



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE  
INMUNIZACIONES EN MENORES DE 2 AÑOS DEL  
HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO, LAMPA-2022**

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

PRESENTADO POR  
YAMILETH MAMANI JIHUALLANCA  
MIDIAN NISBETH TICONA CHURA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR  
DR. AREVALO MARCOS RODOLFO AMADO  
CODIGO ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

**Dra. Juana Maria Marcos Romero**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el/la estudiante kharen Yamileth Mamani Jihualanca y Midian Nisbeth Ticona Chura estudiantes, de la facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de Enfermería ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada:

**Conocimientos y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente.



*Rodolfo Arevalo Marcos*  
DR. RODOLFO AREVALO MARCOS  
DR. EN CIENCIAS DE LA SALUD  
CEP N° 82604

Dr. Rodolfo Arevalo Marcos

DNI N°46370194

CODIGO ORCIR N° 0000-0002-4633-2997

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Midian Nisbeth Ticona Chura, identificado(a) con DNI N°70134964 Y Kharen Yamileth Mamani Jihuallanca, identificado(a) con DNI N° 72325034, en mi condición de estudiante del programa de estudios de tesis, de la Facultad de enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO, LAMPA-2022.

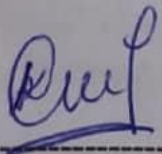
", declaro bajo juramento que:

- 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 auto plagio 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

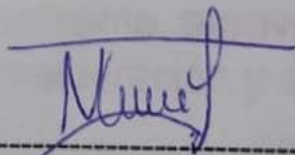
X

Autorizado a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar el plagio, auto plagio, 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, de 05 de junio de 2023



Mamani Jihuallanca Yamileth  
DNI N° 72325034



Ticona Chura Midian Nisbeth  
DNI N° 70134964

\*La firma corresponde al o las responsables de la investigación

## **DEDICATORIA**

Con mucho cariño y amor, dedico a mi querida madre a mis queridas hermanas, por ser motivo y la razón de mi vida para seguir adelante con mis metas.

A la Universidad por ser mi primera casa de estudio.

**Midian Nisbeth Ticona**

**Chura.**

**Kharen Y. Mamani**

**jihuallanca**

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a Dios por iluminar mi vida a diario, porque sin él no podría hacerlo, por la oportunidad de poder superarme y el aprendizaje del día a día.

Agradezco infinitamente a mi madre, por la enseñanza de no rendirme ante cualquier obstáculo ni adversidad que se presenta en la vida, siempre con la esperanza y fe en la superación personal a diario, así mismo a mis queridas hermanas con el apoyo incondicional que me brindo.

Agradecer también a la universidad por ser parte de mi formación profesional.

Como también a todos mis docentes de dicha universidad por haberme brindado, conocimientos, enseñanzas, experiencias para ser una buena profesional en enfermería.

**Midian Nisbeth Ticona**

**Chura.**

**Kharen y. Mamani**

**jihuallanca.**

## RESUMEN

**Objetivo general:** Establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022.

**Metodología:** La investigación se realizó mediante el enfoque cuantitativo, de tipo básico, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 184 madres de niños menores de 2 años; para ello se empleó la técnica de la encuesta y para la recopilación de información se aplicó como instrumento dos cuestionarios titulados “Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones” y “Actitudes frente a la inmunización”.

**Resultados descriptivos:** Los datos hallados reflejan que un 40% de las madres presentan un nivel medio de conocimiento y una actitud desfavorable sobre inmunizaciones; el 46% presentaron un conocimiento medio y una actitud desfavorable en relación a las generalidades de las vacunas; finalmente, el 45% de las madres presentan conocimiento medio y una actitud desfavorable en relación al cumplimiento del esquema de vacunación. Tras los resultados de la prueba de hipótesis, se evidenció relación entre ambas variables, sustentado con el Rho de Spearman (0,247) y con un respectivo nivel de significancia de 0.001.

**Conclusiones:** Se halló una relación significativa entre el conocimiento con las actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

**Palabras claves:** Conocimiento, actitud, madres, inmunizaciones.

## ABSTRACT

**General objective:** Establish the relationship between knowledge and attitudes in mothers about immunizations in children under 2 years of age at the Antonio Barrionuevo Hospital, Lampa - 2022.

**Methodology:** The research was carried out using the quantitative, basic type, correlational level, non-experimental design and cross-sectional approach; the sample consisted of 184 mothers of children under 2 years of age; For this, the survey technique was used and for the collection of information, two questionnaires entitled "Knowledge Questionnaire about immunizations" and "Attitudes towards immunization" were applied as an instrument.

**Descriptive results:** The data found reflect that 40% of the mothers present a medium level of knowledge and an unfavorable attitude about immunizations; 46% presented average knowledge and an unfavorable attitude in relation to the generalities of vaccines; Finally, 45% of the mothers present average knowledge and an unfavorable attitude in relation to compliance with the vaccination scheme. After the results of the hypothesis test, a relationship between both variables was evidenced, supported by Spearman's Rho (0.247) and with a respective significance level of 0.001.

**Conclusions:** A significant relationship was found between knowledge and attitudes in mothers about immunizations in children under 2 years of age at the Antonio Barrionuevo Hospital, Lampa-2022.

**Keywords:** Knowledge, attitude, mothers, immunizations.

# ÍNDICE GENERAL

## Pág.

Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
Índice general/Índice de tablas/Índice de figuras .....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
2.1. Descripción del problema .....	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	15
2.4. Objetivo General .....	16
2.5. Objetivos específicos .....	16
2.6. Justificación e Importancia.....	16
2.7. Alcances y limitaciones.....	18
<b>III. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>19</b>
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases Teóricas .....	25
3.3. Marco conceptual .....	37
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>39</b>
4.1. Tipo y nivel de la investigación .....	39
4.2. Diseño de Investigación.....	39



4.3.	Hipótesis general y específicas .....	39
4.4.	Identificación de las variables .....	40
4.5.	Matriz de operacionalización de variables .....	41
4.6.	Población – Muestra .....	43
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	44
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	46
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>47</b>
5.1.	Presentación de Resultados .....	47
5.2.	Interpretación de resultados .....	50
<b>VI.</b>	<b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>56</b>
6.1.	Análisis inferencial .....	56
<b>VII.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>57</b>
7.1.	Comparación de resultados .....	57
	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>59</b>
	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>60</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>61</b>
	<b>ANEXOS.....</b>	<b>71</b>
	Anexo 1: Matriz de consistencia .....	72
	Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos .....	74
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	78
	Anexo 4: Consentimiento informado .....	81
	Anexo 5: Oficio y carta de presentación .....	87
	Anexo 7: Autorización del Hospital .....	87
	Anexo 8: Base de datos Excel .....	90
	Anexo 9: Base de datos Spss .....	95
	Anexo 10: Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	101
	Anexo 11: Evidencia fotográfica.....	100

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	47
<b>Tabla 2.</b> Conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	48
<b>Tabla 3.</b> Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	49
<b>Tabla 4.</b> Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de las variables conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022.	51
<b>Tabla 5.</b> Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	51
<b>Tabla 6.</b> Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	53
<b>Tabla 7.</b> Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	54
<b>Tabla 8.</b> Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimientos en madres sobre inmunizaciones.	78
<b>Tabla 9.</b> Estadística de fiabilidad de la variable: Actitudes en madres sobre inmunizaciones.	79

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1.** Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. 47
- Figura 2.** Conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. 48
- Figura 3.** Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. 49

## I. INTRODUCCIÓN

Debido a que la vacunación es una estrategia de salud preventiva cuyo objetivo principal es la erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, que pueden provocar morbilidad, mortalidad y discapacidad en los niños, ésta a su vez ayuda al desarrollo saludable de los lactantes para que puedan maximizar su potencial. Por lo tanto, es crucial abordar la realidad de la comprensión y la actitud de las madres con hijos menores de 2 años acerca de la vacunación.

Actualmente, es preocupante que las mujeres en distintas regiones del mundo no acepten a que sus hijos sean vacunados según el calendario recomendado. Esto se debe probablemente a una serie de razones, como las normas culturales, los mitos, los malentendidos y la ignorancia.

Por lo anterior, los profesionales de salud deben efectuar con más fuerza las estrategias para promocionar la salud de los menores para persuadir a los padres de que vacunen a sus menores de acuerdo al calendario de inmunización recomendado por el Ministerio de Salud. Por lo tanto, para ayudar a la madre a tomar decisiones sobre la salud de su hijo, se requieren intervenciones educativas adecuadas y campañas de concienciación pública dirigidas a las madres con hijos menores de 2 años.

Este estudio tuvo el propósito fundamental de establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Asimismo, se incluyó el enfoque cuantitativo, el nivel correlacional y de diseño no experimental - corte transversal, lo cual ayudó a que los resultados sean confiables y valiosos.

*Los autores.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La capacidad de distinguir entre diferentes aspectos de un contexto o una teoría determinada, o ambos, es el núcleo del conocimiento (1). En este sentido, el conocimiento sobre las vacunas tiene que ser clara, precisa y bien organizada adquirida durante la vida por diferentes medios. El conocimiento ordinario, por otra parte, consiste en ideas conectadas a la observación a través de la experiencia o la reflexión, y atrae nuestra atención porque la información obtenida se mantiene directamente para hacer llegar verbalmente al usuario el conocimiento de los contextos históricos (2).

La actitud de vacunación de una madre puede definirse como su propensión a tener una reacción buena o negativa al vacunar a su hijo. Estas respuestas, que pueden producirse en cualquier momento antes, durante o después de la vacunación, podrían clasificarse como cognitivas, emocionales o conativas, dependiendo de cómo las perciba la madre (3).

Lindgren y Harvey afirman que la actitud de una persona puede considerarse una forma de ver el mundo que se imparte a través de la experiencia con dicho mundo. En gran medida, nuestro sentimiento de pertenencia a una cultura determina el estilo que cada persona adapta en relación a la su realidad que va experimentando (4).

A lo largo del tiempo, las naciones se han esforzado por diseñar y aplicar planes para mejorar la vida de los niños de todo el mundo disminuyendo su susceptibilidad a las enfermedades prevenibles mediante vacunación. La educación sanitaria y la prevención de enfermedades, en los últimos años se ha demostrado que una de las tareas de promoción y prevención más cruciales de la atención primaria puede reducir drásticamente las tasas de mortalidad y los gastos médicos (5).

Las vacunas han ganado un amplio reconocimiento en los últimos años ya que el ser humano aprende del mundo que le rodea viendo, observando y comprendiendo lo que encuentra a diario y gracias a su inteligencia, es capaz de aprenderla y ponerla en práctica, sobre todo aquellas madres que acuden con sus menores a un Hospital o a los establecimientos de salud para que sus menores sean inmunizados y así protegerlos de las enfermedades. Sin embargo, muchas personas siguen teniendo conceptos equivocados en cuanto a las vacunas, lo que puede influir en su toma de decisiones o en su actitud hacia la inmunización de sus hijos.

Del mismo modo, la inmunización es un procedimiento vital que garantiza la protección del sistema inmunitario la cual normalmente implica la administración de una vacuna, lo que implica no sólo un acto de protección personal sino también un método para disminuir la prevalencia de ciertas enfermedades en una comunidad infantil y, en casos graves o las muertes (6).

Según la OMS y OPS, cada año podrían salvarse entre 2 y 3 millones de vidas si se protegiera a la población del sarampión, la difteria, el tétanos, la tos ferina y otras enfermedades mortales. Hasta la fecha, la cobertura de vacunación entre los niños menores de cinco años en todo el mundo se ha estancado en los últimos años, y ahora se sitúa en sólo el 86% (7).

Asimismo, en el año 2019 en los países en vías de desarrollo 19,700,000 de niños no fueron vacunados ante las enfermedades del tétanos, la difteria, así como de la tos ferina (8).

Además, más de medio millón de niños con edades inferiores a 5 años fallecieron en 2019, donde 1,3 millones de niños tenían edades entre 1 y 4 años; la mayoría de estas muertes eran atribuibles a causas prevenibles y curables, como la falta de inmunización (9).

Asimismo, los resultados de una investigación realizada a 418 padres en Etiopía revelaron que el 34,9% de los encuestados sabía poco o nada a

cerca de las ventajas de la vacunación y que el 42,7% tenía una opinión negativa sobre esta práctica (10).

En Grecia, también se efectuó un estudio que dio a conocer que más de la mitad de las madres tenían conocimientos deficientes a cerca de las vacunas (11).

Por deficiencia de bajos conocimientos de la vacunación de las madres, al comparar con algunos países desarrollados, donde alrededor de seis niños de cada 1.000 nacidos vivos mueren antes de cumplir los cinco años, la situación en Latinoamérica es sustancialmente más susceptible, donde el 20,8% de los niños que nacieron vivos fallecen (12).

Asimismo, en Perú, a pesar de contar con estrategias de vacunación, en el primer semestre de 2022, el 11,9% de los niños menores de tres años tuvieron infecciones respiratorias agudas (IRA) y el 13,9% tuvieron diarrea (EDA), según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (13).

Con la llegada de la pandemia de Covid-19, los programas de vacunación experimentaron retrasos, lo que expuso a millones de niños a patologías como el sarampión, la polio y la difteria. En el año 2020, se recomendó suspender temporalmente las campañas de vacunación para evitar aglomeraciones (14).

Hasta septiembre del 2020, Puno se encontraba entre las 8 regiones con menor cobertura de inmunización en niños menores de 5 años, ya que su tasa de cobertura era inferior al 40% (15).

Asimismo, se ha observado en el Hospital Antonio Barrionuevo que algunas madres tienen falsas creencias a cerca de la vacunación; también se ha observado que algunos niños no tienen completo sus vacunas ni el control CRED; algunas madres mencionan que sus hijos no reciben vacunas porque consideran que no son necesarias, mientras que otro grupo de madres expresan temor ante los posibles efectos secundarios de las vacunas. Como profesionales de enfermería, no

podíamos hacer oídos sordos al problema de las bajas tasas de vacunación entre los niños; motivo por el cual se efectuará el estudio, cuyos datos serían útiles para ayudar al Hospital Antonio Barrionuevo a analizar y abordar el problema.

Cabe mencionar que, si no se aborda esta problemática en próximos de meses y años, podría producirse el retorno de afecciones previamente eliminadas y un fuerte aumento de las tasas de mortalidad. Los resultados del estudio ayudarán a los educadores, a los administradores de la universidad y al público en general a crear y poner en práctica programas de intervención para las técnicas de vacunación dirigidas a las madres que habitan en Lampa y tienen hijos menores de dos años, puesto que la inmunización con vacunas a temprana edad es la única forma segura de proteger contra enfermedades.

El propósito de la presente investigación fue “establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022”, ello contribuyó a tener información real sobre el conocimiento y las actitudes de las madres con respecto a las vacunas para sus hijos menores de dos años.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022?

### **P.E.2:**



¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022?

#### **2.4. Objetivo General**

Establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022.

#### **2.5. Objetivos específicos**

##### **O.E.1:**

Identificar la relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

##### **O.E.2:**

Identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

#### **2.6. Justificación e Importancia**

##### **Justificación teórica**

Desde la perspectiva de la salud pública, la inmunización no solo es una medida de protección individual, sino también una estrategia para reducir enfermedades específicas en una población. Las vacunas son una intervención sanitaria eficaz, sin costos, seguro y de alta calidad; además, protegen contra 26 enfermedades diferentes reduciendo así la morbimortalidad en los infantes. Por lo tanto, el estudio se basa en un análisis teórico de la información y teoría existente para explicar y describir las variables relacionadas con el conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres con hijos menores de dos años. Esto servirá como base para otras investigaciones que buscan comprender y abordar cuestiones relacionadas con este tema.

### **Justificación práctica**

La investigación presenta una serie de resultados que surgen del estudio de las variables de la muestra seleccionada, proporcionan datos cuantitativos que establecen patrones de comportamiento en la asociación entre el conocimiento y la actitud hacia las vacunas en madres de niños menores de dos años; así, mediante los resultados se pueden proponer y lograr crear nuevas estrategias.

### **Justificación metodológica**

Para comprender mejor la conexión entre los conocimientos y las actitudes de las madres hacia la vacunación, este estudio se desarrolló utilizando una metodología estructurada dentro de los procedimientos de investigación brindadas por la Universidad.

### **Importancia**

Con el fin de reforzar o mejorar las deficiencias y limitaciones específicas, este estudio pretendió cuantificar los conocimientos y las actitudes de las madres hacia las vacunas para los niños menores de dos años. Dado que el manejo óptimo de las enfermedades y la prevención en los niños es ventajoso para las familias y las comunidades en general, este conocimiento también es valioso para los profesionales de enfermería y las autoridades, ya que les permite tomar decisiones más informadas y buscar estrategias de salud que aseguren la participación de las madres en el calendario de inmunización.

La vacunación es fundamental porque ayuda a que el sistema inmunitario del recién nacido responda con mayor eficacia al nuevo entorno que se integrará, asimismo es fundamental en los niños menores de dos y cinco años para poder prevenir diferentes enfermedades.

Asimismo, las atenciones con respecto a las inmunizaciones para la población infantil en Perú se vieron debilitados por la pandemia, que dificultó el cumplimiento del calendario de vacunación. Los establecimientos reanudaron recién sus operaciones en octubre de 2020,

y se descubrió que muchos niños nacidos en marzo no habían recibido todas sus vacunas. Por ello, este estudio contribuye a llenar un vacío en la literatura al aportar nuevos datos sobre el tema.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

- a) Delimitación espacial:** El estudio se llevó a cabo en el Hospital Antonio Barrionuevo, localizada en el distrito de Lampa, departamento de Puno-Perú.
- b) Delimitación temporal:** El estudio se desarrolló desde octubre de 2022 hasta febrero de 2023, con la fase de aplicación del cuestionario realizada entre noviembre y diciembre de 2022.
- c) Delimitación social:** La muestra se conformó por mujeres que tenían hijos menores de un año y eran pacientes del Centro de Salud de Vallecito Puno.

### **Limitaciones**

Entre las principales limitaciones encontradas durante el proceso de recopilación y encuesta a las madres de niños menores de dos años, debido a que por día solo acudían entre 4 a 8 madres, además no todas de ellas estaban dispuestas a colaborar con la investigación, debido a que solo acudían al Hospital Antonio Barrionuevo se limitaba únicamente a la obtención de dosaje de hemoglobina, requisito para ser beneficiarias del programa vaso de leche.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

Contreras et ál. (2022), realizaron en México una investigación que denominaron “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación”, cuya finalidad fue establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años, bajo la metodología de investigación observacional, descriptiva, transversal y correlacional, se encuestaron a 84 mujeres. Obteniendo los siguientes resultados que, el 51,2% son madres jóvenes de 14 a 24 años. El 95,2% de la población es rural. El 41,7% tiene estudios secundarios. El 78,6% son amas de casa. El 63,1% tiene un conocimiento medio de las vacunas. El 97,6% de las personas tienen actitudes adecuadas en relación del calendario de vacunación. En conclusión, se determinó que existe una relación entre el conocimientos y la actitud adecuada entre las madres de 14 a 24 años, utilizando un valor  $X^2$  de.547 y un valor p de.000 (16).

Almutairi et ál. (2021), llevaron a cabo una investigación en Arabia Saudita denominado “Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la vacunación infantil durante los primeros cinco años de la vida en Arabia Saudita”, cuya finalidad fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la inmunización en infantes; metódicamente fue descriptiva, transversal; con una población de 262 mamás y la muestra estuvo establecido por 200. La técnica que emplearon fue encuesta donde aplicaron un instrumento. Los resultados obtenidos por los investigadores mostraron que el 86% de las madres presentaron un buen nivel de conocimiento sobre la vacunación, y el 89.1% tuvo una actitud positiva hacia la misma. Sin embargo, al concluir el estudio, no se encontró evidencia de asociación ( $p > 0.05$ ) entre el conocimiento de las madres, sus actitudes y prácticas

relacionadas con la vacunación, y los aspectos sociodemográficos que se tomaron en consideración (17).

Mohammed y Al-Zahrani (2021), llevaron a cabo una investigación en Sudán denominado “Conocimiento, Actitud y Práctica de las Madres hacia la Vacunación de los Niños en Alfatih One en Sudán”; su objetivo principal fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres en relación con la vacunación de sus hijos. Cuya metodología fue descriptiva, correlativa y de corte transversal; trabajaron con una muestra de 210 madres, a quienes aplicaron una entrevista utilizando un instrumento. Arribaron a los siguientes resultados que, el el 41.4% de las madres tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la vacunación, mientras que el 37.1% demostró tener buenos conocimientos y el 21.4% tenía un nivel de conocimiento regular. En cuanto a la variable actitud, el 52.3% de las madres mostraron una actitud positiva, mientras que el 47.6% presentó una actitud regular o negativa. Concluyeron que, más de dos tercios de las madres estudiadas tenían conocimientos deficientes, pero, por otro lado, su práctica hacia la vacunación fue buena con un valor de  $p < 0.00001$  (18).

GebreEyesus et al (2021), llevaron a cabo una investigación en Etiopía denominado “Conocimiento, actitud y prácticas de los padres sobre la inmunización de los bebés y sus factores asociados en Wadla Woreda, noreste de Etiopía, 2019”, cuyo propósito fue evaluar el conocimiento, la actitud, la práctica y los factores relacionados de los padres con respecto a la vacunación de los infantes. Metódicamente fue correlacional y de corte transversal; que desarrollaron en una muestra de 253 papás. Emplearon la técnica, encuesta y utilizo un instrumento. Los resultados obtenidos mostraron que el 65.1% de los padres tenían un buen conocimiento sobre la vacunación y el 57.3% presentaba una actitud favorable. Concluyeron que, la práctica de vacunación infantil se asoció significativamente con el nivel educativo de los padres, especialmente aquellos que asistieron a la escuela primaria, secundaria o tenían

educación superior, así como aquellos que demostraron un buen conocimiento sobre la vacunación infantil (10).

Giannaku et al (2021), en Grecia se emplearon un estudio denominado “Conocimiento de las madres sobre las vacunas de los niños en Grecia”; para ello tuvieron como propósito evaluar el grado de conocimiento y práctica de las madres sobre ciertos aspectos de la inmunización de sus hijos. Cuya metodología fue descriptiva, correlativa y transeccional; trabajaron con un grupo de 1885 madres; en donde utilizaron la técnica encuesta y utilizo un instrumento. Con respecto a la obtención de resultados se sostuvieron que el 52% de las mamás tienen conocimientos deficientes sobre las vacunas y el 28% tenía un conocimiento regular y solo el 20% tenía un conocimiento bueno. Concluyeron que la mayoría de las madres no tenían conocimientos adecuados sobre las vacunas (11).

Haroon et al (2019), llevaron a cabo una investigación en Etiopía denominado “Conocimiento, actitud y práctica de las madres con niños menores de cinco años hacia la vacunación en el estado de Jartum-Umbada Locality-Allbugaa-2017”; con la finalidad de estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con niños menores de cinco años frente a la vacunación. Utilizando la metodología correlación y transeccional; en donde trabajaron con un grupo de 384 madres y emplearon la técnica de la entrevista. Los resultados evidenciaron que el 52% de las madres tenían conocimientos deficientes sobre el número de dosis de rutina que se les daba a los niños menores de 2 años, el 55% de las madres tenían actitudes negativas hacia la vacunación durante las campañas de vacunación y el 66% de las madres tenían buenas prácticas hacia sus niños tratados con los efectos secundarios de las vacunas. Concluyeron que, el estudio reveló que una gran mayoría de las madres tenían conocimientos y actitudes deficientes y negativas sobre la vacunación (19).

Verulava et al (2019), realizaron un estudio en Georgia denominado “Conocimientos y actitudes de las madres hacia la inmunización infantil

en Georgia”; tuvo como finalidad determinar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres de la vacunación infantil. La metodología que emplearon fue un estudio de correlación y transeccional, con una población establecida de 188 mamás, la muestra no fue aplicada en el estudio, emplearon como técnica la encuesta y utilizó un instrumento. Los resultados que obtuvieron fueron que el 97% de las madres presentaron una actitud positiva hacia la inmunización; en cuanto al conocimiento, el 32% no tenía suficiente información sobre el calendario de vacunación. Concluyendo que, se encontró una asociación significativa entre la educación, la práctica y la actitud de las madres respecto a la vacunación (20).

### **Nacionales**

Antezano y Mendoza (2022), en Huancayo efectuaron un estudio denominado “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud la libertad Huancayo”, con propósito de determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año; bajo la metodología descriptiva, correlacional y transeccional. La población establecida fue de 89 mujeres, se empleó técnica de la encuesta. Los resultados revelan que 89 madres ,31 (35%) no tienen conocimientos sobre las vacunas, 14 (16%) tienen una actitud negativa, 9 (10%) tienen una actitud neutra y 8 (9%) tienen una buena actitud. En conclusión, se ha descubierto que existe una correlación considerable entre la información relacionada con la vacunación y las actitudes. El valor p (sig.= 0,007) de una relación directa moderadamente fuerte con los valores estadísticos es inferior al umbral de significación ( $p < 0,05$ ) (21).

Condori et al (2020), en Chíncha desarrollaron una investigación denominada “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima”; tuvo la finalidad de determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la inmunización en madres de niños menores de un

año; metódicamente fue no experimental, descriptiva y correlacional. Su población establecida fue de 80 madres, y se utilizó la técnica de encuesta para recopilar los datos. Los resultados reportaron que el 26,25% tenía un conocimiento bajo sobre las vacunas, el 40% tenía un conocimiento medio y el 33,75% tenía un conocimiento alto; del mismo modo, el 23,75% tenía malas actitudes hacia las vacunas, el 46,25% tenía actitudes regulares y el 30,00% tenía actitudes excelentes. Arribando a la siguiente conclusión, se mostró una correlación de 0,65 y un nivel de significación de 0,000 indican que existe un vínculo entre el conocimiento y las actitudes de las madres sobre la vacunación, de igual forma se halló correlacione entre el conocimiento y las generalidades de las vacunas, con nivel de significancia de 0,001 (22).

Melgarejo y Arévalo (2022), efectuaron en Lima un estudio denominado “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años” con la finalidad de determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años; metódicamente fue cuantitativo, correlacional, no experimental. La muestra conformada fue de 100 madres que se encuestaron. Los resultados revelaron que, el 22% mostraron bajo conocimiento, el 50% tenían un nivel medio y el 28% tenían un nivel alto, mientras que el 47% no lo cumplían y un 53% sí lo cumplían. En conclusión, se mostró que existe una correlación de Spearman de 0,706, lo que indica una asociación directa y positiva entre la variable cantidad de conocimientos y el cumplimiento del calendario de vacunación. Este resultado es moderado, con un valor p inferior a 0,001 que indica significación estadística (23).

Melo (2020), realizó una investigación en Lima titulada “Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA. HH. los Cedros de Manchay, 2020”; con la finalidad de determinar la asociación entre conocimiento y la actitud sobre las vacunaciones en madres de menores de 5 años, metódicamente fue cuantitativo, no experimental, descriptiva-correlacional y transeccional, ya que se analizó



en un momento específico. La muestra estuvo constituida por 60 madres, fueron encuestadas a través de dos instrumentos: "Cuestionario para medir el conocimiento de las inmunizaciones" y "Cuestionario para medir la actitud sobre inmunizaciones", el cual fue elaborado por el autor y sometido previamente al juicio de expertos obteniendo su confiabilidad, obteniéndose el 0,796 para el conocimiento y el 0,787 de la variable actitud. Los resultados que hallaron fueron el 3.33% presentaron conocimiento bajo, mientras que el 96.67% madres tuvieron un conocimiento medio, con respecto a la actitud, se observó que el 88.33% de las madres mostraron una actitud negativa hacia las vacunas, mientras que el 11.67% tenía una actitud positiva, concluyeron que no se encontró una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación, ya que el valor de p de 0.601 (24).

Rodriguez (2020), en Trujillo llevó a cabo un estudio titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas en madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, Centro de Salud Bellavista 2020", cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas en madres sobre la vacunación en niños menores de 5 años. Metódicamente fue correlación, enfoque cuantitativo y transeccional; la población estuvo establecida por 800 mamas y el subconjunto muestral por 108, emplearon entrevistas y encuestas como técnicas de recolección de datos utilizando tres cuestionarios. Obteniendo los siguientes resultados que, el 52.8% de las mamas presentaron buenos conocimientos, el 39.8% regular y el 7.4% deficiente; en cuanto a la actitud, se observó que el 50.9% de las madres tenían una actitud regular, el 35.2% una actitud buena y el 13.9% una actitud deficiente. Además, se encontró una asociación estadísticamente significativa con un valor de p igual a 0.01 entre ambas variables. En conclusión, se evidenció que a mayor conocimiento, mejores eran las prácticas y actitudes relacionadas con la vacunación en las madres (25).

Torres (2018-2019), llevó a cabo un estudio en Huacho titulado "Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las

madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019”, para ello como propósito fue determinar la asociación del conocimiento y las actitudes sobre la inmunización en las madres en menores de 5 años; se basó en una metodología descriptiva y correlacional, con enfoque cuantitativo y diseño transeccional; su muestra poblacional estuvo constituida por 90 madres con niños menores de 5 años; emplearon como técnica encuesta, y aplicaron dos cuestionarios. Arribando a los siguientes resultados que el 47.8% de las madres presentaron conocimientos de forma regular, el 33.3% conocimientos inferiores o bajos, y solo el 18.9% conocimientos superiores o altos. En relación a la actitud, se evidenció que el 60% de las madres tenían una actitud media positiva, el 23.3% una actitud negativa y el 16.7% una actitud positiva. Concluyo que existe asociación entre el conocimiento y la actitud con un valor de  $p$ : 0,001 (26).

Arellán (2018), realizó un estudio en Lima denominado “Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas”, con la finalidad de establecer la asociación entre el grado de conocimiento y las actitudes de las madres sobre la inmunización en los infantes menores de cinco años; con método de investigación descriptiva, correlación y transeccional; su población muestral fue de 100 madres, la técnica de recolección de datos fue la encuesta, y aplicaron dos cuestionarios, con respecto a los resultados el 58% de las madres tenían un conocimiento medio sobre las vacunas, mientras que el 42% tenía un conocimiento elevado. En cuanto a la actitud, el 51% presentó una actitud desfavorable hacia las vacunas, mientras que el 49% mostró una actitud favorable. Concluyeron que, se encontró que las madres con conocimiento regular sobre la vacunación demostraron una actitud negativa hacia las vacunas, y el autor demostró que ambas variables estaban sustancialmente relacionadas ( $p < 0.05$ ) (27).

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Variable 1: Conocimiento**

Con acorde a Bunge el conocimiento es “la agrupación de pensamientos, opiniones y datos que pueden ser claros, precisos, estructurados, ambiguos e imprecisos, describiendo el conocimiento tradicional”. Se debe tener bien en claro, el conocimiento científico básicamente es comprobado y sustentado mediante las evidencias. En cambio, el conocimiento tradicional o también denominada vulgar, es el resultado de las experiencias vividas que básicamente ameritan ser comprobadas (28).

Existen diferentes tipos de conocimiento, a saber:(28)

- **Conocimiento empírico:** se adquiere a través de la experiencia y se adapta a las necesidades individuales a lo largo de la vida.
- **Conocimiento científico:** se obtiene mediante el método científico y se utiliza para establecer fundamentos teóricos y proporcionar respuestas y explicaciones a diversos acontecimientos.
- **Conocimiento explícito:** es aquel que está claramente articulado, codificado y almacenado, organizado y planificado según sus características.
- **Conocimiento intuitivo:** se deduce e intuye lo que es probable que ocurra; no se basa en razonamiento o análisis científico para explicar lo que sucede en el mundo.

El léxico de la Real Academia Española define el conocimiento como "el acto de descubrir algo". Implica que conocer es adquirir una idea o comprensión de las cosas mediante un proceso de aprendizaje de algo nuevo. En otras palabras, implica establecer una conexión entre el sujeto que conoce y el objeto de conocimiento (29).

Según Anguis y Esteban, el conocimiento es una colección de creencias que recopila información y conceptos que la madre desarrolla a lo largo de su experiencia, así como la información que obtiene de profesionales de la salud durante la educación sobre inmunización (2).

### 3.2.1.1. Inmunización

#### Definición de inmunización

Según la OPS, la inmunización es un proceso mediante el cual se vuelve a un individuo inmune o resistente a una enfermedad infecciosa mediante la administración de vacunas. Las vacunas estimulan el sistema inmunológico del organismo, protegiendo así a las personas de futuras enfermedades (30).

Además, la inmunización fortalece el cuerpo contra enfermedades causadas por virus y bacterias. La inmunidad se refiere a la capacidad del cuerpo para protegerse contra enfermedades, y esta defensa puede ser natural o proporcionada a través de una vacuna, según las circunstancias. Las personas que están inmunizadas son menos propensas a contraer enfermedades o, en caso de contraerlas, experimentan síntomas más leves (31).

El proceso de inmunización consiste en administrar una solución inmunológica a niños y niñas, lo que estimula la producción de defensas contra diversas enfermedades como tos ferina, hepatitis, tétanos, diarrea por rotavirus, influenza, sarampión, fiebre amarilla, poliomielitis, rubéola, tuberculosis, entre otras. Todas las vacunas contienen microorganismos inactivos, atenuados o combinados que tienen como objetivo inducir la producción de anticuerpos para proteger contra estas enfermedades. La inmunización es un proceso fundamental para proteger a los niños contra enfermedades infecciosas graves o con consecuencias fatales. Las vacunas son una forma segura de asegurar que los niños generen su propia protección contra infecciones específicas; aquellos que no están inmunizados tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades (32).

#### Tipos de inmunizaciones

Con acorde a Savoy, son los siguientes:(31)

- **Activa:** en el cual se administran las vacunas a los niños para estimular el mecanismo de defensa natural del organismo.

- **Pasiva:** en esta se administran de manera directa a los niños los anticuerpos contra infecciones específicas.

### **3.2.1.2. Conocimiento sobre inmunización en madres**

La percepción de la información por parte de cada madre se moldea en base a su experiencia y se ve influenciada por las organizaciones a las que ha pertenecido o continúa siendo parte. El término "conocimiento" se refiere a la capacidad que posee la madre para comprender y razonar acerca de la naturaleza, cualidades e importancia de las vacunas. Es decir, se trata de las creencias que tiene sobre la inmunización, resultado de sus vivencias y la educación que ha recibido (33).

El conocimiento de las madres sobre inmunización se limita a las vacunas que sus hijos deben recibir antes de los dos años. La experiencia en vacunación se traduce en un conjunto de actividades en las que intervienen la madre como sujeto, las vacunas como objeto y el entorno circundante, abarcando todos los conocimientos que posee el agente en un momento determinado (34).

A su vez, las inmunizaciones han tenido un profundo efecto en la salud de los niños de todo el mundo. Aunque las vacunas no siempre pueden prevenir todos los casos de una enfermedad inmunoprevenible, pero si disminuyen en gran medida la probabilidad de que un niño pequeño la adquiera. Asimismo, cuando las mujeres tienen menos acceso a los servicios sanitarios y/o cuando hay más desinformación e ignorancia generalizadas respecto a las vacunas, sus hijos tienen más probabilidades de contraer enfermedades. Por lo cual, la educación desempeña un papel importante a la hora de garantizar que los niños reciban a tiempo todas las vacunas recomendadas (34).

Los conocimientos maternos relacionados con las vacunas se definen como la probabilidad de que una madre adquiera información relevante para un tema determinado, y se cuantifican como:(35)

- **Conocimiento alto:** se define cuando la madre, muestra, un grado de entendimiento óptimo a cerca de la inmunización.
- **Conocimiento medio:** se define cuando una madre muestra una comprensión adecuada pero no completa a cerca la inmunización.
- **Conocimiento bajo:** se define cuando una madre muestra un grado de comprensión inadecuado e inapropiado a cerca de la inmunización.

### **3.2.1.3. Definición de vacuna**

La inmunización contra una determinada enfermedad se consigue mediante la administración de una vacuna, que es una suspensión de microorganismos que se encuentran vivos como las bacterias y los virus, asimismo, son inactivados o simplemente muertos que pueden ser fracciones de los mismos o partículas proteicas (36).

### **3.2.1.4. Importancia de las vacunas**

Las vacunas desempeñan un papel crucial en la población infantil, ya que han contribuido a la erradicación o reducción significativa de muchas enfermedades infecciosas. La modernización de los calendarios de vacunación ha ayudado a muchas culturas a reducir la prevalencia de enfermedades infecciosas y a otorgar a la vacunación un lugar central en el desarrollo de esas sociedades. El acceso a las vacunas en función de los medios económicos de las familias es desigual, pero esta brecha se reduce cuando existen calendarios nacionales de vacunación completos. Una visión alternativa de la vacunación es considerarla una herramienta para mejorar la sociedad y reducir la pobreza (37).

### **3.2.1.5. Precauciones antes de la vacunación**

Antes de llevar a cabo la inmunización, es importante tener en cuenta ciertas consideraciones técnicas tanto en el Centro de Salud como en la comunidad:(32)

### **En el primer caso:**

- Es necesario disponer de un espacio seguro y bien equipado para llevar a cabo los procedimientos de vacunación, además que de estar identificado “VACUNATORIO”.
- Es importante mantener un espacio limpio, ordenado, bien iluminado y ventilado.
- Debe incluirse un termómetro, un data logger, recipientes de bioseguridad, todos operativos.
- Tener todos los insumos necesarios para el procedimiento de vacunación.
- El espacio de la cadena de frío debe ser limpio, ordenado y equipado de acuerdo con las “Norma Técnica de Salud” vigente.
- El vacunatorio debe tener los mobiliarios fundamentales como camillas pediátricas, sillas, material destacar los envases de insumos usados, etc., de acuerdo con las “Norma Técnica de Salud” vigente.
- Contar con los manuales: ESI, cadena de frío, bioseguridad, insertos de vacunas, carné de atención integran de niños y niñas, carné de adultos, material sobre esquema nacional de vacunación entre otros.
- Contar con computadora portátil e internet.

### **En el segundo caso:**

- Se debe efectuar la programación de la visita domiciliarias con los padres del menor, para la vacunación de sus hijos.
- Contar con el mapa de sectorización.
- Ubicar un espacio adecuado para la administración de las vacunas.
- Contar con material e insumos necesarios y descartar los materiales contaminación de acuerdo a las normas de bioseguridad.

- Registrar a la población vacunada.
- Brindar consejería sobre los posibles efectos secundarios a los padres del menor.

### **3.2.1.6. Enfermedades que protegen las vacunas**

La vacunación es fundamental porque puede prevenir muchas enfermedades prevenibles, entre ellas la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis A y B, influenza, poliomielitis, sarampión, rubéola, parotiditis (paperas), tuberculosis grave, meningitis, fiebre amarilla, neumonía, diarrea por rotavirus, cáncer cervical por VPH, entre otras. La administración de las vacunas en las edades adecuadas y siguiendo el calendario de vacunación establecido por el MINSA es fundamental para proteger contra estas enfermedades (32).

### **3.2.2. Variable 2: Actitudes en madres sobre inmunización**

#### **3.2.2.1. Definición de actitudes sobre inmunización en madres**

El comportamiento de la madre sobre la necesidad y la importancia del calendario de vacunación, así como los posibles riesgos o efectos desfavorables; asimismo, los objetos, individuos o grupos de individuos, empresas, instituciones religiosas, etc., pueden ser objeto de actitudes (38).

La actitud de la madre es un estado mental que lleva a una mujer a comportarse de una manera específica hacia su hijo; esta actitud se crea a través de un sistema de creencias y mitos, características únicas y prácticas personales. En el aspecto cognitivo, implican juicios, creencias y valores; en el aspecto emocional, conllevan empatía, sentimientos agradables o dolorosos; y en el ámbito conductual, se manifiestan a través de la manera en que se comportan hacia sus niño (39).



Las actitudes se describen como los métodos de comportamiento de una persona, cuando generalmente se ajustan a una determinada valoración crítica, cuando están influidas en gran medida por el estado de ánimo de la persona y cuando revelan desacuerdo o acuerdo con respecto a un concepto propuesto o una realidad observada. Sobre la base de lo anterior, pueden identificarse tres tipos de actitudes: actitud conductual, actitud emocional y actitud cognitiva. La actitud conductual se describe como el conjunto de inclinaciones e intenciones que vienen a definir a una persona en función del tema de estudio que la define, con un énfasis primordial en el hecho de que toda acción tiene una consecuencia (40).

Por lo tanto, hay que reconocer el deber de la madre en el cuidado de sus hijos; ella tomará las decisiones y las precauciones necesarias para garantizar su seguridad. Un niño puede estar expuesto a enfermedades debido a la falta de comprensión y la actitud desfavorable de la madre respecto a las vacunas (27).

Basándonos en la información presentada anteriormente, podemos concluir que existen tres categorías de actitudes: la actitud en la forma de comportarse y actuar, la actitud relacionada con las emociones y sentimientos, y la actitud vinculada al pensamiento y creencias (40).

La actitud positiva se caracteriza por una reacción enfocada en lo bueno y no en lo malo, encontrando oportunidades para aprender de los errores y seguir adelante. Las personas con esta actitud muestran características como agrado, entusiasmo, sinceridad, seguridad en sí mismas, optimismo, tolerancia, modestia y capacidad de adaptación (41).

La falta de fe, el miedo y la rabia que perpetúan las opiniones negativas. No permite que los individuos descubran beneficios en ninguna circunstancia y prefiere esquivar, ocultar o rendirse. Los que siempre desprecian lo positivo y los que siempre ven mal a los demás,

en todas las circunstancias y en todos los escenarios, ya que es perfecto para una oportunidad de cambio rápido, no les gusta adaptarse a su entorno y culpan a los demás de sus fracasos (41).

La actitud neutra se refiere al hecho de que todos estos individuos adoptan una actitud neutral en todas las circunstancias y eventos, tienden a desentenderse de los problemas y a dejar que otros los solucionen en su nombre; por lo tanto, no necesitan alterar sus circunstancias. Con actitudes neutras, las personas son apáticas, desapasionadas, y sus emociones están siempre desconectadas y sin excitar (41).

### **3.2.2.2. Generalidades de las vacunas**

Las vacunas son una mezcla de microorganismos inactivados o muertos (bacterias o virus), fracciones de ellos o partículas proteicas que, al ser administradas, estimulan una respuesta inmunológica que previene una enfermedad específica. En realidad, la vacunación es una constante a lo largo de la vida de una persona, siendo su aplicación dependiente de la época en que el individuo se encuentre, a partir del nacimiento. Debemos destacar que se sugiere vacunar a los jóvenes (sanos o susceptibles a una enfermedad) en la edad en que su sistema inmunológico puede montar una reacción (40).

Estos datos se obtienen tanto empíricamente como científicamente. Antiguamente, el término vacunación se refería específicamente a la inoculación del virus de la varicela (vaccinia), sin embargo, hoy en día este término se refiere a la aplicación de cualquier vacuna en un proceso inmunitario, sin importar la edad del receptor (42).

### **3.2.2.3. Importancia y beneficios de las vacunas**

La vacunación infantil es vital porque proporciona inmunidad a los niños antes de que estén expuestos a enfermedades potencialmente mortales, como la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, las paperas,

la varicela, la meningitis, la neumonía, el tétanos, la hepatitis A y B, la gripe y las infecciones diarreicas, entre otras (43).

#### **3.2.2.4. Contraindicaciones**

Sobre la base de consideraciones teóricas, a continuación, se exponen las escasas contraindicaciones de las vacunas:(32)

- Reacción anafiláctica a cualquier componente de la vacunación.
- Trastornos benignos agudos, como diarrea o resfriado común en un joven sin temperatura.
- Problemas neurológicos.
- Terapia con corticoides

Enfermedad neurológica o epilepsia no tratada o en progreso (32).

Las reacciones post-vacunales pueden incluir vómitos, malestar general, poliomiелitis parálitica, induración, dolor y enrojecimiento en el sitio de aplicación durante 24 a 48 horas, fiebre en alrededor del 40% de los casos, irritabilidad, somnolencia, llanto, cefaleas, convulsiones en menos del 3% de los casos, enrojecimiento cutáneo durante 7 a 8 días en el 5% de los casos, y rinofaringitis de 5 días (44).

Es importante que la madre cuide al niño después de la vacunación, asegurándose de mantenerlo en reposo. Si nota calor local o inflamación en la zona de la vacunación, no debe masajear ni tocar la zona, sino aplicar compresas con agua tibia o fría. Si el niño presenta fiebre, debe administrar el medicamento recetado por la enfermera o médico (45).

#### **3.2.2.5. Efectos secundarios**

Los efectos adversos son generalmente leves y transitorios causados por la vacunación. Los efectos adversos comprenden la presencia de

molestias, inflamación o enrojecimiento en el área donde se administró, que pueden tratarse con una compresa fría y el uso de un analgésico como el paracetamol. También es común experimentar una zona endurecida en el lugar de la inyección, que causa molestias al manipularla, es otro efecto secundario frecuente. Suele remitir al cabo de unas semanas (46). En consecuencia, se cree que la disposición de la madre, basada en sus conocimientos y creencias percibidos, influirá en el comportamiento de vacunación de su hijo (5).

#### **3.2.2.6. Cumplimiento del esquema de vacunación**

El calendario nacional de vacunación de Perú protege a los niños menores de 5 años de diversas enfermedades (47).

El cumplimiento del esquema de vacunación implica administrar las vacunas de manera puntual y adecuada, de acuerdo con la edad y dosis correspondientes. Existen dos tipos de cumplimiento: puntual u oportuno, cuando todas las vacunas se administran según la edad del niño y se registran adecuadamente en la cartilla de atención integral; e intempestivo o inoportuno, cuando las vacunas se aplican fuera del periodo especificado o si se omiten algunas de las vacunas según la edad del niño (48).

#### **Esquema actual de vacunación**

El esquema actual de vacunación para niños menores de 5 años según MINSA Perú (32).

EDAD	EDADES MESES	O	VACUNA
Menor de 2 año	RN		1 <sup>ra</sup> dosis de BCG
			1 <sup>ra</sup> dosis de HVB
	2 meses		1 <sup>ra</sup> dosis de pentavalente
			1 <sup>ra</sup> dosis de (IPV) inyectable
			1 <sup>ra</sup> dosis Rotavirus
			1 <sup>ra</sup> dosis Neumococo
	4 meses		2 <sup>da</sup> dosis de Pentavalente
			2 <sup>da</sup> dosis (IPV) inyectable
			2 <sup>da</sup> dosis Rotavirus
			2 <sup>da</sup> dosis Neumococo
	6 meses		3 <sup>ra</sup> dosis de Pentavalente
			1 <sup>ra</sup> dosis Oral (APO)
			1 <sup>ra</sup> dosis Influenza Pediátrica
	7 meses		2 <sup>da</sup> dosis Influenza Pediátrica
	1 año		1 <sup>ra</sup> dosis SPR
			3 <sup>ra</sup> dosis Neumococo
			1 <sup>ra</sup> dosis Varicela
			1 <sup>ra</sup> dosis Influenza Pediátrica
	15 meses		1 <sup>er</sup> dosis de Antiamarilica (dosis única)
	<b>18 meses</b>		1 <sup>er</sup> refuerzo de DPT
		1 <sup>er</sup> refuerzo de antipolio oral APO	
		2 <sup>da</sup> dosis de SPR	
2 años, 11 meses, 29 días.		1 <sup>er</sup> dosis influenza Pediátrica	
		1 <sup>er</sup> dosis contra varicela	

### Creencias

El componente cultural influye apoyando determinados hábitos y/o actitudes hacia la salud, por lo que se establece un bajo nivel cultural entre los grupos humanos, lo que constituye otra barrera para la actividad sanitaria preventiva (49).

Es preocupante el desconocimiento de las madres porque sus actitudes están influidas por sus costumbres, su modo de vida y las

creencias de sus antepasados. Por ejemplo, algunas madres pueden tener una percepción negativa hacia la vacunación porque creen que causa dolor en la zona de aplicación o piensan que en lugar de proteger, puede ocasionar enfermedades (40).

### 3.3. Marco conceptual

**Anticuerpo:** Es una proteína producida por las células plasmáticas en respuesta a un antígeno, cuya función es destruir los antígenos de manera directa e inmediata. Existen cinco tipos diferentes de anticuerpos o inmunoglobulinas (50).

**Antígeno:** Básicamente son sustancias capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, principalmente de anticuerpos (32).

**Experiencia:** Hace referencia a la referencia del conocimiento, de la cual se deriva, a la que se adapta, responde y corresponde, y de la que se obtiene justificación. Para que el entendimiento humano sea una fuente de certeza más allá de la mera autoconciencia, debe apuntar a algo distinto de sí mismo (51).

**Inmunidad:** Es la capacidad del organismo para combatir y vencer las amenazas externas. Sin embargo, el organismo también puede comportarse a veces en contra de sus propios componentes.(36)

**Salud:** En lugar de centrarse únicamente en la ausencia de enfermedad o dolencia, la OMS considera que una persona está sana si experimenta un bienestar mental, corporal y social completo (52).

**Microorganismo:** Se define como un ser vivo de tamaño microscópico capaz de realizar funciones vitales, como crecer, producir energía, reproducirse y alimentarse. Los microorganismos se caracterizan por su capacidad para desarrollarse en una amplia gama de entornos (53).

**Vacunatorio:** Espacio físico exclusivamente para los procedimientos de inmunización y actividades de orientación, consejería por el profesional de enfermería, para todas las etapas de vida (32).

**Resistencia:** Se refiere a la capacidad de soportar esfuerzos por un período largo, como en una carrera de larga distancia, o a esfuerzos

intensos pero por períodos más cortos, como subir una cuesta empinada (54).

**Contraindicación:** Se define como una situación específica en la cual no se debe ingerir o administrar un fármaco, una cirugía o procedimiento, ya que podría causar daños en los pacientes y provocar reacciones peligrosas en las personas (55).

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y nivel de la investigación**

#### **Enfoque**

El estudio fue de enfoque cuantitativo, ya que su objetivo principal era contrastar las teorías relevantes a partir de las hipótesis generadas en el estudio (80).

#### **Tipo**

La investigación fue del tipo básico, dado que la contrastación se realizó por medio de teorías relevantes, con las hipótesis derivadas de las mismas, (56).

#### **Nivel**

Fue un estudio de nivel correlacional, puesto que su propósito fue establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Cabe mencionar que la finalidad de un estudio correlativo es establecer la existencia correlativa entre dos o más variables examinando las pruebas de cómo se relacionan esas variables y haciendo predicciones basadas en esa información se cuantifica la magnitud asociativa (57).

### **4.2. Diseño de Investigación**

El presente estudio aplicó el diseño de investigación no experimental y corte transversal, ya que se recopilaban los datos en un momento único de observación y las variables de estudio no fueron manipuladas, puesto que se observaron su forma natural (58).

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **4.3.1. Hipótesis general**



Existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

#### **4.3.2. Hipótesis específicas**

##### **H.E.1:**

Existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

##### **H.E.2:**

Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **Variable 1:**

Conocimiento en madres sobre inmunizaciones: Se definen como la suma de los conocimientos que las madres han obtenido de sus propias experiencias y los conocimientos que han obtenido de los expertos en salud en las consejerías brindadas (59).

##### **Dimensiones:**

Conceptos generales.

Esquema de vacunación.

##### **Variable 2:**

Actitudes en madres sobre inmunizaciones: Básicamente se trata de la forma como las mujeres reaccionan a las preguntas sobre la importancia y las ventajas de la vacunación, así como el calendario de vacunación, sus creencias, sus contraindicaciones y posibles efectos adversos (60).

##### **Dimensiones:**

Generalidades de las vacunas.

Cumplimiento del esquema de vacunación.

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO, LAMPA-2022								
VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Variable independiente	Es la capacidad de la persona en comprender la naturaleza, las propiedades y las relaciones de las cosas que puede adquirirse por experiencia o aprendizaje.	La variable será operacionalizada a través de 25 ítems. Cuenta con dos dimensiones	Conceptos generales	Concepto de inmunización	(1)	Alto 34-50 puntos Medio 18-33 puntos Bajo 0-17 puntos	Correcta (2) Incorrecta (0)
					Concepto de vacuna	(2)		
					Importancia de las vacunas	(3)		
					Importancia del cumplimiento de las dosis de una vacuna	(4,5)		
					Posibles efectos post vacunales	(6)		
					Precauciones antes de la vacunación	(7)		
				Esquema de vacunación	Aplicación de las vacunas según edad del niño	(8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20)		
					Enfermedades que protegen las vacunas	(21, 22, 23, 24, 25)		

Actitudes en madres sobre inmunizaciones	Variable dependiente	Es el comportamiento de actuar que tiene el individuo frente al cuidado y responsabilidades de su entorno.	Esta variable será medida a través de 24 ítems. Con dos dimensiones	Generalidades de las vacunas	Importancia y beneficios de las vacunas	(1, 2, 6, 7, 8, 9)	Actitud favorable >P50  Actitud desfavorable <P50	Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Indeciso (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)
					Contraindicaciones	(15, 16)		
					Efectos secundarios	(12, 13, 14, 24)		
				Cumplimiento del esquema de vacunación	Esquema actual de vacunación	(17, 18, 21, 22)		
					Creencias	(3, 4, 5, 10, 11, 23)		
					Refuerzos	(19, 20)		

#### 4.6. Población – Muestra

##### **Población**

Para este estudio, la población considerada consistió en 350 madres de niños menores de 2 años que asistieron al Hospital Antonio Barrionuevo en Lampa durante el año 2022.

##### **Muestra**

El tamaño de la muestra fue de 184 madres de niños menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

##### **Muestreo**

Para elegir una muestra adecuada se empleó el método de muestreo probabilístico aleatorio simple, utilizando la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

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

Dónde:

n: Denota el tamaño de la muestra

N: Denota el número total de la población.

Z: Corresponde al nivel de confianza (1.96: 95%)

e: Representa al grado de precisión o error (5% de error)

p: Corresponde a la probabilidad de éxito (0.5)

q: Corresponde a la probabilidad de fracaso (0.5)

Al reemplazar los valores, queda de la siguiente manera:

$$n = \frac{350(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (350 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$
$$n = 184$$

#### 4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

##### Técnica

Con el fin de medir los conocimientos y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa se empleó la técnica de la encuesta.

##### Instrumento

Para esta investigación, se empleó dos cuestionarios para recoger información.

Para medir la variable de conocimiento sobre inmunizaciones, se empleó el cuestionario desarrollado por Morales C. Con respecto a su validez ha sido sometido a criterio de juicio de 5 expertos en el tema y en relación a su confiabilidad tuvo un Alfa de Cronbach 0.89 (61). **Asimismo, se sometió a prueba piloto de 20 madres de niños menores de 2 años donde tuvo un Alfa de Cronbach 0.083, por lo cual se consideró confiable para el presente estudio investigación (anexo 3).**

El instrumento “Cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones”, está constituido por 25 ítems, donde los valores asignados son:

- Correcto: 2 punto
- Incorrecto: 0 puntos

A su vez, el cuestionario se divide en dos partes: en la primera parte están los datos generales y en la segunda parte están preguntas específicas vinculadas al conocimiento sobre inmunizaciones. Asimismo, los ítems son clasificados de la siguiente manera: ítem 1 evalúa el concepto de inmunización, el ítem 2 evalúa el concepto de vacuna, el ítem 3 evalúa la importancia de las vacunas, el 4 y 5 ítem evalúa la importancia del cumplimiento de las dosis, el ítem 6 evalúa los posibles efectos adversos y el ítem 7 que evalúa las precauciones antes de la vacunación, todos ellos pertenecen a la dimensión conceptos generales. Ahora los ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y el 20 evalúan la aplicación de las vacunas de acuerdo a la edad y los ítems 21, 22, 23,

24 y 25 que evalúan las enfermedades que protegen las vacunas pertenecen a la dimensión esquema de vacunación.

El conocimiento sobre inmunizaciones quedó calificado de la siguiente manera:

- Conocimiento alto: 34 – 50 puntos
- Conocimiento medio: 18 – 33 puntos
- Conocimiento bajo: 0 – 17 puntos

Para medir la variable de actitudes en madres sobre inmunizaciones, se utilizó el cuestionario tipo Likert elaborado por Huachaca C. Este cuestionario ha sido validado por el autor mediante juicio de 4 expertos y tubo una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.76 (62). **De la misma manera se sometió a prueba piloto de 20 madres de niños menores de 2 años donde se tuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach 0.909, por lo cual se considera que es excelente el instrumento y presenta fiabilidad para la presente investigación (anexo 3).**

El instrumento denominado “Actitudes frente a la inmunización”, comprende de 24 preguntas, de tipo Likert con criterios de 5 respuestas, como lo siguiente:

- Totalmente de acuerdo: 5 puntos
- De acuerdo: 4 puntos
- Indeciso: 3 puntos
- Desacuerdo: 2 puntos
- Totalmente en desacuerdo: 1 punto

Asimismo, el cuestionario está dividida en 2 dimensiones: la primera son las generalidades de las vacunas y la segunda son los cumplimientos del esquema de vacunación. En cuanto a la primera dimensión corresponden las siguientes preguntas: 1, 2, 6, 7, 8, 9 (Importancia y beneficios de las vacunas); 15 y 16 (contraindicaciones); 12, 13, 14, 24 (efectos adversos). Con respecto a la segunda dimensión corresponden las preguntas: 17,

18, 21, 22 (esquema de vacunación); 3, 4, 5, 10, 11, 23 (creencias); 19 y 20 (refuerzos).

Finalmente, la manera de calificación general fue en escala ordinal como actitud favorable y actitud desfavorable. Teniendo en cuenta lo siguiente:

- Actitud favorable: > P50
- Actitud desfavorable: < P50

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Como parte del proceso de recogida de datos, se efectuaron las solicitudes correspondientes a las respectivas instituciones, con el fin de poder aplicar los instrumentos a las madres con hijos menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa.

Asimismo, después de obtener los permisos correspondientes se aplicó los cuestionarios en un aproximado de 30 min previa coordinación. Al momento del llenado de las encuestas se explicó a cerca del propósito del estudio a las madres y se les informó que su participación en la investigación facilitándoles el consentimiento informado.

Posterior a la ejecución del proyecto de investigación, se procedió a codificar y volcar la información numérica de cada respuesta al software Microsoft Excel.

A su vez, para efectuar el análisis estadístico de la información, se usó el programa SPSS vs 26. Dado que la muestra era superior a 50, se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov. Tras la prueba de normalidad, se empleó el coeficiente de correlación Rho de Spearman como estadístico adecuado para establecer la asociación entre las variables de estudio.

## V. RESULTADOS

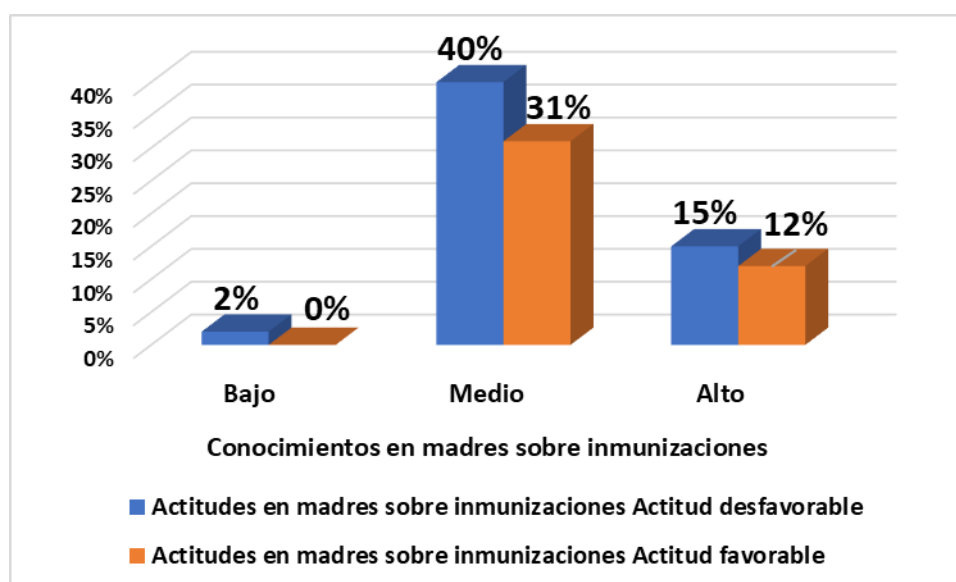
### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 1.** Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Actitudes en madres sobre inmunizaciones				Total	
	Actitud desfavorable		Actitud favorable			
	N	%	N	%	N	%
Bajo	3	2%	0	0%	3	2%
Medio	73	40%	57	31%	130	71%
Alto	28	15%	23	12%	51	27%
Total	104	57%	80	43%	184	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

**Figura 1.** Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

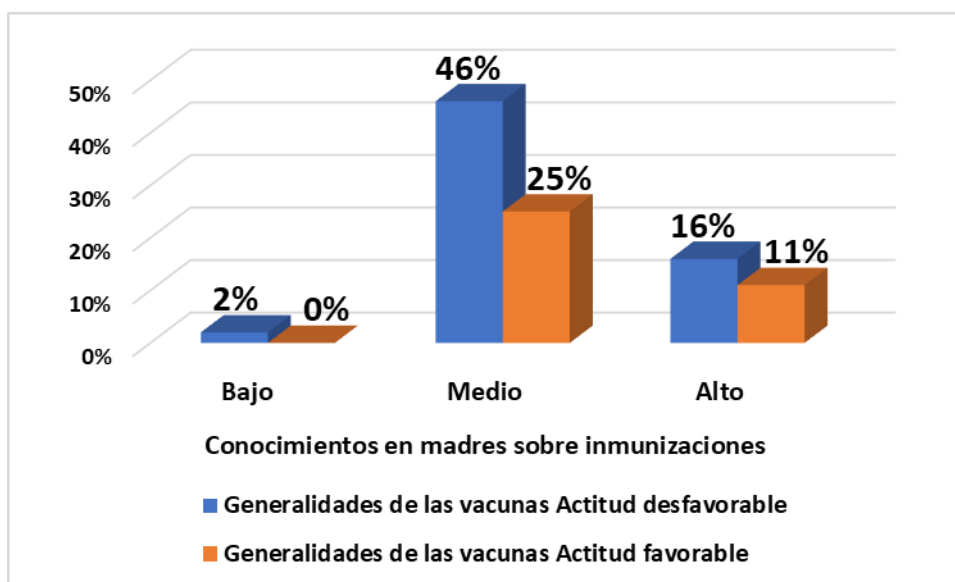


**Tabla 2.** Conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Generalidades de las vacunas				Total	
	Actitud desfavorable		Actitud favorable			
	N	%	N	%	N	%
Bajo	3	2%	0	0%	3	2%
Medio	84	46%	46	25%	130	71%
Alto	30	16%	21	11%	51	27%
Total	117	64%	67	36%	184	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

**Figura 2.** Conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.



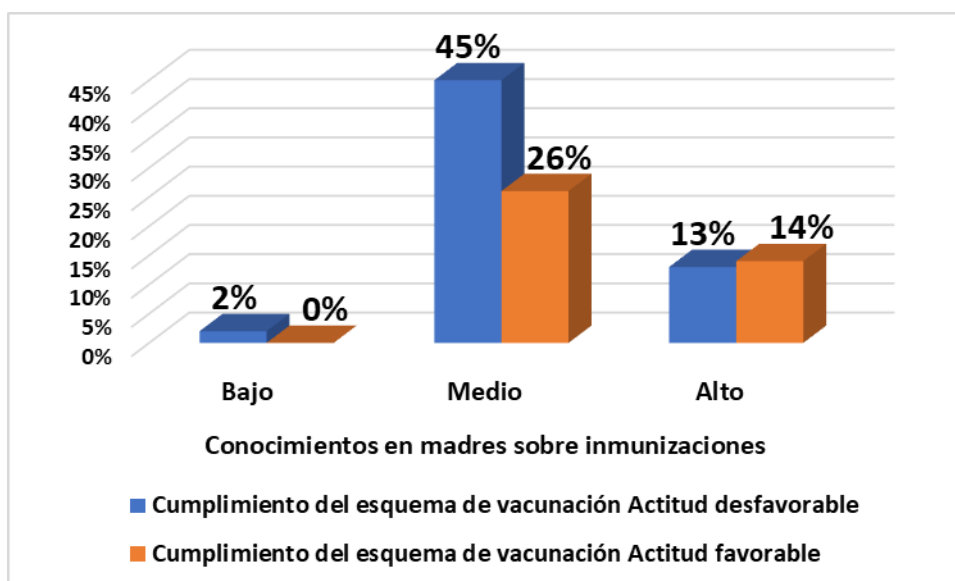
Fuente: Data del instrumento aplicado.

**Tabla 3.** Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Cumplimiento del esquema de vacunación				Total	
	Actitud desfavorable		Actitud favorable			
	N	%	N	%	N	%
Bajo	3	2%	0	0%	3	2%
Medio	82	45%	48	26%	130	71%
Alto	25	13%	26	14%	51	27%
Total	110	60%	74	40%	184	100%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

**Figura 3.** Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

## 5.2. Interpretación de resultados

1. La tabla y figura N°1. muestran la frecuencia y el porcentaje de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, donde se evidencia que entre las madres con conocimiento bajo, 3 es decir 2% presento una actitud desfavorable, mientras que ninguna presento una actitud favorable; en el grupo de madres con conocimiento medio, 73 es decir 40% reflejaron una actitud desfavorable, mientras que 57 es decir 31% de madres tuvieron una actitud favorable; por último, entre las madres con conocimiento alto, 28 es decir 15% mostraron una actitud desfavorable, y 23 es decir 12% tuvieron una actitud favorable.
2. La tabla y figura N°2. Representan la frecuencia y el porcentaje de la relación entre el conocimiento y las generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa. En el grupo de madres con conocimiento bajo, 3 es decir 2% reflejan una actitud desfavorable y no se presentaron casos con actitud favorable; del grupo de madres que presentan conocimiento medio, 84 es decir 46% reflejaron una actitud desfavorable y 46 es decir 25% tuvieron una actitud favorable. En el grupo de madres con conocimiento alto, 30 es decir 16% reflejan una actitud favorable y 21 es decir 11% una actitud favorable.
3. La tabla y figura N°3. Indican la frecuencia y el porcentaje de la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, donde las madres con conocimiento bajo, 3 es decir 2% tuvieron una actitud desfavorable, y ninguna mostró una actitud favorable. En el grupo de madres con conocimiento medio, 82 es decir 45% presentaron una actitud desfavorable, mientras que 48 es decir 26% tuvieron una actitud favorable. Entre las madres con conocimiento alto, 25 es decir 13% reflejaron una actitud desfavorable, y 26 es decir 14% una actitud favorable.

## PRUEBAS DE NORMALIDAD

**Tabla 4.** Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de las variables conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022.

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	,140	184	,000
Actitudes en madres sobre inmunizaciones	,263	184	,000
Generalidades de las vacunas	,285	184	,000
Cumplimiento del esquema de vacunación	,202	184	,000

a. Corrección de significación de Liliefors

### Interpretación

La tabla N°5 muestra que, dado que la muestra analizada era mayor de 50, se optó por realizar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para verificar la normalidad de las distribuciones. Los resultados indican que no hay diferencias significativas en la distribución normal con un valor de p menor a 0.05. Por lo tanto, se concluye que el estadístico de selección utilizado es no paramétrico. Debido a que se llevó a cabo un estudio correlacional, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

### CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

**Ha:** Existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Ho:** No existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Tabla 5.** Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

			<b>Conocimientos en madres sobre inmunizaciones</b>	<b>Actitudes en madres sobre inmunizaciones</b>
Rho de Spearman	Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 184	,247** ,001 184
	Actitudes en madres sobre inmunizaciones	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,247** ,001 184	1,000 . 184
		N	184	184

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

### Interpretación

#### El grado de relación entre las variables

La tabla N°6, refleja donde los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman muestran una relación positiva de  $r_s=0.247^*$  entre las variables "conocimiento" y "actitud". Esta correlación indica que hay una relación presente, aunque de nivel bajo.

#### Decisión estadística

El valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman,  $p=0.001$ , es inferior al valor de  $\alpha=0.05$ , lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables "conocimiento" y "actitud" en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación entre el conocimiento y las actitudes en las madres respecto a las inmunizaciones en niños menores de 2 años.

## Hipótesis específica 1

**Ha:** Existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Ho:** No existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Tabla 6.** Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

			<b>Conocimientos en madres sobre inmunizaciones</b>	<b>Generalidades de las vacunas</b>
Rho de Spearman	Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,171*
		Sig. (bilateral)	.	,021
		N	184	184
	Generalidades de las vacunas	Coeficiente de correlación	,171*	1,000
		Sig. (bilateral)	,021	.
		N	184	184

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

## Interpretación

### El grado de relación entre las variables

La tabla N°7, refleja donde los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman muestran una relación positiva de  $rs=0.171^*$  entre la variable

"conocimiento" y la dimensión "generalidades de las vacunas". Esta correlación indica una relación presente, aunque de nivel bajo.

### Decisión estadística

El valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman,  $p=0.021$ , es inferior al valor de  $\alpha=0.05$ , lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la variable "conocimiento" y la dimensión "generalidades de las vacunas". Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación entre el conocimiento y las generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa.

### Hipótesis específica 2

**Ha:** Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Ho:** No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa - 2022.

**Tabla 7.** Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la relación entre conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.

			<b>Conocimientos en madres sobre inmunizaciones</b>	<b>Cumplimiento del esquema de vacunación</b>
Rho de Spearman	Conocimientos en madres	Coeficiente de correlación	1,000	,148*
	sobre inmunizaciones	Sig. (bilateral)	.	,045
		N	184	184

Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	,148*	1,000
	Sig. (bilateral)	,045	.
	N	184	184

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

## Interpretación

### El Grado de relación entre las variables

La tabla N°8, donde los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman muestran una relación positiva de  $r_s=0,148^*$  entre la variable conocimiento y la dimensión cumplimiento del esquema de vacunación; sin embargo, se observa que esta correlación es de nivel bajo.

### Decisión estadística

El valor de significancia del coeficiente de Rho de Spearman,  $p=0,045$  es inferior al valor de  $\alpha=0,05$ , lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la variable "conocimiento" y la dimensión "cumplimiento del esquema de vacunación". Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa.



## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

En cuanto al conocimiento en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, se observó que el 2% de las madres tenía un bajo conocimiento, el 71% presentaba un conocimiento medio y el 27% mostraba un conocimiento alto. Esto evidenció un predominio de madres con un nivel de conocimiento medio. Es importante destacar que las madres con conocimiento medio podrían afectar la salud de sus hijos y, en consecuencia, el nivel económico de la familia. Sin embargo, si las madres poseyeran un conocimiento adecuado o alto sobre las inmunizaciones, es más probable que acudan a los controles para la aplicación de las vacunas en el momento oportuno y que realicen los cuidados postvacunales adecuados, lo cual contribuiría positivamente en la salud de sus hijos.

Por otro lado, respecto a la actitud de las +madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, donde el 57% de las madres reflejaron una actitud desfavorable y el 43% una actitud favorable, evidenciando un predominio de madres con actitud desfavorable. Dado que una gran proporción de madres tenía una actitud negativa, se puede concluir que habría que mejorar sus conocimientos para que adopten una postura más positiva hacia la vacunación con el fin de minimizar las enfermedades y obtener una alta tasa de vacunación entre los niños.

Es necesario indicar en que el niño es incapaz de cuidarse a sí mismo y que es responsabilidad de la madre tomar decisiones acertadas con respecto a su salud. Por eso es tan importante que el niño esté vacunado, pero esto depende en gran medida de los conocimientos y la actitud de la madre, ya que una actitud adversa se deriva de una falta de información que tiene efectos perjudiciales para la salud del niño. En consecuencia, tras los resultados se debe fortalecer el conocimiento de toda madre y así mejorar la actitud, que beneficiará la salud de su hijo.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

Contreras et ál. (2022), llevaron a cabo una investigación en México “Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación” con el propósito de determinar si el conocimiento influye en las actitudes de las madres y en el cumplimiento del esquema de vacunación en sus hijos menores de cinco años. Los resultados obtenidos por Contreras et al. fueron similares a los encontrados en el presente estudio, ya que identificaron una relación significativa entre el conocimiento y la actitud, con un valor de  $p$  igual a 0.000 (16).

Mohammed y Al-Zahrani (2021), en Sudán llevaron a cabo una investigación titulada “Conocimiento, Actitud y Práctica de las Madres hacia la Vacunación de los Niños en Alfatih One en Sudán”; su objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres respecto a la vacunación de sus hijos. Los datos obtenidos por Mohammed y Al-Zahrani también mostraron resultados similares a los encontrados en esta investigación, ya que encontraron una relación significativa entre el conocimiento y la actitud, con un valor de  $p$  igual a 0.0001(18).

Antezano y Mendoza (2022), en Huancayo efectuaron un estudio denominado “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud la libertad Huancayo”, con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al centro de salud La Libertad en Huancayo en el año 2022. Los resultados obtenidos por Antezano y Mendoza también guardaron relación con los hallazgos de esta investigación, ya que encontraron una relación significativa entre el

conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones, con un valor de p igual a 0.007 (21).

Sin embargo, Almutairi et ál. (2021), llevaron a cabo una investigación en Arabia Saudita titulada “Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la vacunación infantil durante los primeros cinco años de la vida en Arabia Saudita”, con el propósito de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres respecto a la inmunización en niños pequeños. Los resultados obtenidos por Almutairi et al. difieren de los encontrados en esta investigación, ya que no encontraron una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en madres con nivel de significancia mayor a 0.05 (17).

Por otro lado, Condori et ál. (2020), en Chincha desarrollaron una investigación denominada “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima”; tubo como propósito de determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Jesús María, Lima. Los datos obtenidos por Condori et ál. guardan similitud con la presente investigación, debido a que el conocimiento se relaciona con las generalidades de las vacunas con un nivel de significancia de 0.001 (22).

Melgarejo y Arévalo (2022), efectuaron en Lima un estudio denominado “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años” con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Proyectos Especiales. Los datos obtenidos por Melgarejo y Arévalo también concuerdan con los hallazgos de esta investigación, ya que encontraron una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación, con un nivel de significancia de 0.001(23).

## CONCLUSIONES

- Existe correlación estadísticamente significativa entre conocimiento y las actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Sustentado en los resultados de Rho de Spearman de ,247 y un nivel de significancia de 0.001.
- Existe correlación estadísticamente significativa entre conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Sustentado en los resultados de Rho de Spearman de ,171 y un nivel de significancia de 0.021.
- Existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Sustentado en los resultados de Rho de Spearman de ,148 y un nivel de significancia de 0.045.

## RECOMENDACIONES

- Teniendo en cuenta que existe una relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia las vacunas, se aconseja que las mujeres consideren la necesidad de obtener información de fuentes confiables para mejorar su actitud hacia la vacunación y así contribuir a la salud de sus hijos.
- En relación a la correlación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas, se aconseja que las madres soliciten información sobre todos los aspectos de la vacunación para que puedan abordar sus preocupaciones e inquietudes, lo que será esencial para mejorar su comportamiento respecto a la inmunidad de sus hijos.
- Con respecto a la correlación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación, se recomienda que las madres participen en charlas, talleres y sesiones de asesoramiento que ofrece el hospital sobre el tema de las vacunas para desarrollar actitudes positivas basadas en la información, lo que a su vez motivará a que cumplan con el calendario de vacunación de manera puntual durante sus controles.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ y Empres [Internet]. 2005 [citado el 08 de noviembre del 2022];53(1):175–95. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>
2. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristobal-Huancavelica 2017. Universidad Nacional de Huancavelica. 2018 [citado el 07 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2998><http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1540><https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP - UNH. ENF. 0082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017. Universidad César Vallejo. 2017 [citado el 08 de noviembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio\\_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Zubieta E. Valores y actitudes. Rev Psicol Política y Soc [Internet]. 2018 [citado el 10 de noviembre del 2022];25–46. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/327043553\\_VALORES\\_Y\\_ACTITUDES](https://www.researchgate.net/publication/327043553_VALORES_Y_ACTITUDES)
5. Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2022 [citado el 10 de noviembre del 2022];7(1):39–55. Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
6. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Inmunización [Internet]. 2021 [citado el 10 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
7. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Rev Investig y Casos en Salud [Internet]. 2018 [citado el 10

- de noviembre del 2022];3(3):130–7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6756085.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
  9. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
  10. 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 11 de noviembre del 2022];12(223):223–38. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8121275/pdf/phmt-12-223.pdf>
  11. Giannakou K, Kyprianidou M, Hadjiko 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 noviembre del 2022];21(1):1–3. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12179-5>
  12. Orbea M. La mortalidad en la niñez, un tema de prioridad a nivel internacional. Rev Noved en población [Internet]. 2019 [citado el 15 de noviembre del 2022];(30):178–88. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v15n30/1817-4078-rnp-15-30-178.pdf>
  13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2022 [Internet]. 2019; [citado el 15 de noviembre del 2022]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores\\_de\\_Programas\\_Pr\\_esupuestales\\_I\\_Semestre\\_2022.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores_de_Programas_Pr_esupuestales_I_Semestre_2022.pdf)
  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. 2020; [citado el 15 de noviembre del 2022].
15. Torres F. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil [Internet]. Saludconlupa. 2020 [citado el 18 de noviembre del 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.>
  16. Contreras M, López G, López G, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. *Revista Mexicana de Medicina Forense* [Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre del 2022];7(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2022/mmf221b.pdf>
  17. 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 noviembre del 2022];11(3):506–16. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/11/3/47>
  18. 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 22 de noviembre del 2022];11(7):557–65. Disponible en: [https://www.scirp.org/pdf/ojn\\_2021071415045364.pdf](https://www.scirp.org/pdf/ojn_2021071415045364.pdf)
  19. Haroon K, Adam A, BaharDldoom M, Hassam Z. Knowledge, attitude and practice of mothers with children less than five years toward vaccination in khartoum state-ummbada locality-allbugaa-2017. *Nurs Palliat Care* [Internet]. 2019 [citado el 25 de noviembre del 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. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' knowledge and attitudes towards child immunization in Georgia. *Open Public Heal J* [Internet]. 2019 [citado el 25 de noviembre del 2022];12(1):232–7. Disponible en:



- <https://openpublichealthjournal.com/contents/volumes/V12/TOPHJ-12-232/TOPHJ-12-232.pdf>
21. Antezano N, Mendoza R. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud la Libertad Huancayo 2022 [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1114/TOPHJ-12-232/TOPHJ-12-232.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
  22. 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 la libertad Huancayo [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado el 29 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TOPHJ-12-232/TOPHJ-12-232.pdf>
  23. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Rev Multidisciplinar [Internet]. 2022 [citado el 29 de noviembre del 2022];6(6):2502–21. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5587>
  24. Melo K. Conocimientos y aptitudes de las madres con menores de 5 años AA. HH. los Cedros de Manchay, 2020. [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo. 2020 [citado el 26 de noviembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo\\_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  25. Rodríguez M. Conocimientos, actitudes y prácticas en madres sobre inmunizaciones en menores de 5 años, Centro de Salud Bellavista 2020 [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020 [citado el 26 de noviembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56181/Rodriguez\\_CML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56181/Rodriguez_CML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Torres A. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. puesto de salud primavera, 2018-2019. [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Huacho: Universidad Jose Sanchez Carrion; 2019; [citado el 29 de noviembre del 2022]. 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)
27. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2018 [citado el 29 de noviembre del 2022]; 3(1). Disponible en: <https://doi.org/10.35626/casus.3.2018.83>
28. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía. Mitty Alatrissie [Internet]. 2008 [citado el 02 de diciembre del 2022];130–7. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
29. Real Academia Española. Conocimiento [Internet]. Caixa. 2022 [citado el 06 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
30. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Inmunización [Internet]. 2020. [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La inmuni](https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#:~:text=La%20inmuni)
31. Savoy M. Introducción a la inmunización [Internet]. Manual MSD Version para profesionales. 2021 [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunización-vacunación/introducción-a-la-inmunización-vacunación>
32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. Perú: Norma Técnica de Salud N°141; 2018. [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
33. Mora S. Nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y calendario de vacunas en el niño menor de un año. Centro de Salud San Martín de Socabaya 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10276/60.1457. EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10276/60.1457.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

34. Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal del Suar de Manabí. 2021 [citado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://sersc.org/journals/index.php/IJAST/article>
35. Valdivia K. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. “San Francisco” Tacna 2012. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013 [citado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2403/141\\_2013\\_valdivia\\_reyes\\_km\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2403/141_2013_valdivia_reyes_km_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Perú; 2013. [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/normas/NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA_TECNICA_DE_INMUNIZACIONES.pdf)
37. Porras O. Vacunación: esquemas y recomendaciones generales. Acta Pediátrica Costarric [Internet]. 2009 [citado el 06 de diciembre del 2022];20(2):65–76. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00902008000200002&lang=pt](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00902008000200002&lang=pt)
38. Mamani 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 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [citado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/748>
39. Castro K. Actitud hacia las inmunizaciones en madres de niños menores de

- un año en un Centro de Salud de Ancash, 2021. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021. [citado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/709/CASTRO RODRÍGUEZ%2C KAREN JULIA- T. ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/709/CASTRO%20RODRÍGUEZ%2C%20KAREN%20JULIA-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
40. Damian L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2021. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. [citado el 07 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian Ruiz%2C Lisbeth %26 Díaz Quiroz%2C Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%2C%20Lisbeth%26%20Díaz%20Quiroz%2C%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  41. Monsalve P. Definición de actitud. concepto definicion [Internet]. 2020 [citado el 21 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/actitud/>
  42. 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. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2014. [citado el 07 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3058/1/TESIS EN630\\_Men.pdf](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3058/1/TESIS%20EN630_Men.pdf)
  43. Gobierno del Perú. ¿Por qué debo vacunar a mi niña o niño? [Internet]. 2021 [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11813-por-que-debo-vacunar-a-mi-nina-o-nino>
  44. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Perú; 2017. [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/C RED.pdf](https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf)
  45. 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. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020 [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://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](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Izaguirre F. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de 1 año en un Centro de Salud de Lima Provincias 2020. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/4820/T061\\_72173280\\_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/4820/T061_72173280_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
47. Gutierrez Y, Quispe B, Martínez M. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. Visionarios en Cienc y Technol [Internet]. 2020 [citado el 09 de diciembre del 2022];5(2):71–7. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/33/45/77>
48. Vasquez S. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantsa, Imaza 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2021. [citado el 07 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/102/TESIS Soleisy Vásquez Pachamora .pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/102/TESIS%20Soleisy%20Vásquez%20Pachamora.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Chavez Y. Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres menores de 5 años. [Tesis para optar el título de Enfermera especialista en Salud Pública]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017 [citado el 16 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo \\_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

50. Peralta Z, Estrada C, Gonzáles Y. Importancia de anticuerpos irregulares en medicina transfusional. [Tesis para optar el título de licenciatura]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015 [citado el 08 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1037/1/61304.pdf>
51. Amengual G. El concepto de experiencia: de Kant a Hegel. Rev Filos St Fe [Internet]. 2018[citado el 10 de diciembre del 2022];84(15):5–30. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/topicos/n15/n15a01.pdf>
52. Herrero S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Rev On-line [Internet]. 2016 [citado el 15 de diciembre del 2022];10(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2016000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006)
53. Bueno S, Palavecino C, Tobar H, Nieto P, Sebastian V. Microorganismos y enfermedades. [Internet]. Inst Milen en Inmunol e Inmunoter Pontif Univ Católica Chile. Chile; 2015. 1–26 p. [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://www.imii.cl/wp-content/uploads/2015/10/Libro\\_IMII\\_Microbiologia.pdf](http://www.imii.cl/wp-content/uploads/2015/10/Libro_IMII_Microbiologia.pdf)
54. Giménez A. La resistencia concepto [Internet]. 2014 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://colegioelarmelar.org/efisicaysalud/files/2014/11/la-resistencia-3-eso.pdf>
55. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas. Form Act Pediatr Aten Prim [Internet]. 2012 [citado el 12 de diciembre del 2022];5(3):135–43. Disponible en: [https://fapap.es/files/639-838-RUTA/04\\_FAPAP\\_03\\_2012.pdf](https://fapap.es/files/639-838-RUTA/04_FAPAP_03_2012.pdf)
56. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev Medica Clin Las Condes [Internet]. 2019;30(1):36–49. [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>
57. Bernal C. Metodología de la investigación [Internet]. 3rd ed. Fernández O,

- editor. Colombia; 2010. 1–122 p. [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigación-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
58. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6th ed. McGRAW-HILL, editor. México; 2014. 1–634 p. [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
59. Anguis N, Esteban G. 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. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. [citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1a18dcd7-e546-4cb1-bc5d-3a7bc1fc83b1/content>
60. 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 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [citado el 05 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/748>
61. Morales C. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 2 años en el P.S. 5 de noviembre Tacna, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017 [citado el 08 de noviembre del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290\\_2017\\_morales\\_maquera\\_ck\\_facsc\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3130/1290_2017_morales_maquera_ck_facsc_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
62. Huachaca C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C. S. Jaime Zubieta, 2012. [Tesis para optar el título de la segunda especialidad en Enfermería en Salud Pública]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [citado el 08 de diciembre del 2022]. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4281/Huachaca\\_B](http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4281/Huachaca_B)

enites\_Cynthia\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

## **ANEXOS**



## 7.2. Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO, LAMPA-2022

<b>PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS ESTADÍSTICA</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022?	Establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	Existe relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.	<b>Variable 1</b> Conocimientos en madres sobre inmunizaciones	Conceptos Generales  Esquema de vacunación	<b>Tipo</b> Básico <b>Enfoque</b> Cuantitativo <b>Nivel de estudio</b> Correlacional <b>Diseño</b> No experimental de corte transversal <b>Población</b> Población estuvo conformada por 350 madreS. <b>Muestra</b> Aplica <b>Muestreo</b> Probabilístico <b>Técnica e instrumentos de recolección de datos:</b>
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPOTESIS ESPECÍFICAS</b>	<b>Variable 2</b> Actitudes en madres sobre inmunizaciones	Generalidades de las vacunas	
Existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio	Identificar la relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio	Existe relación entre el conocimiento y generalidades de las vacunas en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio			

<p>Barrionuevo, Lampa-2022.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.</p>	<p>Barrionuevo, Lampa-2022.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.</p>	<p>Barrionuevo, Lampa-2022.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022.</p>		<p>Cumplimiento del esquema de vacunación</p>	<p>Técnica: Encuesta <b>Instrumento</b> Para la primera variable conocimiento sobre inmunizaciones, elaborado por Morales. Para la variable actitudes sobre inmunizaciones elaborado por Huachaca. <b>Técnica de análisis de datos</b> Para la recolección de datos fue procesada mediante el programa SPSS 26 considerando la utilización del estadístico Rho de Spearman para determinar la correlación entre ambas variables.</p>
---	---	---	--	---	--

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO**  
**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES**

### Instrucciones:

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

### I. DATOS GENERALES

<b>Edad:</b>		<b>Grado de Instrucción:</b>		<b>Procedencia:</b>	
12 – 17	<input type="checkbox"/>	Sin instrucción	<input type="checkbox"/>	Tacna	<input type="checkbox"/>
18 - 29	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Puno	<input type="checkbox"/>
30 – 59	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Arequipa	<input type="checkbox"/>
60 a más	<input type="checkbox"/>	Superior técnico	<input type="checkbox"/>	Moquegua	<input type="checkbox"/>
		Superior universitario	<input type="checkbox"/>	Otros _____	

<b>Estado civil:</b>		<b>Ocupación:</b>		<b>Número de hijos:</b>	
soltera	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
conviviente	<input type="checkbox"/>	Ama de casa	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
casada	<input type="checkbox"/>	Comerciante	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
divorciada	<input type="checkbox"/>	Trabajo dependiente	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
		Otros _____		5	<input type="checkbox"/>

### II. CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

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

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

#### 2. ¿Qué es para usted una vacuna?

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

- 3. ¿Por qué son importantes las vacunas?**
- Para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.
  - Para prevenir enfermedades infecciosas.
  - Permite que se desarrollen adecuadamente.
  - Desconoce.
- 4. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?**
- No.
  - Sí.
  - Tal vez.
  - Desconoce.
- 5. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?**
- Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.
  - Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.
  - Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
  - Desconoce.
- 6. Las posibles reacciones de las vacunas inyectables, en el niño pueden ser:**
- Llanto y/o disminución del apetito.
  - Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación.
  - Alergia durante los primeros días.
  - Desconoce.
- 7. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?**
- Cuando está llorando.
  - Cuando tiene fiebre o diarreas.
  - Cuando tiene sarpullido o está inquieto.
  - Desconoce.
- 8. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?**
- Pentavalente y APO.
  - BCG y Hepatitis B.
  - Antipolio e Influenza.
  - Desconoce.
- 9. La vacuna pentavalente se debe aplicar al niño a los:**
- 2, 4 y 6 meses de edad.
  - 3, 5 y 7 meses de edad.
  - 2, 4 y 8 meses de edad.
  - Desconoce.
- 10. La vacuna inyectable contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:**
- 2 y 4 meses de edad.
  - 6 meses de edad.
  - 2, 4 y 6 meses de edad.
  - Desconoce.
- 11. La vacuna oral contra la poliomielitis se debe aplicar al niño:**
- 2 y 4 meses de edad.
  - 6 meses de edad.
  - 2, 4 y 6 meses de edad.
  - Desconoce.
- 12. La vacuna rotavirus se debe aplicar al niño:**
- 2 y 6 meses de edad.
  - 3 y 5 meses de edad.
  - 2 y 4 meses de edad.
  - Desconoce.
- 13. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar al niño:**
- 2, 4 y 12 meses de edad.
  - 3, 5 y 12 meses de edad.

- c) 2, 4 y 8 meses de edad.  
d) Desconoce.
- 14. La vacuna contra la influenza estacional se debe aplicar al niño:**  
a) 7 y 12 meses de edad.  
b) 6 y 8 meses de edad.  
c) 6 y 7 meses de edad.  
d) Desconoce.
- 15. La vacuna SPR se debe aplicar al niño:**  
a) 12 y 18 meses de edad.  
b) 12 meses de edad.  
c) 12 y 15 meses de edad.  
d) Desconoce.
- 16. La vacuna antiamarilica se debe aplicar al niño:**  
a) 12 meses de edad. 32  
b) 15 meses de edad.  
c) 18 meses de edad.  
d) Desconoce.
- 17. El primer refuerzo de DPT se debe aplicar al niño:**  
a) 24 meses de edad.  
b) 15 meses de edad.  
c) 18 meses de edad.  
d) Desconoce.
- 18. La vacuna BCG previene:**  
a) Neumonía y meningitis  
b) La tuberculosis pulmonar  
c) La tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa  
d) Desconoce.
- 19. La vacuna pentavalente previene:**  
a) La sarampión, rubeola, neumonía, hepatitis y tétanos.  
b) La difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, Influenza tipo b.  
c) Sarampión, Rubeola y Paperas.  
d) Desconoce.
- 20. La vacuna rotavirus previene:**  
a) Fiebre amarilla.  
b) Neumonías.  
c) Diarreas graves.  
d) Desconoce.
- 21. La vacuna SPR previene:**  
a) Sarampión, Rubeola y Paperas.  
b) Sarampión, Poliomieltis y Rubeola  
c) Difteria, tos ferina y tétanos  
d) Desconoce.
- 22. La vacuna neumococo previene:**  
a) Fiebre amarilla.  
b) Neumonías.  
c) Diarrea.  
d) Desconoce.
- 23. La vacuna de la influenza previene:**  
a) Virus de influenza (gripes)  
b) Sarampión, rubeola, papera.  
c) Difteria, tétanos y tos ferina  
d) Desconoce.
- 24. La vacuna antiamarilica (AMA) previene:**  
a) Fiebre amarilla.  
b) Neumonías.  
c) Diarrea.  
d) Desconoce.
- 25. La vacuna DPT previene:**  
a) Neumonía y meningitis  
b) Sarampión, rubeola, papera.  
c) Difteria, tétanos y tos ferina  
d) Desconoce.

## ACTITUDES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN

**Instrucciones:** Lea detenidamente los enunciados luego marque con un aspa (X), la respuesta correcta según su criterio, teniendo en cuenta lo siguiente:

TA	A	I	D	TD
Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

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

### Anexo 3: Ficha de medición y validación de instrumentos

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En este estudio para conocer la confiabilidad de los instrumentos se optó en realizar una prueba piloto tomando a 20 madres de niños menores de 2 años, que participan en la muestra.

Se utilizó el método de Alfa de Cronbach para determinar la fiabilidad y homogeneidad de las preguntas (ítems) del instrumento. Este coeficiente varía entre 0 y 1, donde 0 representa una confiabilidad nula y 1 indica una confiabilidad total, según las recomendaciones establecidas, los valores del coeficiente alfa se interpretan de la siguiente manera:

- Un coeficiente alfa  $> 0.9$  indica una excelente confiabilidad.
- Un coeficiente alfa  $> 0.8$  indica una buena confiabilidad.
- Un coeficiente alfa  $> 0.7$  indica una confiabilidad aceptable.
- Un coeficiente alfa  $> 0.6$  es considerado cuestionable.
- Un coeficiente alfa  $> 0.5$  se considera pobre.
- Un coeficiente alfa  $< 0.5$  se considera inaceptable.

Los resultados obtenidos mediante el análisis de fiabilidad del software estadístico SPSS ver. 25 para este instrumento fueron los siguientes:

**Tabla 8.** Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimientos en madres sobre inmunizaciones.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	25

El coeficiente Alfa de Cronbach calculado fue de 0.803, considerando un total de 25 ítems formulados; de acuerdo con la escala de valoración, este resultado indica que el instrumento es bueno y presenta una fiabilidad adecuada para su utilización en la presente investigación.

**Tabla 9.** Estadística de fiabilidad de la variable: Actitudes en madres sobre inmunizaciones.

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,909	24

El coeficiente de fiabilidad de Alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.909, al considerar un total de 24 ítems formulados. Al contrastar este resultado con la escala de valoración, se concluye que el coeficiente **alfa de Cronbach >0.909**, lo que indica que el instrumento es excelente y presenta una alta fiabilidad para su utilización en esta investigación.





**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrantes - Campe

Nombre del Experto: Mg. Yaqelin Apaza Humpiri

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Lic. Yaguajay W. Truaza Huaspire  
ENFERMERA  
C.E.P. 54619

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: **MAESTRO**

Nº. DNI: **44163871**

**Adjuntar al formato:**

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: *conocimiento y actitudes en madres sobre inmunización en menores de 2 años del Hospital Antonio Barricabaes - Campa*

Nombre del Experto: *Mg. Elizabeth Quispe*

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Gladys M. Diazabal Quispe  
LIC. ENFERMERIA  
C.P. 26385

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: **ESP. EMERGENCIA Y DESASTRES**

Nº. DNI: **02424178**

**Adjuntar al formato:**

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

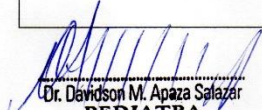
Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrera y Vela - LAMPA

Nombre del Experto: Dr. Davidson H. Apaza Sahzar

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Dr. Davidson M. Apaza Salazar  
**PEDIATRA**  
C.M.P. 33759 R.N.E. 26613

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

N°. DNI: 02412409.

**Adjuntar al formato:**

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos

## Anexo 4: Consentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO, LAMPA-2022”

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Yamileth Mamani Jihuallanca y Midian Nisbeth Ticona Chura  
Estudiantes del programa académico de enfermería

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre el Conocimientos y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa-2022. Al participar del estudio, deberá resolver dos cuestionarios de 25 y 24 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios denominados “Conocimientos sobre inmunizaciones y actitudes frente a las inmunizaciones”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 30 minutos, dichos cuestionarios serán entregados de manera física.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ..... de ....., de 2023

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....

## Anexo 5: Carta y oficio



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 30 de diciembre del 2022

### OFICIO N°1310-2022-UAL-FCS

HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO – LAMPA  
CD. FRANK GROVER ESCOBAR JUSTO  
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD LAMPA  
CIUDAD DE LAMPA



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.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.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, **MAMANI JIHUALLANCA KHAREN YAMILETH**; identificada con DNI 72325034 y **TICONA CHURA MIDIAN NISBETH**; identificada con DNI 70134964 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO"**

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, 30 de diciembre del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL  
PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL DE  
SALUD PUNO

RED DE SALUD  
LAMPA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Lampa, 15 de marzo 2023

**CARTA N° 001-2023/MINSA/REGION PUNO-LAMPA/CAP.**

Señor(a):

**Dra. JUANA MARIA MARCOS ROMERO.  
DECANA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA.**

Presente-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de la REDESS LAMPA de la Unidad de Capacitación. El motivo del presente es para hacer de su conocimiento que esta Unidad AUTORIZA a las estudiantes: **KHAREN YAMILETH MAMANI JIHUALLANCA** con DNI: **72325034** y **MIDIAN NISBETH TICONA CHURA** con DNI: **70134964**; para recabar información y aplicación de su Instrumento de investigación de su tesis de **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN MADRES SOBRE INMUNIZACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO"**.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi mayor consideración

Atentamente,



### Anexo 7: Base de datos Excel

m u e s t r a	Datos generales						Conocimientos en madres sobre inmunizaciones																		Actitudes en madres sobre inmunizaciones											Fórmula suma				Función SI																													
	Edad	Grado de instrucción	Procedencia	Estado civil	Ocupación	Número de hijos																			Generalidades de las vacunas						Cumplimiento del esquema de vacunación					v1	v2	d1	d2	VAR1	VAR2	DIM1	DIM2																										
							p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	P01	P02	P06	P07									P08	P09	P15	P16	P12	P13	P14	P24	P03	P04	P05	P10	P11	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23						
1	18 - 29	superior tec	lampa	casada	comerciante	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	16	43	18	25	1	1	1	1
2	30 - 59	primaria	lampa	casada	comerciante	3	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	24	32	18	14	2	1	1	1			
3	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	4	2	2	2	1	5	4	2	2	4	3	4	2	1	3	1	4	3	2	4	4	4	2	1	34	66	35	31	3	2	1	1						
4	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	30	32	18	14	2	1	1	1						
5	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	4	0	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	22	43	18	25	2	1	1	1						
6	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	4	4	3	4	4	5	4	2	4	4	2	4	2	4	2	2	1	4	3	3	4	1	3	2	4	2	28	75	44	31	2	2	2	1						
7	30 - 59	primaria	lampa	casada	comerciante	3	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	4	2	2	4	5	4	2	1	4	4	2	5	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	64	39	25	2	2	2	1				
8	30 - 59	secundaria	lampa	casada	trabajo dep	4	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	4	2	1	2	1	4	4	2	2	5	3	4	2	4	2	4	2	2	4	1	1	3	4	5	2	4	24	68	34	34	2	2	1	1				
9	12 -- 17	primaria	lampa	soltera	ama de cas	1	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	4	5	2	5	4	5	1	1	3	4	5	5	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	24	69	44	25	2	2	2	1								
10	18 - 29	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	3	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	22	43	18	25	2	1	1	1								
11	30 - 59	secundaria	lampa	casada	ama de cas	3	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	1	2	2	3	2	2	2	3	2	4	2	4	3	2	4	2	2	4	2	4	2	2	4	22	62	27	35	2	2	1	1								
12	30 - 59	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	4	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	26	43	18	25	2	1	1	1							
13	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	5	4	4	4	2	5	3	5	2	5	2	5	2	2	2	2	4	2	3	5	2	5	4	2	32	81	46	35	2	2	2	1								
14	30 - 59	superior tecnic	lampa	conviviente	trabajo dep	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	16	32	18	14	1	1	1	1									
15	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	estudiante	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	38	43	18	25	3	1	1	1										
16	18 - 29	sin institucion	lampa	conviviente	ama de cas	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	16	43	18	25	1	1	1	1												
17	18 - 29	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	20	43	18	25	2	1	1	1													
18	30 - 59	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	4	3	1	3	4	4	4	1	2	2	5	4	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	24	62	37	25	2	2	2	1												
19	30 - 59	superior tecnic	lampa	casada	comerciante	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1												
20	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1												
21	18 - 29	primaria	lampa	casada	ama de cas	3	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	4	2	2	3	4	5	3	2	4	4	2	4	4	3	2	4	3	4	3	4	4	3	1	2	40	76	39	37	3	2	2	2										
22	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	40	83	44	39	3	2	2	2												
23	30 - 59	primaria	lampa	casada	trabajo dep	3	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	36	83	44	39	3	2	2	2												
24	30 - 59	secundaria	lampa	casada	trabajo dep	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	4	5	4	3	5	2	3	5	3	5	1	2	2	3	2	4	1	2	4	3	4	2	5	5	34	79	42	37	3	2	2	2												
25	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	0	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	32	83	44	39	2	2	2	2													
26	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	0	0	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	32	49	12	37	2	1	1	2											
27	18 - 29	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	4	2	2	3	5	4	3	1	4	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	26	53	39	14	2	2	2	1												
28	30 - 59	secundaria	lampa	casada	trabajo dep	3	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	32	49	12	37	2	1	1	2										
29	30 - 59	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	34	49	12	37	3	1	1	2											
30	18 - 29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	0	0	2	2	2																																																										

38	30-59	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	3	4	5	4	2	2	34	49	12	37	3	1	1	2
39	30-59	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	5	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	30	49	12	37	2	1	1	2		
40	30-59	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	3	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	32	49	12	37	2	1	1	2			
41	30-59	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	32	49	12	37	2	1	1	2			
42	30-59	secundaria	lampa	casada	comerciante	3	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	34	49	12	37	3	1	1	2			
43	18-29	primaria	lampa	casada	ama de cas	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	26	49	12	37	2	1	1	2			
44	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	36	49	12	37	3	1	1	2				
45	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	32	49	12	37	2	1	1	2				
46	18-29	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	38	49	12	37	3	1	1	2				
47	30-59	secundaria	lampa	casada	ama de cas	3	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	32	49	12	37	2	1	1	2			
48	30-59	primaria	lampa	conviviente	comerciante	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	28	49	12	37	2	1	1	2					
49	30-59	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	3	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	30	49	12	37	2	1	1	2				
50	18-29	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	1	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	3	3	4	5	4	2	2	34	49	12	37	3	1	1	2				
51	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	2	32	43	18	25	2	1	1	1								
52	18-29	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	4	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	32	83	44	39	2	2	2	2											
53	30-59	secundaria	lampa	casada	comerciante	5	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	36	83	44	39	3	2	2	2											
54	30-59	secundaria	lampa	casada	ama de cas	3	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	24	43	18	25	2	1	1	1									
55	30-59	secundaria	lampa	casada	ama de cas	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	34	43	18	25	3	1	1	1											
56	30-59	primaria	lampa	conviviente	comerciante	3	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	36	43	18	25	3	1	1	1										
57	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	32	83	44	39	2	2	2	2											
58	18-29	primaria	lampa	casada	ama de cas	1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	32	83	44	39	2	2	2	2											
59	18-29	secundaria	lampa	casada	comerciante	3	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1											
60	18-29	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	3	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	40	83	44	39	3	2	2	2											
61	30-59	primaria	lampa	conviviente	comerciante	4	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1											
62	30-59	primaria	lampa	conviviente	ama de cas	3	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	34	83	44	39	3	2	2	2											
63	18-29	secundaria	lampa	casada	comerciante	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1										
64	18-29	superior tecnico	lampa	conviviente	comerciante	1	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1											
65	30-59	secundaria	lampa	casada	comerciante	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1											
66	30-59	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	3	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1										
67	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	34	43	18	25	3	1	1	1												
68	18-29	secundaria	lampa	conviviente	ama de cas	1	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1											
69	30-59	secundaria	lampa	conviviente	comerciante	3	0	2	2	0	2	2																																																									













73	18 - 29	secundaria	lampa	casada	ama de c...	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	34	43	18	25	3	1	1	1					
74	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1
75	30 - 59	secundaria	lampa	casada	comercia...	6	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	24	43	18	25	2	1	1	1	
76	30 - 59	primaria	lampa	casada	ama de c...	3	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	32	43	18	25	2	1	1	1
77	30 - 59	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	26	43	18	25	2	1	1	1	
78	30 - 59	primaria	lampa	casada	ama de c...	3	2	0	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1	
79	30 - 59	secundaria	lampa	convivi...	comercia...	5	0	0	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1	
80	18 - 29	secundaria	lampa	casada	comercia...	3	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1		
81	12 - ...	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1
82	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	3	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1			
83	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1	
84	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	1	2	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	28	43	18	25	2	1	1	1			
85	18 - 29	secundaria	lampa	casada	ama de c...	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1		
86	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	3	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1		
87	30 - 59	secundaria	lampa	convivi...	comercia...	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	2	30	43	18	25	2	1	1	1			
88	30 - 59	secundaria	lampa	casada	comercia...	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	24	32	18	14	2	1	1	1				
89	30 - 59	secundaria	lampa	convivi...	comercia...	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	5	4	4	2	5	3	5	3	2	4	3	4	4	3	4	1	5	1	5	3	4	2	4	3	34	83	44	39	3	2	2	2				
90	12 - ...	primaria	lampa	convivi...	ama de c...	3	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	2	0	5	3	2	2	5	3	4	1	3	3	2	4	3	3	1	3	4	4	3	3	2	6	74	37	37	2	2	2	2					
91	30 - 59	secundaria	lampa	casada	ama de c...	3	0	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	5	3	2	4	5	3	3	1	4	4	3	4	4	4	2	1	5	3	2	4	3	3	2	4	26	78	41	37	2	2	2	2				
92	30 - 59	primaria	lampa	convivi...	ama de c...	1	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	4	2	3	2	5	3	4	1	5	4	3	4	2	3	2	1	4	3	2	4	1	4	3	4	34	73	40	33	3	2	2	1					
93	30 - 59	secundaria	lampa	casada	ama de c...	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	4	1	3	2	3	4	3	2	4	5	3	5	3	3	3	1	5	3	3	5	2	4	4	3	24	78	39	39	2	2	2	2						
94	30 - 59	secundaria	lampa	convivi...	comercia...	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	4	1	2	1	3	5	4	1	3	5	3	4	2	3	3	5	4	3	2	5	3	4	1	2	30	73	36	37	2	2	1	2					
95	30 - 59	secundaria	lampa	casada	comercia...	4	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	5	2	3	2	4	4	3	2	2	4	1	5	3	5	4	3	5	3	5	4	3	5	4	3	3	2	32	80	37	43	2	2	2	2				
96	30 - 59	primaria	lampa	convivi...	comercia...	5	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	1	1	2	3	4	5	1	3	5	1	4	2	5	5	2	5	3	4	5	5	4	4	3	34	79	32	47	3	2	1	2						
97	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	3	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	5	1	2	2	4	5	2	2	3	1	4	3	4	4	2	4	3	2	3	5	4	2	3	26	72	33	39	2	2	1	2							
98	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	4	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2	5	2	3	3	3	5	1	1	3	2	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4	3	4	1	2	30	75	35	40	2	2	1	2							
99	18 - 29	secundaria	lampa	convivi...	ama de c...	3	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	4	3	2	4	3	2	2	2	4	3	2	4	2	4	4	5	3	2	5	2	3	2	4	28	76	35	41	2	2	1	2								
100	18 - 29	secundaria	lampa	casada	ama de c...	3	2	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	4	3	3	5	3	3	3	2	1	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	28	52	38	14	2	2	2	1							
101	30 - 59	primaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	5	3	4	4	3	4	4	1	2	5	2	5	1	4	3	2	3	3	4	4	4	1	3	28	78	42	36	2	2	2	1								
102	30 - 59	primaria	lampa	convivi...	ama de c...	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	4	3	3	4	4	4	1	3	4	3	5	2	3	2	2	4	3	2	2	5	3	1	3	2	5	3	1	3	32	77	42	35	2	2	2	1					
103	30 - 59	primaria	lampa	casada	ama de c...	1	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	5	1	4	4	4	5	5	2	4	4	2	5	3	4	1	3	4	3	2	3	3	4	2	2	30	79															



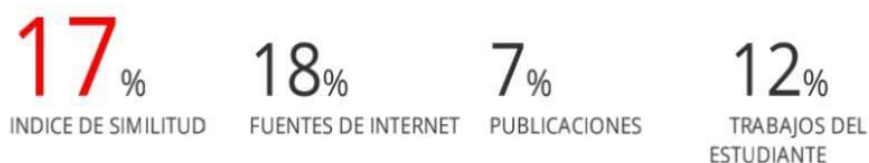




## Anexo 9: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### Grupo4

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
12	<a href="http://repositorio.uch.edu.pe">repositorio.uch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
15	Submitted to Universidad Nacional de Barranca Trabajo del estudiante	1%
16	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas     
 Apagado     
 Excluir coincidencias < 1%  
 Excluir bibliografía     
 Activo





