo determinar la influencia de la percepción del riesgo materno y el conocimiento sobre la vacunación en las intenciones de vacunación infantil. Se realizó un estudio transversal con madres que asistían a controles prenatales, se utilizó un cuestionario autoadministrado, validado y fiable, se utilizó un análisis de regresión lineal múltiple para identificar los determinantes de la intención de vacunación, en cuanto a los resultados presentaron una media alta de intención de vacunación de $26,02 \pm 2,77$. Los determinantes significativos de la intención de vacunación entre las madres prenatales incluyeron el número de hijos ($\beta = 0,156$; IC del 95 % [0,013; 0,299]; $p = 0,032$), la puntuación de conocimientos ($\beta = 0,397$; IC del 95 % [0,288; 0,506]; $p < 0,001$) y la puntuación de percepción del riesgo ($\beta =$

0,047; IC del 95 % [0,036; 0,058]; $p < 0,001$). Concluyendo que los factores psicológicos y cognitivos influyen significativamente en la intención de vacunación materna. (12)

Arceo et al. (2021). El estudio tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las madres respecto a la inmunización infantil, en la metodología se realizó una encuesta transversal en la que participaron 240 madres de una comunidad rural de Pampanga (Filipinas). Como resultados se obtuvo, el 67.50% mostró un alto nivel de conocimiento y una actitud positiva hacia la vacunación, la mayoría de las madres también tienen buenas prácticas, mostrando que el 90.40% de ellas tienen hijos que están completamente inmunizados y el 91.70% de ellas cumplieron con el calendario de vacunación. También se informó que el 63.75% obtiene información sobre la inmunización de los trabajadores de la salud. Por ello se concluye un alto nivel de conocimientos, una actitud positiva y buenas prácticas en materia de inmunización infantil. (13)

Contreras et al. (2021). En el artículo científico desarrollado en México 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; utilizó una metodología observacional, descriptivo, transversal, correlacional, el estudio se centró en madres con hijos menores de cinco años, revelando que el 63.1% tenía un conocimiento medio sobre vacunas y el 97.6% presentaba actitudes favorables hacia el esquema de vacunación. La relación entre el conocimiento y las actitudes fue estadísticamente significativa, con un X^2 de 0.547 y un valor p de 0.000; por lo que se concluye, que un mayor conocimiento sobre vacunas se asocia con una mayor aceptación del esquema de vacunación entre las madres. (14)

Caizaluisa N, Calispa J. (2020) en Quito; realizaron una tesis con el objetivo de describir la actitud, practica, creencias y conocimientos afectan en el cumplimiento de la vacuna en niños de 0 a 4 años; el estudio fue básico, no experimental descriptivo correlacional, I muestra fue 60 madres, se utilizaron tres cuestionarios para medir cada variable, el estudio reveló que el 30% de las madres evitan vacunar a sus hijos debido a experiencias pasadas desfavorables. Un 17% reportó que sus hijos habían experimentado reacciones adversas a las vacunas. Además, el 6% de las madres sostiene que las vacunas son perjudiciales para la salud de sus hijos, y el 2% cree que las vacunas están vencidas; finalmente se concluye que una falta de conocimiento entre las madres sobre vacunas influye negativamente en su actitud hacia la vacunación de sus hijos (15)

Antecedentes nacionales

Villar E. (2024). En su tesis el objetivo fue relacionar el conocimiento y la actitud hacia las inmunizaciones que tienen el cuidador principal del menor de cinco años en el centro de salud “Huáscar”, el estudio fue de nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 198, se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre inmunizaciones y una escala para evaluar la actitud de las madres. Los resultados mostraron que el 64.1% de las madres tenían un conocimiento regular, el 20.7% un conocimiento alto, y el 15.2% un conocimiento bajo. En cuanto a las actitudes, el 57.1% fue medianamente positiva, el 25.8% positiva, y el 17.1% negativa. Se concluye que una relación positiva significativa y buena entre el conocimiento y la actitud de las madres (16)

Humiri M. (2022). El estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años de C.S. Samegua, Moquegua, en cuanto a la metodología, el estudio fue de

tipo básico con diseño no experimental y enfoque descriptivo-correlacional. La muestra incluyó a 175 madres de niños menores de cinco años, evaluadas mediante dos cuestionarios (uno para cada variable). Los resultados mostraron que el 42.29% de las madres presentaba un conocimiento bajo sobre inmunizaciones, el 41.71% un conocimiento medio y solo el 16% un conocimiento alto. Respecto a las actitudes, predominó una actitud regular 49.71%, seguida de una actitud desfavorable 34.29% y una actitud favorable (16%). El estudio concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la inmunización. (17)

Antezano N, Mendoza R. (2022). El estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud la Libertad Huancayo, la metodología fue de tipo básico, se empleó un diseño descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 89 madres. Los resultados mostraron que el 35% de las madres presentaba un bajo nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, de las cuales el 16% demostró una actitud mala, el 10% una actitud regular y el 9% una actitud buena. Además, el 45% de las madres tenía un conocimiento medio sobre inmunizaciones, con el 20% presentando una actitud mala, el 17% regular y el 7% buena. Por último, el 21% de las madres mostró un alto nivel de conocimiento, con el 15% presentando una actitud regular, el 4% buena y el 2% mala. Finalmente, se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año. (18)

Bedón A. (2021). El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los padres sobre vacunas administradas que acuden al Centro de Salud Conde de la Vega

Baja – Lima. La metodología del estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo correlacional no experimental y de corte transversal. Participaron 158 padres de niños menores de cinco años, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios para evaluar su nivel de conocimiento y actitudes hacia las vacunas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre vacunas fue bajo en el 1.3% de los padres, medio y alto en el 86.7% y el 12%, respectivamente. En cuanto a las actitudes, el 91.1% fue favorable y el 8.9% desfavorable. Finalmente, se concluye una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes de los padres hacia las vacunas, aunque el valor de Rho de Spearman reportado como $p = 1.00$ parece ser un error, ya que este valor no es típico para una correlación (19)

Damián L, Díaz D. (2021). La tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá. El tipo de investigación fue cuantitativo, no experimental de corte correlacional, con una muestra de 97 madres de hijos menores de 5 años, los instrumentos fueron dos cuestionarios, los resultados del estudio revelaron que el 52.58% de las madres presentó un nivel de conocimiento regular sobre inmunizaciones, mientras que el 23.71% mostró un nivel bajo y otro 23.71% un nivel alto. En cuanto a las actitudes, predominó una postura indiferente en el 90.72% de los casos, y solo el 9.28% manifestó una actitud aprobatoria hacia la vacunación. (20)

Antecedentes locales

Mozombite Y. (2024). La tesis tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores a un año del Centro de Salud Punta del Este, la investigación fue de tipo básica, diseño descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo, la muestra

fueron 100 madres, para la recolección de datos fue la encuesta y cuestionario, como resultados se encontró que el conocimiento de las madres de niños menores a un año sobre inmunización se encuentra entre el nivel medio con un 78.7% y alto en un 15.5%. Por otra parte, la percepción de las madres de niños menores a un año se encontró entre el nivel medio con un 43.6% y alto 22.3%, por ello se concluye que existe correlación entre conocimiento y actitud en ($Rho = -0,543^{**}$); y comprobándose que tiene significatividad al nivel $p = 0,01 < 0,05$ (bilateral). (21)

Dávila S, Valera L. (2021). El objetivo fue determinar el conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al centro de salud Fraternidad, Pucallpa. El estudio fue descriptivo-observacional no experimental, de tipo transversal prospectivo, la muestra fueron 60 madres de niños(as), el estudio empleó dos instrumentos de evaluación: un cuestionario para medir el conocimiento sobre vacunación y una escala para valorar las actitudes. Los resultados mostraron que el 45% de las madres presentó un buen conocimiento, el 38.3% un conocimiento regular y el 16.7% un conocimiento deficiente. En cuanto a las actitudes, el 63.3% de las madres presentó una actitud adecuada, el 30% una actitud regular y el 6.7% una actitud inadecuada. Se concluye una correlación directa y significativa entre ambas variables, lo que indica que las madres con mayor conocimiento sobre vacunas tienden a adoptar actitudes más positivas hacia la inmunización. (22)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Inmunización

3.2.1.1. Definición de la inmunización

Es el proceso biológico mediante el cual una persona adquiere la capacidad de resistir una enfermedad, estimulando su sistema inmunológico. Se logra al exponer al organismo a un agente externo, lo

que desencadena la producción de anticuerpos y células de memoria, su propósito es prevenir infecciones y reducir la gravedad de enfermedades. (23)

Es un mecanismo de defensa del organismo que permite desarrollar inmunidad frente a agentes infecciosos, esto se logra a través de la exposición a microorganismos o sus componentes, lo que prepara al sistema inmune para responder de manera eficiente ante futuras infecciones. Es clave en la prevención de enfermedades. (24)

Es una estrategia de salud pública utilizada para proteger a individuos y comunidades contra enfermedades infecciosas, consiste en fortalecer el sistema inmunológico mediante la exposición controlada a un antígeno, lo que permite generar una respuesta inmune específica y duradera, su aplicación ha reducido significativamente la incidencia de muchas enfermedades. (25)

Es el proceso por el cual el cuerpo desarrolla resistencia a una enfermedad al generar una respuesta inmune frente a un patógeno o sus componentes, puede ocurrir de manera natural o inducida, y su objetivo es minimizar la propagación de infecciones en la población; por lo tanto, ha sido fundamental en la erradicación de diversas enfermedades. (26)

La inmunización es una actividad importante que funciona en la vida de las personas porque proporciona inmunidad en el momento de la administración; las vacunas son obligatorias para niños de 1 a 5 años en cada grupo de edad porque le proporciona prevención de diversos tipos de enfermedades durante todo el año.

3.2.1.2. Importancia de la inmunización

Las inmunizaciones son fundamentales para la prevención de enfermedades infecciosas y la protección de la salud pública; a través de la vacunación, el sistema inmunológico desarrolla defensas contra virus y bacterias, reduciendo el riesgo de contagio y complicaciones graves. Gracias a su implementación, enfermedades como la poliomielitis y el sarampión han sido eliminadas en muchas regiones del mundo. Además, disminuyen la mortalidad infantil y previenen epidemias que podrían colapsar los sistemas de salud. Su aplicación masiva protege no solo a

los vacunados, sino también a quienes no pueden recibir vacunas por razones médicas. Esto contribuye al control y erradicación de enfermedades transmisibles. (27)

Otro aspecto clave de las inmunizaciones es su impacto en la economía y el bienestar social, al reducir la incidencia de enfermedades, disminuyen la necesidad de hospitalizaciones y tratamientos costosos, aliviando la carga sobre los sistemas de salud. Además, permiten que las personas mantengan su productividad laboral y escolar sin interrupciones por enfermedades prevenibles. La inmunización también protege a poblaciones vulnerables, como ancianos y personas inmunodeprimidas, quienes corren mayor riesgo de sufrir complicaciones. A largo plazo, la vacunación masiva puede erradicar enfermedades, como ocurrió con la viruela, demostrando su papel esencial en la salud global. (28)

3.2.1.3. Tipos de inmunización

Existen dos tipos principales de inmunización: activa y pasiva, cada una de ellas se diferencia en la forma en que el organismo adquiere la inmunidad y en la duración de la protección (29)

Inmunización Activa

La inmunización activa ocurre cuando el propio sistema inmunológico del organismo responde a la presencia de un agente extraño (antígeno), generando anticuerpos y células de memoria que brindan una protección duradera. Puede adquirirse de dos maneras:

- **Natural:** Sucede cuando una persona se expone de manera natural a un microorganismo y su sistema inmunológico responde combatiendo la infección. Por ejemplo, alguien que supera la varicela genera inmunidad contra la enfermedad, evitando que vuelva a padecerla.
- **Artificial:** Se produce mediante la administración de vacunas, las cuales contienen microorganismos atenuados, inactivados o sus componentes (como proteínas o toxoides). Esto estimula una respuesta inmune sin causar la enfermedad. La vacunación es la

forma más efectiva de prevenir infecciones como el sarampión, la hepatitis B o la difteria.

La inmunización activa tiene la ventaja de proporcionar una protección a largo plazo, ya que el cuerpo genera memoria inmunológica que permite una respuesta rápida y eficiente en caso de una nueva exposición al patógeno. (29)

Inmunización Pasiva

En este tipo de inmunización, el organismo recibe anticuerpos ya formados en lugar de producirlos por sí mismo. Su efecto es inmediato, pero la protección es temporal, ya que los anticuerpos transferidos se degradan con el tiempo y no generan memoria inmunológica. Se puede obtener de dos formas:

- **Natural:** Se da cuando una madre transfiere anticuerpos a su hijo durante el embarazo a través de la placenta o mediante la leche materna. Estos anticuerpos protegen al bebé en sus primeros meses de vida contra diversas infecciones, hasta que su propio sistema inmune madure.
- **Artificial:** Ocurre cuando se administran anticuerpos específicos a través de sueros o inmunoglobulinas para proporcionar protección inmediata. Se usa en situaciones de emergencia, como en personas expuestas al virus de la rabia o al tétanos, donde la respuesta inmunológica natural tardaría demasiado en activarse.

La inmunización pasiva es útil cuando se requiere una protección rápida, pero no reemplaza la inmunización activa, ya que su efecto es de corta duración y no genera una defensa duradera en el organismo. (29)

3.2.1.4. Tipos de vacunas

Las vacunas que se aplican a los niños de 0 a 5 años están diseñadas para protegerlos contra enfermedades graves que pueden causar complicaciones severas o incluso la muerte. Estas vacunas se dividen en diferentes tipos según su composición y mecanismo de acción. A

continuación, se detallan los tipos de vacunas y las enfermedades que previenen en los niños pequeños:

Vacunas Atenuadas (virus o bacterias vivas)

Estas vacunas contienen microorganismos debilitados que no causan la enfermedad, pero sí generan una fuerte respuesta inmune. Brindan inmunidad duradera con pocas dosis. (30)

- **BCG (Bacilo de Calmette y Guérin):** Se administra al nacer y protege contra la tuberculosis, especialmente las formas graves como la meningitis tuberculosa.
- **Rotavirus:** Se aplica en gotas orales y protege contra la gastroenteritis grave causada por el rotavirus.
- **SRP (Sarampión, Rubéola y Parotiditis):** Aplicada a los 12 meses y un refuerzo a los 4 años. Previene estas enfermedades virales altamente contagiosas.
- **Varicela:** Protege contra la varicela, reduciendo el riesgo de complicaciones como infecciones cutáneas o neumonía.

Vacunas Inactivadas (virus o bacterias muertas)

Estas vacunas contienen microorganismos muertos, lo que impide que causen la enfermedad, pero siguen estimulando el sistema inmune. Suelen requerir refuerzos para mantener la protección. (30)

- **Poliomielitis inactivada (IPV):** Se administra en combinación con otras vacunas y protege contra la poliomielitis, evitando la parálisis infantil.
- **Hepatitis A:** Se aplica a partir del año y protege contra la hepatitis A, una infección que afecta el hígado.

Vacunas de Subunidades o Recombinantes

Estas contienen partes específicas del microorganismo, como proteínas o polisacáridos, que estimulan una respuesta inmune sin causar la enfermedad. Son seguras y eficaces. (30)

- **Hepatitis B:** Se administra al nacer y en refuerzos posteriores, protegiendo contra la infección del hígado causada por el virus de la hepatitis B.
- **Neumococo (PCV13):** Protege contra infecciones graves como neumonía, meningitis y otitis media causadas por la bacteria *Streptococcus pneumoniae*.
- **Meningococo:** Previene la meningitis meningocócica, una enfermedad grave que puede causar daño neurológico o la muerte.
- **Influenza (gripe):** Se recomienda anualmente a partir de los 6 meses para prevenir la gripe y sus complicaciones en niños pequeños.

Vacunas de Toxoides

Estas vacunas contienen toxinas inactivadas de bacterias, lo que permite al sistema inmunológico reconocerlas y neutralizarlas en caso de infección. (30)

- **DTP o Pentavalente (Difteria, Tétanos y Pertussis – Tos ferina):** Protege contra estas enfermedades bacterianas graves y se administra en varias dosis durante los primeros años de vida.
- **Toxoide tetánico:** Forma parte de la DTP y protege contra el tétanos, una infección que afecta los músculos y el sistema nervioso.

Vacunas Combinadas

Son aquellas que protegen contra varias enfermedades en una sola inyección, reduciendo el número de pinchazos y facilitando el cumplimiento del esquema de vacunación. (30)

- **Pentavalente (Difteria, Tétanos, Pertussis, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo B):** Se administra a los 2, 4 y 6 meses de edad, proporcionando inmunidad contra cinco enfermedades en una sola vacuna.
- **Hexavalente (Difteria, Tétanos, Pertussis, Hepatitis B, Poliomiелitis y Haemophilus influenzae tipo B):** Similar a la pentavalente, pero incluye protección contra la polio.

Estas vacunas forman parte del esquema de vacunación infantil y son esenciales para garantizar la protección contra múltiples enfermedades durante los primeros años de vida. (30)

3.2.2. Conocimientos sobre inmunización

3.2.2.1. Definición de conocimientos sobre inmunización

El conocimiento sobre inmunizaciones se refiere al conjunto de principios científicos, investigaciones y evidencias acumuladas que explican cómo funcionan las vacunas en el sistema inmunológico. Incluye el entendimiento de la respuesta inmune, la producción de anticuerpos y la memoria inmunológica que protegen contra enfermedades infecciosas. Este conocimiento abarca la identificación de patógenos, el desarrollo de vacunas seguras y efectivas, y la comprensión de sus mecanismos de acción. Además, involucra la vigilancia epidemiológica para evaluar su impacto en la salud pública, la ciencia de las inmunizaciones se basa en la biología, la microbiología y la inmunología, permitiendo el desarrollo de estrategias de vacunación para prevenir brotes epidémicos. (31)

El conocimiento sobre inmunizaciones en la sociedad se construye a partir de la información que circula en medios de comunicación, sistemas educativos y experiencias personales. Incluye ideas sobre la importancia de las vacunas, sus beneficios en la prevención de enfermedades y posibles efectos adversos. Sin embargo, este conocimiento puede verse afectado por mitos, desinformación y creencias culturales que influyen en la aceptación o rechazo de la vacunación. La difusión de información clara y basada en evidencia es crucial para fomentar la confianza en los programas de inmunización, la percepción pública de las vacunas juega un papel fundamental en la cobertura y efectividad de las estrategias de salud pública. (32)

Desde la perspectiva de la salud pública, el conocimiento sobre inmunizaciones se enfoca en la planificación, implementación y evaluación de programas de vacunación. Abarca la organización de

campañas de inmunización, el manejo logístico de dosis y cadenas de frío, y la educación a la población sobre la importancia de la vacunación. También implica la vigilancia epidemiológica para monitorear tasas de cobertura y la identificación de barreras que limitan el acceso a las vacunas. Este conocimiento es clave para erradicar enfermedades prevenibles y reducir la mortalidad infantil, la capacitación continua de los profesionales de la salud y la colaboración con organismos internacionales fortalecen las estrategias de inmunización a nivel global. (33)

3.2.2.2. Dimensiones de los conocimientos sobre inmunización

➤ Generalidades de la vacunación

La vacunación es una estrategia fundamental en la salud pública para prevenir enfermedades infecciosas. Consiste en la administración de un antígeno atenuado o inactivado que estimula el sistema inmunológico para generar una respuesta protectora, su aplicación puede realizarse por diversas vías, como intramuscular, subcutánea u oral, dependiendo del tipo de vacuna. Existen vacunas de virus vivos, inactivadas, toxoides y recombinantes, cada una con un mecanismo de acción específico, la vacunación ha permitido la erradicación de enfermedades como la viruela y la reducción de otras como el sarampión y la polio. Es una herramienta clave en programas de inmunización infantil y de adultos, su efectividad depende de la cobertura poblacional y el mantenimiento del esquema de refuerzos. Además, la producción de vacunas requiere estrictos controles de seguridad y calidad, el acceso equitativo a la vacunación es un desafío global para evitar brotes epidémicos. (34)

➤ Prevención de enfermedades

La vacunación es la medida preventiva más eficaz para reducir la incidencia de enfermedades infecciosas. Al generar inmunidad específica contra patógenos, evita la propagación de virus y bacterias en la comunidad, las vacunas han reducido significativamente la

mortalidad infantil y la carga de enfermedades prevenibles. Algunas enfermedades controladas por vacunas incluyen la influenza, hepatitis B, difteria, tétanos y neumonía. Su aplicación en grupos vulnerables, como niños, ancianos y personas inmunocomprometidas, es esencial para evitar complicaciones graves. Además, la inmunización colectiva protege a quienes no pueden vacunarse por razones médicas, la vacunación también disminuye el uso de antibióticos, reduciendo la resistencia antimicrobiana. Para garantizar su efectividad, es necesario cumplir con los calendarios de vacunación recomendados, la vigilancia epidemiológica permite detectar brotes y ajustar estrategias de inmunización según las necesidades de la población. (35)

➤ **Efectos y cuidados de la vacunación**

Las vacunas pueden generar efectos secundarios leves, como dolor en la zona de aplicación, fiebre baja y fatiga. Estos síntomas suelen resolverse en pocos días sin necesidad de tratamiento. En casos raros, pueden presentarse reacciones adversas más graves, como alergias severas o fiebre alta, por lo que es fundamental el monitoreo postvacunación. Antes de la aplicación, se debe evaluar el estado de salud del paciente y verificar contraindicaciones, los niños con antecedentes de reacciones alérgicas graves deben consultar a un médico antes de vacunarse. Es recomendable mantener una hidratación adecuada y evitar esfuerzos físicos intensos tras la vacunación. En niños, se debe vigilar cualquier cambio en su estado de ánimo o temperatura corporal, la educación sobre efectos esperados ayuda a reducir la desconfianza en las vacunas, los centros de salud deben estar preparados para atender cualquier reacción adversa y garantizar la seguridad en el proceso de inmunización. (36)

3.2.3. Actitudes sobre inmunización

3.2.3.1. Definición de actitudes de las madres sobre inmunización

La actitud de las madres sobre la inmunización se define como la predisposición que tienen para aceptar, cuestionar o rechazar la

vacunación de sus hijos. Esta predisposición está influenciada por el conocimiento previo, experiencias personales y factores socioculturales. Puede manifestarse en su nivel de compromiso con el cumplimiento del esquema de vacunación, la búsqueda de información y su confianza en los profesionales de la salud. Las madres con una actitud favorable tienden a seguir las recomendaciones médicas, mientras que aquellas con dudas pueden retrasar o evitar la inmunización, el acceso a información clara y basada en evidencia puede fortalecer su disposición positiva. Además, las creencias familiares y comunitarias pueden reforzar o modificar su percepción sobre la vacunación; la actitud, en este sentido, es clave para determinar las tasas de cobertura vacunal en una población. (37)

La actitud de las madres sobre la inmunización también puede entenderse como la respuesta emocional que experimentan frente al proceso de vacunación. Esta respuesta puede incluir confianza, tranquilidad, miedo, preocupación o escepticismo dependiendo de su percepción sobre la seguridad y eficacia de las vacunas. Algunas madres pueden sentir alivio al vacunar a sus hijos, pues consideran que los están protegiendo de enfermedades graves; otras pueden experimentar ansiedad debido a la posibilidad de efectos secundarios o desconfianza en el sistema de salud. Estas emociones pueden estar influenciadas por experiencias previas, información en redes sociales o testimonios de otras personas. La forma en que los profesionales de la salud comunican la importancia de la vacunación puede impactar estas emociones, una actitud basada en el temor puede llevar a decisiones erróneas, mientras que la confianza promueve el cumplimiento de los esquemas vacunales. (38)

La actitud de las madres sobre la inmunización se refleja en su comportamiento concreto respecto a la vacunación de sus hijos, puede observarse en la asistencia puntual a los centros de salud, la búsqueda de información confiable y el seguimiento de los esquemas vacunales recomendados. Algunas madres muestran un comportamiento activo,

asegurándose de que sus hijos reciban todas las dosis necesarias, mientras que otras pueden ser más pasivas o descuidadas en este aspecto. Factores como la accesibilidad a los servicios de salud, el nivel educativo y la influencia social pueden afectar esta actitud; además, el entorno familiar y comunitario puede reforzar o debilitar su compromiso con la inmunización. Los programas de educación y sensibilización pueden fomentar un comportamiento más responsable y consciente en torno a la vacunación; en última instancia, su actitud influye en la salud individual y colectiva de la población. (39)

3.2.3.2. Dimensiones de las actitudes sobre inmunización

➤ Actitudes cognitivas

Las actitudes cognitivas sobre la inmunización se refieren a los conocimientos, creencias e ideas que tienen las madres acerca de las vacunas, este tipo de actitud está basado en la información que han recibido a lo largo del tiempo, ya sea de fuentes confiables como profesionales de la salud o de medios de comunicación y redes sociales. El nivel de conocimiento influye en su percepción sobre la efectividad y seguridad de las vacunas, una madre bien informada suele confiar en la vacunación como una medida esencial para la prevención de enfermedades; en contraste, la exposición a mitos o información errónea puede generar dudas o rechazo, la educación y la divulgación científica juegan un papel clave en fortalecer una actitud cognitiva positiva hacia la inmunización, a comprensión adecuada de los beneficios y riesgos de las vacunas facilita la toma de decisiones responsables sobre la salud infantil. (40)

➤ Actitudes afectivas

Las actitudes afectivas sobre la inmunización hacen referencia a las emociones y sentimientos que experimentan las madres en relación con las vacunas. Estas pueden incluir tranquilidad, confianza y satisfacción cuando perciben que están protegiendo a sus hijos; sin embargo, también pueden sentir miedo, ansiedad o preocupación ante posibles efectos adversos o desconfianza en el sistema de salud, las

experiencias personales o de familiares con la vacunación pueden influir en estas emociones, reforzando una actitud positiva o negativa. Una madre que ha vivido una reacción adversa en su hijo puede desarrollar temor hacia futuras vacunas; por otro lado, aquellas que han visto los beneficios de la inmunización en la comunidad pueden sentir mayor seguridad, la comunicación empática de los profesionales de la salud ayuda a gestionar estas emociones y a fortalecer una actitud afectiva favorable hacia la vacunación. (41)

➤ **Actitudes conductuales**

Las actitudes conductuales sobre la inmunización se reflejan en las acciones concretas que toman las madres respecto a la vacunación de sus hijos, estas pueden manifestarse en la asistencia puntual a los centros de salud, el seguimiento adecuado del esquema de vacunación y la búsqueda de información confiable, una madre con una actitud conductual positiva acude regularmente a vacunar a sus hijos y fomenta la inmunización en su entorno; en cambio, una actitud pasiva o negativa puede llevar a retrasos en la vacunación o incluso al rechazo total del procedimiento. Factores como la accesibilidad a los servicios de salud, la influencia social y la disponibilidad de vacunas pueden afectar este comportamiento, la implementación de estrategias educativas y de sensibilización es clave para fortalecer hábitos responsables en torno a la inmunización, el comportamiento de las madres influye directamente en la cobertura y efectividad de los programas de vacunación. (42)

3.2.3.3. Teorías de enfermería relacionadas a los conocimientos y actitudes sobre inmunización.

➤ **Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem**

La teoría plantea que las personas requieren cuidados de enfermería cuando no pueden satisfacer sus propias necesidades de salud; en el contexto de la inmunización, esta teoría se relaciona con el conocimiento y las actitudes de las madres sobre la vacunación, ya que

algunas pueden carecer de la información o habilidades necesarias para garantizar la protección de sus hijos, la enfermera juega un papel clave en educar y guiar a las madres para que tomen decisiones informadas sobre la inmunización. Las barreras como la falta de acceso a servicios de salud, el miedo a efectos adversos o la desinformación pueden generar un déficit en el autocuidado, lo que aumenta el riesgo de enfermedades prevenibles. A través de la educación y el apoyo, los profesionales de enfermería pueden fortalecer la capacidad de las madres para asumir la responsabilidad de la vacunación infantil. (43)

➤ **Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender**

El modelo enfatiza la importancia de los factores cognitivos, emocionales y ambientales en la adopción de conductas saludables. En el caso de la inmunización, este modelo ayuda a comprender cómo el conocimiento y las actitudes de las madres influyen en su decisión de vacunar a sus hijos. Factores como la percepción de beneficios, las barreras percibidas y la autoeficacia juegan un papel clave en la promoción de la vacunación, si una madre percibe la inmunización como una medida efectiva y segura, es más probable que la acepte y la promueva, los profesionales de enfermería pueden intervenir reforzando mensajes positivos, eliminando temores infundados y proporcionando información basada en evidencia. Al aplicar este modelo, se busca empoderar a las madres para que asuman un rol activo en la prevención de enfermedades a través de la vacunación. (44)

3.3. Marco conceptual

➤ **Vacunas**

Son preparaciones biológicas que estimulan el sistema inmunológico para generar una respuesta defensiva contra enfermedades infecciosas. Pueden contener microorganismos atenuados, inactivados o fragmentos de ellos. (45)

- **Inmunización**
Proceso por el cual una persona se vuelve inmune o resistente a una enfermedad, generalmente mediante la administración de una vacuna. Puede ser activa (por vacunas o infección) o pasiva (anticuerpos maternos o sueros). (45)

- **Actitud**
Disposición mental o emocional hacia una persona, situación o tema. Influye en el comportamiento y puede ser positiva o negativa. (46)

- **Conocimiento**
Información, habilidades y comprensión adquiridas a través del estudio, la experiencia o el aprendizaje. (46)

- **Bacterias**
Microorganismos unicelulares que pueden ser beneficiosos o patógenos. Se reproducen por fisión binaria y pueden causar enfermedades como tuberculosis o neumonía. (47)

- **Microorganismos**
Seres vivos microscópicos, como bacterias, virus, hongos y protozoos. Algunos son beneficiosos (flora intestinal), mientras que otros pueden causar enfermedades. (47)

- **Virus**
Agentes infecciosos microscópicos compuestos por material genético (ADN o ARN) envuelto en una cubierta proteica. No tienen metabolismo propio y necesitan infectar células para replicarse, causando enfermedades. (47)

➤ **Calendario de vacunación**

Esquema oficial de vacunas recomendado por las autoridades sanitarias para proteger a la población de diversas enfermedades infecciosas en diferentes etapas de la vida. (48)

➤ **Enfermedad**

Alteración del estado normal de un organismo, causada por factores internos o externos, como infecciones, genética o estilo de vida. (48)

➤ **Contagios**

Transmisión de enfermedades de un individuo a otro, generalmente a través del contacto directo, aire, agua o superficies contaminadas. (48)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de Investigación

Tipo

El estudio fue básico porque pretendió comprender y expandir el conocimiento al obtener una nueva información que permitió analizar las variables. El estudio actual desarrolló un enfoque cuantitativo porque las variables de estudio se procesaron utilizando un análisis estadístico recopilado utilizando herramientas de recopilación de datos como cuestionarios para probar la hipótesis propuesta. (49)

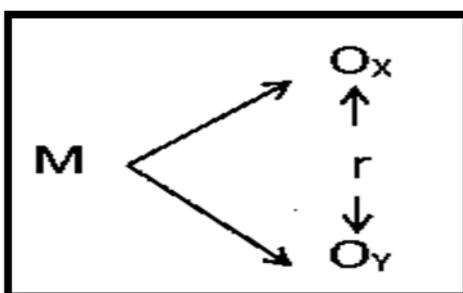
Nivel

El nivel de investigación buscó identificar relaciones o asociaciones entre dos o más variables, sin establecer una causa-efecto. Es útil para entender cómo están relacionadas ciertas variables, lo que puede informar estudios más avanzados. (49)

4.2. Diseño de la Investigación

Se optó por un diseño no experimental, porque no se manipularon variables; el investigador no realizó modificaciones ni alteraciones, limitándose a recolectar información. La investigación correlacional descriptiva se centra en calcular y comparar la relación entre las variables, utilizando observación inferencial para identificar relaciones potencialmente significativas. (50)

La cual se representa de la siguiente manera:



Donde:

M = Madres de niños menores de 5 años

Ox = Conocimientos sobre inmunización

Oy = Actitudes sobre inmunización

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

HE2. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

HE3. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable X: Conocimientos sobre inmunización

Dimensiones:

D1: Generalidades de la vacunación

D2: Prevención de enfermedades

D3: Efectos y cuidados de la vacunación

Variable Y: Actitudes sobre inmunización

Dimensiones

D1: Actitudes cognitivas

D2: Actitudes afectivas

D3: Actitudes conductuales

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimientos sobre inmunización	Generalidades de la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunas • Importancia de • Calendario vacunación • Inconvenientes en las vacunas 	1,2,3,4,5	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo de 2 a 4 • Medio de 5 a 7 • Alto de 8 a 10 	Cuantitativa
	Prevención de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> • Gripes crónicas • Difteria • Rotavirus • Fiebre amarilla • Neumococo • Dosis • Vacunas en el recién nacido 	6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16		<ul style="list-style-type: none"> • Bajo de 11 a 13 • Medio de 14 a 17 • Alto de 18 a 22 	
	Efectos y cuidados de la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Molestias • Reacciones alérgicas • Fiebre después de la vacunación • Hinchazón 	17,18,19,20,21,22		<ul style="list-style-type: none"> • Bajo de 6 a 7 • Medio de 8 a 10 • Alto de 11 a 12 	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Actitudes sobre inmunización	Actitudes cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre vacunas • Reacciones adversas • Administración de vacunas • Cumplimiento con el esquema • Comentarios negativos 	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud negativa 10 a 22 • Actitud medianamente favorable de 23 a 36 • Actitud favorable 37 a 50 	Cuantitativa
	Actitudes afectivas	<ul style="list-style-type: none"> • Miedo a la vacuna • Preocupación • Inseguridad • Molestias en el niño • Apoyo en el proceso de vacunación 	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20		<ul style="list-style-type: none"> • Actitud negativa 8 a 18 • Actitud medianamente favorable de 19 a 29 • Actitud favorable de 30 a 40 	
	Actitudes conductuales	<ul style="list-style-type: none"> • No vacunar al niño • Confianza en el personal • Sugiere a otras madres las vacunas • Vacunas en fechas establecidas • Sigue las indicaciones del personal de salud. 	21,22,23,24,25,26,27,28		<ul style="list-style-type: none"> • Actitud negativa 10 a 22 • Actitud medianamente favorable de 23 a 36 • Actitud favorable de 37 a 50 	

4.6. Población – Muestra

Población muestral

Un grupo de personas o cosas que tienen ciertas cualidades o elementos con interés para llegar a conclusiones. (50)

En el presente estudio consideró la totalidad de la población; es decir 103 madres de familia de niños menores de 5 años, que fueron atendidas en el Puesto de Salud en San Juan de Talliquihui, provincia El Dorado, departamento San Martín; para la obtención de la información se optó por un diseño muestral censal no probabilístico porque se trabajó con todas las madres de familia.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de Información

Técnica: Se utilizó la encuesta como instrumento principal de recolección de datos, aplicada a madres de familia de niños menores de 5 años que acudieron al Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, en la provincia de El Dorado.

Instrumento 1

Cuestionario de conocimientos sobre inmunización; el instrumento fue elaborado por Villar E¹⁶. El propósito fue medir las opiniones de cada madre, la aplicación se realizó de forma personal, tuvo un tiempo de 45 minutos. El cuestionario estuvo formulado con 22 preguntas la respuesta fue de tipo nominal, la respuesta correcta equivale a 2 puntos mientras que la incorrecta equivale a 1; el instrumento consta de 3 dimensiones; D1: generalidades de la vacunación con una escala de medición de bajo de 2 a 4, medio de 5 a 7, alto de 8 a 10, D2: prevención de enfermedades con escala de bajo de 11 a 13, medio de 14 a 17, alto de 18 a 22; D3: efectos y cuidados de la vacunación con escala bajo de 6 a 7, medio de 8 a 10, alto de 11 a 12. En cuanto a la escala de medición de la variable fue bajo de 22 a 28, medio de 29 a 36 y alto de 37 a 44.

Ficha técnica 1

Nombre del instrumento	Conocimientos sobre inmunización
Autora	Villar E. ¹⁶
Año del instrumento	2024
Objetivo	Evaluar el nivel de conocimientos sobre inmunización en las madres.
Procedencia	Perú
Administración	Presencial (Individual / Colectiva)
Duración	45 minutos
Muestra	80
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">• D1: Generalidades de la vacunación• D2: Prevención de enfermedades• D3: Efectos y cuidados de la vacunación
Escala valorativa de las dimensiones	D1: Bajo de 2 a 4 Medio de 5 a 7 Alto de 8 a 10 D2: Bajo de 11 a 13 Medio de 14 a 17 Alto de 18 a 22 D3: Bajo de 6 a 7 Medio de 8 a 10 Alto de 11 a 12
Escala valorativa de la variable	Bajo de 22 a 28 Medio de 29 a 36 Alto de 37 a 44

Cuestionario de actitudes sobre inmunización; el instrumento fue elaborado por Villar E¹⁶. El propósito fue medir las opiniones de cada madre, la aplicación se realizó de forma personal, tuvo un tiempo de 45 minutos. El cuestionario estuvo formulado con 28 preguntas la respuesta fue de tipo Likert; el instrumento constó de 3 dimensiones; D1: actitudes cognitivas con escala de medición de actitud negativa de 10 a 22, actitud medianamente favorable de 23 a 36, actitud favorable de 37 a 50; D2: Actitudes afectivas con escala de actitud negativa de 8 a 18, actitud medianamente

favorable de 19 a 29, actitud favorable de 30 a 40; D3: Actitudes conductuales con escala actitud negativa de 10 a 22, actitud medianamente favorable de 23 a 36, actitud favorable de 37 a 50. En cuanto a la escala de medición de la variable fue, actitud negativa de 28 a 65, actitud medianamente favorable de 66 a 103, actitud favorable de 104 a 140.

Ficha técnica 2

Nombre del instrumento	Actitudes sobre inmunización
Autora	Villar E. ¹⁶
Año del instrumento	2024
Objetivo	Evaluar el nivel de actitudes sobre inmunización en las madres.
Procedencia	Perú
Administración	Presencial (Individual / Colectiva)
Duración	45 minutos
Muestra	80
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> • D1: Componente cognitivo • D2: Componente afectivo • D3: Componente conductual
Escala valorativa de las dimensiones	<p>D1: Actitud negativa de 10 a 22 Actitud medianamente favorable de 23 a 36 Actitud favorable de 37 a 50</p> <p>D2: Actitud negativa de 8 a 18 Actitud medianamente favorable de 19 a 29 Actitud favorable de 30 a 40</p> <p>D3: Actitud negativa de 10 a 22 Actitud medianamente favorable de 23 a 36 Actitud favorable de 37 a 50</p>
Escala valorativa de la variable	<p>Actitud negativa de 28 a 65 Actitud medianamente favorable de 66 a 103 Actitud favorable de 104 a 140</p>

Validez

Para su validez, los cuestionarios fueron evaluados por tres expertos en enfermería, quienes poseen el grado de Maestría registrado en SUNEDU. Estos expertos analizaron la claridad, objetividad, conveniencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, estructura y pertinencia del cuestionario.

Confiabilidad

Para la confiabilidad se utilizó el método de consistencia de Alfa de Cronbach, el índice de pertinencia resultante demostró la fiabilidad del instrumento. Para la variable conocimientos sobre inmunización se obtuvo un valor de 0.868, y para la variable actitudes sobre inmunización se obtuvo 0.894.

4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos

Estadística descriptiva: Se enfocó en la compilación, observación, exposición y representación de datos de manera resumida. (51)

Calificación: se asignó un puntaje a cada opción de los cuestionarios que fueron explicados en la ficha técnica.

Tabulación de datos: Se elaboró una matriz Excel con todas las preguntas codificadas, luego se utilizó un software estadístico y brindo los análisis tanto descriptivos como inferenciales.

Interpretación de los resultados: se tabuló los valores para que se puedan representar en tablas y figuras, para luego ser interpretados en relación a su estudio o condición.

Estadística inferencial: Tendrá como propósito realizar conjeturas sobre los datos a partir de una muestra de estudio. (51)

Comprobación de hipótesis: Se procesó con herramientas estadísticas, para probar la hipótesis, se realizó la prueba de normalidad la cual identificó valores no paramétricos, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables de estudio.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Datos sociodemográficos de las madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	16 – 20	12	11.7
	21 – 30	47	45.6
	31 - 40	33	32.0
	41 a más	11	10.7
	Total	103	100.0
Condición laboral	No trabaja	100	97.1
	Trabajador dependiente	1	1.0
	Trabajador independiente	2	1.9
	Total	103	100.0
Estado civil	Soltero	14	13.6
	Conviviente	79	76.7
	Casado	10	9.7
	Total	103	100.0
Grado de instrucción	Sin estudios	4	3.9
	Primaria	45	43.8
	Secundaria	46	44.7
	Superior	8	7.8
	Total	103	100.0
Sexo del niño	Masculino	43	41.7
	Femenino	60	58.3
	Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

Descripción de la variable conocimientos sobre inmunizaciones

Tabla 2

Niveles de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	14.6
Medio	59	57.3
Alto	29	28.1
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

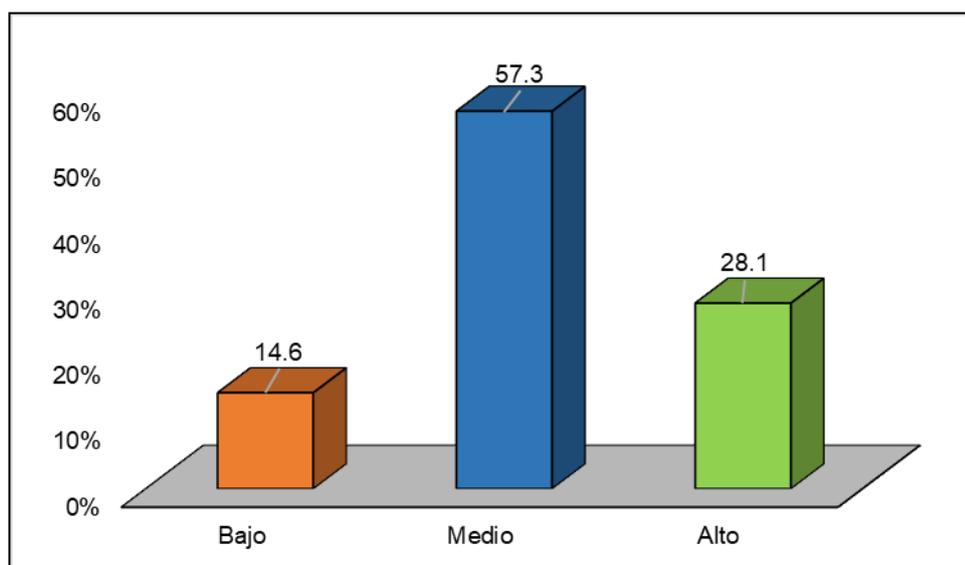


Gráfico 1

Resultado de la variable conocimientos sobre inmunizaciones.

Tabla 3

Niveles de la dimensión generalidades de la vacunación en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	19.4
Medio	54	52.4
Alto	29	28.2
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

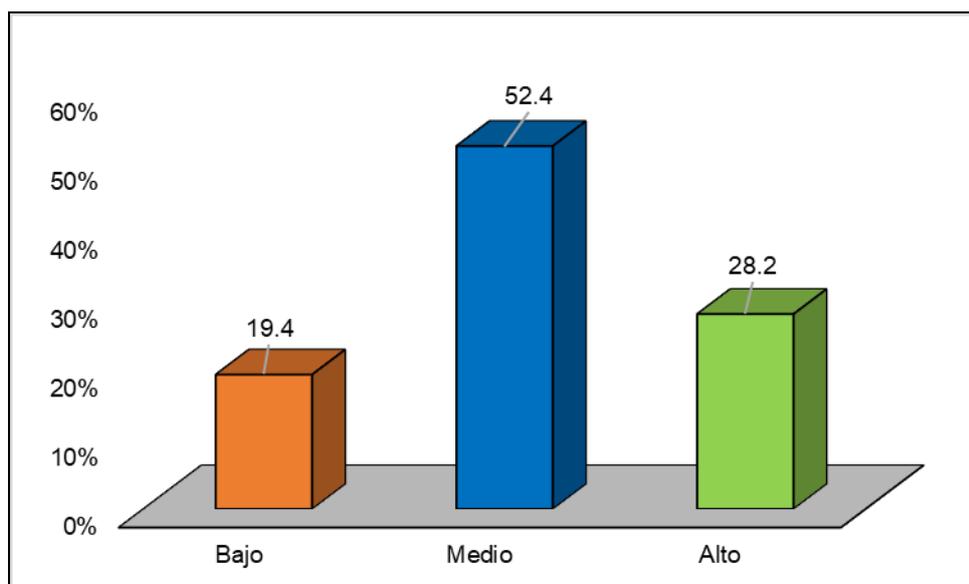


Gráfico 2

Resultado de la dimensión generalidades de la vacunación.

Tabla 4

Niveles de la dimensión prevención de enfermedades en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	10.7
Medio	64	62.1
Alto	28	27.2
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

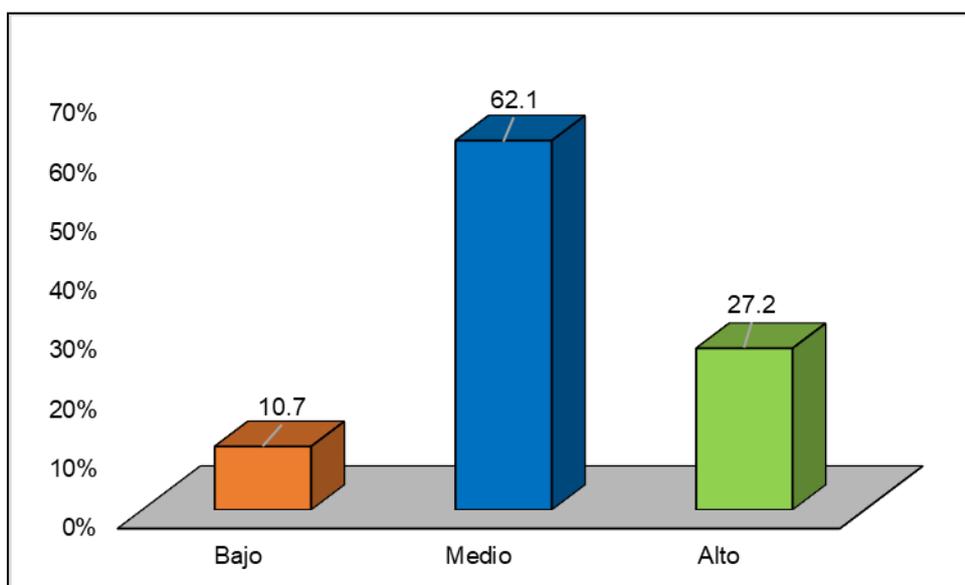


Gráfico 3

Resultado de la dimensión prevención de enfermedades.

Tabla 5

Niveles de la dimensión efectos y cuidados de la vacunación en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	13.6
Medio	58	56.3
Alto	31	30.1
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

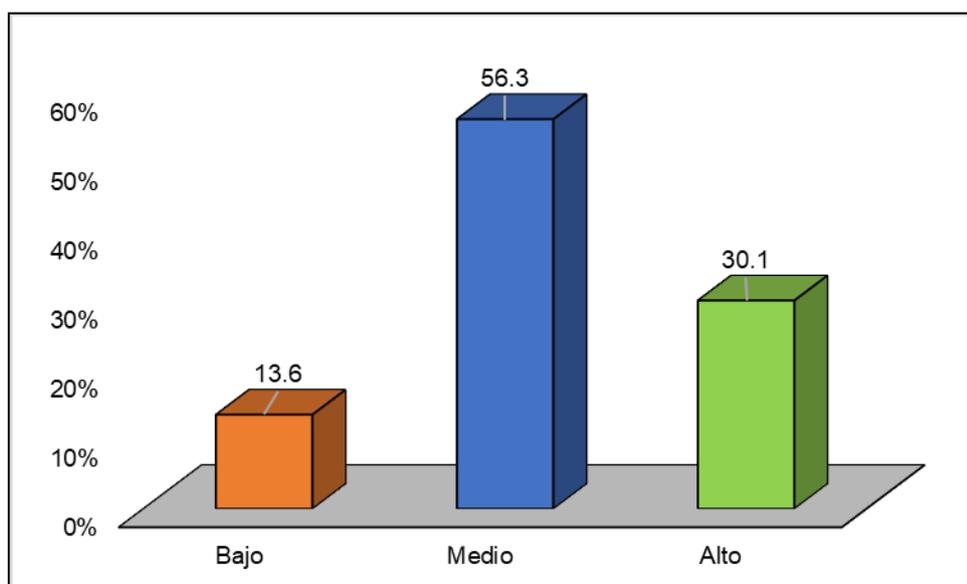


Gráfico 4

Resultado de la dimensión efectos y cuidados de la vacunación.

Descripción de la variable actitudes sobre inmunizaciones

Tabla 6

Niveles de las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	12	11.7
Actitud medianamente favorable	62	60.2
Actitud favorable	29	28.1
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

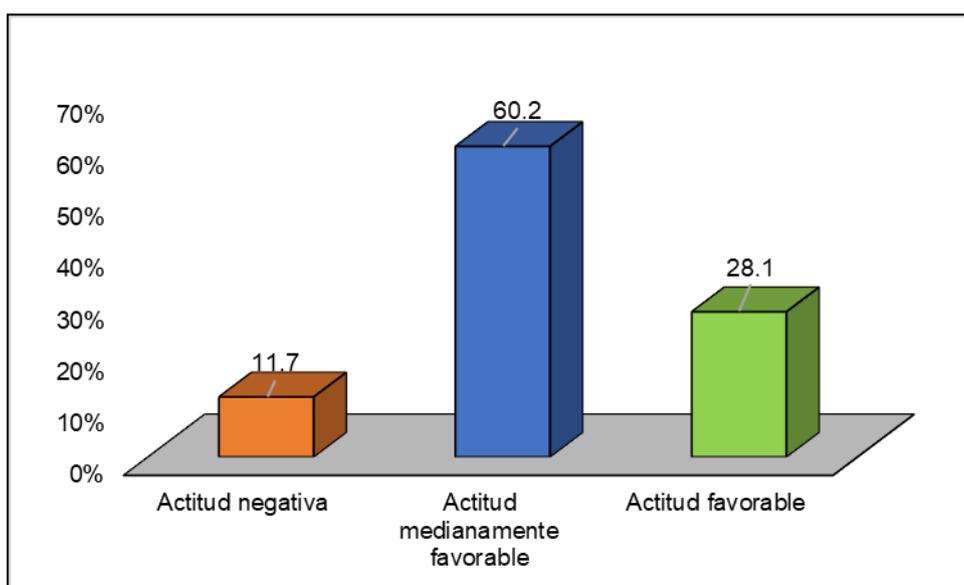


Gráfico 5

Resultado de la variable actitudes sobre inmunizaciones.

Tabla 7

Niveles de la dimensión componente cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	12	11.7
Actitud medianamente favorable	67	65.0
Actitud favorable	24	23.3
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

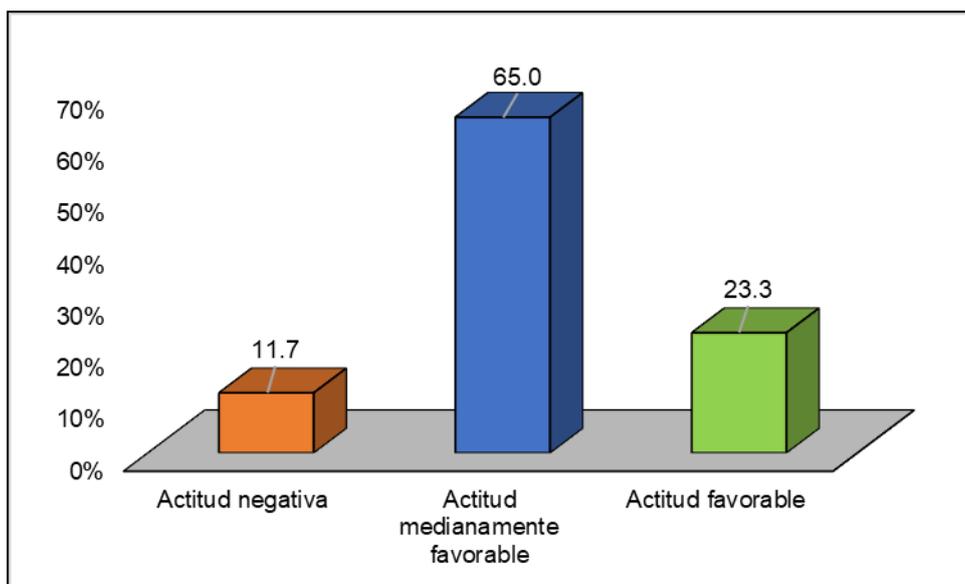


Gráfico 6

Resultado de la dimensión componente cognitivo.

Tabla 8

Niveles de la dimensión componente afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	14	13.6
Actitud medianamente favorable	57	55.3
Actitud favorable	32	31.1
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

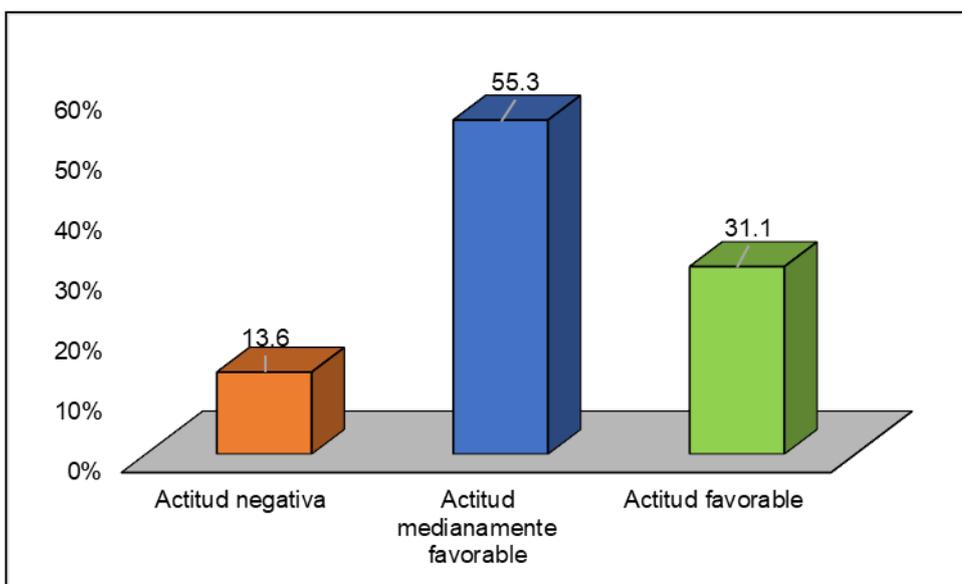


Gráfico 7

Resultado de la dimensión componente afectivo.

Tabla 9

Niveles de la dimensión componente conductual sobre inmunizaciones en madres de niños de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	10	9.7
Actitud medianamente favorable	62	60.2
Actitud favorable	31	30.1
Total	103	100.0

Fuente: Data de resultados

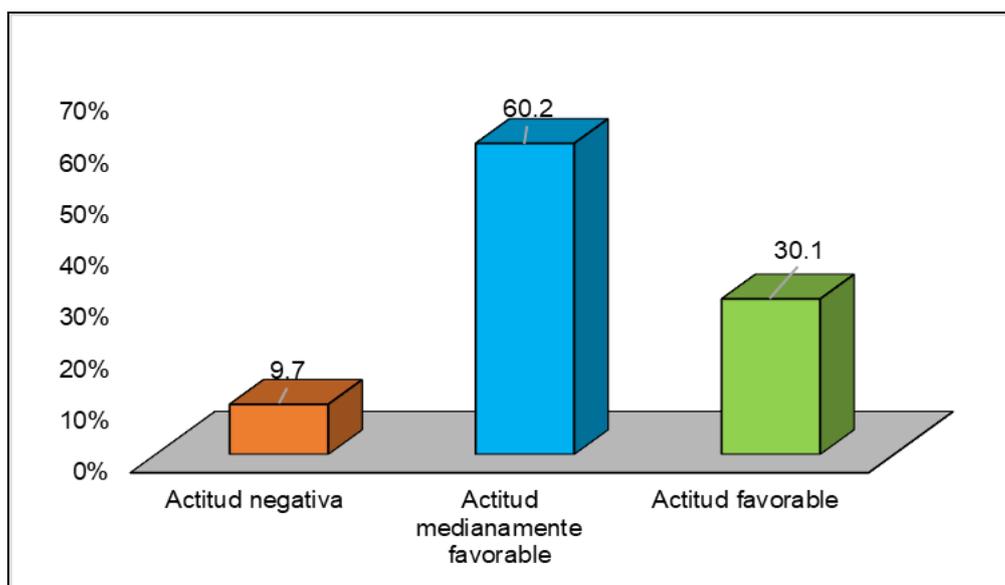


Gráfico 8

Resultado de la dimensión componente conductual.

3.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1 correspondiente a los datos sociodemográficos se observó que referente a la edad el 45.6% (47) tuvieron una edad entre 21 a 30 años, el 32% (33) edades entre 31 a 40, el 11.7% (12) edades entre 16 a 20 y el 10.7% (11) edades de 40 a más; en cuanto a la condición laboral el 97.1% (100) amas de casa, el 1.9% (2) fueron trabajadores independientes y el 1% (1) fueron trabajadores dependientes; referente al estado civil se tuvo un 76.7% (79) convivientes, 13.6% (14) fueron solteros y el 9.7% (10) casados; en cuanto al grado de instrucción se obtuvo que el 44.7% (46) tuvieron nivel secundaria, el 43.7% (45) nivel primaria, el 7.8% (8) nivel superior y el 3.9% (4) sin estudios; finalmente, referente al sexo del niño el 58.3% (60) fueron masculino y el 41.7% (43) fueron femenino.

En la tabla 2 y gráfico 1, se observó referente al nivel de conocimientos sobre inmunizaciones que el 57.3% (59) obtuvo un nivel medio, el 28.1% (29) un nivel alto y un 14.6% (15) un nivel bajo. Los resultados reflejan la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sanitaria, especialmente dirigidas a madres de familia, la presencia de niveles medio y bajo de conocimientos sugiere brechas informativas que podrían afectar la cobertura de inmunizaciones y la toma de decisiones en salud preventiva.

En la tabla 3 y gráfico 2, se observó referente a la dimensión generalidades de la vacunación de la variable nivel de conocimientos sobre inmunizaciones que el 52.4% (54) obtuvo un nivel medio, el 28.2% (29) un nivel alto y el 19.4% (20) nivel bajo. Los resultados muestran que muchas madres tienen conocimientos generales sobre vacunación, aunque no en profundidad; esto indica comprensión parcial del tema, lo que podría limitar una toma de decisiones informada, los conocimientos insuficientes resaltan la

importancia de fortalecer las campañas educativas desde los centros de salud.

En la tabla 4 y gráfico 3, se observó referente a la dimensión prevención y enfermedades de la vacunación de la variable nivel de conocimientos sobre inmunizaciones que el 62.1% (64) obtuvo un nivel medio, el 27.2% (28) un nivel alto y el 10.7% (11) tuvo un nivel bajo. Los resultados evidencian que la mayoría de madres tiene una comprensión general sobre la función preventiva de las vacunas, aunque no completamente sólida, la información parece ser conocida de forma básica, lo que podría limitar su aplicación adecuada.

En la tabla 5 y gráfico 4, se observó referente a la dimensión efectos y cuidados de la vacunación de la variable nivel de conocimientos sobre inmunizaciones que el 56.3% (58) obtuvo un nivel medio, el 30.1% (31) un nivel alto y el 13.6% (14) tuvo un nivel bajo. Los resultados indican que las madres tienen un conocimiento moderado sobre los posibles efectos y cuidados posteriores a la vacunación, esta comprensión parcial podría dificultar una adecuada respuesta ante reacciones comunes; por ello, es fundamental reforzar la información sobre cuidados posteriores y signos de alarma.

En la tabla 6 y gráfico 5, se observó referente al nivel de actitudes sobre inmunizaciones que el 60.2% (62) tuvo actitudes medianamente favorables, el 28.1% (29) actitudes favorables y el 11.7% (12) actitudes negativas. Los datos reflejan una tendencia mayoritaria hacia actitudes medianamente favorables frente a las inmunizaciones. Sin embargo, la presencia de actitudes negativas revela cierta desconfianza o desinformación, es clave fortalecer la promoción de mensajes claros y positivos para fomentar una actitud más favorable en la comunidad.

En la tabla 7 y gráfico 6, se observó referente a la dimensión componente cognitivo de la variable actitudes sobre inmunizaciones que el 65% (67) tuvo actitudes medianamente favorables, el 23.3% (24) actitudes favorables y el 11.7% (12) actitudes negativas. Se observa que muchas madres comprenden la importancia de las inmunizaciones, aunque no de forma completamente clara o firme. Esta actitud cognitiva moderada podría estar influenciada por dudas o información incompleta; por ello, es necesario reforzar el conocimiento racional que sustenta una actitud positiva hacia la vacunación.

En la tabla 8 y gráfico 7, se observó referente a la dimensión componente afectivo de la variable actitudes sobre inmunizaciones que el 55.3% (57) tuvo actitudes medianamente favorables, el 31.1% (32) actitudes favorables y el 13.6% (14) actitudes negativas. El análisis muestra que la mayoría de los participantes manifiestan una disposición emocional moderada hacia las inmunizaciones, lo que sugiere una aceptación parcial del tema. Una proporción menor demuestra actitudes claramente positivas, lo cual indica cierto grado de confianza

En la tabla 9 y gráfico 8, se observó referente a la dimensión conductual de la variable actitudes sobre inmunizaciones que el 60.2% (62) tuvo actitudes medianamente favorables, el 30.1% (31) actitudes favorables y el 9.7% (10) actitudes negativas. El análisis de la dimensión conductual revela que la mayoría de los participantes tienden a adoptar comportamientos parcialmente adecuados respecto a las inmunizaciones, lo cual sugiere una práctica aún no consolidada, una parte significativa muestra conductas favorables, lo que refleja cierto compromiso

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de Normalidad

En esta sección se examinó la distribución de los datos con el propósito de determinar si siguen un patrón conocido, como la distribución normal. Para ello, se formuló las siguientes hipótesis:

H0: Los datos tienen distribución normal

H1: Los datos no tienen distribución normal

Regla de decisión

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

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

Tabla 10

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos	0.219	103	0.002
Generalidades de la vacunación	0.104	103	0.000
Prevención de enfermedades	0.234	103	0.001
Efectos y cuidados de la vacunación	0.181	103	0.000
Actitudes	0.274	103	0.002
Componente cognitivo	0.130	103	0.003
Componente afectivo	0.295	103	0.000
Componente conductual	0.105	103	0.001

Para el estudio, se llevó a cabo una prueba de normalidad, considerando que la muestra superaba los 50 datos. Por esta razón, se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov. Los resultados muestran que el valor de significancia en las variables y sus dimensiones fueron menor al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la alternativa (H1), concluyendo que

los datos no siguen una distribución normal. En consecuencia, es apropiado utilizar una estadística no paramétrica, como el coeficiente Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Tabla 11

Correlación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.

			Conocimientos	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	0,798
		Sig. (bilateral)	.	0,001
		N	103	103
	Actitudes	Coefficiente de correlación	0,798	1,000
		Sig. (bilateral)	0,001	.
		N	103	103

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

En la Tabla 11, se observó un nivel de significancia de 0.001 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.798 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes sobre inmunizaciones; en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se afirma que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Tabla 12

Correlación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.

		Conocimientos	Actitudes cognitivas
		1,000	0,801
	Conocimientos	Sig. (bilateral)	0.002
Rho de Spearman		N	103
		Coefficiente de correlación	0,801
	Actitudes cognitivas	Sig. (bilateral)	0,002
		N	103

La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

En la Tabla 12, se observó un nivel de significancia de 0.002 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.801 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes cognitiva sobre inmunizaciones; en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se afirma que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho. No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Tabla 13

Correlación entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.

		Conocimientos	Actitudes afectivas
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003
		N	103
	Actitudes afectivas	Coefficiente de correlación	0,791
		Sig. (bilateral)	0,003
		N	103

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

En la Tabla 13, se observó un nivel de significancia de 0.003 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.791 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes afectiva sobre inmunizaciones; en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se afirma que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

Tabla 14

Correlación los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años.

			Conocimientos	Actitudes conductuales
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	0,768
		Sig. (bilateral)		0,001
		N	103	103
	Actitudes conductuales	Coefficiente de correlación	0,768	1,000
		Sig. (bilateral)	0,001	
		N	103	103

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

En la Tabla 14, se observó un nivel de significancia de 0.001 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.768 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes conductuales sobre inmunizaciones; en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se afirma que, existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025. De tal forma se buscó determinar la relación entre la variable conocimiento sobre inmunizaciones con las dimensiones de la variable actitudes como el componente cognitivo, componente afectivo y componente conductual.

Los instrumentos de recolección de datos fueron elaborados y aplicados acorde a las características relacionadas a las madres de familia, los cuestionarios fueron validados por juicio de 3 expertos quienes contaron con estudios de maestría y doctorado, luego se aplicó en toda la muestra el análisis de confiabilidad para calcular el Alfa de Cronbach y se obtuvo como resultado de 0.868 para conocimiento sobre inmunización y 0.894 para actitudes.

Se determinó que existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años, habiéndose obtenido un coeficiente de correlación de Rho de Spearman 0,798; por lo tanto, es una relación fuerte y significativa; los datos presentados son similares a la investigación realizada por Arceo et al¹³ en Filipinas donde concluyen que existe relación entre las variables de conocimiento y actitudes sobre inmunización, otro estudio realizado en Lima por Villar¹⁶ donde concluye que existe una correlación positiva y buena entre el conocimiento y la actitud de las madres de familia frente a la inmunización. El análisis refleja que el conocimiento influye directamente en la actitud de las madres frente a la inmunización, reforzando la importancia de la educación en salud. La fuerte correlación hallada coincide con estudios internacionales y nacionales, lo que valida la consistencia de los resultados. Estos hallazgos evidencian una tendencia

global sobre la relación entre saber y actuar en contextos de salud preventiva. Así, se destaca la necesidad de estrategias educativas sostenidas para mejorar las actitudes maternas hacia la vacunación infantil.

Referente a la variable conocimiento se obtuvo como resultado el 57.3% (59) obtuvo un nivel medio, el 28.1% (29) un nivel alto y un 14.6% (15) un nivel bajo; se evidenció como datos similares a la investigación realizada por Damián L y Diaz D²⁰ donde el 52.5% tuvieron en el nivel medio sobre conocimiento de inmunizaciones. Los resultados evidencian que el conocimiento sobre inmunización en las madres es mayormente moderado, lo que indica una comprensión parcial del tema. Esta tendencia sugiere que, si bien existe cierta base informativa, aún hay vacíos que deben ser atendidos. La coincidencia con otros estudios refuerza la necesidad de fortalecer los contenidos educativos. Mejorar el conocimiento permitiría influir positivamente en la toma de decisiones sobre la vacunación infantil.

En cuanto a la variable actitudes se obtuvo como resultado el 60.2% (62) tuvo actitudes medianamente favorables, el 28.1% (29) actitudes favorables y el 11.7% (12) actitudes negativas; se evidencio como datos similares el estudio realizado por Davila S y Valera L²² que el 63.3% tuvo actitudes medianamente favorables. El análisis revela que las actitudes de las madres hacia la inmunización son en su mayoría medianamente favorables, lo que refleja una disposición positiva, aunque no completamente consolidada. La presencia de actitudes negativas en un sector minoritario indica la necesidad de intervenciones específicas. La similitud con otros estudios respalda esta tendencia y refuerza la urgencia de fortalecer el componente actitudinal, promover cambios en creencias y percepciones será clave para mejorar la aceptación de las vacunas.

Por otro lado, en el objetivo específico 1 se realizó el análisis de correlación encontrándose como resultado un nivel de significancia de 0.002 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman

fue 0.801 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes cognitiva sobre inmunizaciones; los resultados reflejan la idea de que el nivel de información influye directamente en la disposición de las personas a adoptar comportamientos positivos en salud, este vínculo evidencia la relevancia de intervenciones educativas bien estructuradas como estrategia clave para fortalecer la percepción y valoración de las inmunizaciones. Además, respalda enfoques que integren la formación cognitiva dentro de programas preventivos en salud pública. (41)

En cuanto al objetivo específico 2, se evidenció un nivel de significancia de 0.003 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.791 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes afectiva sobre inmunizaciones, el resultado sugiere que un mayor nivel de conocimiento no solo influye en la comprensión cognitiva, sino también en las emociones y valoraciones positivas hacia el acto de inmunizarse. Así, se reafirma la importancia de promover la educación sanitaria como medio para fortalecer no solo la razón, sino también el compromiso emocional con la prevención en salud. (42)

Finalmente, para el objetivo específico 3 se observó un nivel de significancia de 0.001 menor a 0.005 p-valor; por lo que, el análisis de Rho de Spearman fue 0.768 correlación fuerte a mayores conocimientos mayores actitudes conductuales sobre inmunizaciones, este resultado indica que a mayor conocimiento, mayor disposición a actuar de forma favorable hacia la vacunación; por lo tanto, resalta cómo el conocimiento no solo transforma la comprensión y percepción, sino también impulsa decisiones y comportamientos concretos relacionados con la salud preventiva. (43)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determinó una correlación fuerte y significativa (Rho de Spearman = 0.798; $p = 0.001$) entre los conocimientos y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años. Esto demuestra que, a mayor conocimiento, la actitud frente a la vacunación infantil es más favorable.
- Se estableció el análisis de Rho de Spearman (0.801; $p = 0.002$) lo que evidenció una correlación fuerte y significativa entre los conocimientos y las actitudes cognitivas sobre inmunizaciones. Esto indica que, a mayor conocimiento, las madres presentan una mejor disposición racional hacia la vacunación.
- Se estableció el análisis de Rho de Spearman (0.791; $p = 0.003$) mostró una correlación fuerte y significativa entre los conocimientos y las actitudes afectivas sobre inmunizaciones; por ello, a mayor conocimiento, las madres expresan emociones y sentimientos más favorables hacia la vacunación.
- Se estableció el análisis de Rho de Spearman (0.768; $p = 0.001$) se evidenció una correlación fuerte y significativa entre los conocimientos y las actitudes conductual sobre inmunizaciones. A mayor conocimiento, las madres adoptan conductas más favorables hacia la vacunación.

Recomendaciones

- Fortalecer las estrategias educativas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años, mediante charlas, materiales informativos y acompañamiento del personal de salud. Esto permitirá mejorar el conocimiento y, en consecuencia, fomentar actitudes más positivas hacia las vacunas infantiles.
- Implementar intervenciones educativas que fortalezcan el conocimiento racional y científico de las madres sobre inmunización. Para mejorar su actitud cognitiva, facilitando decisiones informadas y responsables respecto a la vacunación de sus hijos menores de 5 años.
- Desarrollar estrategias educativas que no solo informen, sino que también generen confianza y seguridad emocional en las madres respecto a las vacunas. Esto contribuirá a fortalecer su actitud afectiva positiva hacia la inmunización de sus hijos menores de 5 años.
- Promover actividades educativas prácticas que incentiven conductas responsables en las madres respecto a la vacunación infantil. Esto permitirá reforzar su actitud conductual positiva y mejorar la cobertura de inmunización en niños menores de 5 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Española de Pediatría. Comité asesor de vacunas e inmunizaciones: Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP. [Internet]. 2023 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>
2. Organización Mundial de la Salud. La pandemia de COVID-19 causa el mayor retroceso ininterrumpido de la vacunación en treinta años. [Internet]. 2022 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2022-covid-19-pandemic-fuels-largest-continued-backslide-in-vaccinations-in-three-decades>
3. Organización Mundial de la Salud. Los niveles mundiales de inmunización infantil en el 2023. [Internet]. 2024 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2024-global-childhood-immunization-levels-stalled-in-2023-leaving-many-without-life-saving-protection>
4. Organización Panamericana de la Salud. Seguridad de las vacunas. [Internet]. 2024 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
5. Organización Mundial de la Salud. Vacuna a los niños y niñas para mantenerlos más protegidos [Internet]. 2024 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/vacuna-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-para-mantenerlos-m%C3%A1s-protegidos>
6. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. América Latina y el Caribe no ha recibido las vacunas que le protegen de enfermedades peligrosas. [Internet]. 2022 [Consultado el 05 de febrero de 2025].

Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-cada-4-ninos-america-latina-y-caribe-no-ha-recibido-vacunas>

7. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Más de 65 millones de dosis de vacunas fueron administradas durante la Semana de Vacunación en las Américas. [Internet]. 2024 [Consultado el 20 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/14-1-2025-mas-65-millones-dosis-vacunas-fueron-administradas-durante-semana-vacunacion>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados de la Encuesta demográfica y de Salud Familiar-ENDES. [Internet]. 2023 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf
9. Seguro Social de Salud [internet]. EsSalud aplicó 652 mil 358 dosis de vacunas en primer trimestre del año, Perú. [Internet]. 2024. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/963445-essalud-aplico652-mil-358-dosis-de-vacunas-en-primer-trimestre-del-ano>
10. Orem DE. *Nursing: Concepts of practice*. 6th ed. Mosby. [Internet]. 2001 [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://academic.oup.com/eurjcn/article-abstract/6/1/32/5928901?login=false>
11. Saleh S, Chedid P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la inmunización infantil entre madres en el Líbano. Rev. PLOS ONE. [Internet]. 2025 [Consultado el 20 de mayo de 2025]; 20(5). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0322205>
12. Suhaimi T, Ismail A, Ismail R. Influence of maternal risk perception and vaccination knowledge on childhood vaccination intentions. Rev.

BMC Public Health [Internet]. 2025 [Consultado el 20 de mayo de 2025]; 25, 671. Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s12889-025-21815-3>

13. Arceo E, Dizon J, Chavez M, Cordero, Manalo L. Knowledge, attitude, and practices of mothers from a rural community in Pampanga, Philippines toward childhood immunization: A cross-sectional survey. *Rev. Vacunas*. [Internet]. 2025 [Consultado el 20 de mayo de 2025]; 22(3), 167–172. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2020.12.002>
14. Contreras M.J, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M.A, Fernández M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. *Rev Mex Med Forense*. [Internet]. 2021 [Consultado el 05 de febrero de 2025]; 7(1):39-55. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgiin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103542>
15. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y practicas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador, 2020. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/26db1b19-7645-4e0e-bd53-ee47f2705bf4>
16. Villar E. Conocimiento y actitud del cuidador principal sobre las inmunizaciones del menor de 5 años, Centro de Salud Huáscar. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9544>

17. Humiri M. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 Años del Centro de Salud. Samegua, Moquegua. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo, 2022. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108911>
18. Antezano N, Mendoza R. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Libertad Huancayo. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Roosevelt, 2022. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1114>
19. Bedón A. Conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2021. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5944>
20. Damián L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Señor de Sipán, 2021. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9684>
21. Mozombite Y. Conocimiento y actitud sobre inmunización de las madres de niños menores a un año en el Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2024. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en:
22. Dávila S, Valera L. Conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al Centro de

Salud Fraternidad, Pucallpa. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Ucayali, 2021. [Consultado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/9d8f9a38-a3ac-4dd5-86f6-6309f6cfedef>

23. Asociación Española de Pediatría [AEP]. Comité asesor de vacunas e inmunizaciones: Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP. [Internet]. 2023. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>
24. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años. Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Barranca, 2020. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2778431>
25. Espinoza M. Conocimiento y actitud sobre el esquema de vacunación del menor de 5 años por parte de los padres que acuden al Centro de Salud Lince, Lima. [Tesis en Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2023. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8048>
26. Garmendia F. Impactos de las vacunas en salud pública. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://vrip.unmsm.edu.pe/impactos-de-las-57-vacunas-en-salud-publica/>
27. Alavi A, Razmjoue P, Safari A, Dadipoor S, Shahsavari S. Factores predictivos maternos para el parto prematuro: un estudio de casos y controles en el sur de Irán. Rev Educ y promoción la salud [Internet].

2021 [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 10:124–124. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34222499/>

28. Malvas E, Rivera B. Conocimiento sobre la Inmunización en madres de niños menores de 1 año, Centro de Salud Lauriama - Barranca. [Tesis de maestría]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JECRivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
29. Pírez C, Peluffo G, Barrios P, Pujadas M. Inmunizaciones como estrategia de salud pública. Arch. Pediatr. Urug. [Internet] 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 92: e802. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492021000201802&lng=es
30. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución ministerial N°719. MINSA –Perú. [Internet] 2018. [Consultado el 13 de febrero de 2025],103(9-16). Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
31. Cornejo K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Norbert Wiener. 2022. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/312ddcd-6694-4563-bbeb-13344fe8c525>
32. Melgarejo L. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años - Lima. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2022. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/44d7ee0f-072b-4172-848a-f1f692232f48>

33. Almora Z, Aragón V. Nivel de conocimiento y cumplimiento de vacunación en madres de niños menores de 2 años de la Microred pueblo nuevo, Ica. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1830>
34. Pérez C, Peluffo G, Barrios P, Pujadas M. Inmunizaciones como estrategia en salud pública. Archivos de pediatría de Uruguay. [Internet] 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 92(1), 1-5. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v92nnspe1/1688-1249-adp-92-nspe1-e802.pdf>
35. Soriano A. Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, comuna Buena Fuente, 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6573>
36. García M, Cerda J, Mena L. Conocimiento, actitudes y prácticas de vacunación en madres de niños menores de 2 años en Chile. Revista Chilena de Pediatría. [Internet]. 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 92(2), 181-189. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
37. Tapia L. Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morro Solar. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Particular de Chiclayo, 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en:
<http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1408>

38. Sánchez P. Actitud de la Madre y cumplimiento del Esquema de Inmunizaciones en menores de 5 años de un Hospital de la Región Callao. [Tesis de postgrado] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2023. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/b239ecc3-b45f-4735-8e48-83d03fd5e63b>
39. Jihuallanca A, Mera P, Cutipa E. Conocimientos y actitudes frente al esquema de vacunación en las madres de menores de 5 años del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2022. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1092>
40. Gonzales S, Taype A, Mezones E, Inga F. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 2 años en Lima. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2021. [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 38(1), 47-54.
41. Cuello C, Briones E, Sagradini S. Conocimiento y prácticas de vacunación en madres de niños menores de dos años en Argentina. Revista Vaccines. 2020 [Consultado el 13 de febrero de 2025]
42. Mezarina T. Actitudes maternas hacia la primera infancia en madres del centro de salud Carmen Alto-Comas. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2020. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4920>
43. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Med Espirit. [Internet]. 2017 [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 19(3):1-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

44. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ.* [Internet]. 2011. [Consultado el 13 de febrero de 2025]; 8(4):16-23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
45. Díaz C, Loayza D. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Chota. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]: Perú: Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/items/2e568ff8-2923-4630-bc19-08d6d6eabd56>
46. Zapata L. Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del centro de salud san juan de salinas. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2022. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización. [Internet] 2020. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmunizaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,contra%20infecciones%20o%20enfermedades%20posteriores>
48. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. [Internet] 2020. [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

49. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U. 2018, pp. 562. [Consultado el 13 de febrero de 2025].
50. Charaja F. El MAPIC en la investigación científica Puno: Corporación Meru E.I.R.L. [Internet]. 2019 [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/358910865/CHARA-C-F-MAPIC-en-La-Investigacion-Cientifica>
51. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. México D.F: Mc Graw Hill Interamericana; 2018. pp. 37-160. [Consultado el 13 de febrero de 2025].

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>	<p>Variable X. Conocimientos sobre inmunización</p> <p>Dimensiones D1. Generalidades de la vacunación D2. Prevención de enfermedades D3. Efectos y cuidados de la vacunación</p> <p>Variable Y. Actitudes sobre inmunización</p> <p>Dimensiones: D1. Actitudes cognitivas D2. Actitudes afectivas D3. Actitudes conductuales</p>	<p>Tipo: Básico - Cuantitativo Nivel: Correlacional Diseño: No experimental Población y muestra: Población muestral: 103 madres</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: encuesta Instrumento: Cuestionario sobre conocimiento de inmunización. Cuestionario sobre actitudes sobre inmunización.</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos. Estadística descriptiva (se realizó la codificación, calificación, tabulación de datos, interpretación de los resultados) Estadística inferencial: coeficiente de correlación de Rho de Spearman.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>PE1. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>OE1. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>	<p>Hipótesis específica 1</p> <p>HE1. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes cognitivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>		

<p>los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud de San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025?</p>	<p>OE2. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto, Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p> <p>OE3. Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>	<p>Hipótesis específica 2</p> <p>HE2. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes afectivas sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p> <p>Hipótesis específica 3</p> <p>HE3. Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes conductuales sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025.</p>		
---	--	--	--	--



Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario 1: Conocimientos sobre inmunización

Reciba un cordial saludo el presente cuestionario tiene como objetivo Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025. En tal sentido se solicita su apoyo, lea cada pregunta y responda solo una alternativa en cada pregunta según su criterio. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales.

Código: **Fecha:** **Edad:**

Condición laboral:

1. Ama de casa () 2. Trabajador dependiente () 3. Trabajador independiente ()
4. No trabaja ()

Estado civil:

1. Soltero () 2. Conviviente () 3. Casado ()
4. Divorciado () 5. Viudo ()

Grado de instrucción:

1. Sin estudios () 2. Primaria () 3. Secundaria ()
4. Superior ()

Sexo del niño: 1. M () 2. F ()

Dimensión 1: Generalidades de la vacunación

1. Las vacunas son:

- Vitaminas que generan defensas a los niños.
- Preparados que generan inmunidad contra una enfermedad en específico.
- Sustancias que se les pone a los niños para que no se enfermen.

d. Medicamentos obligatorios para los niños.

2. Sabe usted ¿Cuándo se logra prevenir enfermedades por medio de la vacuna en los niños?

- a. Con la vacuna del recién nacido
- b. Vacunando al niño hasta el año
- c. Si el niño recibió todas y cada una de sus vacunas de modo oportuno.
- d. Con la primera dosis de cada vacuna

3. ¿Las vacunas son importantes por qué?

- a. Generan defensas y anticuerpos que protegen a los niños de agentes infecciosos
- b. Ayudan a los niños a crecer sanos y fuertes, sin enfermarse
- c. Desarrolla el sistema nervioso central de los niños.
- d. Genera confianza en los niños porque no se enferman

4. ¿Lleva a su niño a vacunar de acuerdo al calendario establecido?

- a. Casi nunca
- b. A veces
- c. Casi siempre
- d. Siempre

5. ¿Por qué motivos usted no lograría vacunar a su niño al día?

- a. Ninguno
- b. Vive muy lejos del centro de salud
- c. El centro de salud no cuenta con las vacunas requeridas
- d. Se olvidó que tenía que vacunar al niño en la fecha determinada.

Dimensión 2: Prevención de enfermedades

6. ¿Qué vacuna previene enfermedades pulmonares como gripes crónicas?

- a. Pentavalente
- b. Antiamarílica
- c. Influenza
- d. SPR

7. ¿La vacuna contra la difteria se coloca a la edad de?

- a. Recién nacido
- b. 2, 4, 6, 18 y 48 meses
- c. 3, 6, 9, 12 y 60 meses
- d. 12, 24, 36 y 48 meses

8. ¿La vacuna contra el rotavirus protege al niño de?

- a. Diarreas graves
- b. Paperas
- c. Sarampión
- d. Rubeola

9. ¿La vacuna SPR protege al niño contra de?

- a. Sarampión, gripe severa y rubeola
- b. Sarampión, varicela y poliomielitis
- c. Paperas, varicela y rubéola

d. Sarampión, paperas y rubéola

10. ¿Cuál es la vacuna que previene al niño de la fiebre amarilla?

a. Antiamarílica b. Influenza c. Antineumocócica d. Poliomiélitis

11. ¿Sabe usted cuántas dosis se debe administrar al niño para que se encuentre protegido contra el neumococo?

a. 2 dosis b. 3 dosis c. 4 dosis d. 5 dosis

12. De acuerdo al carné de vacunación entregado por el Ministerio de Salud ¿A qué edad el niño recibe la última vacuna?

a. 2 años b. 3 años c. 4 años d. 5 años

13. ¿Cuándo recibe el niño su primera vacuna?

a. Al nacer dentro de las primeras 24 horas de vida
b. A los dos días de nacido
c. A la semana de nacido
d. A los quince días de nacido

14. ¿Cuáles son las vacunas que recibe el recién nacido?

a. 1 dosis de vacuna BCG
b. 1 dosis de vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV)
c. 1 dosis de vacuna Hepatitis B
d. Son a y c

15. ¿Cómo prepara el personal del centro de salud al niño antes de la aplicación de una vacuna?

a. Limpiando la zona de aplicación y dando masajes
b. Dándole un dulce al niño para que no llore
c. Limpiando la zona de aplicación
d. Conversar con el niño para que no se dé cuenta

16. ¿Qué hace cuando el niño tiene más de una vacuna programada en el mismo día?

a. Usted deja que le apliquen todas en una dosis
b. Usted deja que le apliquen una vacuna por hora
c. Usted deja que le apliquen una por una de acuerdo a la norma
d. No lo vacuna

Dimensión 3: Efectos y cuidados de la vacunación

17. ¿Cuáles son las molestias más comunes que presenta el niño después de ser vacunado?

- a. Mucho sueño
- b. Mucha hambre
- c. Pataletas
- d. Fiebre, dolor e hinchazón en la zona de vacunación

18. ¿Cuándo no se debe vacunar al niño?

- a. Cuando el niño se pone a llorar
- b. Si el niño presenta fiebre
- c. Cuando el niño acaba de comer
- d. Si el niño se encuentra dormido

19. ¿Le da usted a su niño jarabes antipiréticos antes de la vacunación para que no le de fiebre?

- a. Nunca le da jarabes antes de vacunarle
- b. A veces le da jarabes antes de vacunarle
- c. Casi siempre le da jarabes antes de vacunarle
- d. Siempre le da jarabes antes de vacunarle

20. En caso de una reacción alérgica no común, usted:

- a. Acude al centro de salud de manera inmediata
- b. Le da de tomar agua de manzanilla
- c. Le aplica cremas
- d. Le da de tomar paracetamol

21. Cuando el niño presenta fiebre después de la vacunación, usted:

- a. Deja que la fiebre baje sola
- b. Le da de tomar agua de mansilla u otras infusiones
- c. Lo baña con agua tibia en un ambiente cerrado
- d. Le da el medicamento indicado (Paracetamol u otro ...)

22. Si la zona donde se le aplicó la vacuna se enrojece, endurece e hincha, usted:

- a. Acude al centro de salud de manera inmediata
- b. Le pone paños de agua tibia hervida en la zona afectada
- c. Aplica cremas en la zona afectada
- d. Otro



Cuestionario 2: Actitudes sobre inmunización

Reciba un cordial saludo el presente cuestionario tiene como objetivo Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado – 2025. En tal sentido se solicita su apoyo. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales.

Instrucciones: A continuación, encontrará una lista de preguntas, marque la respuesta que usted considere conveniente. A continuación, se detalla:

- | | |
|------------------|----|
| 5= Siempre | S |
| 4= Casi siempre | CS |
| 3= Algunas veces | AV |
| 2= Casi nunca | CN |
| 1= Nunca | N |

N°	Enunciados	N 1	CN 2	AV 3	CS 4	S 5
Dimensión 1: Componente cognitivo						
01	Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su hijo					
02	Conoce usted sobre las reacciones adversa de las vacunas					
03	Usted sabe qué vacuna se le administra al niño de acuerdo a la edad					
04	Considera necesario cumplir con el esquema de vacunación					
05	Si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se debe administrar la vacuna					
06	Cree usted que el esquema de vacunación es el mismo para todos los niños					
07	Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en su hijo					
08	Considero que su hijo se puede enfermar por falta de vacunas					
09	Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas					

10	Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas					
Dimensión 2: Componente afectivo						
11	Cuando vacunan a su hijo siente miedo					
12	Le preocupa cuando su hijo no recibe una vacuna a tiempo					
13	Usted siente inseguridad cuando a su hijo le aplicarán una vacuna					
14	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido					
15	Siente que su hijo está seguro si cumple correctamente con el esquema de vacunación.					
16	Le desanima llevar al niño a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce					
17	Le preocupa las molestias que podría tener su hijo por recibir las vacunas					
18	Le gusta recibir información sobre las vacunas para su hijo					
19	Le preocupa que su hijo tenga contacto con niños enfermos					
20	Apoya a su niño en todo momento para el proceso de vacunación.					
Dimensión 3: Componente conductual						
21	Se ha planteado alguna vez no hacer vacunar a su hijo					
22	Usted confía en el personal que vacuna a su hijo					
23	Sugiere a otras madres que vacunen a sus hijos					
24	Después de la administración de la vacuna, le brinda el cuidado necesario a su hijo					
25	Lleva a su hijo a vacunar en la fecha establecida					
26	Si tiene dudas pregunta sobre las molestias de las vacunas					
27	Tiene la disposición para educarse sobre enfermedades para proteger a su hijo					
28	Está dispuesta a seguir las indicaciones que me brinda el personal de salud sobre las vacunas					

Anexo 3: Validación de instrumentos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el puesto de salud San Juan de Talliquihui, el Dorado – 2025.

Nombre del Experto: Mg. Sara Sánchez Vázquez
Instrumento: Conocimiento sobre inmunización

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	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apto para aplicar.

Sara Sánchez Vázquez
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. N° 93899

Apellido y Nombre del validador:

N°. DNI: 42959746



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el puesto de salud San Juan de Talliquihui, el Dorado – 2025.

Nombre del Experto: Mg. Teresa Flor Perea Paredes

Instrumento: Conocimiento sobre inmunización

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	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento listo para aplicar.

DIRECCIÓN SAN REGIÓN
OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MARCO
CENTRO DE SALUD COMUNITARIA ESTE

.....
LIC. ENF. Mg. Teresa Flor Perea Paredes
Especialista en Cuidado Materno Infantil
Con Mención en CRED
CEN 20725 088/5876 04/2015

Apellido y Nombre del validador:
PEREA PAREDES TERESA FLOR
N°. DNI: 01120390



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el puesto de salud San Juan de Talliquihui, el Dorado – 2025.

Nombre del Experto: Mg. Teresa Flor Perera Paredes

Instrumento: Actitudes sobre inmunización

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	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento listo para aplicar.

Apellido y Nombre del validador:
PERERA PAREDES TERESA FLOR
N°. DNI: 01120390



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

Nombre del Experto: Dra. Ana Noemí Sandoval Vergara

Instrumento: Cuestionario de Conocimiento sobre inmunización.

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

El instrumento cumple con los criterios metodológicos; por lo tanto, puede aplicar su instrumento a la muestra de estudio.

Dra. Ana Noemi Sandoval Vergara
DNI: 43011735

DR.A ANA N. SANDOVAL VERGARA
DOCENTE
CBP 6311



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el puesto de salud San Juan de Talliquihui, el Dorado – 2025.

Nombre del Experto: Mg. SARA SANCHEZ YASQUEZ

Instrumento: ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN

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	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

APTO PARA APLICAR

Sara Sánchez Yásquez
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 93089

Apellido y Nombre del validador:

N°. DNI: 42959746



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan de Talliquihui, El Dorado - 2025.

Nombre del Experto: Dra. Ana Noemi Sandoval Vergara

Instrumento: Cuestionario de Actitudes sobre inmunización.

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

El instrumento cumple con los criterios metodológicos; por lo tanto, puede aplicar su instrumento a la muestra de estudio.

Dra. Ana Noemi Sandoval Vergara
DNI: 43011735

DR. ANA N. SANDOVAL VERGARA
DOCENTE
CBP 4311

Confiabilidad de la variable conocimientos sobre inmunizaciones

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	103	100
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	103	100

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,868	22

Confiabilidad de la variable actitudes sobre inmunizaciones

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	103	100
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	103	100

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,894	27

Anexo 4: Base de datos

Variable 1: Conocimiento sobre inmunización																						
M	D1: Generalidades de la vacunación					D2: Prevención de enfermedades											D3: Efectos y cuidados de la vacunación					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
4	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
5	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
6	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
7	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
8	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
9	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
10	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
11	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
12	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
13	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
14	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
15	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
16	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
17	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
18	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
19	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
20	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
21	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
22	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
23	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1

24	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
25	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
26	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
27	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
28	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
29	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
30	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
31	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
32	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
33	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
34	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
35	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
36	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
37	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
39	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
40	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
41	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
42	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
43	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
44	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
45	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
46	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
47	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
49	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
50	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
51	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1

52	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
53	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
54	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
55	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
56	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
57	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
58	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
59	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
60	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
61	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
62	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
63	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
64	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
65	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
66	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
67	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
68	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
69	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
70	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
71	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
72	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
73	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
74	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
75	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
76	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
77	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
78	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
79	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1

80	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
81	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
82	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
83	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
84	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
85	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
86	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
87	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
88	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
89	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
90	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
91	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1
92	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
93	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
94	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
95	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
96	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
97	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1
98	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1
99	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
100	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2
101	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2
102	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
103	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2

Variable 2: Actitudes sobre inmunización																											
M	D1: Componente cognitivo									D2: Componente afectivo									D3: Componente conductual								
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27
1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	2	2	1	2	3	4	4	3
2	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3
3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	4	4	3	4	4	2	2	2
4	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
5	2	3	3	3	3	3	1	1	1	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3
6	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	2	3
7	3	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2
8	3	4	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2
9	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	4	3	3	2	2	2	3	4
10	4	3	4	4	2	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	3	2	4	3	3	2	2	2
11	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
12	4	4	4	3	3	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3
13	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	3	3	3	3	2	2	1	1
14	3	4	3	3	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3
15	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	3
16	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1
17	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	2	2	1	2	3	4	4	3
18	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3
19	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	4	4	3	4	4	2	2	2
20	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
21	2	3	3	3	3	3	1	1	1	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3
22	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	2	3
23	3	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2

24	3	4	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	
25	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	4	3	3	2	2	2	3	4	
26	4	3	4	4	2	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	3	2	4	3	3	2	2	2	
27	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	3
28	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	4	4	3	4	4	4	2	2	2
29	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
30	3	4	3	3	2	2	2	3	4	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3
31	4	3	2	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	2	3	
32	3	2	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2	
33	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	3	4	4	3	
34	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	2	3	3
35	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	4	4	3	4	4	4	2	2	2
36	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
37	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	4	4	2	3	3	3	3	
38	3	2	2	1	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	4	4	3	3	3	3	2	3	
39	3	4	3	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	
40	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	
41	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	4	3	3	2	2	2	3	4	
42	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	
43	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	
44	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	
45	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	
46	3	4	3	3	2	2	2	3	4	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	
47	4	3	2	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3
48	3	2	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	1	1	1	
49	3	4	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	3	4	4	3	
50	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	2	3	3	
51	3	3	3	3	3	2	2	1	1	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	4	4	3	4	4	2	2	2	

52	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
53	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3	
54	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	
55	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	
56	3	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	
57	3	4	4	3	4	4	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	2	2	2	3	4	
58	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	2	2	
59	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	2	3	3	
60	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	4	4	3	4	4	2	2	2	
61	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
62	3	2	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	4	4	2	3	3	3	3	
63	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	4	4	3	3	3	3	2	3	
64	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	
65	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	4	4	3
66	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	4	3	4	4	4	2	3	3	
67	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	
68	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
69	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3	
70	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	
71	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	
72	3	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	
73	3	4	4	3	4	4	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	2	2	2	3	4	
74	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	2	2	
75	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	3	
76	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	
77	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	
78	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
79	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	2	3	

80	4	3	2	4	3	3	2	2	2	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1
81	3	2	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	4	4	3
82	1	2	3	2	2	2	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	3	4	4	4	2	3	3
83	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2
84	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3
85	2	2	2	2	1	1	1	2	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3
86	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3
87	3	2	2	1	2	3	4	4	3	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	4	4	3	3	3	3	2	2
88	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
89	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4
90	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	3	2	4	3	3	2	2
91	4	3	4	4	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	4	3	4	4	4	2	3	3
92	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2
93	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
94	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3
95	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3
96	4	3	2	4	3	3	2	2	2	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2
97	3	2	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	4	3	3	2	2	2
98	2	2	2	2	1	1	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	3	4	4	4	2	3	3
99	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2
100	3	2	2	1	2	3	4	4	3	3	4	3	3	2	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3
101	3	4	3	4	4	4	2	3	3	4	3	2	4	3	3	2	2	2	2	4	3	4	4	4	2	3	3
102	3	4	4	3	4	4	2	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2
103	3	2	2	1	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3

Anexo 5: Evidencia fotográfica













Anexo 6: Documentos administrativos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como madre de familia **EXPONGO** de manera voluntaria y consciente que he sido debidamente **INFORMADA** por el bachiller en Enfermería, quien se encuentra a cargo y es la responsable de la ejecución del proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI, EL DORADO - 2025.”**

Dicha información me ha sido proporcionada de forma clara y detallada, tanto de manera **verbal como escrita**, permitiéndome comprender en qué consiste el estudio, cuáles son sus objetivos, los procedimientos que se realizarán, así como también los posibles beneficios que conlleva mi participación dentro del presente trabajo de investigación.

También se me ha explicado que el estudio se desarrollará respetando siempre mis derechos, garantizando en todo momento la **confidencialidad de mis datos personales**. Entiendo que mi participación consiste únicamente en responder una encuesta, la cual tiene como propósito recolectar información útil para fines académicos y científicos.

Por lo tanto, habiendo recibido todas las explicaciones necesarias y comprendiendo plenamente el propósito de esta investigación, **otorgo mi consentimiento de forma libre, voluntaria y sin presiones de ningún tipo** para participar en dicho proceso, autorizando a la investigadora responsable a utilizar la información recolectada exclusivamente para los fines mencionados.

Nombre:.....

DNI:.....

Firma del Participante

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, **TORRES LINARES, Lucila** identificada con código de estudiante **0001127519** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI, EL DORADO-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, 24 de Abril del 2025



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



(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489





UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 24 de Abril del 2025

OFICIO N°0628-2025-UAI-FCS

Lic. Silvana Edith Gordillo Monroy
Jefe del puesto de salud
PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI NIVEL 1-1
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

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

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

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

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



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



(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489



CONSTANCIA DE TRABAJO DE CAMPO

CONSTANCIA DE TRABAJO DE CAMPO

PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI I-I

24 DE MARZO DEL 2025

YO **Silvana Edith Gordillo Monrroy con DNI N° 43854504** como jefa del Puesto de Salud San Juan de Talliquihui hago constar que el bachiller en Enfermería **Lucila Torres Linares con DNI N° 01127519** a realizado sus instrumentos de investigación (Encuestas) como parte de su proyecto de tesis titulado **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE TALLIQUIHUI, EL DORADO – 2025.**

Sin otro particular suscribo la Constancia para los fines pertinentes que sea necesaria.

Atentamente.




LIC: SILVANA EDITH GORDILLO MONRROY

DNI: 43854504

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

1751383450_INFORME FINAL-TORRES LINARES.pdf

 2025

 2025

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:471092224

Fecha de entrega

1 jul 2025, 12:29 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

1 jul 2025, 12:37 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

1751383450_INFORME FINAL-TORRES LINARES.pdf

Tamaño de archivo

1.5 MB

117 Páginas

24.827 Palabras

110.909 Caracteres



13% 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

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  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.