



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación de
sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Rodriguez Guerrero, Maura Sofia Alejandra (ORCID: 0000-0001-9371-1562)

ASESORA:

Dra. Rivera Castañeda, Patricia Margarita (ORCID: 0000-0003-3982-8801)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y calidad de los servicios de salud

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi amada mamá Miriam del Carmen, por ser la luz que me guía para dar los mejores pasos de mi existencia, no solo en el aspecto personal sino también en mi formación profesional. Recuerdo hace unos años atrás que me dijiste ya soy magister tienes que ser más que yo y te ayudaré a lograrlo, contribuyendo en ello no solo en lo económico también en lo emocional, gracias por estar incondicionalmente dándome esos empujones con rigor y amor cuando quería decaer porque mi superación y éxito como profesional y mujer siempre será gracias a ti.

A mi padre William, por contribuir en mis estudios profesionales y empujarme a pesar de la distancia, porque él no tenerte no ha definido mi éxito, al contrario, me motivó a buscar y a salir adelante en búsqueda de nuevas armas para demostrarme que si puedo.

Maura Sofia Alejandra

Agradecimiento

A Dios por darme la dicha de tener una madre maravillosa que siempre está a mi lado y por la oportunidad de continuar con mis estudios.

A ti mamá Miriam por tu paciencia, consejos y apoyo en el proceso del estudio de la maestría, admito que en muchos momentos quise retirarme por el tiempo, pero tú siempre estabas ahí detrás o a lado mío para no decaer haciéndome recordar que el estudio es una gran arma para mi crecimiento profesional y que soy capaz de lograrlo si me lo propongo.

A la directora del jardín, la docente Teresa (Techi) por su tiempo, disponibilidad y amabilidad; facilitándome la información de los padres de familia y poder así ejecutar la investigación.

Autora

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimiento.....	14
3.6. Método de Análisis de Datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	36

Índice de tablas

Tabla 1	Conocimientos de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021.....	17
Tabla 2	Actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021.....	18
Tabla 3	Prueba de normalidad de las variables y dimensiones.....	19
Tabla 4	Relación de los conocimientos y las dimensiones de la actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021.....	20
Tabla 5	Relación de los conocimientos y las actitudes de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021.....	21

Índice de figuras

Figura 1	Diseño de investigación	12
----------	-------------------------------	----

Resumen

El objetivo del estudio implica determinar la relación de los conocimientos y actitudes de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021. Con un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 66 padres de familia. El instrumento fue un cuestionario de Torres (2019) sobre conocimientos y actitudes. En la variable del Conocimientos se evidenció que el 60.6% de los padres tiene nivel medio y nivel bajo el 18.2 %. En la variable de actitud se obtuvo gran aceptación hacia la vacunación con un 78.8 %; pero el 21.2% muestran desinterés ante esta acción, también se encontró que el conocimiento se relacionó con la actitud cognitiva ($Rho=0,607$), con la actitud conductual ($Rho=0,561$) y con la actitud afectiva ($Rho=0,386$). Además del conocimiento y las actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos presentaron un coeficiente de Spearman de 0,749. Concluyendo que hay un nivel medio de conocimientos ante la vacunación; pero que este no impide que los padres lo acepten. Confirmando que el conocimiento se relaciona con las creencias, comportamientos y emociones de los padres con la vacunación de sus hijos.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, esquemas de inmunización y vacunación

Abstract

The objective of the study involves determining the relationship between the knowledge and attitudes of parents about the vaccination of their preschool children in a garden in Chiclayo 2021. With a study with a quantitative, correlational, non-experimental and cross-sectional approach. The sample consisted of 66 parents. The instrument was a questionnaire by Torres (2019) on knowledge and attitudes. In the Knowledge variable, it was evidenced that 60.6% of the parents have a medium level and 18.2% have a low level. In the attitude variable, great acceptance was obtained towards vaccination with 78.8%; but 21.2% show disinterest in this action, it was also found that knowledge was related to cognitive attitude ($Rho = 0.607$), behavioral attitude ($Rho = 0.561$) and affective attitude ($Rho = 0.386$). In addition to the knowledge and attitudes of parents about the vaccination of their children, they presented a Spearman coefficient of 0.749. Concluding that there is a medium level of knowledge regarding vaccination; but that this does not prevent parents from accepting it. Confirming that the knowledge is related to the beliefs, behaviors and emotions of the parents with the vaccination of their children.

Keywords: Knowledge, attitude, immunization schedules and vaccination.

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación es la forma más simple, inocua y segura para que las personas pueden protegerse de enfermedades nocivas, antes de entrar en contacto con ellas. Al vacunarse una persona activa las defensas de su organismo, fortaleciendo el sistema inmunitario el cual produce anticuerpos; similar a cuando una persona se expone a una enfermedad (Organización Mundial de la Salud – OMS, 2021).

Esta acción es muy beneficiosa en la promoción de la salud, ya que permite al individuo incrementar el control de su salud, el esfuerzo del personal de salud es demostrar a los padres la eficacia de esta norma sanitaria para conseguir su aceptación ante este proceso que ha sido de gran magnitud, porque la vacunación ha logrado reducir la tasa de muertes en niños, a eliminar del mundo la viruela y la poliomielitis en América (Veliz et al., 2016).

En el 2020 según la OMS (2021) y El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF (2021), el Covid-19 ha provocado un mayor retroceso global en los programas rutinarios de inmunización mundial, con un impacto negativo que afectó en 23 millones de niños que no reciban las vacunas básicas, cifra superior a 3,7 millones más que en el 2019, esta realidad es preocupante porque la mayoría de estos niños casi 17 millones, probablemente no recibieron ni una sola vacuna durante el año, demostrando que 3,5 no lograron administrarse la primera dosis contra la DPT (Difteria, Pertussis y Tétano), 3 millones no fueron inmunizados con la primera dosis contra el sarampión y otros millones más no se les colocó los refuerzos. Agudizándose las ya enormes desigualdades en el acceso a las vacunas.

En Ecuador, a pesar de los esfuerzos de las instituciones de salud, se identificó el desconocimiento en los padres con la vacunación, por aspectos relacionados a su efectividad y posibles efectos; los padres expresaron dudas con los beneficios que otorgan las vacunas en padres con hijos en edad preescolar (Muyulema et al., 2020).

El retroceso de la vacunación se dio a nivel mundial, encontrándose niños sin ser inmunizados, cuyas cifras tenemos: 3,500. 000 en la India, 3,100.000 Nigeria y

1,500.000 República Democrática del Congo 1,5; en Brasil 650.000 y México con 563.000. (El diario, 2021)

El Perú posee un sobresaliente Esquemas de Vacunación creado por dos grandes instituciones que brindan ayuda, los logros más significativos para el país en el proceso de vacunación son la supresión de enfermedades como poliomielitis salvaje (26 años), sarampión (17 años), rubéola (10 años), rubéola congénita (9 años) y difteria (17 años) (Ministerio de Salud - MINSa, 2018).

Para Setiembre del 2020 se programó a 21,555 menores de un año a ser inmunizados; pero la pandemia canceló esta estrategia logrando que solo 7,247 completaran el esquema de la vacuna pentavalente. En el primer refuerzo, se vacunaron 6,644 niños de 23,213 planificados y 6,170 lograron inmunizarse con la segunda dosis, de un objetivo de 24,936 niños. Por lo tanto 30,128 de niños no se han inoculado en la región Lambayeque (ANDINA, 2020).

Los padres de familia o apoderados, quienes asumen el cuidado y responsabilidad de sus menores hijos; en la actualidad aún muestran cierta resistencia a que sus hijos sean inmunizados ya sea por ideas erróneas, grupos antivacunas, religión, información no científica ni validada en internet, miedos, creencias, mitos y fábulas en torno al proceso de vacunación; obstaculizando que muchos niños y niñas logren completar su Esquema de Vacunación (Véliz et al, 2016).

La Institución Educativa Inicial N° 462 ubicada en la Urbanización Las Brisas, brinda atención educativa inicial a niños y niñas que comprenden edades de 3, 4 y 5; pertenecientes a la etapa de vida preescolar, en la que se debe administrar los refuerzos de las vacunas y/o completar el esquema de vacunación, si el niño no se encuentra al día para que pueda estar protegido de diversas enfermedades perjudiciales para su salud. Frente a esta situación la investigadora se realizó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación de los conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021?

La investigación se justifica porque el Programa de Inmunización, es la estrategia de sanidad pública que contribuye al derecho de igualdad para todos los seres humanos, derecho fundamental de la salud, ya que las vacunas evitan enfermedades nocivas, contagiosas, oncológicas y en los peores de los casos llegar a ser mortales para las personas muy en especial en los niños.

Si los padres de familia o apoderados son los responsables y obligados de velar por el bienestar de sus menores hijos; porque cuando el niño nace, no todos llegan a tener las primeras vacunas en los primeros meses de vida y mucho menos a completar el carnet de vacunación menor de 5 años, lo mismo sucede en la etapa de vida adolescente que no completan los refuerzos correspondientes, quedando expuestos a contraer enfermedades que pueden llegar a ser letales.

También es importante remarcar que la OMS, encargada de velar por la salud de la humanidad, garantiza que las personas vacunadas, están protegidas con vacunas eficaces y seguras; gracias a estudios científicos mundiales que trabajan en equipo para realizar seguimientos constantes para garantizar la seguridad y eficacia de las vacunas, (OMS, 2020).

Se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación de los conocimientos y actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021; con los subsiguientes objetivos específicos: Establecer los conocimientos de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021, Identificar las actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021, Relacionar los conocimientos y las dimensiones de las actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021.

La hipótesis de investigación comprende H_0 . Existe relación de los conocimientos y actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021; H_1 . No existe relación de los conocimientos y actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Se exploraron investigaciones similares a la realizada para poder observar las realidades de otros lugares, de acuerdo con Temsah et al., (2021) se Cuantificaron la aceptación de los padres de la vacuna COVID-19 con otras vacunas infantiles en Arabia Saudita en una muestra de 3167 padres, con un estudio correlacional comparativo. El 47.6% aceptan vacunar a sus hijos contra el COVID-19, el 69% rechazan la vacuna por la seguridad inadecuada, el 60,6% por los efectos secundarios, los padres mostraron más preocupación por la vacunación del COVID-19 que con las vacunas rutinarias; concluyendo que algunos padres tienen dudas sobre la efectividad y seguridad de la vacuna COVID-19, mostrando un mayor conocimiento cuando buscaron información de páginas de fuentes oficiales sanitarias.

Matta et al., (2020) en la investigación Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres hacia la vacunación infantil en el Líbano en un estudio transversal, con una muestra de 768 padres. Entre los resultados obtenidos el 41.4% de los padres posee poco conocimiento, relacionándose el conocimiento de ellos con la comunicación del personal de salud, que impacta en la actitud; concluyendo que se debe orientar a los padres sobre la importancia de las vacunas y reforzar el conocimiento.

Deleanu et al., (2019) evaluaron si el conocimiento influye en la actitud hacia la vacunación, usando el cuestionario aplicado a 278 participantes, de tres grupos; 183 estudiantes de medicina, 54 enfermeras y 41 profesionales no médicos. El estudio reveló que una gran mayoría de los participantes estaban vacunados (94%) y vacunarían a sus hijos (95%). Observándose un conocimiento general satisfactorio sobre la eficacia y la seguridad; el 98% consideró que las vacunas eran útiles y más del 96% identificó correctamente su utilidad. Hubo una mejora significativa en el conocimiento lo que se correlacionó con un cambio positivo en la actitud hacia las vacunas. Concluyendo que el conocimiento se correlacionó con la actitud positiva hacia la vacunación.

Nadjib et al; (2018) Obtuvo en Chad que el 97% tienen hijos que participaron en campañas de vacunación masiva, así mismo el 97% conocía de la polio y el 98% había oído hablar de las campañas de vacunación, que se recopilaron fuentes de información

a través de la radio (98%) y los agentes de vacunas (72%) y que el 3% de los padres encuestados declararon haber rechazado la vacunación.

Alamri et al., (2018) Evaluó el conocimiento y las actitudes de los padres sobre la inmunización infantil entre los padres saudíes. En un estudio prospectivo consideraron una muestra de 731 padres, estos tenían un buen conocimiento sobre la prevención de las enfermedades con las vacunas (91,9%), en el momento de la primera dosis en el esquema vacunatorio (86,9%). Solo el 41.6% tenían conocimiento de la vacunación múltiple. Respecto a la actitud de los padres hacia la inmunización fue positiva en algunos aspectos, como los efectos secundarios (34,2%) y la probabilidad de aparición de enfermedades contra las cuales el niño fue vacunado (39,4%). Concluyendo que los padres tenían buenos conocimientos y actitudes positivas sobre algunos aspectos relacionados con la inmunización infantil.

En Italia, Vezzosi et al; (2017) Demostró que el 26,6% de los padres sabían que la vacuna estaba disponible y las dosis a aplicarse, siendo la vacunación más frecuente en los padres que tenían conocimiento sobre dicho proceso, creyendo que la inmunización era útil.

Fuente (2017) Evaluó el grado de conocimiento, fuentes de información y actitudes de los padres de niños menores de 12 meses en España respecto a la vacunación y efectividad de las vacunas, mediante un estudio descriptivo demostró que el 66.7% de los padres mencionan no haber recibido información al momento de vacunar a sus hijos, concluyó que se debe dar un asesoramiento con respecto a los beneficios e importancia de las vacunas.

Arellán (2018) Determinó la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre las vacunas de sus hijos menores de cinco años, a través de un estudio descriptivo y correlacional de diseño transversal, tomando una muestra de 100 madres. Entre los resultados el 58% de las madres tienen un conocimiento medio sobre las vacunas y el 51% una actitud desfavorable, concluyó que el personal de enfermería debe brindar información durante sus intervenciones educativas sobre inmunización a las madres.

Palomino (2019) Otra investigación en Lima, Determinó que el 47% posee nivel alto/intermedio en los aspectos generales de vacunación, 45% nivel alto en los cuidados post vacunas, el 49% presentó conocimiento intermedio en el calendario de vacunación y el 59% presenta conocimiento intermedio en efectos post vacunas y contraindicaciones.

Ancco (2021) en Ica Concluyó que el 61.8% teme a las reacciones de la vacunación y el 51 % no tiene el hábito de vacunar a sus hijos; en cuanto al nivel de conocimiento este es de 47.1% regular, 42.2% y 10.8% bueno.

Ramos (2019) en Chiclayo Resultó que 55.3% desconoce sobre dicho proceso de vacunación y 44.7% si posee entendimiento; con respecto a la actitud 58% es indiferente, 23 % actitud desfavorable y solamente 19% tiene una actitud adecuada.

El estudio se sustenta en las Teorías del Aprendizaje Social de Albert Bandura y la Teoría de Acción Razonada de Fishbein y Ajzen, la teoría de Bandura demuestra que las personas adquieren y modifican sus conocimientos, comportamientos y actitudes de acuerdo a un modelo persona, derivado de la observación y ciertos aspectos motivacionales y que a través de un proceso lento adquirido por la experiencia al final se convierte algo familiar (Cherem Hdz, et al, 2015).

Mientras, que la teoría de Fishbein y Ajzen, explica que las actitudes como ciertos comportamientos depende de otras personas y fuentes de información, demostrando que la persona es capaz de tomar de otros individuos o fuentes lo necesario para luego discernir lo que es necesario o no y saber lo que es correcto o no. (Ivón, 2014)

El conocimiento, es el cúmulo de testimonios guardados por medio de la experiencia, práctica y reflexión, que se inicia con los estímulos captados por los sentidos, logrando la comprensión y finalizando en un juicio (Consuegra, 2010). En este estudio se indagó el conocimiento de los progenitores ante la vacunación de sus hijos preescolares.

La actitud deriva del latín *actitūdo* se define como un estado de ánimo o bien como una tendencia a actuar de un modo determinado. Comprende la respuesta

emocional y mental a ciertas circunstancias (Equipo editorial Etecé, 2016). Para Cereza (2021) actitud, es el conjunto de emociones, creencias y comportamientos respecto a un objeto, persona, cosa o evento en particular como resultado de la experiencia o la educación y ejerce una fuerte influencia sobre el comportamiento. Cabe indicar que las actitudes son duraderas, pero esto no quiere decir que no pueden cambiar.

Para Svenningsson et al. (2021) la actitud comprende una evaluación de un objeto psicológico, representado en dimensiones como bueno versus malo, agradable versus desagradable. Albarracín y Shavitt (2018) precisa que la variación de las actitudes depende de los cambios en las emociones y valoraciones respecto a sus metas, por lo que en cierta forma las actitudes dependen del entorno, la cultura y la economía del ser humano.

Según Svenningsson et al., (2021 Las actitudes están compuestas por tres componentes diferentes; Afectivos, cognitivos y conductuales), el componente cognitivo tiene que ver con el papel de la cognición en la actitud de una persona hacia un objeto psicológico, como las creencias y pensamientos sobre la inmunización, el componente afectivo en cambio, está formado por las emociones positivas o negativas de una persona hacia la inmunización, por ejemplo como en la dimensión antes mencionada, agradable versus desagradable y el componente, conductual se refiere al modo en que son expresados las emociones o pensamientos. Entonces la actitud influye en el comportamiento.

La actitud, es una inclinación definitiva o modo usual de sentir, razonar y proceder que se vincula con los valores que práctica cada persona, por lo que son el efecto de la seguridad o creencias de que algo tiene valor. Entonces la forma de guiarse, determinar las relaciones y comportamientos en el entorno, constituyen una pieza clave. (Tierno, 1994) en esta investigación determinó que la actitud de los apoderados ante la inmunización de sus hijos preescolares, es vital e importante. La actitud es la Respuesta de los padres al manifestar su disposición, o forma de comportarse sobre la vacunación que puede valorarse como positiva o negativa (Huachaca, 2014)

Alshammari et al., (2018) abordan que la confianza y la aceptación de las vacunas infantiles, tienen mucho que ver con la percepción de los beneficios para la salud relacionados con las vacunas y la facilidad de acceso a las vacunas. Mientras, Goss et al., (2020) establece que la efectividad percibida y las preocupaciones con respecto a la seguridad de las vacunas y los efectos secundarios son los factores más influyentes en la actitud de los padres de vacunar. Por su parte, Kelley et al., (2015) reconoce como un mejor conocimiento sobre las vacunas conduciría a un cambio en las actitudes positivas y mayores tasas de cobertura.

Entre los factores que aumentan la aceptación incluyen el adquirir inmunidad de rebaño, los factores que reducen la aceptación son el miedo a dañar a su hijo, la creencia de que su hijo no está en riesgo porque otros los niños están vacunados, la percepción de que son capaces para controlar la susceptibilidad del niño y el resultado de la enfermedad y las dudas sobre la fiabilidad de la información sobre vacunación y desconfianza en seguridad y riesgo (López et al., 2009).

La estrategia que ha aportado más logros a la humanidad es la inmunización; pues mediante ella se logró la detención de microorganismos bacterianos, virales, fracciones o inactivos, partículas proteicas o sub unidades de los mismos que, al ser inoculados, estimulan un efecto específico inmune sobre la enfermedad. Las vacunas también resultaron tener un costo efectivo porque al reducir el contagio de personas infectadas no se ocasiona gastos en el proceso de curación, MINSA (2018).

Las vacunas son una forma hábil de incitar al sistema inmunitario, pues es una contestación sin provocar enfermedades puesto que al reconocer el invasor se empieza a producir anticuerpos cuya finalidad es batallar contra las enfermedades, creando así una memoria contra esta y la forma de atacarlas. De este modo si posteriormente se está expuesto al microbio, bacteria y/o virus, el sistema inmune logrará eliminarlo oportunamente antes de presentar síntomas, MINSA (2018).

El Esquema o Calendario Nacional de Vacunación aprobado por el MINSA representa el orden y secuencia de la aplicación de las vacunas cuyo objetivo es potenciar el bienestar humano interviniendo en el dominio de patologías

inmunoprevenibles, MINSA (2018). Las vacunas resguardan en diferentes etapas de vida desde que la persona nace hasta ser adulto mayor, así al inmunizarse con una o más dosis contra una enfermedad se logra quedar protegido por años o para siempre contra ella, OMS (2021).

Las vacunas son el modo más fiable que existe en el mundo para proteger a los niños de enfermedades mortales, gracias a la Estrategia de Inmunizaciones las criaturas pueden desarrollarse y crecer en un entorno saludable sin el miedo de adquirir alguna enfermedad; sin embargo, las cifras de inmunización siguen siendo bajas cada año, pues 20 millones de niños no logran recibir las vacunas fundamentales, UNICEF (2021).

Según la OMS (2021) cada año 4 millones de niños son amparados por la vacunación, en la actualidad los virus, bacterias y gérmenes logran pasar fronteras con fluidez infectando a miles de personas que no están inmunizadas.

La etapa preescolar es una época significativa porque se perfila al futuro adulto, consiguiendo que pedagogos y psicólogos conduzcan su exploración y favorecer al máximo su crecimiento según Cabrera y Dupeyrón (2019). Los niños siempre ameritan lo mejor desde su nacimiento, salud óptima, educación adecuada y quien vele por su bienestar físico, mental y emocional, por ello es responsabilidad de los padres y/o tutores que sus hijos completen el esquema de vacunación que le corresponde a su edad para evitar el contagio de miles de enfermedades a las que están expuestos.

En esta etapa las vacunas que se reciben son los refuerzos; las cuales según el Esquema de Vacunación del MINSA (2018) son:

Vacuna contra la influenza, custodia según su estación contra la influenza; las variantes pueden cambiar anualmente según la recomendación de la OMS; se aplica una por año en la vía intramuscular con dosis de 0.5 ml. Entre los efectos adversos que puede ocasionar son: Enrojecimiento, induración, dolor y edema en la zona de inyección, malestar general, alza térmica y mialgias que normalmente se disipan al segundo o tercer día.

Vacuna DPT (difteria, pertussis y tétano), es la combinación de toxoide tetánico, diftérico y Bordetella Pertussis, su aplicación de refuerzo es a los 18 meses y a los 4 años 11 meses y 29 días, vía intramuscular con dosis de 0.5 ml; puede ocasionar enrojecimiento, induración, dolor y edema en el sitio de inyección, malestar corporal, alza térmica, mialgias y prolongado llanto.

Vacuna oral de poliovirus, Inmunización oral que previene la poliomielitis, los refuerzos se aplican a los 18 meses y 4 años, mediante 2 gotas orales, en raras ocasiones puede ocurrir alguna reacción; sin embargo, algunos niños por diversas razones no lograron completar el esquema de vacunación y según el MINSA (2018) pueden ponerse al día hasta los 4 años 11 meses y 29 días para estar protegidos como:

Vacuna SPR, contiene la combinación de los virus de la rubeola, parotiditis y sarampión; es administrado a los 12 meses y 18 meses de edad, vía subcutánea con dosis de 0.5 ml; puede ocasionar alza térmica y tos.

Vacuna neumococo, protege contra las afecciones graves causadas por neumococo, los refuerzos se aplican a los 12 meses, vía intramuscular y en dosis de 0.5 ml, puede ocasionar induración, enrojecimiento, dolor en la zona de la inyección, irritabilidad y alza térmica.

Vacuna varicela, protege de la varicela, a los 12 meses es aplicado, vía subcutánea con inoculación de 0.5 ml, puede ocasionar dolor, enrojecimiento, pérdida de apetito y reacción cutánea.

Vacuna AMA, inmuniza contra el virus de la fiebre amarilla, a los 15 meses es aplicado, e inoculado de 0.5 ml por vía subcutánea; puede ocasionar dolor, eritema, hinchazón, induración, cefalea, mialgias y malestar.

Las vacunas pueden provocar reacciones adversas leves como: Dolor o enrojecimiento donde se aplicó la inmunización y fiebre baja que con el paso de los días disminuye hasta desaparecer; son pocos los casos donde tuvieron efectos secundarios graves o duraderos (uno entre un millón) por tal motivo las vacunas continuamente están siendo vigiladas para poder garantizar su inocuidad y detectar

posibles efectos adversos. El aplicarse distintas vacunas en un mismo tiempo no causa efectos negativos; al administrar a un niño una vacuna múltiple (por ejemplo, contra el sarampión, paperas y rubeola) reducen y disminuyen las dolencias, OMS (2021)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de la investigación

La pesquisa fue cuantitativa porque utilizó la recolección de datos, lo que significa que en esta investigación se midió las variables conocimiento y actitud con el fin de cuantificarlas; de tipo básica porque se enfoca en aumentar el conocimiento sin realizar aplicaciones prácticas o cambios en la realidad (CONCYTEC, 2020).

El diseño es no experimental, transversal y correlacional porque se observó la realidad de las variables en su contexto para ser estudiada; por último, fue de corte transversal porque recogió datos en un periodo exclusivo (Hernández, 2017).

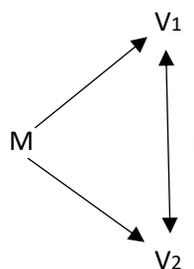
Esquema:

M: Muestra

V1: Variable Conocimiento

V2: Variable Actitud

r: Relación de las variables de estudio



3.2. Variables y operacionalización

Variable: Conocimiento sobre vacunación

Definición Conceptual: Conocimiento, es el cúmulo de testimonios guardados por medio de la experiencia, práctica y reflexión. Inicia con los estímulos captados por los sentidos, logrando la comprensión y finalizando en un juicio, Consuegra (2010).

Definición Operacional: Conocimientos de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares

Variable: Actitud sobre vacunación

Definición Conceptual: Respuesta de los padres al manifestar su disposición, o forma de comportarse sobre la vacunación que puede valorarse como positiva o negativa (Huachaca, 2014)

Definición Operacional: actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de esta indagación fueron padres de familia de la I.E.I N° 462, los cuales son un total de 105. Para obtener el muestrario se realizó el método probabilístico aleatorio simple resultando 66 padres de familia.

Criterios de inclusión: Padres de familia que tengan a sus hijos matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 462 y los padres de familia que deseen cooperar en el tema voluntariamente y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión: Padres de familia que no están sujetos a intervenir voluntariamente.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación, con respecto a las variables conocimiento y actitud para su desarrollo se utilizó la encuesta, la cual permitió conseguir datos de manera segura; y así poder alcanzar los objetivos de la investigación.

Para poder recolectar la información se tomó como base el cuestionario aplicado en la investigación de Torres (2019) el cual fue aplicado a los padres de familia de la I.E.I N° 462 mediante una encuesta virtual que será enviada a los padres.

Para su validación pasó por 3 expertos: Licenciado en Enfermería coordinador de inmunizaciones (1), Licenciado en enfermería comunitaria (1) y Licenciado en Sociología (1). Este instrumento contiene: Introducción, instrucciones, datos generales y el cuestionario con preguntas de opción única, divididos en conocimiento de los padres del esquema de vacunación de los niños menores de 5 años (8 preguntas) y las actitudes que tienen sobre el esquema de vacunación de los niños menores de 5 años (15 preguntas).

El cuestionario cuenta con una confiabilidad de KR20 de Richarson de 0,697, el cual se calculó con un sondeo piloto aplicado a 90 padres sobre el esquema de vacunación en menores de 5 años en el Puesto de Salud Primavera, se procesó en SPSS versión 22.0; siendo descartados los ítems 17, 21 y 29.

Para el la actitud la confiabilidad el alfa de Cronbach fue de 0,695 con el que se establece que los dos instrumentos son confiables.

Puntos de corte de las variables:

Variable conocimiento:

BAJO: $22 - 0.75 \times 6.8 = <17$

MEDIO: 17 - 27

ALTO: $22 + 0.75 \times 6.8 = >27$

Variable actitud:

NEGATIVO: $51 - 0.75 \times 14 = < 41$

MEDIA POSITIVA: 41-62

POSITIVO: $51 + 0.75 \times 14 = > 62$

3.5. Procedimiento

Este estudio fue direccionado por la asesora correspondiente. Comenzando con la identificación del problema en la I.E.I; luego se solicitó el permiso a la directora del jardín; así mismo se coordinó con los docentes para explicar en qué consistía la investigación.

Después de obtener la aprobación de las maestras, quienes permitieron ingresar al grupo WhatsApp de cada aula para explicar a los padres de familia la realización de esta investigación, haciendo saber que es voluntaria y anónima, posteriormente se envió la encuesta de forma virtual, a la cual ellos accedieron y contestaron en un tiempo de 10 minutos

3.6. Método de Análisis de Datos

Se recopiló y observó los datos considerando el método analítico, que permite combinar el poder del método científico con el uso de procesos formales para resolver cualquier tipo de problema que enfrenta una sociedad.

Se empleó el programa Microsoft Excel 2019 para el desarrollo y estudio de datos de la investigación luego se adquirió un software de análisis de datos, se instaló y se corroboró que funcionen en el ordenador designado para el presente estudio después se procedió a la indagación respectiva de los datos del estudio; convirtiendo las puntuaciones de los ítems del instrumento de medición de la variable conocimiento y actitud finalmente se crearon tablas de frecuencia absoluta y porcentajes de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación, para ser analizados.

Se aplicó la estadística inferencial, previa evaluación de prueba de normalidad, con el cual se obtuvo que los datos presentan una distribución normal, por lo tanto; se utilizó el coeficiente de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

Sgrecia (2007), se consideró los siguientes:

Defensa de la vida física; enfocando a los padres de familia como seres altamente dignos e inteligentes con diversos valores y principios.

Libertad y responsabilidad; ya que los padres de familia que participaron lo hicieron libremente, pues en ningún momento se les obligó, para su apoyo de la investigación. En relación a la responsabilidad se procuró del participante respuestas verdaderas y de la investigadora la no manipulación de los resultados.

Sociabilidad y subsidiariedad; porque se pretendió conocer conocimientos y actitudes de parte del padre de familia, de esta manera los resultados obtenidos favorecerán en la estrategia de Inmunizaciones que nuestro país trabaja en beneficio de la población, así como convertirse en un antecedente base para otras investigaciones.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Conocimientos de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021

Nivel de Conocimientos	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	14	21.2 %
MEDIO	40	60.6 %
BAJO	12	18.2 %
TOTAL	66	100.0 %

Nota. En la tabla 1, se evidencia que el 60.6% (40) de los padres de familia, tiene un nivel medio de conocimientos ante la vacunación de sus hijos preescolares, el 21.2% (14) posee nivel alto y solamente el 18.2 % (12) presentan un bajo nivel. Los resultados muestran que los padres necesitan mejorar su nivel de conocimiento sobre la vacunación.

Tabla 2

Actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
NEGATIVA	0	0.0 %
MEDIO POSITIVA	14	21.2 %
POSITIVA	52	78.8 %
TOTAL	66	100.0 %

Nota. En la tabla 2, se evidencia que un gran porcentaje con 78.8 % (52) de los padres de familia aceptan la vacunación de sus hijos preescolares, sin embargo el 21.2% (14) de los encuestados se muestran indiferentes ante esta causa y 0% (0) rechazan la vacunación de sus menores hijos.

Tabla 3

Prueba de normalidad de las variables y dimensiones

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,132	66	,006
Actitudes	,233	66	,000
Actitud Cognitiva	,171	66	,000
Actitud Conductual	,294	66	,000
Actitud Afectivo	,386	66	,000

Nota. En la tabla 3, se muestra la prueba de normalidad de los datos, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov por ser una muestra de 66 padres, observándose las variables conocimiento ($p=0,006$), actitudes ($0,000$) y las dimensiones actitud cognitiva ($p=0,000$), actitud conductual ($p=0,000$) y actitud afectivo ($p=0,000$). Con el que se confirman que todos los datos tienen una distribución normal, por lo tanto; se establece el uso del coeficiente de Spearman para la correlación de las variables y dimensiones.

Tabla 4

Relación de los conocimientos y las dimensiones de la actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021

			Actitud Cognitiva	Actitud Conductual	Actitud Afectivo
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	,607**	,561**	,386**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,001
		N	66	66	66

Nota. En la tabla 4, se muestra que el conocimiento presentó un coeficiente de Spearman de 0,607 con la dimensión actitud cognitiva y un nivel de significancia $0,000 < 0,05$, con el que se establece una relación moderada entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares. Se encontró un coeficiente de Spearman de 0,561 entre el conocimiento y la actitud conductual, además de un nivel de significancia de 0,001, confirmando la relación moderada entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares.

Se estableció un coeficiente de Spearman de 0,386 y una significancia de 0,001, con el que se determina una relación baja entre el conocimiento y la actitud afectiva de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares.

Tabla 5

Relación de los conocimientos y las actitudes de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares de la IEI N°462, 2021

		Actitudes	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	,749**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	66

Nota. En la tabla 5, se realizó la contrastación de hipótesis mediante el coeficiente de Spearman con un valor de 0,749 y un nivel de significancia $p=000$, determinando que existe relación alta los conocimientos y las actitudes de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares; es decir a medida que aumenta el conocimiento de los padres sobre la vacunación; tienen una actitud más positiva con la vacunación de sus hijos y una mayor predisposición a su vacunación.

V. DISCUSIÓN

El conocimiento es el cúmulo de testimonios guardados por medio de la experiencia, práctica y reflexión. Inicia con los estímulos captados por los sentidos, logrando la comprensión y finalizando en un juicio. Vezzosi et al; (2017) establece que la indagación determina el nivel de conocimientos de los padres de familia respecto a la vacunación de sus hijos, siendo una acción es muy beneficiosa para el niño ya que permite al individuo incrementar el control de su salud activando las defensas de su organismo y fortalecer el sistema inmunitario.

Por esta razón se siguen realizando estudios del conocimiento sobre la vacunación porque son los padres los responsables de vacunar a sus hijos; pero que por dudas o falta de conocimiento pueden dejar de vacunar.

Al definir el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares; se obtuvo como resultado más significativo (Tabla 1) que el 60.6% (40) de los padres de familia tiene nivel medio de conocimientos asemejándose a investigaciones realizadas a nivel nacional como Arellán (2018) realizada en Lima, quien obtuvo que el 58 % posee conocimiento nivel medio; del mismo modo Palomino (2019) el 47% posee nivel alto/intermedio; también para Annco (2021) obtuvo 47.1% en conocimiento regular; resultados que se igualan a realidades internacionales como Vezzosi et al (2017) donde el 26,6% de los padres tenían conocimientos sobre vacunas y Véliz et al (2016) quien concluyo en la urgencia de educar sobre la importancia y eficacia de la inmunización.

Sin embargo, estos resultados se contraponen a otras realidades como la publicación realizada por Nadjib et al (2018) donde 97% tiene conocimientos altos de la vacunación; originando en la investigadora una serie de interrogantes: ¿Qué es lo que falta al país para poder llegar a ser líderes en vacunación? ¿En qué se está fallando para que la tasa de niños vacunados no aumente? ¿Qué se puede hacer para que se incremente el número de niños vacunados?.

Llegando a la conclusión: Educar, concientizar y promocionar sobre el tema a todo un país, partiendo desde los más pequeños para que ellos cambien las ideas

erradas sobre la vacunación y actúen como verdaderos agentes de cambio, porque la vacunación no solo depende del sector salud y/o profesionales de salud, sino también de toda la población para poder erradicar y controlar enfermedades que pueden causar la muerte.

Las vacunas favorecen tanto al vacunado como al que no decidió vacunarse y vulnerables que subsisten en el ambiente (inmunidad de grupo), estas evitan afecciones que provocan epidemias, pandemias, defunciones y secuelas. (BoscoVac, 2021). Un claro ejemplo es la realidad que vive el mundo, la cual está siendo controlada con la vacunación, demostrando así su efectividad. Según la American Academy of Pediatrics los niños de 5 años pueden vacunarse contra esta enfermedad y para niños menores de 5 años, todavía se está examinando los resultados para su aplicación en niños de 6 meses a 5 años, Campbell (2021).

Los ítems investigados en el cuestionario aplicado a la población en estudio fueron dos, las preguntas donde se evidenció un mayor déficit de conocimiento es la pregunta número 9 acerca de ¿Qué sabe sobre los eventos atribuidos a la vacunación?, resulta preocupante porque de acuerdo con Temsah et al., (2021) por causas del desconocimiento de los efectos secundarios el 60,6% rechazaron la vacunación de sus hijos. Por lo tanto, son los profesionales de salud los responsables de transmitir la información; así como dar información transparente y de fácil acceso a la población en páginas confiables y de instituciones de salud porque los padres mostraron un mayor conocimiento cuando buscaron información de páginas de fuentes oficiales sanitarias.

La vacunación fiable es un requisito por eso en los Programas Nacionales de Inmunización (PNI); encargados del transporte, calidad, abasto y depósito en la temperatura apropiada, se inspeccionan la correcta aplicación y supervisa alguna reacción adversa otorgada a la vacunación o inmunización; así como informar a la población mensajes claros con ayuda de los medios de comunicación, Cruz et al., (2019)

En el año 2019 se realizó un estudio en el Centro de Salud Atusparias, obteniéndose como resultado que las madres poseen un conocimiento regular de 44.7% sobre reacciones adversas y sus cuidados y un 75.3% posee conocimientos deficientes con respecto a las reacciones adversas severas y los cuidados correspondientes a la vacunación (Mendoza, 2020)

Entre las reacciones más habituales son malestar general, fiebre, enrojecimiento en la zona de inyección, irritabilidad, etc. es fundamental saber las reacciones de cada vacuna, el personal de salud debe dominar la definición de ESAVI cuyo fin es vigilar y realizar la investigación mediante la cual se llega a definir si existe fundamento o no (Cruz et al., 2019)

Los conocimientos van de la mano con las actitudes porque ponemos en práctica la amplia gama teórica adquirida en el transcurso de nuestra experiencia y estudio. En esta investigación además de los conocimientos se profundizó acerca de las actitudes de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares.

Los padres en un 50% mostraron conocimiento en la edad que deben vacunar con la pentavalente a sus hijos, de acuerdo con Alamri et al., (2018) los padres si conocen el esquema vacunatorio, que su desconocimiento más se enfoca en que previenen las vacunas, según Nadjib et al; (2018) a que los esquemas son difundidos en las campañas de vacunación.

Los padres comunicaron que no reciben información del personal de salud sobre la vacunación, estos resultados se contradicen con Matta et al., (2020) sobre que el conocimiento de los padres se relaciona con la trasmisión de conocimiento del personal de salud.

En los hallazgos también se identificó que el conocimiento sobre la vacunación se incrementa con la edad de los padres un resultado que aún no se ha estudiado porque según Alamri et al., (2018) encontró relación con variables como el sexo, el nivel de instrucción y la residencia.

La actitud es una inclinación definitiva o modo usual de sentir, razonar y proceder que se vincula con los valores que práctica cada persona, por consiguiente,

son el efecto de la seguridad o creencias de que algo tiene valor. Constituyen la forma de guiarse, determinar las relaciones y comportamientos en el entorno, Tierno (1994).

Este estudio buscó precisar la actitud de los padres de familia con respecto a la vacunación de sus hijos (Tabla 2) evidenciándose en un gran porcentaje con 78.8 % (52) de los padres de familia que aceptan la vacunación. Estos resultados se contraponen a otras realidades del país como es el caso de la indagación de Annco (2021) donde el 61.8% sienten temor al efecto de esta y 51 % no estila vacunar a sus hijos; de igual forma Arellán (2018) donde el 51 % mostró actitud desfavorable; así mismo otra investigación desarrollada en la localidad por Ramos (2019) demostró una actitud de indiferencia de los padres con un 58%.

En cambio, Nadjib et al; (2018) presenta que el 97% de los padres aceptaba la vacunación. Los resultados de estas investigaciones en diferentes lugares del mundo hacen suponer, no solo la falta de conocimiento, sino de otros factores influyentes, como mitos o creencias acerca de la vacunación.

Domínguez et al., (2019) desarrolló un estudio sobre falsas creencias sobre las vacunas donde las principales dudas de la población en estudio estaban relacionadas a los ESAVIS, causa de autismo, origen de alergias o asma, origen de las enfermedades por las cuales se están vacunando, muerte y edad. Las definiciones ficticias y murmullos sobre efectos post vacunación los cuales no están fundamentados ponen en peligro la protección inmunológica individual y colectiva de la humanidad.

La investigación denominada “Rol de la enfermera comunitaria en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años; concluyó que no se realiza el esquema vacunal por falta de personal de enfermería, recalando que esta se encarga de la programación y realización de los programas de vacunación (Herrera et al., 2019).

En el país el déficit de destreza de la enfermera para relacionarse con la población es la causa la infracción del esquema de vacunación, pues a consecuencia que no se realiza la educación hacia la comunidad; a pesar de que es su

responsabilidad relacionarse a través de ayudas didácticas y transmitir información las vacunas y sus reacciones se logrará concientizar a la población para prevenir diversas enfermedades que pueden ser perjudiciales para la salud, (Herrera et al., 2019)

Para poder disipar las interrogantes de la población sobre el tema es indispensable generar un clima de confianza entre el paciente y personal de salud, de esta forma será más fácil preguntar las dudas que presenten. También es imprescindible que los miembros del sector salud estén concientizados y capacitados con la importancia que tienen las vacunaciones y así puedan dar la información necesaria y aclarar las dudas que tienen los pacientes (Malave y Sandoval, 2019).

En la tabla 4, se muestra la relación moderada del conocimiento con las dimensiones actitud cognitiva y actitud conductual ($Rho=0,607$ y $0,561$), donde de acuerdo con Svenningsson et al., (2021), los padres con un mejor conocimiento pueden tener una mejor actitud con las creencias y pensamiento respecto a la inmunización y por último puede incidir en su comportamiento; es decir a que tome la decisión de vacunar a su hijo. Por lo tanto; el padre cuando más conoce sobre la vacunación puede tener un cambio en sus creencias, así como en su comportamiento hacia la vacunación.

Se estableció que conocimiento tiene una relación baja en la actitud cognitiva ($Rho=0,386$), que de acuerdo con Svenningsson et al., (2021), el conocimiento de los padres puede tener un impacto, aunque menor en el cambio de emociones, pero que con un arduo trabajo esto puede permitir cambiar las actitudes negativas a positivas.

Donde se contradice con el estudio de Islam et al (2021) donde establece hay un conocimiento inadecuado, pero si encontró mayores actitudes positivas, pero al mismo tiempo esto se puede deber a que el conocimiento tiene una baja relación con las actitudes afectivas.

En la tabla 5, se encontró la correlación alta entre el conocimiento y las actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos, estos resultados concuerdan

con Alamri et al., (2018) y Deleanu et al., (2019) que los padres con más conocimiento sobre la vacunación tienen actitudes más positivas.

De acuerdo con My et al., (2017) la educación y la comunicación que reciben los padres aumenta el conocimiento en los padres y esto origina una mayor confianza en la vacunación, mejorando así el cumplimiento de la vacunación. Poco se ha estudiado como adquieren los conocimientos los padres, de que fuentes de información; si son los mismos profesionales o de páginas, deficiencia que se identifica en los cuestionarios de conocimiento sobre la vacunación; porque Cvjetkovic et al (2017) identificó un bajo conocimiento sobre la vacunación en los médicos y que esto puede impactar en el conocimiento de los padres, porque hay una relación directa del conocimiento de los profesionales de salud y las actitudes de los padres.

La principal limitación del estudio se identificó en que el estudio del conocimiento muchas veces se centra en un tipo de vacuna, pero no en el conocimiento general, la mayoría de los estudios sobre conocimiento y actitudes son descriptivos; identificándose un vacío de conocimiento en la relación de las variables, más si se trata de desagregar con los componentes de las actitudes como el aspecto cognitivo, conductual y afectivo.

VI. CONCLUSIONES

1. Respecto a los conocimientos de los padres de familia el 60.6% (40) se obtuvo un nivel medio de conocimientos sobre puntos con respecto a la vacunación de sus hijos preescolares.

2. En relación a la actitud de aceptación que posee 78.8 % (52), es muy favorable, pues permite incrementar la tasa de vacunación en preescolares y por ende disminuir las enfermedades causadas por la no vacunación.

3. En el estudio se establece la relación del conocimiento con la actitud cognitiva, obteniendo un coeficiente de Spearman de 0,607, con la actitud conductual fue el coeficiente de 0,561 y con la actitud afectiva el coeficiente disminuyó a $Rho=0,386$, confirmando que el conocimiento se relaciona con las creencias, comportamientos y emociones de los padres con la vacunación de sus hijos.

4. El conocimiento es básico para las tasas de vacunación, pues en el estudio se reafirma que existe una relación alta entre el conocimiento y las actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos con un coeficiente de Spearman de 0,749.

VII. RECOMENDACIONES

1. A los padres de familia cuya función es velar por la salud integral de sus hijos, entonces ellos deben asumir una actitud responsable y solidaria para preservar la salud no solo de sus menores hijos también de la población que los rodea.

2. Al Ministerio de Salud para que solicite al ejecutivo el incremento presupuestal destinado al desarrollo de actividades relacionadas con la vacunación y capacitación de su personal.

3. Al personal de enfermería para que su labor se extienda a dar la información oportuna, clara y sencilla a la población respecto a las vacunas y en consecuencia se incremente los índices de vacunados y se pueda erradicar y controlar tantas enfermedades.

4. A la comunidad científica de las Universidades e investigadores promover mayores estudios de tipo correlación, así como estudios longitudinales y aplicativos de como el conocimiento por medio de intervención educativa logra cambiar la actitud de los padres, respecto a sus creencias opiniones, comportamientos (disposición de vacunación) y emociones.

5. Al personal docente para que este sea el aliado del sector salud, a fin de sensibilizar a los padres de familia y a los estudiantes respecto a la importancia de la vacunación, mediante talleres, charlas, con el material didáctico necesario, contando para ello con la ayuda del personal de enfermería.

REFERENCIAS

- Alamri, E. S., Horaib, Y. F., & Al-anazi, W. R. (2018). Knowledge and Attitudes of Parents on Childhood Immunization in Riyadh, Saudi Arabia. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine*, 70(2), 251-256. <https://doi.org/10.12816/0043085>
- Albarracin, D., & Shavitt, S. (2018). Attitudes and Attitude Change. *Annual Review of Psychology*, 69(1), 299-327. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-122216-011911>
- Alshammari, T. M., Subaiea, G. M., Hussain, T., Moin, A., & Yusuff, K. B. (2018). Parental perceptions, attitudes and acceptance of childhood immunization in Saudi Arabia: A cross sectional study. *Vaccine*, 36(1), 23-28. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.11.050>
- ANDINA. (2020, 28 de octubre). Exhortan a completar vacunación de niños menores de 5 años para evitar riesgo de difteria. Andina.pe. <https://bit.ly/3FVINSd>
- Ancco, B. (2021). "factores relacionados al nivel de conocimiento de madres sobre la vacunación en menores de 5 años, hospital Central Majes 2021" [Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1160/1/TESIS%20ANCCO%20MENDIGURE.pdf>
- Arellán, M. (2018). Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud, 3 (3), 130-137. <https://doi.org/10.35626/casus.3.2018.83>
- Boscovac, CDEVI (2021, 3 de enero). Importancia de las vacunas: La importancia de las vacunas como prevención de Enfermedades. Vacunaslima.com. <https://vacunaslima.com/importancia-de-las-vacunas/>

- Cabrera, B., & Dupeyrón, M. (2019). El desarrollo y la estimulación de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. *Revista MENDIVE*, 17(2), 222–239. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7050503>
- Cereza, K. (2021). *How Can Our Attitudes Change and Influence Behaviors?* Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com/attitudes-how-they-form-change-shape-behavior-2795897>
- Cherem, A., García C., García, D., Morales, A., Gómez, D., García, D., García, C. S. (2015). Aprendizaje social de Albert Bandura: Marco teórico. México, México.
http://www.webquestcreator2.com/majwq/public/files/files_user/14037/Aprendiza_jesocial.pdf
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. (2020). *Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (I+D)*. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/24968/n/r.p.-097-2020-concytec-p-anexo-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyectos>
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de Psicología*. Ecoe Ediciones. <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbmxc2ljb2JpYmxc2xvZ2lhfGd4OjQ0YzI0ZTNhNzliZTFiODc>
- Cruz, E., Galindo, B., y Toledo, G. (2019, 8 de diciembre). Vigilancia de los eventos adversos atribuidos a la inmunización. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología* 56 (1).
- Cvjetkovic, S. J., Jeremic, V. Lj., & Tiosavljevic, D. V. (2017). Knowledge and attitudes toward vaccination: A survey of Serbian students. *Journal of Infection and Public Health*, 10(5), 649-656. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2017.05.008>
- Deleanu, D., Petricau, C., Leru, P., Chiorean, I., Muntean, A., Dumitrascu, D., & Nedelea, I. (2019). Knowledge influences attitudes toward vaccination in

- Romania. *Experimental and Therapeutic Medicine*, 18(6), 5088-5094.
<https://doi.org/10.3892/etm.2019.8124>
- Domínguez, A., Astray, J., Castilla, J., Godoy, P., Tuells, J., & Barrabeig, I. (2019). False beliefs about vaccines. *Atencion primaria*, 51(1), 40-46.
- El diario. (2021). La pandemia interrumpió la vacunación rutinaria de 17 millones de niños en todo el mundo en 2020. *EIDiario.es*.
https://www.eldiario.es/internacional/pandemia-interrumpio-vacunacion-rutinaria-17-millones-ninos-mundo_1_8137973.html
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF (2021). La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según nuevos datos de la OMS y UNICEF. *Unicef.org*.
<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-causa-importante-retroceso-en-vacunacion-infantil>
- Equipo editorial Etecé. (2016). *Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características*. <https://concepto.de/actitud/>
- Goss, M. D., Temte, J. L., Barlow, S., Temte, E., Bell, C., Birstler, J., & Chen, G. (2020). An assessment of parental knowledge, attitudes, and beliefs regarding influenza vaccination. *Vaccine*, 38(6), 1565-1571.
<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.11.040>
- Hernández, R. (2017). *Metodología de la Investigación*. McGRAW-HILL.
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Herrera, P., Chequer, N., & Salinas, A. (2019). Rol de la enfermera comunitaria en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años [Universidad Estatal de Milagro].
<http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4695>
- Huachaca, C. (2014). *Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012*

[Tesis de especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13152>

Islam, Md. S., Siddique, A. B., Akter, R., Tasnim, R., Sujan, Md. S. H., Ward, P. R., & Sikder, Md. T. (2021). Knowledge, attitudes and perceptions towards COVID-19 vaccinations: A cross-sectional community survey in Bangladesh. *BMC Public Health*, 21(1), 1851. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11880-9>

Kelley, C. A., Velazco, C. S., Delaney, T. V., Bensimhon, A., Huang, K.-N., Jarvis, P. R., Jolin, J. S., Schaberg, K. B., Burke, M., Finley, C., & Carney, J. K. (2015). Factores que contribuyen a tasas subóptimas de vacunación infantil en Vermont. *Journal of Child Health Care*, 19(4), 558-568. <https://doi.org/10.1177/1367493514530955>

López, E., Domínguez, A., Fuentes, M., Batalla, J., Cardeñosa, N., & Plasència, A. (2009). Parental knowledge of paediatric vaccination. *BMC public health*, 9, 154. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-9-154>

Malave, J., & Sandoval, A. (2019). Estrategias de intervención para elevar la cobertura de vacunación en niños menores de 2 años. Centro de salud Venus de Valdivia 2019 [Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5104>

Matta, P., El Mouallem, R., Akel, M., Hallit, S., & Fadous Khalife, M.-C. (2020). Parents' knowledge, attitude and practice towards children's vaccination in Lebanon: Role of the parent-physician communication. *BMC Public Health*, 20(1), 1439. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09526-3>

Mendoza, J. (2020). Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019 [Universidad Señor de Sipán]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_0b658a7ec41f07d0b94ae2bd44bd0585/Description#tabnav

- MINSA. (2010). Esquema Nacional de Vacunación. Ministerio de Salud.
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
- MINSA. (2018). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
- Muyulema, R., Guerra, E. y Melendres, M. (2020). Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. *Revista Digital de Postgrado*. 9(1). DOI:
<https://doi.org/10.37910/RDP.2020.9.1.e197>
- My, C., Danchin, M., Willaby, H. W., Pemberton, S., & Leask, J. (2017). Parental attitudes, beliefs, behaviours and concerns towards childhood vaccinations in Australia: A national online survey. *Australian Family Physician*, 46(3), 145-151.
- Nadjib, A. M., Attoh-Touré, H., Abdel-Mahamoud, A., Baron, S., Brunet-Houdard, S., Rusch, E., & Grammatico-Guillon, L. (2018). Connaissances, attitudes et pratiques des parents face à la vaccination contre la poliomyélite à Abéché-Tchad. *The Pan African medical journal*, 31, 219. DOI: 10.11604 / pamj.2018.31.219.12966
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Semana Mundial de la Inmunización 2021 - Acerca de la campaña. OMS, Organización Mundial de la Salud.
<https://www.who.int/es/campaigns/world-immunization-week/2021/overview>
- OMS (30 agosto 2021). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? OMS.
<https://bit.ly/32MuO1F>
- OMS (15 de Julio 2021). La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. <https://bit.ly/3ELJuv3>
- OPS. (17 noviembre 2020). Resumen de la situación en las Américas: Actualización Epidemiológica Difteria. Paho.org.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53173/EpiUpdate17November2020_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y

OPS. (2021). Semana de Vacunación en las Américas 2021. OPS, Organización Panamericana de la Salud; OPS. <https://www.paho.org/es/campanas/semana-vacunacion-americas-2021>

Palomino, K. (2019). Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre inmunizaciones en la I.E.I. Condevilla Señor II, Lima - 2019 [Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23874/Palomino%20Quiliche%2c%20Keiko%20Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ramos, K. (2019). Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - institución educativa 11024 de Chiclayo, 2019 [Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ramos%20V%2c%20a1squez%2c%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Republica del Perú, C. (2003). Ley General de Vacunas 28010. El Peruano: Normas legales. <https://docs.peru.justia.com/federales/leyes/28010-jun-20-2003.pdf>

Sgrecia, E. (2007). Bioética Personalista. Modelo personalista ontológico 2 ed. Albijes S. L.

Svenningsson, J., Höst, G., Hultén, M., & Hallström, J. (2021). Students' attitudes toward technology: Exploring the relationship among affective, cognitive and behavioral components of the attitude construct. *International Journal of Technology and Design Education*. <https://doi.org/10.1007/s10798-021-09657-7>

Temsah, M.-H., Alhuzaimi, A. N., Aljamaan, F., Bahkali, F., Al-Eyadhy, A., Alrabiaah, A., Alhaboob, A., Bashiri, F. A., Alshaer, A., Temsah, O., Bassrawi, R., Alshahrani, F., Chaiah, Y., Alaraj, A., Assiri, R. A., Jamal, A., Batais, M. A., Saddik, B., Halwani, R., ... Alhasan, K. (2021). Parental Attitudes and Hesitancy About COVID-19 vs. Routine Childhood Vaccinations: A National Survey. *Frontiers in Public Health*, 9, 1513. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.752323>

- Tierno, B. (1994). Valores Humanos. Taller de Editores SA. https://redescolar.ilce.edu.mx/sitios/proyectos/bullying_oto20/pdf/valores-humanos.pdf
- Torres, A. (2019). Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de salud primavera, 2018-2019 [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3585/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Véliz, L., Campos, C., & Vega, P. (2016). Knowledge and attitudes of the parents in relation to the vaccination of their children. *Revista chilena de infectología: organo oficial de la Sociedad Chilena de Infectología*, 33(1), 30–37.
- Vezzosi, L., Santagati, G., & Angelillo, I. F. (2017). Knowledge, attitudes, and behaviors of parents towards varicella and Albaracin, D., & Shavitt, S. (2018). Attitudes and Attitude Change. *Annual Review of Psychology*, 69(1), 299-327. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-122216-011911>its vaccination. *BMC Infectious Diseases*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12879-017-2247-6>
- Ivón, V. (6 de mayo de 2014). Blogger. Obtenido de Sociológoholic: <http://sociologoholic.blogspot.com/2014/05/teoria-de-la-accion-razonada.html>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO	El conocimiento es el cúmulo de testimonios guardados por medio de la experiencia, práctica y reflexión. Inicia con los estímulos captados por los sentidos, logrando la comprensión y finalizando en un juicio. (Consuegra, 2010).	Conocimientos de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares.	Personas que informan	1. Madre	BAJO: =<17 MEDIO: 17 - 27 ALTO: >27
				2. Padre	
				3. Tutor	
			Esquema de Vacunación	1. Definición	
				2. Vacunas	
				3. Edad de aplicación	
				4. Reacción adversa	
5. Contraindicación					
6. Dosis					
7. Vía de Administración					
ACTITUD	La actitud es una inclinación			Conocimientos sobre el esquema de vacunación	

	definitiva o modo usual de sentir, razonar y proceder que se vincula con los valores que práctica cada persona., por consiguiente, son el efecto de la seguridad o creencias de que algo tiene valor. Constituyen la forma de guiarse, determinar las relaciones y comportamientos en el entorno. (Tierno, 1994).	Actitud de los padres de familia sobre la vacunación de sus hijos preescolares	Actitud Cognitiva	Ideas sobre el esquema de vacunación	Escala de likert Variable actitud: • Negativo: = < 41 • Media positiva: 41-62 • Positivo: = > 62
				Creencias sobre el esquema de vacunación	
			Actitud Conductual	Atención	
				Confianza	
				Permisiva	
			Actitud Afectivo	Miedo	
				Tristeza	
				Alegría	
				Seguridad	
				Inseguridad	

Anexo 2: instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de conocimiento de los padres sobre la vacunación

CÓDIGO

--	--	--

PRESENTACIÓN

Señora madre de familia, el presente cuestionario tiene como objetivo; obtener información acerca de los conocimientos y actitudes que tiene usted sobre el esquema de vacunación de su menor de 5 años. La evaluación será anónima y confidencial. Los resultados serán de mucha utilidad en la investigación.

INSTRUCCIÓN

Lea cuidadosamente cada pregunta que se presenta a continuación y marque con aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Llenar sus datos en los espacios en blanco y marcar con un aspa (X) según corresponda:

1.- Edad de la madre:

2.- Procedencia: a) Costa: () b) Sierra: () c) Selva: ()

3.- Número de Hijos menores de 5 años: a) 1: () b) 2: () c) 3: () d) 4: ()

II. CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACION

4.- ¿Qué es el esquema de vacunación?

- a) Es una recomendación que permite prevenir enfermedades
- b) Norma que indica que debe vacunarse todo niño desde que nace.
- c) Acción que consiste en administrar una vacuna
- d) Acción que consiste en proteger a una persona contra una enfermedad o daño.

5.- ¿Cómo funcionan las vacunas?

- a) Las vacunas debilitan a los agentes infecciosos que ya se encuentran en el organismo
- b) Las vacunas activan las defensas del organismo necesarias para luchar contra los virus y bacterias que causan enfermedades.
- c) Las vacunas desarrollan inmunidad que impide la entrada en el organismo de virus y bacterias.
- d) Las vacunas son vitaminas que ayudan que su niño este fuerte y activo.

6.- ¿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.
- d) Porque le dijeron que tenía que vacunarlos cuando dio a luz a su niño.

7.- ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir el niño al nacer?

- a) Contra la viruela y sarampión
- b) Contra la gripe y neumonía
- c) Contra la tuberculosis y hepatitis B
- d) Contra la difteria y el tétanos

8.- ¿A qué edad se aplica la vacuna pentavalente?

- a) 1, 3, 5 meses
- b) 2, 6, 8 meses
- c) 3, 4, 7 meses
- d) 2, 4, 6 meses

9.- ¿Qué sabe usted sobre el ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a vacunación o inmunización)?

- a) Es un diagnóstico dada por el médico
- b) Es una reacción adversa a la vacuna
- c) Es un evento clínico que presenta el niño después de ser vacunado
- d) Desconoce

10.- ¿Cuál es el medio de comunicación social que le brinda mayor información sobre el esquema de vacunación?

- a) Tv
- b) Radio
- c) Internet
- d) Afiche

11.- ¿Qué opina del personal de salud cuando le informan acerca del esquema de vacunación?

- a) No conoce muy bien el tema
- b) Le incentiva a vacunar a su niño
- c) Es experta en el tema
- d) No captó su atención

CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Indicaciones: Lea detenidamente las situaciones que se les brinda y elija una de las opciones de acuerdo a su manera de pensar o sentir, marque con una(X).

TA= Totalmente de acuerdo DA= De acuerdo

ED= En desacuerdo TD= Totalmente en desacuerdo

N°	ÍTEMS	TD	ED	DA	TA
COMPONENTE COGNITIVO					
1	Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su hijo				
2	Para usted es correcto cumplir con el esquema de vacunación				
3	Cree que el esquema de vacunación solo se debe cumplir hasta los 5 años de edad de su hijo (a)				
4	Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad				
5	Piensa que el esquema de vacunación es igual para todos los niños				
6	Si a su hijo no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le debe colocar esa vacuna				
7	Piensa que la vacuna solo protege contra una enfermedad a su hijo				
8	A su parecer las vacunas enferman a su hijo				
COMPONENTE AFECTIVO					
9	Cuando vacunan a su hijo siente miedo				
10	Se siente triste cuando su hijo llora al ser vacunado				
11	Usted se siente insegura cuando a su hijo le van a colocar una vacuna.				
12	Se siente alegre cuando vacunan a su hijo porque sabe que estará protegido				
13	Usted siente que su hijo está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación.				
COMPONENTE CONDUCTUAL					
14	Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo				
15	Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo				

Ficha técnica de los instrumentos

Nombre: Cuestionario de conocimiento y actitud de las madres sobre la vacunación

Autor: Torres (2019)

Aplicación: Padres de hijos menores de 5 años

Tiempo: 10 a 15 minutos.

Validez

Para su validación paso por 3 expertos siendo validado por: 1 Enfermera(o) coordinadora de inmunizaciones, 1 Enfermera(o) comunitaria, 1 Sociólogo. Este instrumento tiene: Introducción, instrucciones, Datos generales, y, el cuestionario con preguntas de opción única, divididos en conocimiento de la madre del esquema de vacunación de los niños menores de 5 años (8 preguntas) y sobre las actitud que tiene la madre sobre el esquema de vacunación de los niños menores de 5 años (15 preguntas). En la resolución del cuestionario los padres firmaran el consentimiento informado.

Confiabilidad.

Los resultados obtenidos mediante la encuesta piloto aplicada a 90 madres en relación a los Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años en el Puesto de Salud Primavera, se procesaron en SPSS versión 22.0.

Los coeficientes de confiabilidad calculados fueron los siguientes:

Variable N°1: CONOCIMIENTO: Coeficiente de confiabilidad según la fórmula KR21 modificada por Horst 0,697

Variable N°2: ACTITUD: Coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,695

Baremación

Puntos de corte de las variables:

Variable conocimiento:

BAJO: = <17

MEDIO: 17 - 27

ALTO: = >27

Variable actitud:

Negativo: = < 41

Media positiva: 41 - 62

Positivo: = > 62

Anexo 3. Autorización del desarrollo de la investigación



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chiclayo, 26 de septiembre del 2021

SEÑORA: MG. TERESA MARGARITA PALACIOS VÁSQUEZ
Directora de la I.E.I. N° 462

Ciudad

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud de la interesada de fecha: 25 de septiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Chiclayo, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Rodríguez Guerrero Maura Sofía Alejandra
- 2) Programa de estudios : Posgrado
- 3) Mención : Maestría
- 4) Ciclo de estudios : III
- 5) Título de la investigación : Conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos prescolares en un jardín de Chiclayo
- 6) Asesor : Dra. Patricia Margarita Rivera Castañeda

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Mg. Teresa M. Palacios Vásquez
DIRECTORA (a)

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
CHICLAYO

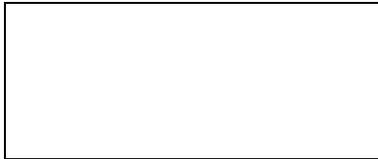
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.S.
Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón
Jefa de Unidad de Posgrado Chiclayo

Atentamente,

Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón
JEFA EPG-UCV-CH

Anexo 4. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL ALCANCE/ DISEÑO	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
PROBLEMA PRINCIPAL	GENERAL		POBLACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACION	INSTRUMENTO
¿Cuál es la relación de los conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021?	Determinar la relación de los conocimientos y actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021		Constituido por los padres de familia de la I.E.I N° 462, los cuales son un total de 150.	ENFOQUE Cuantitativo TIPO Y DISEÑO Descriptivo, no experimental, de corte transversal	Cuestionario de "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES EN MENORES DE 5 AÑOS. PUESTO DE SALUD PRIMAVERA" (Torres, 2019)
PROBLEMA ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		MUESTRA		MÉTODO DE ANÁLISIS DE INVESTIGACIÓN
¿Cuál son los Conocimientos de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021?	Establecer los conocimientos de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021	Conocimiento	El tamaño de la muestra será de 66 padres de familia de la I.E.I. N° 462		Se empleó Microsoft Excel 2019, mediante un proceso de análisis de las variables. Asimismo se creará tablas de frecuencia absoluta y porcentajes de acuerdo a los objetivos de la investigación.
¿Cuáles son las Actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021?	Identificar las actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021	Actitud	MUESTREO		
¿Cuál es la relación los conocimientos y las dimensiones de las actitudes de los Padres sobre la Vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo 2021?	Relacionar los conocimientos y las dimensiones de las actitudes de los		No probabilístico estratificado simple		



Padres sobre la
Vacunación de sus
hijos prescolares en
un jardín de Chiclayo
2021.



Anexo 5. Cálculo de la muestra

CALCULO TAMAÑO DE MUESTRA FINITA

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Parametro	Insertar Valor
N	105
Z	1.960
P	20.00%
Q	80.00%
e	5.00%

Tamaño de muestra

“n” =
93.40

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo

Z = Parámetro estadístico que depende el N

e = Erro de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Nivel de confianza	Z _{alfa}
99.7%	3
99%	2,58
98%	2,33
96%	2,05
95%	1,96
90%	1,645
80%	1,28
50%	0,674

Anexo 6. Autorización para aplicación del instrumento



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Chiclayo, 22 de Noviembre de 2021

SEÑORA: MG. TERESA MARGARITA PALACIOS VÁSQUEZ

DIRECTORA DE I.E.I. N° 462

ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

De mi consideración:

Mediante el presente me dirijo a usted expresándole mi cordial saludo y al mismo tiempo informarle que la Srta. Maura Sofia Alejandra Rodriguez Guerrero **SE LE AUTORIZA** realizar la aplicación de la encuesta de trabajo de investigación denominada **“Conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacunación de sus hijos preescolares en un jardín de Chiclayo”**

Sin otro particular me suscribo de usted

Atentamente


Mg. Teresa M. Palacios Vásquez
DIRECTORA (a)

