UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

GIOMAR GARCÍA SAAVEDRA

SEBASTIÁN SANTIAGO AGUILAR GÓMEZ

Pucallpa – Perú

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **catorce (14)** días del mes de **enero** de **2026**, siendo las **09:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron los miembros del Jurado Calificador, conformados por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Rolinda Falcón Riva Agüero
MIEMBRO : Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado
MIEMBRO : Mg. Aida Natividad Paredes Pérez

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025"

Presentado por los Bachilleres en Enfermería:

GIOMAR GARCÍA SAAVEDRA

SEBASTIAN SANTIAGO AGUILAR GÓMEZ

Teniendo en calidad de Asesor: **Dra. Gaby Luz Panduro Salas (0000-0002-3119-4392) (DNI 00046203)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: .....APROBADO.....

Quedando los graduados expeditos para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADOS EN ENFERMERIA**

Siendo las 10:30 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **catorce (14) de enero de 2026**

Dra. Rolinda Falcón Riva Agüero
Presidente

Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado
Miembro

Mg. Aida Natividad Paredes Pérez
Miembro

La tesis titulada **"Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025."** fue aprobada por el jurado calificador conformado por:

DRA. ROLINDA FALCON RIVA AGÜERO

PRESIDENTE

Dra. JUDITH MILAGROS MAYMA ALVARADO

PRIMER MIEMBRO

Mg. AIDA NATIVIDAD PAREDES PEREZ

SEGUNDO MIEMBRO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº **V/618-2025**.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025**"

Autor(es)	:	**GARCÍA SAAVEDRA, GIOMAR**
		AGUILAR GOMEZ, SEBASTIÁN SANTIAGO
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**ENFERMERÍA**
Asesor(a)	:	**Dra. PANDURO SALAS, GABY LUZ**

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación presenta un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 21/10/2025

Dr. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Giomar García Saavedra

Autor de la tesis titulada : Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de Salud 9 de Octubre, Yuallpa 2025

Sustentada el año 2026

Asesor(a): Dra. Gaby Luz Pandure Salas

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 14 / 01 / 2026

Email: Giomaradn@gmail.com Firma:

Teléfono: 935378252 DNI: 71014896

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Sebastian Santiago Aguilar Gomez

Autor de la tesis titulada : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025

Sustentada el año: 2026

Asesor(a): Gaby Luz Pandura Salas

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 14 / 01 / 2026

Email: sebas_max22@hotmail.com Firma: _____

Teléfono: 918706073 DNI: 74323945

www.repositorio.unu.edu.pe
repositorio@unu.edu.pe

DEDICATORIA

A Dios, por la salud y el trabajo que fueron mi sustento para terminar la carrera.

A mis queridos padres Giomar García y la Sra. Iboni Saavedra, quienes, con su amor incondicional, paciencia y apoyo constante y creer en mí.

A mi novia, por su cariño, paciencia y por ser mi fuente de alegría y tranquilidad en los momentos más difíciles.

GIOMAR

A mis padres Alfonso Aguilar y Paquita Gómez, que estuvieron presentes brindándome su apoyo en la culminación de mi profesión.

A mis hermanos, por siempre confiar en mí. A mi pareja Yadhira Sánchez por su amor y paciencia.

A mi hijo Gael Nicolas, por ser mi inspiración y motivación para seguir superándome todos los días.

SEBASTIÁN SANTIAGO

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali, Facultad Ciencias de la Salud por abrirnos las puertas y brindarnos la oportunidad de avanzar en nuestra carrera profesional.

A los docentes de la Facultad Ciencias de la Salud, quienes contribuyeron en nuestro crecimiento profesional.

Al jefe del Centro de Salud 9 de octubre, por otorgarnos el permiso y permitirnos el ingreso a sus instalaciones y poder realizar las entrevistas a las madres de familia.

A las madres de familia por el tiempo que se tomaron en la participación del presente estudio.

A la Dra. Gaby Luz Panduro Salas por la orientación y ayuda que nos brindó para la realización de esta investigación.

A los miembros del jurado calificador, por brindarnos sus oportunas correcciones durante el desarrollo de esta investigación.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. El enfoque fue cuantitativo, de diseño no experimental transversal con un nivel descriptivo-correlacional. La población fue de 476 madres y la muestra conformada por 213 madres. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario. Resultados el nivel de conocimiento general de las madres es medio (46.5%), en cuanto a la actitud, el 31.9% presenta una actitud regular, el 8.9% adecuada y el 5.6% inadecuada. Respecto a las dimensiones específicas: Conceptos generales y actitud materna frente a las vacunas: el 45.5% de las madres presenta un nivel de conocimiento medio, mientras que la actitud es regular en el 30.0%, adecuada en el 11.3% e inadecuada en el 4.2%. Importancia de la vacuna y actitud materna: predominó un bajo nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna (50,2%) y una actitud regular frente a la vacunación (64,8%) seguida de la actitud adecuada (22,5%) y, en menor proporción, la actitud inadecuada (12,7%). Calendario de vacunación y actitud materna: se evidencia un nivel de conocimiento bajo (58.2%); la actitud es regular en el 35.2%, adecuada en el 14.6% e inadecuada en el 8.5%. Conclusión: se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.108 por lo que se acepta la H0 y se rechaza la hipótesis planteada.

Palabras clave: conocimiento, actitudes, vacunas, esquema de vacunación.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude of mothers toward vaccines in children under one year of age who attend the 9 de Octubre Health Center, Pucallpa, 2025. The study followed a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive-correlational design. The population consisted of 476 mothers, and the sample included 213 mothers. The data collection technique was the survey, and the instrument used was a questionnaire.Results: The overall level of mothers' knowledge was predominantly medium (46.5%). Regarding attitude, 31.9% showed a regular attitude, 8.9% an adequate attitude, and 5.6% an inadequate attitude. Concerning specific dimensions: General concepts and maternal attitude toward vaccines: 45.5% of mothers had a medium level of knowledge, while attitudes were regular in 30.0%, adequate in 11.3%, and inadequate in 4.2%. Importance of vaccines and maternal attitude: a low level of knowledge predominated (50.2%), along with a regular attitude toward vaccination (64.8%), followed by an adequate attitude (22.5%) and an inadequate attitude (12.7%). Vaccination schedule and maternal attitude: a low level of knowledge was observed in 58.2% of mothers; attitudes were regular in 35.2%, adequate in 14.6%, and inadequate in 8.5%. Conclusion: The Spearman correlation test was applied with a significance level of 0.05, obtaining a p-value of 0.108; therefore, the null hypothesis was accepted and the research hypothesis was rejected.

Keyword: knowledge, attitudes, vaccines, vaccination schedule.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA vii

AGRADECIMIENTO viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

ÍNDICE GENERAL xi

ÍNDICE DE TABLAS xiii

ÍNDICE DE FIGURA xiv

INTRODUCCIÓN xv

CAPITULO I 17

PLANTEAMINETO DEL PROBLEMA 17

1.1. Descripción del problema 17

1.2. Formulación del problema 18

1.3. Objetivos 19

1.4. Justificación 20

CAPITULO II 21

MARCO TEÓRICO 21

2.1. Antecedentes del problema 21

2.2. Bases teóricas 29

2.3. Definición términos básicos 43

2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las variables. 43
CAPITULO III 46
METODOLOGIA 46
3.1. Metodología de la investigación 46
3.2. Población y tamaño de la muestra 46
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de Datos: 48
3.4. Procedimiento y recolección de datos 49
3.5. Tratamiento de los datos 50
3.6. Aspectos éticos. 51
CAPITULO IV 52
RESULTADO Y DISCUSIÓN 52
4.1. Resultados 52
CAPITULO V 61
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 61
5.1. Conclusiones 61
5.2. Recomendaciones 62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 63
ANEXOS 71

ÍNDICE DE TABLAS

		Pag
Tabla 1	Cuadro de operacionalización de las variables……..	45
Tabla 2	Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025…	52
Tabla 3	Características sociodemográficas (edad, situación conyugal e instrucción) de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025……..	54
Tabla 4	Relación entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025……..	55
Tabla 5	Relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025……	57
Tabla 6	Relación entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025…….	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 1 Esquema de vacunación niños menores de 5 años ……. 33

INTRODUCCIÓN

La OMS subraya la relevancia de la inmunización en niños de menos de 1 año para evitar enfermedades serias. Sugiere que se complete el programa de vacunación, que comprende diversas vacunas para resguardarse de diversas enfermedades contagiosas. (1)

Dado que la vacunación es una estrategia preventiva de salud cuyo propósito principal es eliminar enfermedades inmunoprevenibles, que pueden causar morbilidad, mortalidad y discapacidad en los niños, esta contribuye al crecimiento saludable de los recién nacidos para que puedan maximizar su potencial. Por ende, resulta vital tratar la situación real de la percepción y la postura de las madres con hijos menores de 1 año respecto a la vacunación. (2)

Esto concuerda con lo afirmado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), que este proceso de prevención es altamente eficaz, lo que permite que entre 2 y 3 millones de vidas sean preservadas anualmente a través de la inmunización. Igualmente, la prevención de enfermedades infecciosas en los niños es crucial para reducir la tasa de mortalidad en este grupo de población. (3)

En la actualidad, resulta alarmante que las mujeres en diversas zonas del mundo no permitan que sus hijos sean vacunados conforme al calendario sugerido. Probablemente, esto es resultado de una serie de factores, tales como las normas culturales, los mitos, las confusiones y la falta de conocimiento. (4)

Esta investigación plantea determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Esta investigación está estructurada en cinco capítulos: En el capítulo I, el

planteamiento del problema: Formulación del problema, y objetivos. En el Capítulo II, marco teórico: Antecedentes del problema, planteamiento teórico, definición de términos básico, hipótesis, variables y operacionalización de variable. En el Capítulo III, metodología: método de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, procedimiento para la recolección de datos, procesamiento y tratamiento de datos. En el Capítulo IV, los resultados y discusión. En el Capítulo V, las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La prevención de enfermedades se atribuye a la influencia que las vacunas ejercen en los niños y su beneficio. La inmunidad que proporcionan desde hace un periodo, es esencial tanto para el niño como para el individuo en su totalidad. Para varios especialistas en el campo, las vacunas resultan fundamentales para prevenir la inmunidad del niño y para que intervenga sobre la fuente de infección, eliminando las enfermedades (5).

La cobertura global de vacunas para niños se detuvo en 2023, resultando en 2,7 millones más de niños y niñas sin recibir vacunas o sin recibir todas las vacunas en relación con los niveles previos a la pandemia de 2019, de acuerdo con los datos divulgados hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF (6).

A lo largo de 2023, se administraron tres dosis de la vacuna DTP (difteria, tétanos y tos ferina) al 84% de los bebés (cerca de 108 millones) con el objetivo de resguardarlos de estas enfermedades contagiosas que causan síntomas y discapacidades severas e incluso la muerte. No obstante, estas cifras globales ocultan las extensas diferencias que se presentan entre los países con diferentes grados de ingresos, dado que en aquellos con ingresos bajos la cobertura es considerablemente inferior (6).

En el Perú en los menores de 1 año, el incremento de la vacunación del Esquema Regular fue de 3.2 puntos porcentuales, al pasar del 73.3 % en

2018, al 76.5 % en junio de 2023. Igualmente, en niños menores de 3 años, la cobertura de inmunización se incrementó en 6.1 puntos porcentuales, pasando del 55.8 % en 2018, al 61.9 % en junio del 2023 (7).

De acuerdo con el informe del Minsa, la cobertura de vacunación en Ucayali en 2015 llegó al 79.3%; no obstante, en 2016 se redujo al 49.3%; en 2017 se registró un leve aumento al 54.4% y en 2018 volvió a bajar al 50.7%. En 2019, la inmunización continuó en descenso hasta alcanzar el 41.6%, y finalmente en 2020, solo se logró el 33.2%. Igualmente, en los años 2015 y 2016 no se registró ningún niño que recibió la vacuna contra la poliomielitis, ni tampoco ninguno que recibió la vacuna contra la varicela en 2015, 2016 y 2017 (8). Durante nuestro período de formación universitaria, en el desarrollo de las prácticas preprofesionales en distintos centros de salud, se pudo evidenciar que un número considerable de madres no cumple con el calendario de vacunación establecido. Se observó, además, que la mayoría de quienes no asisten a las citas programadas corresponden a personas con nivel educativo primario o secundario. En este sentido, identificamos un problema que merece ser investigado, lo cual conduce a plantear las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres

que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

1.3.2. Objetivos especificos

- Identificar las características sociodemográficas (edad, estado civil y grado de instrucción de las madres que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de

Octubre, Pucallpa 2025.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

1.4. Justificación

La finalidad del presente trabajo es aportar al sector salud en los servicios de enfermería y la calidad de la vacuna, un aspecto crucial para los niños en todo el mundo. La inmunización representa la barrera más significativa para prevenir y eliminar enfermedades controlables y prevenibles de diversas afecciones no médicas que pueden causar una discapacidad severa y la mortalidad en los primeros años de vida en los niños. Por lo tanto, es crucial llevar a cabo este estudio.

Considerando la utilidad de la investigación, es posible examinar los problemas. Se identificaron diversas investigaciones vinculadas al tema y se llevó a cabo el estudio empleando dos instrumentos validados. Así mismo el estudio servirá para reforzar en la asignatura de enfermería en la salud del niño y adolescente con contenidos sobre inmunización enfocando las dimensiones que garantice la formación de los futuros profesionales con una visión preventiva promocional durante la etapa de la niñez.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Caizaluisa N, Calispa J (9) desarrollaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas que influyen en la falta de adherencia o el retraso en la vacunación de niños de 0 a 4 años atendidos en el Centro de Salud Cotocollao, en Quito, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2019 y febrero de 2020. La investigación, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional no experimental, evidenció que el 56% de los encuestados reconoce la importancia de las vacunas contra la influenza y la protección que estas brindan. Asimismo, se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el incumplimiento del calendario de vacunación y las consultas previas en la unidad de atención médico-epidemiológica. También se identificaron retrasos notables en los esquemas de vacunación de los niños que acudían por primera vez a la clínica ($p = 0,005$; V de Cramer = 0,28).

Rodríguez L. (10) realizo una investigación cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad. Resultados Se descubrió que hay una relación entre el entre el conocimiento y la falta de cumplimiento con los protocolos de vacunación para niños menores de 18 meses, así como los factores sociodemográficos, económicos y culturales del contexto.

Hernández L, et al (11) En la investigación titulada “Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años”, realizada en Ecuador, se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de dos años acerca de la identificación y el cuidado de los efectos adversos posteriores a la vacunación. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, con una muestra conformada por 50 madres que asistieron al Centro de Salud Nuevo Israel, en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas. Los resultados mostraron que la fiebre fue reconocida como la reacción adversa más frecuente, siendo el paracetamol el medicamento utilizado para su manejo. Se evidenció que, independientemente de la edad y del nivel educativo, el conocimiento y la identificación de estas reacciones fueron adecuados. Además, la principal fuente de información provino del personal de enfermería (94,6%).

Gallardo D, Jiménez J (12) en su investigación “Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación” su objetivo Determinar el grado de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación. Su estudio fue transversal observacional, descriptivo y analítico, la muestra estuvo constituida por 138 mujeres. Resultados: El grado de conocimiento fue alto (70.3%) y se relacionó con la edad, escolaridad ($p = 0.00$) y ocupación ($p = 0.03$) de las madres. Las frecuencias más altas fueron para las amas de casa (47.1%), profesionistas (3.5%), casadas (60.2%) y de religión católica (81.2%).

Feliz Y (13) En el estudio titulado “Nivel de conocimiento 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", se planteó una investigación de tipo descriptivo, observacional y con selección de casos. Los resultados señalaron que el 88% de los progenitores eran adultos mayores, mientras que el 58% también se ubicaba en un rango etario avanzado. En cuanto a las características sociodemográficas, el 44% de los padres procedía de zonas rurales y un porcentaje similar alcanzó el nivel de secundaria. Además, el 66% de las madres tuvo a sus hijos en hospitales. Respecto al conocimiento sobre vacunas, el 42% identificó las que previenen poliomielitis, tuberculosis y pentavalente, mientras que un 84% reconoció las vacunas contra polio y tuberculosis. En relación a la práctica de vacunación, la mayoría inició el esquema al nacer, el 56% de los padres acudió a las jornadas de vacunación cada dos meses y un 28% manifestó haber recibido información suficiente del personal de salud, mientras que el 90% reportó haber sido informado adecuadamente. Asimismo, se evidenció una asistencia constante a las citas de vacunación por parte de los padres.

Saldanha R, et al (14) en su trabajo de investigación "Conocimientos y prácticas de las madres ribereñas en materia de vacunación" como objetivo fue analizar los conocimientos de las madres ribereñas sobre la vacunación y su influencia en la práctica de llevar a sus hijos a vacunar en Unidad de Salud de la Familia de Combú, Belém-Pará, Brasil. De estudio cualitativo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 30 madres que tenían sus hijos en edad para vacunar. Conclusión Examinar el entendimiento de las madres ribereñas acerca de la vacunación y su impacto en la toma de

decisiones nos brindó la oportunidad de reflexionar de manera crítica sobre las prácticas cotidianas de esta población, proporcionando a los expertos en salud la posibilidad de reconsiderar estrategias, particularmente en las iniciativas educativas.

Contreras M, et al (15) En el estudio titulado “Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación”, se planteó como objetivo determinar si el nivel de conocimiento influye en las actitudes de las madres respecto al cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años. La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. Entre los principales resultados se encontró que el 51,2% de las participantes eran madres jóvenes entre 14 y 24 años, el 95,2% residía en zonas rurales, el 41,7% contaba con educación secundaria y el 78,6% se dedicaba a las labores del hogar. En cuanto al conocimiento, el 63,1% presentó un nivel medio sobre vacunas, mientras que el 97,6% manifestó actitudes adecuadas frente al esquema de vacunación.

Valero A, Ugalde J (16) En el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años en el Centro de Salud Parque Iberia, Cuenca”, se planteó como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que poseen las madres respecto a la nutrición e inmunización infantil en niños de 0 a 2 años. La investigación fue de tipo descriptivo y observacional, con una muestra conformada por 128 madres de niños en ese rango de edad. Los resultados mostraron que las vacunas son percibidas como un medio para prevenir enfermedades; sin embargo, se evidenció desconocimiento sobre

el esquema de vacunación en menores de dos años. En las conclusiones se destaca que esta falta de conocimiento conlleva a prácticas inadecuadas en la vacunación, situación que se relaciona principalmente con la desinformación respecto al autismo y con las limitaciones educativas de las madres.

Mohammed M, Zahrani A (17) en su investigación “Conocimiento, actitud y práctica de las madres en relación con la vacunación de los niños en Alfatih One, Sudán” como objetivo es evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con respecto a la vacunación de los niños, de enfoque cuantitativos transversal. La muestra estuvo conformada por 210 madres. Conclusiones Más de dos tercios de las madres analizadas tenían un nivel de conocimiento insuficiente, mientras que, en cambio, su práctica en relación a la vacunación era positiva.

Ndaki P, et al (18) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la inmunización infantil entre madres que asisten al hospital del distrito de Magu, Mwanza” como objetivo evaluar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las madres que asisten al Hospital del Distrito de Magu en Mwanza, Tanzania, con respecto a la inmunización infantil. Su estudio fue transversal, la muestra estuvo constituida por 216 madres. Se utilizo el muestreo por conveniencia. Resultados: Alrededor del 27,3% de los participantes en la encuesta poseían un buen entendimiento sobre la vacunación infantil, mientras que el 64,8% manifestó actitudes favorables hacia ella. Los pacientes con conocimiento frecuente de enfermedades prevenibles a través de vacunación eran el sarampión (90,7%) y la poliomielitis (81,9%). La mayor parte de las madres (84,3%) aconsejarían a

otros individuos que administren la vacunación a sus hijos. Alrededor del 50% de los niños (50,9%) estaban totalmente protegidos, mientras que más del 26% de sus hijos sufrieron efectos adversos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Encalada P (19) En la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año del C.S. Mirones, 2021”, se planteó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres frente a la vacunación en niños menores de un año atendidos en dicho establecimiento. El estudio tuvo un enfoque hipotético, con diseño no experimental de tipo correlacional. Se aplicó la técnica de la encuesta a una muestra de 100 madres. Los resultados evidenciaron una correlación significativa entre las variables, con un valor de significancia de 0,000 < 0,05, lo que llevó a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Esto confirma que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres hacia la vacunación en sus hijos menores de un año. Asimismo, el coeficiente de Spearman (0,609) indicó que la asociación entre ambas variables es positiva y de magnitud favorable.

Mamani Y, Ticona N (20) desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue establecer la relación entre el conocimiento y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa – 2022. De diseño no experimental y de corte transversal de estudio cuantitativo, la muestra estuvo formada por 184 madres de niños menores de 2 años. Resultados: Los datos obtenidos indican que el 40% de las madres muestran un conocimiento medio y una

actitud desfavorable respecto a las vacunas; el 46% mostró un conocimiento medio y una actitud desfavorable respecto a las generalidades de las vacunas; y finalmente, el 45% de las madres muestran un conocimiento medio y una actitud desfavorable respecto al cumplimiento del esquema de vacunación.

Huamán K, Toribio J (21) realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar qué relación existe entre el conocimiento y la actitud sobre las vacunas en madres con menores de un año en el centro de salud Chilca en el año 2023, como instrumento dos cuestionarios tanto para conocimiento y actitudes. La población estuvo formada por 110 madres de niños menores de 1 año. Concluyendo así que ambas variables se encuentran relacionadas y que ha mayor conocimiento sobre la inmunización las madres presentan una actitud favorable frente a las vacunas.

Damián L, Diaz D (22) En la investigación realizada sobre "Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021", se planteó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres frente a la vacunación en sus hijos menores de cinco años. El estudio fue de tipo cuantitativo y contó con una muestra de 97 madres. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento respecto a las vacunas fue en su mayoría regular, ya que el 52,58% de las participantes reconoció el uso de estas en el organismo de los niños. Asimismo, se observó que la gran mayoría, equivalente al 90,72%, presentó una actitud indiferente hacia la vacunación.

Condori N (23) En el estudio titulado "Conocimiento y actitudes sobre

inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima – 2021", se planteó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres respecto a la inmunización de sus hijos menores de un año. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 madres, a quienes se aplicó la técnica de la encuesta. Los resultados evidenciaron que el 26,25% de las participantes presentó un nivel bajo de conocimientos sobre inmunización, el 40,00% alcanzó un nivel medio y el 33,75% un nivel alto. En cuanto a las actitudes, el 23,75% mostró un nivel negativo, el 46,25% regular y el 30,00% un nivel positivo frente a la inmunización.

Beltrán J, Rojas J (24) En el estudio denominado "Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista – Barranca", se planteó como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento materno acerca de las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden a dicho establecimiento. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 92 madres. Los resultados indicaron que, en cuanto al nivel de conocimiento, el 7% presentó un nivel bajo, el 52% un nivel medio y el 33% un nivel alto. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunación, se observó que el 91% lo cumple, mientras que el 9% no lo hace.

Valderrama Z (25) En el estudio titulado "Conocimiento sobre las vacunas en las madres de niños menores de 5 años de una comunidad de

Pachacamac – 2021”, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres acerca de las vacunas en dicha población. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de corte transversal. Los resultados mostraron que el 78,3% de las madres presentó un nivel de conocimiento medio en relación con las vacunas. En la dimensión concepto generales, el 86,7% alcanzó un nivel medio; en la dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen, el 95% obtuvo un nivel medio; mientras que en la dimensión efectos de la vacuna y cuidados, el 86,7% logró un nivel alto.

2.1.3. Antecedentes locales

Dávila S, Varela L (26) desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al centro de salud Fraternidad, Pucallpa, 2021. La muestra estuvo conformada por 60 madres. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario destinado a evaluar el conocimiento y un test para medir las actitudes frente a la vacunación. Los resultados evidenciaron que las madres presentaban un buen nivel de conocimiento sobre la vacunación, incluyendo el calendario, las enfermedades que previenen y las posibles reacciones adversas. Asimismo, manifestaron una actitud favorable, expresada en una postura cognitiva adecuada, una disposición emocional positiva y una conducta coherente frente al proceso de vacunación.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de conocimiento.

Alavi y Leinier la describen como el conjunto de datos que una persona posee en su mente, de carácter subjetivo y personal, relacionados

con hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden resultar útiles o no, así como ser precisos o estructurados. (27)**.**

El conocimiento es la habilidad del ser humano para reconocer, percibir y examinar lo que ocurre en la realidad, empleándolo para su provecho. Por lo tanto, se podría afirmar que el conocimiento se compone de la combinación de todos los datos e información y su correspondiente uso (28).

Tipos de conocimiento

Entre los tipos de conocimiento que encontramos, destacan estos 5 tipos de conocimiento:

Conocimiento filosófico

Este se adquiere mediante la reflexión especulativa sobre el diálogo y lo que es real, se dirige a la comprensión del ser y la presencia de una persona. Es posible describir como un saber lógico, analítico e histórico.

Conocimiento tácito o empírico

Este se adquiere mediante la experiencia personal y palpable, aunque no requiera un proceso de estudio, se fundamenta en el análisis de la conciencia acerca del orden de lo que se ha experimentado o vivido. Este está alterado por el cosmos de valores culturales del individuo.

Conocimiento conceptual

Este se fundamenta en entender el sentido del ser humano y establecerlo. Es un saber conceptual que aspira a apreciar la hermosura de una obra de arte, estructuras, entre otros. En otras palabras, este cocimiento se fundamenta en representaciones intangibles, pero universales y

fundamentales.

Conocimiento científico

El conocimiento científico se adquiere mediante el análisis organizado de una investigación, en la que se implementa un procedimiento sistemático y ordenado. Este se distingue por ser comprobable y comprobable, al mismo tiempo que es crítico, racional, universal e imparcial.

Conocimiento teológico

Esta filosofía o epistemología se fundamenta en la aceptación de un conjunto de valores y convicciones que surgen de la revelación espiritual. En este contexto, esta es de naturaleza simbólica, ya que funcionan como significados y signos de manera intermedia (28).

Dimensión concepto

Vacunas

La inmunización es el proceso mediante el cual una persona adquiere resistencia frente a una enfermedad, ya sea por exposición directa al agente causal o a través de la aplicación de una vacuna. Las vacunas estimulan el sistema inmunológico para proteger al organismo contra infecciones o patologías. Gracias a la vacunación se previenen enfermedades, discapacidades y muertes ocasionadas por dolencias inmunoprevenibles, tales como el cáncer de cuello uterino, poliomielitis, sarampión, rubéola, parotiditis, difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis A y B, neumonías bacterianas, infecciones diarreicas por rotavirus y meningitis bacterianas (29).

La inmunización constituye un pilar fundamental de la atención primaria en salud, reconocida como un derecho humano incuestionable y

considerada una de las inversiones más importantes dentro del ámbito sanitario. Las vacunas desempeñan un papel esencial en la prevención y control de brotes de enfermedades transmisibles, contribuyen a la protección de la salud mundial y representan un recurso clave en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos (30).

Dimensión importancia de la vacunación

Es fundamental la vacunación en niños para salvaguardarlos de enfermedades serias como polio, sarampión, rubéola, varicela, meningitis, neumonía, tétanos, hepatitis A y B, influenza, entre otras (31).

Los recién nacidos poseen un sistema inmunológico capaz de protegerse de numerosos microorganismos, pero necesitan vacunas para potenciar su habilidad para luchar contra enfermedades serias que su sistema inmunológico todavía no puede controlar de manera autónoma (31). Todos los días, los niños se encuentran expuestos a microorganismos, bacterias y virus en su ambiente, que abarca alimentos, aire, objetos y contacto con personas mayores. Las vacunas incluyen dosis mínimas de antígenos que instruyen al sistema inmunológico del niño para identificar y luchar contra estas enfermedades antes de que generen perjuicio (31).

Prevención

Las vacunas resultan ser más seguras y efectivas que nunca para evitar enfermedades y salvar vidas. Esta vacuna le brinda protección contra más de 20 afecciones como difteria, tétanos, tos y sarampión. Esta vacuna elimina a 3 millones de individuos anualmente. La vacuna resguarda a las personas que te rodean. Algunos individuos no deben recibir vacunación contra ciertas enfermedades, como aquellos que están gravemente

enfermos. Así pues, salvaguardar a estas personas se basa en que todos nos vacunemos y en disminuir la difusión de la enfermedad (30).

Dimensión calendario de vacunación

El programa de vacunación nacional en el país incluye 18 vacunas que resguardan contra 28 enfermedades, siendo aplicadas desde neonatos hasta adultos mayores para evitar diferentes enfermedades contagiosas. Este programa se clasifica en dos categorías fundamentales: vacunas para niños y niñas hasta 5 años, y vacunas para individuos que superan los 5 años. Es necesario administrar quince vacunas antes de los 5 años para salvaguardar a los niños y niñas y evitar 28 enfermedades. Si un infante ya ha alcanzado los 4 años y no ha sido vacunado a los 2 años, por ejemplo, debe ser llevado al centro de salud más próximo para finalizar su programa de vacunación (32).

A continuación, tienes la posibilidad de revisar el listado de vacunas destinadas a niños y niñas hasta los 5 años:

Figura: 1 esquema de vacunación niños menores de 5 años.



Fuente: NTS N°196-MINSA/DGIESP-

Vacunas para recién nacido

BCG: Es una vacuna elaborada a partir del cultivo en medio líquido del Bacilo Calmette-Guérin (BCG), correspondiente a una cepa atenuada de *Mycobacterium bovis*, producida a partir de una cepa estándar suministrada anualmente por el Instituto Pasteur de París.

- En recién nacidos con un peso igual o superior a 1500 g, debe administrarse dentro de las primeras 24 horas de vida.
- Si no se aplica en ese lapso, debe colocarse lo más pronto posible durante el primer año (hasta los 11 meses y 29 días).
- Si no se administra en el primer año, puede aplicarse hasta los 5 años de edad, siempre que se descarte previamente la infección por tuberculosis.
- En recién nacidos con peso inferior a 1500 g o con condiciones especiales, la aplicación requiere indicación médica.
- En niños prematuros, la vacunación se podrá iniciar cuando alcancen los 1500 g.

Vía y lugar de administración: intradérmica, en la región del músculo deltoides del brazo derecho, a 2 cm del acromion o vértice del hombro.

Hepatitis B (HVB): Esta vacuna contiene el antígeno de superficie (HBsAg) del virus de la hepatitis B, obtenido mediante técnicas de ADN recombinante.

- Debe administrarse al recién nacido idealmente dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento y, como máximo, dentro de las primeras 24 horas.
- En partos domiciliarios puede aplicarse de manera excepcional hasta los 7 días de vida.

- Se administra también a niños de 4 meses a 7 años que hayan presentado reacciones adversas graves a la vacuna pentavalente.
- Se aplica a mayores de 7 años que no hayan iniciado o completado las 3 dosis de pentavalente o hepatitis B; en ningún caso se reinicia el esquema.
- Está indicada para poblaciones que residen en zonas de alta prevalencia de hepatitis B, incluyendo personas hasta los 59 años de edad.

Vía de administración:

- Menor de 2 años musculo vasto externo, en la cara antera lateral externa del muslo, tercio medio.
- Mayor de 02 años: región deltoides, parte superior de la cara lateral externa del brazo.

VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE (DPT-HvB-Hib): La vacuna combinada está compuesta por células inactivadas de Bordetella pertussis, toxoides diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b. Los toxoides de difteria y tétanos se obtienen a partir del cultivo de Corynebacterium diphtheriae y Clostridium tetani, respectivamente, los cuales son inactivados mediante formaldehído y posteriormente purificados.

- Es fundamental que las tres dosis se apliquen antes de que el niño cumpla un año de edad.
- Edad de inicio: a los 2 meses, siguiendo el esquema de 2, 4 y 6 meses.
- Intervalo entre dosis: dos meses; de manera excepcional puede ser de al menos 4 semanas en zonas de difícil acceso o en situaciones de riesgo epidemiológico.

- En caso de interrupción del esquema, este debe completarse respetando el intervalo mínimo entre dosis. Bajo ninguna circunstancia se reinicia el esquema, únicamente se continúa hasta completar las tres dosis.

- Aquellos niños y niñas que no recibieron las 3 dosis en la edad descrita anteriormente podrán recibirla hasta los 7 años 0 días.

Vía de administración:

- Menor de 2 años: músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio.

- De 2 años a 7 años 0 días: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

VACUNA ANTIPOLIO INACTIVADA (IPV o Salk): Suspensión inyectable, compuesta por polio virus inactivados.

El esquema de vacunación contempla 2 dosis:

- Edad de inicio: 2 meses de edad.

- Intervalo: 2 meses entré dosis y dosis, excepcionalmente él intervalo mínimo será 4 semanas (ámbitos de difícil acceso o situación de riesgo epidemiológico).

A partir del 2023 se incorporará un esquema de 3 dosis* (2rhj 4m j 6m) con IPV.

A partir del 2024 se incorporará un esquema de 4 dosis** (2m, 4m, 6m, 18m) con IPV.

En caso de interrupción de la vacunación, es importante completar el esquema de 3 dosis, en ningún caso se reinicia el esquema, este se debe completar tomando en cuenta el intervalo mínimo.

Vía de administración

- Menor de 2 años: músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.
- Mayor de 2 años: músculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

VACUNA CONTRA ROTAVIRUS: Es una vacuna que previene la enfermedad diarreica por Rotavirus.

Corresponde a 2 dosis:

- Edad de inicio: 2 meses de edad
- Intervalo: 2 meses entre dosis y dosis, excepcionalmente el intervalo mínimo será de 04 semanas (ámbitos de difícil acceso, situación de riesgo epidemiológico, entre otras).
- Edad máxima de administración de las dos dosis ″es a los' 8 meses 0 días.

Vía de administración

Oral Si el niño escupe o regurgita la vacuna, No se administra dosis de reemplazo**.**

VACUNA ANTINEUMOCÓCICA: Se trata de una vacuna destinada a prevenir las infecciones invasivas graves ocasionadas por los serotipos más frecuentes de Streptococcus pneumoniae o neumococo.

- Esquema: primera y segunda dosis antes de cumplir el primer año de vida.
- Edad de inicio: a los 2 meses de edad.
- Intervalo: entre la primera y la segunda dosis; de manera excepcional, puede aplicarse con un intervalo mínimo de 4 semanas en zonas de difícil acceso o en situaciones de riesgo epidemiológico.

Vía y lugar de administración:

- En menores de 2 años: en el músculo vasto externo, ubicado en la cara anterolateral externa del muslo.
- En mayores de 2 años: en el músculo deltoides, cara lateral externa del tercio superior del brazo.
- En adultos de 60 años a más: en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, en la región deltoidea.

VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBEOLA (SPR)

Esta vacuna está elaborada a partir de cepas vivas atenuadas de los siguientes virus: sarampión (cepa Edmonston-Zagreb), parotiditis (cepa Leningrad-Zagreb, cultivada en embrión de pollo) y rubéola (cepa Wistár RA 27/3, cultivada en células diploides humanas).

- Esquema: dos dosis, aplicadas a los 12 y 18 meses de edad.
- Puede administrarse en niños, adolescentes y adultos, de acuerdo con el contexto epidemiológico de cada país.
- Está indicada en poblaciones en riesgo de 5 a 59 años, especialmente en zonas de frontera, terminales de transporte, aeropuertos y para viajeros a áreas de riesgo.

Vía y lugar de administración: subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, a nivel del tercio medio del músculo deltoides.

VACUNA CONTRA VARICELA: La vacuna está compuesta por cepas vivas atenuadas de los virus del sarampión (cepa Edmonston-Zagreb), la parotiditis (cepa Leningrad-Zagreb, cultivada en embrión de pollo) y la rubéola (cepa Wistár RA 27/3, cultivada en células diploides humanas).

- Esquema de aplicación: dos dosis, administradas a los 12 y 18 meses de

edad.

- Puede aplicarse en niños, adolescentes y adultos, según las condiciones epidemiológicas de cada país.
- Está recomendada para personas de 5 a 59 años que se encuentren en situación de riesgo, como residentes de zonas fronterizas, viajeros, o quienes transiten por terminales terrestres y aeropuertos.

Vía y lugar de aplicación: subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, a nivel del tercio medio del músculo deltoide**s** (33).

VACUNA CONTRA INFLUENZA: Es una vacuna que proporciona inmunidad frente a los serotipos de influenza más frecuentes, de acuerdo con su circulación estacional. Las cepas incluidas se actualizan anualmente según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- Esquema en niños de 6 a 12 meses: dos dosis pediátricas.
    - Primera dosis: a los 6 meses de edad.
    - Segunda dosis: un mes después de la primera aplicación.

Vía y lugar de administración:

- En menores de 2 años: en el músculo vasto externo, localizado en la cara anterolateral externa del muslo.
- En mayores de 2 años y adultos: en el músculo deltoides, cara lateral externa, en el tercio superior del brazo (33)

Rol de enfermería frente a las vacunas

El rol de la enfermera en el manejo de los programas de vacunación es crucial para asegurar la efectividad y seguridad de estos programas. Es fundamental un análisis sistemático de la literatura para entender de manera más profunda cómo las enfermeras aportan a los programas de vacunación

y cómo se pueden optimizar sus prácticas (34).

Actitud sobre las vacunas

Las actitudes son las intenciones para responder de alguna forma, ya sea con respuestas positivas o negativas, ante algo. Incluyen las perspectivas o creencias, los sentimientos y las acciones, componentes que están vinculados entre ellos. Las perspectivas son percepciones que uno posee acerca de un asunto y no necesariamente se fundamentan en datos objetivos (21).

Las actitudes orientan las acciones cuando los factores externos que influyen en lo que se expresa o se realiza tienen un efecto mínimo. Además, tienen un impacto en las acciones si la actitud tiene una relación directa con el comportamiento; no obstante, en situaciones donde la actitud está específicamente vinculada con el comportamiento, también tienen un impacto. En ocasiones, el proceso puede ser opuesto y las acciones no necesariamente representan las actitudes, lo que provoca una tensión denominada disonancia cognitiva (21).

Existen tres clases de componentes en las posturas: componente cognitivo, elementos emocionales y elementos de comportamiento. El componente cognitivo se relaciona con el conjunto de conocimientos y datos que un individuo tiene acerca de un objeto específico esa influencia en su postura hacia ese objeto. Una comprensión profunda del objeto facilita la vinculación con él. El aspecto afectivo incluye las percepciones y sentimientos que el objeto genera en el individuo. Estas vivencias pueden ser beneficiosas o perjudiciales en función de la percepción personal.

El aspecto conductual hace referencia a las intenciones, disposiciones

o comportamientos. Las preferencias del individuo hacia un objeto. En este punto, se forma una auténtica relación entre el objeto y el individuo, basada en su postura y emociones hacia él (21).

Daniel Katz planteó una teoría de las actitudes basada en funcionalismo. Afirma que las actitudes se definen por las tareas que desempeñan para nosotros. Las personas poseen ciertas actitudes ya que estas las asisten en la consecución de sus objetivos fundamentales (35).

Actitud Cognitiva

La cognición es el procedimiento de formación del saber. Para que esto ocurra, se requieren una serie de habilidades mentales adquiridas con el paso del tiempo, tales como memoria, atención, lenguaje, creatividad y organización. Las denominan habilidades cognitivas. Estas habilidades permiten que nuestro cerebro asimile todo lo que los sentidos perciben, tales como colores, sabores, olores, texturas y sonidos, interpretando e incorporando las particularidades de estos estímulos a nuestro propio entendimiento. En muchas ocasiones, la actitud cognitiva está determinada por las creencias, los estereotipos o los ejemplos que las madres han experimentado en relación a otros casos, donde los niños han sido vacunados, lo que en muchos casos provoca la deserción de estos eventos. De igual forma, en la mayoría de las situaciones, la limitada información existente acerca de la vacunación provoca que la madre intente impedir que su hijo la reciba (36).

Actitud afectiva

Se considera que la actitud emocional es la que está regida por emociones como: el temor, la melancolía, la inseguridad, la felicidad y la

seguridad. Así, una madre puede experimentar miedo durante el momento en que el niño está siendo vacunado, ya que, en numerosas situaciones, a menudo se percibe como un proceso traumático. La tristeza se refiere a una emoción que la madre experimenta al observar a su hijo llorar, o afrontar el proceso de vacunación, que a menudo no se disfruta o se toma con entusiasmo (37).

Actitud conductual

La actitud conductual se define como el conjunto de tendencias e intenciones que llegan a definir a un individuo en relación al objeto de estudio que lo define, principalmente enfocado en el hecho de que toda acción tiene una respuesta**.** Por lo tanto, hay dos factores que determinan el comportamiento o la postura de la madre respecto a la vacunación: la atención y la confianza. Se entiende por atención a aquel conjunto de acciones que las enfermeras llevan a cabo en los centros sanitarios, con el objetivo de captar el interés y la confianza de la madre, considerando que su hijo está programado para seguir un calendario de vacunación específico (37).

Teoría de enfermería

Teoría del autocuidado

Dorotea Orem**.** En su teoría, describe la noción de autocuidado como una aportación continua del individuo a su propia vida: "El autocuidado es una actividad que los individuos aprenden, dirigida hacia una meta determinada. "Desde sus comienzos, la enfermería se ha visto como un producto social vinculado al arte de cuidar, respondiendo a la necesidad de asistir a las personas, cuando estas carecen de la habilidad necesaria para

brindar a sí mismas o a las personas que dependen de ellas, la calidad y cantidad de cuidados para preservar la vida. Identificando los problemas de salud y las necesidades reales y/o potenciales del individuo, familia y comunidad que requieren (38).

2.3. Definición términos básicos

- **Actitudes:** son las intenciones para responder de alguna forma, ya sea con respuestas positivas o negativas, ante algo. Incluyen las perspectivas o creencias, los sentimientos y las acciones, componentes que están vinculados entre ellos. Las perspectivas son percepciones que uno posee acerca de un asunto y no necesariamente se fundamentan en datos objetivos (21).
- **Conocimiento:** Información que una persona tiene en su mente, personalizada y subjetiva, vinculada a hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y componentes que pueden ser útiles o no, exactos o estructurales (27).
- **Esquema de vacunación:** Es la representación secuencial del ordenamiento y la forma como se aplican las vacunas oficialmente aprobadas por el ministerio de salud (39)**.**
- **Inmunización**: La inmunización es el proceso mediante el cual una persona adquiere resistencia frente a una enfermedad, ya sea por la exposición al agente causal o mediante la aplicación de una vacuna (30).

2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las variables.

2.4.1. Hipótesis

2.4.2. Hipótesis general.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la

actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025

2.4.3. Hipótesis específicas.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025

2.4.2. Variables

2.4.2.1. Variable independiente: Conocimiento sobre las vacunas.

2.4.2.1. Variable dependiente: Actitudes

2.4.3. Operacionalización de las variables

La operacionalización de las variables se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 1 Operacionalización de la variable

Variable	Definición	Dimensiones	indicadores	Valor final
Conocimiento sobre las vacunas	Alavi y Leinier la describen como el conjunto de datos que una persona posee en su mente, de carácter subjetivo y personal, relacionados con hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden resultar útiles o no, así como ser precisos o estructurados (27)**.**	Concepto	Conceptos generales Definición de vacunas	Alto 26-34 Pts. Medio 18-25 Pts. Bajo 0-17 Pts.
		Importancia	Prevención	
		Calendario de vacunación	Tipos Aplicación Cronograma	
Actitudes	Las actitudes son las intenciones para responder de alguna forma, ya sea con respuestas positivas o negativas, ante algo. Incluyen las perspectivas o creencias, los sentimientos y las acciones, componentes que están vinculados entre ellos.	Cognitivas	• Cree usted que las vacunas son seguras. • Cree usted que las vacunas se pueden reemplazar. • Cree usted que un niño(a) está protegido cuando cumple su calendario de vacunación.	Actitud adecuada: 11-16 Pts. Actitud regular: 6-10 Pts. Actitud inadecuada: 0-5 Pts.
		Afectivas	• Como se siente usted cuando vacunan a su niño(a). • A usted le preocupan las reacciones que puedan tener las vacunas.	
		Conductuales	• Usted asiste puntualmente a vacunar a su niño(a). • Usted le da paracetamol a su niño(a) antes de recibir su vacuna. • Usted aplica métodos caseros para aliviar la fiebre y el dolor.	

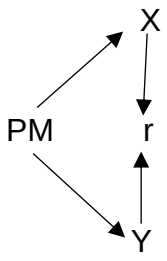
CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Metodología de la investigación

De enfoque cuantitativo ya que se realizó procedimientos estadísticos para procesar los datos mediante la estadística descriptiva. De nivel descriptivo no experimental ya que la investigación se desarrolló en su contexto natural. Responde al siguiente diseño de acuerdo a Hernández, R. et al. (40)

Este diseño se esquematizó de la siguiente manera:



Donde:

PM: Madres de niños menores de 1 año

X: Conocimiento sobre las vacunas

Y: Actitudes sobre las vacunas

3.2. Población y tamaño de la muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 476 madres de niños menores de un año que asistieron al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025, todas ellas cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra se determinó aplicando la fórmula estadística para poblaciones finitas, considerando un margen de error del 5% y un nivel de confianza de 1,96.

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

Z = Nivel de Confianza = 5% Z= 1.96.

N = Población N= 476.

P = Posibilidad de éxito = 50% P= 0.5.

Q = Posibilidad de error = 50% Q= 0.5.

E = Error muestra= 5% E= 0.05.

Se calcula haciendo uso de la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(476).\,(1.96)^2\,(0.5).\,(0.5)}{(0.05)^2\,(149) + (1.96)^2\,(0.5)\,(0.5)}$$

$$n = \frac{457.15}{1.1875 + 0.9604}$$

n= 213

En consecuencia, la muestra quedó constituida por 213 madres de niños menores de un año que acudieron al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa – 2025.

Criterios de inclusión

- Madres que acepten participar de manera voluntaria.
- Madres mayores de 18 años de edad.
- Madres con hijos menores de un año.
- Madres que residan dentro de la jurisdicción del Centro de Salud 9 de Octubre.

Criterios de exclusión

- Madres que rechacen participar en el estudio.
- Madres que no otorguen su consentimiento informado.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de Datos:

3.3.1. Técnica

Se utilizo como técnica la encuesta, el cual permitió registrar la información sobre conocimiento y actitudes de las madres respecto a las vacunas.

3.3.2. Instrumento

Para evaluar la variable conocimiento de las madres sobre las vacunas se utilizó un cuestionario que permitió determinar su nivel de comprensión acerca de este tema. Dicho instrumento fue validado previamente en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año del C.S. Mirones – 2021”, elaborada por Encalada, P. El cuestionario consiste en una prueba de opción múltiple orientada a medir el nivel de conocimiento (19).

- Nivel alto: 26-34 punto
- Nivel medio: 18-25 puntos
- Nivel bajo: 0-17 puntos

El segundo instrumento aplicado fue un test que permitió evaluar la actitud frente a la vacunación, considerando las tres dimensiones de esta variable. Dicho instrumento fue validado en la investigación “Conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Fraternidad, Pucallpa – 2021”, elaborado por Dávila S. y Varela L. El test estuvo conformado por 8 ítems con respuestas dicotómicas (Sí/No), a partir de los cuales se establecieron las categorías de análisis (26):

- Actitud adecuada: 11 - 16 Puntos
- Actitud regular: 6 – 10 puntos
- Actitud inadecuada: 0 – 5 Puntos

La validez y confiablidad fue evaluada a través de las opiniones y juicios de expertos quienes evaluaron su viabilidad. La validez para el caso de conocimientos de las madres sobre vacunación = 0,794 se considera fiable. Y en el caso de la actitud materna ante la vacunación = 0.91. considerando ambos instrumentos confiables.

3.4. Procedimiento y recolección de datos

Para la recolección de la información en el presente estudio se empleó como técnica la encuesta. En primer lugar, se gestionó la autorización formal ante la jefatura del Centro de Salud 9 de Octubre, a fin de obtener el permiso correspondiente para el desarrollo de la investigación. Una vez otorgada la autorización, se procedió a coordinar el cronograma de visitas al establecimiento, garantizando el cumplimiento de las disposiciones institucionales. Durante las visitas, los investigadores explicaron a las madres participantes los objetivos y finalidad del estudio, resaltando la

importancia de su contribución. Se les informó que la participación era voluntaria, que sus respuestas serían tratadas con absoluta confidencialidad y que los datos obtenidos serían utilizados únicamente con fines académicos y científicos. Asimismo, se aclaró que el cuestionario no implicaba riesgos ni afectaría la atención en salud de ellas ni de sus hijos.

Posteriormente, se procedió a la lectura y firma del consentimiento informado, en el cual se explicitaba el derecho de las participantes a retirarse en cualquier momento del proceso, sin perjuicio alguno. Una vez firmado el consentimiento, se aplicó el cuestionario estructurado, cuya duración promedio fue de 30 minutos por participante.

La aplicación de la encuesta se realizó en un espacio adecuado dentro del establecimiento de salud, libre de interrupciones, con el fin de garantizar un ambiente de confianza y tranquilidad.

Finalmente, al concluir la encuesta, se agradeció a las madres por su colaboración, reforzando la relevancia del estudio para mejorar los programas de inmunización y la atención en salud materno-infantil.

3.5. Tratamiento de los datos

La información recolectada fue organizada y procesada en una base de datos diseñada en el software SPSS versión 25, tomando en cuenta las dimensiones e indicadores establecidos en la operacionalización del estudio. Posteriormente, los resultados se presentaron a través de tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, lo que permitió una descripción clara de las variables analizadas.

Para comprobar la relación entre las variables, se aplicó la prueba de correlación de Spearman, considerando un nivel de significancia del 5% ($p <$

0,05). Este análisis estadístico permitió determinar la aceptación o el rechazo de la hipótesis planteada, aportando evidencia sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a la vacunación.

3.6. Aspectos éticos.

Durante el desarrollo de la investigación se garantizó en todo momento la confidencialidad y privacidad de las participantes, asegurando que los datos personales recolectados se mantuvieran en estricto anonimato, sin ser revelados ni difundidos bajo ninguna circunstancia. Asimismo, se obtuvo el consentimiento informado voluntario de todas las madres con niños menores de un año, garantizando que contaran con pleno conocimiento y aceptación para participar en el estudio.

La recolección y el manejo de la información se realizaron con transparencia, imparcialidad y equidad, respetando los principios éticos de la investigación científica y velando siempre por los derechos y dignidad de las participantes.

CAPITULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 2 Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento	Actitud						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	2	0.9	15	7.0	3	1.4	20	9.4
Medio	19	8.9	68	31.9	12	5.6	99	46.5
Bajo	27	12.7	55	25.8	12	5.6	94	44.1
Total	48	22.5	138	64.8	27	12.7	213	100%

Fuente: cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre

En la tabla 2, Se observa que la mayor proporción de madres tiene un nivel de conocimiento medio (46.5%), de las cuales el 31.9% presenta una actitud regular, el 8.9% actitud adecuada y el 5.6% actitud inadecuada. Asimismo, un 44.1% de madres presenta conocimiento bajo, predominando la actitud regular (25.8%), seguida de la adecuada (12.7%) y la inadecuada (5.6%). Finalmente, solo el 9.4% de las madres posee un nivel de conocimiento alto, destacando que la mayoría mantiene una actitud regular (7.0%), mientras que un 1.4% muestra actitud inadecuada y un 0.9% actitud adecuada.

Al contrastar la hipótesis planteada. Hi**:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de

0,05 obteniendo un *p* valor de 0.108 por lo que se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

De manera semejante, Contreras M, et al (15) reportaron que el 63,1% de las madres presentaban un nivel de conocimiento medio sobre vacunas, mientras que el 97,6% manifestaban actitudes adecuadas frente al esquema de vacunación. En la misma línea, Mamani Y, Ticona N (20) hallaron que el 40% de las madres mostraban un conocimiento medio, aunque con una actitud desfavorable respecto a las vacunas. Por otro lado, los resultados difieren de lo encontrado por Encalada P (19), quien identificó que el 5% de las madres encuestadas sobre vacunas en niños menores de un año del C.S. Mirones tenían conocimientos básicos y actitud negativa; el 23% presentó conocimiento medio y actitud positiva, mientras que el 34% alcanzó un nivel de conocimiento alto y actitud positiva frente a la vacunación.

Tabla 3 Características sociodemográficas (edad, situación conyugal e instrucción) de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025

Características sociodemográficas	**N**	**%**
Edad		
18 – 25 años	104	48.8
26 – 33 años	89	41.8
34 – 40 años	19	8.9
41 años a mas	1	0.5
Situación conyugal		
Soltera	125	58.7
Casada	56	26.3
Conviviente	29	13.6
Divorciada	3	1.4
Viuda	0	0
Grado de Instrucción		
Primaria	121	56.8
Secundaria	84	39.4
Superior	8	3.8

Fuente: cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre

En la tabla 3 se muestra que las madres de los niños menores de un año que formaron parte del estudio tenían en su mayoría edades entre 18 y 25 años (48.8 %), de 26 a 33 años (41.8), de 34 a 40 (8.9 %) y de 41 años a más (0.5%). En relación a la situación conyugal el (58.7%) es soltera, el (26.3%) es casada, el (13.6%) es conviviente y el (1.4%) es divorciada. Y finalmente en relación del grado de instrucción la mayoría tenía estudios de nivel primaria (56.8%) seguido del nivel secundaria (39.4%) y con menor porcentaje el nivel superior (3.8%)

Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimientos conceptos generales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento	Actitud						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	5	2.3	17	8.0	2	0.9	24	11.3
Medio	24	11.3	64	30.0	9	4.2	97	45.5
Bajo	19	8.9	57	26.8	16	7.5	92	43.2
Total	48	22.5	138	64.8	27	12.7	213	100%

Fuente: cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre 2025

En la tabla 4, se observa el nivel de conocimientos conceptos generales y la actitud de las madres respecto al alas vacunas en niños menores de un año. Donde el nivel de conocimiento es medio con un 45.5%, respecto a la actitud de la madre el 30.0% es regular, el 11.3% es adecuada y el 4.2% es inadecuada. Se observa también que respecto al nivel de conocimiento el 43.2% es bajo y la actitud de la madre es regular con un 26.8%, el 8.9% adecuada y el 7.5% inadecuada. Y por último se observa que el 11.3% de madres tiene un nivel de conocimiento alto con respecto a la actitud el 8.0% es regular, el 2.3% inadecuada y el 0.9% adecuada.

Al contrastar la hipótesis planteada. Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.222 por lo que se acepta la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el nivel

de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

En concordancia con lo reportado por Mamani Y, Ticona M (20), el 46% de las madres presentaron un conocimiento medio y una actitud desfavorable respecto a las generalidades de las vacunas. Sin embargo, los hallazgos difieren de lo señalado por Huamán K, Toribio J (21), quienes identificaron que el 46,97% de las madres alcanzaban un alto nivel de conocimiento sobre los principios generales de la vacunación, mientras que el 27,27% mostraba bajos conocimientos y el 25,76% conocimientos medios en este campo. De manera distinta, Condori N, et al (23) encontraron que el 28,75% de las madres presentaban un nivel bajo de conocimientos sobre las generalidades de las vacunas, el 37,50% un nivel medio y el 33,75% un nivel alto, evidenciándose que la mayor proporción se concentraba en el nivel medio.

Tabla 5 Relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025

Nivel de conocimiento	Actitud						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	5	2.3	23	10.8	2	0.9	30	14.1
Medio	16	7.5	51	23.9	9	4.2	76	37.5
Bajo	21	12.7	64	30.0	16	7.5	107	50.2
Total	48	22.5	138	64.8	27	12.7	213	100%

Fuente: cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre

La Tabla 5 muestra la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Se observa que el 50,2% de las madres presentó un bajo nivel de conocimiento, seguido del 37,5% con nivel medio y solo el 14,1% con nivel alto. En cuanto a la actitud, predominó la actitud regular (64,8%), seguida de la actitud adecuada (22,5%) y, en menor proporción, la actitud inadecuada (12,7%).

Se observa también que respecto al nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna el 37.5% es medio y la actitud de la madre es regular con un 23.9%, el 7.5% adecuada y el 4.2% inadecuada. Y por último se observa que el 14.1% de madres tiene un nivel de conocimiento alto con respecto a la actitud el 10.8% es regular, el 2.3% inadecuada y el 0.9% adecuada.

Al contrastar la hipótesis planteada. Hi: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro

de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.870 por lo que se acepta la hipótesis nula: no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Al contrastar con lo encontrado por Encinas K, Rodríguez V (41), se observa que el 35,5% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular acerca de la importancia de las vacunas; en menor proporción, el 33,1% mostró un nivel bajo y el 31,4% un nivel alto. De manera semejante, Encalada P (19) reportó que el 14% de las madres encuestadas tenía conocimientos básicos, el 37% conocimientos medios y el 49% alcanzaba un alto nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Nivel de conocimiento	Actitud						Total	
	Adecuada		Regular		Inadecuada			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	4	1.9	16	7.5	2	0.9	22	10.3
Medio	13	6.1	47	22.1	7	3.3	67	31.5
Bajo	31	14.6	75	35.2	18	8.5	124	58.2
Total	48	22.5	138	64.8	27	12.7	213	100%

Fuente: cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre

En la tabla 6, se observa el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año. Donde el nivel de conocimiento es bajo con un 58.2%, respecto a la actitud de la madre el 35.2% es regular, el 14.6% es adecuada y el 8.5% es inadecuada. Se observa también que respecto al nivel de conocimiento sobre calendario de vacunación el 31.5% es medio y la actitud de la madre es regular con un 22.1%, el 6.1% adecuada y el 3.3% inadecuada. Y por último se observa que el 10.3% de madres tiene un nivel de conocimiento alto con respecto a la actitud el 7.5% es regular, el 1.9% adecuada y el 0.9% inadecuada.

Al contrastar la hipótesis planteada. Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025, se aplicó la prueba de correlación de Spearman con un nivel de significancia de 0,05 obteniendo un *p* valor de 0.804

por lo que se acepta la hipótesis nula: no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.

Al comparar con la investigación de Encalada P (19), se evidenció que, respecto al conocimiento sobre el calendario de vacunación, el 17% de las madres tenía conocimientos básicos, el 46% conocimientos medios y el 37% alcanzaba un nivel alto. En una línea semejante, Dávila S, Valera L (26) hallaron que el 61,7% de las madres presentaba buen conocimiento, el 20,0% un conocimiento deficiente y el 18,3% un conocimiento regular.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que el nivel de conocimiento es medio y la actitud de la madre es regular.
- La edad predominante de las madres oscila entre 18 y 25 años, el mayor porcentaje son solteras y el grado de instrucción es primaria.
- No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Sin embargo, porcentualmente se observa que nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna es medio y la actitud de la madre es regular.
- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al centro de salud 9 de octubre, Pucallpa 2025. Pero se observa que el nivel conocimiento sobre la importancia de la vacuna es bajo y la actitud regular.
- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre,

Pucallpa 2025. Sin embargo, se observa que el conocimiento sobre el calendario de la vacuna es bajo y la actitud regular.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que la Red de Salud de Coronel Portillo realice un estudio situacional en los centros de salud, a fin de identificar el nivel de conocimientos y actitudes de las madres de niños menores de un año sobre vacunación. Ello permitirá diseñar estrategias educativas y de promoción que fortalezcan la adherencia al calendario de inmunizaciones, responsabilidad que recae en el personal encargado del área de inmunizaciones y promoción de la salud.
- Al jefe del Centro de Salud 9 de Octubre, en coordinación con su equipo de trabajo, se sugiere organizar sesiones educativas dirigidas a las madres y a la comunidad, con el propósito de informar acerca de la importancia de las vacunas, destacando las ventajas de las inmunizaciones y su impacto positivo en el crecimiento y desarrollo infantil.
- A la jefa de enfermería del área CRED del Centro de Salud 9 de Octubre, se recomienda fortalecer el seguimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, asegurando que cada niño reciba las vacunas correspondientes según el calendario nacional.
- A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, fomentar investigaciones y actividades de proyección social sobre inmunización en madres de niños menores de un año, a fin de mejorar la cobertura y el cumplimiento del calendario de vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organizacion Mundial de la salud. https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion#:~:text=En%202020%2C%20aproximadamente%20el%2085,y%20discapacidades%20o%20ser%20fatales. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 15. Available from: https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion#:~:text=En%202020%2C%20aproximadamente%20el%2085,y%20discapacidades%20o%20ser%20fatales.
2. Organizacion Panamericana de Salud. https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2024-niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023-lo-que-deja-muchos-sin#:~:text=Las%20Am%C3%A9ricas%20lograron%20reducir%20a%201%2C1%20millones,tercera%20dosis%20aument%C3%B3%20del%2083%%20al%2086%. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 15. Available from: https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2024-niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023-lo-que-deja-muchos-sin#:~:text=Las%20Am%C3%A9ricas%20lograron%20reducir%20a%201%2C1%20millones,tercera%20dosis%20aument%C3%B3%20del%2083%%20al%2086%.
3. Fondos de las Naciones Unidas. https://www.unicef.org/peru/informes/estado-mundial-infancia-2023-para-cada-infancia-vacunacion#:~:text=Puntos%20destacados,%2D%20Informe%20completo%20(en%20ingl%C3%A9s). [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 15. Available from: https://www.unicef.org/peru/informes/estado-mundial-infancia-2023-para-cada-infancia-vacunacion#:~:text=Puntos%20destacados,%2D%20Informe%20completo%20(en%20ingl%C3%A9s).
4. Bustos M, Diaz M, Soto L. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf. [Online].; 2017 [cited 2025 Enero 15. Available from:

https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf.

5. Vásquez Quiñonez N, Ventura Martínez B. https://repositorio.ucss.edu.pe. [Online].; 2018 [cited 2024 Diciembre 20. Available from: https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1251/Vasquez_Ventura_tesis_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
6. Organizacion Mundial de la Salud. https://www.who.int. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 20. Available from: https://www.who.int/es/news/item/15-07-2024-global-childhood-immunization-levels-stalled-in-2023-leaving-many-without-life-saving-protection.
7. Ministerio de Salud. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/833830-peru-incrementa-la-cobertura-de-vacunacion-del-esquema-regular-en-menores-de-1-y-3-anos. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 20. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/833830-peru-incrementa-la-cobertura-de-vacunacion-del-esquema-regular-en-menores-de-1-y-3-anos.
8. Defensoria del pueblo. https://www.defensoria.gob.pe. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 20. Available from: https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-ineficiencia-en-ejecucion-del-plan-nacional-de-vacunacion-en-ninas-y-ninos-de-ucayali/.
9. Caizaluisa Jácome N, Calispa López J. https://www.dspace.uce.edu. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/b29b1d93-ff63-49c4-a765-388c6dccc626/content.
10. Rodriguez Hernandez L. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%c3%adguez_2020_TG.pdf.
11. Hernández L, Freire Alvarado N, Sánchez Parrales F. http://scielo.sld.cu. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 18. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100015.
12. Gallardo-Martínez D, Jiménez-Sandoval JO.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902024000200108&lang=es. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902024000200108&lang=es.

13. Feliz Beltre. https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4054/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20el%20esquema%20de%20vacuna%20en%20los-%20Dra.%20Yocabel%20Feliz%20Beltre.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4054/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20el%20esquema%20de%20vacuna%20en%20los-%20Dra.%20Yocabel%20Feliz%20Beltre.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Saldanha da Silva R, De Almeida dos Santos E, Rodrigues da Silva E, Ataíde Rodrigues I, Rego de Andrade E, Vidal Nogueira L. https://www.scielo.br/j/cenf/a/vqCbjsnNDx3nTk5LCRphrLQ/?format=pdf&lang=es. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.scielo.br/j/cenf/a/vqCbjsnNDx3nTk5LCRphrLQ/?format=pdf&lang=es.
15. Contreras Miranda MdJ, López Mora , López Orozco , Vázquez Hernández S, Ibarra Estela M, Fernández Mozo M. https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944.
16. Valero Martillo A, Ugalde Ortega J. https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4df7ee30-be37-4841-ad11-7f88e7c3a5f4/content. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4df7ee30-be37-4841-ad11-7f88e7c3a5f4/content.

17. Mohammed M, Zahrani A. https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=110549. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=110549.
18. Ndaki P, Kinyonga , Mwita S. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11371006/. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11371006/.
19. Encalada Ramirez P. https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/333fc1df-b6ba-45ad-93c1-13e57e6528be/content. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/333fc1df-b6ba-45ad-93c1-13e57e6528be/content.
20. Mamani Jihuallanca Y, Ticona Chura M. https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2471/1/MAMANI%20JIHUALLANCA%20YAMILETH%20-%20TICONA%20CHURA%20MIDIAN%20NISBETH.pdf. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2471/1/MAMANI%20JIHUALLANCA%20YAMILETH%20-%20TICONA%20CHURA%20MIDIAN%20NISBETH.pdf.
21. Huaman Llancari K, Toribio Lara J. https://repositorio.continental.edu.pe. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/15267/2/IV_FCS_504_TE_Huaman_Toribio_2024.pdf.
22. Damian Ruiz L, Díaz Quiroz D. https://repositorio.uss.edu.pe. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%2c%20Lisbeth%20%26%20D%c3%adaz%20Quiroz%2c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Condori Apaza N, Murgueitio Rodriguez C, Mallque Cadillo S.

https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1162/1/TESIS%20CONDORI%20-%20MALLQUE%20-%20MURGUEITO.pdf.

24. Beltrán Milla J, Rojas Pérez J. https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/76ba6cd6-a442-4d8e-ace0-2eca95aa36ec/content. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/76ba6cd6-a442-4d8e-ace0-2eca95aa36ec/content.
25. Valderrama Heresi Z. https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2e753f6f-183a-44b1-bd45-3135906e5c64/content. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2e753f6f-183a-44b1-bd45-3135906e5c64/content.
26. Davila Lavalle S, Varela Enrriquez L. https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0eb2c0e0-850c-415d-b37d-05544250194e/content. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0eb2c0e0-850c-415d-b37d-05544250194e/content.
27. Universidad los Angeles. https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003)%20definen,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables. [Online].; 2003 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003)%20definen,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.
28. Euroinnova International online education.

https://www.euroinnova.com/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://www.euroinnova.com/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento.

29. Organizacion Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion. [Online].; 2022 [cited 2024 DIciembre 16. Available from: https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion.
30. Organizacion Mundial de la Salud. https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1.
31. Gobierno del Peru- Ministerio de Salud. https://www.gob.pe/11813-cual-es-la-importancia-de-vacunar-a-mi-nino-o-nina. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www.gob.pe/11813-cual-es-la-importancia-de-vacunar-a-mi-nino-o-nina.
32. Gobierno del Peru. https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru.
33. Ministerio de Salud. https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf.
34. Research gate. https://www.researchgate.net/publication/372917862_Rol_de_la_Enfermera_en_la_Atencion_de_los_Programas_de_Vacunacion#:~:text=desempe%C3%B1an%20un%20papel%20clave%20en,iendo%20registros%20precisos%20y%20actualizados.&text=estrategias%20para%20controlar%20l. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www.researchgate.net/publication/372917862_Rol_de_la_Enfermera_en_la_Atencion_de_los_Programas_de_Vacunacion#:~:text=desempe%C3%B1an%20un%20papel%20clave%20en,iendo%20registros%20precisos%20y%20actualizados.&text=estrategias%20para%20controlar%20l.

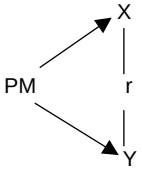
35. Psicología social. https://www3.nd.edu/~rwilliam/xsoc530/attitudes.html. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www3.nd.edu/~rwilliam/xsoc530/attitudes.html.
36. Kumon América del Sur. https://www.kumon.com.pe/blog/habilidades-cognitivas/#:~:text=Son%20estas%20aptitudes%20que%20hacen,est%C3%ADmulos%20a%20nuestro%20propio%20conocimiento. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://www.kumon.com.pe/blog/habilidades-cognitivas/#:~:text=Son%20estas%20aptitudes%20que%20hacen,est%C3%ADmulos%20a%20nuestro%20propio%20conocimiento.
37. Ponce M. https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/.
38. Orem D. https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html. [Online].; 2012 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html.
39. Ministerio de Salud. https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf. [Online].; 2011 [cited 2024 Diciembre 16. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf.
40. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf. [Online].; 2014 [cited 2025 Enero 15. Available from: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf.
41. Encinas K, Rodriguez V. https://repositorio.unu.edu.pe/items/4ce9de41-dd56-4d96-afb3-ff38cc11efb1. [Online].; 2021 [cited 2025 Enero 15. Available from: https://repositorio.unu.edu.pe/items/4ce9de41-dd56-4d96-afb3-ff38cc11efb1.
42. Uriarte Becerra M. https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1631/TRABAJO%20ACADEMICO-

URIARTE%20BECERRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 15. Available from: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1631/TRABAJO%20ACADEMICO-URIARTE%20BECERRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO A LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE, PUCALLPA 2025.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensión	Diseño metodológico	Población y muestra
Problema general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa 2025? **Problemas específicos** ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto	**Objetivo general** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. **Objetivo especifico** Identificar las características sociodemográficas (edad, estado civil y grado de instrucción de las madres que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Identificar la relación entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Establecer la relación entre el nivel de	**Hipótesis general.** Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. **Hipótesis específicas.** Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos conceptuales sobre la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Hi: Existe relación significativa entre el	Variable independiente: Conocimiento sobre las vacunas. Variable dependiente: Actitudes sobre las vacunas	- Concepto - Importancia - Calendario -Cognitivas - Afectivas - Conductuales	**Enfoque:** Cuantitativo **Diseño:** No experimental **Tipo:** Transversal **Estudio:** Correlacional **Esquema:**  	Población La población estará constituida por 476 madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. (todas las participantes deberán cumplir con los requisitos del criterio de inclusión y exclusión). Muestra Por tanto, la muestra estará conformada por 213 madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre,

a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025?	conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.	nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el calendario de la vacuna y la actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.				Pucallpa 2025.

ANEXO 2: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE VACUNACIÓN Y CALENDARIO DE VACUNAS EN EL NIÑO MENOR DE 1 AÑO

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. Edad:

a) 18 - 25

b) 26 - 33

c) 34 - 40

d) 41 a mas

2. Situación conyugal:

a) Soltera

b) Casada

c) Conviviente

d) Divorciada

e) Viuda

3. Instrucción:

a) Primaria ( ) b) Secundario ( ) c) Superior ( )

4. ¿A través de que o quienes recibió información sobre vacunación?

a) Medico ( )

b) Enfermero/a ( )

c) Material audiovisual ( )

II. CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE VACUNAS

Lea detenidamente las siguientes proposiciones y marca con un aspa (X) la respuesta correcta.

1. ¿Qué son las Vacunas?

a. Suspensión de microorganismos vivos atenuados o muertos, o fracciones de aquéllos que se administran para inducir inmunidad y de esa forma prevenir enfermedades.

b. Es una sustancia que es administrada para no provocar protección.

c. Son medicamentos que protege de las enfermedades, normalmente causa malestar general.

d. Es un preparado a base de virus o bacterias, que se introducen en el cuerpo para que éste lo reconozca y desarrolle la enfermedad.

2. ¿Cuáles son las posibles reacciones de algunas vacunas?

a. Fiebre leve

b. Dolor y Malestar general.

c. Llanto e irritabilidad

d. Todas son correctas.

e. No presenta ninguna reacción.

3. ¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?

a. Tomar la temperatura corporal.

b. Bañar con agua tibia en un ambiente cerrado si la temperatura es mayor de 37.5 °C.

c. Llevarlo al Centro de Salud más cercano a su casa si continua con temperatura alta.

d. Todas**.**

4. ¿Cuál es la importancia de las vacunas?

a. Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo de su niño.

b. Los hace crecer sanos y fuertes

c. Permite que se desarrollen adecuadamente.

d. Ayudan a nuestro organismo a defenderse de los microorganismos.

5. ¿Cuándo no debe vacunar a su niño?

a. Cuando está llorando.

b. Cuando tiene fiebre o diarreas.

c. Cuando tiene sarpullido o está inquieto.

d. Cuando está hospitalizado

6. La vacuna contra la tuberculosis (BCG) y hepatitis B (HvB) se debe aplicar al niño:

a. Al Recién Nacido

b. A los dos meses

c. A los tres meses

d. A los cuatro meses

e. A los seis meses

7. La vacuna BCG protege contra:

a. Rubéola

b. Papera

c. Sarampión

d. Enfermedades graves de la TBC

e. Fiebre amarilla

8. La vacuna contra la difteria, tos convulsiva, tétano, hepatitis B y haemophilus influenzae (Pentavalente) se debe aplicar al niño:

a. Al Recién Nacido

b. A los dos meses

c. A los cuatro meses

d. A los seis meses

e. Todas son correctas excepto la a.

9. La vacuna Pentavalente protege contra:

a. Difteria, Tos ferina, Tétanos, Hepatitis B, Influenza tipo b.

b. Difteria, Tos ferina, Tuberculosis, Hepatitis B, Fiebre Amarilla.

c. Difteria, Tos ferina, Sarampión, influenza tipo b, Fiebre Amarilla.

d. Difteria, Tos ferina, Tuberculosis, Sarampión, Rubéola.

e. Difteria, Tos ferina, Tétanos, Tuberculosis, influenza tipo b.

10. La vacuna contra el Anti polio (IPV) se debe aplicar al niño:

a. 2, 4 meses

b. 6, 18 meses

c. 1, 3 meses

d. 6, 8 meses

e. 8,10 meses

11. La vacuna contra el Rotavirus protege contra:

a. Diarreas graves

b. Gripe

c. Fiebre amarilla

d. Sarampión

e. Alergias

12. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar al niño:

a. 2, 3 y 12 meses

b. 1, 2 y 15 meses

c. 2, 4 y 12 meses

d. 2, 6 y 15 meses

e.1, 7 y 12 meses

13. La vacuna contra la Influenza se debe aplicar al niño:

a. 2, 4 meses

b. 4, 6 meses

c. 6, 8 meses

d. 7, 8 meses

14. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?:

a. Cuando se aplica la primera dosis

b. Cuando se aplica todas las dosis

c. Cuando está en proceso de recibir alguna dosis

d. Cuando no se le administran las dosis.

ANEXO 3: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TEST DE ACTITUD MATERNA SOBRE INMUNIZACIONES

I. INSTRUCCIONES:

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

1.- ¿Cree usted que las vacunas son seguras?

Si No

¿Por qué?.....

2.- ¿Cree usted que las vacunas se pueden reemplazar?

Si No

¿Por qué?.....

3.- ¿Cree usted que un niño(a) está protegido cuando cumple su calendario de vacunación?

Si No

¿Por qué?.....

4.- ¿Cómo se siente usted cuando vacunan a su niño(a)?

A) ALEGRE B) TRISTE

5.- ¿A usted le preocupan las reacciones que puedan tener las vacunas?

Si No

¿Por qué?.....

6.- ¿Usted asiste puntualmente a vacunar a su niño(a)?

Si No

¿Por qué?.....

7.- ¿Usted le da paracetamol a su niño(a) antes de recibir su vacuna?

Si No

¿Por qué?.....

8.- ¿Usted aplica métodos caseros para aliviar la fiebre y el dolor?

Si No

¿Por qué?.....

ANEXO 4: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo……..
con documento de identificación N°…….. declaro que: He sido informada del objetivo de la investigación para el que se solicita mi colaboración. He comprendido la información y la solicitud de colaboración que se me hace. Se me ha garantizado la confidencialidad de la información que yo pueda aportar, así como de mi identidad. También sé que la persona responsable de la investigación es Bach. Enf. García Saavedra Giomar Bach. Enf. Aguilar Gomez Sebastián Santiago. Por todo ello, doy mi consentimiento para participar en la investigación: “Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2025.”

Firma…….

Fecha…….

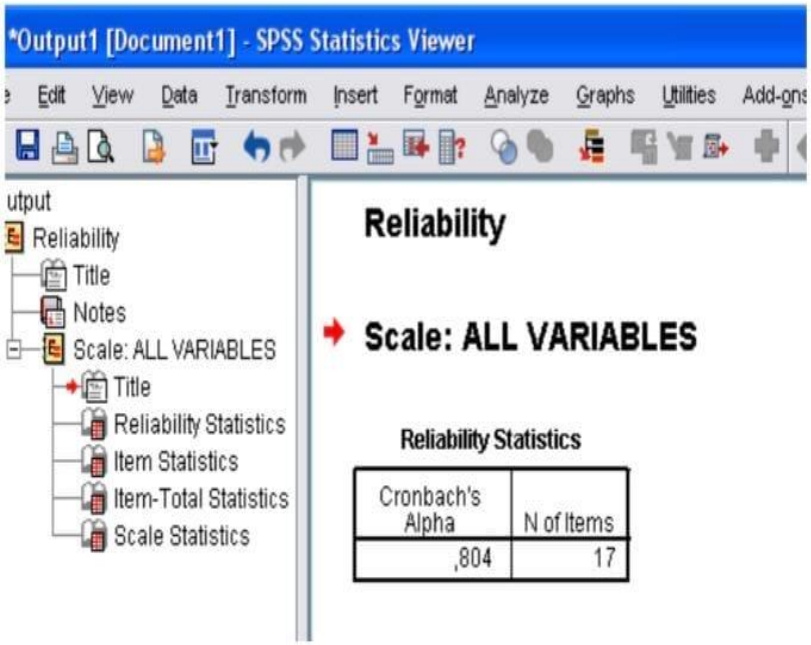
Anexo 4

Confiabilidad del instrumento

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
1.- Conocimientos sobre Inmunizaciones	0.804	17

1.- ENCUESTA NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIONES



Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	CorrectedItem-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Co_1	45,60	46,686	,670	,774
Co_2	45,33	51,524	,385	,795
Co_3	45,80	49,743	,622	,783
Co_4	45,67	51,524	,406	,794
Co_5	45,67	51,524	,350	,797
Co_6	45,87	52,410	,216	,806
Co_7	45,53	50,410	,440	,791
Co_8	45,67	52,381	,241	,804
Co_9	45,80	52,314	,299	,799
C_10	45,87	52,267	,201	,809
C_11	45,67	49,381	,396	,794
C_12	45,80	50,171	,436	,791
C_13	45,53	45,410	,742	,767
C_14	45,73	51,781	,222	,808
C_15	45,53	49,267	,542	,785
C_16	45,87	51,267	,336	,798
C_17	45,60	51,829	,343	,797

ScaleStatistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
48,53	56,410	7,511	17

ANEXO 5

PRUEBA DE HIPÓTESIS MEDIANTE SPEARMAN

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES

			Nivel de conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,110
		Sig. (bilateral)	.	,108
		N	213	213
	Actitud	Coeficiente de correlación	-,110	1,000
		Sig. (bilateral)	,108	.
		N	213	213

CONCEPTOS GENERALES Y ACTITUD DE LAS MADRES

			Conceptos generales	Actitud
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coeficiente de correlación	1,000	,084
		Sig. (bilateral)	.	,222
		N	213	213
	Actitud	Coeficiente de correlación	,084	1,000
		Sig. (bilateral)	,222	.
		N	213	213

IMPORTANCIA Y ACTITUD DE LAS MADRES

			Importancia	actitud
Rho de Spearman	Importancia	Coeficiente de correlación	1,000	-,011
		Sig. (bilateral)	.	,870
		N	213	213
	Actitud	Coeficiente de correlación	-,011	1,000
		Sig. (bilateral)	,870	.
		N	213	213

CALENDARIO DE VACUNACION Y ACTITUD DE LAS MADRES

			Calendario de vacunación	Actitud
Rho de Spearman	Calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	1,000	-,017
		Sig. (bilateral)	.	,804
		N	213	213
	Actitud	Coeficiente de correlación	-,017	1,000
		Sig. (bilateral)	,804	.
		N	213	213