



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

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Conocimiento y actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabaylo - 2024

**PRESENTADO POR**

Ponte Segovia, Angielita Solange  
Sánchez Tirado, Evelyn Andrea

**ASESOR**

Jacqueline Paola Quispe Sipan

**Lima, Perú, 2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

---

Mediante la presente, Yo:

1. Angielita Solange Ponte Segovia; identificada con DNI 70864788
  2. Evelyn Andrea Sánchez Tirado; identificada con DNI 77700067
- 

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 – I, y habiendo realizado la Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 15 de agosto de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>1</sup>:

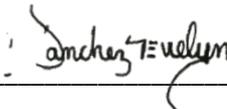
15 %

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 16 días del mes de agosto del año 2024.



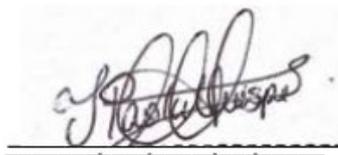
---

**Angielita Solange Ponte Segovia**  
**DNI: 70864788**



---

**Evelyn Andrea Sánchez Tirado**  
**DNI: 77700067**



---

**Mg. Jacqueline Paola Quispe Sipan**  
**DNI.73064111**

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

E1

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://www.scielo.org.pe">www.scielo.org.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

## DEDICATORIA

**Solange Ponte:** A mis padres Vilma Segovia y Juvencio Ponte, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por el apoyo incondicional en la parte moral y económica, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que incluye este.

A mis abuelitos, Hermes Segovia y Adriana cuadros, que en paz descanse, por el cuidado, la paciencia y todo el amor brindado durante estos años, porque son mi más grande motivación, los amo.

**Evelyn Sánchez:** A mis padres Daniel Sánchez y Veronica Tirado, cuyo coraje me dio la oportunidad de una vida mejor, por darme su motivación y apoyarme en cada etapa de mi vida y crecimiento profesional, por darme su comprensión y su ayuda cada que los necesito, se los dedico a ustedes porque han hecho todo lo posible para que hoy esté aquí.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a la universidad y a la Facultad de Ciencias de la Salud, por habernos permitido formarnos en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso. Gracias a nuestros padres, que fueron nuestros mayores promotores, nuestro principal apoyo y motivación para cada día continuar a pesar de las adversidades.

## Índice general

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO .....	3
RESUMEN .....	4
ABSTRACT .....	5
INDICE GENERAL .....	6
INDICE .....	7
TABLAS .....	
INDICE ANEXOS .....	8
I. INTRODUCCIÓN .....	9
1.1 Situación Problemática .....	9
1.2 Revisión con la literatura .....	13
1.3 Hipótesis .....	20
1.4 Objetivos .....	21
1.5 Justificación .....	21
II. MATERIALES Y METODOS .....	23
2.1 Enfoque y diseño de investigación .....	23
2.2 Población, muestra y muestreo .....	23
2.3 Variable de estudio .....	23
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos .....	24
2.5 Proceso de recolección de datos .....	25
2.6 Análisis de datos .....	26
2.7 Aspectos éticos .....	26
III. RESULTADOS .....	28
IV. DISCUSIÓN .....	33
4.1 Discusión .....	33
4.2 Conclusiones .....	36
4.3 Recomendaciones .....	37

## Índice tablas

Tabla 1	Relación entre el conocimiento y actitudes en inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024	28
Tabla 2	Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024	29
Tabla 3	Actitudes sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024	30
Tabla 4	Relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión conceptos generales y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024	31
Tabla 5	Relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión esquema de vacunación y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024	32

## Índice de anexos

ANEXO A	Matriz de consistencia	48
ANEXO B	Operacionalización de Variables	49
ANEXO C	Instrumento de recolección de datos	50
ANEXO D	Consentimiento informado	56
ANEXO E	Acta de comité de ética	58
ANEXO F	Evidencias de trabajo de campo	59
ANEXO G	Informe de Originalidad (Turnitin)	61
ANEXO H	Informe de Corrección de Estilo	
ANEXO I	Informe de Diagnostico Ortográfico	
ANEXO J	Informe de Conformidad para Sustentación	

## Resumen

**Objetivo:** El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabaylo - 2024.

**Metodología:** Esta investigación se realizó desde un enfoque cuantitativo, el diseño metodológico fue no experimental, correlacional y transversal. Ya que se buscó relacionar ambas variables que tenemos y de esa forma se manejó en un tiempo realizado

**Resultado:** El 32,2% tienen un conocimiento alto y actitudes favorables, el 48,6% un conocimiento medio y actitudes favorables, el 14,5% conocimiento bajo y actitudes favorables, el 1,9% un conocimiento medio con una actitud desfavorable y el 2,8% un conocimiento bajo con una actitud desfavorable. El valor de significancia de p: indicando que hay un valor p de 0,014 siendo este resultado menor que el 0,05 el cual se acepta la hipótesis de investigación, rechazando la hipótesis nula.

**Conclusiones:** No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de los padres frente a las inmunizaciones de los menores de un año, indicando que su actitud no dependerá de los conocimientos sobre las vacunas

**Palabras claves:** conocimientos, actitudes, inmunizaciones, vacunas

## Abstrac

**Objective:** The objective of this research is to determine the relationship between knowledge and attitudes towards immunizations in parents of children under one year of age at the Raúl Porras Barrenechea Health Center, Carabayllo - 2024.

**Methodology:** This research was carried out from a quantitative approach, the methodological design was non-experimental, correlational and transversal. Since it sought to relate both variables that we have and in that way it was managed in a timely manner.

**Result:** 32.2% have high knowledge and favorable attitudes, 48.6% have medium knowledge and favorable attitudes, 14.5% have low knowledge and favorable attitudes, 1.9% have medium knowledge with an unfavorable attitude and 2.8% have low knowledge with attitude. unfavorable The significance value of p: indicates that there is a p value of 0.014, this result being less than the 0.05 with which the research hypothesis is accepted, rejecting the null hypothesis.

**Conclusions:** There is no significant relationship between parents' knowledge and attitudes towards vaccinations of children under one year of age, which indicates that their attitude will not depend on knowledge about vaccines.

**Keywords:** knowledge, attitudes, immunizations, vaccines.

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Situación Problemática:

La Organización Panamericana de la Salud OPS (1) “define a las inmunizaciones como el proceso por el cual una persona desarrolla resistencia a una enfermedad mediante la exposición a ella o la vacunación”.

Se ha comprobado que la inmunización es la principal manera de combatir diferentes enfermedades que se han presentado a lo largo de la historia. Las inmunizaciones permiten enfrentar a diversas enfermedades infecciosas y virales, esto se da por medio de la aplicación de las vacunas. Estas protegen a los usuarios de infecciones o enfermedades que se puedan desarrollar con el tiempo (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), “Las inmunizaciones han demostrado ser muy importantes generando una mayor repercusión en la reducción de la mortalidad”.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (3) “Con la colaboración de sus aliados logró suministrar vacunas que abarcan al 45% de niños con una edad menor a cinco años alrededor de todo el mundo”.

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) (4) “Informa que las inmunizaciones también han resultado ser costo efectivas, debido que se reducen enfermedades que tienen como consecuencia altos costos en el tratamiento y a su vez generan inasistencias laborales; en la actualidad las vacunas son confiables y efectivas”.

Anualmente nacen 135 millones de personas y 20 millones de ellos no fueron vacunados o no siguieron el esquema de vacunación regular, según menciona la OMS (4).

Según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)(5) “señalan que en el periodo del 2019-I, los menores de 12 meses adquirieron las inmunizaciones básicas y completas según calendario de vacunación (82,5 %), siendo el porcentaje de niños vacunados más grande en la zona urbana con un 83,1 % a diferencia del 81 % que presentó el área rural. En cuanto a las valoraciones del 2018 a nivel nacional se obtiene un aumento de 1,6 puntos porcentuales, en el área urbana aumentó de 81,6 % a 83,1 %, con respecto al 9

área rural se evidencia una disparidad de 2 puntos porcentuales por la variación de 79 % a 81%”.

En el periodo que abarcó desde el 2019 hasta el año 2020, el alcance a nivel mundial disminuyó de 86% a un 83%, indicando que 23 millones de menores de cinco años no cuentan con las inmunizaciones habituales, aumentando así en 3.4 millones en los últimos años (6).

El Caribe y América Latina cuentan con más de 2,4 millones de niños que no han sido vacunados, 400 mil más que en el año 2019 y 1,7 millones más que en el 2005, según revelaron los datos de OMS y UNICEF (7).

En Argentina se realizó un estudio en el que indican que el 35,2 % de niños no están vacunados, en el cual se manifestaba que era por causa de falta de conocimientos de los padres sobre los beneficios y la importancia que tenía la vacunación (8).

En otra investigación realizada en Ecuador, desarrollaron un estudio descriptivo transversal titulado “Conocimientos de los cuidadores primarios acerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil”, considerando como meta establecer la cognición de los padres con respecto a las inmunizaciones aplicadas en sus hijos, demostraron que un 74 % de los cuidadores poseen conocimientos acerca de las vacunas de sus niños menores de cinco años y el 26 % desconocen o están desorientados, se obtuvo como resultado que los cuidadores primarios evidencian tener conocimientos parciales y en mayor proporción acerca de las vacunas; asimismo, acuden a los centros de vacunación con la finalidad de vacunar a sus niños (9).

Mayulema et al. (10), en el año 2020, en Venezuela, realizaron un estudio cualitativo con un enfoque fenomenológico, titulado “Conocimiento vacunal en madres con hijos menores de 5 años”, su finalidad fue indagar el conocimiento de las inmunizaciones en madres de familia con hijos menores a cinco años, determinaron que la información sobre las vacunas es insuficiente según la encuesta realizada a las madres, se concluyó que el conocimiento en inmunizaciones de las madres es de suma importancia para salvaguardar la salud de los niños y para evitar la transmisión de enfermedades.

Antezano et al. (11), en el 2022, realizó una investigación teniendo como finalidad señalar la conexión entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres, como resultado se comprobó que hay una conexión considerable entre el conocimiento y las actitudes, cuya fuerza de asociación es directa y moderada. Robles (12), en el año 2021, en Perú - Lima, tuvieron como finalidad establecer la conexión entre los conocimientos y las actitudes en madres de niños con una edad no mayor a un año, con respecto a la vacunación, la cual tuvo como resultado que el 57,5 % de las progenitoras presentan conocimientos a nivel medio y el 17,5 % presenta un nivel bajo, en conclusión, existe una clara conexión entre las actitudes y el conocimiento con respecto a la vacunación. En otros estudios que se aplicaron en el 2021, en Lima, se tuvo que el 40 % de las progenitoras presentaban un conocimiento regular de las inmunizaciones y un 23,75 % contaban con bajos conocimientos de este tema, se logró precisar la razón entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunidad que nos brindan las vacunas.

Anguis et al. (14), llevaron a cabo un estudio en Huancavelica, donde muestran que el 45 % no tienen conocimiento sobre las inmunizaciones; el 20 % tienen un conocimiento reducido; 62,5 % tienen el calendario de vacunación incompleto; 37,5 % si cumplen y el 40 % de las madres desconocen y no cumplen con el calendario de vacunación; 17,5 % tienen poco conocimiento, pero no cumplen el calendario de vacunación; se determinó que existe una gran diferencia entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación.

En la provincia de Huarochirí, en el Centro de Salud Pedro Abrahán López Guillen, en la tarea de proteger a niños menores de un año tiene un 35 % de niños no protegidos y no inmunizados debidamente, esto se debe a ideas erradas y el temor de presentar alguna reacción en el menor por vacunarlos a pesar de no tener conocimiento sobre ello (15).

En el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) la evaluación y el monitoreo ayuda a evidenciar que si llegan a tener toda esa población una cobertura que les favorezca sobre las vacunas el cual se desarrollan de acuerdo con lo planificado (16).

Asimismo, el alcance de las inmunizaciones se mantiene desde 2010 aproximadamente en un 86 %. Se requiere llegar a un alcance del 95 % en todos los países y las comunidades para asegurar las defensas contra los brotes de enfermedades fácilmente evitables con vacunas (17).

Con estos datos podemos afirmar que la cobertura de las inmunizaciones sigue siendo insuficiente a nivel mundial, esto a causa de diversos factores como el poco conocimiento sobre las vacunas y la aplicación de estas, acarreado así enfermedades en los niños que no fueron vacunados.

Con estos datos podemos afirmar que la cobertura de las inmunizaciones sigue siendo insuficiente a nivel mundial, esto a causa de diversos factores como el poco conocimiento sobre las vacunas y la aplicación de estas, acarreado así enfermedades en los niños que no fueron vacunados. A pesar de los esfuerzos realizados del estado para llegar a inmunizar a la mayoría de la población y disminuir la morbilidad y mortalidad de enfermedades inmuno prevenibles, aún sigue existiendo altos porcentajes de contagios en niños de enfermedades que se pudieron prevenir, con mayor énfasis en los países de ingresos medios y bajos.

Por lo expuesto, los datos revelan que la falta de inmunización representa un grave problema de salud para los menores de 1 año. En este sentido, es importante adoptar estrategias para la promoción de las inmunizaciones a nivel colectivo e individual que generen cambios positivos en el conocimiento y actitudes de los padres o cuidadores de los menores como parte de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. La presente investigación planteó abordar esta problemática debido a que se observa que en menores de 1 año que acuden al establecimiento tienen calendarios de vacunación atrasados, incompletos o vacunas perdidas, por lo que es importante obtener información sobre este tema de investigación que nos permitirá conocer los conocimientos y actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año que asisten al centro de salud de Lima Norte.

En la cual nos permitirá abordar más sobre el tema brindando charlas educativas y consejerías a los padres para que adquieren conocimiento sobre el tema que

se está realizando., la cual nos permitirá fortalecer o mejorar el conocimiento que tengan los padres sobre las inmunizaciones para sus niños.

### **Antecedentes internacionales**

Entre los antecedentes internacionales, Oyola y Kelly (18) en el año 2023 realizaron un estudio con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones y, su relación con la experiencia y el nivel de formación de los vacunadores del departamento de Córdoba en el año 2023, en Argentina donde, en un población de 168 padres, se obtuvo que el 60,12 % tenían un nivel de conocimiento medio y que el 89,29 % tenían una actitud desfavorable hacia el programa de intervención de vacunas a sus menores, no se encontró una relación por parte de ambas variables; concluyendo que predominó el nivel medio en conocimientos y una actitud desfavorable, con una práctica adecuada del programa de intervención de inmunizaciones.

De igual forma, Gudiño y León (19) en el año 2022, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, en Ecuador se concluyó una investigación en el cual se obtuvo que el 95 % no conoce sobre las inmunizaciones y qué enfermedades previenen, sin embargo, el 70 % si acude al centro de salud a ser vacunado, concluyendo que el 30 % no puede acudir y que no tienen conocimiento de la importancia de una vacuna en un menor de cinco años.

Por otro lado, Caizaluisa y Calispa. (20) en el año 2020 realizaron un trabajo que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, las actitudes, creencias y prácticas sobre inmunización en madres de niños de 0 a 4 años en un centro salud de Cotacollao, en Ecuador, los principales resultados fueron que el 30 % de tutores no llevaban a los niños por haber tenido una mala experiencia con respecto a las vacunas, mientras que un 17 % mencionan que los niños se enferman por las vacunas, un 6 % creen que las vacunas aplicadas comprometen su estado de salud de los infantes y un 2 % sostienen que las vacunas administradas ya han sido caducadas. Concluyendo <sup>13</sup>

que al no tener el suficiente conocimiento sobre las vacunas las madres se ven influenciadas a no cumplir con lo establecido sobre la vacunación de sus menores hijos.

En el contexto de Perú, Meneses, Ircañaupa y Suica (21) realizaron un trabajo de investigación en el año 2019, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre las vacunas en madres en niños menores de 3 años, que asisten al Centro de Salud Sacharaccay, San Miguel, en Ayacucho. se realizó una encuesta en 56 madres de familia, obteniendo que el 53,6 % tiene un conocimiento bajo y que el 78,6 % una actitud desfavorable, concluyendo que predominan los conocimientos bajos y las actitudes desfavorables frente a la indiferencia que muestran en las vacunas. Obteniendo una relación significativa en dichas variables.

Otro de los resultados es presentado por Carhuas (22) en el año 2023, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 5 años en un establecimiento de salud, 2023, quien en un centro de salud en Santa Clara-Ate realizó un estudio con una población de 80 progenitores, el 68 % de las madres tienen un conocimiento alto con una actitud favorable acerca de la inmunización en sus niños menores de cinco años, llegando a la conclusión que si existe una relación y mientras un progenitor tenga mayor conocimiento su actitud será mucho más favorable al ser responsables con la inmunización de los infantes.

Desde la perspectiva de Anto (23), la investigación realizada en Comas en el año 2021 teniendo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas 2022, en Comas, fue compuesta por 95 madres de los infantes, dio como resultado que 22 madres representado en un 23,2 % tenían un conocimiento bajo y 47 madres con un 49,5 % presentaron un conocimiento medio. De la misma manera con respecto a la variable de cumplimiento se evidenció que alrededor de 43 madres con un 45,3 % si cumplen con el esquema el resto de las 52 madres con un 54,7 % no cumplen con el esquema, concluyendo que los resultados arrojan bajos porcentajes sobre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación (23).

---

## **1.2 Revisión con la literatura**

### **Conocimiento**

El conocimiento es una base de información donde la persona adquiere la realidad de la información como de él mismo, teniendo la capacidad cognitiva y experiencia, teniendo como fin un resultado de reflexión (24).

Por otro lado, el conocimiento se refiere a toda acción y a su vez con el efecto de conocer (25). El conocimiento se considera como acto de manera consciente que de tal aprende sobre las cualidades que se dan del objeto que se refiere al sujeto sobre el quien conoce (26).

Asimismo, otra investigación nos señala que mediante el conocimiento capta la información necesaria ante lo que es su mente de cómo se personaliza y tonifica de forma subjetiva, de tal modo esto se relaciona con hechos que precisan el tipo de conocimiento que se presenta de una u otra forma pueden ser útiles dando precisión antes el conocimiento. Asimismo, la información se cambia de forma general en el conocimiento ya que una vez es procesada en la mente, la información recapitulada se convierte en otro tipo de formatos que el ser humano pueda recapitular (27).

### **Tipos de conocimientos**

Existen 4 tipos de conocimientos, los cuales están divididos en el soporte biológico, soporte subjetivo, soporte intersubjetivo y soporte objetivo (28).

### **Nivel de conocimiento**

Son representaciones de las actividades que se realizan mediante el resultado del saber (29).

Según Bunge (30) “El conocimiento es un conjunto de hechos científicos que a la largo se convierte en ideas formalizadas, que con un patrón el ser humano los transforma, asimismo, las ideas presentes se componen como un patrón que se ordenan de manera aleatoria que llega a ser una conclusión, que permite analizar los procesos informativos. Los contenidos que se desarrollan ante los conocimientos se tienen presente como conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable que son a través de la experiencia. Se caracterizan como puntos fundamentales para que el ser humano pueda experimentarlo y sea un punto central ante las investigaciones”.

Por lo tanto, deducimos que el conocimiento es una base de información que recolecta el ser humano mediante informaciones que posee, donde se transforma en ideas elaboradas perceptuales (31). Asimismo, el conocimiento influye de diferentes factores entre ellos se encuentra la edad, nivel de instrucción entre otros. Por ejemplo, en el caso de las madres adquieren conocimiento que las lleva ser partícipe ante las actividades de su menor hijo tal es el caso como su salud en cómo puede afrontar diversas responsabilidades, con el punto de que reciba una buena atención de salud (32).

### **Conocimiento sobre inmunizaciones**

El conocimiento de las inmunizaciones es el conjunto de información que han sido obtenidas por distintas fuentes, que optan por saber la verdad al comprender el problema (33).

Para Daza et al. (34) consideran que es la información necesaria en el cual debe ser proporcionada a las madres con respecto a las vacunas que el infante debe recibir en su edad establecida.

El conocimiento sobre las inmunizaciones se refiere a la información que es almacenada, que se dan a través de experiencias con respecto a las inmunizaciones de los niños (35).

### **Actitud**

Es una estructura que se muestra parcialmente estable que contiene creencias, sentimientos y conductas frente a un determinado objeto.

La actitud viene a ser un estado mental y neurológico que se organiza a partir de la práctica, respondiendo negativa o positivamente, ante un objeto o hecho, el cual se determina por los sentimientos, conductas y creencias de la persona (36).

### **Actitudes hacia el esquema de vacunación**

En el Perú, el esquema de vacunación pretende llegar a su meta mediante las campañas en cada fecha para los establecimientos de salud, asimismo, el MINSA tiene como finalidad aumentar más el porcentaje que se tiene establecido para que más niños durante las campañas puedan ser inmunizados, teniendo el apoyo de los sectores, los indicadores ante la demanda de vacunación puedan ser aún mayor, no obstante, la cobertura que se presenta pueda ser completa en los niños menores (37).

En la “Semana de vacunación de las Américas” se tiene como actividad en los primeros meses para inmunizar a los niños menores, se da de forma prioritaria para que cumplan con su esquema de vacunación y que puedan ponerse al día en sus vacunas (38).

Según la OMS la cobertura que se tiene sobre la vacunación no rinde como se espera ya que la mala información de los padres no ayuda mucho, es por ello por lo que se realizan actividades y tomar conciencia en lo importante que es y cumplir adecuadamente con el esquema de vacunación según las estadísticas del 2020 ante la pandemia, casi 23 millones de niños no fueron vacunados a comparación del 2019 bajó unos 3,7 millones, causando desbalance ante el esquema de vacunación (39).

## **Inmunizaciones**

La inmunidad tiene un aspecto positivo para la salud de los individuos ya que su objetivo es salvaguardarlos, pero a su vez busca minimizar las enfermedades a las que se encuentran expuestos (40).

Las inmunizaciones sirven para proteger al huésped, en este caso el ser humano, ante la exposición que se encuentre sea una sustancia extraña u otra, es por ello por lo que la vacuna tiene el deber de desarrollar una respuesta inmune (41).

Mientras que para Savoy (42) la inmunidad se refiere a que el organismo actúa de manera protectora al defenderse de la exposición de diversas enfermedades, lo cual esta defensa se da mediante la vacuna.

Las vacunas fueron desarrolladas por el médico Edward Jenner, fue un británico que las descubrió en 1796 donde inició a la primera vacuna de la historia, sucedió a raíz de unos experimentos. Mientras que en el siglo XIX también un médico de origen francés llamado Louis Pasteur siguió con la segunda generación de las vacunas, pero en este caso fue contra el cólera (43).

Es por ello por lo que la definición precisa de las vacunas se denomina en un proceso de elaboración donde el objetivo principal es brindar a las personas inmunidad frente a un tipo de enfermedad. En la mayoría de sus presentaciones son inyectables, asimismo, en términos generales, la vacunación protege alrededor de 3 millones de vidas, si bien es cierto la importancia es mayor al momento de colocarle la vacuna a los recién nacidos debido a que presentan defensas bajas (44).

Asimismo, las vacunas y vacunación son palabras que guardan relación, donde su principal objetivo es proteger la vida, en primer lugar, del infante con las responsabilidades de los padres haciéndoles asistir a sus controles (45).

### **Importancia de la inmunización**

La importancia de las vacunas es de vital importancia debido a que tiene como propósito eliminar una enfermedad al que se encuentra expuesto el ser humano (46).

Las vacunas son fármacos biológicos, donde las personas son prevenidas con estos anticuerpos aplicados, por lo tanto, protegen ante estos agentes

infecciosos, asimismo, las vacunas evitan enfermedades que en el transcurso puedan llegar a ser mortales (47)

### **Vacuna oportuna**

La vacunación oportuna se da en los primeros años de vida según la edad establecida en la colocación de estas, ya que les produce inmunidad a ciertas enfermedades a las que se encuentran expuestos (48).

Durante la infancia es punto clave que los menores mantengan al día su vacunación, para que más adelante no hayan problemas al contraer enfermedades por no estar protegido, en el Perú se ha demostrado que durante las campañas de vacunación no se cumple con el porcentaje establecido por el miedo de los padres de no vacunar a sus menores, la información sobre este tema es muy importante ya que a los padres como al personal de salud servirá de mucho y de ello se logrará que las campañas de vacunación logren su objetivo (49).

### **Reacción post-vacunas**

Además, la Asociación Española de Pediatría (AEP) (50) “Menciona que las reacciones postvacunales están divididas en locales y sistémicas, señala que no en todos los casos se presentan efectos secundarios, sin embargo, quienes las presentan suelen ser luego de administrarle una vacuna, los principales síntomas son la presencia de dolor en el lugar de la zona aplicada, también se suele presentar lo que viene a ser el sarpullido o hipertermia, estos signos están dentro de lo normal pero siempre se deben identificarlos para de esta manera clasificarlos”.

Los efectos adversos que tienden a reacción post-vacunal vienen siendo un tema ya previamente visto, debido a que las vacunas son colocadas a personas sanas, no todos los organismos reaccionan a la administración de la misma manera, es por ello por lo que se clasifican ciertas reacciones (51).

### **Esquema de vacunación**

El 9 de Julio del 2009, el Dr. Oscar Ugarte Ubilluz promulgó la Resolución Ministerial donde se aprobó la NTS 080-MINSA/DGSP en la cual se estableció el calendario de vacunación en una representación secuencial donde se encuentran el rango de edad y las dosis para la colocación correspondiente de 19

las vacunas. Actualmente, el Perú se rige mediante la norma técnica que el MINSA proporciona, que está dirigida a los infantes menores de cinco años, en este caso el esquema nacional actualizado cuenta con las siguientes vacunas (52):

<b>GRUPO OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>
RECIÉN NACIDO	Recién nacido	Vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) Vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)	Dosis única
	2 meses	Vacuna Pentavalente (DPT – HvB – Hib) Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	1era. Dosis
	4 meses	Vacuna Pentavalente (DPT – HvB – Hib) Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	2da. Dosis
	6 meses	Vacuna Pentavalente (DPT – HvB – Hib) Vacuna Antipolio Oral (APO) Vacuna Influenza Pediátrica	3era. Dosis 3era. Dosis 1era. Dosis
	7 meses	Vacuna Influenza Pediátrica	2da. Dosis
	12 meses	Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR) Vacuna Neumococo Vacuna contra la Varicela Vacuna Influenza Pediátrica	1era. Dosis 3era. Dosis 1era. Dosis 1era. Dosis

Fuente: Ministerio de Salud

Por otro lado, el calendario de vacunación es uno de los más completos ya que la inmunización comprende la administración de 18 vacunas para los primeros 12 meses de vida del menor, evitando llegar a la gravedad de la enfermedad o inclusive la muerte, brindando mayor protección de las enfermedades que pueden ser prevenibles, evitando llegar a la muerte porque el sistema inmunitario se encuentra desprotegido (53).

Calendario de vacunas o esquema de vacunación son sinónimos, ambas sirven como guía para el personal de salud con respecto a las inmunizaciones que están indicadas y aprobadas, donde se verifica a su vez la edad, las dosis a administrar y zona de aplicación (54).

### **Control del niño sano**

El control de niño sano según el MINSA en la R.M. N° 884 – 2022/MINSA señala que el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es una acción prevenible de suma importancia ya que se evalúa el progreso de los niños menores de cinco años. De tal modo, el MINSA tiene como función y con apoyo de los demás establecimientos de salud promover las campañas de salud para así lograr un buen porcentaje de niños vacunados y que puedan prevenir dichas enfermedades de igual manera mejorar los servicios y de antemano ayudar a la población infantil (52).

Durante los últimos años, en el Perú ante el tema de prevención de enfermedades viene relacionado con la epidemiología el cual se han evidenciado fuertes porcentajes de enfermedades infecciosas, entre otras, ante ello, la población infantil de 0 a 5 años es la más afectada, ya que al no estar protegidos con sus vacunas al día son propensos a contraer enfermedades que pueden o no ser controladas, ante estos problemas conllevan a la morbilidad y mortalidad. (52)

Se debe de tener en claro que se brindan 3 tipos de prevención y cada una pretende una acción; la prevención primaria designa a las actividades sanitarias para que la población no presente dolencias sobre ciertos medicamentos y de tal modo disminuir las incidencias de las enfermedades, un claro ejemplo de prevención de enfermedades fueron las campañas de vacunación durante la pandemia. En prevención secundaria detectamos la enfermedad mediante sus estadíos en la etapa inicial, asimismo, actuar de manera rápida para que la enfermedad no avance más, se orienta sobre los estilos de vida de cómo la persona tiene que ver dentro de su proceso. En la prevención terciaria se dará inicio al tratamiento de la enfermedad con el fin de reducir las complicaciones y/o secuelas que presenta la personas ayudando a mejorar su estilo de vida, es de

suma importancia que la persona tome conciencia para que su seguimiento pueda tener éxito (52).

### **Teorías de enfermería**

Por otro lado, es de vital importancia tener en consideración las teoristas de enfermería ya que tienen suma importancia en el proceso de la investigación, dentro de ellas tenemos a la teórica Nola Pender (55) “Con su teoría de Promoción de la Salud donde hace mención sobre la educación hacia las personas que guarda relación con nuestro tema debido a que el principal objetivo es que sepan cómo llevar un buen esquema de vacunación, evitando ciertas enfermedades y atraer conocimientos para su cuidado. Las personas al estar informadas respecto a las inmunizaciones mantendrán el cumplimiento del esquema de las vacunas de sus menores al día, asimismo, las madres al no tener al día sus vacunas de sus menores, se verán afectados por las posibles enfermedades que pueden contraer. Entre los metaparadigmas, el principal es la salud y la persona ya que nos enfocaremos más en ello”.

### **1.3 Hipótesis**

#### **Hipótesis general**

**H1:** Existe relación significativa entre conocimientos y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

**H0:** No existe relación significativa entre conocimientos y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

#### **Hipótesis específica**

**H2:** Existe relación significativa entre dimensión conceptos generales y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

**H0:** No existe relación significativa entre dimensión conceptos generales y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

**H3:** Existe relación significativa entre dimensión esquema de vacunación y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

**H0:** No existe relación significativa entre dimensión esquema de vacunación y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024.

#### **1.4 Objetivos:**

##### **OBJETIVO GENERAL:**

- Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes en inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024

##### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024
- Determinar las actitudes sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024
- Determinar la relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión conceptos generales y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024
- Determinar la relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión esquema de vacunación y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024

### **1.5 Justificación:**

Las inmunizaciones son de suma importancia debido a que previenen distintas enfermedades tanto en adultos como en niños, esto no solo beneficia a nivel de su salud sino también a nivel económico, reduciendo el gasto en tratamientos y medicamentos para tratar alguna enfermedad.

Respecto a la relevancia teórica, este estudio nos sirve de base para posteriores estudios que aborden el mismo tema a nivel nacional como internacional, ya que cuenta con datos e información actualizada. Además, el estudio de las variables en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea ayudarán a los empleados encargados de las inmunizaciones sepan qué aspectos mejorar.

El valor práctico de esta investigación radica en que los resultados obtenidos servirán para mejorar la promoción de las inmunizaciones en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea para así mantener a los padres informados sobre este tema.

Esta investigación aportará datos específicos sobre el conocimiento de los progenitores con respecto a la inmunización en sus hijos menores de un año, el cual servirá para el sustento al personal de enfermería para poder mejorar la prevención de enfermedades, enseñando, por medio de estrategias educativas con la finalidad de que los padres tomen mejores decisiones frente a la inmunización y así sus hijos disminuyan el riesgo a padecer enfermedades inmunoprevenibles.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación se realizó desde un enfoque cuantitativo, el diseño metodológico fue no experimental, correlacional y transversal. Ya que se buscó relacionar ambas variables que tenemos y de esa forma se manejó en un tiempo realizado (56).

## **2.2 POBLACIÓN**

En este estudio se trabajó con una población de 146 progenitores quienes asistieron al Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea en el mes de mayo del 2024 con sus niños menores de 12 meses al servicio de inmunizaciones. La muestra fue censal, para lo cual se tuvieron en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión:**

- Padres sin límite de edad que acudan al Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea para el área de inmunizaciones.
- Padres que cuenten con hijos menores de un año (11 meses con 29 días)
- Padres que accedan a responder el cuestionario.
- Padres que firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión:**

- Padres que tengan problemas cognitivos, entre otros.
- Padres analfabetos
- Padres que tengan otro idioma que no sea el español.

**2.3 VARIABLE DE ESTUDIO :** Esta investigación tiene como variable de estudio el conocimiento y las actitudes sobre las inmunizaciones, son de naturaleza cualitativa con una escala de medición ordinal.

### **Variable 1: Conocimiento**

**Definición conceptual:** Es el grupo de aprendizajes, razonamientos y experimentación que tienen los progenitores sobre las vacunas administradas a sus hijos (57).

**Definición operacional:** Se entiende por nivel de conocimientos (alto, medio, bajo) los siguientes conceptos, madre de niño menor de un año en un centro de salud de Lima sobre los conceptos, importancia, precauciones y efectos secundarios de aplicaciones de vacunas. La evaluación se realizará mediante el cuestionario sobre conocimiento de la inmunización.

### **Variable 2: Actitud**

**Definición conceptual:** Es la predisposición del padre de familia hacia una reacción determinada con respecto a los beneficios e importancia de las inmunizaciones (58).

**Definición operacional:** Es una tendencia a reaccionar. Madre de niño menor de un año en el centro sobre la importancia, beneficios, calendario de vacunación, creencias, contraindicaciones y precauciones de la vacuna. La evaluación se realizará con Escala Likert: Actitudes hacia la inmunización.

## **2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

El cuestionario “Conocimientos sobre inmunizaciones” fue elaborado por la investigadora Maquera (34), de procedencia peruana, el cual consta de 6 preguntas sobre datos generales y 25 preguntas divididas en dos dimensiones: conceptos generales y esquema de vacunación. Contiene preguntas cerradas de alternativa múltiple siendo una la correcta, a la cual se le asignó el valor de 2 puntos a la respuesta correcta y 0 puntos para la respuesta incorrecta. Siendo el puntaje máximo 42 puntos, estableciendo tres niveles: alto (30-42 puntos) medio (18-32 puntos) y bajo (8-17 puntos).

La escala de Likert “Actitudes hacia las inmunizaciones” fue elaborado por Huachaca (59), de procedencia peruana, el cual consta de 24 ítems con cinco categorías de respuesta: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; a cada una de ellas se le asigna un puntaje del 5 al 1. Para categorizar la variable se tomó en cuenta la media aritmética, donde una actitud favorable será el puntaje mayor a la media aritmética y una actitud desfavorable el puntaje menor a la media aritmética.

### **Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento sobre “Conocimientos de las Inmunizaciones” fue validado por un juicio de expertos, el cual firmaron 5 expertos en el área específica donde se tuvo un valor de 99% por prueba de Aiken. Para la confiabilidad se realizó un piloto a 20 personas donde se obtuvo un 0,89 de alfa de Cronbach indicando confiabilidad alta.

En el instrumento de “Actitudes hacia las inmunizaciones” por parte de las madres, se pasó por un juicio de expertos de 5 personas que conocen el área 26

encargada en el programa, el cual se obtuvo el 89 % de validez mediante la prueba de Aiken y se obtuvo un 0,76 en el alfa de Cronbach realizando un piloto en 35 madres, siendo su confiabilidad aceptable.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para desarrollar este trabajo se solicitaron los permisos requeridos por parte del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea y así se accedió a las instalaciones con el fin de emplear nuestro instrumento en los padres de familia que acudieron para las inmunizaciones requeridas de sus hijos. Para ello, se proporcionó la carta de presentación de la universidad al médico jefe del puesto de salud. Una vez obtenidos los permisos, se iniciaron las encuestas dirigidas a los padres que acudieron en el servicio de inmunizaciones.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La implementación del instrumento de recolección de datos fue de manera presencial a través de la encuesta, el llenado de cada una de ellas tomó un promedio de 10 a 15 minutos. Previamente se firmó un consentimiento firmado por parte de los progenitores. Esta actividad se realizó en el mes de mayo con un plazo de veinte días hábiles, a cada padre de familia se le explicó cuáles eran los objetivos del estudio para invitarles a participar. Luego de terminar la realización de las encuestas se procedió a verificar cada una de ellas para ser evaluadas.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

En el programa Microsoft Excel se realizó una matriz con los datos recolectados de las encuestas. Esta matriz posteriormente se exportó al programa SPSS v.29.0, esto nos brindó una manera más rápida de procesar los datos al momento de realizar las tablas y gráficos estadísticos que empleamos para interpretar los resultados y conclusiones. También se trabajó con un análisis inferencial de chi cuadrado de Pearson ya que es un coeficiente donde mide la correlación de ambas variables, por el cual las variables son cuantitativas ya categorizados.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Los aspectos bioéticos que se tomaron en consideración para esta investigación son de justicia, no maleficencia, autonomía y beneficencia. Todo ello para salvaguardar a los padres de familia en la investigación, a los cuales ya se les informó lo que se busca conseguir con este trabajo.

### **Principio de autonomía**

En este principio se hace mención que el participante será tratado como un ser autónomo ya que tienen derecho a la protección y ser respetados (60).

Se respetó la decisión de los padres de familia que accedan a participar en esta investigación al igual que de los padres que no. En ambos casos se les mencionó de manera corta y precisa la relevancia de las vacunas.

### **Principio de beneficencia**

El principio de beneficencia estuvo referido a la obligación de aliviar el daño, en otras palabras, ayudar al prójimo y que vaya más allá de los intereses particulares (62).

La información brindada a los padres de familia los beneficiará de manera directa e indirecta ya que los resultados obtenidos servirán para emplear nuevas medidas promocionales y educativas con el tema de las inmunizaciones.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio hace mención de que estamos obligados a no infligir algún daño de manera intencionada (63).

Se le informó a cada padre de familia que su participación en esta investigación no les causaría algún daño a su integridad o salud, ni tampoco a la de sus familiares.

### **Principio de justicia**

En este principio se tocó el tema del respeto igualitario, todos tenemos derecho a ser tratados con dignidad independientemente de cualquier factor (63).

Todos los padres de familia en este trabajo fueron tratados de manera igualitaria con respeto y dignidad.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1:** Relación entre el conocimiento y actitudes en inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024

		ACTITUDES						Sig.
		DESFAVORABLE		FAVORABLE		Total		
		N	%	N	%	N	%	
CONOCIMIENTO	BAJO	4	1.9%	20	14.5%	24	16.4%	0,014
	MEDIO	4	2.8%	71	48.6%	75	51.4%	
	ALTO	0	0.0%	47	32.2%	47	32.2%	
Total		8	4.7%	138	95.3%	146	100.0%	

El 32,2% tienen un conocimiento alto y actitudes favorables, el 48,6% un conocimiento medio y actitudes favorables, el 14,5% conocimiento bajo y actitudes favorables, el 1,9% un conocimiento medio con una actitud desfavorable y el 2,8% un conocimiento bajo con una actitud desfavorable. El valor de significancia de p: indicando que hay un valor p de 0,014 siendo este resultado menor que el 0,05 el cual se acepta la hipótesis de investigación, rechazando la hipótesis nula.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabaylo – 2024

<b>CONOCIMIENTOS</b>		
	N	%
BAJO	24	16.4%
MEDIO	75	51.4%
ALTO	47	32.2%

El 32,2% tienen conocimiento alto, el 51,4% tienen un conocimiento medio y el 16,4% tienen un conocimiento bajo, de las inmunizaciones.

**Tabla 3:** Actitudes sobre inmunizaciones que tienen los padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabaylo – 2024

<b>ACTITUDES</b>		
	N	%
DESFAVORABLE	8	5.5%
FAVORABLE	138	94.5%

El 94,5% tienen una actitud favorable y el 5,5% tienen una actitud desfavorable sobre las inmunizaciones.

**Tabla 4:** Relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión conceptos generales y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024

		ACTITUDES						P -sig.
		DESFAVORABLE		FAVORABLE		Total		
		N	%	N	%	N	%	
CONCEPTOS GENERALES	BAJO	0	0.0%	6	4.1%	6	4.1%	0,438
	MEDIO	4	2.8%	41	28%	45	30.8%	
	ALTO	4	2.8%	91	62.3%	95	65.1%	
Total		8	100.0%	138	100.0%	146	100.0%	

El 62,3% tienen un conocimiento alto y actitudes favorables, el 28% conocimiento medio y el 4,1% un conocimiento bajo, en la dimensión de conceptos generales con las actitudes favorables, el 2,8% tienen un conocimiento medio y alto con las actitudes desfavorables en las dimensiones de conceptos generales sobre la inmunización. El valor p es de 0,438, por el que no existe relación significativa en la dimensión conceptos generales con las actitudes

**Tabla 5:** Relación que tienen sobre Conocimiento de inmunizaciones en su dimensión esquema de vacunación y las actitudes padres de niños menores de un año del centro de salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2024

		ACTITUDES TOTAL				Total		P- Sig.
		DESFAVORABLE		FAVORABLE		N	%	
		N	%	N	%			
ESQUEMA DE VACUNA	BAJO	4	1.1%	42	30.4%	46	31.5%	
	MEDIO	4	1.1%	59	42.1%	63	43.2%	0,206
	ALTO	0	0.0%	37	25.3%	37	25.3%	
Total		8	100.0%	138	100.0%	146	100.0%	

El 25,3% tienen un conocimiento alto, el 42,1% medio y el 30,4% bajo sobre la dimensión de esquema de vacuna con las actitudes favorables, mientras que el 1,1% tienen un conocimiento bajo y medio en la dimensión de esquema de vacunas con las actitudes desfavorables. Indicando que hay un valor de 0,206 por el cual no existe relación significativa en la dimensión esquema de vacuna con las actitudes.

## **IV. DISCUSIÓN**

### **4.1 DISCUSIÓN**

El estudio por el cual se plantea indica que si hay una relación significativa en ambas variables que se obtiene por el cual su significancia es de  $p = 0,014$ , indicando que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la nula. A nivel nacional se tiene una investigación realizada en Ate-Vitarte, por Carhuas (22), similar al estudio que planteamos, quien trabaja con las variables conocimientos y actitudes, donde su fin fue determinar la asociación de dichas variables ( $p = 0,002$ ), En cambio, en el estudio presentado por Anto (23) solo identifica el conocimiento con el cumplimiento, en el cual se obtuvo que el 49,5 % tienen un conocimiento medio, seguido por el 27,4 % con un conocimiento alto y el 23,2 % un conocimiento bajo. De acuerdo con ello solo el 45,3 % cumplen con las vacunas en los menores de cinco años. Por lo cual se tiene un gran problema en la zona de Lima Norte (Comas); donde evidenciamos la falta de conocimientos y al mismo tiempo la falta de cumplimiento para poder administrarse las vacunas. En dicha investigación no hay una relación significativa de ambas variables, por el cual se deduce que en este distrito, no están realizando un trabajo enfocado en la educación de la salud, brindando los principales aporte sobre los conocimientos y las actitudes sobre las inmunizaciones en el distrito de Carabaylo.

Dentro de ello también, se identificó la relación en la dimensión conceptos con las actitudes, donde se obtuvo un valor  $p$  de 0,438 indicando que no existe relación significativa, en la dimensión esquema de vacunas con las actitudes el

valor p fue de 0,206 donde tampoco existe una relación significativa. En el estudio de Caizaluisa et al. (20) se enfocaron en los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de las vacunas en menores de cuatro años, donde indican que existe relación entre los conocimientos y actitudes, con un valor de  $p = 0,00$  y de acuerdo con ello en sus dimensiones de efectos vacunales y enfermedades que protegen también había una relación significativa. Indicando que priorizaron las actitudes favorables como protección. Por otro lado, en un estudio realizado en Argentina por Oyola (18) se obtuvo que el 60,12 % tuvieron un conocimiento medio y en el 89,29 % se evidencia una actitud desfavorable hacia las vacunas.

En cambio Carhuas (22) en la dimensión esquema de vacunas con la relación de actitudes significativa, ellos mostraron tres dimensiones en conocimientos que son conceptos, importancia y calendario. Similar a la encuesta que presentamos donde hablamos de conceptos y esquema en el cual se obtuvo  $p = 0,000$  y donde si hubo relación de los conocimientos en la dimensión de conceptos con las actitudes de las vacunas y en la dimensión de calendario con las actitudes su valor fue de  $p = 0,037$ , con el cual también hubo relación significativa de dicha dimensión con la variable en mención. A diferencia del estudio que presentamos, en nuestras dimensiones encontramos relación, indicando que no sería necesario el conocimiento de los conceptos de las vacunas o darle seguimiento a la colocación de las vacunas en los infantes para que las madres presenten una actitud favorable, ya que obtuvimos unos resultados buenos en las actitudes. En el estudio planteado no tenemos relación significativa en la dimensión de esquema de vacunas con las actitudes ya que el

valor p es de 0,206 esto indica que, hay un porcentaje mayor en el conocimiento medio con las actitudes desfavorables sobre las inmunizaciones.

Por último, se tiene una investigación realizada en Ayacucho por Meneses et al. (21), en el cual el 53,6 % tienen un conocimiento bajo sobre las vacunas, el 30,4 % un conocimiento medio y el 16,1 % un conocimiento alto, de esta forma se obtiene que el 21,4 % tienen una actitud favorable y que el 78,6 % una actitud desfavorable. El valor de p fue 0,001 indicando que existe relación significativa en las variables mencionadas, por lo que se interpreta que mientras las personas no tengan un buen conocimiento, su actitud no será lo más favorable posible; que predomina el no tener un buen conocimiento y las actitudes desfavorables, poniendo en riesgo a muchos infantes al no poder tener sus vacunas al día y como se requiere según lo indicado por el MINSA y la OMS.

## 4.2 CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de los padres frente a las inmunizaciones de los menores de un año, indicando que su actitud no dependerá de los conocimientos sobre las vacunas.
2. Predominó el nivel medio sobre el conocimiento de las vacunas en las madres de los menores de un año y continua el nivel alto siendo un 32,2 %.
3. Predominan las actitudes favorables sobre las vacunas siendo este un valor de 94,5 %, pero aun teniendo una población donde tiene actitudes desfavorables, rechazando las vacunas.
4. No existe relación significativa en el conocimiento de las inmunizaciones de la dimensión conceptos generales sobre las actitudes de las madres en menores de un año, queriendo decir que no será necesario el nivel de conocimiento en los conceptos generalizados para poder tener una actitud favorable.
5. No existe relación significativa en el conocimiento de la dimensión esquema de vacuna sobre las actitudes, indicando que de la misma forma el que no tengan el conocimiento sobre el esquema o la continuidad de las vacunas, no afecta en tener una actitud favorable o desfavorable.

### **4.3 RECOMENDACIONES**

- 1) Realizar un seguimiento exhaustivo mediante llamadas telefónicas para realizar citaciones a los padres de los niños menores de un año, ello permitirá acordar la próxima vacuna del menor y agrupar a los menores que recibirán las vacunas multidosis.
- 2) Seguir reforzando el trabajo de los agentes comunitarios mediante los diferentes programas destinados al cuidado integral del menor como son las inmunizaciones, alimentación saludable y desarrollo adecuado, estos programas están vinculados entre los centros de salud y la municipalidad de cada distrito, estos programas ayudan a que los padres de familia puedan tener charlas educativas sobre el cuidado integral del menor en su primer año de vida, también realizar el seguimiento mediante las visitas domiciliarias y brindar facilidades para obtener citas en el centro de salud mediante los formatos de referencia comunal.
- 3) Se recomienda al establecimiento, realizar campañas de salud continuas donde brinden la información necesaria y puntal sobre las vacunas. Sobre los puntos generales, como conceptos, definiciones, esquema, programa, norma técnica y beneficios de las vacunas. Realizando una gestión con las micro redes o DIRIS Lima Norte.
- 4) Implementar capacitaciones, talleres y charlas educativas sobre la sensibilización de las inmunizaciones al personal de salud (licenciados en enfermería, serumistas, personal técnico de enfermería, internos de enfermería y estudiantes de enfermería).

- 5) Hacer visitas domiciliarias a las madres que tienen una actitud desfavorable sobre la inmunización, consultando cuáles son los motivos por el cual no aceptan la vacuna y a su vez evaluar el conocimiento sobre la inmunización, para reforzar la información, explicando cuáles serían los beneficios para el infante como para las progenitoras.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. Macavilca S. La importancia de las inmunizaciones. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad [Internet]. 2010 [citado 11 diciembre de 2022];3(1). Disponible en: <https://inppares.org/magazine/Revista%20IX%202010/10-Inmunizaciones.pdf>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Organización Mundial de la Salud. Banco Mundial y OMS: la mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud esenciales y los gastos en salud abocan aún hoy a la pobreza extrema a 100 millones de personas [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses#:~:text=Detalle-,Banco>
5. Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES). Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2019. [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima - Agosto. 2019 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
6. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948769/rm-719-2018-minsa.pdf>

7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Más de 2.4 millones de niños y niñas no han sido vacunados en América Latina y el Caribe [Internet]. [Consultado 11 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/mas-de-24-millones-de-ninos-y-ninas-no-han-sido-vacunados-en-america-latina-y-el-caribe>
8. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverag>
9. Puicón N, Mazacón C. Conocimientos de los cuidadores primarios acerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/7596/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-373.pdf>
10. Muyulema R, Guerrero E, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. Revista Digital de Postgrado [Internet]. 2020 [citado 11 diciembre de 2022];9(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
11. 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 2022 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Roosevelt; 2022 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1114/TESIS%20ANTEZANO%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
12. Robles ER. Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año del C.S Los Olivos, Lima, 2021 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en:

- <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1183/1/Edwin%20Rodolfo%20Robles%20C%c3%a1ceres.pdf>
13. Condori, N, Murgueitio C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María. [Tesis de grado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>
  14. Anguis N, Esteban G. Conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal - Huancavelica 2017 [Tesis de licenciatura]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  15. Vilcapoma G (2020). Conocimientos de los padres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año del Centro de Salud Pedro Abraham López Guillen 2019 [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4208/T061\\_42970759\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4208/T061_42970759_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. [citado 11 diciembre de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948769/rm-719-2018-minsa>
  17. De la Mora F. Inmunización infantil en el contexto de la pandemia por la COVID- 19. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 [citado 14 de diciembre de 2023]; 94(2):e1726. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034)
  18. Oyola Soto, K Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el programa ampliado de inmunizaciones en los vacunadores del departamento de Córdoba 2023. [Internet]. Montería, Córdoba, Argentina: Universidad de 42

- Córdoba; 2023 [citado septiembre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/e5ad416d-4067-425f-99b4-dc0b630662dc>
19. Gudiño A, Leon K. Relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de inmunización en niños menores de 5 años. Universidad estatal de Milagro. [Internet]. 2018 [citado 20 de noviembre de 2022] Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4195/1/2.%20RELACION%20ENTRE%20EL%20CONOCIMIENTO%20Y%20EL%20CUMPLIMIENTO%20MATERNO%20DEL%20ESQUEMA%20DE%20INMUNIZACION%20EN%20NI%C3%93S%20>
  20. Gudiño Gonzales AE, León Merchán KJ. Relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de inmunización en niños menores de 5 años. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad estatal de Milagro; 2018 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4195>
  21. Caizaluisa Jácome NV, Calispa López JA. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2020 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21169>
  22. Meneses Zavaleta Y, Ircañaupa Huarcaya N., Suica Gómez G. Conocimientos y actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 3 años, que asisten al Centro de Salud Sacharaccay San Miguel, Ayacucho 2019 [Tesis de segunda especialización]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6169>
  23. Carhuas Lopez KY. Conocimiento sobre inmunizaciones y la actitud de la madre del niño menor de 5 años que acude a un Centro de Salud en Santa Clara-Ate, 2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener;

- 2023 [citado 20 de noviembre 2022]. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/10146>
24. Anto Cárdenas JL. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2022. [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/708>
25. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Revista Chilena Infectol [Internet] 2016 [citado 20 de noviembre de 2022];33(1):30-37. Disponible en:  
<https://www.scielo.cl/pdf/rci/v33n1/art05>
26. Bustos M, Díaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación [Tesina]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/12031/bustos-mara-luisa](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa)
27. Mamani Vilca LE. Conocimientos y actitudes sobre inmunización en Madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017 [Tesis pregrado]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2017. [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/748/Lizne\\_ry\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/748/Lizne_ry_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
28. Apaza N., Murgueitio C., Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021 [Tesis pregrado]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO>

29. Jiménez Orozco R. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S “El Bosque” - Chiclayo, 2018. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7335/Reyneria%20Jim%C3%A9nez%20Orozco-.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
30. Huamaní Lima AV. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016. [Tesis de segunda especialización de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani\\_la.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=3)
31. Alagsam E, Alshehri A. Knowledge, attitude, and practice of parents on childhood immunization schedule in Saudi Arabia. *International Journal of Medicine in Developing Countries*. [Internet]. [citado 20 de diciembre de 2022];2019:457-61. Disponible en: <https://ijmdc.com/?mno=25978&html=1>
32. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' Knowledge and Attitudes Towards Child Immunization in Georgia. *Open Public Health J* [Internet]. 2019 [citado 24 abril de 2023];12(1):232-7. Disponible en: <https://doi.org/10.2174/1874944501912010232>
33. Cañedo Andalia R. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia. *ACIMED* [Internet]. 2003 [citado 25 diciembre de 2023];11(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352003000400002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002&lng=es)
34. Escobar-Castellanos B, Sanhueza-Alvarado O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2018 Jun [citado 30 de 45

- noviembre de 2023];7(1):27-42. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es). <https://doi.org/10.22235/ech.v7i1.1540>
35. Correa-Díaz AM, Benjumea-Arias M, Valencia-Arias A. La gestión del conocimiento: Una alternativa para la solución de problemas educacionales. Revista Electrónica Educare [Internet] 2019 [citado 30 de nov 2023];23(2),1-27. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/9296>
36. García José-González JR, Sánchez-Sánchez PA. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. Información tecnológica. [Internet] 2020 [citado 30 de noviembre de 2023];31(6),159-170. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07642020000600159](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642020000600159)
37. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Vacunación: Documento de promoción de la Norma técnica de Salud 080-MINSA/DGSP [Internet]. 2010 [Citado 30 de noviembre de 2023];01. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
38. González LP. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Revista de ciencias de la salud. [Internet]. 2022 [citado 30 de noviembre de 2023];4(2). Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392069/mv\\_vol4\\_n2-2022-art3.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392069/mv_vol4_n2-2022-art3.pdf)
39. aepCAV. Reacciones adversas a las Vacunas. Asociación Española de Pediatría. Comité Asesor de Vacunas. [Internet]. 2024 [citado 30 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
40. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación). Manual MSD. [Internet]. 2020. [citado el 27 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3>

41. Verne E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta méd. peruana [Internet]. 2007 [citado 30 de noviembre de 2023];24(1):59-64. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172007000100013&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013&lng=es)
42. Valenzuela T. M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes. Elsevier. [Internet] 2020 [citado 30 de noviembre de 2023];31(3):233-239. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitos-S0716864020300407>
43. Porras O. Vacunación. Acta Médica Costarricense [Internet]. 2022 [citado 30 de noviembre de 2023];64(1):3-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43472913001>
44. Castaño-Castrillón JJ, Páez Cala Martha L, Pinzón Montes JH, Rojo Bustamante E, Sánchez-Castrillón GA, Torres Ríos JM et al . Estudio descriptivo sobre tabaquismo en la comunidad estudiantil de la Universidad de Manizales. 2007: Tabacco use in students of "Universidad de Manizales 2007". A descriptive study. rev.fac.med. [Internet]. 2008 [citado 02 de septiembre de 2024];56(4):302-317. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112008000400003&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112008000400003&lng=en)
45. Inga Daza AC. Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en el profesional de Enfermería de los establecimientos de salud de la Red de Salud Moyobamba, San Martín - 2014. [Tesis de licenciatura] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2015 [citado 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/244>
46. Franco-Soto J, Ramirez G, Moncada I, Colmenares R, Labrador M, Contreras N et al. Metas de cobertura vacunal del programa ampliado de inmunizaciones del estado Táchira: Periodo 2007-2014. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2015 [citado 02 de septiembre de 2024];78(4):111-115. Disponible en: 47

- [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492015000400003&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492015000400003&lng=es).
47. Loarte Loarte E, Montaña Quizhpe CA, Riofrío Porrás A, Caraguay Gonzaga SM. Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del Cantón Loja. *Enfermería Investiga*. [Internet]. 2023 [citado el 15 de setiembre de 2023];8(3):4–10. Disponible desde: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2106/2503>
48. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades prevenibles por vacunación [Internet]. Ginebra: OPS,OMS [citado 2 de setiembre 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/enfermedades-prevenibles-por-vacunacion>
49. Garcés Sánchez M, Renales Toboso M, Minguell González P. Controversias en vacunas: seguridad vacunal: ¿Qué sabemos y qué podemos hacer para evitar errores en la práctica diaria?. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2010 [citado 14 de diciembre 2023];12(Suppl19):s129-s138. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322010000500003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322010000500003&lng=es)
50. Farias Hernández AL, Freire Alvarado NM, Sánchez Parrales F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2021 [citado 14 de diciembre de 2024];37(1):e1248. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100015&lng=es)
51. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Vacunación. Documento de promoción de la Norma Técnica de Salud. Ministerio de Salud. [Internet] 2011. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>

52. Ministerio de Salud. NTS N°196-MINSA/DGIESP-2022. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Internet] Lima: MINSA; 2022 [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf>
53. Mendoza Quiñonez AC. Fomento del cuidado de enfermería en la promoción de la salud para el mejoramiento de las conductas de salud en niños, adolescentes y adultos jóvenes. [Tesis de pregrado]. Colombia: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2018. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12422/2018\\_Tesis\\_Angie\\_Cristina\\_Mendoza\\_Qui%C3%B1onez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12422/2018_Tesis_Angie_Cristina_Mendoza_Qui%C3%B1onez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Isidro-Ríos T, Gutiérrez-Aguado A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 30 de noviembre de 2023];21(2):354-363. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000200354&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354&lng=es). <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3656>
55. Cardoso R, Caldas C, Brandão M, Souza P, Santana R. Modelo de promoção de envelhecimento saudável referenciado na teoria de Nola Pender. Revista Brasileira de Enfermagem. [Internet], 2022 [citado 30 de noviembre de 2023];75(01):e20200373. <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=html&lang=pt>
56. Chacma E y Laura T. Investigación cuantitativa: buscando la estandarización de un esquema taxonómico. Rdo. promedio Chile [Internet]. 2021 [citado 5 de agosto de 2024];149(9):1382-1383. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872021000901382&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000901382&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872021000901382>

57. Quiñones Loaiza J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro - La Convención, Cusco 2017. [Tesis de licenciatura] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017 [citado 27 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1273>
58. Huachaca C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012. [Tesis de postgrado] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [citado 27 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/428>
59. Morales CK. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el P.S. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017 [citado 27 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290>
60. Mora-Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología. [Internet] 2015 [citado 27 de noviembre de 2023];28(2):228-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21762015000200009&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21762015000200009&script=sci_arttext&tIng=en)
61. García-Moyano LM, Pellicer-García B, Arrazola-Alberdi O. La ética del cuidado, sustento de la bioética enfermera. Revista Latinoamericana de Bioética. [Internet]. 2016 [citado 27 de noviembre de 2023];16(1):72-79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18359/r/bi.1442>
62. Páez-Pinilla N. Bioética en enfermería. Cuadernos de bioética. [Internet] 1998 [citado 27 de noviembre de 2023]. 815-821 p. Disponible en <http://www.aebioética.org>.
63. Blasco-León M, Ortíz-Luis SR. Ética y valores en enfermería. Rev Enfer Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2016 [citado 27 de noviembre de

2023];24(2):145-149.

Disponibile

en:

<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162l.pdf>

## Anexo A. Matriz de consistencia

Título de proyecto o tesis: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2024”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general:</b> ¿Hay relación entre el conocimiento y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> - ¿Cuánto conocimiento teórico tienen los padres de familia de niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea? - ¿Cuánto conocimiento práctico tienen los padres de familia de niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea? - ¿Cuáles son las actitudes de los padres con respecto a la inmunización de sus niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes en inmunizaciones en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2023</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> -Identificar el conocimiento en la dimensión teórica en los padres de niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea. -Identificar el conocimiento en la dimensión práctica en los padres de niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea. -Identificar las actitudes de los padres de los niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existe una relación considerable entre el conocimiento y las actitudes en padres de niños menores de un año del Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento</p> <p><b>Variable 2:</b> Actitudes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptos generales</li> <li>- Esquema de vacunación</li> <li>- Generalidades de vacuna</li> <li>- Cumplimientos del esquema de vacuna</li> </ul>	<p>Tipo: cualitativo</p> <p>Diseño: Descriptivo de corte transversal</p> <p>Población: 146 padres Muestra Censal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Cuestionario: Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año.</p>

### Anexo B: Operacionalización de variables

Título: Conocimiento Y Actitudes En Inmunizaciones En Padres De Niños Menores De Un Año Del Centro De Salud Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo - 2024							
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° Ítems	Valor final
<b>Conocimiento</b>	<b>Cualitativo</b>	Se entiende como conocimiento el grupo de aprendizajes, razonamientos y experimentación que tienen los progenitores sobre las vacunas administradas a sus hijos	Las respuestas obtenidas por los progenitores en relación con las vacunas administradas a niños menores de un año serán operacionalizada y se determinará si presenta conocimiento o no, todo ello mediante la encuesta aplicada.	<b>Conceptos generales</b>  <b>Esquema de vacunación</b>	- <b>Concepto de inmunizaciones</b> - <b>Conceptos e vacuna</b> - <b>Importancia de las vacunas</b> - <b>Importancia del cumplimiento</b> - <b>Posibles efectos post vacúnales</b> - <b>Precauciones antes de la vacunación</b>	(1) (2) (3) (4, 5) (6) (7) (8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20) (21, 22, 23, 24 y 25)	Alto: 30 – 42 puntos Medio: 18 – 32 puntos Bajo: 8 – 17 puntos

					<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Aplicación de la vacuna</b></li> <li>- <b>Enfermedades que protegen</b></li> </ul>		
<b>Actitudes</b>	<b>Cualitativo</b>	Es la predisposición del padre de familia hacia una reacción determinada con respecto a los beneficios e importancia de las inmunizaciones	Las reacciones presentadas por los padres de familia serán medidas a través de la escala tipo Likert y determinar la actitud que presenta ante las inmunizaciones.	<b>Generalidades de las vacunas</b>  <b>Cumplimiento del esquema de vacunación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Esquema actual de vacunación</b></li> <li>- <b>Creencias</b></li> <li>- <b>Refuerzos</b></li> <li>- <b>Esquema actual</b></li> <li>- <b>Creencias</b></li> <li>- <b>Refuerzos</b></li> </ul>	1,2,6,7 8, 9  15, 16  12, 13, 14 24  17, 18, 21, 22  3, 4, 5, 10, 11, 23  19, 20	Actitud favorable > 50  Actitudes desfavorables < 50

## Anexo C. Instrumento de recolección de datos

### CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

El presente instrumento pretende medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de familia, en base a las respuestas dadas por el usuario.

#### INSTRUCCIONES:

Lea las preguntas detenidamente

Marque con un aspa (X), la respuesta correcta que Ud. crea por conveniente.

#### EJECUCION:

##### I. DATOS GENERALES

##### Edad:

12 - 17 ( )

18 - 29 ( )

30 - 59 ( )

60 a más ( )

##### Ocupación:

Estudiante ( ) Ama

de casa ( )

Comerciante ( )

Trabajo dependiente ( )

Otros \_\_\_\_\_

##### Estado civil: soltera

( ) conviviente ( )

casada ( ) divorciada

( )

##### Procedencia:

Tacna ( ) Puno

( ) Arequipa ( )

Moquegua ( )

Otros \_\_\_\_\_

##### Grado de Instrucción:

Sin instrucción ( ) Primaria

( )

Secundaria ( ) Superior

técnico ( )

Superior universitario ( )

##### Número de hijos:

1 ( )

2 ( )

3 ( )

4 ( )

5 ( )

## II. CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

### 1. ¿Qué es para usted la Inmunización?

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes
- b) Es el proceso para iniciar o aumentar la resistencia frente a una enfermedad infecciosa.
- c) Ninguna es correcta
- d) Desconoce

### 2. ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b) Es una solución de microbios atenuados o muertos que tienen la capacidad de producir defensas contra determinadas enfermedades infecciosas.
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Desconoce

### 3. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a) Para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.
- b) Para prevenir enfermedades infecciosas.
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

### 4. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?

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

### 5. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
- b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis
- d) Desconoce.

### 6. Las posibles reacciones de las vacunas inyectables, en el niño pueden ser:

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

### 7. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?

- a) Cuando está llorando
- b) Cuando tiene fiebre o diarreas
- c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto
- d) Desconoce

### 8. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?

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

### 9. La vacuna pentavalente se debe aplicar al niño a los:

- a) 2, 4 y 6 meses de edad.
- b) 3, 5 y 7 meses de edad.
- c) 2, 4 y 8 meses de edad.
- d) Desconoce

### 10. La vacuna inyectable contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:

- a) 2 y 4 meses de edad.
- b) 6 meses de edad.
- c) 2, 4 y 6 meses de edad.
- d) Desconoce

### 11. La vacuna oral contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:

- a) 2 y 4 meses de edad.

- b) 6 meses de edad.
- c) 2, 4 y 6 meses de edad.
- d) Desconoce

**12. La vacuna rotavirus se debe aplicar al niño:**

- a) 2 y 6 meses de edad.
- b) 3 y 5 meses de edad.
- c) 2 y 4 meses de edad.
- d) Desconoce

**13. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar al niño:**

- a) 2, 4 y 12 meses de edad.
- b) 3, 5 y 12 meses de edad.
- c) 2, 4 y 8 meses de edad.
- d) Desconoce

**14. La vacuna contra la influenza estacional se debe aplicar al niño:**

- a) 7 y 12 meses de edad.
- b) 6 y 8 meses de edad.
- c) 6 y 7 meses de edad.
- d) Desconoce

**15. La vacuna SPR se debe aplicar al niño:**

- a) 12 y 18 meses de edad.
- b) 12 meses de edad.
- c) 12 y 15 meses de edad.
- d) Desconoce

**16. La vacuna antiamarílica se debe aplicar al niño:**

- a) 12 meses de edad.
- b) 15 meses de edad.
- c) 18 meses de edad.
- d) Desconoce

**17. El primer refuerzo de DPT se debe aplicar al niño:**

- a) 24 meses de edad.
- b) 15 meses de edad.
- c) 18 meses de edad.
- d) Desconoce

**18. La vacuna BCG previene:**

- a) Neumonía y meningitis
- b) La tuberculosis pulmonar
- c) La tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa
- d) Desconoce

**19. La vacuna pentavalente previene:**

- a) La sarampión, rubeola, neumonía, hepatitis y tétanos.
- b) La difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, Influenza tipo b.
- c) Sarampión, Rubeola y Paperas.
- d) Desconoce.

**20. La vacuna rotavirus previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarreas graves
- d) Desconoce.

**21. La vacuna SPR previene:**

- a) Sarampión, Rubeola y Paperas.
- b) Sarampión, Poliomiélitis y Rubeola
- c) Difteria, tos ferina y tétanos
- d) Desconoce.

**22. La vacuna neumococo previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea

d) Desconoce

**23. La vacuna de la influenza previene:**

- a) Virus de influenza (gripes)
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina
- d) Desconoce

**24. La vacuna antiamarílica (AMA) previene:**

- a) Fiebre amarilla
- b) Neumonías
- c) Diarrea
- d) Desconoce

**25. La vacuna DPT previene:**

- a) Neumonía y meningitis
- b) Sarampión, rubeola, papera.
- c) Difteria, tétanos y tos ferina
- d) Desconoce

***Muchas gracias***

## ACTITUDES FRENTE A LA INMUNIZACIONES

### INTRODUCCIÓN

El presente instrumento busca medir la actitud hacia las inmunizaciones de las madres de familia, en base a las respuestas dadas por el usuario.

### INSTRUCTIVO

Lea detenidamente los enunciados

luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según su criterio, teniendo en cuenta lo siguiente:

**TA:** Totalmente de acuerdo

**A:** De acuerdo

**I:** Indiferente **D:**

Desacuerdo

**TD:** Totalmente en desacuerdo

### EJECUCIÓN:

	ITEMS	T. A	A	I	D	T. D
1	Considero que las vacunas son necesarias					
2	Considero que las vacunas son innecesarias por las molestias					
3	Pienso que las medicinas caseras pueden substituir a las vacunas					
4	Las vacunas no pueden ser sustituidas por medicinas caseras.					
5	Considero que recibir varias vacunas simultáneamente no debilita el sistema inmune					
6	Si las personas me aconsejan no vacunar a mi hijo entonces no vacuno a su niño.					
7	Vacunaría a mi hijo así las personas me aconsejen que no lo haga					
8	Pienso que el niño que deja de recibir sus vacunas está libre de las enfermedades					
9	El niño vacunado es un niño protegido de las enfermedades					
10	Considero que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud de los niños					
11	Considero que las vacunas son seguras y no son dañinas para la salud de los niños					
12	Si el niño presenta molestias después de las vacunas ya no le vuelvo a llevar a sus siguientes vacunas					
13	Si el niño presenta molestias después de la vacunación, considero necesario los cuidados en el hogar y continúo con sus siguientes vacunas.					
14	Considero que todas las vacunas producen molestias muy fuertes en el niño					
15	Si el niño tiene resfriado común no le llevo a su vacunación					
16	Si el niño tiene resfriado común se puede vacunar y le llevo a sus vacunas					
17	Con el esquema de vacunación actual, considero innecesario la colocación de varias vacunas simultáneamente.					
18	Las vacunas son seguras y se pueden recibir simultáneamente varias a la vez					
19	Es necesario colocar las vacunas de refuerzo					
20	Es innecesario colocar las vacunas de refuerzo					
21	Es incómodo que el niño reciba varias vacunas al mismo tiempo porque podría enfermarse					

22	Es seguro que el niño muy pequeño reciba varias vacunas simultáneamente					
23	Recibir muchas vacunas debilita el sistema inmune					
24	Considero que la mayoría de vacunas son seguras y ocasionan molestias leves					

***Muchas gracias***

## Anexo D. Consentimiento informado

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2024

**Nombres y apellidos de los investigadores principales:**

PONTE SEGOVIA, ANGIELITA SOLANGE

SÁNCHEZ TIRADO, EVELYN ANDREA

**Propósito del estudio:**

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a.

coordinadora de equipo, Evelyn Andrea Sánchez Tirado, cuyo teléfono es 936343001 y correo electrónico: stevelyn2001@gmail.com.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite\_etica@uch.edu.pe.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

-----

Firma del participante

## Anexo E. Acta de Comité de Ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 101	14 de agosto de 2023
------------------	----------------------

### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 14 del mes de agosto del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2023** con Código-104-23, presentado por el(los) autor(es): PONTE SEGOVIA ANGIELITA SOLANGE Y SANCHEZ TIRADO EVELYN ANDREA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2023**

Código-104-23

A circular stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN' is overlaid with a handwritten signature. Below the signature, the name 'Margarita Milones Gómez' and the title 'Presidenta del Comité de Ética en Investigación' are printed.

SGMG/rac

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## Anexo F. Evidencias del Trabajo de Campo





## Anexo G. Informe de Originalidad (turnitin)

### INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

---

Mediante la presente, Yo:

1. Angielita Solange Ponte Segovia; identificada con DNI 70864788
2. Evelyn Andrea Sánchez Tirado; identificada con DNI 77700067

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 – I, y habiendo realizado la Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 15 de agosto de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>1</sup>:

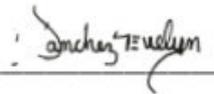
15 %

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 16 días del mes de agosto del año 2024.



---

Angielita Solange Ponte Segovia  
DNI: 70864788



---

Evelyn Andrea Sánchez Tirado  
DNI: 77700067



---

Mg. Jacqueline Paola Quispe Sipan  
DNI.73064111

## Anexo H. Informe de Corrección de Estilo

### INFORME N° 033-2024

**DE** : **Mgtr. Segundo German Millones Gomez**  
*Docente revisor de estilo*

**A** : *Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud*

**ASUNTO** : **Corrección de estilo**

**FECHA** : 20 de agosto de 2024

---

Me dirijo a Ud. con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo de la tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2024”** para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería elaborado por los bachilleres:

1. Ponte Segovia, Angielita Solange
2. Sánchez Tirado, Evelyn Andrea

Debo informar, que luego de realizar las correcciones correspondientes, la tesis en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo cuanto tengo que informar.

Atentamente,

  
Mgtr. Segundo German Millones Gomez  
Revisor ortográfico

AD: Informe de diagnóstico ortográfico

## Anexo I. Informe de Diagnostico Ortográfico

### INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2024**”, presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)	
<b>Redacción</b>	<b>4</b>				<b>4</b>
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?					
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?		<b>3</b>			<b>3</b>
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?		<b>3</b>			<b>3</b>
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?		<b>3</b>			<b>3</b>
<b>Ortografía</b>		<b>3</b>			<b>3</b>
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?					
<b>TOTAL</b>					<b>16</b>

  
Mgtr. Segundo German Millones Gomez  
Revisor ortográfico

El día 20 de agosto de 2024

## Anexo J. Informe de Conformidad para Sustentación

---

"Año de la Universalización de la Salud"

### INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

#### INFORME N° 002-2024

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO - 2024" elaborado por:

1. PONTE SEGOVIA ANGIELITA SOLANGE      DNI N° 70864788
2. SÁNCHEZ TIRADO EVELYN ANDREA      DNI N° 77700067

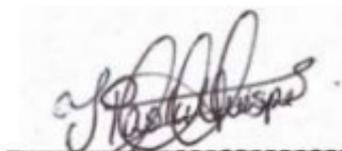
Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,  
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)  
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 16 de agosto de 2024



---

Mg. Quispe Sipan Jacqueline Paola  
**Asesor**

## ANEXO K. Carta de Visita



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

Los Olivos, 02 de mayo de 2024

**CARTA N.º 028-2024-FCS-UCH**

**DR. JAIME LUIS SOSA AQUINO**  
MEDICO JEFE  
CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA

**Asunto:** Autorización para recolección de información para trabajo de investigación

Es grato dirigirme usted para saludar cordialmente en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Ciencias y Humanidades y a su vez presentar a nuestros(as) egresados(as) del Programa de Estudios de Enfermería:

PONTE SEGOVIA ANGIELITA SOLANGE	CÓDIGO N.º 18102144
SANCHEZ TIRADO EVELYN ANDREA	CÓDIGO N.º 18102008

Quienes se encuentran desarrollando un trabajo de investigación que lleva por título: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN INMUNIZACIONES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD RAÚL PORRAS BARRENECHEA, CARABAYLLO – 2024** a fin de solicitarle su autorización y brindar las facilidades correspondientes para que puedan ejecutar y recolectar la información en la institución que usted dignamente dirige por ser de suma importancia para la elaboración y desarrollo del trabajo de investigación.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal.

Atentamente,



**DR. DORIS MELLINA ALVINES FERNÁNDEZ**  
Directora  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad de Ciencias y Humanidades

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
RED INTEGRADA SINGO CARABAYLLO  
Dr. Jaime Luis Sosa Aquino  
MEDICO JEFE C.S. RAUL PORRAS BARRENECHEA  
050150170

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## ANEXO L. Confiabilidad de los Instrumentos

### ESCALA: CONFIABILIDAD\_CUEST01\_CONOCIMIENTOS DE LAS INMUNIZACIONES

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.890	25

### ESCALA: CONFIABILIDAD\_CUEST02\_ACTITUDES DE LAS INMUNIZACIONES

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.76	25

## ANEXO M. Tablas de dimensiones

Tabla 1: Conocimientos de inmunizaciones dimensión de conceptos generales

INDICADORES	NO		SI		TOTAL	
	fn	%	fn	%	fn	%
Conceptos de inmunizaciones	41	28,1%	105	71.9%		
Conceptos de vacunas	43	29.5%	103	70.5%		
Importancia de las vacunas	15	10.3%	131	89.7%	146	100%
Importancia del cumplimiento	32	21.9%	114	78.9%		

Interpretación: el 28.1% no conocen los conceptos de inmunizaciones y el 71.9% si conocen, el 29.5% no conocen sobre las definiciones de vacunas y el 70.5% si conocen, el 10.3% no conocen las importancias de las vacunas y el 89.7% si conocen, el 21.9% si conocen sobre la importancia del cumplimiento de inmunizaciones y el 78.9% si conocen.

Tabla 2: conocimientos de inmunizaciones dimensión de esquema de vacunación

INDICADORES	NO		SI		TOTAL	
	fn	%	fn	%	fn	%
Posibles efectos pos vacunales	78	53.4%	68	46.6%		
Precauciones antes las vacunaciones	78	53.4%	68	46.6%	146	100%
Aplicación de las vacunas	86	56.2%	64	43.8%		
Enfermedades que protegen	79	54.1%	67	45.9%		

Importancia: el 53.4% no conocen sobre los posibles efectos pos vacúnales y el 46.6% si conocen, el 53.4% no conocen sobre las precauciones ante las vacunaciones y el 46.6% si conoce, el 56.2% no conocen sobre las aplicaciones de las vacunas y el 43.8% si conocen, el 54.1% no conocen sobre las enfermedades que protegen y el 45.9% si conocen.

Tabla 3: Actitudes de las inmunizaciones dimensión de generalidades de las vacunas

INDICADORES	Totalmente desacuerdo		desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	fn	%	fn	%	fn	%	fn	%	fn	%
Esquema actual de vacunación	3	2.1%	3	2.1%	3	2.1%	19	13%	118	80.8%
Creencias	39	26.7%	21	14.4%	2	1.4%	9	6.2%	78	54%
Refuerzos	74	50.7%	39	26.7%	12	8.2%	3	2.1%	18	12.3%
Esquema actual	40	27.4%	26	17.8%	24	16.4%	17	11.6%	39	26.7%

Interpretación: el 3% están totalmente desacuerdo sobre el esquema actual de vacunación, el 2,1% están en desacuerdo, el 2.1% son indiferentes, el 13% están de acuerdo y el 80.8% está completamente de acuerdo, el 26.7% está totalmente en desacuerdo con las creencias sobre las actitudes en vacunas, el 14.4% está en desacuerdo, el 1.4% son indiferentes, el 6.2% están de acuerdo y el 54% están totalmente de acuerdo, el 50.7% está totalmente en desacuerdo con los refuerzos, 26.7% están en desacuerdo, el 8.2% son indiferentes, el 2.1% están de acuerdo y el 12.3% está totalmente de acuerdo, el 27.4% está totalmente en desacuerdo en el esquema actual, el 17.8% está de acuerdo, en 16.4% es indiferente, el 11.6% está de acuerdo y el 26.7% está totalmente de acuerdo.

Tabla 4: Actitudes de las inmunizaciones dimensión de cumplimiento del esquema de vacunación

INDICADORES	Totalmente desacuerdo		Desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	fn	%	fn	%	fn	%	fn	%	fn	%
Creencias en el esquema de vacunación	6	4.1%	9	6.2%	5	3.4%	37	25.3%	89	61%
Refuerzos en el esquema de vacunación	3	2.1%	3	2.1%	6	4.1%	20	13.7%	114	78.1%

Interpretación: el 4.1% está totalmente en desacuerdo en las creencias en el esquema de vacunación, el 6.2% están en desacuerdo, el 3.4% son indiferentes, el 25.3% están de acuerdo y el 61% están totalmente de acuerdo, en la dimensión de creencias en el esquema de vacunación de la variable actitudes, mientras el 2.1% está totalmente en desacuerdo, el 2.1% está en desacuerdo, el 4.1% es indiferente, el 13.7% está de acuerdo y el 78.1% está totalmente de acuerdo en la dimensión de refuerzos en el esquema de vacunación de la variable actitudes.

