



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

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

TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1
AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO- 2022”**

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

PRESENTADO POR:
**RUTH ELIZABETH SUAÑA QUISPE
YANETH VALERIA VELASCO FLORES**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. JOSÉ YOMIL PÉREZ GÓMEZ
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-3516-9071

CHINCHA, 2022



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Juana María Marcos Romero

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que las estudiantes Ruth Elizabeth Suaña Quispe y Yaneth Valeria Velasco Flores, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO, PUNO - 2022"

Por lo tanto, quedan expeditas para continuar con el desarrollo de la Investigación.

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

Cordialmente,

Mg. José Yomil Pérez Gómez
CODIGO ORCID: 0000-0002-3516-9071

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Ruth Elizabeth Suaña Quispe**, identificado(a) con DNI N° **74747112**, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Taller de Tesis, de la Facultad de Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO- 2022 "**, declaro bajo juramento que:

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

15%

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

Chincha Alta, 05 de Setiembre de 2022



Ruth Elizabeth Suaña Quispe

DNI N° 74747112

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Yaneth Valeria Velasco Flores, identificado(a) con DNI N° 70308401, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Taller de Tesis, de la Facultad de Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO-2022", declaro bajo juramento que:

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

15%

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

Chincha Alta, 05 de Septiembre de 2022



Velasco Flores Yaneth Valeria

DNI N° 70308401

Dedicatoria

De corazón a mi querida madre, padre y hermano por el amor y la motivación que me brindan para seguir adelante, por animarme y alegrar mis días a cada uno de mis familiares y amigos.

Ruth Suaña

Dedicatoria

A mis abuelos que siempre están ahí para apoyarme incondicionalmente, por guiarme e incentivarme día tras día a alcanzar mis metas y no darme por vencida, a mi familia por su comprensión y paciencia, ustedes son mi mayor inspiración.

Valeria Velasco

Agradecimiento

Primeramente, a Dios por bendecir nuestras vidas, a nuestros padres por brindarnos su apoyo constante y alentarnos para alcanzar nuestras metas, también a familiares, amigos por su oportuna y rápida respuesta a nuestra petición de ayuda, a nuestros docentes de diferentes materias que fueron pilares en nuestro proceso de formación como profesionales.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Material y método: La investigación de tipo básico y de enfoque cuantitativo, asimismo de nivel descriptivo-correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, se realizó en una muestra conformada por 93 madres de niños menores de 1 año que acudían al consultorio de inmunizaciones del C.S. Vallecito Puno, quienes colaboraron respondiendo 2 cuestionarios denominados “Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres” y “Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres”.

Resultados: Se observaron que el 32% de las madres tienen un conocimiento de nivel medio y una actitud indiferente. Asimismo, el 45% tienen un conocimiento medio y una actitud conductual desfavorable; el 46% tienen un conocimiento medio y una actitud cognitiva desfavorable; por último, el 44% presentan un conocimiento medio y una actitud afectiva desfavorable. Según los resultados obtenidos en la prueba de hipótesis, se obtuvo una correlación de Rho de Spearman de 0,293 y una significancia bilateral con un valor $p=,004$ para la variable conocimiento y actitud.

Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno-2022.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, inmunización, madres.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about immunizations in mothers of children under 1 year of age at the Vallecito Puno Health Center - 2022.

Material and method: The research of basic type and quantitative approach, as well as descriptive-correlational level, non-experimental design and cross-sectional, was carried out in a sample made up of 93 mothers of children under 1 year of age who attended the immunization clinic of the C. S. Vallecito Puno, who collaborated by answering 2 questionnaires called "Questionnaire of knowledge about immunizations in mothers" and "Questionnaire of attitudes about immunizations in mothers".

Results: It was observed that 32% of the mothers have an average knowledge and an indifferent attitude. Likewise, 45% have average knowledge and an unfavorable behavioral attitude; 46% have average knowledge and an unfavorable cognitive attitude; finally, 44% have average knowledge and an unfavorable affective attitude. According to the results obtained in the hypothesis test, a Spearman's Rho correlation of 0.293 and a bilateral significance with a value $p=.004$ for the knowledge and attitude variable were obtained.

Conclusion: There is a statistically significant relationship between knowledge and attitudes about immunization in mothers of children under 1 year of age at the Vallecito Puno-2022 Health Center.

Keywords: Attitude, knowledge, immunization, mothers.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Portada	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del problema	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general.....	17
2.5. Objetivos específicos	17
2.6. Justificación e Importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases Teóricas	28
3.3. Marco conceptual	50
IV. METODOLOGÍA.....	54
4.1. Tipo y nivel de la investigación	54
4.2. Diseño de la investigación	54
4.3. Hipótesis general y específicas	54
4.4. Identificación de las variables	55
4.5. Matriz de operacionalización de variables	11
4.6. Población – Muestra	13
4.7. Técnica e instrumento de recolección de información	14

4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos	16
V. RESULTADOS	18
5.1. Presentación de resultados	18
5.2. Interpretación de los resultados	22
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	31
6.1. Análisis inferencial	31
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	33
7.1. Comparación resultados	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS.....	51
Anexo 1: Matriz de consistencia	52
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	54
Anexo 3: Análisis de confiabilidad por alfa de Cronbach	58
Anexo 4: Ficha de validación de juicio de expertos	59
Anexo 5: Consentimiento informado.....	65
Anexo 6: Oficio y carta de presentación	68
Anexo 7: Autorización del Centro de Salud	70
Anexo 8: Base de datos SPSS	71
Anexo 9: Base de datos Excel.....	74
Anexo 10: Evidencias fotográficas.....	76
Anexo 11: Informe de Turnitin al 15% de similitud.....	79

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	18
Cuadro 2. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	19
Cuadro 3. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	20
Cuadro 4. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	21
Cuadro 5. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de las variables conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	24
Cuadro 6. Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	25
Cuadro 7. Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	26
Cuadro 8. Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	28
Cuadro 9. Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	29

Cuadro 10. Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimiento sobre inmunizaciones en madres. 58

Cuadro 11. Estadística de fiabilidad de la variable: Actitudes sobre inmunizaciones en madres. 58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022. 18

Figura 2. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022. 19

Figura 3. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022. 20

Figura 4. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022. 21

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento y las actitudes que reflejen las madres con niños menores de un año sobre la inmunización son temas necesarios de abordar porque la inmunización es una estrategia de salud preventiva, con el principal objetivo de erradicar las enfermedades inmunoprevenibles, que pueden generar discapacidad, mortalidad y morbilidad infantil. Cada año se previenen 2,5 millones de defunciones, y también contribuye al desarrollo de los más pequeños y a su capacidad para desarrollar todo su potencial.

En todo el mundo, que los niños no tengan su calendario de vacunación completo es un asunto preocupante, en vista de que puede estar relacionado a distintos factores, como las costumbres, creencias, mala información, el escaso conocimiento es lo que conlleva a que las madres tengan una actitud de rechazo, provocando que se repercuta de forma significativa en las coberturas vacunales bajas.

Es importante que el profesional de salud, mediante estrategias de salud fomente a las madres a seguir el esquema de vacunación recomendado para sus hijos. Por ello, es importante evaluar el conocimiento, así como también las actitudes frente a la inmunización en madres con niños que tengan edades inferiores a 1 año, mediante intervenciones educativas y campañas de concienciación pública, con el fin de ayudar a la madre a tomar decisiones relacionadas principalmente con la salud de sus hijos.

La actual investigación pretendió principalmente: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno-2022, asimismo, se empleó el enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transeccional, gracias a ello, pudimos recoger datos fiables, que sirvieron de base para el análisis y la interpretación de los resultados sobre los conocimientos y las actitudes de los participantes respecto a la vacunación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Conocimiento sobre inmunizaciones, es la suma de la información que se obtiene a lo largo de la vida a través de diversos canales y que es comprensible, precisa y está ordenada de forma lógica. Sin embargo, el conocimiento ordinario son aquellas ideas que están relacionadas a la observación mediante una experiencia o por una reflexión, el cual llama la atención por ser un conocimiento que se mantiene e informa de forma verbal para ello se tienen distintos temas en relación a la naturaleza y a la vida del ser humano los cuales fueron desarrollados durante el crecimiento de la persona, estas con experiencias históricas y sociales.(1)

Por otro lado la actitud sobre inmunizaciones, se denomina como las predisposiciones que tiene una mamá para contestar de manera positiva o negativa en cuanto a la inmunización para dicha actitud tanto a nivel afectivo, cognitivo y conativo en donde se entiende que es la forma del comportamiento de las madres en el momento de la administración de la vacuna, estas reacciones pueden estar presente durante o después de la vacunación.(2)

En estos últimos años, la inmunización es conocido de una u otra manera por la población y en particular por las madres ya que ellas en su mayoría son las encargadas de trasladar a sus hijos a un centro sanitario para que sean inmunizados y de esa manera proteger a sus hijos de las enfermedades; sin embargo, muchos no conocen para que realmente sirven las vacunas o tienen conocimientos erróneos y ello puede afectar en la toma de decisiones o en las actitudes de no hacer inmunizar a sus hijos, lo cual podría afectar a la población infantil, ya que podría incrementar los casos de las morbilidades que lleven a mortalidades infantiles, que en muchos casos esas enfermedades son prevenidos con la

inmunización según el esquema nacional de vacunación; este contexto causa preocupación al personal de enfermería que lucha día a día para exterminar esas ideas erróneas.

La inmunización es un proceso fundamental que constituye la protección del propio sistema inmunitario, generalmente a través de la administración de la vacuna que solamente no involucra el acto individual de protección, sino una forma de protección frente a ciertas enfermedades en una comunidad infantil y también las mortalidades.(3)

Por otro lado, el ser humano adquiere conocimientos por su capacidad de reconocer, notar y comprender los acontecimientos y la información que le circunda de forma habitual. La adquiere y la emplea en su beneficio como resultado de su capacidad cognitiva.(4)

Del mismo modo, según Lindgren y Harvey (1973) la actitud puede pensarse como un estilo de visión que se enseña mediante la exposición a la "realidad". Tanto el tipo de estilo que adquirimos como el tipo de realidad que experimentamos dependen en gran medida de los modelos, es decir, de nuestro sentido de pertenencia a una cultura de pertenencia.(5)

Asimismo, con respecto al rechazo mostrado por las madres ante la inmunización de sus hijos, la OMS (2019) “Declaró que el escepticismo sobre la inmunización constituye sino es una de las primordiales amenazas contra la salud pública”.(6)

De igual manera, según la OMS, alrededor de 14 millones de bebés no recibieron la vacuna DPT durante el año 2019, de los cuales 19,7 millones pertenecen a los estados de bajos y promedios ingresos, como Angola, Etiopía, Brasil, India, Indonesia, México, Nigeria, Pakistán, Filipinas y la República Democrática del Congo.(7)

Asimismo, en 2019, se estima que fallecieron 5,2 millones de niños menores de cinco años; 1,5 millones de las muertes correspondieron

a recién nacidos de 1 a 11 meses, mientras tanto que los niños 1-4 años representaron 1,3 millones de esas muertes y los restantes (2,4 millones) correspondieron a lactantes; la mayoría de ellos por causas evitables y curables por medio de la inmunización y otras acciones.(8)

En un estudio realizado con 418 padres en Etiopía, en relación con las actitudes y los conocimientos de los padres sobre la inmunización de los bebés, descubrieron que el 34,9% de los padres tenía un conocimiento deficiente sobre la inmunización de los niños menores de 1 año; el 42,7% de los padres tenía una actitud desfavorable hacia la inmunización.(9)

En América Latina, en promedio de 20,8 niños por cada 1.000 nacidos vivos finan por adelantado a los 5 años. Esta cifra es significativamente menor si se compara con los países desarrollados.(10)

Según el Instituto Nacional de Salud y Desarrollo Humano, en el primer semestre de 2019, el 14,7 % de los niños menores de tres años en el Perú experimentó una infección respiratoria aguda (IRA), y el 14,6 por ciento de los niños menores de tres años en el Perú experimentó diarrea (EDA). Ambas afecciones se consideran enfermedades prevenibles.(11)

En 2019, el Centro Nacional de Epidemiología, Control y Prevención de Enfermedades (CDC) registró 124 casos de parálisis flácida aguda, algunos de ellos relacionados con la poliomielitis. Además, el CDC documentó tres casos importados de sarampión. Se declaró que había 53 casos de rubéola y 24 casos probables de sarampión a principios del año 2020.(12)

En el ámbito del departamento de Puno, hasta septiembre del 2020, Puno se encontraba dentro de las regiones con mayor riesgo de brotes infecciosos y se ubica dentro de las 8 regiones con más baja

cobertura de inmunización en niños con edades inferiores a 5 años, ya que su cobertura de inmunizaciones es menor al 40%.(13)

Tras la llegada de la Covid-19, los programas de vacunación se han retrasado, provocando que millones de niños se encuentren expuestos a adquirir patologías como la difteria, el sarampión y la polio, afectando a más de 80 millones de niños con edad inferior a un año. Durante el 2020 la OMS, recomendó suspender temporalmente las campañas de vacunación, con el fin de evitar aglomeraciones en las personas y por la necesidad de mantener la distancia física a inicios de la pandemia producto de la Covid-19.(14)

En el Centro de Salud de Vallecito, se ha detectado que algunas mamás tienen nociones erróneas sobre la necesidad de vacunar a sus hijos, asimismo se ha notado que algunos niños no tienen el peso adecuado para su edad, incumplen con los rangos de crecimiento y desarrollo, las mismas madres manifiestan que sus hijos no tienen sus vacunas completas debido a que lo consideran innecesario, otro grupo de madres manifiestan que tienen miedo a los efectos que provocan las vacunas y además no tienen claro los beneficios, por consiguiente prefieren no vacunar a sus hijos.

Viendo esta realidad de no lograr la cobertura de vacunas en niños y que estas pueden asemejarse a la falta de conocimiento y las actitudes que reflejan las madres y como futuros profesionales en enfermería, no podíamos ser ajenas a esta problemática, es por ello, que se determinó elegir el tema de investigación pertinente, estos datos son útiles ya que nos permitieron obtener resultados veredictos que servirán al Centro de Salud para que puedan analizar e intervenir en dicha población en la importancia de la vacunación en menores de 1 año.

De no solucionarse, la problemática descrita, en los posteriores meses y años, podría provocar la reaparición de las enfermedades que ya se estaban erradicando y la tasa de mortalidad podría

incrementarse considerablemente, por lo tanto la investigación contribuye en reunir un conjunto de información, útil para los docentes y autoridades universitarias y la sociedad en conjunto, para que elaboren y desarrollen planes de intervención en relación a las estrategias de las inmunizaciones, dirigido a madres de niños menores de 1 año que acudan al Centro de Salud de Vallecito.

En líneas generales, el único método para evitar las patologías es a través de la inmunización mediante las vacunas desde una edad temprana, el presente estudio pretendió conocer la relación existente entre el conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022, lo cual nos permitió obtener datos reales en relación a las variables planteadas.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

O.E.2:

Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

O.E.3:

Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

2.6. Justificación e Importancia

2.6.1. Justificación teórica

La inmunización, vista desde la perspectiva de la salud pública, implica no sólo el acto individual de protección, sino también una estrategia para reducir ciertas enfermedades en una comunidad. La inmunización es lo que protege al sistema

inmunológico contra las enfermedades posteriores; sin embargo, la inmunización, cuando se ve desde la perspectiva de la salud pública, implica ambas cosas. Las vacunas son un tipo de medicina preventiva que, además de ofrecer protección contra 26 enfermedades diferentes, no entraña ningún riesgo y es de la máxima calidad posible. La vacunación es un factor importante para reducir las tasas de morbilidad y muerte de los recién nacidos. Por ello, la investigación realizó un análisis tanto de la información como de la teoría existente con el fin de describir y explicar las variables de forma teórica. Esto sirve de base para futuras investigaciones que busquen resolver ciertas cuestiones relacionadas con el conocimiento y la actitud respecto a la inmunización en madres de niños menores de un año.

2.6.2. Justificación práctica

Debido a que el estudio presenta una serie de resultados producto de la investigación de las variables de la muestra predestinada, los cuales se han convertido en datos cuantificables que establecieron la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año, es por ello que los resultados estadísticos obtenidos servirán para proponer estrategias (como pláticas, cuidados de enfermería) para mejorar la atención, modificar los conocimientos y actitudes que tienen las madres de los niños.

2.6.3. Justificación metodológica

La investigación se desarrolló mediante una cuidadosa estructura metodológica dentro de los procedimientos de investigación que permitieron la adquisición de información utilizando instrumentos válidos de recogida de datos, dichos procesos e instrumentos permitirá aportar a futuras investigaciones que buscan comprender mejor la asociación

entre el conocimiento y las actitudes hacia la inmunización en madres con menores de 1 año.

2.6.4. Importancia

El objetivo de este estudio fue determinar los niveles de conocimiento y las actitudes sobre las vacunas que tienen las madres de niños menores de un año, de manera que se puedan abordar y remediar las fallas y defectos específicos. También ayuda a los profesionales de la enfermería y a las autoridades a tomar mejores decisiones y a buscar estrategias sanitarias para que la madre contribuya con el calendario de vacunación, lo cual es muy beneficioso tanto a nivel intrafamiliar como para la sociedad en términos de prevención de enfermedades. Esto se debe a que la inmunización es muy beneficiosa tanto para la prevención de enfermedades como para la protección de las relaciones intrafamiliares.

El ser humano durante sus primeros días de vida se está adaptando a un nuevo ambiente, la vacunación resulta importante debido a que refuerza su sistema inmunológico.

Tras el estallido de la pandemia causada por el COVID-19, los servicios de salud para niños en Perú se detuvieron a nivel nacional. Esto impidió que el calendario de vacunación siguiera su curso habitual, en el mes de octubre del 2020 restablecieron sus funciones los establecimientos de salud, donde se vislumbró que la población infantil nacida en los meses de marzo no contaba con vacunas completas. Por ende, la presente investigación contribuye a dar una información actualizada sobre esta problemática.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

- a) Delimitación espacial:** La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Vallecito, localizada en la región de Puno en Perú.
- b) Delimitación temporal:** La investigación se llevó a cabo durante los meses de enero a mayo de 2022, y la fase de aplicación del instrumento tuvo lugar entre los meses de abril y mayo de 2022.
- c) Delimitación social:** Mujeres que tenían hijos menores de un año y eran pacientes del Centro de Salud de Vallecito Puno.

2.7.2. Limitaciones

El acceso de las madres de niños menores de un año fue limitado por el temor a infectarse con el Covid-19, por otra parte no todas las madres estaban dispuestas a participar en el llenado de la encuesta ya que muchas de ellas acudían al centro de salud solo por el dosaje hemoglobina lo cual es requisito para ser beneficiarios del programa vaso de leche, también fue difícil la recolección y encuesta por el número de madres con niños menores de un año que por día eran un promedio de 4 a 8 encuestadas. Esta fue una de las dificultades a las que se enfrentó en el transcurso de la aplicación de los instrumentos para esta investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes Internacionales

Almutairi et al (2021), en Arabia Saudita ejecutaron una investigación que denominaron “Evaluación del conocimiento, actitudes y prácticas de las madres sobre la vacunación infantil durante los primeros cinco años de la vida en Arabia Saudita”, para ello tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las madres sobre la inmunización infantil. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal; y hubo un total de 262 madres que participaron en el estudio, el tamaño de la muestra fue de 200. La técnica que se utilizó fue una encuesta, y el instrumento que se empleó se tituló “Cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunación”. Los resultados que los estudiadores obtuvieron fueron que el 86% de las mamás presentaron un conocimiento bueno y el 89.1% una actitud positiva. En conclusión, no hubo evidencia de asociación ($p > 0,05$) entre las características sociodemográficas de las madres y sus conocimientos, actitudes o prácticas en relación con la vacunación de sus hijos.(15)

GebreEyesus et al (2021), realizaron en Etiopía una investigación que denominaron “Conocimiento, actitud y prácticas de los padres sobre la vacunación de los niños y sus factores relacionados en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019”, el propósito del estudio fue evaluar el conocimiento, actitud, práctica y los factores asociados de los padres con respecto a la inmunización de los niños. La metodología que emplearon fue correlativa y de corte transversal; el conjunto

poblacional estuvo establecido por 418 padres y el tamaño de la muestra fue de 253 padres. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento denominado “Cuestionario para medir el conocimiento, actitud y práctica sobre inmunizaciones” que fue previamente validado por el autor con un alfa de Cronbach de 0.703. Los resultados que obtuvieron fueron que el 65.1% de los padres presentaron un conocimiento bueno y el 57.3% una actitud favorable. En conclusión, La práctica de vacunación infantil se asoció significativamente con la educación de los padres que asisten a la escuela primaria (AOR=2.513), la escuela secundaria (AOR=2.546) y la educación superior (AOR=11.988), padres que tenían un buen conocimiento de la vacunación infantil.(9)

Mohammed y Al-Zahrani (2021), en Sudán realizaron una investigación que denominaron “Conocimiento, Actitud y Práctica de las Madres hacia la Vacunación de los Niños en Alfatih One en Sudán”; para ello sostuvieron como propósito evaluar el conocimiento, actitudes y la práctica de las madres frente a la vacunación de los niños. La metodología empleada fue descriptiva, correlativa y de corte transversal; el conjunto poblacional estuvo establecido por 400 mamás y la muestra fue de 210 mamás. La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento que se empleó se tituló “Ficha para la recopilación de datos para medir el conocimiento y práctica” y además utilizaron la “Escala de Actitud de tipo Likert”. Los resultados denotaron que el 41.4% de las mamás tuvieron un conocimiento bajo, el 37.1% sostuvieron un conocimiento bueno y el 21.4% un conocimiento regular; en relación a la variable actitud el 52.3% de las madres sostuvieron una actitud buena y el 47.6% una actitud regular y mala. En conclusión, más de dos tercios de las madres estudiadas tenían conocimientos deficientes, mientras que por otro lado

su práctica era buena hacia la vacunación con un $p < 0,00001$.(16)

Giannaku et al (2021), en Grecia se emplearon una investigación que denominaron “Conocimiento de las madres en cuanto a la inmunización de los niños de Grecia”; el propósito de la investigación fue evaluar el conocimiento y práctica de las madres en cuanto a la vacunación de sus hijos en Grecia. La metódica empleada fue descriptiva, correlativa y de corte transversal; el conjunto poblacional estuvo concordado por 1885 madres y el subconjunto muestral no fue aplicada en este estudio. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento denominado “Cuestionario para medir el Conocimiento en relación a las Vacunas” con un alfa de Cronbach de 0.75. En cuanto a los hallazgos los investigadores encontraron que el 52% de las mamás presentan un conocimiento deficiente relacionado a las vacunas y el 28% refleja un conocimiento de nivel regular, sin embargo, solo el 20% refleja un conocimiento de nivel bueno. En conclusión, un gran porcentaje de las madres carecen de conocimientos adecuados sobre la inmunización.(17)

Verulava et al (2019), en un estudio realizó en Georgia que denominaron “Conocimiento y actitudes de las madres frente a la inmunización infantil en Georgia”; para ello tuvieron el principal propósito de evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de las madres hacia la inmunización infantil. La metodología que emplearon se enfocó en una investigación correlacional y transversal; con un total de 188 madres que participaron en el estudio. La técnica utilizada fue una encuesta y un instrumento denominado “Cuestionario para conocer el Conocimiento, Actitud y Prácticas sobre la inmunización”. Los investigadores hallaron que el 97% de las

mamás presentan una actitud de tendencia positiva hacia la inmunización; en relación al conocimiento el 32% no tiene suficiente información sobre el calendario de vacunación. En conclusión, hallaron una asociación significativa entre las tres variables.(18)

Haroon et al (2019) realizaron en Etiopía una investigación que denominaron “Conocimiento, actitud y práctica de las mamás con menores de cinco años frente a la vacunación en el estado de Jartum-Umbada Locality-Allbugaa-2017”; para ello tuvieron como objetivo de estudiar el conocimiento, actitudes y prácticas de las mamás con menores de cinco años. La metodología empleada fue de correlación y transeccional; participaron 384 madres. La técnica empleada fue la entrevista y encuesta, el instrumento utilizado fue denominado “Cuestionario que mide el Conocimiento, Actitud y Práctica sobre la vacunación”. Los autores obtuvieron los resultados donde el 52 % de las madres tenían conocimientos deficientes sobre el número de dosis de rutina que se les daba al niño menor de dos años, el 55 % de las madres tenían actitudes negativas hacia la vacunación del niño en las campañas de vacunación y el 66 % de las madres tenían buenas prácticas hacia sus niños tratados con los efectos secundarios de las vacunas. En conclusión, el estudio reveló que gran colectividad de las madres tenían un conocimiento, actitudes deficientes y negativas sobre la vacunación.(19)

3.1.2. Antecedentes Nacionales

Condori, Murgueitio y Mallque (2020), en Lima realizaron una investigación que denominaron “El conocimiento y las actitudes en cuanto a la inmunización en mamás de menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021”; para ello tuvieron como finalidad conocer la asociación del conocimiento y las actitudes sobre

inmunizaciones. La metódica empleada fue de estándar aplicada, de diseño no experimental, descriptiva, correlativa; en conjunto poblacional fue establecida de 100 mamás y la muestra fue de 80. La técnica utilizada fue directamente a través de una encuesta, y la herramienta de recolección un cuestionario denominado “Cuestionario para evaluar el conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones”. Estos autores obtuvieron que el 26.5% de mamás presentaron un grado de conocimiento de nivel bajo, el 40% de nivel medio y el 33,75% de nivel alto; así mismo el 23,75% presentaron actitudes de nivel alto en cuanto a la inmunización, el 46.25% regular y el 30% bueno; el 45% presenta una actitud conductual de nivel regular, el 47.50% tenían una actitud cognitiva de nivel malo y el 47.50% tuvo una actitud afectiva de nivel malo. En conclusión, evidenciaron la existencia de asociación significativa entre conocimiento y las actitudes, con un valor $p= 0,000$.(20)

Melo (2020), también en Lima efectuó una investigación denominada “Conocimiento y actitudes en cuanto a la inmunización en mamás de menores de 5 años AA. HH los Cedros de Manchay, 2020”, para ello tuvo como finalidad determinar la presencia de asociación entre conocimiento y las actitudes. La metódica efectuada fue cuantitativa, no experimental, descriptiva correlacional de corte transeccional porque fue analizada en un determinado tiempo; el conjunto poblacional estuvo concordada de 72 madres y el subconjunto muestral fue de 60 mamás. La técnica que se empleó en el estudio fue la encuesta y 2 instrumentos titulados “Cuestionario para medir el conocimiento sobre inmunizaciones” y “Cuestionario para medir la actitud sobre inmunizaciones”. Los hallazgos fueron que el 3.33% tuvieron conocimiento bajo y el 96.67% tuvieron un conocimiento medio; en relación a la variable de actitud se evidencio que el

88.33% tenían una actitud de nivel desfavorable y un 11.67% una actitud de nivel favorable. En conclusión, no se encontró asociación entre conocimiento y actitudes con un valor $p=0,601$. (21)

Rodríguez (2020), en Trujillo efectuó una investigación denominada “Conocimiento, actitudes y prácticas en madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, Centro de Salud Bellavista 2020”, con la finalidad de evaluar el conocimiento, actitudes y su asociación con las prácticas. La metodología empleada fue correlación, cuantitativa y transversal; participaron 800 madres y la muestra se constituyó por 108 madres. La técnica utilizada en la investigación fue la entrevista y la encuesta, en cuanto al instrumento se utilizó 3 cuestionarios denominados “Cuestionario relacionado al conocimiento en las inmunizaciones en niños menores de 5 años”, “Cuestionario relacionado a la actitud de las madres frente a las vacunas” y “Cuestionario relacionado a las prácticas de las madres en las vacunas”. Los hallazgos evidencian que el 52.8% de las mamás presentaron un conocimiento de nivel bueno, el 39.8% de nivel regular y el 7.4% de nivel deficiente; en cuanto a las actitudes los autores reflejan que el 50.9% evidencio una actitud regular, el 35.2% bueno y el 13.9% deficiente, además se determinó una asociación estadísticamente significativa con un p valor de 0.01 entre ambas variables. En conclusión, cuando mayor sea el conocimiento mejor será la práctica y actitud.(22)

Torres (2018-2019), en Huacho realizó una investigación denominada “Conocimiento y actitudes en función al calendario de inmunización en mamás con menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019”, para ello tuvo como propósito evaluar la asociación del conocimiento y las actitudes sobre el calendario de vacunación de mamás con

menores de 5 años. En el estudio utilizaron la metodología descriptiva, correlacional, cuantitativo y transversal; el conjunto poblacional estuvo establecida por 235 madres y el conjunto muestral de 90 madres. La técnica que empleó era la encuesta y 2 instrumentos denominados “Cuestionario para evaluar el conocimiento del calendario de vacunación” y “Cuestionario para evaluar las actitudes sobre el calendario de vacunación”. Los resultados obtenidos reflejan que el 47,8% de las mamás presentaron un conocimiento de nivel medio, el 33,3% de nivel bajo y solo el 18,9% de nivel alto; en relación a la actitud evidenció que el 60% de las madres presentaron una actitud media de rango positiva, el 23,3% una actitud de rango negativa y el 16,7% una actitud de rango positiva. En conclusión, existe relación en cuanto al conocimiento y la actitud con un $p: 0,001$.(23)

Arellán (2018), efectuó otro estudio en Lima denominada “Conocimiento y actitudes en mamás con menores de cinco años en cuanto a la inmunización”, con la principal determinación de conocer la asociación entre el conocimiento y las actitudes de las mamás en cuanto a la inmunización de menores de cinco años. La metodología empleada fue descriptiva, correlación de corte transeccional; el conjunto poblacional fue establecida de 100 madres, la muestra no aplicaba para el estudio. La técnica fue la encuesta y 2 instrumentos denominados “Cuestionario para medir el conocimiento sobre las vacunas” y “Cuestionario para medir la actitud sobre las vacunas”, el conocimiento y actitud consto de 18 y 24 ítems respectivamente. Los autores encontraron que el 58% de las mamás tuvieron un conocimiento de nivel medio y el 42% un conocimiento de nivel alto; en relación a la actitud el 51% presento una actitud de rango desfavorable sobre las vacunas y el 49% una actitud favorable. En conclusión, las mamás que evidenciaron un conocimiento medio demostraron

una actitud negativa hacia las vacunas, asimismo el autor demostró que las variables estaban sustancialmente relacionadas ($p=0,05$).⁽²⁴⁾

Mamani (2017), realizó en Lampa una investigación denominada "Conocimiento y actitudes en cuanto a la inmunización en mamás con niños inferior a un año del Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017", la principal finalidad fue evaluar el conocimiento y actitudes sobre inmunización en mamás con menores de un año. La metódica empleada fue descriptiva, correlacional de corte transeccional; el conjunto poblacional estuvo establecida por 60 madres y un conjunto muestral de 55 madres. La técnica utilizada fue la encuesta y 2 instrumentos titulados "Cuestionario para evaluar el conocimiento" y "Escala Likert para medir actitudes". Los autores encontraron que el 56.4% de las mamás revelaron tener un conocimiento de nivel medio, el 40% un conocimiento de nivel bajo, sin embargo, solo el 3.6% de nivel alto; en relación a la variable actitud se evidenció que el 85,5% presento una actitud de rango desfavorable mientras que solo el 14,5% una actitud de rango favorable. En conclusión, el autor evidenció la existencia de la asociación moderadamente positiva del conocimiento y la actitud con un valor $p:0.050$.⁽²⁵⁾

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Conocimiento

Bunge lo conceptualiza como "Agrupación en términos de pensamientos, opiniones y datos que pueden ser transparentes, exactos, estructurados, ambiguos e imprecisos, describiéndolos como conocimiento tradicional". Por lo tanto, el conocimiento científico es probado y fundamentado, y el conocimiento tradicional o vulgar es un

producto inexacto de la experiencia y necesita ser probado o comprobado.(26)

Los tipos de conocimiento son las siguiente según:

- **Conocimiento empírico:** Hace referencia aquel conocimiento adquirido a través de la experiencia, se adapta a las necesidades que todas las personas tienen a lo largo de su vida.
- **Conocimiento científico:** Es el conocimiento adoptado por medio del método científico el cual se emplea para establecer los fundamentos teóricos y esto proporciona respuestas a varios acontecimientos que deben ser resueltos y a su vez explicados.
- **Conocimiento explícito:** Es un conocimiento que está claramente articulado, codificado, y almacenado que se ordena y se planifica en función de sus características.
- **Conocimiento intuitivo:** Es un conocimiento deducido e intuye de lo que es probable que ocurra; no se basa en el razonamiento o el análisis para explicar científicamente lo que ocurre en el mundo.(26)

El conocimiento, según el léxico de la RAE, se precisa como "El acto de descubrir algo". Implica que conocer es hacerse una idea de las cosas mediante el proceso de conocer algo nuevo. En otras palabras, es el establecimiento de un vínculo entre el sujeto que conoce y la cosa conocida.(27)

Según Anguis y Esteban, precisaron que el conocimiento es una colección de convicciones, que recopila información y conceptualización de la madre que desarrolla al transcurso de su vivencia, así como de la información que obtiene de los

personales sanitarios durante la educación en la inmunización.(1)

3.2.1.1. Inmunización

Definición de inmunización

La OPS define que la inmunización es un proceso de hacer que un individuo sea inmune o resistente a una patología infectocontagiosa, normalmente se realiza por medio de la administración de alguna vacuna. Estas funcionan estimulando todo el sistema inmunológico del organismo, protegiendo así al ser humano de futuras infecciones o patologías inmunoprevenibles.(28)

La inmunización fortalece el cuerpo contra las enfermedades causadas por el virus y las bacterias. La inmunidad, por su parte, se refiere a la capacidad del cuerpo de protegerse contra las patologías, y esta defensa puede ser producido por el cuerpo o ser suministrada por una vacuna, dependiendo de las circunstancias. Las personas que se han inmunizado son menos propensas a contraer enfermedades o la contraen de forma leve.(29)

La inmunidad es el proceso en donde se le administra una solución inmunológica a las personas y esto impulsa en el cuerpo un producto inmune contra todas las patologías como: tos ferina, hepatitis, tétano, diarrea por rotavirus, la influenza, sarampión, fiebre amarilla, poliomielitis, rubiola, TBC, entre otras enfermedades. Asimismo, todas las vacunas están compuestas por microorganismos finados, combinadas, atenuados o inactivas que tienen como finalidad inducir la producción de anticuerpos para proporcionar protección contra todas las enfermedades; por ello, al introducirse al sistema, podrían provocar efectos secundarios ya sea,

enrojecimiento, dolor, edema, nódulos cutáneos, alza térmica, dolor o molestia generalizada, cefalea, irritabilidad, erupciones cutáneas, etc.(30)

De igual manera Bupa define que el proceso de inmunización contribuye para que los niños y niñas estén bien protegidos contra las enfermedades infecciosas graves o de consecuencias fatales. Las vacunas son una forma segura de garantizar que los niños(as) generen su propio anticuerpo para una infección específica, los niños que no están inmunizados tienen mayores probabilidades de contraer enfermedades.(31)

Bendaña menciona que La primera capa de protección es la que suele denominarse inmunidad natural o nativa. Está formada por la piel, las mucosas y los fluidos que proceden de ellas; el complemento de células inmunitarias que se encargan de eliminar los patógenos, son los macrófagos, los neutrófilos y las células asesinas.(32)

3.2.1.2. Tipo de inmunizaciones

Según Escobedo y Portocarrero, refiere los siguientes tipos de inmunizaciones pasivas:

- **Pasiva natural:** Es la que se transmite de madre a hijo, y se encarga de transmitir anticuerpos y glóbulos blancos para batallar las infecciones que atraviesan la placenta, sucede comúnmente en el tercer trimestre de gestación. Este tipo de inmunidad se ve favorecida por el consumo de una sustancia conocida como calostro mientras la madre amamanta al bebé en los primeros días de nacido, esta secreción produce las glándulas mamarias de la madre durante los primeros días después del parto, tiene un alto

contenido de anticuerpos y sirve para proteger al recién nacido.

- **Pasiva artificial:** Son aquellas donde se administra anticuerpos, como los que se encuentran en los medicamentos, o anticuerpos de un individuo no infectado. Estos anticuerpos pueden prevenir de los productos de sangre acumulados y purificados del ser humano o de los animales inmunes como los caballos. Los pacientes enfermos de difteria o tienen alguna infección por el citomegalovirus aunque se puede utilizar anticuerpos para tratar esta patología, no se recomienda que esta terapia se convierta en un hábito, pero es beneficioso para personas con alto riesgo, como las que tiene deficiencia del sistema inmunológico.(33)

Según Bendaña menciona las inmunidades de protección es generado por el propio sistema inmunitario, son las siguientes:

- **Activa natural:** Son aquellas que se adquieren al padecer la enfermedad y resisten a un acontecimiento de dolencia, esto ejerce en el organismo de las persona.
- **Activa adquirida:** Es producida al recibir la administración de inmunobiológicos y esto reduce una reacción a nivel del sistema inmune.(32)

3.2.2. Conocimiento sobre inmunización en madres

La información que cada individuo percibe se interpreta en función de sus experiencias previas y recibe el impacto de las organizaciones a las que ha pertenecido y sigue formando parte. El conocimiento personal, al igual que el conocimiento grupal y organizativo, tiene un aspecto tanto individual como social. También tiene un impacto en las conductas de aceptación que forma parte de la cultura de sus

organizaciones, así como en los ideales sociales que han moldeado sus experiencias personales y profesionales. Esto establece que los conocimientos existen a nivel humano, grupal y organizacional, y que esta información puede ser descubierta a través de sus propias historias y experiencias sociales, así como a través de su conocimiento colectivo.(34)

El término de conocimiento puede definirse como la facultad que dispone la madre para comprender y razonar sobre la naturaleza, las cualidades y la importancia de las vacunas, es decir la creencia que tiene sobre la transformación como resultado de su vivencia y asimismo la educación que tuvo.(35)

El nivel de conocimiento es el medio; el componente es subjetivo, cuerpo y acciones: Un agente se constituye de un grupo de acciones, objetivos, con el que se desarrolla en un ambiente. La ley del comportamiento se basa en el principio de racionalidad: “Si un agente sabe que sus actos generaran lograr sus objetivos, optara por esa acción”, “Si dos actos conducen a la misma finalidad, el agente optara por las dos” y si un grupo de actos están encaminados a cumplir un propósito de igual forma el agente optara por esa acción. En el nivel de conocimiento siempre tendrá los componentes mencionados.(36)

El conocimiento de la madre sobre las vacunas puede considerarse como una mayor o menor posibilidad de desarrollar una información que cumpla con los parámetros de un determinado tema y son medidos de la siguiente manera:

- **Conocimiento alto:** Se caracteriza por el hecho de que la madre tiene un cierto nivel de comprensión óptimo o superior en cuanto a la inmunización.

- **Conocimiento medio:** Se caracteriza por ser la situación en la que la madre representa algún conocimiento aceptable o no tiene toda la razón, sin abordar preocupaciones de mayor o menor importancia en cuanto a la inmunización.
- **Conocimiento bajo:** En el contexto de la vacunación, se caracteriza por ocurrir cuando la madre reflexiona, muestra cierto nivel de comprensión, pero hace afirmaciones incorrectas.(37)

3.2.2.1. Dimensión de generalidades sobre vacunas

Según Beltrán y Rojas, definen las siguientes dimensiones:(38)

Generalidades sobre vacunas: Se define como toda información que la madre tenga en relación a las generalidades de las vacunas; estos datos se recogen de manera empírica y científica; es sabido que la palabra "inmunización" se refiere al acto de inocular a un individuo con una vacuna de cualquier tipo con el fin de estimular su sistema inmunológico. Esto es cierto independientemente de que el receptor sea un niño o un adulto.(39)

Inmunizaciones

Según el MINSA, la inmunización es el proceso mediante el cual se refuerza el sistema inmunitario de un individuo contra un agente o contra el ataque de agentes extraños. Esto puede hacerse exponiendo el sistema inmunitario a un agente específico.(30)

Importancia de las vacunas

La vacuna tiene la capacidad de salvar y cambiar vidas al permitir que los niños crezcan sanos, vayan a la escuela y aumenten sus oportunidades futuras a medida que avanzan en la vida. La combinación de las vacunas simultáneamente con otras intervenciones sanitarias, como la vitamina A, los antihelmínticos y los mosquiteros contra el paludismo, hacen de la vacunación un arma fundamental en la lucha contra la mortalidad infantil.(40)

A principios del año 2000, se añadieron estrategias no sólo para cumplir los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), sino también para cumplir los objetivos de la Visión y Estrategia Mundial de Inmunización (GIVS), que son objetivos complementarios a los ODM y están en manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Gracias al apoyo económico de la Alianza GAVI y distintas asociaciones, actualmente se vacunan una cifra superior de niños que en cualquier otro momento de la historia pasada: Durante los últimos años, se han reportado alrededor de 100 millones de niños inmunizados anualmente.(40)

Vacunas administradas en niños menores de 1 año

Las vacunas están dispuestas en orden cronológico en la Norma Técnica de Salud N°141- MINS/2018/DGIESP , ya que son un componente del programa general de inmunización del país.(30)

Vacuna (BCG)

Una vacuna que contiene una cepa de la bacteria *Mycobacterium bovis* protege contra las formas graves de

tuberculosis en los niños, así como contra la meningitis tuberculosa y diseminada.

Dosificación: 0.05 ml o 0.1 ml (según el fabricante de cada laboratorio)

Sinopsis de vacunación RN (<= a 28 días) con peso >= de 2000 gr. En primer lugar, durante las primeras doce horas después del nacimiento o a lo largo del primer año de vida si el individuo no ha sido vacunado.

Sitio de administración: ID, parte del músculo deltoides del brazo derecho a 2 centímetros del acromion.

Efectos post vacunación: Presencia de un nódulo plano de 3 mm dentro de los 3 primeros días, con reacción eritematosa. Al mes se forma una ulcera con fluido seropurulento de progresiva regeneración.

Contraindicaciones:

- ✓ Presencia de sarampión y/o varicela por ende se debe esperar 30 días para la aplicación de la vacuna.
- ✓ Lesiones dermatológicas severas.
- ✓ Inmunodeficiencia.
- ✓ RN con peso menor a 2000 gr.

Vacuna hepatitis B (HvB)

La vacuna se obtiene por virus vivos altamente purificados, estos son inactivados por formaldehído o B-propiolactona, esta vacuna contiene dos virus del tipo A y uno del tipo B. Incluye el antígeno de superficie (HBsAg) de la hepatitis B (HBV), generado a través de la genética ADN, previene la Hepatitis B.

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de Vacunación: Durante las 12 primeras horas del RN, siempre y cuando tenga un peso superior a 2kg.

Sitio de administración: I.M (músculo vasto externo, cara antero lateral, tercio medio).

Uso con otras vacunas: Con vacunas bacterianas o virales.

Contraindicaciones de la vacunación: RN con un peso inferior a 2000gr, que tengan antecedentes de reacción alérgica.

Reacciones post-vacunales: Fiebre, dolor, hinchazón, eritema, somnolencia.(41)

Vacuna combinada pentavalente

La vacuna contiene células completas inactivadas de

La Bordetella pertussis, el antídoto de superficie del virus HvB, el polisacárido tetánico y el toxoide diftérico combinado de la gripe tipo b, previenen la hepatitis B-HIV (meningitis, neumonía, pulmonía).(41)

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de Vacunación: Durante el primer año de vida: 3 dosis (2, 4, 6 meses de edad) si tiene de 1 a 5 años (3 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses).

Administración de vía: I.M. menor de un año (músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del tercio medio). De uno a menores de 5 años (músculo deltoides, cara lateral externa tercio superior del brazo)

Aplicación con otras vacunas: Aplicable paralelamente con vacunas bacterianas o virales.

Contraindicaciones de la vacunación: En niños(as) que han presentado reacciones adversas.(30)

Reacciones post-vacunales: Fiebre, dolor, hinchazón

Vacuna toxoide pediátrico (Dt)

La vacuna inactivada o destruida, previene la DT, y está pensada para su uso en niños que sólo han tenido una ligera reacción adversa después de recibir la primera dosis de la vacuna pentavalente.

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de vacunación: Menores de un año: 4 y 6 meses, con un intervalo de 2 meses entre cada dosis.

Aplicación de vía: I.M.

Menor de un año: Músculo vasto externo, cara antero lateral externa del muslo. Si es un niño de 1 a 5 años, se aplica en el músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

Aplicación con otras vacunas: Con vacunas bacterianas y virales.

Vacuna influenza de tipo B

La vacuna de influenza atribuye inmunidad a la resistencia de los serotipos estacionales de la influenza, contiene cepas de virus inactivado y fraccionado.

Dosis: 0.5 ml.

Cuadro de vacunación: <1año, a los cuatro y seis meses.

Vía y sitio de administración: IM, músculo vasto externo, cara antero lateral externa del muslo.

Aplicación con otras vacunas: Con vacunas bacterianas y virales.

Contraindicaciones de la vacunación: Si existe alergia al huevo no aplicar. No administrar en los primeros tres meses del embarazo.(41)

Vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV)

Actualmente existen dos vacunas diferentes para la poliomielitis. La enfermedad de la poliomielitis puede evitarse utilizando esta vacuna, que es un virus inactivado y se administra mediante una inyección.

Dosis: 0.5 ml.

Esquema de vacunación: 2 y 4 meses.

Vía de aplicación: I.M.

Uso simultaneo con otras vacunas: Bacterianas y virales

Contraindicaciones de la vacunación: Reacción a algunos componentes de la vacuna.(41)

Vacuna oral bAPO

Para la prevención de la poliomielitis, esta vacuna es un preparado oral bivalente de modo 1 y 3 de un virus debilitado.

Dosis: 2 gotas, vía oral.

Cuadro de vacunación: A los 6 meses, refuerzos 18 meses y cuatro años.

Uso simultaneo con otras vacunas: Bacterianas y/o virales.

Contraindicaciones de la vacunación: Se contradice en personas con una inmunidad débil, en pacientes que presentan diarreas moderadas o vómitos. Enfermedades con fiebres y compromiso general.(41)

Vacuna contra rotavirus

Es un virus vivo debilitado, para prevenir la diarrea grave causada por el rotavirus.

Dosis: 1.5 ml.

Cuadro de vacunación: 2 y 4 meses

Vía de administración: V.O.

Contraindicaciones: Nunca aplicar la vacuna a niños que con edades superiores a siete meses 29 días.

Aplicación con otras vacunas: Ya sean bacterianas y/o virales.(30)

Vacuna antineumocócica

La enfermedad neumocócica puede prevenirse con una vacuna llamada conjugada.

Dosis: 0.5 ml.

Esquema de vacunación: 2, 4 y al año de edad con un intervalo mínimo de 2 meses.

Vía de aplicación: <1 año (músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo).

Aplicación con otras vacunas: Ya sean bacterianas y/o virales.

Contraindicaciones de la vacunación: Personas que tengan una reacción alérgica grave a cualquiera de los componentes de la vacuna, en particular al toxoide diftérico.(30)

Vacuna SPR

Es una vacuna que protege contra el sarampión, parotiditis y la rubeola, está compuesta por cepas vivas atenuadas del virus del sarampión.

Dosis: 0.5 ml.

Cuadro de vacunación: Al año y 18 meses.

Vía y sitio de administración: S.C.

Contraindicaciones: En personas con alergia al huevo. Neomicina o gelatina.

Aplicación con otras vacunas: Ya sean bacterianas y/o virales.(30)

Vacuna contra la influenza

Virus inactivado, contra los serotipos prevalentes de la influenza.

Esquema de vacunación: 1 año con dosis de 0.25 ml.

Vía y sitio de administración: I.M.

Contraindicaciones: Alergia a la proteína de huevo.(30)

Vacuna contra la varicela

Es una vacuna que protege contra el virus de la varicela, es una cepa viva atenuada (cepa OKA) producida en cultivos de células diploides humanas.

Dosis: 0.5 ml.

Cuadro de vacunación: Al año y 2 años.

Vía y sitio de administración: S.C.

Posibles efectos post vacunal: Dolor, eritema, induración, alza térmica, irritabilidad o reacción cutánea.

Aplicación con otras vacunas: Ya sean bacterianas y/o virales.(30)

Cuadro nacional de vacunación de niño o niña inferior a los 5 años

EDAD	EDADES O MESES	VACUNA
Menor de 1 año	RN	1 ^{ra} dosis de BCG
		1 ^{ra} dosis de HVB
	2 meses	1 ^{ra} dosis de pentavalente
		1 ^{ra} dosis de (IPV) inyectable
		1 ^{ra} dosis Rotavirus
	4 meses	1 ^{ra} dosis Neumococo
		2 ^{da} dosis de Pentavalente
		2 ^{da} dosis (IPV) inyectable
		2 ^{da} dosis Rotavirus
	6 meses	2 ^{da} dosis Neumococo
		3 ^{ra} dosis de Pentavalente
		1 ^{ra} dosis Oral (APO)
	7 meses	1 ^{ra} dosis Influenza Pediátrica
		2 ^{da} dosis Influenza Pediátrica
	1 año	1 ^{ra} dosis SPR
3 ^{ra} dosis Neumococo		
1 ^{ra} dosis Varicela		
1 ^{ra} dosis Influenza Pediátrica		

- **Conocimiento sobre los efectos de las vacunas:** Son componentes cognitivos que, como resultado de los conocimientos recibidos, fueron creados. Identifican los indicadores y las actividades que hay que realizar para superarlos. Como resultado del hecho de que los efectos producto de cada inmunización podría ser sistémico o local. Las vacunas están pensadas para ser administradas a personas sanas con el objetivo de evitar enfermedades y que supongan el menor peligro posible.(42)

Las contraindicaciones de las vacunas son pocas y describe en base consideraciones teóricas son las siguientes:

- ✓ Efecto anafiláctico frente a ciertos elementos de la vacuna.
- ✓ Enfermedades agudas benigna: Diarrea o resfrió con ausencia de fiebre.
- ✓ Complicaciones neurológicas.
- ✓ Tratamiento con corticoides.
- ✓ Enfermedades neurológica o convulsiones sin tratamiento o en evolución.(30)

Las reacciones post-vacunales son las siguientes como vómito, malestar general, poliomielitis paralítica, induración, dolor, enrojecimiento en el sitio de inoculación en 24 a 48 horas, fiebre con un 40%, irritabilidad, somnolencia, llanto, cefalea, convulsiones de <3%, el 5% de enrojecimiento cutáneo durante 7 a 8 días, hipertermia, 5 días de rinofaringitis.(43)

El cuidado de la madre post-vacunales, es importante que la madre logre mantener a su hijo en reposo, si existe la presencia de calor o inflamación local en el lugar de la vacunación, prohibido tocar y masajear, solo aplicar

paños o compresas con agua tibia o fría. Asimismo, si se evidencia fiebre, suministrar el medicamento recetado por la enfermera o médico.(38)

3.2.2.2. Importancia del conocimiento sobre inmunizaciones

Dado que la información que recibe una persona sobre un procedimiento o estrategia le permite practicar la calidad en su ejecución, la eficacia en su resultado y, por tanto, disminuir las tasas de enfermedades prevenibles a través de la inmunidad, el objetivo es lograr una alta cobertura. Por lo tanto, el conocimiento sobre las vacunas es importante. A la hora de incorporar una nueva vacuna, es fundamental tener en cuenta que uno de los doce componentes o dimensiones de un programa de inmunización es la disponibilidad de biológicos y suministros.(44)

Las mamás al acudir a sus controles CRED, es fundamental que adquieran conocimiento, de las cuales puede obtener a través de la información, experiencias y los valores, ya que esto contribuye a la toma de una decisión frente a una acción, permitiéndoles sentirse seguros y confiados en sus decisiones de las vacunas, para que de esa manera logren tomar decisiones adecuadas en cuanto al proceso de inmunización.(45)

3.2.3. Actitud

La palabra actitud tiene su origen en la palabra latina "Aptus", que puede traducirse como "Capaz de". La actitud de un individuo puede entenderse como su patrón de comportamiento arraigado, que puede adoptar la forma de una condición ansiosa o una propensión a comportarse de una manera determinada.(46)

La actitud es un estado de disponibilidad mental y neurofisiológica, estructurada a través de la experiencia, que tiene una influencia direccional en la respuesta de un individuo a todas las situaciones que están relacionadas. Sin embargo, una actitud es una tendencia organizada y demostrada hacia un objeto percibido. Es una estructura duradera de creencias que esto hace que los individuos se inclinen a comportarse selectivamente hacia aquellas que se refieren a actitudes.(47)

Una inclinación estructurada a pensar, sentir, conducir y percibir de una determinada manera en relación con un determinado objeto o referente cognitivo es otra definición de actitud. Se caracteriza por la acumulación de ideas que predisponen a la persona a adoptar una acción seleccionada en relación con los referentes actitudinales.(48)

3.2.3.1. Actitud sobre inmunización en madres

Definición de actitudes sobre inmunización en madres

La conducta que presenta una madre frente a la utilidad e importancia sobre el calendario de vacunación, contraindicaciones, efectos adversos entre otros. Las actitudes se pueden referir a objetos, personas o grupos de personas, organizaciones, organizaciones religiosas, etc.(49)

Las actitudes para la vacunación son la tendencia de que la madre responda de forma desfavorable o favorable ante la inmunización. La actitud es una decisión individual de cada madre, esto involucra la soberanía cognitiva, afectiva y conativa.(50)

Por lo tanto, se considera que una disposición de la madre desempeñara un comportamiento selectivo contra

la importancia de la vacunación, basada en una percepción de conocimiento y creencia.(51)

La actitud positiva se basa en la reacción de percibir lo bueno, en lugar de lo malo, en todas las personas, en las situaciones o eventos que se presentan, entre otras cosas. No aceptan ningún error o fracaso como un obstáculo para avanzar, sino que lo ven como una oportunidad para aprender de las cosas que fallaron, y entonces siguen adelante. Su personalidad es la de quienes tienen una buena actitud, que incluye alegría, felicidad, sinceridad, seguridad en sí mismos, optimismo, tolerancia y humildad, así como una buena disposición para adaptarse a las nuevas circunstancias.(52)

La falta de confianza, el miedo y la rabia contribuyen a mantener actitudes negativas. Esta actitud anima a las personas a evitar, esconderse o renunciar a los retos que se les presentan y les impide encontrar ventajas en cualquier escenario que se les presente. Es ideal para una probabilidad de cambios repentinos en aquellas personas que siempre ignoran las cosas buenas y aquellas personas que siempre consideran a todo el mundo de forma negativa, en cualquier circunstancia y situación entre otras.(52)

La actitud neutra consiste en que todas estas personas tienen una actitud neutra, y que en todas las situaciones que se presentan y en los acontecimientos, normalmente no dan importancia a ignorar los problemas, y simplemente dejan que otras personas lo resuelvan por ella o él, y no necesitan cambiar sus situaciones. Las actitudes neutrales son de la siguiente manera: Indiferente, despegue, sus emociones siempre están desconectadas y no están emocionadas.(52)

Dimensiones de actitudes sobre inmunización en madres

Nivel conductual

Para las actitudes, los comportamientos pueden proporcionar una información del tema. Por lo tanto, existe una evidencia fenomenológica y empírica importante para apoyar esta idea, por lo que nos comportamos afectando nuestra actitud.(53)

La conducta de cada persona puede ser inconsciente en su pensamiento, provocando un incómodo estado de disgusto, incitando la búsqueda estrategias para eliminar o reducir un pensamiento negativo. Existen muchas formas para lidiar con los malestares producidos por una conductual dispar, sin embargo, la más estudiada es la formación y cambio de actitudes lograr y mantener la consistencia de las conductas iniciales.(54)

Las actitudes conductuales es una disposición que impulsa a presentar una actitud en una dirección prevista. A su vez esto guarda relación con los sentimientos las emociones, con la respuesta que genera en el ser humano y la actitud frente a la inmunización.(2)

Asimismo, esta puede ser observada a partir de la actitud, es decir, esa persona actúa frente al objeto. Por ejemplo, la satisfacción frente al calendario de vacunación que refleja la madre.(55)

Nivel cognitivo

Es la actitud que adopta madre en base a la información que conoce sobre la vacunación y sabe qué tipo de reacción le producirá una vez vacunada. El conocimiento

detallado lleva a la asociación con el objeto, y la actitud incluirá cómo se percibe el objeto y los pensamientos y creencias sobre el mismo, que pueden ser beneficiosos o desfavorables.(2)

Conocimiento del calendario de vacunación: Con frecuencia, las madres no tienen un conocimiento preciso del calendario de vacunación, lo que hace que se comporten de forma incorrecta omitiendo vacunar a sus hijos o permitiendo que solo se les aplique vacunas específicas.

Ideas sobre el esquema de vacunación: El uso de estos métodos para preservar nuestra salud hoy en día es extremadamente seguro, y los efectos secundarios que se experimentaban anteriormente han disminuido; sin embargo, las opiniones negativas nunca han dejado de existir, frecuentemente debido a la falta de información correcta y precisa sobre los avances científicos.(55)

Nivel afectivo

Son actitudes basadas en sentimientos generados en referencia a una situación o decisión, vivida en diversas experiencias, así mismo, estas actitudes pueden ser positivas o negativas, en las que la madre tendrá sentimientos sobre la vacunación que se debe realizar para su hijo.(2)

En este sentido, Rodríguez lo define como el sentimiento en contra o a favor de cierto objeto social. Mientras que Fishben y Raven lo conceptualizan como los componentes típicos únicos en actitud.(57)

El componente afectivo más caracterizado de las actitudes que presentan distintas personas. De la misma

forma se puede observar en el estado de ánimo, humor, etc., de las personas.(56)

Las cuales el sentimiento o emociones que las madres muestran una mayor nitidez cuando vacunan a sus hijos y cuando acuden para continuar con el cumplimiento del calendario de vacunación.(55)

Importancia de las actitudes sobre inmunización en madres

La actitud desempeña un papel fundamental y es esencial para crear enlaces saludables y también puede crear una relación tóxica. Todo esto, gracias al hecho de que los comportamientos activos guiaban a las personas que practica los valores y genera la aceptación de otros. De la misma manera, los comportamientos negativos se oponen a los valores y alejan a las personas.(57)

Con respecto a la actitud de la vacunación, se afirma que la prevención de diferentes enfermedades mortales se dio a partir del proceso anteriormente mencionado.(58)

Igualmente, según la literatura sobre el tema, las actitudes derivan de cierto contiguo de conductas, aspectos sociales y a la vez culturales, aspectos que supeditan la vida de toda madre, que toma decisiones diarias con relación al estado de salud de su hijo, una madre debe tener una actitud positiva ante este importante proceso que pueden afectar la salud, crecimiento y desarrollo del niño. Aquí es donde entra en juego la actitud que tenga la madre, esta debe estar apoyada por el núcleo familia y orientada de cierta manera por el personal de salud más cercanos al cuidado de la madre y sus hijos.(59)

3.3. Marco conceptual

Inmune: Deriva de la palabra latina immunis, que denota "libre" o "exento" de ciertos derechos, responsabilidades, sanciones e impuestos. El término se amplió posteriormente para incluir a las personas que posterior a contraer una enfermedad infecciosa, estaban protegidas de nuevas infecciones.(60)

Anticuerpo: Es una proteína generada por partículas plasmáticas en reacción a un antígeno. Su función es destruir los antígenos de forma directa e inmediata. Existen cinco tipos diferentes de anticuerpos o inmunoglobulinas.(61)

Experiencia: Indica que es la referencia del conocimiento, de la que debe derivarse, a la que debe adaptarse, responder y corresponder, a la que debe proporcionar una justificación, e incluso a la que debe proporcionar su contenido. Para que el entendimiento humano sea la fuente de certeza que se alarga por encima de la autoconciencia, debe apuntar a algo distinto de sí mismo.(62)

Nódulo: Son las lesiones sólidas y limitadas que tienen más de un centímetro de diámetro y se encuentran en la dermis y la hipodermis se denominan nódulos. (63)

Inflamación: Es la reacción del sistema inmunitario al daño creado en las células y tejidos vascularizados de un organismo por patógenos bacterianos y cualquier otro agresor biológico, químico, físico o mecánico. La inflamación, por muy dolorosa que sea, suele ser una respuesta curativa que requiere un gasto energético metabólico masivo.(64)

Vacuna: Se define como el producto biológico que contiene uno o más antígenos y que se administran con el objetivo de provocar un efecto inmunitario que imite la infección natural, dando lugar a una

respuesta inmunitaria particular y duradera que proteja al individuo vacunado de futuras exposiciones al microbio.(65)

Microorganismo: Es definido como un organismo vivo de tamaño microscópico, capaz de producir funciones vitales, como aumentar de tamaño, generar energía, reproducirse, alimentarse las cuales son sus funciones esenciales de los microorganismos, su característica más distintiva es la amplia gama de entornos en los que pueden desarrollarse.(66)

Prevención: Se conceptualiza como "Medidas dirigidas no sólo a evitar el desarrollo de una patología, sino también evitar o eliminar los factores de riesgo que también involucra paralizar el progreso y aliviar sus repercusiones una vez manifestadas", según la definición de prevención.(67)

Mortalidad infantil: Se conceptualiza como la asociación entre las muertes de niños inferior a un año correspondientes a ciclo anual y el número total de recién nacidos del mismo ciclo anual (en comparación con el año anterior).(68)

Reacciones adversas: Se define a cualquier efecto negativo (no deseado) que se produce durante la administración de un medicamento y que se sospecha que es causado por éste.(69)

Madre: Se define asimismo, es un término vinculado con el afecto, protección, cuidado incondicional, sacrificio, al orden biológico, natural, así como también lo asociado con el eterno femenino, con lo universal, enigmático, misterioso e inmutable.(70)

Niño: Se define, como cualquier ser humano menor de dieciocho años que aún no ha sido declarado como mayor de edad según la jurisdicción donde reside. (71)

Administración: Se define como aquel que ejecuta una acción bajo las órdenes de otra persona, es decir, aquel que es prestadora de algún servicio. Así como también puede tener una particularidad diferente y mucho más compleja por que involucra (dependiendo de la definición) términos como eficiencia, eficacia, alcance de objetivos y recurso.(72)

Contraindicación: Se define como una situación concreta en la cual no se debe ingerir o administrar un fármaco, una cirugía o procedimiento, ya que podría producir daños en los pacientes por que pueden causar reacciones peligrosas en las personas.(73)

Sentimiento: Se define como una sensación que produce el cerebro, es decir, una acción sensorial tras someterse a una experiencia, o en el sentido más limitado, un estado mental producido por elementos cognitivos, motivacionales, afectivos, y referido a un objeto intencional.(74)

Virus inactivados: Son microorganismos que se activan posterior a la inmunización, generando inmunidad de tipo celular y anticuerpos, esto sucede en mínima cantidad, produciendo solo anticuerpos locales en forma de inmunoglobulina secretoria.(75)

Resistencia: Se refiere a la capacidad de resistencia por un periodo largo en relación a soportar esfuerzos (carrera de larga distancia) asimismo hace referencia al esfuerzo intenso pero por periodos más cortos (subir una cuesta empinada).(76)

Enfermedad: Se define como el padecimiento que no generalmente es producida por cambios patológicos en el cuerpo, una es tangible y puede ser medida, mientras que otra es muy personal e individual, como en el caso del sufrimiento, angustia y dolor.(77)

Neurofisiología: Se define como una rama de las neurociencias, orientada a la investigación funcional de la actividad bioeléctrica del SNC, autónomo y periférico, a través del uso de técnicas y equipo de análisis avanzado.(78)

Dosis: Es la cantidad de medicamentos que se administra a una persona; tal administración puede ser fraccionada en una sola dosis o en varias dosis en relación a la resolución ministerial de inmunizaciones según el MINSA, las cuales corresponden según el año, mes y días del ser humano; también se conoce a la dosis de intervalo que es el tiempo que transcurre entre ambas dosis y dosis terapéutica.(79)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación

El presente estudio es de tipo básico y de enfoque cuantitativo, ya que, tiene como finalidad contrastar mediante teorías destacadas, a partir de las secuencias de hipótesis obtenidas del mismo.(80)

El presente estudio corresponde al nivel descriptivo-correlacional, debido a que se busca la asociación entre el conocimiento y las actitudes en cuanto a la inmunización en madres de menores de 1 año. Una investigación correlacional es aquella que trata de analizar la presencia de una relación entre dos o más variables en un entorno específico. Esto puede hacerse de diferentes maneras, así se intenta predecir los resultados de las variables, sin embargo, se mide en grados de relación.(81)

4.2. Diseño de la investigación

Por último, el presente estudio es de diseño no experimental y transversal, informado por Hernández y Fernández señala que este diseño de estudio, es cuando se clasifica según su dimensión temporal o según la cantidad de momentos en donde se recolectan datos, estas pueden ser mediante una observación o varias teniendo en cuenta el lugar al diseño seccionales.(82)

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

4.3.2. Hipótesis Específicas

H.E.1:

Existe relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

H.E.2:

Existe relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

H.E.3:

Existe relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Clasificación de variables

Variable independiente

- Conocimiento sobre inmunizaciones en madres.

Se conceptualiza como aquel conjunto de ideas, información y/o conceptualización que la mamá genera durante su experiencia y que también adquiere de la información brindada por el profesional del área de salud durante la educación en materia de vacunación.(1)

Variable dependiente

- Actitudes sobre inmunizaciones en madres.

Es la forma en que las madres responden a la pertinencia y los beneficios de la vacunación, su régimen de vacunación actual, sus creencias, los efectos secundarios y contraindicaciones, entre otros factores.(49)

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable 1 Conocimiento Sobre inmunizaciones en madres	Independiente	Se conceptualiza como aquel conjunto de ideas, información y/o conceptualización que la mamá genera durante su experiencia y que también adquiere de la información brindada por el profesional del área de salud durante la educación en materia de vacunación.(1)	La variable conocimiento fue operacionalizada a través de un cuestionario que estuvo estructurado en función de sus dimensiones (esquema de vacunación, importancia de las vacunas y efectos adversos).	Generalidades sobre vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto sobre inmunizaciones • Importancia de las vacunas • Vacuna administrada según edad 	1-10	Alto (10-13 puntos) Medio (6-9 puntos) Bajo (0-5 puntos)	Incorrecta: 0 puntos Correcta: 1 punto
				Efecto de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Contraindicaciones de la vacunación • Reacciones postvacunales: fiebre, dolor, hinchazón • Cuidados postvacunales 	11-13		
Variable 2 Actitudes sobre inmunización	Dependiente	Es la forma en que las madres responden a la pertinencia y los beneficios de la	Las actitudes sobre inmunizaciones fueron	Nivel conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones • Cumplimiento del esquema de vacunación 	1-4 5-6	Favorable (26-36 puntos)	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

nes madres	vacunación, su régimen de vacunación actual, sus creencias, los efectos secundarios y contraindicaciones, entre otros factores.(49)	operacionalizadas a través de un cuestionario que estuvo estructurado en función de sus dimensiones establecidas en la base teórica.	• Información		Indiferente (14-24 puntos) Desfavorable (menor a 13 puntos)	
			Nivel cognitivo	• Conocimientos • Creencias		7-8
			Nivel afectivo	• Emociones • Sentimientos		9-10 11-12

4.6. Población – Muestra

4.6.1. Población

Para el análisis, el grupo poblacional fue determinado por 121 madres de niños menores de 1 año, las cuales acudían al área de inmunizaciones del centro de salud Vallecito Puno-2022.

4.6.2. Muestra

Se constituyó por 93 madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

4.6.3. Muestreo

Se efectuó un procedimiento para lo cual se hizo la elección del subgrupo muestral el cual fue por medio de tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple, con la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra

N: Es el tamaño de la población.

Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e: Es la precisión o el error (5% de error)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

Cálculo de la muestra:

$$N = 121$$

$$Z = 1,96 \text{ (95\% de confianza)}$$

$$e = 0,05 \text{ (5\% de error)}$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

Reemplazamos los valores:

$$n = \frac{121(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (121 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$
$$n = 93$$

4.7. Técnica e instrumento de recolección de información

4.7.1. Técnica

El estudio utilizó como técnica la encuesta, lo cual permitió valorar ambos instrumentos de tipo cuestionario de las variables 1 y la variable 2 que constan de 25 preguntas, tanto del conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno-2022.

4.7.2. Instrumento

Los instrumentos empleados fueron 2 cuestionarios.

Para la primera variable de conocimiento sobre inmunizaciones en madres se tomó en cuenta el cuestionario elaborado por Beltran J. y Rojas J.(38). El cual fue adaptado a nuestra población de estudio, por ende, fue sometido a juicio de 3 expertos para su validez y confiabilidad respectiva.

El instrumento denominado “Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres”, consta de 13 preguntas cerradas, donde se asignó valor de:

- Incorrecta 0 puntos
- Correcta 1 punto

Se midió con una escala ordinal como: Alto, medio y bajo.

Dividido en 2 dimensiones donde el conocimiento se clasifica de manera según la escala de Statinos y se detalla a continuación:

Dimensión de generalidades sobre vacunas: 1 a 10 ítems

- Conocimiento alto: 10 – 13 puntos
- Conocimiento medio: 6 – 9 puntos
- Conocimiento bajo: 0 – 5 puntos

Dimensión de efecto de las vacunas: 11 a 13 ítems

- Conocimiento alto: 10 – 13 puntos
- Conocimiento medio: 6 – 9 puntos
- Conocimiento bajo: 0 – 5 puntos

Para la segunda variable de actitudes sobre inmunización en madres, se tomó el cuestionario elaborado por Melo K. (83). En relación a su validez y confiabilidad esta cuenta con un alfa de Cronbach de 0.796.

El instrumento denominado “Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres” el cual consta de 12 ítems de tipo Licker con 3 niveles como:

- Siempre: 3 puntos
- A veces: 2 puntos
- Nunca: 1 punto

Se midió con una escala ordinal como: Favorable, indiferente y desfavorable.

Dividido en tres dimensiones donde la actitud se clasifica según el nivel y se detalla a continuación:

Dimensión de nivel conductual: 1 a 6 ítems

Favorable 26 – 36 puntos.

Indiferente 14 – 24 puntos.

Desfavorable menor a 13 puntos.

Dimensión de nivel cognitivo: 7 a 8 ítems

Favorable 26 – 36 puntos.

Indiferente 14 – 24 puntos.

Desfavorable menor a 13 puntos.

Dimensión de nivel afectivo: 9 a 12 ítems

Favorable 26 – 36 puntos.

Indiferente 14 – 24 puntos.

Desfavorable menor a 13 puntos.

4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos

Para el progreso del estudio, se tramitaron los permisos debidos, ante la institución en la que fueron aplicados ambos instrumentos. Por ello se entregó la carta de presentación y

solicitud para dicho cometido, a la jefatura del Centro de Salud Vallecito.

Con la emisión de la autorización se procedió a programar las fechas de aplicación de los instrumentos denominados, cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de Rojas J.(38), y cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres de Melo K. (83). Considerando que la muestra fue de 93 madres y cada cuestionario dura de 15 a 20 minutos se ha programado su aplicación en 5 semanas aproximadamente.

Tras finalizar la aplicación de ambos instrumentos, se procedió a la organización de los datos numéricos, por medio del programa Excel versión 2019, a través de la información numérica de cada respuesta recibida.

Posterior a ello, toda la información fue procesada, en el programa estadístico Statistical Package Fort he Scoil Science (SPSS) versión 25, para el procesamiento estadístico de la información. En este proceso lo que se ha realizado fue la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, al tratarse de una muestra superior a 50.

Finalmente, los resultados de la prueba de normalidad nos proporcionaron la información necesaria para elegir la prueba estadística inferencial adecuada, que resultó ser la Rho de Spearman.

V. RESULTADOS

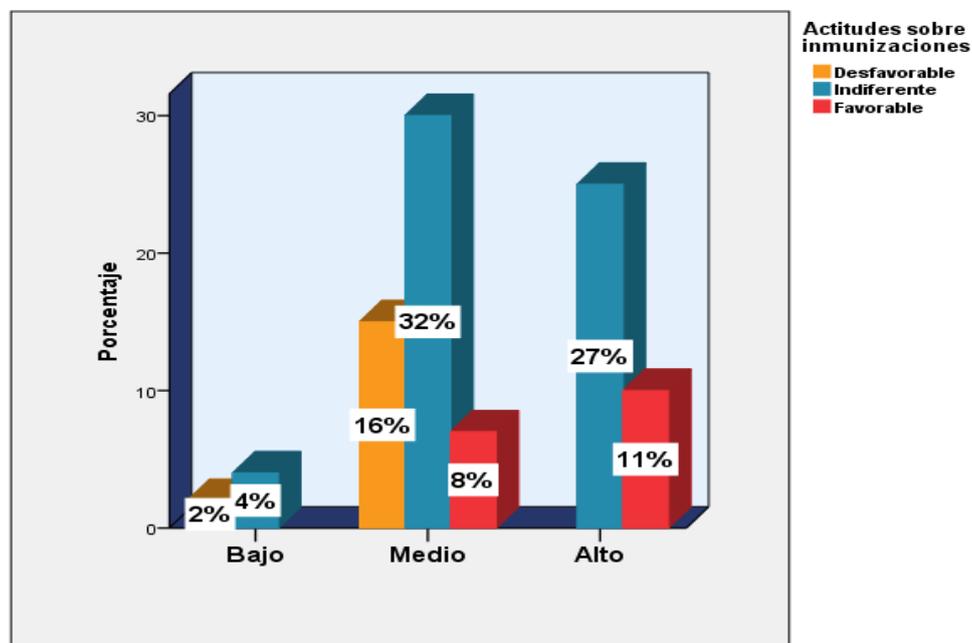
5.1. Presentación de resultados

Cuadro 1. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Conocimiento sobre inmunizaciones	Actitudes sobre inmunizaciones							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	2	2%	4	4%	0	0%	6	6%
Medio	15	16%	30	32%	7	8%	52	56%
Alto	0	0%	25	27%	10	11%	35	38%
Total	17	18%	59	63%	17	19%	93	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 1. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.



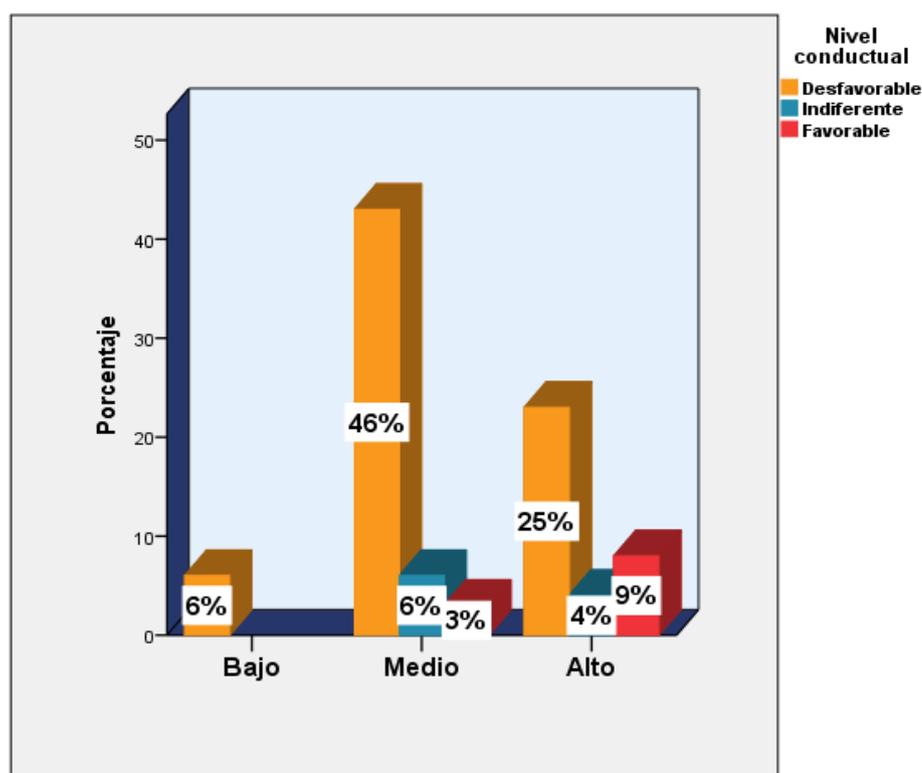
Fuente: Data del instrumento aplicado.

Cuadro 2. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel conductual							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	6	7%	0	0%	0	0%	6	7%
Medio	43	45%	6	7%	3	2%	52	54%
Alto	23	25%	4	4%	8	10%	35	39%
Total	72	77%	10	11%	11	12%	93	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 2. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.



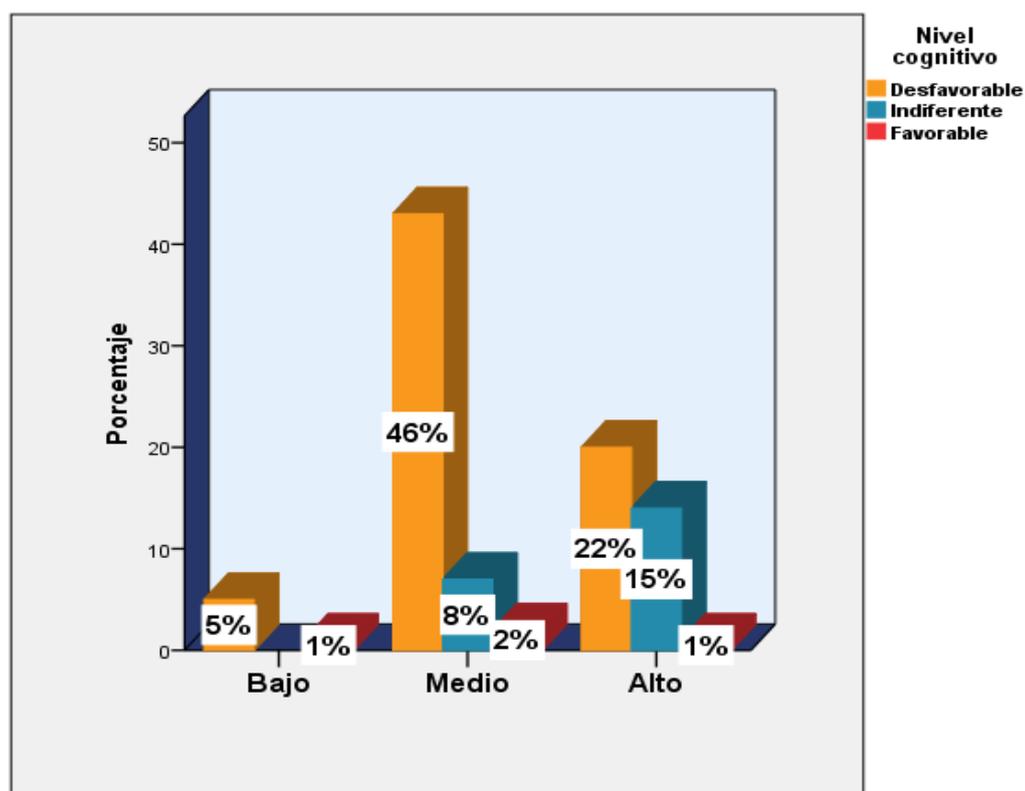
Fuente: Data del instrumento aplicado.

Cuadro 3. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel cognitivo							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	5	5%	0	0%	1	1%	6	6%
Medio	43	46%	7	8%	2	2%	52	56%
Alto	20	22%	14	15%	1	1%	35	38%
Total	68	73%	21	23%	4	4%	93	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 3. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.



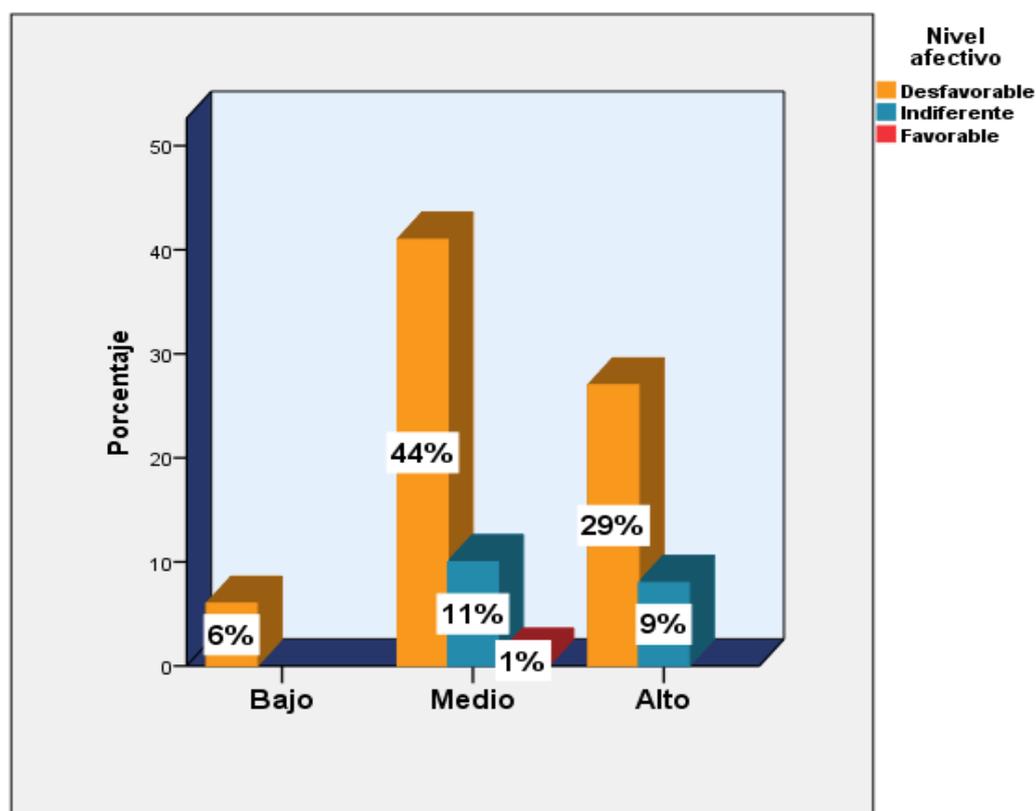
Fuente: Data del instrumento aplicado.

Cuadro 4. Frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel afectivo							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	6	7%	0	0%	0	0%	6	7%
Medio	41	44%	10	10%	1	1%	52	55%
Alto	27	29%	8	9%	0	0%	35	38%
Total	74	80%	18	19%	1	1%	93	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 4. Porcentaje de la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

5.2. Interpretación de los resultados

1. En el cuadro y figura N°1. Refleja la frecuencia y porcentaje de la asociación entre el conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de 1 años del Centro de Salud Vallecito Puno, pudiéndose evidenciar que del grupo que presenta conocimiento bajo 2 es decir 2% tienen una actitud desfavorable, 4 es decir 4% una actitud indiferente; por otro lado, del grupo que presenta un conocimiento medio 15 es decir el 16% tienen una actitud desfavorable, 30 es decir 32% tienen una actitud indiferente, 7 es decir el 8% una actitud favorable; por último, del grupo que presenta conocimiento alto, 25 es decir el 27% tienen una actitud indiferente y 10 es decir el 11% tienen una actitud favorable, mostrándose un predominio de madres de niños inferior a 1 año con un conocimiento de nivel medio y actitud indiferente.
2. En el cuadro y figura N°2. Refleja la frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y actitud de nivel conductual sobre inmunización en madres de niños menores de 1 años del Centro de Salud Vallecito Puno, pudiéndose evidenciar del grupo que presenta conocimiento bajo 6 es decir el 7% tienen una actitud desfavorable; por otro lado, del grupo que presenta un conocimiento medio 43 es decir el 45% tienen una actitud desfavorable, 6 es decir el 7% tienen una actitud indiferente, 3 es decir el 2 % tienen actitud favorable; por último, del grupo que presenta conocimiento alto 23 es decir el 25% tienen una actitud desfavorable, 4 es decir el 4% tienen una actitud indiferente y 8 es decir el 10% tienen una actitud favorable, mostrándose un predominio de madres de niños inferior a 1 año con un conocimiento de nivel medio y actitud de nivel conductual desfavorable.
3. En el cuadro y figura N°3. Refleja la frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y actitud de nivel cognitivo sobre

inmunización en madres de niños menores de 1 años del Centro de Salud Vallecito Puno, pudiéndose evidenciar del grupo que presenta conocimiento bajo 5 es decir el 5% evidencian una actitud desfavorable, 1 es decir el 1% presentan una actitud favorable; por otro lado, del grupo que presenta un conocimiento medio 43 es decir el 46% tienen una actitud desfavorable, 7 es decir el 8% tienen una actitud indiferente, 2 es decir el 2% tienen actitud favorable; por último, del grupo que presenta conocimiento alto 20 es decir el 22% tienen una actitud desfavorable, 14 es decir el 15% tienen una actitud indiferente y 1 es decir el 1% tienen una actitud favorable, mostrándose un predominio de madres de niños inferior a 1 año con un conocimiento de nivel medio y actitud de nivel cognitivo desfavorable.

4. En el cuadro y figura N°4. Muestra la frecuencia y porcentaje de la relación entre el conocimiento y actitud de nivel afectivo sobre inmunización en madres de niños menores de 1 años del Centro de Salud Vallecito Puno, pudiéndose evidenciar del grupo que presenta conocimiento bajo 6 es decir el 7% tienen una actitud desfavorable; por otro lado, del grupo que presenta un conocimiento medio 41 es decir el 44% tienen una actitud desfavorable, 10 es decir el 10% tienen una actitud indiferente, 1 es decir el 1% tienen actitud favorable; por último, del grupo que presenta conocimiento alto 27 es decir el 29% tienen una actitud desfavorable, 8 es decir el 9% tienen una actitud indiferente, mostrándose un predominio de madres de niños inferior a 1 año con un conocimiento de nivel medio y actitud de nivel afectivo desfavorable.

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Cuadro 5. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de las variables conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre inmunizaciones	,092	93	,052
Actitudes sobre inmunizaciones	,244	93	,000
Nivel conductual	,264	93	,000
Nivel cognitivo	,381	93	,000
Nivel afectivo	,198	93	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación

El cuadro N°5, refleja que como la muestra representada era mayor de 50, se decidió probar los supuestos de normalidad mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova, en donde se evidencia que no existe diferencias en la distribución normal con un p valor mayor a 0.05, al visualizar los datos se puede ver que en la dimensión conocimiento sobre inmunizaciones la cual está sujeta a evaluación por tener valores superiores a 0.05. Por consiguiente, el estadístico de selección será no paramétrico, al realizarse un estudio correlacional, en consecuencia, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Ha: Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Cuadro 6. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

			Conocimiento sobre inmunizaciones	Actitudes sobre inmunizaciones
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,293**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	93	93
	Actitudes sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	,293**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	93	93

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

Interpretación

Grado de relación entre las variables

El cuadro N°6, refleja que por los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman, la presencia de una relación $r_s=0,293^*$ entre ambas variables tanto conocimiento y actitud, indicándonos la presencia de una relación positiva, con un nivel de correlación baja.

Decisión estadística

Como el valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman $p=0,004$ es inferior al valor de $\alpha=0,05$, permite señalar la presencia de relación entre ambas variables, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Es decir, existe relación entre el conocimiento y la actitud en cuanto a la inmunización en madres de niños menores de 1 año.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Cuadro 7. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

			Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel conductual
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,224*
		Sig. (bilateral)	.	,031
		N	93	93
	Nivel conductual	Coeficiente de correlación	,224*	1,000
		Sig. (bilateral)	,031	.
		N	93	93

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

Interpretación

Grado de relación entre las variables

El cuadro N°7, refleja que según los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman la presencia de una relación $r_s=0,224^*$ entre ambas variables tanto de conocimiento y actitud de nivel conductual, indicándonos la presencia de una relación, con un nivel de correlación baja.

Decisión estadística

Como el valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman $p=0,031$ es inferior al valor de $\alpha=0,05$, nos permite indicar la presencia de relación entre ambas variables, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Es decir, existe relación entre el conocimiento y la actitud de nivel conductual en cuanto a la inmunización en madres de niños menores de 1 año.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Cuadro 8. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno-2022.

			Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel cognitivo
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,221*
		Sig. (bilateral)	.	,033
		N	93	93
		Coeficiente de correlación	,221*	1,000
	Nivel cognitivo	Sig. (bilateral)	,033	.
		N	93	93

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

Interpretación

Grado de relación entre las variables

El cuadro N°8, refleja los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman la presencia de una relación $r_s=0,221^*$ entre ambas variables tanto del conocimiento y actitud de nivel cognitivo, indicándonos la presencia de una relación positiva, con un nivel de correlación baja.

Decisión estadística

Debido a que el valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman $p=0,033$ es inferior al valor de $\alpha=0,05$, permite indicar que hay relación entre las variables, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Es decir, existe

relación entre el conocimiento y la actitud de nivel cognitivo en cuanto a la inmunización en madres de niños menores de 1 año.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

Cuadro 9. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman para la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.

			Conocimiento sobre inmunizaciones	Nivel afectivo
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,256*
		Sig. (bilateral)	.	,013
		N	93	93
	Nivel afectivo	Coeficiente de correlación	,256*	1,000

	Sig. (bilateral)	,013	.
	N	93	93

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

Interpretación

Grado de relación entre las variables

El cuadro N°9, refleja los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman la presencia de una relación $r_s=0,256^*$ entre ambas variables tanto de conocimiento y actitud de nivel afectivo, indicándonos la presencia de una relación positiva, con un nivel de correlación baja.

Decisión estadística

Dado que el valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman $p=0,013$ es inferior al valor de $\alpha=0,05$, nos permite indicar la presencia de relación entre ambas variables, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Es decir, existe relación entre el conocimiento y la actitud de nivel afectivo en cuanto a la inmunización en madres de niños menores de 1 año.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Respecto al conocimiento sobre inmunización que presentan las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno que formaron parte de la investigación, el 4% tienen conocimiento bajo, el 32% tienen conocimiento en un rango medio y el 27% presentan conocimiento en un rango alto, mostrándose un predominio de madres con conocimiento medio. Es preciso indicar que la investigación fue ejecutada en un Centro de Salud I-3, el cual durante épocas de pandemia las atenciones integrales fueron parcialmente disminuidas, en comparación cuando no existía estado de emergencia, actualmente por respetar las disposiciones del gobierno las atenciones del control CRED son más cortas de lo establecido según norma, por ende el profesional de enfermería no brinda una consejería completa en relación a la inmunización, lo cual repercute en el conocimiento que la madre obtenga, generando que la madre adquiera sus conocimientos a través de sus vivencias o información transmitida por familiares y/o amigos.

Asimismo, respecto a la actitud sobre inmunizaciones de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno que formaron parte de la investigación, 16% tienen una actitud desfavorable, 32% tienen una actitud indiferente y el 11% una actitud favorable, mostrándose un predominio en madres con actitud indiferente, cabe mencionar que durante la pandemia producto de la Covid-19, ciertas funciones de los establecimientos de salud fueron parcialmente suspendidas, en cuestión de los horarios y duración de atención, como es el caso del área de inmunizaciones, lo que posiblemente haya generado en las familias con niños menores a un año no tengan interés de acudir a sus controles cred para cumplir con su calendario de vacunación; de igual forma el personal de salud se centra principalmente en cubrir las coberturas de vacunación contra la Covid-19, dejando de lado el seguimiento a la población infantil,

lo cual ha sido un factor para que las madres adopten por una actitud indiferente sobre la inmunización de sus hijos.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

Torres (2018-2019), en Huacho realizó una investigación denominada “Conocimiento y actitudes en cuanto al calendario de vacunación de mamás con menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019”, para ello tuvo como propósito principal evaluar la relación del conocimiento y las actitudes sobre el calendario de vacunación de las mamás en menores de 5 años. Este estudio realizado por Torres guarda cierta similitud con la presente, esto puede sustentarse debido a que ambos estudios fueron realizados en poblaciones similares por ende se consideraría como puntos en común, por lo cual los resultados coinciden entre las distintas investigaciones.

Melo (2020), también en Lima efectuó un estudio denominado “Conocimiento y actitudes en cuanto a la inmunización en mamás de menores de 5 años AA. HH los Cedros de Manchay, 2020”, para ello tuvo como finalidad conocer la relación entre conocimiento y actitud en cuanto a la inmunización en mamás de menores de 5 años. Esta investigación realizada por Melo guarda relación con la presente investigación, debido a que ambos estudios pretendían conocer la asociación existente entre dos variables, conocimiento y actitudes, por otro lado el Melo realizó su investigación en el Centro de Salud Cedros de Manchay el cual se ubica en uno de los distritos con categoría de quintil 2, donde viven ciudadanos migrantes de provincia, generalmente de la sierra, los cuales cuentan con tradiciones y costumbres arraigadas similares a la región Puno.

Condori, Murgueitio y Mallque (2020), en Lima realizaron una investigación que denominaron “Conocimiento y actitudes en cuanto a la vacunación en mamás de menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021”; para ello tuvieron como principal finalidad conocer la asociación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en mamás de menores de un año. El estudio realizado

por Condori guarda cierta semejanza con la presente investigación. Esto se sustenta a que dicho autor realizó su investigación en uno de los distritos más pobres de la región de Lima, donde generalmente radican personas de provincia principalmente de la sierra, las cuales en cierta forma tienen costumbres y tradiciones similares a la región de Puno por lo que se podría considerar como puntos en común.

GebreEyesus et al (2021), realizaron en Etiopía una investigación que denominaron “Conocimiento, actitud y prácticas de los padres en cuanto a la inmunización de los niños y sus factores relacionados en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019”, para ello tuvieron como principal finalidad evaluar tanto el conocimiento, la actitud, la práctica y los factores asociados de los padres con respecto a la inmunización de los bebés en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019. Al respecto los resultados discrepan con la presente investigación, en la cual los autores hallaron que el 65.1% de las madres tenían un conocimiento bueno y el 57.3% presentaron una actitud favorable. Tras los resultados se puede indicar que las investigaciones mencionadas con anterioridad fueron realizadas en un ámbito de estudio distinta a la presente investigación, las cuales tienen una cultura diferente además que son países desarrollados, en comparación con Perú que es un país aun en vía de desarrollo.

Almutairi et al (2021), en Arabia Saudita realizaron una investigación que denominaron “Evaluación del conocimiento, actitudes y prácticas de las mamás sobre la inmunización infantil durante los primeros cinco años de la vida en Arabia Saudita”, para ello tuvieron como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas de las madres en cuando a la inmunización infantil al transcurso de los primeros 5 años de los niños en Arabia Saudita. Los resultados de Almutairi discrepan con la presente investigación, debido a que no encontraron relación ($p > 0,05$) entre las variables de conocimiento, actitudes y prácticas de las mamás sobre la vacunación y sus aspectos sociodemográficos. Esto se puede sustentar debido a que el estudio de Almutairi fue realizado en una población

distintas, en un país con cultura diferente y además que evaluaron un variable adicional que fue la práctica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre la inmunización en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno-2022. Conforme los resultados de Rho de Spearman de 0,293 y una significancia bilateral con un valor $p=,004$.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud conductual sobre la inmunización en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno-2022. Conforme los resultados de Rho de Spearman de 0,224 y una significancia bilateral con un valor $p=,031$.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva sobre la inmunización en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno-2022. Conforme los resultados de Rho de Spearman de 0,221 y una significancia bilateral con un valor $p=,033$.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva sobre la inmunización en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Vallecito Puno-2022. Conforme los resultados de Rho de Spearman de 0,256 y una significancia bilateral con un valor $p=,013$.

RECOMENDACIONES

- Considerando la presencia de relación entre el conocimiento y las actitudes, se recomienda que las mamás tengan en cuenta la importancia de adquirir conocimientos de fuentes confiables a fin que esto ayudará a mejorar la actitud en cuanto a la inmunización de sus hijos.
- Respecto a la correlación obtenida entre el conocimiento y la actitud de nivel conductual, se recomienda a las madres, solicitar información en cuanto a todo lo relacionado a la inmunización y así puedan resolver sus dudas e inquietudes, lo cual será clave para mejorar su conducta frente al esquema de vacunación.
- Respecto a la correlación obtenida entre el conocimiento y la actitud de nivel cognitivo, se recomienda que las madres se involucren en los talleres, charlas y consejerías que brinde el Centro de Salud sobre el tema de inmunizaciones con la finalidad de tener actitudes basadas en el conocimiento.
- Respecto a la correlación obtenida entre el conocimiento y la actitud de nivel afectivo, es preciso que las madres se nutran de información relacionada a los síntomas y signos que se presenten post vacunación, debido a que de esa manera ayudará a enfrentar sentimientos o emociones cuando vacunen a sus hijos y así puedan cumplir el esquema de vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Surichaqui A, Janina N, Ramos L. Conocimiento Sobre Inmunizaciones y el Cumplimiento del Calendario de Vacunacion en Madres con Niños Menores de un año en el centro de salud de San Cristobal-Huancavelica 2017. Repos Inst - UNH [Internet]. 2021 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
2. Florencio Gonzales MA. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017. Universidad César Vallejo. Universidad Cesar Vallejo [Internet]. 2017 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [Internet]. 2021 [citado el 28 de febrerode 2022]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. Marín A. Conocimiento. Economipedia [Internet]. 2021 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
5. Zubieta E. Valores y Actitudes. Researchgate [Internet]. 2018 [citado el 15 de febrero de 2022];1–21. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/327043553_VALORES_Y_ACTITUDES
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Inmunización [Internet]. 2020 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura vacunal [Internet]. 2021 [citado el 28 de febrerde 2022]; 11(7). Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños [Internet]. 2020 [citado el 29 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
9. GebreEyesus F, Amlak T, Tarekegn T, Shiferaw B, Mewahegn M, Emeria O, et al. Knowledge , Attitude , and Practices of Parents About Immunization of Infants and Its Associated. Dovepress [Internet]. 2021 [citado el 29 de febrero de 2022]; 12(223):223–38. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8121275/pdf/phmt-12-223.pdf>
10. Orbea-López M. La mortalidad en la niñez, un tema de prioridad a nivel internacional. Rev Noved en Población [Internet]. 2019 [citado el 29 de febrero de 2022]; 15(30):178–88. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v15n30/1817-4078-rnp-15-30-178.pdf>
11. Instituto Nacional de estadística e Informática (INEI). Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2018. Lima [Internet]. 2018 [citado el 29 de febrero de 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr_2013_2018/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2018.pdf
12. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento Del Calendario De Vacunacion En Niños De 0 a 5 Años. [tesis Licenciatura]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017 [Internet]. 2017 [citado el 29 de febrero de 2022]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
13. Torres F. Perú: Ocho regiones estan por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil. Saludconlupa. [Internet]. 2020 [citado el 29 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/#:~:text=Así>

ubicamos ocho regiones en, en la infografía que mostramos.

14. Organización mundial de la salud. Al menos 80 millones de niños menores de un año corren el riesgo de contraer enfermedades como la difteria, el sarampión y la poliomielitis como consecuencia de la interrupción de la inmunización sistemática por la pandemia de la COVID-19. [Internet]. 2020 [citado el 29 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/22-05-2020-at-least-80-million-children-under-one-at-risk-of-diseases-such-as-diphtheria-measles-and-polio-as-covid-19-disrupts-routine-vaccination-efforts-warn-gavi-who-and-unicef>
15. Almutairi M, Alsharif F, Khamis F, Sallam A, Sharif L, Alsufyani A, et al. Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. Nurs Reports [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022]; 11(3): 506–16. Disponible en: <file:///C:/Users/nu/Downloads/nursrep-11-00047.pdf>
16. Mohammed M, Al-Zahrani A. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers toward Children's Vaccination at Alfatih One in Sudan. Open J Nurs [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022]; 11(7): 557–65. Disponible en: https://www.scirp.org/pdf/ojn_2021071415045364.pdf
17. Giannakou K, Kyprianidou M, Hadjikou A, Fakonti G, Photiou G, Tzira E, et al. Knowledge of mothers regarding children's vaccinations in Greece: an online cross-sectional study. BMC Public Health [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022]; 21(1): 1–13. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-021-12179-5.pdf>
18. 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 el 15 de febrero de 2022]; 12(1):232-7. Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/contents/volumes/V12/TOPHJ-12-232/TOPHJ-12-232.pdf>

19. Haroon K, Adam A, BaharDldoom MM, Hassam ZO. Knowledge, attitude and practice of mothers with children less than five years toward vaccination in khartoum state-ummbada locality-allbugaa-2017. Nurs Palliat Care [Internet]. 2019 [citado el 15 de febrero de 2022]; 4(4):1-4. Disponible en: <https://www.oatext.com/knowledge-attitude-and-practice-of-mothers-with-children-less-than-five-years-toward-vaccination-in-khartoum-state-ummbada-locality-allbugaa-2017.php>
20. 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, Lima - 2021 repositorio de la UAI. Universidad Autonoma de Ica [Internet]. 2020 [citado el 15 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>
21. Melo K. Conocimientos y aptitudes de las madres con menores de cinco años en inmunización. Repositorio Institucional - UCV. universidad cesar vallejo [Internet]. 2020 [citado el 16 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y RÍA
22. Rodriguez M. Conocimientos, actitudes y prácticas en madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, Centro de Salud Bellavista 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [citado el 16 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56181/Rodriguez_CML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Torres A. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunacion en las madres en menores de 5 años. puesto de salud primavera, 2018-2019 repositorio de la UNJFAC. Universidad Jose Sanchez Carrion [Internet]. 2019 [citado el 16 de febreroo de 2022]; 126(1). Disponible en:

[http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3585/TESIS CONOCIMIENTO Y ACTITUDES .pdf?sequence=1](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3585/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES.pdf?sequence=1)

24. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Revista de Investigación y Casos en Salud [revista en Internet]. 2018 [acceso 16 de febrero de 2022]; 3(3): 130-137. Disponible en: <https://doi.org/10.35626/casus.3.2018.83>
25. Mamani L. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa 2017 Repositorio de la UPU [Internet]. 2017 [citado el 16 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
26. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Mitty Alatri. [Internet]. 2008 [acceso 18 de febrero de 2022]: 130-137. Disponible: [http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1310.La ciencia%2C su método y su filosofía.pdf](http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1310.La%20ciencia%2C%20su%20m%C3%A9todo%20y%20su%20filosof%C3%ADa.pdf)
27. Real Academia Española. Conocimiento. Diccionario de lengua española. [Internet]. 2021 [acceso 18 de febrero de 2022]. Disponible: <https://dle.rae.es/conocimiento>
28. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización. Ops. [Internet]. 2018 [acceso 18 de febrero de 2022]. Disponible: [https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La inmuni](https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmunizaci%C3%B3n,La%20inmunizaci%C3%B3n)
29. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación). Br J Cancer. [Internet]. 2021 [acceso 18 de febrero de 2022]; 3:1-25 Disponible: [https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunización-vacunación/introducción-a-la-inmunización-vacunación](https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n)
30. MINSA. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. [Internet]. 2018 [acceso 18 de febrero de 2022]: 01–105. Disponible: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
31. Bupa. Inmunizaciones en la niñez. Tema de salud. [Internet]. 2018

- [acceso 19 de febrero de 2022]: 130-137. Disponible:
<https://contenidos.bupasalud.com/salud-bienestar/vida-bupa/inmunizaciones-en-niñez>
32. Bendaña A. Conceptos y principios generales de inmunización. Normas PAI. [Internet]. 2017 [acceso 19 de febrero de 2022]: 15-32. Disponible:
<http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-7.pdf>
33. Escobedo B, Portocarrero S. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P. S. Peruarbo, Arequipa-2017 [Internet]. 2018 [acceso 19 de febrero de 2022]. Disponible:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Núñez I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. Acimed [Internet]. 2004 [acceso 18 de febrero de 2022]; 12(3):1–75.. Disponible: from:
<http://scielo.sld.cu/pdf/aci/v12n3/aci04304.pdf>
35. Moran S. Nivel De Conocimiento De Las Madres Sobre Vacunación Y Calendario De Vacunas En El Niño Menor De Un Año. Centro De Salud San Martin De Socabaya 2018. Universidad Católica de Santa María [Internet]. 2020 [acceso 19 de febrero de 2022]. Disponible:
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10276/60.1457.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Diaz J. Modelo de gestión del conocimiento (gc) aplicado a la universidad pública en el Perú: Capítulo I, Planteamiento Metodológico. Sisbib [Internet]. 2012 [acceso 19 de febrero de 2022]:. Disponible:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Basic/Diaz_MJ/enPDF/Cap1.pdf
37. Valdivia K. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con

factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. “San Francisco” Tacna 2012. Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. 2013 [acceso 20 de febrero de 2022]: Disponible: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2403/141_2013_valdivia_reyes_km_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. Transtornos Alimenticios. Universidad Nacional de Barranca [Internet]. 2020 [acceso 20 de febrero de 2022]: Disponible: http://www.repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO_MATERNO_SOBRE_INMUNIZACIONES_Y_CUMPLIMIENTO_DEL_CALENDARIO_DE_VACUNACION_PUESTO_DE_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Meneses Y, Suica G. Nivel de conocimiento de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años. Hospital de apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2014. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga [Internet]. 2014 [acceso 20 de febrero de 2022]. Disponible: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS_EN630_Men.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Blas E. Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2017 [acceso 20 de febrero de 2022]. Disponible: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6407/Blas_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y
41. Ministerio de Salud. Esquema Nacional Vacunación. Minsa. [Internet]. 2016 [acceso 21 de febrero de 2022]. Disponible: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/EsquemaNacionalVacunacion.pdf>

42. Asociación Española de Pediatría. Reacciones Adversas a Las Vacunas. An Esp Pediatr Suppl [Internet]. 2021 [acceso 21 de febrero de 2022] 36(48):189–93. Disponible: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
43. MINSA. Norma Técnica Peruano. [Internet]. 2017 [acceso 21 de febrero de 2022]. Disponible: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
44. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2020 [acceso 21 de febrero de 2022] 31(3):233–9. Disponible: <file:///C:/Users/Salud/Downloads/S0716864020300407.pdf>
45. Pulla M, Narváez M, Narváez z M. Factores que influyen en el nivel de conocimientos sobre el esquema PAI del Centro de Salud N°. 1 Azogues 2014. Universidad De Cuenca Facultad De Ciencias Médica [Internet]. 2014 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21238/1/TesisPregrado.pdf>
46. Pérez J, Gardey A. Actitud. [Internet]. 2008 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: <https://definicion.de/actitud/>
47. Sulbaran D. Medición de actitudes. Universidad Central de Venezuela [Internet]. 2009 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: https://www.academia.edu/18122222/Escalas_de_Actitudes_1
48. Kerlinger F, Howard L. Investigación del comportamiento: Técnicas y Metodología. Google Libros [Internet]. 2002 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf>
49. Vilca L. 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 [Internet]. 2007 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/748/Li>

[znery Tesis bachiller 2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](#)

50. Maurandi A. Clasificación de las actitudes parentales ante la vacunación pediátrica mediante técnicas de aprendizaje automático. Proyecto de investigación: Universidad de Murcia [Internet]. 2016 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: [https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/49899/1/TESIS ANTONIO MAURANDI.pdf](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/49899/1/TESIS_ANTONIO MAURANDI.pdf)
51. Cari R. Nivel De Conocimientos Y Actitudes De Las Madres De Niños(As) De 2 Meses a 5 Años Sobre Enfermedades Inmunoprevenibles Centro De Salud San Francisco Tacna- 2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2014 [acceso 22 de febrero de 2022]. Disponible: <http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/446/TG0305.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Monsalve P. Definición de actitud. concepto definicion [Internet]. 2020 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible: <https://conceptodefinicion.de/actitud/>
53. Mora K. “ Actitud y prácticas frente a la vacunación en madres de niños menores de cinco años que quien me ayudo y acompañó en todo el proceso Por su paciencia y amor. Universidad Andina del Cusco [Internet]. 2020 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible: <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3701/Katherin Tesis bachiller 2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Morales J, Moya M, Gaviria E, Cuadrado I. Psicología Social. Rev Psicol [Internet]. 2007 [acceso 23 de febrero de 2022]; 25(2):339–42. Disponible: <file:///C:/Users/Salud/Downloads/Dialnet-MoralesJFMoyaMGaviriaECuadradoI2007PsicologiaSocial-6123286.pdf>
55. Rondón V, Orjuela J, Bohórquez G. Actitudes. Scribd [Internet]. 2009 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible: <https://es.scribd.com/doc/52982418/Formacion-de-Actitudes-Exposicion-de-Psicologia>
56. Ribera W. Componentes de las actitudes. Psil2lf. [Internet]. 2016

[acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible:
<https://psi121f.wordpress.com/2016/07/02/componentes-de-las-actitudes/>

57. Rodriguez C. Psicología Social. primera. Red Tercer Milenio, editor. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling [Internet]. 2007 [acceso 23 de febrero de 2022]; 1689–1699 Disponible:
<https://fundacionortizavila.com/descargar/340/bc67b32d67716a4ee6dcfbc77e0ef173>
58. Condori B, Quispe P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. Universidad Peruana Union [Internet]. 2015 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/126/Bethsy_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. 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, Lima - 2021. repositorio de la UAI. Universidad Autonoma De Ica [Internet]. 2021 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS CONDORI - MALLQUE - MURGUEITO.pdf>
60. Vega R, Gloria B. La respuesta inmune. Rev la Fac Med [Internet]. 2008 [acceso 23 de febrero de 2022]; 2(003). Disponible:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2008/un083j.pdf>
61. Alfredo F. La idea de “experiencia” en relación a la realidad educativa del Centro Universitario Devoto (Cárcel de Devoto – Universidad de Buenos Aires). [Internet]. 2007 [acceso 23 de febrero de 2022]. Disponible: <http://repositorio.unan.edu.ni/1037/>
62. Amengual G. El concepto de experiencia: de Kant a Hegel. Tópicos Rev Filos St Fe [Internet]. 2018 [acceso 23 de febrero de 2022]; 84(15):5–30. Disponible: file:///C:/Users/SALUD/Downloads/7480-Texto del artículo-21881-1-10-20180629 (2).pdf

63. Porrúa A. La piel. Caracol [Internet]. 2013 [acceso 24 de febrero de 2022]; 1(5):196. Disponible: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-02-07-20-Tumores-piel-texto.pdf>
64. García P. La inflamación. RevRAcadCiencExactFísNat [Internet]. 2010 [acceso 24 de febrero de 2022]; 102:207–20. Disponible: <https://rac.es/ficheros/doc/00681.pdf>
65. (CAV-AEP). CA de V. Generalidades de las vacunas. Com Asesor vacunas [Internet]. 2018 [acceso 24 de febrero de 2022]; 1–10. Disponible: <https://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-1>
66. Bueno S, Palavecino C, Tobar H, Nieto P, Sebastian V. Microorganismos y enfermedades. Inst Milen en Inmunol e Inmunoter Pontif Univ Católica Chile [Internet]. 2015 [acceso 24 de febrero de 2022]; 1–26. Disponible: http://www.imii.cl/wp-content/uploads/2015/10/Libro_IMII_Microbiologia.pdf
67. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Prensa Médica Latinoam [Internet]. 2011 [acceso 24 de febrero de 2022] ;155(5):954–5. Disponible: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
68. Fernando L. Pobreza y mortalidad infantil. Una aproximación teórica al estudio de sus relaciones. Andes [Internet]. 2013 [acceso 24 de febrero de 2022]; 325–65.. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/127/12738568002.pdf>
69. Porto J. Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. Unidad Integr Alergia Clínica del Pilar Zaragoza [Internet]. 2019 [acceso 24 de febrero de 2022]; 285–95 325–65. Disponible: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20_ra_medicamentos_generalidades.pdf&ved=2ahUKEwjyopf6leLuAhVJlqwKHQWuDfMQFjAAegQIARAB&usq=AOvVaw2iKaeADsQLrN_Slh66OFyI

70. Arregui L. Paternidad y maternidad. Red Rev Científicas América Lat el Caribe, España y Port [Internet]. 2004 [acceso 24 de febrero de 2022]; 4(1):32–6. Disponible: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=3610702>
71. González M. El Concepto De Niño I. Introducción: ¿qué es un niño? Derechos los Niños y las Niñas [Internet]. 2015 [acceso 24 de febrero de 2022]. Disponible: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/9/4028/5.pdf>
72. Olalde T. Administración del Diseño Conceptos básicos. Univ Auton Metrop [Internet]. 2018 [acceso 24 de febrero de 2022]. Disponible: http://www.evaluacion.azc.uam.mx/assets/conceptos_basicos_de_administracion.pdf
73. I. T. Contraindicaciones. Español, Encicl médica [Internet]. 2009 [acceso 24 de febrero de 2022]. Disponible: <http://www.funsepa.net/medlineplus/spanish/ency/article/002314.htm>
74. 74. Rosas O. La estructura disposicional de los sentimientos. Ideas y Valores [Internet]. 2011 [acceso 24 de febrero de 2022]; 60(145):5–31. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/idval/v60n145/v60n145a01.pdf>
75. Ministerio de Salud. Procedimientos de Vacunas e inmunización. Programa Nac Inmunizacion [Internet]. 2011 [acceso 24 de febrero de 2022]; 1–96. Disponible: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2012/01/Norma-PNI-MINSAL-2011.pdf>
76. AM G. Educación Física La Resistencia [Internet]. 2012 [acceso 24 de febrero de 2022]; 1–13. Disponible: <https://colegioelarmelar.org/efisicaysalud/files/2014/11/la-resistencia-3-eso.pdf>
77. Schoenbach VJ. El fenómeno de la enfermedad. Comprendiendo los Fundam la Epidemiogía [Internet]. 2004 [acceso 25 de febrero de 2022]. Disponible:

<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/FenomenoDeLaEnfermedad.pdf>

78. M D. ¿Qué es la Neurofisiología? Estud Func la Act bioeléctrica del Sist Nerv Cent periférico y autonómico [Internet]. 2014 [acceso 25 de febrero de 2022]. Disponible: <https://asencorco.es/que-es-la-neurofisiologia/>
79. R M. Farmacología. Séptima Ed. Argentina [Internet]. 2006 [acceso 25 de febrero de 2022]. Disponible: http://www.anmat.gov.ar/webanmat/fna/flip_pages/farmacopea_vol_iv/files/assets/basic-html/page211.html
80. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2019 [acceso 24 de febrero de 2022]; 30(1):36–49. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>
81. Ruso C. Metodología de la Investigación [Internet]. 2013 [acceso 25 de febrero de 2022]. Disponible: zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/cursos/DII711/Programa_DII711.pdf. 2013;19.
82. Hernández, R. Fernández CBP. Metodología de la Investigación :Selección de la muestra. Metod la Investig [Internet]. 2014 [acceso 26 de febrero de 2022]; ;170–96. Disponible: https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2_Hernandez_Fernandez_y_Baptista-Metodologia_Investigacion_Cientifica_6ta_ed.pdf
83. Melo K. Conocimientos y aptitudes de las madres con menores de 5 años AA. HH. los Cedros de Manchay, 2020. Repositorio Institucional - UCV. Universidad Cesar Vallejo [Internet]. 2020 [acceso 26 de febrero de 2022]. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO- 2022.

PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICO	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	VARIABLE	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	Variable 1 Conocimiento Sobre inmunizaciones en madres	Generalidades sobre vacunas	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Nivel de estudio Correlacional</p> <p>Diseño No experimental de corte transversal</p> <p>Población Estuvo conformada por 121 madres de niños menores de 1 año.</p> <p>Muestra El total de la muestra fue 93 madres de niños menores de 1 año.</p> <p>Muestreo De tipo probabilístico aleatorio simple.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICA		Efecto de las vacunas	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.	Existe relación entre el conocimiento y el nivel conductual sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.			

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento y el nivel cognitivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.</p>			<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento Para ambas variables se utilizaron dos cuestionarios, para la variable 1 elaborado por Beltran J. y Rojas J.(38) y para la variable 2 elaborado por Melo K. (83).</p>
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento y el nivel afectivo sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno- 2022.</p>	<p>Variable 2 Actitudes sobre inmunizaciones en madres</p>	<p>Nivel conductual</p>	<p>Técnica de análisis de datos Toda la información fue procesada en el programa estadístico Statistical Package Fort he Scoail Science (SPSS) versión 25, para el procesamiento estadístico de la información. En este proceso lo que se ha realizado fue la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov, al tratarse de una muestra superior a 50.</p>
				<p>Nivel cognitivo</p>	
				<p>Nivel afectivo</p>	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN
MADRES

Estimada madre de familia solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es: "Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madre de niños". Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, elige solo una respuesta de las que aparecen, y marca aquella que consideres la mejor según su realidad.

1. ¿Para usted qué es inmunización?
 - a) Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
 - b) Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
 - c) Ninguna de las anteriores.
2. ¿Para usted que es una vacuna?
 - a) Una vitamina que previene enfermedades.
 - b) Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.
 - c) Un suplemento que evita enfermedades.
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?
 - a) Hace que el niño crezca fuerte y sano.
 - b) Protege al niño de enfermedades.
 - c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.
4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?
 - a) Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
 - b) Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
 - c) Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.

5. ¿Marque usted que vacuna protege a su niño contra las diarreas severas?
 - a) Hepatitis B.
 - b) Influenza
 - c) Rotavirus
6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?
 - a) Rotavirus y Pentavalente
 - b) Hepatitis B y BCG.
 - c) Neumococo y varicela.
7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?
 - a) dos
 - b) cinco
 - c) cuatro
8. ¿Qué cuidados debe realizar si su hijo presenta fiebre?
 - a) Baño a mi hijo
 - b) Le doy paracetamol según su peso
 - c) Ninguna de las anteriores
9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?
 - a) 5 años
 - b) 6 años.
 - c) 4 años 11 meses y 29 días.
10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?
 - a) Poliomielitis
 - b) Neumonías
 - c) Varicela
11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?
 - a) Falta de apetito.
 - b) Enrojecimiento, dolor y fiebre.
 - c) Sarpullido y alergias.
12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?
 - a) Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría.
 - b) Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.

c) Colocar pomadas caseras.

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

a) Cuando el niño llora mucho.

b) Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.

c) Cuando el niño no tiene hambre.

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN
MADRES**

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con aspa (X), la respuesta correcta según su criterio.

SIEMPRE=3	A VECES=2	NUNCA=1
------------------	------------------	----------------

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1.- Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida.			
2.- Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas.			
3.- Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas.			
4.- Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores.			
5.- Estoy dispuesta a conocer un poco más contra las enfermedades que las vacunas evitan.			
6.- Estoy dispuesta a seguir las indicaciones de la enfermera después que vacunen a mi hijo.			
7.- creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo.			
8.- Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problemas de salud en mi hijo.			
9.- Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y el dolor que le produce.			
10.- Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después de que le colocan sus vacunas.			
11.- Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo.			
12.- Me asusta que ni hijo tenga contacto con un niño enfermo.			

Anexo 3: Análisis de confiabilidad por alfa de Cronbach

Cuadro 10. Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimiento sobre inmunizaciones en madres.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,701	13

Cuadro 11. Estadística de fiabilidad de la variable: Actitudes sobre inmunizaciones en madres.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,692	12

Anexo 4: Ficha de validación de juicio de expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: *Luz Delia Condori Condori*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS EVALUAR	A	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad		Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad		Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia		Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización		Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia		El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad		El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia		Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia		Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura		La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia		El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES



NOMBRE: *Luz Delia Condori Condori*
 DNI: *06809684*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: *Luz Delia Condori Condori*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS A EVALUAR	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES



NOMBRE: *Luz Delia Condori Condori*
DNI: *06809684*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: *Gilma Teodora Fredes Espinoza*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS EVALUAR	A	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad		Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad		Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia		Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización		Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia		El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad		El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia		Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia		Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura		La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia		El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Enf. Gilma T. Fredes Espinoza
CEP. 3385 - RNE. 6630
MSc. 48771
NOMBRE: *Gilma Teodora Fredes Espinoza*
DNI: *01284695*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: *Gilma Teodora Fredes Espinoza*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS A EVALUAR	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

2022
Enf. Gilma T. Fredes Espinoza
CEP 3385 - RNE 6630
MSc. 48771
NOMBRE: *Gilma Teodora Fredes Espinoza.*
DNI: *01284695*

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

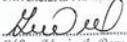
- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: **MARIA ANTONIETA BERNABÉ ORTIZ**

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS EVALUAR	A	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad		Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	CUMPLE	
2. Objetividad		Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia		Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización		Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia		El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	CUMPLE	
6. Intencionalidad		El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia		Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia		Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura		La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia		El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS


M.Sc. María A. Bernabé Ortiz

NOMBRE: **MARIA ANTONIETA BERNABÉ ORTIZ**

DNI: **00400525**

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- Título de la investigación: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**
- Nombre del Experto: **MARIA ANTONIETA BERNABÉ ORTIZ**

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

ASPECTOS EVALUAR	A	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN CUMPLE / NO CUMPLE	PREGUNTAS A CORREGIR
1. Claridad		Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	CUMPLE	
2. Objetividad		Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia		Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización		Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia		El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	CUMPLE	
6. Intencionalidad		El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia		Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia		Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura		La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia		El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

UNIVERSIDAD PERUANA SAN CARLOS


M.Sc. Maria A. Bernabé Ortiz

NOMBRE: MARIA ANTONIETA BERNABÉ ORTIZ

DNI: 00400525

Anexo 5: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 25-04-2022

Yo:....., identificado(a) con DNI N°....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: **Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno - 2022**, la cual pretende determinar la relación que existe entre **Conocimientos y Actitudes**, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas **Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres** y **Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres**, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 5 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

Además, he sido informado(a) sobre el objeto del estudio y que se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: Ruth Elizabeth Suaña Quispe
DNI: 74747112



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: Yaneth Valeria Velasco Flores
DNI: 70308401

FIRMA DEL PARTICIPANTE

INSTITUCIÓN AUTÓNOMA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO
ESCUELA NACIONAL DE SUPERIOR DE ENFERMERÍA

Fecha: 26-04-2022

Yo:....., identificado(a) con DNI N°..... acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: **Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno - 2022**, la cual pretende determinar la relación que existe entre **Conocimientos y Actitudes**, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas **Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres y Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres**, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 5 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

Además, he sido informado(a) sobre el objeto del estudio y que se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: Ruth Elizabeth Suaña Quispe
DNI: 74747112



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: Yaneth Valeria Velasco Flores
DNI: 70308401

FIRMA DEL PARTICIPANTE

2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 25-04-2022

Yo:....., identificado(a) con DNI N°....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: **Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito Puno - 2022**, la cual pretende determinar la relación que existe entre **Conocimientos y Actitudes**, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas **Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones en madres** y **Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones en madres**, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 5 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

Además, he sido informado(a) sobre el objeto del estudio y que se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: **Ruth Elizabeth Suaña Quispe**
 DNI: **74747112**



FIRMA DE INVESTIGADOR:

Nombre: **Yaneth Valeria Velasco Flores**
 DNI: **70308401**

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 6: Oficio y carta de presentación



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 21 de abril del 2022

OFICIO N°089-2022-UAI-FCS

CENTRO DE SALUD VALLECITO 1-3 - PUNO
DR. ELIOT V. ZEVALLOS VALDEZ
JEFE DEL C.S VALLECITO 1-3 PUNO
BARRIO VALLECITO
PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

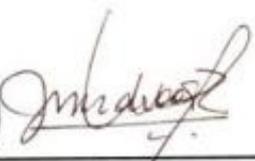
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos,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

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

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

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

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




DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176

🌐 www.autonomaica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, RUTH ELIZABETH SUAÑA QUISPE identificada con DNI 74747112 y YANETH VALERIA VELASCO FLORES identificada con DNI 70308401 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO -2022 "**

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

Chincha Alta, 21 de abril del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Anexo 7: Autorización del Centro de Salud



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD PUNO - MICRORED METROPOLITANA
CENTRO DE SALUD VALLECITO I-III.
PUNO - PERÚ

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA



QUIEN SUSCRIBE EL DR. ELIOT VITALIANO ZEVALLOS VALDEZ JEFE DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO I-3 HACE:

CONSTAR:

Que las Bachilleres de Enfermería **RUTH ELIZABETH SUAÑA QUISPE** con DNI 74747112 y **YANETH VALERIA VELASCO FLORES** con DNI 70308401, presentaron un Plan de trabajo investigativo metodológico de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental.

La población de muestra estuvo conformada por 93 madres de niños menores de un año, como técnica se utilizó la encuesta siendo el instrumento un cuestionario, para la elaboración de trabajo denominada "**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2022**".

Se le expide la presente, a petición de los interesados para fines que estime pertinente

Puno, 25 de abril del 2022

Dr. Eliot V. Zevallos Valdez
MÉDICO CIRUJANO
CNP 39135

CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO.
Dirección: Jr. Cancharani N° 391 Barrio Vallecito Teléfono: 051- 352790 051- 365325

PUNO - PERÚ

Anexo 8: Base de datos SPSS

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	p01	p02	p03	p04	p05	p06	p07	p08	p09	p010	p011	p012	v1	v2	d1	d2	d3	VAR1	VAR2	DIM1	DIM2	DIM3	
1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	6	14	6	2	6	2	2	1	1	1	
3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	9	17	8	3	6	2	2	1	1	1	
4	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	10	14	6	2	6	3	2	1	1	1
5	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	10	16	8	3	5	3	2	1	1	1	
6	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	8	13	6	2	5	2	2	1	1	1	
7	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
8	1	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	7	13	6	2	5	2	2	1	1	1	
9	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
10	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	9	13	6	2	5	2	2	1	1	1	
11	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
12	2	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
13	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
14	2	3	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	9	14	6	2	6	2	2	1	1	1	
15	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	10	14	6	2	6	3	2	1	1	1	
16	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	7	2	4	3	2	1	1	1	
17	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
18	2	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
19	3	3	3	1	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	7	2	4	1	2	1	1	1	
20	3	2	2	2	2	3	1	3	3	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
21	1	3	2	3	3	3	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
22	3	3	1	3	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
23	2	3	1	3	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	13	7	2	4	2	2	1	1	1	
24	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	1	
25	2	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
26	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
27	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
28	2	2	3	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
29	2	3	3	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
30	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	9	14	6	2	6	2	2	1	1	1	
31	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
32	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
33	2	1	3	2	3	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	10	14	6	2	6	3	2	1	1	1	
34	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	5	13	6	2	5	1	2	1	1	1	
35	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	7	13	6	2	5	2	2	1	1	1	
36	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
37	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	6	24	6	6	12	2	2	1	3	3	

38	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	11	29	15	4	10	3	3	2	2	2	
39	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	10	24	10	4	10	3	2	1	2	2	
40	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	1	8	27	14	4	9	2	3	2	2	2	
41	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	8	14	6	4	4	2	2	1	2	1	
42	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	12	17	7	4	6	3	2	1	2	1	
43	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	11	18	8	4	6	3	2	1	2	1	
44	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	10	16	8	4	4	3	2	1	2	1	
45	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	9	18	9	4	5	2	2	1	2	1	
46	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	8	17	8	4	5	2	2	1	2	1	
47	3	1	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	6	17	8	3	6	2	2	1	1	1	
48	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
49	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	6	2	5	3	2	1	1	1	
50	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	15	8	2	5	3	2	1	1	1	
51	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
52	1	1	3	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
53	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
54	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
55	2	3	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
56	2	3	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
57	1	1	3	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
58	3	1	2	1	3	3	1	1	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	12	6	2	4	1	1	1	1	1	
59	2	1	1	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	12	6	2	4	1	1	1	1	1	
60	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	6	2	4	2	1	1	1	1	
61	1	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	5	18	12	2	4	1	2	1	1	1	
62	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	7	25	13	2	10	2	2	1	1	2
63	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	8	25	13	2	10	2	2	1	1	2
64	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	7	25	13	2	10	2	2	1	1	2
65	1	1	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	6	24	12	2	10	2	2	1	1	2	
66	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	13	18	7	3	8	3	2	1	1	2	
67	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	13	26	15	3	8	3	3	2	1	2	
68	2	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	6	26	15	3	8	2	3	2	1	2	
69	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	6	26	15	3	8	2	3	2	1	2	
70	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	7	26	15	3	8	2	3	2	1	2	
71	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	9	22	16	2	4	2	2	3	1	1	
72	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	10	29	17	6	6	3	3	3	3	1	

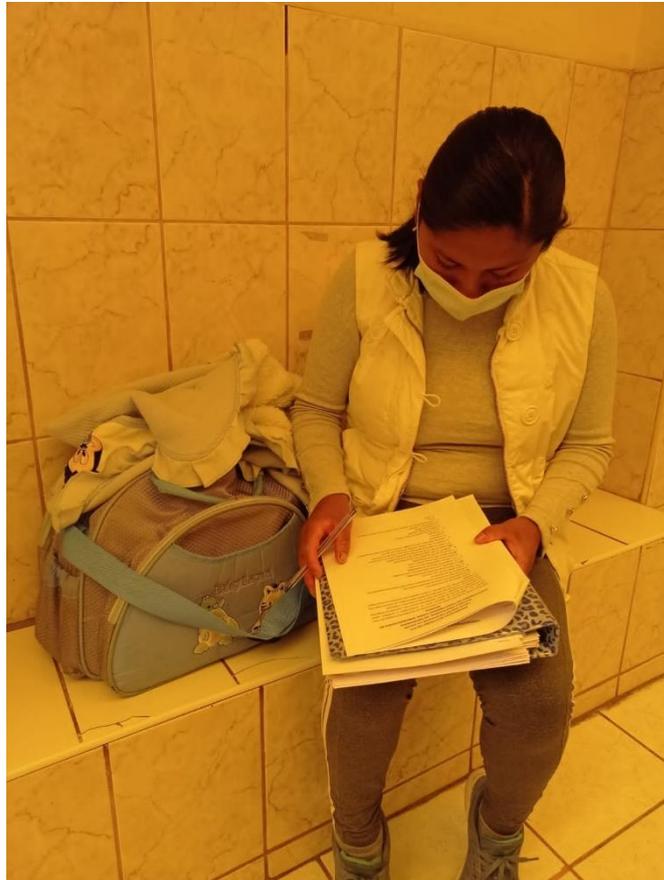
73	2	2	3	1	3	2	3	2	1	3	2	1	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	9	20	11	3	6	2	2	1	1	1		
74	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	8	19	10	2	7	2	2	1	1	1		
75	3	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	10	18	9	2	7	3	2	1	1	1		
76	1	3	1	1	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	4	23	10	6	7	1	2	1	3	1		
77	2	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	6	26	14	6	6	2	3	2	3	1		
78	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	13	25	13	4	8	3	2	1	2	2		
79	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	3	1	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	6	26	14	4	8	2	3	2	2	2		
80	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	13	26	14	4	8	3	3	2	2	2		
81	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	1	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	8	25	13	4	8	2	2	1	2	2		
82	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	13	26	14	4	8	3	3	2	2	2		
83	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	10	19	7	4	8	3	2	1	2	2		
84	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	13	27	16	4	7	3	3	3	2	1		
85	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	13	27	16	4	7	3	3	3	2	1		
86	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	12	27	16	4	7	3	3	3	2	1		
87	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	12	27	16	4	7	3	3	3	2	1		
88	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	8	27	16	4	7	2	3	3	2	1		
89	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	12	27	16	4	7	3	3	3	2	1		
90	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	11	22	16	2	4	3	2	3	1	1		
91	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	9	22	16	2	4	2	2	3	1	1		
92	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	13	18	10	2	6	3	2	1	1	1		
93	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	12	24	16	2	6	3	2	3	1	1		
94																																					
95																																					
96																																					

Anexo 9: Base de datos Excel

	Conocimiento Sobre inmunizaciones en madres													Actitudes sobre inmunizaciones en madres											
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12
1	2	1	2	2	2	1	3	2	3	1	2	1	2	2	3	1	3	3	3	1	2	2	2	3	2
2	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3
4	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	1	1	2	2	3	1
5	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	2	1	3	3	2	3
6	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
7	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	3	1	2	2	3	3	3
8	1	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2
9	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	1	2	3	2	3	2
10	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2
11	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2
12	2	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	1	1	1	1	2	2
13	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1
14	2	3	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3
15	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	2	3	3	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3
16	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	3	2
17	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	2	1	2
18	2	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2
19	3	3	3	1	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2
20	3	2	2	2	2	3	1	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2
21	1	3	2	3	3	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	2
22	3	3	1	3	3	3	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2
23	2	3	1	3	1	1	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2
24	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	2	1
25	2	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	1	2	2	2	3	2
26	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3
27	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	3	3	2	2	3	3	2	1
28	2	2	3	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3
29	2	3	3	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3
30	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	3	3
31	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	3	3	2
32	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2
33	2	1	3	2	3	1	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3
34	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	1	3	3	1	2	3	2	2	2
35	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	1	2	2	2	3	2
36	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	1	1	1	2	3	2
37	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3
38	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2
39	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2
40	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	1
41	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3
42	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3
43	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3
44	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3
45	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3
46	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	1	2	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3
47	3	1	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2
48	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	2
49	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	1	1	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	3	2
50	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	1	1	2	2	3	2
51	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	1	1	2	2	2	2
52	1	1	3	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	1	1	3	3	1	2	3	3	2	1
53	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	3	2	2	2
54	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2
55	2	3	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	2	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2	2	1

55	2	3	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	2	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2	2	1
56	2	3	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	2	3	1
57	1	1	3	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	3	1	1	2	2	2	2
58	3	1	2	1	3	3	1	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2
59	2	1	1	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2
60	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3
61	1	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	1
62	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2
63	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	1	2	3	2	2
64	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	1	2	3	2	3	3
65	1	1	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2
66	3	1	3	1	3	3	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
67	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
68	2	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3
69	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2
70	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	2	2
71	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2
72	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3
73	2	2	3	1	3	2	3	2	1	3	2	1	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3
74	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2
75	3	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	3	2	2	2
76	1	3	1	1	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2
77	2	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
78	1	1	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	3	2	2	3	3	2	2
79	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	3	1	2	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	2	3
80	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2
81	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3
82	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	1	3	3	2	1	1	3	2	2	2
83	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	2	1	2	2	3	1	3	3	3	1	1	2	2	3	2
84	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3
85	3	3	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	3	3	2	1
86	3	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	1	3	3	1	1	2	2	2	2
87	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	2	1	1	1	3	3
88	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	1	1	1	3	3	2
89	1	3	3	1	3	1	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
90	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
91	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	3	3	3	1	3	3	1	2	2	3	3	3
92	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2
93	3	3	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	1	1	2	1	3	2

Anexo 10: Evidencias fotográficas







Anexo 11: Informe de Turnitin al 15% de similitud

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EM EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%