



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

## **ESCUELA DE POSGRADO**

### **PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al  
calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de  
Lambayeque

#### **TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

#### **AUTORA:**

Tuesta Tello, Rosa Janeth (ORCID: 0000-0003-3471-1962)

#### **ASESORA:**

Dra. Galvez Diaz, Norma del Carmen (ORCID: 0000-0002-6975-0972)

#### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y Gestión del riesgo en salud

#### **LÍNEA DE REPOSABILIDAD SOCIAL Y UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHICLAYO – PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

A mi madre Landy por haberme forjado como la persona que soy en el presente, mucho de mis logros se los debo a ella, me formaste con reglas, me inculcaste valores que me motivan constantemente a lograr alcanzar mis metas ya trazadas.

A mis hijos: Diego, Brunna Y Jestip, quienes son la fuente de inspiración y perseverancia diaria para no desvanecer frente a los obstáculos que me pone la vida.

A mi esposo: Jesús y compañero incondicional que esta siempre a mi lado alentándome para no desfallecer porque es mi fortaleza diaria para luchar y conseguir mis metas.

*Rosa Janeth.*

## **Agradecimiento**

A Dios quien me acompaña en mi camino, está siempre a mi lado y guía el destino de mi vida.

Con especial afecto y gratitud a mi docente, asesora Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz, por haberme guiado en la investigación en base a su experiencia y sabiduría ha sabido direccionar mis conocimientos por su constante apoyo, sus indicaciones y orientaciones indispensables.

Al Centro de salud por haberme brindado las facilidades para recolección de datos y aplicación del instrumento.

*Rosa Janeth.*

## Índice de contenidos

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis. ....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimientos .....	19
3.6. Método de análisis de datos .....	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS .....	21
V. DISCUSIÓN .....	28
VI. CONCLUSIONES.....	34
VII. RECOMENDACIONES .....	355
REFERENCIAS .....	36
ANEXOS.....	44

## Índice de tablas

Tabla 1: Descripción de los niveles de variable sociodemográfica.....	28
Tabla 2: Descripción del nivel de variable conocimientos referente al calendario de vacunación .....	29
Tabla 3: Descripción del nivel de la variable actitudes ante el calendario de vacunación.....	30
Tabla 4: Correlación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares.....	31
Tabla 5: Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud conductual.....	32
Tabla 6: Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud cognitiva.....	33
Tabla 7: Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud afectiva.....	34
Tabla 8: Valoración General del conocimiento.....	49
Tabla 9 Valoración por dimensiones del conocimiento.....	50
Tabla 10: Valoración por dimensión conductual de actitudes.....	55
Tabla 11: Valoración por dimensión cognitiva y afectiva.....	56
Tabla 12: Valoración por dimensión general de actitudes.....	56

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque. Fue básico, diseño no experimental, correlacional; la muestra de 137 madres de niños en edad escolar, los datos se recolectaron mediante el cuestionario de conocimientos sobre el calendario de vacunación y el cuestionario de actitudes ante el calendario de vacunación, validados por tres profesionales y confiabilidad 0.7292 y 0.7197. Los resultados determinaron un valor RhO de 0.280 y significancia  $p < 0.01$ , lo cual indica una relación altamente positiva entre ambas variables, concluyendo que, mientras mayor sea el conjunto de ideas adquiridos sobre los procesos de inmunización, mejores conductas expresarán con relación a la importancia y riesgos del calendario de vacunación.

**Palabras clave:** conocimiento, actitudes, calendario de vacunación.

## **Abstract**

The objective was to determine the relationship between the knowledge and attitudes of mothers of school children regarding the vaccination schedule in a health facility in Lambayeque. It was basic, non-experimental, correlational design; the sample of 137 mothers of school-age children, the data was collected through the questionnaire of knowledge about the vaccination schedule and the questionnaire of attitudes towards the vaccination schedule, validated by three professionals and reliability 0.7292 and 0.7197. The results determine a RhO value of 0.280 and significance  $p < 0.01$ , which indicates a highly positive relationship between both variables, concluding that, the greater the set of ideas acquired about the immunization processes, the better behaviors they will express in relation to the importance and risks of the vaccination schedule.

**Keywords:** Knowledge, Attitudes and Vaccination Schedule.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la salud (2018), en el año 2012 en Guatemala se determinaron 14000 muertes infantiles, siendo el 60% de los casos neonatos que no se encontraban inmunizados, situaciones de igual naturaleza se dieron en otras partes del mundo, a partir de ello que en las últimas décadas se promueven diferentes espacios y acciones de inmunización a través de las vacunas, las cuales poseen antígenos o estímulos inmunitarios que tienen la finalidad de generar una respuesta inmune en el organismo a través de la simulación de contagio (Zerón, 2021), protegiendo a la persona de una futura exposición al contagio, ya que la presencia de los anticuerpos transmitidos por la madre no son lo suficientemente seguros para la vida posterior del ser humano. (Asociación española de Pediatría, 2022).

A nivel mundial las vacunas lograron prevenir más de 500 000 muertes, en países como África más de 5.6 millones de infantes murieron ante enfermedades infectocontagiosas y en la actualidad más de 1.5 millones de infantes continúan muriendo por las mismas razones (Organización Mundial de la Salud, 2018), por ello la Organización Panamericana de la salud (2021), ante el último informe del plan de acción sobre inmunización, donde se reconoce la importancia de las vacunas para el control de enfermedades infecto contagiosas, así como las estrategias de gestión en los diferentes países, promueven la agenda de Inmunización 2030, donde sitúa a las vacunas como un factor clave y derecho fundamental del ser humano, así como una inversión a futuro para la existencia de un mundo más sano y seguro. (OPS, 2021)

En Perú, se creó en el año 2004 la Estrategia Sanitaria Nacional de inmunizaciones con la finalidad de establecer la normal técnica y administrativa del proceso de vacunación (Mendoza, 2020), logrando en el año 2017 según el Instituto Nacional de Estadística e informática (2019) una cobertura del 78.9% de inmunizaciones a menores de un año y hasta el 86% de inmunizaciones en menores de 5 años, aplicando vacunas como tuberculosis, hepatitis B, poliomielitis, pentavalente, rotavirus, sarampión, difteria y formando parte de esta estrategia desde el 2021 la vacuna contra el virus COVID19 en menores de 5 a 12 años de edad, sin embargo aún existe un aproximado de 19.5 millones de

infantes que no han sido vacunados, ante esta situación la Organización Mundial de la Salud, desarrolla campañas denominadas “vaccines work”, con el propósito de concientizar sobre la relevancia de las vacunas, informando sobre la finalidad y los riesgos de no ser vacunados, ya que un menor que no posea una de sus vacunas tendrá mayor riesgo para contraer alguna enfermedad, en algunos casos llegan ausentarse los padres expresando su temor hacia las vacunas por los efectos adversos o inadecuada información que tienen sobre las enfermedades asociadas. (Arellano, 2018)

En países como Pakistán se demostró que uno de los factores para el incumplimiento de inmunización se asociaba significativamente con la ocupación de los padres, falta de acceso a la información, no uso de atención prenatal (Samamé, 2019); ya que la desinformación en la población se da generalmente cuándo los padres desconocen sobre que es la inmunización, conociéndose casos como el de un grupo de padres chilenos que optaron por no vacunar a sus hijos porque desconocían los beneficios, formando parte de grupos denominados antivacunas, que prevalecen en países como Europa y Estados Unidos, siendo este último un país con casi 644 incidencias con Sarampión pese a que esta enfermedad se venció desde el 2000, por ello que se promueve en diferentes países, desarrollar estrategias informando sobre cada una de ella. Perú tomó como estrategia el esquema nacional de vacunación, el cual es un calendario que informa sobre las diferentes vacunas que deben aplicarse de la niñez hasta la edad escolar (Jihuallanca y cutipa, 2021) Sin embargo, a pesar de las estrategias, en el 2020 la tasa de vacunación en el Perú descendió llegando al 40% de cobertura, en departamentos como Arequipa, Ucayali y Moquegua, anunciando brotes de enfermedades que en el pasado ya estaban controladas como la difteria en el año 2019 y en el 2021 brotes de sarampión, determinando Mori en su estudio, que la mayoría de madres que tenían conocimientos previos sobre la finalidad de las vacunas y sus reacciones adversas, se mostraban más interesadas en cumplir con sus dosis adecuadas. (Jihuallanca et al, 2021).

Por otro lado, dentro de la labor que se realizó en un establecimiento de salud de Lambayeque, se observó que gran número de madres al momento de acompañar a sus menores hijos a su control, desconocen sobre la vacuna que le corresponde y los beneficios, ante esta problemática se genera la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes de madres de niños

escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque?

Así mismo, se sustentó con la base teórica referida por la Organización Mundial de la Salud, sobre la relevancia de la estrategia de inmunización, siendo un estudio novedoso por la variable y población a investigar, el cual se utilizó como antecedente en futuras investigaciones de origen nacional o internacional, que estudien la variables de estudio presente, a nivel metodológico, los procedimientos, técnicas e instrumentos que han sido utilizados en esta investigación poseen niveles de confiabilidad y validez pertinentes según los estándares de propiedades psicométricas, los cuales hacen confiable a nivel científico los resultados y conclusiones del presente estudio, a nivel social y practico, los resultados nos permitieron conclusiones y recomendaciones con valor científico, para el desarrollo de programas y campañas orientativas de salud públicas, que resuelvan las diferentes dudas relacionadas a las vacunas, por lo tanto, la sociedad tendrá mayor confianza en la participación de los controles de sus menores hijos, logrando una protección activa y pasiva en la sociedad.

Presentó como objetivo principal, determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque, así mismo cómo objetivos específicos, determinar la relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud conductual ante el calendario de vacuna en un establecimiento de salud de Lambayeque, determinar la relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud cognitiva ante el calendario de vacuna en un establecimiento de salud de Lambayeque y determinar la relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud afectiva ante el calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque; los cuales respondieron a la hipótesis principal, si existe relación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Contreras, López, López, Vásquez, Ibarra y Fernández (2021), desarrollaron una investigación enfocada a conocer la actitud de la madre sobre el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de la ciudad de Ecuador menores de 5 años, a través de una metodología de tipo estudio observacional, descriptivo, transversal, correlacional, sobre una muestra por conveniencia en madres de menores de cinco años. Los resultados indicaron que el 51.2% fueron madres de 14 a 24 años, el 95.2% vivían en zona rural, el 78.6% era ama de casa, el 63.1% tenía conocimientos sobre las vacunas y el 97.6% presento adecuadas actitudes; estableciéndose la relación directa entre ambas variables y concluyendo que se aprobó la hipótesis.

Valero y Ugalde (2020), realizó un estudio en Cuenca, con la finalidad de establecer si existe relación entre el conocimiento, actitudes y las prácticas que poseen las madres del centro de salud Parque Iberia en Cuenca y la nutrición e inmunización en niños menores de 2 años. Mediante la metodología de tipo descriptiva y observacional, en una muestra de 128 madres. Los resultados demostraron que las madres reconocen que la vacuna es un medicamento, pero desconocen su función, concluyendo que existe un desconocimiento sobre el calendario de vacunación.

Proaño (2018), realizó un estudio en Ecuador el cual tuvo la finalidad de determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación en el centro de salud de Cantón Esmeraldas, a través de una metodología cuantitativa de tipo descriptiva transversal, sobre una muestra de 35 madres de niños menores de 5 años. Los resultados demostraron que, ante los efectos adversos de las vacunas, las madres evitan regresar para continuar su calendario de inmunizaciones, así mismo también influyen aspectos como la condición económica, el grado de instrucción, enfermedades previas, falta de compromiso e inadecuada gestión por parte de enfermera y personal administrativo.

A nivel nacional, Condori, Murgueitio y Mallque (2020), realizaron una investigación en Chincha, sobre una muestra de 80 madres de niños en menores de un año, estableciendo la asociación entre el conocimiento y las actitudes sobre la inmunización. A través de una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, mediante la aplicación de técnica de encuesta. Los resultados determinaron que prevalece un nivel de conocimiento bajo con 26.25%, nivel medio 40% y nivel alto el 33.75%, ante la variable actitudes un nivel malo de 23.75%, regular con 46.25%, bueno con 30%, así mismo concluyeron la relación que existe entre conocimientos y actitudes.

Torres (2019), desarrolló en Huacho una investigación sobre una muestra de 235 madres pertenecientes al puesto de salud Primavera, con el propósito de asociar el conocimiento que poseen y las actitudes sobre el esquema de Vacunación, a través de una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional; mediante la aplicación de la técnica de encuesta. Los resultados determinaron que existe una relación directa entre ambas variables, así mismo ante la variable conocimiento. del total el 47.8% posee un nivel medio, el 33.3% nivel bajo y el 18.9% un nivel alto y ante la variable actitud el 60% posee una actitud media positiva, el 23.3% actitud negativa y el 16.7% actitud positiva, así mismo se determinó la correlación significativa.

También, Arellano (2018), realizó un estudio en la ciudad en Lima, sobre una muestra de 100 madres, donde asoció el conocimiento y las actitudes maternas frente a las vacunas, a través de una metodología de tipo cuantitativa y correlacional. Los resultados determinaron que 58% posee un nivel medio de conocimiento y el 51% presenta actitudes desfavorables, estableciendo la relación directa y significativa entre ambas variables, afirmando que el desconocimiento es uno de los indicadores más importantes para que se incumpla con el calendario de vacunación.

Bustios (2018), desarrolló su estudio en la ciudad de Chimbote con la finalidad de establecer la relación entre el cumplimiento de las inmunizaciones en el niño con el nivel de conocimiento y actitud materna en el Hospital Eleazar Guzmán

Barrón. Nuevo Chimbote, 2016. A través de una metodología cuantitativa, correlacional, sobre una muestra de 190 madres. En los resultados se determinó que las madres del total, 60.5% poseía conocimiento regular y el 66.6% cumplía con el calendario, sin embargo, a pesar de los resultados no existió relación directa entre ambas variables.

Por último, a nivel local, encontramos a Damián y Díaz (2021), en la ciudad de Pucalá realizó un estudio con la finalidad de asociar los conocimientos y actitudes sobre vacunas en menores de 5 años del centro de salud de Pucalá, mediante una metodología cuantitativa, sobre una muestra de 97 madres, así mismo se concluyó que existe relación directa entre ambas variables, además que prevalece un nivel regular con el 52.58% en la variable conocimiento y una actitud indiferente al 90.72%.

Gastulo (2021), en la ciudad de Chiclayo, desarrolló su estudio asociando la actitud y conocimiento sobre esquema de vacunación en menores de 6 meses del centro de salud de José Olaya, sobre una muestra censal de 65 madres, a través de una metodología cuantitativa, no experimental, correlacional y corte transversal. En los resultados se concluyó que el 86.2% posee una actitud favorable y un 61.5% un nivel de conocimiento bueno, estableciendo una relación significativa entre ambas variables.

Jiménez (2018), en la ciudad de Chiclayo, desarrolló su investigación con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y calendario vacunal en el Centro de Salud "El bosque", Chiclayo 2018; mediante una metodología cuantitativa, sobre una muestra de 50 madres, aplicó la técnica de encuesta. En los resultados se determinó que 50% son madres entre los 15 a 26 años, el 70% posee un nivel bajo de conocimiento, sin embargo, el 88% cumple con su esquema de vacunación, determinado que no existió relación directa entre ambas variables.

Bases teóricas, con respecto a las variables de estudio, el conocimiento viene a ser el conjunto de datos e información que cumple con las características de ser verificable, objetivo, sistemático, formal o informal, así mismos autores como

Vásquez y Ventura (2021), expresaron que el conocimiento se puede dividir como ordinario y científico, el primero nace de la observación, experiencia e imaginación y el segundo forma parte de un largo proceso de observación, ensayo, aprendizaje y comprensión.

Por otro lado, la inmunización, es visto como el proceso mediante el cual se aplican un conjunto de sustancias como las vacunas, que tienen la finalidad de prevenir enfermedades e incluso la muerte. (Organización Mundial de la Salud, 2018), así mismo Chafloque et al (2018), mencionó que el conocimiento sobre inmunización, es el conjunto información y juicios que posee la persona, adquiridos por la orientación que recibe mediante los profesionales y distintos medios; por su parte Ocsa y Pacheco (2018), describieron que este tipo de conocimiento está asociado al que tiene la madre con el proceso de inmunización, el cual le ayuda a tener una organización sobre el cuidado de sus menores hijos.

Escobedo y Portocarrero (2018), describieron dos tipos de procesos, el pasivo natural: siendo la protección que recibe el hijo por parte de la madre, se desarrolló mediante la gestación, donde la madre traspasa las defensas, así como eritrocitos, quienes se enfrentan a cualquier enfermedad infecciosa, se presenta generalmente durante el tercer trimestre de embarazo, formando el calostro, sustancia que se segrega mediante las mamas, es lo que recibe el menor en los primeros días de nacido, el cual posee gran cantidad de anticuerpos y el proceso pasivo artificial, donde los anticuerpos llegan al menor mediante fármacos, este tipo de defensa procede de productos, personas o animales inmunes, que pasan por procesos de purificación, por ejemplo, personas enfermas de difteria se pueden tratar con este tipo de anticuerpos.

Beltrán y Rojas (2020), describieron dos dimensiones relacionadas al conocimiento sobre el proceso de inmunización, en primer lugar, el conocimiento sobre las generalidades de las vacunas, siendo todo conocimiento que presentan las personas sobre los aspectos generales que tiene una vacuna, se han adquirido a lo largo de los años y de manera empírica, por ejemplo, el nombre la vacuna, la fecha según calendarización y su finalidad (Meneses y Suica, 2014)

y el conocimiento sobre el efecto de las vacunas, siendo este el conjunto de conocimientos que posee la madre, según la información recibida por personal encargado de la aplicación de la estrategia de inmunización, orientando sobre los posibles efectos adversos post vacunación, como la detección de posibles signos y acciones a realizar ante ello, ya que en algunos casos las contraindicaciones de cada vacuna pueden ser de tipo leve, moderada y grave, debido a que las vacunas se aplican a personas sanas, es indispensable orientar para evitar cualquier riesgo. (Asociación española de pediatría, 2018)

Valenzuela (2020), refirió que conocer todo lo relacionado al proceso de inmunización, es importante ya que tener la adecuada información sobre las vacunas le permitirá a cada persona que ante algún evento adverso este previamente informado sobre las estrategias a utilizar, además de evitar entrar en pánico cuando se presente algún signo de los efectos adversos y también le permitirá prevenir futuras enfermedades, ya que los padres estarán pendientes de la fecha y vacuna necesaria.

Según el Comité asesor de vacunas (2022), éstos son productos de tipo biológico que se administran en el ser humano con el objetivo de desarrollar inmunidad, al momento de simular un contagio en niveles mínimos para que el organismo pueda desarrollar una respuesta inmune y de larga duración, por ello se crean diferentes tipos de vacunas cada una con una determinada finalidad en tiempos establecidos según los protocolos de salud, siendo su propiedad principal la Inmunogenicidad, es decir desarrolla la capacidad de una respuesta inmune y larga duración en el ser humano; seguridad, puesto que la mayoría de ellas antes de pasar a su proceso de aplicación, cuentan con todo un proceso de estudios y ensayos y por último estabilidad, es decir la finalidad tiene un tiempo determinado. Comité asesor de vacunas (2022),

El Comité asesor de vacunas (2022), estableció que dentro de los beneficios que proporcionan las vacunas, son: Eficacia, cada una de estas vacunas tienen la finalidad de proteger al ser humano, siendo este el beneficio de cada persona que recibe la vacuna, demostrado en los diferentes ensayos clínicos para la post aprobación; efectividad, posterior a la aprobación y comercialización según los

estándares de salud, puede iniciarse el proceso de aplicación según el programa de cada país, así mismo la efectividad se entiende por los resultados que se encuentra en la práctica asistencial, teniendo en cuenta que van a influir factores como accesibilidad, aceptación, conservación, manipulación y adecuado acto vacunal y eficiencia, existiendo una relación entre la efectividad de cada vacuna con los recursos para la promoción y aplicación de la misma, ya que evita contagios a futuro, reducción de mortalidad y gasto económico para el sector salud y la persona contagiada, asegurando mejor calidad de vida.

La edad escolar, MINSA (2018) es de 6 a 11 años, por lo cual las vacunas que corresponden en esta edad según la Norma Técnica N°141-2018/MINSA, son: Influenza, que tiene la finalidad de proteger sobre los serotipos de la influenza, se aplica desde el primer año, pero desde los tres años su aplicación es anual de tipo intramuscular, como posibles efectos se puede dar las reacciones locales como dolor, enrojecimiento y reacciones sistémicas como alza térmica, malestar general y mialgias; Sarampión y rubeola, que protege contra el Sarampión y Rubeola, se aplica desde los 5 años, de tipo subcutánea, como posibles reacciones adversas, fiebre, tos, púrpura, artralgias.

La vacuna ante Covid 19, la cual protege contra el virus del SARS-CoV-2, se aplica desde los 5 años y el 2do refuerzo 21 días después de su primera aplicación, como posibles efectos se puede dar las reacciones locales como dolor y reacciones sistémicas como alza térmica y malestar general. (Navarro, Gonzalo, Ruiz, Tagarro, Soriano y Hernández, 2021) y Papiloma humano, que protege contra el virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino, se aplica desde los 9 años y su segundo refuerzo luego de los 6 meses, como posibles efectos se puede dar las reacciones locales como dolor y en algunas ocasiones desmayos. (Organización Panamericana de la Salud, 2015)

Todas estas vacunas forman parte del calendario de vacunación, que viene a ser según el Ministerio de Salud (2016) la programación cronológica que se establece para la aplicación de diferentes vacunas según periodos específicos, las cuales en ocasiones pueden ser flexibles, sin embargo, se recomienda orientar y acompañar al padre de familiar para que pueda cumplir con el mismo, ya que tiene un respaldo científico.

Zapata (2020), expresó que el conocimiento sobre el calendario de vacunación o inmunización, es la información que poseen las personas con relación al esquema de vacunas hacia los menores desde los 0 años en adelante, el cual se puede clasificar como bueno, cuándo la persona conoce que vacunas deben aplicarse a su menor hijo de 0 años en adelante, desde nombres, fechas de aplicación, reacciones y cuidados; regular, cuando conoce solo algunas de las vacunas necesarias y las enfermedades que protegen, por último deficiente, cuándo la persona desconoce la finalidad o el tipo de vacuna a aplicar, teniendo en cuenta que en la mayoría de casos, existe relación entre el nivel educativo, condición económica, tipos de familia y otros, teniendo en cuenta que un tutor informado sobre ello evitará riesgos como contagiarse de enfermedades, mortalidad, gastos económicos y rebrotes.

Por otro lado, con relación a las actitudes hacia el proceso de inmunización; Mamani, (2017) estableció como la forma de como la madre se comporta ante la información otorgada sobre los beneficios y efectos de las vacunas, con relación a sus juicios y creencias, así como a la disposición que demuestran ante la estrategia de inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación. (Condori y Quispe, 2015)

Florencio (2017), refirió que dentro de las dimensiones de las actitudes hacia los procesos de inmunización, se encontró la actitud conductual, siendo el conjunto de rasgos y comportamientos que posee la persona, expresada a través de sus emociones y acciones, ante el efecto de la estrategia de inmunización; la actitud cognitiva, la cual es la información recibida por parte de los profesionales, es la actitud o postura cognitiva que toma frente al proceso de inmunización y la actitud afectiva, que expresa los sentimientos que se presentan ante una determinada situación, los cuales pueden ser de tipo positivo o negativo, expresados al momento de la inmunización y el contacto con su menor hijo.

Todo ello va a estar relacionado al cumplimiento del calendario de inmunización, siendo oportuno, cuándo la cartilla del menor cuenta con todas las vacunas completas según lo requerido por el sistema, demostrando el interés de la madres y responsabilidad e inoportuno, cuándo al revisar la cartilla del menor se verifica que cumple con las vacunas a destiempo o no cumple con las vacunas requeridas por el sistema, demostrando desconocimiento o irresponsabilidad.

Nola Pender expresó que la conducta motivada por el deseo de lograr el Bienestar y potencial humano, por ello creó el Modelo de Promoción de la Salud, este modelo propuso respuestas con relación a la forma de como las personas toman decisión con relación al cuidado de su salud, dónde explicó la influencia de factores para la modificación de conducta de los seres humanos, basados de la postura de Albert Bandura, quién expresó que los procesos cognitivos influyen en el cambio de conducta mediante el aprendizaje cognitivo y conductual, siendo necesario cumplir requisitos como la atención, la retención, la reproducción y la motivación, tomando también en su modelo la valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, postulando que la conducta es racional y el componente es la motivación de logro con su base la intencionalidad. (Quispe, 2016)

La teoría cognitiva; explicó el procesamiento de información que posee la mente humana ante los cambios del medio ambiente, dónde involucró aspectos como memoria, inteligencia, interacción social y emoción, encontrando posturas desde Piaget, Bruner, Ausubel, Gagne, Vygotsky; quienes explicaron el proceso de la adquisición del conocimiento, permanencia del mismo y la demostración; en este caso Vygotsky explicó que el aprendizaje se basa de las relaciones socioculturales, donde el pensamiento de cada individuo, según como haya desarrollado sus procesos mentales, edad y capacidades, promovieron para el desarrollo, descubrimiento y adquisición de estrategias, como habilidades, lenguaje, e información, la cual aplicó en su contexto desde repetición de información o desarrollo de conductas. (Pulido, 2018)

Betsch (2018) en su modelo de escala 5C explicó que existe antecedentes psicológicos que pueden influir en las actitudes del ser humano durante el proceso de vacunación, en primer lugar la Confianza, definiéndola como el sentido de seguridad de la eficacia y seguridad de las vacunas, así como el sistema de administración, aquellas que no poseen este factor deciden por tener conductas negativas hacia el sistema de vacunación contribuyendo a esto la desinformación y creencias distorsionadas, como segundo factor la complacencia, dónde la persona no percibe como riesgo contraer algún tipo de enfermedad exponiéndose a futuros contagios.

Tercer factor denominado limitaciones, con relación a la disponibilidad que posee la persona para poder vacunarse, a nivel de espacio personal y geográfico, así mismo la calidad de servicio motivarán para la aceptación de la vacuna, a este modelo se suma el factor cálculo, que viene a ser el interés personal por buscar información de manera exhaustiva que le permita pensar con mayor claridad en su toma de decisiones y por último el factor de responsabilidad colectivo, donde se previene y protege de manera pasiva a su medio. (Betsch, 2018)

Así mismo Alama y Tineo (2018) expresarán que existen diferentes factores, como el factor de predisposición, representado por las características sociodemográficas que presentan los padres, como la edad, el sexo, nivel socioeconómico, instrucción, acceso a información, recursos y habilidades sobre las vacunas; el factor capacitantes, relacionados con la disposición que presenta el sector salud con relación a la información que ofrece, estrategias y medios de atención y el factor de la necesidad, expresado desde las características sociodemográficas y la accesibilidad que poseen para las vacunas, encontrando a los profesionales de enfermería como uno de los principales en el papel de la distribución y mantenimiento de vacunas, ya que es una de las principales actividades que realizan dentro de la salud pública mediante el proceso de inmunización y orientación al público, puesto que tienen como funciones la educación, atención integral y participación para el logro de metas, contribuyendo en la salud pública.

Todo ello revela la responsabilidad que existe en el proceso de vacunación, puesto que las vacunas tienen en objetivo de proteger al ser humano, la medicina preventiva opta por desarrollar en los ciudadanos una cultura de responsabilidad tanto en el personal de la salud como la sociedad, por ello el estado desarrolla diferentes tipos de programas, investigaciones y capacitaciones con el objetivo principal de proteger a la población mediante acciones como: Talleres o actividades informativas, donde el personal de instituciones sanitarias está obligado a nivel mundial a difundir de manera clara y precisa, las vacunas que existe, su finalidad, tiempos de aplicación, beneficios de la vacunación y el incumplimiento del mismo. (OMS, 2020)

La gestión de servicios de la salud, es visto como el conjunto de métodos y estrategias que desarrolla el Ministerio de Salud y las Direcciones Regionales de

salud para facilitar el trabajo de los diferentes sectores para la promoción, prevención y recuperación de la salud, siendo en su mayoría herramientas de gestión organizadas para satisfacer necesidades de la población, que en su conjunto permiten mejorar la calidad de gestión de servicios de salud a nivel nacional y local (Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021).

A nivel nacional Espinoza, Gil y Agurto (2021), identificaron en su estudio que a nivel nacional los principales problemas relacionados a la gestión de servicios de salud es la escasez de recursos humanos, falta de insumos, deficiencia a nivel de infraestructura y presupuesto, además de constantes quejas por parte del usuario con relación al maltrato recibido por parte del personal asistencial y administrativo, así como la falta de información precisa que reciben por parte del personal, todo ello denota la necesidad de promover estrategias oportunas para mejorar la calidad de servicio y satisfacción del usuario.

Según MINSA (2019) el Sistema de Gestión de Calidad en Salud posee políticas orientadas al usuario y colaborador, promoviendo estrategias de organización, educación, sostenibilidad, reconocimiento, evaluación, monitoreo e investigación, por lo tanto con relación al proceso de inmunización, son los encargados de ejecutar de inicio a fin las estrategias de inmunización para que cumplan de manera oportuna con todos los lineamientos de la gestión de servicios en salud, puesto que forma parte de uno de los indicadores más relevantes de los productos que ofrecer los servicios de salud pública, promoviendo como es el caso en el 2021 la Directiva Sanitario de inmunización contra COVID19, que tiene la finalidad de desarrollar actividades de gestión e información hacia los recursos humanos y la población. (MINSA, 2022)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1. Tipo de investigación:**

Fue de tipo básico, ya que se originó a partir de la teoría y permitió descubrir nuevos conocimientos (CONCYTEC,2018), con enfoque de tipo Cuantitativo y nivel descriptivo, puesto que los datos recolectados y el posterior análisis determinó porcentajes exactos según los objetivos establecidos. (Hernández y Mendoza, 2018)

##### **3.1.2 Diseño de investigación**

Utilizó un diseño no experimental, esto se entiende porque el propósito que tuvo es describir las características del estudio y los procesos estadísticos aplicados, sin ningún tipo de intervención o manipulación de las variables, así mismo presentó un tipo de corta transversal, ya que los datos se recolectaron en un determinado periodo de tiempo y nivel correlacional porque tuvo la finalidad de establecer la relación entre las variables de estudio. Hernández et al (2018)

#### **3.2. Variables y operacionalización**

**Variable Independiente: Conocimientos sobre el calendario de vacunación**

##### **Definición conceptual**

El conocimiento sobre el calendario de vacunas, es el conjunto de ideas, información y conceptualizaciones que posee la madre a lo largo de su experiencia, adquirida por la información que recibe mediante los profesionales y distintos medios relacionado a los procesos de inmunización (Chafloque et al, 2018)

##### **Definición operacional**

Los conocimientos que posee la madre del menor, se midió a través de una encuesta tipo cuestionario estructurado por dimensiones que miden las generalidades de las vacunas y calendario de vacunación, así como tipo de vacunas y finalidad en niños de 6 a 11 años.

### **Indicadores**

- Generalidades sobre el calendario de vacunación
- Vacunas a niños 6 a 11 años

### **Escala de medición**

- El conocimiento sobre el calendario de vacunas
- Ordinal de tipo opción múltiple.

### **Variable Dependiente: Actitudes sobre el calendario de vacunación**

#### **Definición conceptual**

Conjunto de conductas que expresan las madres con relación al conocimiento de la finalidad, importancia y riesgos del calendario de vacunación. (Minsa, 2016)

#### **Definición operacional**

Se midió a través de una encuesta tipo escala estructurada en dimensiones que miden las actitudes conductuales, cognitivas y afectivas que poseen las madres ante el calendario de vacunación

### **Indicadores**

- Actitud conductual
- Actitud cognitiva
- Actitud afectiva

### **Escala de medición**

Actitud ante el calendario de vacunación

- Ordinal de tipo Likert del 0 al 4.

### **3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.**

#### **3.3.1. Población**

La población estuvo conformada por las madres de los niños en edad escolar (6 a 11 años) pertenecientes a un establecimiento de salud de Lambayeque, según datos extraídos del registro diario de atenciones y

carpeta familiar del establecimiento de salud, se obtuvo que entre los meses de enero a mayo un total de 220 madres acuden con sus menores hijos.

Criterios de inclusión, madres de niños en edad escolar de 6 a 11 años, aceptar participar de manera voluntaria en el estudio y pertenecer a un establecimiento de salud de Lambayeque.

Criterios de exclusión, madres de niños que no se encuentren en edad escolar de 6 a 11 años, no aceptar participar de manera voluntaria en el estudio, no pertenecer a un establecimiento de salud de Lambayeque y presentar algún tipo de discapacidad cognitiva.

### **Muestra**

Es una porción del total que cumple con los parámetros necesarios para el desarrollo del estudio (Hernández et al, 2018), para ello del total de la población encontrada, se seleccionó aquella que cumple con los criterios de inclusión y utiliza la siguiente fórmula.

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

Z: Nivel de confianza (95%: 1.96)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

n: Muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{220 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(220 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 137

Se obtuvo una muestra de 137 madres de niños en edad escolar, que pertenecieron a un establecimiento de salud de Lambayeque.

### **Muestreo**

Se realizó el desarrollo de la fórmula para obtener la muestra, la cual nos determinó la cantidad de personas necesarias para el desarrollo de la investigación, en este caso fue la selección de 137 madres pertenecientes a un establecimiento de salud de Lambayeque, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión, en este caso se desarrolló el muestreo probabilístico simple, donde todos los miembros de la población poseen el mismo porcentaje de posibilidad para ser seleccionado. (Hernández et al, 2018)

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la evaluación de ambas variables se utilizó la técnica de encuesta, medio estandarizado que permite recoger datos observados, mediante una serie de preguntas que reúne datos e indicadores relacionados a las variables de estudio (Cisneros, Guevara, Urdánigo y Garcés, 2022).

Para la primera variable del Cuestionario 1 se aplicó la encuesta tipo cuestionario, evaluación cuantitativa que posee un conjunto de preguntas cerradas, donde solo permite obtener como posible respuesta solo una alternativa. (Cisneros, et al., 2022)

El cuestionario 1, denominado cuestionario de conocimientos sobre el calendario de vacunación, evaluó la variable conocimientos sobre el calendario de vacunación, es la adaptación del cuestionario utilizado por Beltrán (2020) el cual en este caso consta de 16 ítems, dividido en dos dimensiones: la primera denominada generalidades sobre el calendario de vacunación, evaluó los conocimientos relacionados al proceso de vacunación y calendario de vacunación y la dimensión de vacunas en niños de 6 a 11 años, evalúa el conocimiento que tienen las madres sobre el tipo

de vacuna y finalidad de cada una de ellas según la edad cronológica de 6 a 11 años; que en conjunto ambas tienen el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación; se administró de manera individual o grupal, en un tiempo aproximado de 15 minutos, bajo 16 preguntas de opción múltiple con respuesta cerrada.

La validación, se realizó mediante la validez de contenido, a través del juicio de expertos, dónde tres profesionales, evaluarón el instrumento, evaluando si cumple con todos los requisitos y es válido para su aplicación, entregando a cada uno de ellos una matriz dónde deben responde con un Si o No, sí el ítem cumple con lo establecido, resultados que posteriormente se procesarón mediante el coeficiente de V de Aiken dónde demostró un nivel de validez por criterio y general de 0.984 para el cuestionario de conocimientos sobre el calendario de vacunas.

Por otro lado, la confiabilidad, mediante un estudio piloto en una muestra de 50 madres, dónde a cada una de ellas se le aplicó ambos instrumentos, resultados que se trasladarón a una base de Excel, procesados a través del estadístico de Alfa de Cronbach, determinando que para el cuestionario de conocimientos sobre el calendario de vacunas un coeficiente de 0.7292, indicando un nivel alto de confiabilidad.

Para la segunda variable del cuestionario 2 se aplicó la encuesta tipo escala, la cual también es una evaluación cuantitativa, sin embargo, aquí no existen respuestas buenas ni malas, su objetivo fue determinar el grado de actitudes o intereses ante determinada variable expresado en categorías de menor a mayor nivel. (Cisneros, et al., 2022)

El cuestionario 2, denominado actitudes ante el calendario de vacunación, que midió la variable actitudes sobre el calendario de vacunación, es la adaptación del cuestionario utilizado por Florencio (2017) el cuál consta de 20 ítems, dividido en tres dimensiones (cognitivo, conductual y afectiva), su objetivo principal fue determinar el nivel de actitudes que posee la persona evaluada sobre el calendario de vacunación, se administró en de manera individual o grupal, en un tiempo aproximado de 20 minutos, tipo escala Likert.

De igual manera se utilizó la validez de contenido, a través del juicio de expertos, dónde tres profesionales, evaluarón el instrumento, evaluando si cumple con todos los requisitos y es válido para su aplicación, resultados que posteriormente se procesarón mediante el coeficiente de V de Aiken dónde demostró un nivel de validez por criterio y general de 0.982 para el cuestionario de actitudes ante el calendario de vacunación.

Así mismo para la confiabilidad, se realizó un estudio piloto en una muestra de 50 madres, dónde a cada una de ellas se aplicó el cuestionario de actitudes ante el calendario de vacunación, los resultados se trasladarón a una base de Excel, procesados a través del estadístico de Alfa de Cronbach, determinando que para el cuestionario de actitudes un coeficiente de 0.7197, indicando un nivel alto de confiabilidad.

### **3.5. Procedimientos**

La escuela de posgrado de Universidad Cesar Vallejo Filial Chiclayo, cuenta con un comité de Investigación cuyos miembros aprobarón el proyecto, dándose inicio al desarrollo del proyecto de investigación, desde la introducción, marco teórico y metodología, donde se realizó el proceso de adaptación de los instrumentos de investigación con la colaboración de tres jueces expertos para el proceso de validación y una prueba piloto, cumpliendo con todos los requisitos institucionales, luego se emitió una resolución jefatural N° 0274-2022-UCV-VA-EPG-F02/J, posterior a ello la investigadora solicitó a la jefa de posgrado de UCV Filial Chiclayo emita una carta dirigida a la directora de un establecimiento de salud de Lambayeque.

Todo ello con el objetivo que autorice y otorgue las facilidades para el proceso de aplicación de los instrumentos de estudios a las madres pertenecientes al establecimiento, programándose los horarios, para la recolección de datos, seguidamente la investigadora identificó la muestra considerando los criterios de inclusión y exclusión y les solicita su consentimiento informado de autorización, luego se aplicó los instrumentos para cada una de las variables, las cuales fueron aplicados de manera presencial, el cual al finalizar se agradeció por su participación y los datos recolectados se trasladarón a la base de datos de Excel y posteriormente al SPSS24 para el desarrollo de la tabulación de datos, en todo este proceso no

existió manipulación ni alteración de datos, al ser un estudio de tipo no experimental.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos recolectados posterior al proceso de aplicación se trasladaron a una base de datos de Excel, respetando el orden de cada variable e indicadores, para posteriormente ser procesados mediante el estadístico SPSS 24, el cual permitió obtener las tablas y descripciones estadísticas de manera independiente y dependiente según la correlación, a un nivel confianza 95% y significancia del 5%, que se describieron a través de tablas y figuras, siendo en este caso necesario utilizar el estadístico de Spearman Brown.

### **3.7. Aspectos éticos**

respetó los siguientes principios éticos, respetó a las personas, ya que antes de la aplicación se le explicó a los participantes la finalidad y pasos del estudio, así mismo se respetó el principio de consentimiento informado, el cual explicó que todos los participantes son libres de participar de manera voluntaria en el estudio, el cual desista puede salir de la sala o el espacio de evaluación y proseguir con el proceso, por último se respetó la confidencialidad, es decir los datos de los participantes serán resguardados de manera confidencial, para que no tenga un uso inadecuado, protegiendo la información del participante y se disminuya el nivel de presión ante el resultado. (Álvarez, 2018)

De igual manera se respetó los principios éticos de: Beneficencia, con el presente estudio se procuró desarrollar nuevos conocimientos; no mal eficiencia, ya que no se expuso a nivel psicológico o físico a los participantes; Justicia, se respetó a cada uno de los participantes y Autonomía, puesto que se respetó la decisión de cada persona. (Piscoya, 2018)

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1

***Descripción de los niveles de la variable sociodemográfica***

	N	%
18 a 24 años	16	11.4%
25 a 34 años	65	46.4%
35 a 42 años	44	31.4%
mayor de 42 años	15	10.7%
un hijo	26	18.6%
dos hijos	63	45.0%
tres hijos	32	22.9%
más de 4 hijos	19	13.6%
primaria	35	25.0%
secundaria	82	58.6%
técnico	11	7.9%
superior	12	8.6%
estudiante	1	0.7%
ama de casa	102	72.9%
trabajadora inestable	20	14.3%
trabajador estable	17	12.1%

Fuente: Elaboración propia

#### Interpretación:

En la tabla 1, se observa con respecto a las variables sociodemográficas que; según la variable edad, el 46.4% tiene de 25 a 34 años, 31,4% tienen de 35 a 42 años, 11.4% tienen entre 18 a 24 años y el 10.7% son mayores de 42 años; Según la variable hijos, el 45% tiene dos hijos, el 22.9% tiene tres hijos, el 18.6% tiene solo un hijo y el 13.6% tiene más de 4 hijos; Según la variable grado de instrucción, el 58.6% tiene estudios secundarios, el 25% posee solo estudios primarios, el 8.6% tiene estudios superiores y el 7.9% es técnico; Por último, según la variable ocupación, el 72.9% son amas de casa, el 14.3% son trabajadoras inestables, el 12.1% son trabajadoras estables y el 0.7% es estudiante, cual nos muestra que a nivel sociodemográfico en las madres de niños escolares predominan mujeres de 25 a 34 años, con dos hijos, estudios secundarios y amas de casa.

**Tabla 2**

***Descripción del nivel de la variable conocimientos referentes al calendario de vacunación.***

Conocimientos referentes al calendario de vacunación		
	N	%
Bajo	64	45,71%
Medio	38	27,14%
Alto	28	20,00%
Muy alto	10	7,14%
Total	140	100.00%

Fuente: Elaborado por encuesta propia

Interpretación:

En la tabla 2, se observa con respecto a los niveles de conocimientos sobre el calendario de vacunación, que existe una mayor cantidad de madres en nivel bajo, representado por el 45.71% del total, seguido de un 27.14% en el nivel medio.

**Tabla 3**

***Descripción del nivel de la variable actitudes ante el calendario de vacunación.***

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Conductual	67	47.86	60	42.86	13	9.29	140	100.0
Cognitivo	68	48.57	50	35.71	22	15.71	140	100.0
Afectivo	66	47.14	45	32.14	29	20.71	140	100.0
Actitudes	68	48.57	53	37.86	19	13.57	140	100.0

Fuente: Elaborado por encuesta propia

Interpretación:

En la tabla 3, se observa que en las actitudes referente al calendario de vacunación predomina un 48.57% del total en nivel bajo; en lo que respecta a la dimensión afectiva predomina un 47.14% en nivel bajo; en la dimensión cognitiva predomina un 48.57% en nivel bajo y finalmente en la dimensión conductual predomina un 47.86% del total, lo cual nos muestra que en todas las actitudes predomina un nivel bajo.

**Tabla 4**

***Correlación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares.***

---

	Conocimientos	
	RhO	Sig.
Actitudes	0.280	0.001**

---

\*\* Correlación altamente significativa ( $p < 0.01$ )

Interpretación:

Se observa en la tabla 4, según el análisis estadístico de Spearman, se obtiene un valor RhO de 0.280 y significancia  $p < 0.001$ , siendo menor al 0,05, por lo tanto, podemos afirmar que “Existe relación entre los conocimientos y actitudes de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de salud de Lambayeque”

**Tabla 5**

***Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud conductual.***

	Conocimientos	
	RhO	Sig.
Actitud conductual	0.187	0.027*

\* Correlación significativa ( $p < 0.05$ )

Interpretación:

Se observa en la tabla 5, según el análisis estadístico de Spearman, se obtiene un valor RhO de 0.187 y significancia  $p < 0.027$ , siendo menor al 0,05, por lo tanto, podemos afirmar que “Existe relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud conductual de madres de niños escolares ante el calendario de vacuna en un establecimiento de salud de Lambayeque”

**Tabla 6**

***Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud cognitiva.***

---

	Conocimientos	
	RhO	Sig.
Actitud cognitiva	0.196	0.020*

---

\* Correlación significativa ( $p < 0.05$ )

Interpretación:

Se observa en la tabla 6, según el análisis estadístico de Spearman, se obtiene un valor RhO de 0.196 y significancia  $p < 0.020$ , siendo menor al 0,05, por lo tanto, podemos afirmar que “Existe relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud cognitiva de madres de niños escolares ante el calendario de vacuna en un establecimiento de salud de Lambayeque”

**Tabla 7**

***Correlación entre la variable conocimientos y la dimensión actitud afectiva***

	Conocimientos	
	RhO	Sig.
Actitud afectiva	0.013	0.880

\* Correlación significativa ( $p < 0.05$ )

Interpretación:

Se observa en la tabla 7, según el análisis estadístico de Spearman, se obtiene un valor RhO de 0.013 y significancia  $p > 0.880$ , siendo menor al 0,05, por lo tanto, podemos afirmar “No existe correlación significativa entre la relación que existe entre la variable conocimientos y la dimensión actitud afectiva de madres de niños escolares ante el calendario de vacuna en un establecimiento de salud de Lambayeque”

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo por finalidad asociar los conocimientos y las actitudes ante el calendario de vacunación, en madres de niños en edad escolar, revelando si existe la asociación entre dichas variables, es por ello que mediante una metodología cuantitativa se puede afirmar:

Con respecto al proceso de correlación de datos del primer objetivo se determina una relación positiva altamente significativa entre los conocimientos y las actitudes de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación, es decir, mientras mayor sea el conjunto de ideas adquiridas sobre los procesos de inmunización, mejores conductas expresarán con relación a la importancia y riesgos del calendario de vacunación, afirmando el modelo de Nola Pender (Quispe, 2016) quién refiere la importancia que existe entre las creencias y la influencia de estas en el comportamiento de las personas.

Piaget y Vygotsky, también explicó que el desarrollo de las actitudes van a estar directamente relacionado por el procesamiento de información de cada individuo ante los cambios de su medio ambiente, por lo tanto según el conocimiento adquirido y la permanencia del mismo van de demostrar diferentes tipos de actitudes según su contexto, en este caso demostrando el rol importante que tiene el personal de salud y los diferentes medios de comunicación dentro de la sociedad, puesto es quién se encarga de realizar las actividades informativas hacia la población para una adecuada respuesta al proceso de vacunación de cualquier vacuna en los diferentes ciclos de vida. (Pulido, 2018)

Así mismo, estos resultados son similares a los estudios realizados por Contreras et al. (2021) y Valero et al. (2020) en Ecuador, quienes también concluyeron la relación entre la información que poseen las madres sobre las vacunas y el desarrollo de adecuadas actitudes, expresaron que aquellas que tienen desconocimiento sobre las funciones de las vacunas demostraron un conjunto de actitudes de desinterés ante el calendario.

A nivel nacional Torres (2019), Arellano (2018) y a nivel local Damián et al. (2021) y Gástulo (2021) también demostrarán la relación significativa y positiva que existe entre ambas variables afirmando que cuándo prevalece niveles buenos de conocimientos, se presentarán actitudes favorables hacia el calendario de vacunas y cuándo prevalece el desconocimiento fue un indicador para que las madres incumplan con el calendario de vacunación y demostrarán actitudes maternas desfavorables.

por ello cuándo se dan eventos como la presencia de reacciones adversas durante el cumplimiento del calendario de vacunación influyó de manera negativa demostrándose que en algunos casos será motivo para que la madre incumpla con su vacunación (Proaño, 2018).

No obstante, a pesar de información que revela la relación directa en ambas variables, estudios como los de Bustios (2018) en la ciudad de Chimbote y Jiménez (2018) en la ciudad de Chiclayo determinarán que no existe relación entre ambas variables, en casos como el estudio de Bustios, a pesar de que el 70% de las madres posea un nivel bajo de conocimientos ante el calendario de vacunación el 80% de las mismas cumplieron de manera adecuada con el esquema de vacunación, se podría afirmar que hay aspectos no cognitivos que influenciarán en la conducta de la madre.

Por otro lado, con respecto al primer objetivo específico, se determinó una correlación positiva entre los conocimientos y la actitud conductual de madres de niños escolares, reflejando que, a mayor información la madre, a lo largo de su experiencia vinculado a los procesos de inmunización, generará mejores comportamientos evidenciados en el cumplimiento del esquema de vacunas y búsqueda de información, esto corroboró lo expresado por Valenzuela (2020) quién afirmó que conocer todo lo relacionado al proceso de inmunización permitió que las personas ante algún evento adverso, esté previamente informado sobre las diferentes estrategias que pueda utilizar y evite entrar en pánico cuándo se presente algún tipo de reacción adversa.

Así mismos autores como Betsch (2018) explicarán que, las actitudes del ser humano están directamente relacionadas con aspectos psicológicos, por ello cuando se reconoce la seguridad y eficacia de determinada vacuna se genera una actitud de confianza en la persona y para tener mayor seguridad en la toma de decisiones actitud que denomina como cálculo promoverá la búsqueda continúa de mayor información que permita resolver dudas, pensar con mayor claridad, siendo un factor relevante en la responsabilidad colectiva, pero en caso de desinformación y creencias distorsionadas se observarán conductas negativas hacia el sistema de vacunación.

por ello en algunos casos, aquellas personas a nivel mundial que no perciben a la vacuna como un medio de protección, no se inmunizan y exponen a la población a futuros contagios.

Con relación al segundo objetivo, se determinó una relación positiva entre los conocimientos y la actitud conductual de madres de niños escolares, reflejando que, a mayor información en la madre a lo largo de su experiencia vinculado a los procesos de inmunización, generará mejores comportamientos evidenciados en el cumplimiento del esquema de vacunas y búsqueda de información, esto corrobora lo expresado por Valenzuela (2020) quién afirma que conocer todo lo relacionado al proceso de inmunización permitió que las personas ante algún evento adverso, esté previamente informado sobre las diferentes estrategias que pueda utilizar y evite entrar en pánico cuando se presente algún tipo de reacción adversa.

Ante el tercer objetivo, se determinó una relación positiva entre los conocimientos y la actitud cognitiva de madres de niños escolares, reflejando que, a mayor información adquirida en la madre sobre los procesos de inmunización, interiorizarán mejores creencias al respecto que se manifestarán en la elaboración de un conocimiento más sólido, tal cual como lo expresa la teoría cognitiva, que explica la importancia del proceso de adquisición de información para desarrollar aspectos como permanencia y demostración (Pulido, 2018), demostrando la importancia

del desarrollo de diferentes programas que tengan el objetivo de informar a la población sobre los beneficios y riesgos de las vacunas.

Por último, ante el cuarto objetivo se determinó que no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables, por lo tanto, los conocimientos adquiridos por las madres de niños escolares en relación al calendario de vacunas, no se asocia a la expresión de sentimientos y emociones en relación al cumplimiento y situaciones vinculadas a los procesos de vacunación, resultado que contradice a lo propuesto por Nola Pender, sobre la influencia de las creencias y la conducta, pero se asocia con lo propuesto por Betsch (2018) quien en su modelo de las 5C habla sobre factores como la confianza o complacencia, donde a pesar que la persona se le otorgue o posea la información necesaria sobre vacunas, la persona tomó decisión en base de sus emociones, las cuales en algunos de los casos puede llevar a que tome decisiones negativas con respecto al proceso de vacunación.

Teniendo en cuenta al estudio de Jiménez (2018) se puede ver como en este grupo de madres pertenecientes a la ciudad de Chiclayo, entre los 15 a 26 años de edad a pesar de que más del 70% posee niveles bajos de conocimientos sobre los procesos de inmunización y el calendario de vacunación, el 80% presenta una actitud de cumplimiento, demostrando la presencia de factores no cognitivos que van a influenciar en la conducta de la madre.

A nivel descriptivo, con respecto Ante la variable conocimiento ante calendario de vacunación, del total prevalece un 45.71% con nivel bajo; resultados que al comparar con estudios como los de Torres (2019), Arellano (2018), Bustios (2018), Damián et al. (2021), Gástulo (2021) y Condori et al. (2020), se puede decir que la población que se investigó posee menos conocimientos sobre los procesos de inmunización y calendario de vacunación que la muestra de los antecedentes, pero similar al estudio realizado por Jiménez (2018) quién también determinó que la mayoría de su población poseía un nivel bajo en la variable conocimientos.

Ante la variable actitudes ante el calendario de vacunas, se determinó que a nivel general prevalece un nivel bajo con 48.57%, según dimensiones, en la dimensión conductual prevalece un nivel bajo con 47.86% y en la dimensión cognitiva prevalece un nivel bajo con 48.57%, por tal motivo se puede decir que las madres de un establecimiento de salud de Lambayeque poseen un conjunto de inadecuadas actitudes a nivel cognitivo, conductual y afectivo, por lo tanto van a prevalecer la presencia de actitudes negativas, prejuicios, falta de confianza e irresponsabilidad ante el calendario de vacunación en niños de edad escolar.

Por último, a nivel descriptivo, con respecto a las variables sociodemográficas; según la variable edad, prevaleció el grupo etario de 25 a 34 años, con un 46.4%; según la variable hijos, prevaleció el 45% con dos hijos; según la variable grado de instrucción, prevaleció el 58.6% con estudios secundarios y, por último, según la variable ocupación el 72.9% son amas de casa, presentando similitud con el estudio de Contreras et al. (2021) dónde también predominó una muestra con similar ocupación; ante ello Alama et al. (2018) expresó que existieron características como las sociodemográficas que influyeron para un mayor cumplimiento o desarrollo de actitudes positivas ante el calendario de vacunación, ya que éstas se vieron limitadas por factores como la falta de acceso a la información, recursos y nivel socioeconómico.

Por lo tanto, se afirmó que los conocimientos que posee la madre va a influir en las actitudes referentes al calendario de vacunación, siendo en la actualidad de gran importancia reconocer las conductas positivas y negativas, ya que ante cada una de ellas se promovieron estrategias de intervención para el logro de las metas establecidas en las agendas de salud pública en los diferentes países de la región, puesto que a nivel internacional se reconoce el valor preventivo de contagio de enfermedades de las vacunas (OPS, 2021).

A nivel nacional, también se demostró la relevancia de las vacunas, ya que desde hace más de 10 años forma parte de la estrategia de salud pública, donde el sistema de Gestión de calidad del sector de salud, el cual es el encargado de desarrollar las directivas y lineamientos

sanitarios, en el año 2018 presentó la Norma Técnica N°141-2018/MINSA, que expresó los criterios técnicos para cumplir con un esquema ordenado y cronológico del sistema de vacunación, además de poseer información necesaria para el personal asistencial y no asistencial, con el rol importante de cumplir con sus objetivos y satisfacer las necesidades del usuario, quienes según Espinoza et al. (2018), hasta el momento los resultados para el Perú a nivel nacional han sido negativos con respecto a su gestión de calidad de servicios, recibiendo constantes quejas con respecto al trato del personal y de la información brindada.

Por lo cual este estudio permitió reconocer que existen altos niveles de desinformación en la población e influye en la conducta del usuario, siendo información relevante e indicador para que los encargados de la gestión de salud en este caso del establecimiento evaluado para que desarrolle estrategias de organización, evaluación, monitoreo, sostenibilidad e investigación (MINSA, 2019), orientadas a mejorar el conocimiento y las actitudes de las madres y por ende de los usuarios pertenecientes al centro con respecto al calendario de vacunación.

Por otro lado, dentro de las limitaciones que se encontrarón, fuerón que la mayoría de los antecedentes encontrados están relacionados en madres de infantes menores de 5 años, ya que la mayor cantidad de vacunas son aplicadas en niños menos de 5 años, enfocándose en el proceso de inmunización no en el calendario de vacunación; además la metodología de estudio transversal solo refleja la situación actual de las madres, siendo más oportuno un estudio de tipo longitudinal, de igual manera los resultados solo reflejan la realidad de una población de un centro de salud, siendo más oportuno una muestra más global para resultados de mayor índice de confianza.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Existe correlación significativa y positiva entre las variables conocimientos y actitudes en madres de niños escolares referente al calendario de vacunación.
2. Existe relación positiva y significativa entre la variable conocimientos y la actitud conductual en madres de niños escolares referente al calendario de vacunación.
3. Existe relación positiva y significativa entre la variable conocimientos y la actitud afectiva en madres de niños escolares referente al calendario de vacunación.
4. No existe relación positiva y significativa entre la variable conocimientos y la actitud cognitiva en madres de niños escolares referente al calendario de vacunación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda al jefe del establecimiento de salud desarrollar actividades enfocadas a promover conocimientos sobre el calendario de vacunación de tipo intramural y extramural, desde charlas, capacitaciones, visitas domiciliarias, talleres, con el objetivo de informar sobre el calendario de vacunación en niños infantes y en edad escolar.
2. Personal de salud promover charlas enfocadas a informar sobre las diferentes vacunas que necesita el niño en edad escolar desde la finalidad hasta los eventos adversos que se pueden presentar, para que estén previamente preparadas ante alguna situación de riesgo.
3. Desarrollar actividades de tipo lúdicas dentro y fuera de los establecimientos de salud, que promuevan conductas activas y pasivas para la promoción de la salud, así mismo articular con diferentes instancias de la región.
4. Desarrollar de estudios en poblaciones más amplias, así mismo que evalúen la dimensión de actitudes afectivas de la variable actitudes ante el calendario de vacunación y la variable conocimientos, con la finalidad de establecer una base teórica específica sobre la ausencia de esta relación.

## REFERENCIAS

- Alama, D. y Tineo, Y. (2018) Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso Bajo Piura 2018. Callao, Lima. Nacional del Callao. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3393>
- Álvarez, P. (2018) Ética e investigación. Universidad de Santiago de Cali. Boletín virtual Vol. 7-2. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434/430>
- Arellano M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. Rev. CASUS. Revista de investigación y casos en salud Vol. 3(3) 130-137 Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>
- Asociación Española de Pediatría (2018) Calendario de vacunaciones de la asociación Española de Pediatría (CAV-AE) Asociación Española de Pediatría. Vol. 88, Nº. 1, 2018, págs. 53-53. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-calendario-vacunaciones-asociacion-espanola-pediatria-articulo-S169540331730334X>
- Asociación Española de Pediatría (2022) Reacciones adversas a las vacunas. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-delas-vacunas>
- Beltrán J, y Rojas J. (2020) Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buenavista Barranca. [Tesis de licenciatura]. Barranca, Universidad Nacional de Barranca. Disponible en: <https://onx.la/49032>
- Betsch, C. (2018) Beyond confidence: Development of a measure assessing the 5C psychological antecedents of vaccination. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0208601>
- Bustos, S. (2018) Nivel de conocimiento y actitud materna en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. (Tesis de

Licenciatura) Universidad de Santa, Chimbote, Perú. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3128/47251.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chafloque Puicón, E. F., Escobedo Reyes, A. C., Vicente Cama, Y. M. (2018). Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de Salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. (Tesis de Licenciatura) Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion\\_ChafloquePuicon\\_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cisneros, C.; Guevara, G.; Urdánigo, J. y Garcés, E. (2022) Técnicas e instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la investigación científica en tiempo de Pandemia. Ciencias Económicas y Empresariales. Vol. 8, núm. 1. Enero-marzo, 2022, pp. 1165-1185. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383508>

Consejo Nacional de Ciencia Tecnología e innovación tecnológica (2018) Memoria institucional 2018. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1326955-memoria-institucional-2018>

Comité asesor de vacunas (2022). Coadministración de las vacunas entre sí y con otros productos biológicos. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP. Disponible en:  
<https://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-2>

Condori, N.; Murgueitio, C. y Mallque, S. (2020) Conocimiento y actitudes sobre la inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima. (Tesis de Licenciatura) Universidad Autónoma de Ica. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf>

- Condori B, Quispe P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2015 [Citado el 11 de Enero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/126/Bethsy_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Contreras, M.; López, G.; López, G.; Vásquez, S.; Ibarra, M. y Fernández, M. (2021) Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Rev Mex Med Forense, 2021, 7(1):39-55 DOI: <https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2943> ISSN: 2448-8011
- Damián, L. y Diaz, D. (2021) Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021. [Tesis de Licenciatura] Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damián%20Ruiz%2c%20Lisbeth%20%26%20D%c3%adaz%20Quiroz%2c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escobedo, B. y Portocarrero, R. (2018). Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P. S. Peruarbo, Arequipa – 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Enfermera] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espinoza, E.; Gil, W y Agurto, E. (2021) Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. Rev Cubana Salud Pública 46 (4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2146/1602>
- Florencio M. (2017) Actitud frente a la inmunización según las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín,

2017. [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio\\_GMA.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1)

Gástulo, L. (2021) Actitud y conocimiento materno sobre esquema de vacunación en menores de 6 meses del centro de salud José Olaya Chiclayo. [Tesis de Licenciatura] Universidad Particular de Chiclayo, Perú. Disponible en: [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1155/1/T044\\_43483694\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1155/1/T044_43483694_T.pdf)

Instituto Nacional de Estadística e informática (2019) Salud Infantil. Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf)

Jiménez, R. (2018) Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S. El Bosque – Chiclayo, 2018. Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán, Lambayeque, Perú. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7335/Reyneria%20Jim%c3%a9nez%20Orozco-.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Jihuallanca, A. y Cutipa, E. (2021) Conocimiento y actitudes frente al esquema de vacunación en las madres de menores de 5 años de edad del centro de salud Santa Adriana Juliaca, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1092/1/Ana%20Luz%20Jihuallanca%20Tuero.pdf>

Mamani L. (2017) 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 de Licenciatura] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/748/Liznery_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

- Mendoza, J. (2020) Conocimiento de madres sobre reacciones adversas post inmunizaciones en menores de 5 años, del centro de salud Atusparia. Tesis de Licenciatura. Universidad Señor de Sipán, Lambayeque, Perú. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7841/Mendoza%20Montenegro%20Jeraldine%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Meneses Y, Suiza G. (2014) 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 de licenciatura. Ayacucho Universidad Nacional de San Cristóbal De Huamanga. [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS%20EN630\\_Men.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS%20EN630_Men.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ministerio de Salud (2018) Norma técnica de salud que establece el Sistema Nacional de Vacunación NTS N.º 141- MNSA/2018/DGSP. Perú. 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)
- Ministerio de Salud (2019) Sistema de Gestión de la Calidad en Salud. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000\\_SGCALIDAD-2.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGCALIDAD-2.pdf)
- Ministerio de salud (2021) Protocolo para la vacunación contra la COVID-19 para personas de 5 a 11 años. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2659080-protocolo-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19-para-personas-de-5-a-11-anos-de-edad>
- Ministerio de Salud (2022) Registro de información vs realidad gestión de información para vacunación COVID19. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/OGEI/13-Registro\\_Informacion\\_VS\\_realidad\\_en\\_gestion\\_Informacion\\_en\\_salud\\_CCERSSO.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/OGEI/13-Registro_Informacion_VS_realidad_en_gestion_Informacion_en_salud_CCERSSO.pdf)

Ocsa, S. y Pacheco, E. (2018) Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2018. [Tesis de licenciatura]. Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/549/004-1-9-028.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2018) Cobertura vacunal Recuperado es: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Organización mundial de la salud (2018) Vacunas e inmunización. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)

Organización mundial de la salud (2018) Inmunización. Organización Mundial de la Salud. Recuperado en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación. Recuperado de [https://www.who.int/es/news-room/q-adaetail/vaccines-and-immunization-what-isaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAj9iBBhCJARIsAE9qRtAjm7aiUbhPWVU9ORzRBTUs2F6tJdKoCwPxeihz7fshnAXcEqyUz4aArU4EALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/q-adaetail/vaccines-and-immunization-what-isaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAj9iBBhCJARIsAE9qRtAjm7aiUbhPWVU9ORzRBTUs2F6tJdKoCwPxeihz7fshnAXcEqyUz4aArU4EALw_wcB)

Organización Panamericana de la salud (2021) Plan de acción sobre inmunización: informe final. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/cd59inf7-plan-accion-sobre-inmunizacion-informe-final>

Organización Panamericana de la salud (2021) Agenda de inmunización 2030. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>

Pantoja, I.; Quiñones, T.; Sosa, J. & Potin, M. (2020). Comentario del artículo: Posición del Comité Consultivo de Inmunizaciones de la Sociedad Chilena de Infectología en relación a los cuestionamientos de las vacunas y su

obligatoriedad. Revista chilena de pediatría, 91(2), 300-301.  
<https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i2.1517>

Piscoya, J. (2018) Principios éticos en la investigación biomédica Rev. Soc. Perú Med. Interna;31(4):159-164. Disponible en: <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20159-164.pdf>

Proaño, I. (2018) Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años de edad en esmeraldas. (Tesis de maestría) Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1705>

Pulido, M. (2018) aprendizaje y Cognición – Modelos Cognitivos. Ed. Areandina. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326424872.pdf>

Quispe, K. (2016) Inteligencia emocional y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años, I.E. Juan Pablo Viscardo y Guzman, Hunter, Arequipa 2016. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5101/ENqulokk.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Samamé, M. (2019) Incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 5 años: Una revisión bibliográfica. (Tesis de Bachiller) Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque, Perú. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3111/1/TIB\\_SamamePerezMeredith.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3111/1/TIB_SamamePerezMeredith.pdf)

Torres, A. (2019) Conocimiento y Actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años, Puesto de Salud, Primavera 2018-2019. Tesis de Licenciatura. Universidad. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Perú, Huacho. Disponible en: <https://1library.co/document/zp277o0y-conocimiento-actitudes-esquema-vacunacion-madres-menores-puesto-primavera.html>

- Universidad Nacional Mayor de San Mayor (2021) Gestión de Calidad de Servicios. Disponible en: [http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/?page\\_id=13](http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/?page_id=13)
- Valero, A. & Ugalde, J. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años. Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019. (Bachelor's thesis). Retrieved from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>
- Valenzuela M. (2020) Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes. Vol. 31(3) 233-239 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medicaclinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publicahitos-S0716864020300407>
- Vásquez, N. y Ventura, B. (2021) Nivel del Conocimiento y el Cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 5 años, Lima 2018. [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Sedes Sapientiae, Lima, Perú. Disponible en: [https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1251/Vasquez\\_Ventura\\_tesis\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1251/Vasquez_Ventura_tesis_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Zapata, L. (2020) Conocimiento de inmunizaciones en madres lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del centro de salud San Juan de Salinas. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Peruana de los Andes, Huancayo, Perú. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zerón A. (2021) Vacunación sin vacunas. Rev ADM.; 78 (1): 4-6. <https://dx.doi.org/10.35366/98380>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### TABLA OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

#### CONOCIMIENTOS Y ACTITUD DE MADRES DE NIÑOS ESCOLARES REFERENTE AL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LAMBAYEQUE

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre el calendario de vacunación	El conocimiento sobre el calendario de vacunas, es el conjunto de ideas, información y conceptualizaciones que posee la madre a lo largo de su experiencia, adquirida por la información que recibe mediante los profesionales y distintos medios relacionado a los	La presente variable se midió a través de los conocimientos que posee la madre del menor, estructurado dimensiones que midieron las generalidades de las vacunas y calendario de vacunación, así como tipo de vacunas y	Generalidades sobre el calendario de inmunización	Vacunas Calendario de vacunas Riesgos y beneficios de vacunas	Escala Ordinal
			Vacunas niños mayores de 6 años	Conocimiento sobre el tipo de vacuna y función protectora.	

	procesos de inmunización (Chafloque et al, 2018)	finalidad en niños de 6 a 11 años.			
Actitudes ante el calendario de vacunación	Conjunto de conductas que expresan las madres con relación al conocimiento de la finalidad, importancia y riesgos del calendario de vacunación. <i>(Minsa, 2016)</i>	La presente variable se midió a través de cuestionario estructurado en dimensiones que midieron las actitudes conductuales, cognitivas y afectivas.	Actitud conductual	Comportamientos Cumplimiento del esquema de vacunas Información	Escala Ordinal
			Actitud Cognitiva	Conocimientos Creencias	
			Actitud afectiva	Sentimientos Emociones	

## ANEXO 2

### FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

#### CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

<b>NOMBRE</b>	CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS
<b>AUTOR</b>	Beltrán (2020)
<b>AÑO</b>	2020
<b>FINALIDAD</b>	Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños en edad escolar sobre el calendario de vacunación.
<b>APLICACIÓN</b>	Aplicación: Individual o Grupal  Ámbito de aplicación: Madres de niños en edad escolar (6 a 11 años)  Duración: 10 a 15 minutos aproximadamente El presente cuestionario, posee 16 ítems, dividido en dos dimensiones, la dimensión Generalidades sobre el calendario de vacunación, enfocadas a evaluar el conocimiento general sobre vacunas y calendario de vacunación, posee 8 ítems del 1 al 8 y la dimensión, vacunas niños de 6 a 11 años, evalúa el conocimiento de las vacunas nombres, fecha y finalidad de las vacunas aplicadas en niños de 6 a 11 años, posee 8 ítems del 9 al 15, con una valoración Alta, media y Baja. La validez se realizó con la colaboración de tres especialistas que realizaron la validación de contenido obteniendo un puntaje de 0.984 y un nivel de confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach con un nivel de 0.719
<b>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD</b>	

Tabla 8:

Valoración General del Conocimiento

Nivel	Puntaje
Muy alto	13 - 16
Alto	9 – 12
Medio	5 – 8
Bajo	0 – 4

Elaboración propia

Tabla 9:

Valoración por dimensiones del Conocimiento

Nivel	Puntaje
Muy alto	7 - 8
Alto	5 - 6
Medio	3 - 4
Bajo	0 - 2

Elaboración propia

## ANEXO 3

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

Adaptación: Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

Se agradece anticipadamente la colaboración

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA

ÍTEM:

- A. ¿Cuál es su edad?
- a. 18 a 24 años
  - b. 25 a 34 años
  - c. 35 a 42 años
  - d. Mayor de 42 años
- B. ¿Cuántos hijos tiene?
- a. Uno
  - b. Dos
  - c. Tres
  - d. Más de cuatro
- C. ¿Cuál es su grado de instrucción?
- a. Primaria
  - b. Secundaria
  - c. Técnico
  - d. Superior
- D. ¿Cuál es su ocupación?
- a. Ama de casa
  - b. Empleada estable
  - c. Empleada inestable
  - d. Estudiante
1. ¿Qué son las vacunas?
- a) Medicamento para prevenir una enfermedad
  - b) Antiparasitario
  - c) Vitamina para prevenir una enfermedad
  - d) Desconoce
2. ¿Por qué es importante la vacunación?

- a) Para un crecimiento saludable del niño
  - b) Para un desarrollo adecuado
  - c) Para prevenir enfermedades
  - d) Desconoce
3. ¿Qué beneficios tienen las vacunas?
- a) Importante para el crecimiento
  - b) Importante para un desarrollo adecuado
  - c) Protegen de enfermedades infecciosas
  - d) Desconoce
4. ¿Ante qué situación no se debe vacunar a su menor hijo?
- a) Si presenta fiebre o diarreas
  - b) Cuando tiene sarpullido o está inquieto
  - c) Cuando está llorando
  - d) Desconoce
5. ¿Qué reacciones se puede presentar luego de la vacunación?
- a) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona donde se aplicó la vacuna
  - b) Llanto y/o disminución del apetito
  - c) Alergia luego de la aplicación
  - d) Desconoce
6. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta después de la vacunación?
- a) Evitar golpear la zona de inyección y administrar paracetamol si presenta fiebre.
  - b) Aplicar compresas de hielo.
  - c) No sacar al niño a la calle.
  - d) Desconoce
7. ¿Has recibido información sobre el calendario de vacunas?
- a) Sí, posee cronológicamente las fechas de vacunas para los niños
  - b) Sí, describe que vacunas son importantes en la niñez.
  - c) Sí, pero no recuerdo para que sirven.
  - d) No he recibido información
8. ¿Cuál es el riesgo del incumplimiento del calendario de vacunación
- a) No existe riesgos
  - b) Contagiarse de algún tipo de enfermedades
  - c) La muerte

- d) Desconoce
9. Conoces que vacunas le corresponden a tu niño/a desde los 6 a 11 años
- a) Sarampión, Rubeola, Covid, y Virus papiloma humano.
  - b) Sarampión, Rubeola, Covid y Influenza
  - c) Sarampión, Rubeola, Covid, Influenza y Virus papiloma humano.
  - d) Desconoce
10. ¿Cada que tiempo se aplica la vacuna de influenza?
- a) 3 y 4 años
  - b) 7 años
  - c) Anual
  - d) Desconoce
11. ¿Después de cuánto tiempo se aplica la segunda dosis de la vacuna COVID 19?
- a) 21 días
  - b) 2 meses
  - c) 3 meses
  - d) Desconoce
12. ¿Contra que enfermedad protege la vacuna de covid 19?
- a) Neumonía
  - b) SARS-CoV-1
  - c) Influenza
  - d) Desconoce
13. ¿Contra que enfermedad protege la vacuna del papiloma humano?
- a) Protección contra el cáncer de cuello uterino
  - b) Protege contra varicela
  - c) Cuida de Enfermedades de Transmisión sexual
  - d) Desconoce
14. ¿A qué edad se aplica la vacuna de covid 19 en niños?
- a) 3 a 15 años
  - b) 5 a 11 años
  - c) 4 a 12 años
  - d) Desconoce
15. ¿Qué vacuna se aplica la segunda dosis luego de seis meses?
- a) DPT

- b) Covid
  - c) Papiloma Humano
  - d) Desconoce
16. ¿Contra que enfermedad protege la vacuna SR?
- a) Sarcoidosis y Rabia
  - b) Sarampión y Rubeola
  - c) Sarcoma y Rotavirus
  - d) Desconoce

Se considera el instrumento a utilizar.

## ANEXO 4

### FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

#### ACTITUD ANTE EL CALENDARIO DE VACUNAS

<b>NOMBRE</b>	ACTITUD ANTE EL CALENDARIO DE VACUNAS
<b>AUTOR</b>	Florencio
<b>AÑO</b>	2017
<b>FINALIDAD</b>	Determinar el nivel de la actitud de las madres de niños en edad escolar sobre el calendario de vacunación.
<b>APLICACIÓN</b>	Aplicación: Individual o Grupal  Ámbito de aplicación: Madres de niños en edad escolar (6 a 11 años)  Duración: 15 a 20 minutos aproximadamente El presente cuestionario, posee 20 ítems, dividido en tres dimensiones, conductual, posee 6 ítems del 1 al 6, cognitivo, posee 8 ítems del 7 al 13 y afectivo, posee 7 ítems del 14 al 20 con una valoración Alta, media y Baja. La validez se realizó con la colaboración de tres especialistas que realizaron la validación de contenido obteniendo un puntaje de 0.982 y un nivel de confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach con un nivel de 0.72.
<b>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD</b>	

Tabla 10

#### VALORACIÓN POR DIMENSIÓN CONDUCTUAL

Nivel	Puntaje
Alto	17-24
Medio	9-16
Bajo	0-8

Elaboración propia

Tabla 11

**VALORACIÓN POR DIMENSIÓN COGNITIVA Y AFECTIVA**

<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Alto</b>	21-28
<b>Medio</b>	9-20
<b>Bajo</b>	0-8

Elaboración propia

**VALORACIÓN POR DIMENSIÓN GENERAL**

<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Alto</b>	0 a 24
<b>Medio</b>	25 a 48
<b>Bajo</b>	49 a 80

Elaboración propia

## ANEXO 5

### CUESTIONARIO DE ACTITUDES CALENDARIO DE VACUNAS

Autor: Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

Se agradece anticipadamente la colaboración de Las madres de niños escolares del establecimiento de salud Lambayeque.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ÍTEM:

ÍTEMS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	siempre	casi siempre	a veces	casi nunca	nunca
1. Llevo a mi hijo a vacunar a la fecha establecida en su calendario de vacunación					
2. Reviso de manera periódica las fechas establecidas en el calendario de vacunas para su aplicación					
3. Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a la fecha de aplicación de las vacunas					
4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores según lo establecido en su calendario					
5. Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo y las fechas de vacunación de las vacunas					

6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo					
7. Conozco de que enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas según a edad que tiene					
8. Mi hijo se puede enfermar por la vacunación fuera de las fechas de vacunas establecidas en su calendario					
9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna					
10. Conozco la importancia de la aplicación de las vacunas según la edad recomendada en el calendario					
11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas y calendario de vacunación					
12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problemas de salud en mi hijo					
13. Si vacuno a mi hijo a destiempo no existen riesgos					
14. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas en las fechas establecidas porque hay demasiada gente y desorden					
15. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas					

16. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo					
17. Me gusta recibir información sobre las fechas y las vacunas que necesita mi hijo					
18. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas					
19. Me desagrada que existan fechas obligatorias de vacunación					
20. Me asusta que mi hijo se enferme si lo vacuno a destiempo					

- *Se considera el instrumento a utilizar.*

**ANEXO 6**  
**CRITERIO DE JUECES VALIDEZ**  
**CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS**

<i>RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1		1
3	3	2	2	1	1		1
3	3	2	3	1	1		1
2	3	2	4	1	0		0.66666667
3	3	2	5	1	1		1
3	3	2	6	1	1		1
3	3	2	7	1	1		1
3	3	2	8	1	1		1
3	3	2	9	1	1		1
3	3	2	10	1	1		1
3	3	2	11	1	1		1
3	3	2	12	1	1		1
3	3	2	13	1	1		1
3	3	2	14	1	1		1
3	3	2	15	1	1		1
3	3	2	16	1	1		1

0.97916667

<i>RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1		1

<i>RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1		1
3	3	2	2	1	1		1
3	3	2	3	1	1		1
3	3	2	4	1	1		1
3	3	2	5	1	1		1
3	3	2	6	1	1		1
3	3	2	7	1	1		1
3	3	2	8	1	1		1
3	3	2	9	1	1		1
3	3	2	10	1	1		1
3	3	2	11	1	1		1
3	3	2	12	1	1		1
2	3	2	13	0	1		0.66666667
3	3	2	14	1	1		1
3	3	2	15	1	1		1
3	3	2	16	1	1		1

0.97916667

<i>RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1		1
3	3	2	2	1	1		1

3	3	2	2	1	1	1	1
3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
2	3	2	5	1	0	1	0.66666667
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
3	3	2	8	1	1	1	1
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
3	3	2	13	1	1	1	1
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
3	3	2	16	1	1	1	1

0.97916667

validez  
0.984375

3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
3	3	2	5	1	1	1	1
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
3	3	2	8	1	1	1	1
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
3	3	2	13	1	1	1	1
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
3	3	2	16	1	1	1	1

1

**ANEXO 7**  
**CRITERIO DE JUECES VALIDEZ**  
**CUESTIONARIO ACTITUDES**

RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1	1	1
3	3	2	2	1	1	1	1
3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
3	3	2	5	1	1	1	1
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
2	3	2	8	1	0	1	0.66666667
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
3	3	2	13	1	1	1	1
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
3	3	2	16	1	1	1	1
3	3	2	17	1	1	1	1
3	3	2	18	1	1	1	1
3	3	2	19	1	1	1	1
3	3	2	20	1	1	1	1

0.98

RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
2	3	2	1	0	1	1	0.66666667
3	3	2	2	1	1	1	1
3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
3	3	2	5	1	1	1	1
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
3	3	2	8	1	1	1	1
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
2	3	2	13	1	1	0	0.66666667
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
3	3	2	16	1	1	1	1
3	3	2	17	1	1	1	1
3	3	2	18	1	1	1	1
3	3	2	19	1	1	1	1
3	3	2	20	1	1	1	1

0.97

<i>RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1	1	1
3	3	2	2	1	1	1	1
3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
3	3	2	5	1	1	1	1
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
3	3	2	8	1	1	1	1
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
3	3	2	13	1	1	1	1
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
2	3	2	16	1	1	0	0.66666667
3	3	2	17	1	1	1	1
3	3	2	18	1	1	1	1
3	3	2	19	1	1	1	1
3	3	2	20	1	1	1	1

0.98

validez  
0.98229167

<i>RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)</i>							
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	VAIKEN
3	3	2	1	1	1	1	1
3	3	2	2	1	1	1	1
3	3	2	3	1	1	1	1
3	3	2	4	1	1	1	1
3	3	2	5	1	1	1	1
3	3	2	6	1	1	1	1
3	3	2	7	1	1	1	1
3	3	2	8	1	1	1	1
3	3	2	9	1	1	1	1
3	3	2	10	1	1	1	1
3	3	2	11	1	1	1	1
3	3	2	12	1	1	1	1
3	3	2	13	1	1	1	1
3	3	2	14	1	1	1	1
3	3	2	15	1	1	1	1
3	3	2	16	1	1	1	1
3	3	2	17	1	1	1	1
3	3	2	18	1	1	1	1
3	3	2	19	1	1	1	1
3	3	2	20	1	1	1	1

1

**ANEXO 8**  
**PRUEBA PILOTO Y CONFIABILIDAD**  
**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS**

	ÍTEMS																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	3	3	2	2	4	3	43
2	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	63
3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	4	3	2	2	2	4	2	51
4	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	2	4	3	2	2	2	2	4	42
5	3	4	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	4	2	3	2	2	3	1	53
6	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	5	1	2	5	1	1	1	1	5	1	37
7	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	4	1	35
8	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	2	4	1	1	1	1	4	1	35
9	3	3	5	1	1	1	3	3	1	3	5	5	5	2	3	2	1	1	5	1	54
10	1	1	5	1	1	1	4	1	1	3	5	4	3	3	3	3	1	3	3	3	50
11	3	4	5	1	1	1	3	3	2	4	5	1	3	3	3	2	3	1	3	3	54
12	1	1	5	2	1	1	1	4	1	1	5	4	1	4	4	2	1	3	5	2	49
13	3	4	5	3	2	2	1	1	1	2	4	4	2	4	1	3	1	1	3	2	49
14	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	5	4	1	4	4	2	1	3	5	2	46
15	2	4	5	3	1	1	3	1	1	3	4	3	3	4	1	3	2	3	3	4	54
16	3	4	4	3	2	1	3	3	2	3	4	3	3	2	4	3	2	3	3	3	58
17	1	3	4	1	1	1	3	1	2	2	4	4	2	3	2	2	2	2	4	1	45
18	3	4	3	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	2	2	3	61
19	2	2	4	2	2	1	1	1	1	1	3	4	2	4	3	2	1	3	4	2	45
20	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	36
21	2	4	2	2	1	2	3	3	3	2	5	3	2	3	3	3	3	2	4	1	53
22	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	5	4	3	4	1	1	1	1	4	2	44
23	1	1	5	1	1	1	1	1	2	2	4	4	2	4	2	2	1	2	4	2	43
24	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	58
25	1	1	5	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	3	2	2	2	1	4	1	47
26	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	1	1	1	1	5	1	40
27	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	3	4	2	4	1	1	1	1	5	1	40

28	3	4	3	4	1	1	3	2	3	3	3	4	2	3	2	2	4	2	4	2	55
29	1	2	4	2	1	1	2	3	2	2	4	4	2	3	2	3	2	2	3	2	47
30	4	4	3	3	3	3	2	2	2	3	4	2	2	3	2	2	2	2	3	2	53
31	1	5	5	1	1	1	1	2	4	2	5	4	2	1	1	1	3	2	4	1	47
32	4	4	2	1	1	1	2	2	1	2	2	5	4	2	2	2	2	1	1	4	45
33	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	1	1	5	5	1	48
34	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	2	1	1	1	5	1	40
35	1	1	2	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	30
36	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2	4	1	3	1	3	3	3	41
37	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	51
38	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	3	4	3	2	3	2	3	5	2	46
39	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	50
40	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	3	2	3	4	2	52
41	1	2	4	2	1	1	1	1	2	2	3	2	3	4	1	3	1	1	4	1	40
42	2	2	5	1	1	1	2	1	2	1	4	2	2	4	4	3	2	2	4	1	46
43	3	4	2	4	3	2	3	3	3	2	2	3	4	4	1	3	2	1	2	4	55
44	3	3	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	3	4	1	3	3	1	2	1	51
45	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	2	5	1	2	1	1	5	1	38
46	3	4	1	4	3	2	2	4	3	4	1	3	4	4	1	3	2	1	3	1	53
47	1	1	5	2	1	1	3	2	2	3	5	2	3	3	2	3	2	1	3	1	46
48	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2	4	4	3	1	1	4	1	40
49	3	3	4	3	2	2	2	2	1	3	4	3	2	3	1	3	2	1	3	1	48
50	1	1	5	1	3	1	2	2	2	2	5	4	3	4	1	3	1	1	4	1	47

VARIANZA 0.9 1.7 1.2 1.1 0.57 0.36 0.9 1.05 0.7 0.8 1.23 1.5 0.9 0.8 1.23 0.64 0.62 0.9 1.1 1.05 49.11

SUMATORIA DE

VARIANZA 16

VARIANZA ÍTEMS 49

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD 0.719792

NUMERO ITEMS 20

SUMATORIA

VARIANZA 15.5

VARIANZA TOTAL 49.1

**ANEXO 9**  
**PRUEBA PILOTO Y CONFIABILIDAD**  
**CUESTIONARIO DE ACTITUDES**

ÍTEMS																	
ENC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	sumt
1	1	3	3	1	1	3	3	2	2	4	1	2	4	2	4	2	38
2	1	3	2	3	1	1	1	2	3	4	1	2	4	2	4	2	36
3	1	3	3	1	1	1	3	2	2	3	1	2	1	2	4	2	32
4	1	3	3	1	1	1	1	2	4	3	1	2	4	2	4	2	35
5	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	1	2	4	2	4	2	35
6	1	3	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	3	2	31
7	3	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	4	2	4	2	34
8	1	1	2	1	1	1	3	2	3	3	1	2	1	2	2	2	28
9	1	3	3	1	1	1	2	2	4	4	1	2	1	2	4	2	34
10	1	3	2	1	1	1	4	2	4	4	1	2	1	2	4	2	35
11	1	2	2	1	1	1	1	2	4	4	1	2	1	2	4	2	31
12	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	4	2	31
13	1	3	3	1	1	1	3	2	2	3	1	2	4	2	1	2	32
14	1	3	3	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4	2	4	2	33
15	1	2	1	1	1	1	3	2	3	4	1	2	1	2	4	4	33
16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	4	2	1	2	27
17	1	3	1	2	1	1	2	2	3	4	1	2	3	2	1	4	33
18	1	1	2	1	1	3	3	2	2	4	1	2	3	2	1	4	33
19	1	1	2	1	1	1	3	2	3	3	1	2	1	2	4	2	30
20	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	3	2	26
21	1	3	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	3	2	31
22	1	1	3	1	1	1	3	2	2	4	1	4	4	2	1	2	33
23	1	2	3	1	1	1	3	2	2	3	1	2	1	2	3	2	30
24	1	2	1	1	1	1	4	2	2	4	1	4	4	2	1	2	33
25	1	3	3	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4	2	4	2	33
26	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	3	2	30
27	1	3	3	1	1	1	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	32

28	1	1	3	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	26
29	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	62
30	1	2	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	4	2	31
31	1	3	3	1	1	1	2	2	3	4	4	2	1	2	4	3	37
32	1	3	3	1	1	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	30
33	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	4	2	1	2	3	2	33
34	1	3	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	3	2	29
35	1	1	1	1	4	3	2	3	3	3	1	1	2	2	1	1	30
36	1	3	3	1	1	1	1	2	2	4	1	2	1	2	4	4	33
37	1	1	2	1	1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	3	2	29
38	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	4	2	4	2	30
39	2	2	3	1	1	3	4	2	2	4	1	2	4	2	4	2	39
40	1	1	2	1	1	3	2	2	3	4	1	1	1	2	4	4	33
41	1	1	2	1	1	1	3	2	3	3	1	2	2	2	4	2	31
42	1	1	2	1	1	3	2	2	2	3	1	2	4	2	4	1	32
43	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	27
44	1	2	1	1	1	1	3	3	2	4	1	4	4	2	1	4	35
45	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	3	2	26
46	1	2	2	1	1	1	3	2	2	3	1	2	4	2	1	2	30
47	1	1	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	4	2	4	2	33
48	1	1	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	3	2	29
49	1	3	3	1	1	1	2	2	2	3	1	2	4	2	4	2	34
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16

VARIANZA 0.2656 0.866 0.618 0.2656 0.346 0.676 0.814 0.154 0.47 0.422 0.508 0.394 1.97 0.12 1.5 0.582 31.5136

SUMATORIA DE

VARIANZA 9.97

VARIANZA ÍTEMS 31.51

COEFICIENTE DE

CONFIABILIDAD 0.7292 Muy confiable

NUMERO ITEMS 16

SUMATORIA VARIANZA 9.9696

VARIANZA TOTAL 31.514



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

3. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 06 de JUNIO de 2022

 <p>Mg. Martha Ursula Sotelo Flores C.E.P. 24422 ATENCIÓN COMUNITARIA - HOSPITALIZACIÓN EN CASA REO PRESENCIAL - LAMBAYEQUE FIRMA: [Handwritten Signature] EXPERTO 21524550</p>	 <p>HUELLA</p>
--	--

Colocar Constancia SUNEDU del validador



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

6. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

ACTITUDES ANTE EL CALENDARIO DE VACUNAS

7. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

8. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 06 de JUNIO de 2022

 <p>Mg. Martha Ureña-Sotelo Flores C.E.P. 24422 REINICIACIÓN DE VIGILANCIA - FORTALECIMIENTO EN CASA</p> <hr/> <p>REG. PROFESIONAL - LAMBAYEQUE SAL. "CESAR VALLEJO" Firma/DNI 21524550 EXPERTO</p>	 <p>HUELLA</p>
--	---

Colocar Constancia SUNEDU del validador



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	SOTELO FLORES
Nombres	MARTHA URSULA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	21624660

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	22/11/18
Resolución/Acta	0081-2018-UCV
Diploma	UCV42829
Fecha Matricula	18/08/2014
Fecha Egreso	30/08/2016

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Setiembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 000000101

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente Submatriculado.  
Fecha: 19.09.2022 20:41:26-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27309 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 053-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

### 2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

### 3. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

### 4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 06 de JUNIO de 2022

<p> Mg. Wilma Patricia Becerra Firma/DNI 18176672 EXPERTO</p>	<p>HUELLA </p>
--	---

Colocar Constancia SUNEDU del validador

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

6. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

ACTITUDES ANTE EL CALENDARIO DE VACUNAS

7. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

8. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 06 de JUNIO de 2022

<p> Firma/DNI 18074628 EXPERTO</p>	<p>HUELLA </p>
---	---

Colocar Constancia SUNEDU del validador

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	CABRERA HERRERA
Nombres	WALTER
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	18178873

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	BELLOMO MONTALVO GIOCONDA CARMELA
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	27/02/17
Resolución/Acta	0003-2017-UCV
Diploma	052-001088
Fecha Matricula	21/05/2016
Fecha Egreso	31/08/2018

Fecha de emisión de la constancia:  
16 de Setiembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000909159

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Finado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Módulo: Servidor de  
Agente Autorizado.  
Fecha: 11/09/2022 20:44:00-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 053-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CONOCIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

3. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 06 de JUNIO de 2021

 <p>Dra. Cristóbal Díaz Gómez C.E.P. 58430</p> <hr/> <p>Firma/DNI 27291217 EXPERTO</p>	 <p>HUELLA</p>
---	---

Colocar Constancia SUNEDU del validador



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque*

6. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

ACTITUDES ANTE EL CALENDARIO DE VACUNAS

7. TESISISTA:

Br. Tuesta Tello, Rosa Janeth

8. DECISIÓN:

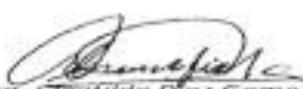
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 06 de JUNIO de 2021

 <p>Dra. Cristóbal Díaz Gómez CEP: 58430</p> <hr/> <p>Firma/DNI 27291217 EXPERTO</p>	 <p>HUELLA</p>
---	---

Colocar Constancia SUNEDU del validador



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	DIAZ GOMEZ
Nombres	CLEOTILDE
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	27281217

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	BELLOMO MONTALVO GIOCONDA CARMELA
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	27/02/17
Resolución/Acta	0003-2017-UCV
Diploma	052-001078
Fecha Matricula	21/05/2016
Fecha Egreso	31/08/2018

Fecha de emisión de la constancia:  
16 de Setiembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 000000105

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de Agentes autorizado.  
Fecha: 16.09.2022 20:48:57-0500

La constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito cargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento roado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis Completa titulada: "Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al calendario de vacunación en un establecimiento de Salud de Lambayeque", cuyo autor es TUESTA TELLO ROSA JANETH, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 02 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN <b>DNI:</b> 17450252 <b>ORCID</b> 0000-0002- 6975- 0972	Firmado digitalmente por: GDIAZNC el 14-08-2022 19:42:15

Código documento Trilce: TRI - 0387571