



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Jaramillo Nuñez, Kamelyck Mercedes (orcid.org/0000-0002-6293-6918)

Jimenez Rivera, Nandy del Carmen (orcid.org/0000-0003-1219-8707)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ
2023

DEDICATORIA

Primeramente, le dedicó a mi Padre Celestial por guiarme en el camino de mi profesión, así mismo a mis abuelitas María y Eduvi que desde el cielo me están guiando, a mis padres Arnoldo y Gloria por confiar en mí como hija, a mi enamorado Antonio por estar conmigo en todo momento y a mis perritos viringos Viry y Vira por acompañarme en cada amanecida de estudios.

KAMELYCK

A Dios por ser mi fortaleza y haberme guiado en el transcurso de mi carrera; A mis padres Walter y Armandina, por educarme con valores y principios, por brindarme su apoyo y ser mi mayor inspiración; a mis hermanos Javier, Bagner y Edinson por ayudarme a continuar mis estudios; a mis pequeñas Luna y Layka por su compañía durante todas las noches que me amanecí estudiando y a mis amistades que me han ayudado con sus palabras de motivación y confianza.

NANDY

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, por la salud y permitirnos seguir con nuestro propósito de vida, a nuestras familias por su gran amor y apoyo, a las autoridades de cada establecimiento que han aceptado ser partícipes de esta investigación.

A nuestra asesora Mgtr Encalada Ruiz Guadalupe, por compartir sus conocimientos y enseñanzas en la elaboración de la presente investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.", cuyos autores son JIMENEZ RIVERA NANDY DEL CARMEN, JARAMILLO NUÑEZ KAMELYCK MERCEDES, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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 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.

PIURA, 01 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 01-01-2024 18:44:33

Código documento Trilce: TRI - 0714587



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LAS AUTORAS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, JIMENEZ RIVERA NANDY DEL CARMEN, JARAMILLO NUÑEZ KAMELYCK MERCEDES estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
KAMELYCK MERCEDES JARAMILLO NUÑEZ DNI: 74464807 ORCID: 0000-0002-6293-6918	Firmado electrónicamente por: KJARAMILLONU28 el 01-01-2024 12:22:50
NANDY DEL CARMEN JIMENEZ RIVERA DNI: 75397295 ORCID: 0000-0003-1219-8707	Firmado electrónicamente por: DJIMENEZR11 el 01-01- 2024 20:51:42

Código documento Trilce: TRI - 0714601



ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LAS AUTORAS.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Variables y operacionalización.....	11
3.3 Población, muestra y muestreo.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN	17
TABLA N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.....	18
TABLA N° 3 TIPO DE ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN	19
TABLA N° 4: ACTITUDES SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.....	20
TABLA N° 5: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LAS DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES.....	22
TABLA N° 6: DETERMINAR EL TIPO DE ACTITUD Y LA RELACIÓN CON EL DE CONOCIMIENTOS	23

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN	18
FIGURA N° 2: TIPO DE ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN	19
FIGURA N° 3: DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.....	21
FIGURA N° 4:RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LAS DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES.....	22
FIGURA N° 5:DETERMINAR EL TIPO DE ACTITUD Y LA RELACIÓN CON EL DE CONOCIMIENTOS	24

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.

La metodología fue de tipo cuantitativa básica, fue de tipo correlacional de corte transversal, de diseño no experimental, la población y la muestra se conformó por 100 madres de los lactantes menores que acuden a su control en el centro de salud María Goretti, la técnica se utilizó fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario.

Los resultados demostraron que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes con un coeficiente de correlación de 0.759 sobre el esquema de vacunación, asimismo se aprecia que el 62% tienen un nivel de conocimientos medios sobre el esquema de vacunación, por otro lado, el 66% de las encuestadas manifestaron tener un tipo de actitud favorable, sin embargo, el 34% tiene un tipo de actitud desfavorable sobre el esquema de vacunación.

Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el esquema de vacunación.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, esquema de vacunación, lactante menor

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitudes about the vaccination scheme in mothers of minor infants in the María Goretti C.S. – Piura, 2023.

The methodology was of a basic quantitative type, it was a cross-sectional correlational type, with a non-experimental design, the population and the sample were made up of 100 mothers of minor infants who come for control at the María Goretti health center, the technique The survey was used, the instrument was a questionnaire.

The results showed that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes with a correlation coefficient of 0.759 about the vaccination schedule, it is also seen that 62% have a medium level of knowledge about the vaccination schedule, on the other hand, 66% of those surveyed stated that they had a favorable type of attitude, however, 34% had an unfavorable type of attitude regarding the vaccination scheme.

It is concluded that there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about the vaccination schedule.

Keywords: Knowledge, attitudes, vaccination schedule, young infant

I. INTRODUCCIÓN

Las inmunizaciones forman parte del desarrollo a nivel mundial, mejorando la calidad de salud de las personas, esto se debe a que las vacunas han reducido de manera segura las enfermedades como las neumonías, poliomielitis y enfermedades diarreicas, así mismo promueve el bienestar, actuando como una barrera protectora en las familias y comunidades. En los últimos años aún existe la desinformación sobre las vacunas, generando incumplimiento sobre el esquema de vacunación, es por ende que la Organización de las Naciones Unidas, mantiene un compromiso con los lactantes de proporcionar material informativo sobre las vacunas a los cuidadores y comunidades del mundo (1).

En Ecuador, el tema de conocimientos que mantiene las madres sobre el esquema de inmunizaciones, se ha evidenciado que el 79% demuestra tener un concepto inadecuado de la definición de vacunas, el 51% conoce la zona de administración de las vacunas, por otro lado el 78% no saben el esquema de vacunación por edades y el 72% desconoce las reacciones secundarias que generar las vacunas; llegando a la conclusión que estos conocimientos son incorrectos y que influyen en el cumplimiento de la inmunización de sus menores niños (2).

En el Perú, existe un 69.8% de lactantes menores que cuentan con vacunas correspondientes a su primer año de vida, teniendo como referencia un bajo porcentaje a nivel nacional que involucran a cuatro departamentos como Loreto, Ucayali, Madre de Dios, la Libertad y Puno (3).

En la ciudad de Lima, en el hospital Cayetano Heredia, se evidencio que el conocimiento sobre el esquema de vacunación existe un 58% de madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, mientras que el 51% ha demostrado tener una actitud desfavorable sobre el esquema de vacunación, teniendo en cuenta que el 66% de las encuestadas tienen un conocimiento medio, estudios inconclusos y tienen más de dos hijos (4).

Según el reporte del Ministerio de Salud (MINSA), se ha evidenciado bajas coberturas de vacunación, en donde los lactantes de 4 meses tan solo un 21.9% cuentan con las

2 dosis de Rotavirus, al igual que los niños de 6 meses que solo cuentan con las 3 dosis de Antipolio, asimismo un escaso 31.3% de niños de 6 meses cuentan con la 3 dosis de pentavalente, por otro lado solo el 4.6% de lactantes de 7 meses cuentan con las 2 dosis de influenza pediátrica y en los lactantes de 12 meses, solo cuentan con las 3 dosis de neumococo con un 22.5% y sólo el 23.2% con la vacuna de la varicela (5).

A nivel local, se ha evidenciado que en el C.S. María Goretti se ha identificado en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo, que durante las consejerías que se les da a las madres en la retroalimentación, muestran deficiencia acerca del esquema de vacunación del lactante según los meses de vida, los efectos adversos y también la excesiva comparación de sus hijos con otros niños incluyendo sus antecedentes personales. Así mismo al poseer un conocimiento deficiente en la retroalimentación, se puede deducir que las madres no saben qué actitudes tener ante la administración de vacunas de su menor hijo. Cabe mencionar que, actualmente las madres asisten a su cita programada, pero no completan su esquema de vacunación, asimismo en los registros que maneja el personal de enfermería se denota un 64% de los niños se les reprograma la fecha de sus vacunas debido a que los niños asisten enfermos, viendo un retraso en su esquema de vacunación; además que el 52% de niños menores de 5 años no tienen completas sus vacunas

Este trabajo de investigación se justificó desde la perspectiva teórica científica, en base a la teórica de enfermería Nola Pender, con su modelo de Promoción de la Salud, que permite comprender el comportamiento del ser humano para luego concientizar a las personas acerca de las conductas saludables, es aquí donde la enfermera brinda la educación a los padres en cómo cuidar su salud y mejorar las actitudes favorables que adopta la persona, iniciando con las prácticas de cultura, comportamiento y conocimientos (6).

A nivel social este trabajo se justificó debido a la problemática existente en el sector de salud pública a causa de la posible pobreza de capacidad cognitiva que tengan las madres acerca del esquema de inmunizaciones y por ende este déficit cognición, hace

que las madres tengan ciertas actitudes hacia las vacunas que se administran a sus hijos. Este estudio se justificó a nivel práctico, debido a la problemática encontrada, ya que se podrán implementar ciertas estrategias que puedan prevenir la falta de cumplimiento del esquema de inmunizaciones. Asimismo, en cuanto su justificación metodológica, los resultados de este estudio serán un precedente implementar nuevos planes y nuevas intervenciones o actividades que puedan mitigar la problemática que se ha encontrado en el C.S. María Goretti.

De acuerdo a la evidencia de la realidad problemática, se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores de edad en el C.S. María Goretti – Piura, 2023?. Para solucionar el problema se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores de edad en el C.S. María Goretti - Piura, 2023.

En el cual se detallaron los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023. Identificar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023. Describir las dimensiones de actitudes conductuales, cognitivas y afectivas respecto al cumplimiento del esquema de vacunación en madres de lactantes menores de edad en el C.S. María Goretti – Piura, 2023. Describir la relación entre el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación y las dimensiones de actitudes conductuales, cognitivas y afectivas en madres de lactantes menores de edad en el C.S. María Goretti – Piura, 2023. Identificar el tipo de actitud respecto al cumplimiento del calendario de vacunación y su relación con el nivel de conocimiento de inmunizaciones, vacunas según edad y reacciones adversas post vacunas en madres de lactantes menores de edad en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.

Se derivó la siguiente hipótesis: Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto al marco teórico, como primer punto de la investigación se realizó una búsqueda de los antecedentes, para luego explicar las bases de la teoría de los conceptos de conocimientos y actitudes. A continuación, se presentan otros estudios de revisión como antecedentes.

Respecto a los antecedentes de la investigación, a nivel internaciones se encontró de Feliz B, realizada en el año 2021, en República Dominicana, planteó como propósito Determinar el grado de los conocimientos sobre el cronograma de vacunas, que tienen los padres de los niños menores de dos a cuatro años, que asisten al hospital regional de Taiwán 19 de marzo, en la ciudad de Azua, que abarca de enero a marzo. Su metodología de tipo descriptivo observacional y con enfoque de elección de casos; como instrumento aplicó una encuesta con preguntas cerradas y abiertas, aplicadas a los padres y tutores. Su resultado fue que el 42% de padres tienen conocimientos sobre las vacunas, el 56% vacunaron a sus hijos cada 2 meses, el 28% de los padres tuvo una buena información suministrada por el personal, el 90% de los padres tuvieron un cumplimiento regular en las citas, concluyendo que la gran mayoría de padres comenzaron la vacunación de sus hijos desde que nacieron, hasta culminar su esquema (7).

Por lo evidenciado, se interpreta que existió un bajo porcentaje de la población estudiada de padres, que tienen conocimientos acerca de las vacunas que se les aplica a sus hijos menores de edad y por otro lado la gran mayoría de padres cumplieron con sus citas programadas; he aquí la importancia de enseñar a los padres sobre las inmunizaciones que necesita cada persona para protegerse contra las enfermedades prevenibles, si a este se le capacitará correctamente, entendería lo importante que es fortalecer el sistema inmunológico de sus menores hijos.

En el siguiente año, Contreras M, López O, Vázquez S, Ibarra M, Fernández M, en el país de México, en su investigación, tuvieron como objetivo general identificar si los conocimientos determinan las conductas de las mamás sobre el cumplimiento del

esquema de inmunizaciones, de sus hijos menores de cinco años. Su metodología fue de estudio observacional, descriptivo de corte transversal, correlacionado; se aplicó un cuestionario a las madres que tienen a sus hijos son menores de 5 años. Obteniendo como resultado que un 63,1% tiene conocimiento medio sobre vacunas y 97.6% mantiene adecuadas actitudes sobre el esquema de inmunizaciones; concluyendo una relación de sus variables de su investigación (8).

El antecedente antes mencionado demostró que más de la mitad de las madres conocen muy poco sobre las vacunas que aplican a sus hijos, sin embargo, la gran mayoría cumple con el calendario de vacunación, señalando lo importante que es involucrar a la madre con el desarrollo y educar a que conozca más sobre el esquema de inmunizaciones que debe seguir según la edad de su menor hijo.

A nivel nacional tenemos a Melgarejo L. y Arévalo R; quienes, realizaron su estudio en Lima del 2022 con el objetivo general de identificar la relación entre el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y el nivel de conocimientos que mantienen las mamás de los niños menores de 5 años de edad, del centro de salud Proyectos Especiales en San Juan de Lurigancho. Se utilizó un diseño no experimental, un enfoque deductivo hipotético y un nivel cuantitativo básico, correlacional y no experimental. Como resultado obtuvo que el 28% tienen un alto nivel de conocimientos, a diferencia del 22% que tiene un bajo nivel de conocimiento y lo restante tiene un nivel medio, por otro lado, existe un 53 % que cumplió con el esquema de inmunizaciones y el 47% no lo cumplió, concluyendo que ambas variables se relacionan directamente (9).

Por lo evidenciado, se puede apreciar que el principal cuidador de los niños, son las madres, siguiendo por los padres y otros cuidadores; ellos deben estar capacitados para responder ante las necesidades del niño o niña, satisfaciendo sus necesidades, garantizar sus derechos y de los cuidados esenciales para su salud.

Por otro lado, encontramos a Pariona E y Carbajal M, con su investigación que realizaron en el Callao, en el año 2019, donde tuvieron como propósito identificar las prácticas y conocimiento sobre la atención post vacunación que mantienen las mamás

de los niños menores de 1 año con 6 meses, en el puesto de salud Jerusalén de Huanta. La metodología utilizada fue un estudio correlacional, donde el cuestionario se aplicó únicamente a las madres. Como resultado en conocimientos el 43.3% tienen un alto conocimiento sobre las inmunizaciones, el 36,7% promovió prácticas post vacunación adecuadas y el 6,7% tuvo prácticas inadecuadas; asimismo, el 30% tenía un nivel medio de conocimientos sobre las vacunas y el 23,3% tenía prácticas post vacunación inadecuadas. Finalmente, el 26,7% tiene un nivel de conocimientos bajo, donde el 26,7% tiene prácticas post vacunación inadecuadas; concluyendo que existe una correlación entre las prácticas y conocimientos sobre los cuidados post vacunación en las madres (10).

Esta investigación destacó una relación entre la cognición y las prácticas mantenidas por las madres de los niños. La enfermera es la encargada de educar los padres sobre lo esencial que son las vacunas y también debe dar a conocer las reacciones que pueden generar las vacunas y cómo deben actuar ante esta situación.

A nivel regional se hizo búsqueda minuciosa de trabajos previos relacionados a las actitudes y conocimientos que mantienen las mamás de los lactantes menores con el esquema de vacunación, pero al ser un tema muy poco estudiado en la región, no se evidencian trabajos relacionados al presente estudio.

Con respecto a los fundamentos de las variables tenemos a Marín A, nos detalla que los conocimientos son las habilidades e información que la persona adquiere a través de sus capacidades intelectuales, este se obtiene a través de la observación, identificación y el análisis de la información y los acontecimientos que rodean a la persona y lo utiliza para su beneficio (11).

El conocimiento se determina como el conjunto de experiencia, aprendizaje y razonamiento de un ser humano, también se define como algo difícil y subjetivo de establecer límites. Se conoce como la cualidad que pertenece y es única del ser humano, ya que ella es capaz de transmitir, memorizar y dominar operaciones deductivas o lógicas; este forma parte de la cultura, la comunicación, del lenguaje, de las variables sociales, psicológicas y biológicas (12).

Los tipos de conocimientos se dividen según: el conocimiento filosófico, este hace referencia a la reflexión, observación y búsqueda de una comprensión más profunda del mundo que nos rodea y cómo suceden las cosas, encontrando una respuesta lógica a todas las inquietudes que se puedan generar. El conocimiento empírico, se basa en la capacidad de aprender, en el entorno donde se desarrolla la persona y de la experiencia adquirida. En cambio, el conocimiento intuitivo, se genera a través de las reacciones a los estímulos, necesidades, sentimientos y sensaciones. En el científico, este se obtiene a través del método científico, para esto se tiene que seguir los pasos como la observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusiones (13).

Los niveles de conocimiento se inician con la producción del saber, representado un aumento de la comprensión de la realidad. Por lo tanto, en el primer nivel de conocimiento se denomina instrumental, este comienza con la búsqueda iniciando con el aprendizaje del estudio; como segundo nivel tenemos al nivel técnico, este está conformado por las reglas para adquirir el conocimiento y en el tercer nivel metodológico, se aplica para interpretar la realidad; estos primeros niveles se emplean en la educación básica. En el cuarto nivel teórico, qué son los conocimientos que permiten construir y reformar el objeto a estudiar y las maneras que se realizan dan como respuesta al nivel epistemológico; estos niveles se utilizan en la educación media superior. En el sexto nivel gnoseológico, se basa en las categorías con las que se acerca a la realidad y en el nivel fisiológico se sustenta con la concepción del origen del hombre; en estos 2 últimos niveles se usan en el nivel superior (14).

Los niveles de conocimiento intelectuales, según la taxonomía de Bloom existen los siguientes niveles: N recordar: conocimientos basados en la memoria que permite definir, reproducir, reconocer hechos, datos, nombres, entre otros. N comprender: permite relacionar información, interpretar, clasificar y resumir. N aplicar: proporciona actuaciones que siguen un procedimiento lógico, solucionando, informando, corrigiendo y expresando. N analizar: la persona es capaz de sacar conclusiones sobre lo que analiza, priorizando y organizándose. N evaluar: este conocimiento permite

juzgar, revisar y diagnosticar. N de crear: proporciona nuevas ideas, proyectos, diseños, elaboración, promocionar (15).

Las actitudes son la forma en que la persona percibe, comprende, y son tendencias que permiten actuar en desacuerdo o de acuerdo ante una situación específica, además son aspectos habituales de sentir, pensar y comportarse a un modelo de valores que se van formando durante el desarrollo de la vida a través de la educación recibida y las experiencias (16).

Existe un modelo ABC, realizada por el doctor Albert Ellis, que nos detalla que las actitudes se dividen en 3 elementos: A, lo que siente la persona (Afectiva), B, las acciones que realiza la persona (Conductuales) y C lo que la gente piensa (Cognitivo). Por otro lado, se señala que el individuo, de forma activa construye su propia realidad y actúa en base a ella, según sus creencias y valores (17).

Existen varios tipos de actitudes, cada persona tiene una personalidad diferente, ya que posee una esencia única que se ha formado por los factores que lo rodea; este tipo de actitudes se divide en 4 grupos: a) actitudes según su ímpetu afectivo, se relacionan con las emociones y la manera en que estas influyen ante las adversidades cotidianas, dentro de esta primera clasificación tenemos a las actitudes positivas, negativas y las neutras; b) actitudes según su orientación a la actividad, en este tipo se deriva incluyendo la motivación que muestra la persona cuando tiene que realizar una determinada acción, dentro de ellas están la actitud proactiva, reactiva; c) según la motivación para actuar, en esta actitud se refiere a cómo un sujeto se comporta de cierta manera cuando espera algo de otra persona, estas suelen ser muy manipuladores que fingen fácilmente sus emociones, en estas actitudes se encuentra la interesada y la desinteresada/altruista y por último en función a la relación con los demás, hace referencia a la manera de relacionarnos con los demás, pudiendo ser actitudes colaboradoras, manipuladoras, agresivas y pasivas (18).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud detalla que la inmunización es el proceso en el que la persona se vuelve invulnerable a una enfermedad, debido a que las vacunas estimulan el sistema inmunológico del cuerpo para protegerlo contra

infecciones, previniendo discapacidades, enfermedades y disfunciones debido a condiciones que se previenen con vacunas (19).

Es por ende que a nivel mundial existe un esquema de inmunizaciones, este es un guía basado en evidencia, que permite determinar la vacuna correspondiente que se aplica a las personas según su edad, el número de dosis, la zona y vía de aplicación, la cantidad de vacuna por dosis y el tiempo de espera para aplicar cada vacuna (20).

En la norma técnica nacional N° 196, nos detalla que la vacuna es la preparación de la sustancia destinada a generar anticuerpos contra las enfermedades infecciosas, estas pueden ser bacterias vivas o inactivadas y microorganismos virales. Así mismo en el esquema de vacunación hace referencia a una secuencia de la aplicación de las vacunas ya establecidas en el país (21).

En el Perú, las vacunas son totalmente gratuitas para todas las personas, para poder adquirirlas, es necesario acudir al establecimiento de salud más cercano, portando el Documento Nacional de Identidad. Así mismo, el Perú cuenta con uno de los mejores esquemas de vacunación, debido al gran compromiso a nivel nacional del estado peruano, el avance del MINSA y la OPS que brinda su apoyo financiero (22).

El esquema de vacunación nacional, cuenta con 18 vacunas y 15 de estas deben ser aplicadas a los lactantes menores de 5 años, estas los previenen y protegen contra 18 enfermedades. Dentro de este esquema están los lactantes menores que comprende las edades de 28 días de nacido hasta los 12 meses (23).

El esquema de vacunación de los lactantes menores inicia a los 2 meses con 4 vacunas, 1 oral que es la rotavirus y 3 inyectables que son la IPV, pentavalente y la antineumocócicas; luego continua a los 4 meses con los segundos refuerzos de las vacunas aplicadas a los 2 meses; posterior a estas se aplican a los 6 meses con la vacuna pentavalente, Influenza pediátrica e IPV, al siguiente mes se aplica la 2º dosis de influenza pediátrica (20).

Estas vacunas protegen a los lactantes menores, de las enfermedades de Tétano, Hepatitis B, tos ferina (pertusis), difteria, haemophilus tipo b, poliomiелitis,

enfermedades que ocasionan diarreas graves, contra las infecciones respiratorias, las meningitis, las neumonías (24).

Las vacunas son una forma muy segura, eficaz y sencilla de proteger al ser humano antes de que entre en contacto contra diversas enfermedades; estas utilizan las defensas de la persona, fortaleciendo y creando resistencia e inmunidad ante las infecciones. Por lo tanto, es importante cumplir con la aplicación de las inmunizaciones, ya que al hacerlo se está protegiendo al individuo y a todo aquel que lo rodea; siendo esta la mejor manera de salvar vidas y prevenir las enfermedades (25).

Las actitudes que tienen las madres, suele ser una variable muy importante que influye sobre el desarrollo de su hijo y lo que aporta a la sociedad. Dentro de esta se caracteriza con la disposición a los cuidados que debe mantener con el orden del esquema de inmunizaciones, debido a que es responsabilidad de los padres o apoderados que sumen el rol.

La teoría que se relaciona con esta investigación es la de Nola Pender, con su Modelo de Promoción de la Salud, ya que se centra en las experiencias y características de la persona, la condición, la cognición y el resultado conductual que influyen a lo largo de su vida. a diario. Así, afirman que las prácticas deben conducir a una mejor salud, una mayor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo humano. La teoría tiene como objetivo ayudar al enfermero a comprender y conocer los determinantes claves de un comportamiento saludable basado en la orientación, promoviendo el bienestar de la persona y una vida saludable, no sólo para el ser humano sino también para todos quienes lo rodean (26).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativa básica, dado a que el proyecto se basó en datos cuantificables, a los cuales se accedió por observación y medición (27).

Fue de tipo correlacional de corte transversal, ya que nos permitió medir dos variables evaluando la relación estadística entre ellas, evidenciando la forma en que dos variables interactúan y se afectan; siendo el conocimiento una variable independiente y la actitud una variable dependiente. Es de corte transversal porque nos permitió describir y analizar las variables en su interrelación en un tiempo determinado (28).

3.1.2 Diseño de investigación

Fue de investigación no experimental, debido a que las variables no fueron controladas ni manipuladas. El investigador se limitó a estudiar los sucesos tal como se producen en su entorno natural y los datos se obtuvieron directamente para su posterior investigación (28).

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación

Definición conceptual:

Es un grupo de ideas, conceptos e información que las madres generan a lo largo de su experiencia y de lo que adquiere por el personal de enfermería sobre las inmunizaciones (29).

Definición operacional: Los conocimientos fueron medidos a madres de los lactantes menores y se operacionalizo a través de un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento del esquema de inmunización.

Dimensiones:

- Conocimientos sobre el esquema de vacunación: son habilidades intelectuales que permite conocer el guía basado en evidencia, permitiendo determinar la vacuna correspondiente que se aplica a las personas según su edad, el número de dosis, la zona y vía de aplicación y el tiempo que debe esperar el individuo para aplicar cada vacuna (20).
- Esquema de vacunación según edad: inicia a los 2 meses con 4 vacunas, 1 oral que es la rotavirus y 3 inyectables que son la IPV, pentavalente y la antineumocócicas; luego continua a los 4 meses con los segundos refuerzos de las vacunas aplicadas a los 2 meses; posterior a estas se aplican a los 6 meses con la vacuna pentavalente, Influenza pediátrica e IPV; al siguiente mes se aplica la 2º de Influenza Pediátrica (20).
- Reacciones adversas: las inmunizaciones pueden ocasionar reacciones adversas de leve a moderada, donde los síntomas más evidenciados son malestar general, llanto e irritabilidad, fiebre, dolor en la zona de inyección (20).

En el nivel de conocimientos se aplicó el cuestionario, teniendo una escala de medición ordinal y se clasifico en tres niveles: alto (22 a 32), medio (11 a 21) y bajo (0 a 10) puntos.

Variable dependiente: actitud sobre el esquema de vacunación

Definición conceptual

Es la forma en que las madres reaccionan sobre los beneficios e importancia de la vacunación (30).

Definición operacional:

Son el grupo de actitudes que sostienen las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, donde se midió a través de una escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación.

Dimensiones:

- Conductual: es la motivación que muestra la persona cuando tiene que realizar una determinada acción, dentro de ellas están la actitud proactiva y reactiva (18).
- Cognitiva: es el proceso del aprendizaje, que se evidencia a través de la acción, después del proceso de la información adquirida (18).
- Afectiva: se relacionan con las emociones y la manera en que estas influyen ante las adversidades cotidianas, dentro de esta primera clasificación tenemos a las actitudes positivas, negativas y las neutras (18).

En el nivel de actitud se aplicó a través de una escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación, utilizando una escala de medición ordinal y se clasificó en dos tipos: desfavorable de 17 a 34 puntos y favorable de 35 a 51 puntos.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Es aquella que estuvo compuesta por ciertos elementos donde tienen las características de ser estudiada cuantificada, medida. Llamándose así un universo, limitándose en sus características de contenido, lugar y tiempo (31).

La presente investigación tuvo como población y muestra a cien madres de niños lactantes menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud María Goretti – Piura 2023.

3.3.2 Muestra

Esta fue censal, porque se consideraron a todos los elementos de la población, siendo 100 madres de niños lactantes (31).

3.3.3 Unidad de análisis

Quienes cumplieron con los criterios de la investigación fueron las madres de los lactantes menores que formaron parte de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Madres de los lactantes menores que estuvieron registrados en el C.S. María Goretti.
- Madres de los lactantes menores que firmaron aceptando el consentimiento informado para así participar en la investigación.
- Madres de lactantes con edades de un mes hasta los once meses con veintinueve días de edad en el C.S. María Goretti.

Criterio de exclusión:

- Madres de lactantes menores que no estaban registrados en el C.S. María Goretti.
- Madres de lactantes menores que no aceptaron participar en el estudio.
- Madres de lactantes menores de edad que tuvieran trastornos cognitivos y/o de comunicación.
- Niños menores de un año que estuvieran bajo la responsabilidad de cuidadores.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

● Técnicas

Se aplicó como técnica la encuesta, debido a su estructura ordenada que permite acceder rápidamente a la información de una muestra determinada, estableciendo patrones y características de los sujetos investigados (32).

● Instrumento

Fueron dos instrumentos, el primero fue un cuestionario que permitió estimar el tipo de nivel que tienen las mamás sobre el esquema de inmunizaciones, este se dividió por 2 partes, la primera consta de los datos generales de las madres de los lactantes menores y la segunda parte es de los conocimientos sobre el esquema de

vacunación, donde describe 16 preguntas con su respectiva alternativa, estuvieron divididas por la dimensión N°1: conceptos de inmunizaciones que inicia desde la pregunta 1 hasta la 6; como consiguiente está la dimensión N°2: esquema de vacunación según edad desde la pregunta 7 hasta la 13 y por último tenemos la dimensión N°3: Reacciones adversas de la vacunación que inició desde la pregunta 14 hasta la 16.

En el siguiente instrumento de escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación, se encuentra dividido 2 partes, la primera son los datos generales de la madre y la segunda parte es sobre las dimensiones, donde la primera dimensión conductual inicia desde la pregunta número 1 hasta las 6; en la segunda dimensión cognitiva da inicio a la pregunta número 7 hasta la 10 y por último en la dimensión de afectiva inicia desde la pregunta 11 hasta la 17.

3.5 Procedimientos

Los siguientes aspectos se consideraron para la recopilación de datos del estudio: se solicitó el permiso del consentimiento en la universidad para proceder con el estudio, luego se gestionó el permiso para realizar el estudio de investigación en el centro de salud María Goretti, como siguiente se solicitó el permiso para la validación del instrumento y, por último, se envió una solicitud de permiso para poder aplicar la prueba piloto en un C.S de Salitral.

3.6 Método de análisis de datos

Para el ingreso de los datos obtenidos se utilizó el servidor Microsoft Excel; estos datos también fueron exportados al programa estadístico SPSS versión 28, para su procesamiento según objetivos y luego mostrados en gráficos estadísticos con sus respectivas interpretaciones. La validez de esta investigación fue realizada por 3 expertos que dominan el tema del calendario de vacunación, egresados de la maestría en enfermería, para ello se presentó a través de un formato donde verificaron la

coherencia y lo accesibles que son las preguntas a formular la población de estudio; dando su punto de vista y aprobación.

3.7 Aspectos éticos

- **Autonomía**

Es la conducta basada por normas que surgen de la persona, es decir, de cualquiera que el individuo acepta conscientemente que las reglas son las que dirigen su conducta. Este principio se aplica con la entrega del cuestionario de la prueba piloto, antes de realizarlos se solicita su consentimiento a la persona que desea realizar la encuesta, obteniendo su firma (33).

- **Beneficencia y no maleficencia**

Es el deber moral de ayudar al prójimo, impulsando el bienestar y evitando el daño. Este principio se aplica para garantizar el confort de los participantes de la investigación (34).

- **Justicia**

Busca mantener la armonía de la sociedad manteniendo la equidad, la igualdad entre las personas; basándose en un conjunto de normas que permite que los individuos actúen de manera adecuada. Este principio se aplicó explicando a los participantes como acceder a los hallazgos de la investigación y se proporcionó a las autoridades la información recopilada (35).

IV. RESULTADOS

Objetivo general: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación

Tabla N° 1: Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación

		Correlaciones		
			CONOCIMIENTO	ACTITUD
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1.000	.759**
		Sig. (bilateral)	.	<.001
		N	100	100
	ACTITUD	Coeficiente de correlación	.759**	1.000
		Sig. (bilateral)	<.001	.
		N	100	100

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: la tabla N° 1 representa la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En la tabla N° 1 se muestra que existe una relación significativa entre el tipo de actitud y el nivel de conocimiento del calendario de vacunación en la población de estudio, demostrado por el coeficiente de correlación de 0,759. Se utilizó el método estadístico de Spearman donde tiene un valor <0.05 , dando como resultado significancia bilateral <0.001 , demostrando que existe conexión entre ambas variables, clasificándola como una correlación positiva alta y aprobando además la hipótesis alternativa.

De lo mencionado se puede deducir que, si las madres tienen un conocimiento adecuado sobre el calendario de vacunación, podrán aplicar prácticas favorables para la salud de sus hijos y es por ello que se fomentará el cumplimiento del calendario de vacunación, cumplir con sus vacunas, dependiendo de su edad y donde se contribuirá a que sus hijos más pequeños estén protegidos gracias a la vacunación como símbolo de amor.

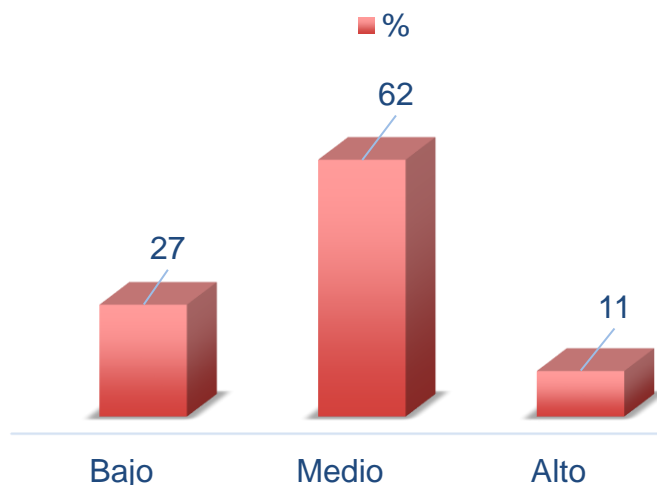
Objetivo específico N° 01: Identificar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación

Tabla N° 2: Nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación

Nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación	N°	%
Bajo	27	27
Medio	62	62
Alto	11	11
Total	100	100

Nota: la tabla N° 2 representa el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

Figura N° 1: Nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación



Nota: la figura N° 1 representa el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En el cuadro y figura N° 2 se puede observar el nivel de conocimiento donde se obtuvieron datos significativos, demostrando que el 62% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento medio sobre el calendario de vacunación. Sin embargo, el 27% tiene conocimientos bajos, y finalmente el 11% de las madres encuestadas, sólo 11 de cada 100 personas demuestran dominio en el tema de la vacunación de sus hijos, expresando un porcentaje muy bajo de conocimientos altos sobre este tema.

De lo anterior se puede deducir que, si las madres tienen bajos conocimientos, existe la posibilidad de que actúen de manera desfavorable con sus hijos menores, lo que se evidenciará en el cumplimiento del calendario de vacunación al no tener conocimientos suficientes al respecto sobre el tema y lo que tendría un impacto negativo directamente a su hijo menor, donde lo lleva a contraer enfermedades por falta de vacunas, enfermarse frecuentemente y tener efectos muy graves en su salud por falta de estas.

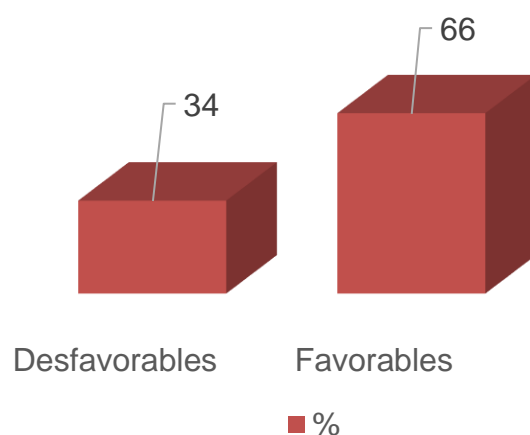
Objetivo específico N° 02: Identificar el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores.

Tabla N° 3 Tipo de actitudes sobre el esquema de vacunación

Actitudes sobre el esquema de vacunación	N°	%
Desfavorables	34	34
Favorables	66	66
Total	100	100

Nota: la tabla N° 3 representa el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

Figura N° 2: Tipo de actitudes sobre el esquema de vacunación



Nota: en la figura N° 2 representa el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En la tabla y figura N° 3, se puede apreciar los tipos de actitudes donde el 66% de las encuestadas manifestaron tener un tipo de actitud favorable, sin embargo, el 34% tiene un tipo de actitud desfavorable sobre el esquema de vacunación.

Por lo mencionado se puede deducir, que los tipos de actitudes que tengan las madres en sus hijos sobre el esquema de vacunación, influye mucho en su salud, debido a que el actuar desfavorable conlleva a aplicar prácticas deficientes repercutiendo en su salud de manera negativa. Como, por ejemplo, al no saber cómo actuar ante sus efectos adversos de una vacuna y aplicar prácticas no adecuadas.

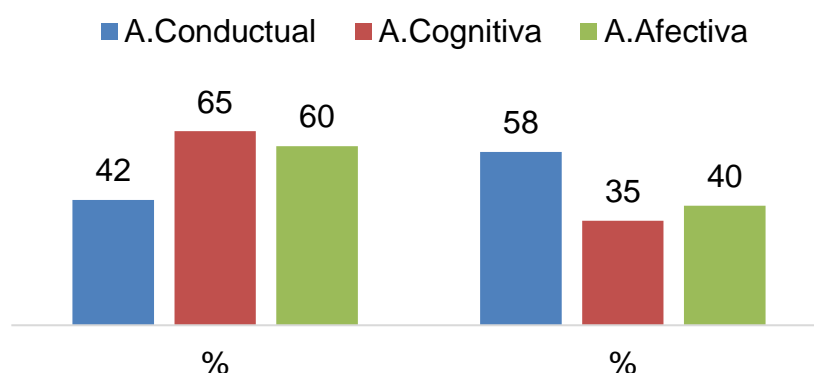
Objetivo específico N° 03: Describir las dimensiones de las actitudes conductuales, cognitivas y afectivas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores

Tabla N° 4: Actitudes sobre el cumplimiento del esquema de vacunación

Actitudes sobre el esquema de vacunación	Desfavorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
A. Conductual	42	42	58	58	100	100
A. Cognitiva	65	65	35	35	100	100
A. Afectiva	60	60	40	40	100	100

Nota: la tabla N° 4 representa el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

Figura N° 3: Dimensiones de las actitudes sobre el esquema de vacunación



Nota: en la figura N° 3 representa el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En la tabla y figura N° 4, se evidencia las actitudes que mantienen las madres sobre el cumplimiento del esquema de inmunizaciones, con respecto a la actitud conductual se aprecia que el 58% de las encuestadas tienen un tipo de actitud favorable, sin embargo, el 42% es desfavorable. En la actitud cognitiva el 65% tienen un tipo de actitud desfavorable, y el 35% su actitud es favorable. De igual manera pasa en la actitud afectiva donde el 60% tienen un tipo de actitud desfavorable y el 40% tienen un tipo de actitud favorable

Por lo evidenciado se deduce que el tipo de actitud desfavorable de las madres, conllevan de manera negativa en la salud de los menores, debido a que incumplirán el esquema de vacunación, y actuarán de manera negativa ante dichas situaciones sin saber cómo mejorar e intervenir ante los posibles cuidados administrados por las vacunas según su edad.

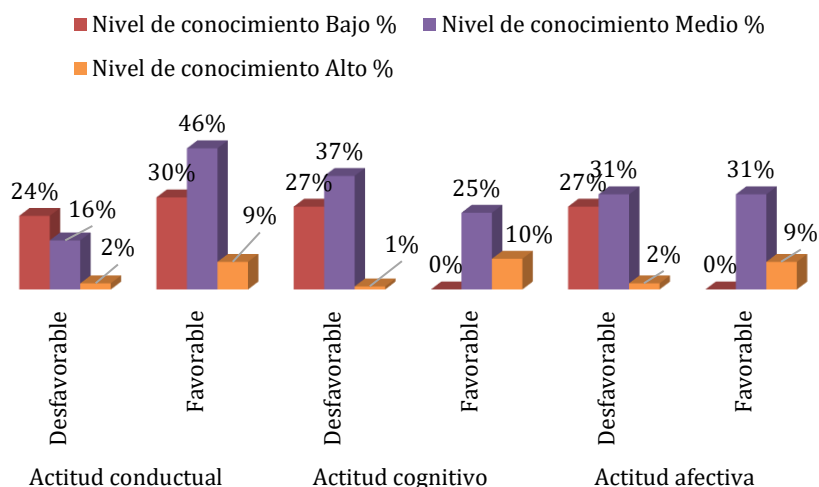
Objetivo específico N° 04: Describir la relación entre el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación y las dimensiones de las actitudes conductuales, cognitivas y afectivas

Tabla N° 5: Relación entre el nivel de conocimientos y las dimensiones de las actitudes

Dimensión de actitud		Nivel de conocimientos			Total	Correlación Rho de Spearman	
		Bajo	Medio	Alto		Coefficiente de correlación	sig
		%	%	%	%		
Actitud conductual	Desfavorable	24%	16%	2%	42%	0.537	<0.001
	Favorable	30%	46%	9%	85%		
	Total	27%	62%	11%	100%		
Actitud cognitiva	Desfavorable	27%	37%	1%	65%	0.544	<0.001
	Favorable	0%	25%	10%	35%		
	Total	27%	62%	11%	100%		
Actitud afectiva	Desfavorable	27%	31%	2%	60%	0.533	<0.001
	Favorable	0%	31%	9%	40%		
	Total	27%	62%	11%	100%		

Nota: la tabla N° 5 representa la relación entre el nivel de conocimientos y las dimensiones de las actitudes el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

Figura N° 4: Relación entre el nivel de conocimientos y las dimensiones de las actitudes



Nota: en la figura N° 4 representa la relación entre el nivel de conocimientos y las dimensiones de las actitudes el tipo de actitud sobre el esquema de vacunación en las madres de los lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En la tabla N°5 podemos evidenciar que existe relación entre el nivel de conocimiento y las dimensiones de las actitudes conductual, cognitiva y afectiva; según la prueba de correlación de Spearman encontramos que $p < 0.001$, es menor al valor de significancia $\alpha = 0.05$ es decir ($p < 0.05$), además es de correlación positiva moderada debido a que el coeficiente de correlación se encuentra en el Rango entre 0.5 y 0.8 siendo directamente proporcional por su signo positivo. Así mismo el mayor valor de coeficiente de correlación es la actitud cognitiva con un 0.544.

Por lo evidenciado se puede deducir que, si las madres tienen un déficit de conocimientos sobre el esquema de vacunación, van a optar por realizar actitudes desfavorables, es por ende que se observa en su carnet de vacunación las vacunas no administradas según su edad y es por ello que se va a fomentar al cumplimiento del calendario de vacunación, cumplir con sus vacunas según su edad y donde se va a contribuir que sus menores hijos están protegidos gracias a la vacunación.

Objetivo específico N° 05: Identificar el tipo de actitud sobre el cumplimiento del esquema de vacunación y su relación con el nivel de conocimientos de inmunizaciones, vacunas según edad y reacciones adversas post vacuna en madres de lactantes menores

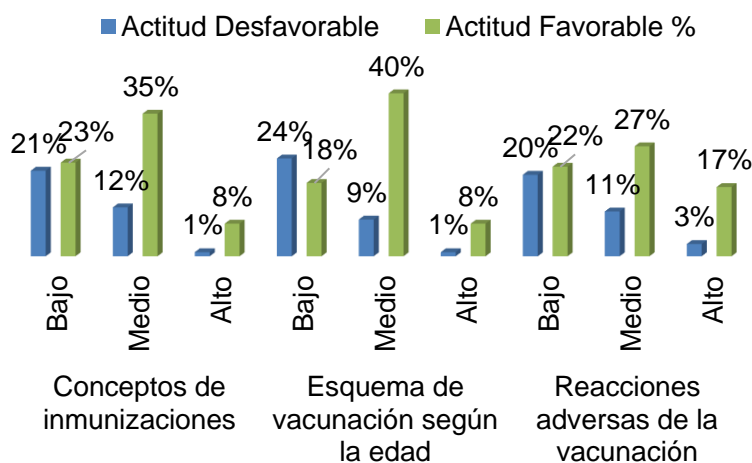
Tabla N° 6: Determinar el tipo de actitud y la relación con el de conocimientos

Dimensión de conocimiento		Actitud			Correlación Rho de Spearman	
		Desfavorable	Favorable	Total	Coeficiente de correlación	sig.
		%	%	%		
Conceptos de inmunizaciones	Bajo	21%	23%	44%	0.27	0.007
	Medio	12%	35%	47%		

	Alto	1%	8%	9%		
	Total	34%	66%	100%		
Esquema de vacunación según la edad	Bajo	24%	18%	42%	0.409	<0.001
	Medio	9%	40%	49%		
	Alto	1%	8%	9%		
	Total	34%	66%	100%		
Reacciones adversas de la vacunación	Bajo	20%	22%	42%	0.267	0.007
	Medio	11%	27%	38%		
	Alto	3%	17%	20%		
	Total	34%	66%	100%		

Nota: la tabla N° 6 representa el tipo de actitud sobre el cumplimiento del esquema de vacunación y su relación con el nivel de conocimientos en madres de lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

Figura N° 5: Determinar el tipo de actitud y la relación con el de conocimientos



Nota: en la figura N° 5 representa el tipo de actitud sobre el cumplimiento del esquema de vacunación y su relación con el nivel de conocimientos en madres de lactantes menores del C.S. María Goretti, Piura – 2023.

En la tabla N°6 podemos evidenciar que existe relación significativa entre la actitud sobre el esquema de vacunación y las dimensiones del nivel de conocimiento, concepto de inmunizaciones, esquema de vacunación según la edad y reacciones adversas de la vacunación, esto se evidencia según la prueba de correlación de Spearman encontrando que $p=0.007$, $p<0.001$ y $p=0.007$ es menor al valor de significancia $\alpha=0.05$ es decir que $p<0.05$, se demuestra cuantitativamente que existe relación entre la variable de actitud y las dimensiones de conocimiento; sin embargo

en el coeficiente de correlación la actitud con dimensión del concepto de inmunización (0.27) y las reacciones adversas de la vacunación (0.267) demuestran una correlación positiva baja, por otro lado la actitud con la dimensión del esquema de vacunación según la edad (0.409) demuestran una correlación positiva moderada.

Por lo evidenciado se puede deducir que las actitudes van a depender del nivel de conocimientos que tengan las madres, debido a que si existe un déficit habrá actitudes desfavorables conllevando a un incumplimiento del esquema de vacunación y carecer de actitudes adecuadas sobre cada vacuna de su menor hijo.

V. DISCUSIÓN

Con respecto a los resultados del objetivo general, se demostró que existe relación entre la variable de actitudes y conocimientos, donde se utilizó método estadístico de Rho spearman con una significancia bilateral <0.001 y un resultado de coeficiente de 0.759, demostrando una relación entre ambas variables.

Los mencionados resultados se asemejan con los resultados de Antezano et al, quien demostró que, a través de una prueba de Rho de spearman tuvo una significancia de 0,007, teniendo una relación de significancia entre las variables de actitud y conocimientos (36). Así mismo los siguientes resultados difieren de la investigación de Macalupu quien estudió las variables de conocimientos y actitudes, quien utilizó el método estadístico de Pearson con un valor de significancia de 0.407 siendo mayor al valor constante y por último concluye que no existe relación entre ambas variables de estudio (37).

Por ende, teóricamente los resultados se justifica en lo que menciona la teorista Nola Pender que con su modelo de Promoción de la Salud, nos permite comprender el comportamiento del ser humano para luego concientizar a las personas acerca de las conductas saludables, es aquí donde la enfermera brinda la educación a los padres en cómo cuidar su salud y mejorar las actitudes favorables que adopta la persona, iniciando con la experiencia en el desarrollo del comportamiento, la cultura y los conocimientos (38).

En el primer objetivo específico, se obtuvo que el 62% de las madres tuvieron conocimientos medios, 27% de madres tuvieron conocimientos bajos y el restante porcentaje de madres obtuvo un nivel de conocimientos bajos. Los resultados mencionados se asemejan con lo investigado por Torres quien encontró el 47.8% de madres obtuvieron conocimientos medios, el 33.3% de madres obtuvieron conocimientos bajos y el 18.9% de madres obtuvieron conocimientos altos (39). Sin embargo, estos resultados se difieren de Dávila et al, quien obtuvo que el 38.3% de madres tuvieron conocimientos medios, el 45% de madres tuvieron conocimientos altos y el 16.7% de madres tuvieron conocimientos bajos (40).

Los conocimientos es la acción de conocer y el poder de adquirir información de carácter valioso donde permite comprender las diversas realidades a través del entendimiento, la razón y la inteligencia, es por ende que los conocimientos profundos marcan la diferencia entre otras personas porque se evidencia a través de las practicas, conllevando a promover prácticas favorables en este caso se puede evidenciar en los conocimientos de las madres sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, contemplando un bienestar en la salud de sus menores hijos y optando mejores prácticas por medio de los conocimientos (41).

En el segundo objetivo específico, se pudo apreciar que el 66% tienen un tipo de actitud favorable, sin embargo, el 34% tiene un tipo de actitud desfavorable sobre el esquema de vacunación. Los resultados mencionados se asemejan con la investigación de Lupuche Z, quien encontró sobre la actitud materna frente a la inmunización, mantienen una actitud positiva con un 52.6%, y el 8% fue negativa (42). Así mismo los resultados difieren con el estudio de Arellán R, donde el 51% de madres mantienen unas actitudes desfavorables del esquema de vacunación y el 49% de madres tienen una actitud favorable (4).

Las actitudes es uno de los factores personales que influyen por el aprendizaje o adquisición de conocimientos sobre un tema, es por ende que los tipos de actitudes conllevan a elegir distintas opciones, y como consecuencia pueden responder de manera positiva o negativa, por lo tanto, se puede decir que la actitud que adopta es el estado mental que tiene una persona en este caso una madre ante el incumplimiento del esquema de vacunación y con mucha frecuencia son influenciadas por los hábitos, creencias que han adquirido a lo largo de su vida y es por ello que estas circunstancias predispone a las madres de reaccionar de una manera específica ya sea una actitud favorable o desfavorable en la salud de su menor hijo (43).

En el tercer objetivo específico, se pudo evidenciar que, el 58% de las madres encuestadas tienen un tipo de actitud favorable en la dimensión conductual y un 42% tuvo una actitud desfavorable, en la dimensión cognitiva el 65% de madres tuvieron un tipo de actitud desfavorable, y el 35% de madres tuvieron actitud favorable. Así mismo

en la dimensión afectiva el 60% de madres tuvieron un tipo de actitud desfavorable y el 40% de madres tienen un tipo de actitud favorable. Por lo mencionado dichos resultados se asemejan con la investigación de Tuesta T, quien evidenció en la dimensión cognitiva con el 48.57% tenían una actitud desfavorable y el 9.29% tuvo una actitud favorable, al igual que en la dimensión de afectiva demostró 47.14% tienen una actitud desfavorable y el restante porcentaje tuvo una actitud favorable, finalmente en la dimensión conductual el 47.86% tienen una actitud muy desfavorable y el restante porcentaje con una actitud muy favorable (44). Así mismo los resultados se difiere con la investigación son de Chipana y Yataco G, quienes demostraron que un 19.7% tienen una actitud cognitiva negativa y el 30.3% tienen una actitud positiva, de igual forma con las actitudes afectivas donde el 29.6% tienen actitud negativa y el 31.6% actitud positiva, sin embargo, se asemeja en la actitud conductual, ya que el 6.6% mantienen una actitud negativa y el 44.1% es positiva (45).

Existen componentes de las actitudes, están son lo cognitivo, lo afectivo y conductual en las actitudes cognitivas describen el potencial para la educación de la población en estudio (las creencias y pensamientos), asimismo el afectivo hace relación con las emociones de la persona (como el miedo, frustración) y el conductual se refiere a la tendencia de una persona en su comportamiento ante una situación (puede ser de corto o largo plazo) (46).

Con respecto al cuarto objetivo específico, se evidenció que existe relación entre el nivel de conocimientos y las dimensiones antes mencionadas; Según la prueba de correlación de Spearman encontramos que $p < 0.001$, y además tiene una correlación positiva moderada porque el coeficiente de correlación se encuentra en el rango entre 0.5 y 0.8, siendo directamente proporcional por su signo positivo. Asimismo, el valor más alto del coeficiente de correlación es la actitud cognitiva con 0,544.

En relación con el marco teórico según Mc Clelland D, define a los conocimientos como las habilidades que todo ser humano posee, sin embargo también señala que dentro de este grupo predomina las actitudes dando a conocer que ambas son relacionadas entre sí, podría decirse que una persona es competente cuando domina

tener un buen conocimiento, esto se refleja a diario en las madres sobre esquema de vacunación que mediante su tipo de conocimientos serán evidenciados en sus actitudes, bien pueden ser favorables o desfavorables (47).

En el quinto objetivo específico se evidenció que existe una relación significativa entre la actitud hacia el calendario de vacunación y las dimensiones nivel de conocimiento, concepto de inmunizaciones, calendario de vacunación según edad y reacciones adversas a la vacunación, esto se evidencia según a la prueba de correlación de Spearman encontrando que $p=0.007$, $p<0.001$ y $p=0.007$ es menor que el valor de significancia $\alpha=0.05$, es decir $p<0.05$, se demuestra cuantitativamente que existe relación entre la variable actitud y las dimensiones del conocimiento; Sin embargo, en el coeficiente de correlación, la actitud con la dimensión del concepto de inmunización (0,27) y las reacciones adversas a la vacunación (0,267) demuestran una correlación positiva baja, en cambio, la actitud con la dimensión del esquema de vacunación según La edad (0,409) demuestra una correlación positiva moderada.

Las actitudes son aquellos factores individuales, que predominan a través de la formación, donde el individuo procesa la enseñanza y el aprendizaje en múltiples aspectos y estos varían en lo largo de su desarrollo. Es por ello que las madres a través de sus actitudes reflejan que tipo de actitud desempeñan mediante los conocimientos obtenidos sobre un tema, es por ende que a través del cumplimiento del esquema de vacunación se determina el tipo de actitud ya sea favorable o desfavorable para la salud de su menor hijo (48).

VI. CONCLUSIONES

- ❖ Se evidenció una correlación según el estadístico Rho de Spearman con un valor de 0,759, basado en una significancia bilateral $<0,001$, lo que se clasifica como una correlación positiva alta.
- ❖ A nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación se encontró que el 62% de las madres tenía conocimiento medio. Asimismo, el 27% de las madres desconoce las vacunas según la edad, las enfermedades que protegen las vacunas y la vía en la que se administran antes del año de edad y finalmente el 11% domina el tema.
- ❖ A nivel de actitud respecto al calendario de vacunación se evidenció que el 66% de las madres tuvo una actitud favorable. Sin embargo, el 34% de las madres tuvo una actitud desfavorable, adoptando conductas de riesgo que afectan la salud de sus hijos.
- ❖ A nivel actitudinal se evidenció que en la dimensión conductual el 58% mantiene una actitud favorable porque asiste a sus fechas de vacunación establecidas, conoce sobre las vacunas y promueve la vacunación a otras madres. Sin embargo, en la dimensión cognitiva el mayor porcentaje que predomina es el tipo de actitud desfavorable porque muchos desconocen las enfermedades, las reacciones posvacunas y creen que las vacunas perjudican la salud de sus hijos. Y finalmente, en la dimensión afectiva, se observó que predomina la actitud desfavorable, porque las madres imponen sus emociones en el calendario de vacunación.
- ❖ Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación y las dimensiones actitudinales, donde se evidenció una correlación con base en Rho de Spearman, donde se encontró una significancia bilateral de $p=<0.001$, la cual resulta ser una correlación positiva moderada. Asimismo, el valor más alto del coeficiente de correlación es la actitud cognitiva con un valor de 0,544.

- ❖ Se determinó que para el tipo de actitud respecto al cumplimiento del calendario de vacunación y su relación con el nivel de conocimiento de inmunizaciones, vacunas según edad y reacciones adversas post vacunas, se utilizó el coeficiente Rho de Spearman, con la dimensión que destaca la siendo la mayoría el calendario de vacunación según edad, con una significación bilateral de $p < 0,001$, una correlación de 0,409 y una correlación positiva moderada.

VII. RECOMENDACIONES

Considerando los hallazgos encontrados, se sugiere a las autoridades

- Incrementar planes de mejora para que constantemente se brinde talleres, campañas, sesiones educativas sobre la deficiencia de los resultados encontrados en las madres de los lactantes menores acerca del cumplimiento del esquema de vacunación y las actitudes que deben asumir ante esta situación.
- Se sugiere realizar un taller educativo acerca del esquema de vacunación, con la finalidad de fortalecer la prevención y promoción, manteniendo como objetivo enseñar a las madres de los lactantes menores a obtener un mejor conocimiento ante las inmunizaciones.
- En el área de inmunizaciones, la elaboración de un taller donde se concientiza a las madres sobre los beneficios de aplicar todas las vacunas correspondientes a su edad, detallando los puntos que evidencian las enfermedades a las que están expuestos sus hijos, al no cumplir con el esquema de inmunizaciones.
- Los profesionales de enfermería realizar visitas domiciliarias, con el propósito de brindar a la madre información principal sobre vacunación, sobre sus citas programadas, campañas, de esta manera habrá un control fundamental en aquellas madres que no asistan a sus citas programadas.
- Se sugiere a las autoridades del centro de salud, que fomenten entre sus trabajadores estrategias de valoración diagnóstica que les permita conocer las necesidades cognitivas que se relacionen con las actitudes, adaptando la enseñanza a las posibilidades y ritmo aprendizaje de cada madre.
- A las madres de los lactantes menores concientizarse sobre la importancia de las inmunizaciones, esto les permitirá a mantenerse seguras sobre las estrategias de las inmunizaciones, que por muchos años ha sido un método preventivo y efectivo contra las enfermedades que se pueden prevenir, así mismo a solicitar información a los profesionales de enfermería sobre cualquier duda que prever.

REFERENCIAS

1. The United Nations Children's Fund. Unicef.org. [Online].; 2023 [cited 2023]. Available from: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
2. Cuadro Zurita M, Sánchez Jiménez JA, Bonilla Caicedo MC, Díaz Armas MT. Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi-Ecuador. La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición. 2022 Julio; XIII(2).
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática y Encuesta Demográfica Salud Familiar. Salud Infantil. Boletín informativo. Perú: ENDES, Perú; 2021. Report No.: 2001/29.
4. Arellán Regalado M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. Revista de Investigación y Casos en Salud. 2018 noviembre; III(3): p. 130-137.
5. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Minsa.go.pe. [Online].; 2018-2023 [cited 2023 abril 13]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>.
6. Carranza Esteban RF, Caycho Rodríguez T, Salinas Arias SA, Ramírez Guerra M, Campos Vilchez C, Chuquista Orci K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. 2019; IV(35): p. 1-10.
7. Feliz Beltre Y. Nivel de conocimientos sobre el esquema de vacuna en los padres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al Centro de vacunación en el Hospital Regional Taiwán 19 de marzo en Azua, enero-marzo 2021. Tesis de magister. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Escuela de Medicina; 2021. Report No.: 1234/4054.
8. Contreras Miranda dJ, López Mora G, López Orozco G, Vázquez Hernández S, Ibarra Estela MA, Fernández Mozo M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista Mexicana de Medicina Forense. 2021 abril; VII(1).

9. Melgarejo Zorrilla LE, Arévalo Marcos R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022 octubre; XI(6): p. 20.
10. Parion Aybar E, Carbajal Quispe MS. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022 septiembre; V(102).
11. Marín García A. Economipedia. [Online].; 2021 [cited 2023 abril 17. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.
12. International Online Education. EUROINNOVA. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 07. Available from: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>.
13. CEUPE. Centro Europeo de Postgrado. [Online].; 2023 [cited 2023 abril 10. Available from: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>.
14. Cadena J. Niveles de conocimientos. Articulostec. 2019 enero; 4(1).
15. Universidad de Navarra. Aprendizaje: tipos y niveles . Nota técnica para profesores. España: Universidad de Navarra, Caída e innovación; 2022. Report No.: 1920/3366.
16. Ministerio de Educación. Currículo Nacional. [Online].; 2020 [cited 2023 mayo 10. Available from: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>.
17. Gimeno Artigas S. Torresburriel. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 15. Available from: <https://www.torresburriel.com/weblog/2019/07/03/las-actitudes-predicen-la-conducta/>.
18. Mente Plus. Tipos de Actitudes. 2020 febrero Available from: <https://menteplus.com/psicologia/personalidad/tipos-de-actitudes>
19. Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud. OPS. [Online].; 2020 [cited 2023 5 6. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.

20. DcotorAki. Dcotor Aki/blog. [Online].; 2021 [cited 2023 5 11. Available from: <https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/importancia-del-esquema-de-vacunacion-en-colombia/>.
21. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Norma tecnica. Lima: Ministerio de salud , Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2022. Report No.: 196.
22. Gobierno del Perú. Plataforma digital única del estado Peruano. [Online].; 2023 [cited 2023 5 14. Available from: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>.
23. Educación enfermero. UC.CL. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 2. Available from: https://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/lactante.htm#:~:text=El%20per%C3%ADodo%20de%20Lactante%20se,meses%20hasta%20los%2024%20meses.
24. Gobierno del Perú. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2023 [cited 2023 mayo 7. Available from: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-que-se-previenen-con-las-vacunas-del-esquema-regular-por-etapas-de-vida>.
25. AÚNA. vacunate.info. [Online].; 2022 [cited 2023 abril 15. Available from: <https://www.vacunate.info/por-que-vacunarse#:~:text=Porque%20es%20la%20mejor%20manera,millones%20de%200personas%20al%20a%C3%B1o>.
26. Gonzalo Á. Nurseslabs. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 12. Available from: <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>.
27. Mata Solis LD. Investigalia. [Online].; 2019 [cited 2023 junio 02. Available from: <https://investigaliacr.com/investigacion/las-variables-en-la-investigacion-cuantitativa/>.
28. Huairé Inacio EJ. Metodo de investigacion. Material de clase. Lima: Academia Huairé, Ate; 2019. Report No.: 2.
29. Ministerio de Salud. bvsalud.org. [Online].; 2020 [cited 2023 junio 8. Available from: <chrome->

- [extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf).
30. Comité Aseor de Vacunas. Asociación Española de Pediatría. [Online].; 2019 [cited 2023 abril 28. Available from: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>.
 31. Arias Gonzales JL, Holgado Tisoc J, Tafur Pittman TL, Vasquez Pauca MJ. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. Primera edición digital ed. Sucari W, Quilca J, Aza P, editors. Puno: Instituto Universitario de Innovación y Tecnología Inudi Perú S.A.C.; 2022.
 32. Castro J, Fitipaldo J. Universidad de la Empresa. [Online].; 2019 [cited 2023 junio 3. Available from: <https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/>.
 33. Uribe Mutis , Castro García A. Universidad Libre. [Online].; 2021 [cited 2023 junio 08. Available from: <https://www.unilibre.edu.co/omebul/sobre-el-observatorio/nuestros-principios/reflexion-sobre-el-principio-de-autonomia>.
 34. Cancino Marentes E, Gascón Cervantes A, Manrique de Lara Ramirez A, Medina Arellano MdJ. Comités de ética y bioética. Primera edición digital ed. García Castillo M, editor. México: Instituto de Investigación Jurídicas; 2019.
 35. Berrio Acosta M. Etica Psicologica. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 23. Available from: <https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/20-principio-de-justicia>.
 36. Antezano Angoma N, Mendoza Feril R. Conocimiento y Actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud la Libertad Huancayo 2022. Tesis. Huancayo: Universidad Roosevelt, Facultad de ciencias de la salud; 2022. Report No.: 14140/1114.
 37. Macalupu Ricardi JX. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de niños menores de 4 años que acuden al C.C Andrés Araujo Moran, Tumbes - 2022. tesis. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Ciencias de la salud; 2022. Report No.: 12874/6382.

38. De la Guardia Gutierrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Scielo. 2020 Junio; V(1).
39. Torres Espinoza AE. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de salud Primavera, 2019. Tesis. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad de Medicina Humana ; 2019. Report No.: 14067/3585.
40. Davila Lavallo SJ, Varela Enriquez LD. Conocimiento y actitudes sobre vacunación de las madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Fraternidad, Pucallpa, 2021. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Facultad Ciencias de la Salud; 2021. Report No.: 6010/B2.
41. Euroinova International Online Education. Euroinova.pe/. [Online].; 2021 [cited 2023 diciembre 06. Available from: <https://www.euroinova.pe/blog/por-que-es-importante-el-conocimiento>.
42. Lupuche Zapata JdM. Actitud maternidad y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años - Establecimiento de salud I-4 Bernal, 2022. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina; 2022. Report No.: 12759/10328.
43. Correa Mejía DM, Abarca Guangaje N, Baños Peña CA, Analuisa Aorca. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Atlante. 2019 junio; I(01).
44. Tuesta Tello RJ. Conocimientos y actitud de madres de niños escolares referente al. Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la salud. Chiclayo: Universidad César Vallejo, Escuela de posgrado; 2022. Report No.: 12692/104283.
45. Chipana Huamanñahui A, Yataco Garcia de Pasache KA. Nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de niños menores de un año del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021. Tesis para optar el título

- de licenciada en enfermería. Chincha: Universidad Autónoma de Ica, Ciencias de la Salud; 2021. Report No.: 1886/3.
46. Carrillo Quiroga P, Gómez Quinto C, Chacón Hernández JC. El impacto afectivo, cognitivo y conductual de los videos medioambientales: noticias, documental y TED Talk. Scielo. 2022 Agosto; XXXII(01).
 47. Rosario P. economipedia.com. [Online].; 2022 [cited 2023 Diciembre 09. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/teoria-de-mccllland.html>.
 48. Gomez Barbosa DP, Prada Nuñez R, Hernandez Suarez CA. Influence of attitudes on the learning environments of the pedagogical practices of the teacher of Mathematics. Redipe. 2021 Agosto; X(8).

ANEXOS

ANEXO Nº1: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación	Señala que son una asociación de ideas, información y conceptualizaciones que la madre genera en lo largo de su experiencia y adquiere también por información que se brinda por profesionales de la salud en una educación en referencia a la inmunización.	La variable conocimiento sobre inmunizaciones, fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones generalidades y el efecto de las vacunas.	<ul style="list-style-type: none"> • Esquema de vacunación • Vacunas según la edad • Reacciones adversas 	<ul style="list-style-type: none"> • Inmunizaciones • Prevención • Cuidados 	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo de 0 a 4 puntos, luego medio de 5 a 9 puntos y por último alto de 10 a 12 puntos • Bajo de 0 a 4 puntos, luego medio de 5 a 9 puntos y alto 10 a 14 puntos. • Bajo de 0 a 2 puntos, medio de 3 a 5 puntos y alto 6 puntos.

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Actitudes sobre el esquema de vacunación	Es la disposición o forma de reaccionar de las madres en relación a la importancia y beneficios, de la vacunación	La variable actitudes sobre inmunizaciones, fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> • Conductual • Cognitiva • Afectiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad • Autoconocimiento • Experiencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable de 6 a 12 puntos y favorable de 13 a 18 puntos. • Desfavorable de 4 a 8 puntos y favorable de 9 a 12 puntos • Desfavorable de 17 a 34 puntos y favorable de 35 a 51 puntos

<p>b) Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.</p> <p>c) Proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna</p>	<p>b) Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas.</p> <p>c) Acción que consiste en administrar una vacuna</p>
<p>3. ¿Por qué son importantes las vacunas?</p> <p>a) Hace que el niño crezca fuerte y sano.</p> <p>b) Protege al niño de enfermedades.</p> <p>c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.</p>	<p>4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?</p> <p>a) Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.</p> <p>b) Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.</p> <p>c) Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.</p>
<p>5. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?</p> <p>a) Porque se ha establecido así.</p> <p>b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse.</p> <p>c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.</p>	<p>6. ¿Cuándo considera que no se le debe vacunar a su niño?</p> <p>a. Cuando el niño llora mucho.</p> <p>b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.</p> <p>c. Cuando el niño no tiene hambre</p>

DIMENSIÓN N° 2: ESQUEMA DE VACUNACIÓN SEGÚN LA EDAD

<p>7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?</p> <p>a. Dos b. Cinco c. Cuatro</p>	<p>8. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente?</p> <p>a) Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B b) Difteria, hepatitis B, neumonía y tétano c) difteria, meningitis, tos ferina, tétano y hepatitis B</p>
<p>9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?</p> <p>a. Poliomielitis y neumococo b. Neumonía y meningitis c. Varicela y rotavirus</p>	<p>10. ¿Qué previene la vacuna de rotavirus?</p> <p>a. Cáncer b. colera c. Diarreas</p>
<p>11. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?</p> <p>a) 1, 3, 5 meses b) 2, 6, 8 meses c) 2, 4, 6 meses</p>	<p>12. ¿Dónde se administra las vacunas antes del año?</p> <p>a) En la nalga b) En el brazo y gotas en la boca c) En la pierna y en la boca</p>
<p>13. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?</p> <p>a) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, , Rotavirus, Influenza, Antiamarilica b) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza c) Solo BCG, Antipolio e Influenza</p>	

Dimensión N° 3: REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNACIÓN

<p>14. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Falta de apetito.b. Fiebre, enrojecimiento y dolor en la zona de inyección.c. Sarpullido y alergias.	<p>15. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fríab. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.c. Colocar pomadas caseras
<p>16. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso / medios físicos (baño).b) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción.c) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.	

5	Me educo sobre las enfermedades que protegen las vacunas a mi hijo			
6	Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.			
Cognitiva				
7	Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas			
8	Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas			
9	Conozco las reacciones post vacunas que puede presentar mi hijo			
10	Creo que las vacunas no perjudican la salud a mi hijo			
Afectiva				
11	Llevo a mi hijo a sus vacunas a pesar de que llore			
12	Reacciono de una forma tranquila, si mi hijo presenta alguna reacción después de haberle colocado la vacuna			
13	Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo			
14	Escucho atentamente la información que me brinda el personal de salud sobre las vacunas que necesita mi hijo			
15	Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas			
16	Me agrada que vacunen a mi hijo			
17	Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo			

ANEXO N° 3: MODELO DE CONSENTIMIENTO FORMATO UCV



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S. de María Goretti-Piura, 2023

Investigador (a) (es): Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes
Jiménez Rivera Nandy del Carmen

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores", cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pre grado de la carrera profesional de enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución

Del C.S. María Goretti – Castilla – Piura.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En el C.S. María Goretti se ha identificado en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo, que durante las consejerías que se les da a las madres en la retroalimentación, ellas muestran cierta deficiencia acerca del esquema de vacunación del lactante según los meses de vida, los efectos adversos que generan las vacunas y también la excesiva comparación de sus hijos con otros niños incluyendo sus antecedentes personales. Así mismo al poseer un conocimiento deficiente en la retroalimentación, se puede deducir que las madres no saben que actitudes tener ante la administración de vacunas de su menor hijo.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de Cred del C.S. María Goretti. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

* Obligatorio a partir de los 18 años



INVESTIGA
UCV



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:


Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (as)

(Apellidos y Nombres): Jaramillo Nuñez Kamelyck y Jiménez Rivera Nandy
Docente asesor (Apellidos y Nombres): Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: R. M. J. V.

Fecha y hora: 02 de octubre del 2023 

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.



	c) Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.
<p>5. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida?</p> <p>a) Porque se ha establecido así.</p> <p>b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse.</p> <p>c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.</p>	<p>6. ¿Cuándo considera que no se le debe vacunar a su niño?</p> <p>a) Cuando el niño llora mucho.</p> <p>b) Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.</p> <p>c) Cuando el niño no tiene hambre</p>

DIMENSIÓN N° 2: ESQUEMA DE VACUNACIÓN SEGÚN LA EDAD

<p>7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?</p> <p>a. Dos</p> <p>b. Cinco</p> <p>c. Cuatro</p>	<p>8. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente?</p> <p>a) Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B</p> <p>b) Difteria, hepatitis B, neumonía y tétano</p> <p>c) difteria, meningitis, tos ferina, tétano y hepatitis B</p>
<p>9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?</p> <p>a. Poliomielitis y neumococo</p> <p>b. Neumonía y meningitis</p> <p>c. Varicela y rotavirus</p>	<p>10. ¿Qué previene la vacuna de rotavirus?</p> <p>a. Cáncer</p> <p>b. colera</p> <p>c. Diarreas</p>
<p>11. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?</p> <p>a) 1, 3, 5 meses</p> <p>b) 2, 6, 8 meses</p> <p>c) 2, 4, 6 meses</p>	<p>12. ¿Dónde se administra las vacunas antes del año?</p> <p>a) En la nalga</p> <p>b) En el brazo y gotas en la boca</p> <p>c) En la pierna y en la boca</p>
<p>13. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?</p> <p>a) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, , Rotavirus, Influenza, Antiamarilica</p> <p>b) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza</p> <p>c) Solo BCG, Antipolio e Influenza</p>	

Dimensión N° 3: REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNACIÓN

<p>14. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?</p> <p>a. Falta de apetito. b. Fiebre, enrojecimiento y dolor en la zona de inyección. c. Sarpullido y alergias.</p>	<p>15. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?</p> <p>a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna. c. Colocar pomadas caseras</p>
<p>16. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna?</p> <p>a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso / medios físicos (baño). b) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción. c) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.</p>	

III. Actitudes sobre el esquema de vacunación

Código: Indicaciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta. Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
Conductual				
1	Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida		/	
2	Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas	/		
3	Ignoro los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas	/		
4	Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores	/		
5	Me educo sobre las enfermedades que protegen las vacunas a mi hijo		/	
6	Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.	/		
Cognitiva				
7	Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas		/	
8	Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas	/		
9	Conozco las reacciones post vacunas que puede presentar mi hijo		/	

10	Creo que las vacunas no perjudican la salud a mi hijo	—		
Afectiva				
11	Llevo a mi hijo a sus vacunas a pesar de que llore		—	
12	Reacciono de una forma tranquila, si mi hijo presenta alguna reacción después de haberle colocado la vacuna	/		
13	Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo	—		
14	Escucho atentamente la información que me brinda el personal de salud sobre las vacunas que necesita mi hijo	↙		
15	Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas	↙		
16	Me agrada que vacunen a mi hijo		—	
17	Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo		—	

ANEXO 5: TABULACIÓN

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	
1	DATOS GENERALES				CONOCIMIENTO SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACION																
2	Datos generales			Dimension N°1 Conceptos de inmunizaciones								Dimension N°2 Esquema de vacunación según la edad						Dimension N°3 Reacciones adversas de la vacunación			
3	Encuesta	1.Edad	2. Grado de instrucción	3. Edad de su hijo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	9	p14	p15	p16	
4	1	1	3	2	0	2	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2
5	2	4	4	3	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0
6	3	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0
7	4	2	1	1	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
8	5	1	3	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2
9	6	3	1	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2
10	7	2	2	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2
11	8	2	3	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	0	0
12	9	1	3	1	0	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2
13	10	3	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0
14	11	3	2	3	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
15	12	1	3	1	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2
16	13	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2
17	14	2	3	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2	0	2
18	15	2	2	1	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2
19	16	1	2	3	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0
20	17	3	3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0
21	18	4	2	3	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
22	19	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2
23	20	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2
24	21	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0
25	22	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2
26	23	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0
27	24	3	4	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	0	0
28	25	2	3	1	0	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0
29	26	2	1	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2
30	27	1	2	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2
31	28	1	3	3	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2
32	29	3	1	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2
33	30	2	2	3	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2
34	31	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0
35	32	3	3	3	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0
36	33	2	1	1	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	34	3	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2
38	35	4	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2
39	36	3	2	3	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2
40	37	2	1	3	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2
41	38	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
42	39	1	3	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2
43	40	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0
44	41	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0
45	42	2	2	1	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2
46	43	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0
47	44	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2
48	45	3	3	3	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0
49	46	1	1	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0
50	47	2	1	1	0	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2
51	48	1	3	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	2	2	0
52	49	1	3	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2
53	50	1	3	3	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0

Respuestas de formulario 1

Nivel de conocimiento

Cuadro de conocimiento y actitud

Cuadro de actitudes y d.de co ...

⊕ ⋮ ⏪

R2



Dimensión N°3 Reacciones adversas de la vacunación

	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO
1	ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN																				
2	Conductual						cognitivo				Afectivo							suma de puntaje conocimiento	suma de puntaje de actitud	Nivel de conocimiento	Actitudes
3	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	p17				
4	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	12	39	2	2
5	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	18	40	2	2
6	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	16	38	2	2
7	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	8	25	1	1
8	2	3	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	14	35	2	2
9	3	3	2	3	3	3	1	3	2	1	1	3	3	3	3	2	1	20	40	2	2
10	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	10	23	1	1
11	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	10	26	1	1
12	1	3	2	1	2	3	3	2	3	2	1	3	1	1	2	3	2	22	35	3	2
13	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	18	36	2	2
14	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	10	28	1	1
15	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	12	35	2	2
16	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	1	3	2	20	37	2	2
17	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	10	27	1	1
18	2	3	3	2	2	3	3	3	1	1	2	3	2	1	1	2	1	16	35	2	2
19	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	10	28	1	1
20	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	18	35	2	2
21	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	10	28	1	1
22	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	12	37	2	2
23	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	26	41	3	2
24	3	3	2	2	3	2	3	3	1	3	2	3	1	3	1	1	1	20	37	2	2
25	1	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	1	3	1	2	20	36	2	2
26	3	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	3	16	34	2	1
27	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	18	38	2	2
28	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	10	24	1	1
29	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	2	20	35	2	2
30	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	12	40	2	2
31	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	22	45	3	2
32	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	24	45	3	2
33	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	12	41	2	2
34	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	10	28	1	1
35	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	14	35	2	2
36	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	26	41	3	2
37	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	10	28	1	1
38	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	8	28	1	1
39	3	1	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	1	1	1	18	39	2	2
40	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	1	3	1	22	42	3	2
41	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	6	28	1	1
42	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1	2	3	2	22	41	3	2
43	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	14	43	2	2
44	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	24	32	3	1
45	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	10	26	1	1
46	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	8	34	1	1
47	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	12	43	2	2
48	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	16	35	2	2
49	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	12	42	2	2
50	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	14	41	2	2
51	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	38	2	2
52	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	35	2	2

Año de la unidad, la paz y el desarrollo

Piura, 14 de julio de 2023

OFICIO N°058-2023-UCV-VA-P12-F02/CCP

Dra. DURAND YAHUANA CINTHIA MIRIAM,
Medico jefe del Establecimiento de salud I - 2 Malacasi, Morropón -Salitral

Presente. –

Asunto: Permiso para aplicación de
prueba piloto en madres lactantes menores.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que las estudiantes de Enfermería del IX ciclo, **KAMELYCK MERCEDES JARAMILLO NUÑEZ** y **CARMEN JIMÉNEZ RIVERA**, realizaran su Trabajo de Investigación con el nombre de: **“Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S de María Goretti- Piura, 2023”**.

Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo a estudiantes para que puedan aplicar prueba piloto del Proyecto de Investigación.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



CGR/clmr



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

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Las investigadoras: Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes y Jiménez Rivera Nandy del Carmen, del Décimo ciclo de la Experiencia Curricular de Desarrollo del Proyecto de Investigación, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo - Piura, están desarrollando la investigación denominada: Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S de María Goretti- Piura, 2023, con el objetivo de: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S de María Goretti- Piura, 2023, para obtener el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería.

En este sentido, solicito al: Dra Yessica Vilela Montenegro, jefa del establecimiento de salud María Goretti I-3, su consentimiento para aplicar los instrumentos de recolección de datos en el centro de salud María Goretti, y lograr recopilar la información necesaria para dar respuesta a los objetivos planteados en dicha investigación.

Sin otro particular, se firma el presente protocolo de consentimiento informado, esperando que la solicitud sea concedida.

Atentamente,

Piura, 15 de Septiembre del 2023

D.S.I.D MARIA GORETTI
RECIBIDO

HORA 10:32 AM Nº REG

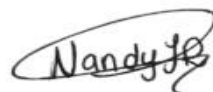
FECHA 16 SEP 2023

PASE A

PARA

FECHA

FIRMA

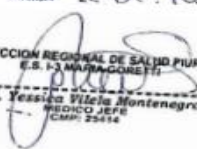


Jimenez Rivera Nandy del Carmen




Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes


Mercy Silvia Cheres Orozco
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 79835

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA
E.S. I-3 MARIA GORETTI

Dra. Yessica Vilela Montenegro
MEDICO JEFE
C.M. 2014

FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES

 Universidad César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÀREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	------------------------------

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS:

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES:	Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes Jiménez Rivera Nandy del Carmen
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S de María Goretti-Piura, 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	Ficha de recolección de datos – Enfermería
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:	Alfa de Cronbach
1.6. FECHA DE APLICACIÓN:	13-15 de julio
1.7. MUESTRA APLICADA	10 madres de lactantes menores

II. CONFIABILIDAD


ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO	0.776
--	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO

Se aplicó el Alfa de Cronbach, que probó la concordancia de los resultados de la prueba inter examinador entre el C.D Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth y las investigadoras Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes, Jiménez Rivera Nandy del Carmen, obteniéndose un valor de 0.776 siendo un instrumento de excelente confiabilidad.

Conclusión: se observa una concordancia, muy buena, por lo tanto, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.

FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES

 Universidad César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÀREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	------------------------------

CUESTIONARIO DE ESCALA DE ACTITUDES

IV. DATOS INFORMATIVOS

1.8. ESTUDIANTES:	Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes Jiménez Rivera Nandy del Carmen
1.9. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en un C.S de María Goretti-Piura, 2023
1.10. ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.11. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	Ficha de recolección de datos – Enfermería
1.12. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:	Alfa de Cronbach
1.13. FECHA DE APLICACIÓN:	13-15 de julio
1.14. MUESTRA APLICADA	10 madres de lactantes menores

V. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO	0.669
--	-------

VI. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO

Se aplicó el Alfa de Cronbach, que probó la concordancia de los resultados de la prueba inter examinador entre el C.D Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth y las investigadoras Jaramillo Núñez Kamelyck Mercedes, Jiménez Rivera Nandy del Carmen, obteniéndose un valor de 0.669 siendo un instrumento es muy confiable.

Conclusión: se observa una concordancia, muy buena, por lo tanto, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.

PRUEBA DE NORMALIDAD

Para determinar el objetivo general, se consideró realizar la prueba de normalidad, para identificar el tipo de prueba a utilizar en la investigación.

Prueba de normalidad entre la variable de conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores en el C.S. María Goretti – Piura, 2023.

	KOLMOGOROV-SMIRNOVA			SHAPIRO-WILK		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTOS	0.335	100	0.000	0.759	100	0.000
ACTITUDES	0.422	100	0.000	0.598	100	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la presente tabla se describe la prueba de normalidad entre ambas variables, con una población muestral de 100 madres, considerando por esta cantidad se utilizó la prueba de kolmogorov – smirnova, obteniendo una significancia $p= 0.000$ para conocimientos y en actitudes una significancia de $p= 0.000$. Estos datos no tienen una distribución normal, por lo que un método estadístico no paramétrico.

Por lo tanto, se concluye:

- Para la prueba de normalidad se utilizó la prueba de kolmogorov – smirnova.
- El nivel de significancia de Sig es de $p= 0.000$, por lo tanto, es $< a 0.005$.
- La cantidad N° supera a los 50 elementos que piden para realizar este método estadístico.
- No tiene distribución normal.
- Se utilizo la prueba no paramétrica con el método estadístico Rho de Spearman.

ANEXO N° 6: MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mgtr. Carmen Jussa Cruz Palomino	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Asistencia y Docencia.	
Institución donde labora:	UCV ; ces Juan Vela Sandoval - Paito.	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	
	Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) realizados	psicométricos Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores
Autoras:	Jaramillo Nuñez Kamelyck Mercedes Jiménez Rivera Nandy del Carmen
Procedencia:	Autores



Carmen L. Cruz Palomino
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP. 01002

Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de María Goretti-Piura
Significación:	<p>Son dos instrumentos, el primero fue un cuestionario que permitió estimar el nivel de conocimiento del esquema de vacunación, este se dividió por 2 partes, la primera consta de los datos generales de las madres de los lactantes menores y la segunda parte es de los conocimientos sobre el esquema de vacunación, donde describe 16 preguntas con su respectiva alternativa, estuvieron divididas por la dimensión N°1: conceptos de inmunizaciones que inicia desde la pregunta 1 hasta la 6; como consiguiente está la dimensión N°2: esquema de vacunación según edad desde la pregunta 7 hasta la 13 y por último tenemos la dimensión N°3: Reacciones adversas de la vacunación que inició desde la pregunta 14 hasta la 16.</p> <p>En el siguiente instrumento de escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación, se encuentra dividido 2 partes, la primera son los datos generales de la madre y la segunda parte es sobre las dimensiones, donde la primera dimensión conductual inicia desde la pregunta número 1 hasta la 6; en la segunda dimensión cognitiva da inicio a la pregunta número 7 hasta la 10 y por último en la dimensión de afectiva inicia desde la pregunta 11 hasta la 17.</p>



4. Soporte teórico

Datos generales

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Edad	Es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.
	Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Pueden ser primaria, secundaria, técnica y educación superior completa (Bachiller o Titulado)
	Edad del lactante	Hace referencia desde su primer mes de vida hasta los 11 meses con 29 días.



Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Concepto de inmunización	Es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna.
	Esquema de vacunación según edad	Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas según su dosis, vía, edad, y el tiempo de vacunación.
	Reacciones adversas de la vacunación	Son eventos adversos asociados a la vacunación o inmunización que tiene una asociación temporal no necesariamente causal.

Nivel de actitudes sobre el esquema de vacunación

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Conductual	Es la tendencia que uno tiene a comportarse de una forma favorable o desfavorable ante el objeto de actitud.
	Cognitivo	Es un proceso exclusivamente intelectual que procede al aprendizaje, donde se refleja a través de los pensamientos, ideas, creencias y opiniones
	Afectiva	Este afecto se relaciona muy bien con las vivencias afectivas y sentimientos de la vida.



5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores, elaborado por Jaramillo Nuñez Kamelyck y Jiménez Rivera Nandy, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.



semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



DATOS GENERALES

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Edad	a) 18 a 24 años ()	✓			
	b) 25 a 31 años ()				
	c) 32 a 38 años ()				
Grado de instrucción	a) Superior ()	✓			
	b) Secundaria ()				
	c) Primaria ()				
Meses del lactante menor	a) 1 m a 3 meses ()	✓			
	b) 4 m a 6 meses ()				
	c) 7 m a 11 meses 29 días ()				

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: concepto de inmunizaciones
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1. ¿Qué es la inmunización? a) Procedimiento en el cual se administra vitaminas. b) Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.		✓		



Inmunizaciones	c) Proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna				
	2. ¿Qué es el esquema de vacunación? a) Es una recomendación que permite prevenir enfermedades b) Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas. c) Acción que consiste en administrar una vacuna	✓			✓
	3. ¿Por qué son importantes las vacunas? a) Hace que el niño crezca fuerte y sano. b) Protege al niño de enfermedades. c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.	✓			
	4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad? a) Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna. b) Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna. c) Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.			✓	
	5. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida? a) Porque se ha establecido así. b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse. c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.	✓			
	6. ¿Cuándo considera que no se le debe vacunar a su niño? a. Cuando el niño llora mucho. b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre. c. Cuando el niño no tiene hambre			✓	



Segunda dimensión: esquema de vacunación según la edad
Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prevención	7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses? a. Dos b. Cinco c. Cuatro		✓		
	8. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente? a) Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B b) Difteria, hepatitis B, neumonía y tétano c) difteria, meningitis, tos ferina, tétano y hepatitis B	✓			
	9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo? a. Poliomielitis y neumococo b. Neumonía y meningitis c. Varicela y rotavirus	✓			
	10. ¿Qué previene la vacuna de rotavirus? a. Cáncer b. colera c. Diarreas		✓		
	11. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente? a) 1, 3, 5 meses b) 2, 6, 8 meses c) 2, 4, 6 meses	✓			
	12. ¿Dónde se administra las vacunas antes del año? a) En la nalga b) En el brazo y gotas en la boca c) En la pierna y en la boca		✓		





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

13. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?

- a) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
- b) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza
- c) Solo BCG, Antipolio e Influenza

✓

• Tercera dimensión: Reacciones adversas de la vacunación
• Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Cuidados	<p>14. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Falta de apetito.b. Fiebre, enrojecimiento y dolor en la zona de inyección.c. Sarpullido y alergias. <p>15. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fríab. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.c. Colocar pomadas caseras <p>16. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso / medios físicos (baño).b) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción.c) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.		✓		





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

NIVEL DE ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: conductual
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes conductuales sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Responsabilidad	1. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida	✓			
	2. Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas	✓			
	3. Ignoro los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas	✓			
	4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores	✓			
	5. Me educo sobre las enfermedades que protegen las vacunas a mi hijo	✓			
	6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.	✓			

Segunda dimensión: cognitiva

- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes cognitivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
-------------	-------	----------	------------	------------	---------------------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Autoconocimiento	7. Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas				✓	
	8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas				✓	
	9. Conozco las reacciones post vacunas que puede presentar mi hijo				✓	
	10. Creo que las vacunas no perjudican la salud a mi hijo				✓	

- Tercera dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes afectivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Experiencia	11. Llevo a mi hijo a sus vacunas a pesar de que lllore		✓		
	12. Reacciono de una forma tranquila, si mi hijo presenta alguna reacción después de haberle colocado la vacuna		✓		
	13. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo			✓	
	14. Escucho atentamente la información que me brinda el personal de salud sobre las vacunas que necesita mi hijo			✓	
	15. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas			✓	
	16. Me agrada que vacunen a mi hijo			✓	
	17. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo			✓	





PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

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

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 29/09/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 11/02/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 12/09/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/04/2020 Fecha egreso: 07/02/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	<i>Mgtr. Roxana Maribel Moran Olaya</i>	
Grado profesional:	Maestría (<i>x</i>)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (<i>x</i>)	Social ()
	Educativa (<i>x</i>)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	<i>Docencia y Essalud</i>	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (<i>x</i>)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores
Autoras:	Jaramillo Nuñez Kamelyck Mercedes Jiménez Rivera Nandy del Carmen
Procedencia:	Autores



Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de María Goretti-Piura
Significación:	<p>Son dos instrumentos, el primero fue un cuestionario que permitió estimar el nivel el nivel de conocimiento del esquema de vacunación, este se dividió por 2 partes, la primera costa de los datos generales de las madres de los lactantes menores y la segunda parte es de los conocimientos sobre el esquema de vacunación, donde describe 16 preguntas con su respectiva alternativa, estuvieron divididas por la dimensión N°1: conceptos de inmunizaciones que inicia desde la pregunta 1 hasta la 6; como consiguiente está la dimensión N°2: esquema de vacunación según edad desde la pregunta 7 hasta la 13 y por último tenemos la dimensión N°3: Reacciones adversas de la vacunación que inició desde la pregunta 14 hasta la 16.</p> <p>En el siguiente instrumento de escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación, se encuentra dividido 2 partes, la primera son los datos generales de la madre y la segunda parte es sobre las dimensiones, donde la primera dimensión conductual inicia desde la pregunta número 1 hasta las 6; en la segunda dimensión cognitiva da inicio a la pregunta número 7 hasta la 10 y por último en la dimensión de afectiva inicia desde la pregunta 11 hasta la 17.</p>



4. Soporte teórico

Datos generales

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Edad	Es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.
	Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Pueden ser primaria, secundaria, técnica y educación superior completa (Bachiller o Titulado)
	Edad del lactante	Hace referencia desde su primer mes de vida hasta los 11 meses con 29 días.



Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Concepto de inmunización	Es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna.
	Esquema de vacunación según edad	Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas según su dosis, vía, edad, y el tiempo de vacunación.
	Reacciones adversas de la vacunación	Son eventos adversos asociados a la vacunación o inmunización que tiene una asociación temporal no necesariamente causal.

Nivel de actitudes sobre el esquema de vacunación

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Conductual	Es la tendencia que uno tiene a comportarse de una forma favorable o desfavorable ante el objeto de actitud.
	Cognitivo	Es un proceso exclusivamente intelectual que procede al aprendizaje, donde se refleja a través de los pensamientos, ideas, creencias y opiniones
	Afectiva	Este afecto se relaciona muy bien con las vivencias afectivas y sentimientos de la vida.



5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores, elaborado por Jaramillo Nuñez Kamelyck y Jiménez Rivera Nandy, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.



semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Indicadores	Ítem	Cantidad	Competencia	Relevancia	Recomendaciones Organizaciones
	¿Qué es la inmunización? p) Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad a) Procedimiento en el cual se administran vacunas.	1	7	7	7

- **Indicadores del instrumento:**
- **Indicadores de la Dimensión:** Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores
- **Indicadores de la Dimensión:** concepto de inmunizaciones



NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Indicadores	Ítem	Cantidad	Competencia	Relevancia	Recomendaciones Organizaciones
Meses lactante menor	() más de 3 meses () 3 meses () 4 meses () 5 meses () 6 meses () 7 meses () 8 meses () 9 meses () 10 meses () 11 meses () 12 meses	1	7	7	
instrucción Grado de	() Primer grado () Segundo grado () Tercer grado () Cuarto grado () Quinto grado () Sexto grado () Séptimo grado () Octavo grado () Noveno grado () Décimo grado () Undécimo grado () Duodécimo grado	1	7	3	
Educ	() 35 a 38 años () 39 a 42 años () 43 a 46 años () 47 a 50 años () 51 a 54 años () 55 a 58 años () 59 a 62 años () 63 a 66 años () 67 a 70 años () 71 a 74 años () 75 a 78 años () 79 a 82 años () 83 a 86 años () 87 a 90 años () 91 años y más	1	7	3	

DATOS GENERALES



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prevención	7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses? a. Dos b. Cinco c. Cuatro	4	4	4	
	8. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente? a) Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B b) Difteria, hepatitis B, neumonía y tétano c) difteria, meningitis, tos ferina, tétano y hepatitis B	4	4	4	
	9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo? a. Poliomielitis y neumococo b. Neumonía y meningitis c. Varicela y rotavirus	4	4	4	
	10. ¿Qué previene la vacuna de rotavirus? a. Cáncer b. cólera c. Diarreas	4	4	4	
	11. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente? a) 1, 3, 5 meses b) 2, 6, 8 meses c) 2, 4, 6 meses	4	4	4	
	12. ¿Dónde se administra las vacunas antes del año? a) En la nalga b) En el brazo y gotas en la boca c) En la pierna y en la boca	4	4	4	





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	13. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida? a) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza, Antiamarílica b) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza c) Solo BCG, Antipolio e Influenza	4	4	4	4
--	---	---	---	---	---

- Tercera dimensión: Reacciones adversas de la vacunación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Cuidados	14. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación? a. Falta de apetito. b. Fiebre, enrojecimiento y dolor en la zona de inyección. c. Sarpullido y alergias.	4	4	4	
	15. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación? a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna. c. Colocar pomadas caseras	4	4	4	
	16. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna? a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso / medios físicos (baño). b) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción. c) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.	4	4	4	





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

NIVEL DE ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: conductual
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes conductuales sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Responsabilidad	1. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida	4	4	4	
	2. Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas	4	4	4	
	3. Ignoro los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas	4	4	4	
	4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores	4	4	4	
	5. Me educo sobre las enfermedades que protegen las vacunas a mi hijo	4	4	4	
	6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.	4	4	4	



Segunda dimensión: cognitiva

- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes cognitivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Autoconocimiento	7. Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas	4	4	4
	8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas	4	4	4
	9. Conozco las reacciones post vacunas que puede presentar mi hijo	4	4	4
	10. Creo que las vacunas no perjudican la salud a mi hijo	4	4	4

- Tercera dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes afectivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Experiencia	11. Llevo a mi hijo a sus vacunas a pesar de que lllore	4	4	4	
	12. Reacciono de una forma tranquila, si mi hijo presenta alguna reacción después de haberte colocado la vacuna	4	4	4	
	13. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo	4	4	4	
	14. Escucho atentamente la información que me brinda el personal de salud sobre las vacunas que necesita mi hijo	4	4	4	
	15. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas	4	4	4	
	16. Me agrada que vacunen a mi hijo	4	4	4	
	17. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo	4	4	4	





CIP. 20744 882787

Firma del evaluador

DNI: 410400569



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN: ENFERMERIA EN CUIDADOS QUIRURGICOS Fecha de diploma: 18/07/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 11/03/2005 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/07/2004 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA Fecha de diploma: 06/03/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 04/03/2017 Fecha egreso: 31/12/2017	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mgtr. Víctor Luis Navarrete Sobrevilla	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social (X)
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	UCV y Hospital Apoyo II - Sullana	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	(X)
	Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) realizados	psicométricos Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para determinar los Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores
Autoras:	Jaramillo Nuñez Kamelyck Mercedes Jiménez Rivera Nandy del Carmen
Procedencia:	Autores

Mg. Víctor L. Sobrevilla Navarrete
Enfermero Especialista
Vot RNE 29674 RINA 01153
CEP 81555

Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de María Goretti-Piura
Significación:	<p>Son dos instrumentos, el primero fue un cuestionario que permitió estimar el nivel de conocimiento del esquema de vacunación, este se dividió por 2 partes, la primera consta de los datos generales de las madres de los lactantes menores y la segunda parte es de los conocimientos sobre el esquema de vacunación, donde describe 16 preguntas con su respectiva alternativa, estuvieron divididas por la dimensión N°1: conceptos de inmunizaciones que inicia desde la pregunta 1 hasta la 6; como consiguiente está la dimensión N°2: esquema de vacunación según edad desde la pregunta 7 hasta la 13 y por último tenemos la dimensión N°3: Reacciones adversas de la vacunación que inició desde la pregunta 14 hasta la 16.</p> <p>En el siguiente instrumento de escala de valoración para evaluar el tipo de actitud hacia el esquema de vacunación, se encuentra dividido 2 partes, la primera son los datos generales de la madre y la segunda parte es sobre las dimensiones, donde la primera dimensión conductual inicia desde la pregunta número 1 hasta la 6; en la segunda dimensión cognitiva da inicio a la pregunta número 7 hasta la 10 y por último en la dimensión de afectiva inicia desde la pregunta 11 hasta la 17.</p>



4. Soporte teórico

Datos generales

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Nominal	Edad	Es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.
	Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Pueden ser primaria, secundaria, técnica y educación superior completa (Bachiller o Titulado)
	Edad del lactante	Hace referencia desde su primer mes de vida hasta los 11 meses con 29 días.



Nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Concepto de inmunización	Es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna.
	Esquema de vacunación según edad	Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas según su dosis, vía, edad, y el tiempo de vacunación.
	Reacciones adversas de la vacunación	Son eventos adversos asociados a la vacunación o inmunización que tiene una asociación temporal no necesariamente causal.

Nivel de actitudes sobre el esquema de vacunación

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Conductual	Es la tendencia que uno tiene a comportarse de una forma favorable o desfavorable ante el objeto de actitud.
	Cognitivo	Es un proceso exclusivamente intelectual que procede al aprendizaje, donde se refleja a través de los pensamientos, ideas, creencias y opiniones
	Afectiva	Este afecto se relaciona muy bien con las vivencias afectivas y sentimientos de la vida.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores, elaborado por Jaramillo Nuñez Kamelyck y Jiménez Rivera Nandy, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de



semántica son adecuadas.		acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel





DATOS GENERALES

Indicadores	Ítems		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Edad	a) 18 a 24 años ()	b) 25 a 31 años ()	4	4	4	
	c) 32 a 38 años ()	d) 39 a más años ()				
	a) Superior ()	b) Secundaria ()				
Grado de instrucción	c) Primaria ()	d) Sin educación ()	4	4	4	
	a) 1 m a 3 meses ()	b) 4 m a 6 meses ()	4	4	4	
Meses del lactante menor	c) 7 m a 11 meses 29 días ()					

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: concepto de inmunizaciones
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1. ¿Qué es la inmunización? a) Procedimiento en el cual se administra vitaminas. b) Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.	4	4	4	



Inmunizaciones	c) Proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, mediante la administración de una vacuna				
	2. ¿Qué es el esquema de vacunación? a) Es una recomendación que permite prevenir enfermedades b) Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas. c) Acción que consiste en administrar una vacuna	4	4	4	4
	3. ¿Por qué son importantes las vacunas? a) Hace que el niño crezca fuerte y sano. b) Protege al niño de enfermedades. c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.	4	4	4	4
	4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad? a) Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna. b) Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna. c) Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.	4	4	4	4
	5. ¿Por qué las vacunas se ponen en los primeros años de vida? a) Porque se ha establecido así. b) Porque el organismo de los niños no está completamente desarrollado en los primeros años de vida y debe protegerse. c) Porque los efectos secundarios de las vacunas son menores en los primeros años de vida.	4	4	4	4
	6. ¿Cuándo considera que no se le debe vacunar a su niño? a. Cuando el niño llora mucho. b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre. c. Cuando el niño no tiene hambre	4	4	4	4



Segunda dimensión: esquema de vacunación según la edad
Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prevención	7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses? a. Dos b. Cinco c. Cuatro	4	4	4	
	8. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente? a) Difteria, tos ferina, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B b) Difteria, hepatitis B, neumonía y tétano c) difteria, meningitis, tos ferina, tétano y hepatitis B	4	4	4	
	9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo? a. Poliomielitis y neumococo b. Neumonía y meningitis c. Varicela y rotavirus	4	4	4	
	10. ¿Qué previene la vacuna de rotavirus? a. Cáncer b. colera c. Diarreas	4	4	4	
	11. ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente? a) 1, 3, 5 meses b) 2, 6, 8 meses c) 2, 4, 6 meses	4	4	4	
	12. ¿Dónde se administra las vacunas antes del año? a) En la nalga b) En el brazo y gotas en la boca c) En la pierna y en la boca	4	4	4	





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	13. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida? a) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza, Antiamarilla b) BCG, hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Ipv, Rotavirus, Influenza c) Solo BCG, Antipolio e Influenza	4	4	4	
--	---	---	---	---	--

- Tercera dimensión: Reacciones adversas de la vacunación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimientos sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Cuidados	14. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación? a. Falta de apetito. b. Fiebre, enrojecimiento y dolor en la zona de inyección. c. Sarpullido y alergias.	4	4	4	
	15. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación? a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna. c. Colocar pomadas caseras	4	4	4	
	16. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna? a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso / medios físicos (baño). b) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción. c) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.	4	4	4	





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

NIVEL DE ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: conductual
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes conductuales sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Responsabilidad	1. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida	4	4	4	
	2. Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas	4	4	4	
	3. Ignoro los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas	4	4	4	
	4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores	4	4	4	
	5. Me educo sobre las enfermedades que protegen las vacunas a mi hijo	4	4	4	
	6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo.	4	4	4	

- Segunda dimensión: cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes cognitivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores



Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
-------------	-------	----------	------------	------------	---------------------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Autoconocimiento	7. Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas	4	4	4	
	8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas	4	4	4	
	9. Conozco las reacciones post vacunas que puede presentar mi hijo	4	4	4	
	10. Creo que las vacunas no perjudican la salud a mi hijo	4	4	4	

- Tercera dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Describir las actitudes afectivas sobre el esquema de vacunación en madres de lactantes menores

Indicadores	Ítems	Ciudadad	Coherencia	Relevancia	Observación/recomendación
Experiencia	11. Llevo a mi hijo a sus vacunas a pesar de que lllore	4	4	4	
	12. Reacciono de una forma tranquila, si mi hijo presenta alguna reacción después de haberle colocado la vacuna	4	4	4	
	13. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo	4	4	4	
	14. Escucho atentamente la información que me brinda el personal de salud sobre las vacunas que necesita mi hijo	4	4	4	
	15. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas	4	4	4	
	16. Me agrada que vacunen a mi hijo	4	4	4	
	17. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo	4	4	4	





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO


Mg. Víctor P. Alvarado Acosta
Especialista
RNE 25571 RMA 01153
CEP 81555

Firma del evaluador

DNI: 48327502



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 25/11/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 03/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud Fecha de diploma: 08/05/2023 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 31/08/2021 Fecha egreso: 01/02/2023	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>
SOBREVILLA NAVARRO, VICTOR LUIS DNI 48327502	TÍTULO DE POSGRADO "LATO SENSU" - SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN UCI DE NEONATOLOGÍA (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) Fecha de Diploma: 05/12/2019 TIPO: <ul style="list-style-type: none">• RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 22/12/2021 Modalidad de estudios: Presencial Duración de estudios: 11 Meses	UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID <i>BRASIL</i>