



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Nivel de conocimiento y su relación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

Presentado por:

Autor: Méndez Paico, Jesús Martín


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9008-4810>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

2024

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

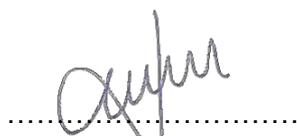
Yo, JESUS MARTIN MENDEZ PAICO egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Nivel de conocimiento y su relación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024”** Asesorado por el docente: MG Jaime Alberto Mori Castro DNI **07537045** ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de 8% (ocho) con código Oide:14912:415586011 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma del autor
 Jesús Martín Méndez Paico
 DNI: 42756146



Firma del Asesor
Mg. MORI CASTRO JAIME ALBERTO
 DNI: **07537045**

Lima, 14 de octubre de 2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se efectuaron los ajustes pertinentes según las características de las investigaciones correlacionales, como objetivos y hipótesis.

DEDICATORIA:

A mi madre, por su amor y apoyo incondicional en cada paso de mi vida y que desde el cielo guía mi camino.

AGRADECIMIENTO:

Expreso mi sincero agradecimiento a Dios por bendecirme con la vida y la fe. Asimismo, agradezco a mi familia por haberme acompañado en cada etapa de mi vida y a mis profesores por haberme compartido sus conocimientos y experiencia en mi formación académica universitaria.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente: Mg.

Secretario: Mg.

Vocal: Mg.

INTRODUCCION

| | |
|---|----|
| CAPITULO I. EL PROBLEMA | 11 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 11 |
| 1.2. Formulación del problema | 13 |
| 1.2.1. Problema general | 13 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 13 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 14 |
| 1.3.1. Objetivo general | 14 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 14 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 15 |
| 1.4.1. Teórica | 15 |
| 1.4.2. Metodológica | 15 |
| 1.4.3. Práctica | 15 |
| CAPITULO II. MARCO TEÓRICO | 17 |
| 2.1. Antecedentes | 17 |
| 2.2. Base Teórica | 20 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 26 |
| 2.3.1. Hipótesis general | 26 |
| 2.3.2. Hipótesis específica | 26 |
| CAPITULO III METODOLOGÍA | 28 |
| 3.1. Método de la investigación | 28 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 28 |
| 3.3. Tipo de investigación | 28 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 28 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 29 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 31 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 33 |
| 3.7.1. Técnica | 33 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 33 |
| 3.7.3. Validación | 34 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 35 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 35 |
| 3.9. Aspectos éticos | 36 |
| CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS | 37 |

| | | |
|--|------------------------------------|----|
| 4.1. | Resultados | 37 |
| 4.2. | Análisis descriptivo de resultados | 37 |
| 4.3. | Prueba de hipótesis | 47 |
| 4.4. | Discusión de resultados | 52 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | | 54 |
| 5.1. | Conclusiones | 54 |
| 5.2. | Recomendaciones | 55 |
| REFERENCIAS | | 56 |
| Anexos | | 64 |
| Matriz de consistencia | | 65 |

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024. **Metodología:** Se desarrolló enfoque de estudio cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, de corte transversal; El estudio tiene un muestreo no probabilístico, por tanto, se trabajaron con 124 padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, se utilizó el prueba estadística coeficiente alfa de Cronbach y el programa SPSS 26 para determinar la confiabilidad del instrumento, para el cuestionario de conocimiento fue 0.76 y para el cuestionario actitud fue 0.787. **Resultados.** Se tiene el nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 49.7%. El nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 70.2%. El nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 62.9%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, actitud, vacunas.

Abstract

Objective: Analyze the relationship between the level of knowledge and the attitude towards vaccines in parents enrolled in the APAFA of the Educational Institution 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024. Methodology: A quantitative, applied, non-experimental study approach was developed. , correlational, cross-sectional; The study has a non-probabilistic sampling, therefore, we worked with 124 parents from the Educational Institution 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, The statistical test Cronbach's alpha coefficient and the SPSS 26 program were used to determine the reliability of the instrument, which was 0.76 for the knowledge questionnaire and 0.787 for the attitude questionnaire. Results. There is the level of knowledge in its vaccination scheme dimension with the attitude towards vaccines in the parents registered in the APAFA of the Educational Institution 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, there is a medium level of knowledge with an indifferent attitude in 49.7% . The level of knowledge in its importance dimension of vaccines with the attitude towards vaccines in parents enrolled in the APAFA of the Educational Institution 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, there is a medium level of knowledge with an indifferent attitude in 70.2%. The level of knowledge in its dimension adverse effects with the attitude towards vaccines in parents registered in the APAFA of the Educational Institution 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, there is a medium level of knowledge with an indifferent attitude in 62.9%.

Keywords: Level of knowledge, attitude, vaccines.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la organización mundial de la salud (OMS), la inmunización es un componente esencial de la atención primaria, un derecho humano incuestionable, las vacunas son también esenciales para prevenir y controlar los brotes de enfermedades infecciosas para proteger la salud global. A pesar de todas las iniciativas de inmunización, aún persisten varios retos como de proteger los programas de vacunación y de la amenaza creciente de la información errónea sobre las vacunas (1).

Confirmando la importancia de la vacunación en la prevención de muertes infantiles en Estados Unidos, refirieron sus preocupaciones y dijeron: "Últimamente, algunos grupos de padres han observado cierta resistencia a vacunar a sus hijos; se debe a grupos anti vacunas y a la información no científica disponible en Internet y redes sociales. información no verificada." Ahí se encuentra más de cien estudios publicados en revistas científicas que reportan efectos adversos de las vacunas y categorizados según condiciones de salud" (2).

Existe alto nivel de desinformación de padres, generando desconfianza e incertidumbre a la hora de vacunar a niños. Esto ha ralentizado la erradicación de enfermedades en la población mundial, que puede ser, "si la mayoría de población está vacunada, el virus/bacteria no podrá propagarse y estará protegida. La importancia de vacunación a nivel mundial y cómo incertidumbre y actitudes causadas por falta de conocimiento de los padres sobre las vacunas afectan la vacunación y dejan a sus hijos desprotegidos contra enfermedades prevenibles (3).

La Oficina Regional de la OMS para las Américas y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) mencionaron que una de las cosas que se debe enfatizar es "la evaluación de las barreras a la vacunación". Sobre la base del contexto, desarrollar estrategias de

comunicación integrales dirigidas a cada grupo de población para reforzar los mensajes sobre la confianza, la seguridad y la eficacia de vacunas (4).

A nivel mundial, esta cifra es del 87%, lo que exige un 94% de vacunación comunitaria para evitar o reducir brotes de cualquier enfermedad que amenace la salud de los menores. Por tanto, la salud de los padres es necesaria. para diferentes vacunas (5).

Se estima que la cobertura mundial de vacunas cayó del 87% al 82% entre 2019 y 2021. Se estima que 23 millones de niños menores de un año no reciben las vacunas básicas, la cifra más alta desde 2009. Esto se debe al hecho de que las madres de niños tienen poco o ningún conocimiento sobre las vacunas, lo que resulta en una actitud temerosa hacia las vacunas (6).

Un estudio en Venezuela mencionó la importancia de las vacunas para niños y niñas, pero también mencionó el hecho de que los profesionales de la salud deben brindar a las madres información suficiente sobre la importancia y los beneficios de las vacunas y asegurarse de que sigan el calendario correcto. Aquí los programas de vacunación se administran a toda la población infantil. El calendario cambia según el desarrollo de nuevas vacunas y los cambios en la epidemiología de diversas enfermedades prevenibles mediante vacunación (7).

En Chile, una encuesta sobre conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas de sus hijos encontró que el 36% de los padres creía que las vacunas podrían causar algún daño a sus hijos menores y dijeron que no entendían las vacunas ni sus beneficios. Señalan que la información disponible no les permite tomar una decisión adecuada, pero creen que detrás del programa de vacunación hay intereses económicos. Algunos incluso se sienten obligados a vacunar a sus hijos más pequeños (8).

Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud de Hogares del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - ENDES 2019 nos muestra que la cobertura de vacunas

como del Bacilo de Calmette-Guérin (BCG), una de primeras vacunas aplicadas a los recién nacidos En 2019 alcanzó 95%, se notó desinterés en el cumplimiento de las dosis y, como ejemplo el pentavalente, la cobertura en 2020 de primera dosis llegó al 94%, pero se logró; el 83% notó diferencia significativa de 11%, por lo que es importante comprender los factores que contribuyen al incumplimiento de los padres del calendario de vacunación (9).

En un estudio con 112 participantes pertenecientes al centro de salud de Jicamarca Chosica existen madres que no están cumpliendo con el esquema de vacunación de sus niños menores de 5 años, por diversos motivos como el trabajo, falta de apoyo en el hogar entre otros, también se observó que muchas madres no tienen muchos conocimientos referentes a las vacunas y el esquema de vacunación (10).

En la institución educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima, se encontró que los padres de sus hijos tienen poco conocimiento sobre los beneficios de las vacunas, por lo que algunos de ellos tenían una actitud temerosa, preocupada y ansiosa ante la vacuna, pero hubo Otros factores que influyeron en la actitud de la madre, pueden ser factores sociales, culturales y religiosos. Sus creencias, tradiciones, costumbres y valores pueden impedir que las madres tomen decisiones para cumplir adecuadamente con el calendario de vacunación de niños menores de cinco años. El papel del personal de la agencia se vuelve indispensable e importante, ya que deben brindar información adecuada sobre los beneficios de las vacunas infantiles, así como los efectos secundarios que pueden causar, pero siempre recordando respetar la cultura de los usuarios. El desarrollo de esta investigación es fundamental ya que proporcionará la información y las herramientas que darán a las madres los conocimientos suficientes para conseguir que sus actitudes cambien.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento y su relación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La información sobre este tema me permitió adquirir conocimientos utilizando la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que revela aspectos (conocimiento, experiencia) que influyen en decisiones de las personas para cuidar su salud. Esta teoría afirma que la conducta aprendida se adquiere por la observación e imitación y está influenciada por factores externos (ambiente) y factores internos (cognición). Una teoría que examina las actitudes individuales se llama teoría de acción razonada propuesta por Fishbein y Ajzen. Considera el contexto en el que se desarrollan para explicar comportamientos. Utilizando el conocimiento de una variedad de fuentes de información, sabemos que la inmunización es importante porque previene enfermedades y previene la muerte infantil. Los padres deben tener suficiente conocimiento y comprensión de funciones de cada vacuna para adoptar una actitud adecuada y no rechazar determinadas vacunas que son vitales en la vida de sus hijos.

1.4.2. Metodológica

Se estudiará las variables teniendo en cuenta la naturaleza del problema, el presente estudio permite aportar dos instrumentos confiables y validados sobre las variables de estudio. Para medir la variable nivel de conocimiento se utilizó el cuestionario de conocimiento que contine 27 preguntas en escala ordinal y para medir la variable actitud se utilizó el cuestionario de actitud que contiene 12 preguntas en escala nominal, con sus respectivas dimensiones, ambos fueron validadas y adaptadas por Melo. Al observar este fenómeno descubrí que existe un desconocimiento entre las personas, lo que redunda en una actitud negativa hacia el programa de vacunación,

Práctica

El método utilizado en este estudio es el método hipotético deductivo, el cual analiza la implementación de este estudio desde el objetivo general hasta el objetivo específico y propone hipótesis para probar o refutar los resultados del estudio. A partir de los resultados de este estudio, será posible intervenir en los problemas identificados a través de programas de promoción, prevención y vacunación educativa, utilizando prácticas adecuadas, con el apoyo de profesionales de la salud, con foco en los padres en los puestos de atención de salud, reducir la pérdida de inmunización.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Contreras y col., (11) en el 2022, en México, con el objetivo “Determinar la influencia de los conocimientos con la actitud de madres de menores de 5 años ante los esquemas de vacunación”. Estudio, no experimental, cuantitativo, correlacional. Muestra de 110 madres. Método, uso como instrumento las encuestas. Resultados, el 52% madres de 14 a 24 años, 97% son de zonas rurales, el 42% tienen secundaria, el 77% amas de casa, el 64% con medio conocimiento y 98% tienen adecuadas actitudes ante los esquemas de inmunizaciones.

Valero y Ugalde (12) en el 2020, en Ecuador, a través del objetivo “Determinar la relación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de madres en nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años en Centro de Salud Parque Iberia Cuenca”. Estudio, Correlacional, cuantitativos, transversal, Muestra de 120 madres. Método, se tomaron los datos, a través de cuestionarios. Resultados, el 88% da a la vacuna como medicamentos que ayudan a prevenir enfermedades, el 65% conocen los esquemas de vacunación, el 37% lo desconocen. Hay déficit de conocimiento en vacunación, donde lleva a conducta inadecuada.

Caizaluisa y Calispa (13) en el 2020, en Ecuador, con el objetivo “Conocer el conocimiento, actitud, creencias y prácticas en vacunación de niños de 0 a 4 años de edad, en Centro de Salud de Cotocollao Cantón Quito”. Estudio, cuantitativo, correlacional, no experimental. Muestra de 110 madres. Método, usaron como instrumento la encuestas. Resultado, la población no cumple con las vacunaciones, porque trabajan o estudian, fueron madres a temprana edad, están solteras y hay otras que dejan con otras personas a sus hijos, y eso hace que no acuden al establecimiento de salud para ser inoculados.

Bermeo y Chamba (14) en el 2020, en Ecuador, en su investigación con el objetivo “Analizar el conocimiento y práctica de padres de familia en pos vacunación en niños menores de 18 meses, en UNE-Cuenca”. Estudio, no experimental, cuantitativo, correlacional, hipotético deductivo. Muestra de 92 padres. Método, utilizaron en toma de datos los instrumentos de medición. Resultado, el 73% de vacunas son importante por las funciones preventivas que están frente a enfermedades. Los padres de familia, tienen un elevado nivel de conocimiento.

Farias y col., (15) en el 2021, en Ecuador, mediante el objetivo “Analizar los conocimientos de madres de niños de dos años en reconocimientos y cuidados de efectos adversos pos vacunales”. Estudio, descriptivo, correlacional, transeccional. Muestra de 51 madres. Método, se usó en la toma de datos el cuestionario. Resultados, los efectos adversos más comunes son fiebre, el nivel de instrucción, identificación y el conocimiento del cuidado de reacción pos vacunales son adecuados. las madres conocen los efectos posvacunales y manejan correcto en contexto donde la enfermera transmite buenas prácticas en rol educador.

A nivel nacional:

Torres (16) en el 2020, mediante el objetivo “Analizar la relación del conocimiento con la actitud de los esquemas de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de salud de Primavera”. Estudio, correlacional, descriptiva, tipo transversal, cuantitativo. Muestra de 220 entrevistados. Método, el cuestionario, valido y confiable fueron las encuestas. Resultados, el 48% de madres tiene medio conocimiento, 34% bajo conocimiento y 19% alto conocimiento. El 61% tiene media actitud positiva, el 24% negativa actitud y 17% una positiva actitud. La relación del conocimiento con la actitud es significativa.

Damián y Días (17) en el 2022, con el objetivo “Analizar las relaciones del conocimiento con la actitud en vacunas de madres con niños menos de 5 años Centro de Salud Pucalá 2021”. Estudio, cuantitativo, correlacional, descriptivo. Muestra de 92 entrevistados.

Método, el instrumento para los datos fue el cuestionario. Resultados, el grado de correlación fue 0.851, el nivel de significancia fue menor a 0.005, indicando la relación proporcional, validez de hipótesis alternativa. Nivel de conocimiento en vacunas, fue regular nivel en 53% fue conocer el uso que tuvieron, la mayoría tiene actitud indiferente frente a vacunas en 91%.

Llamocca y col., (18) en el 2020, en la investigación con el objetivo “Analizar las relaciones de los conocimientos maternos en inmunizaciones con los cumplimientos de los calendarios de vacunaciones en niños de 2 años del consultorio CRED Hospital de Apoyo Puquio, 2020”. Estudio, no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. Muestra de 87 madres. Método, aplicaron cuestionarios y fichas de toma de datos, los instrumentos tienen validez y confiabilidad. Resultados, el 87% cumple los calendarios de vacunaciones y 13% no lo cumplen y en los conocimientos el 71% tienen alto nivel alto en inmunizaciones.

Zare, (19) en el 2021, con el objetivo “Analizar niveles de conocimientos en madres de niños de un año en inmunizaciones con cumplimiento de calendario de vacunaciones en Centro Salud Cooperativa Universal, Lima”. Estudio descriptivo, correlacional. Muestra de 98 entrevistados. Método, a través de encuestas, con cuestionario y listas de cotejos. Resultado, el 57% de madres tienen medio, nivel medio de conocimiento, 38% bajo nivel y 5% con alto nivel, en cumplimiento 35% lo cumplen el calendario de vacunación y 65% no cumplen.

Rengifo, (20) en el 2021, en su trabajo con el objetivo “Analizar los vínculos entre nivel de conocimiento de vacunas que tiene la madre con cumplimiento de calendario de vacunación en niños menos de 18 meses del IPRESS Iquitos”. Estudio, correlacional, transversal, no experimental. Muestra de 70 madres. Método, uso técnico de encuesta, aplicando cuestionarios de conocimientos en vacunas y listas de cotejos en cumplimiento. Resultado, el 23% cumplen con calendarios de vacunación, el 67% no cumplen; en conocimiento el 81% tienen medio nivel de conocimiento, el 17% con alto nivel.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento

Conocimiento

Esta información enriquece la cultura general y adquiere a través de experiencia o educación. Los calendarios de vacunación se basan en información que personas, profesionales y medios de comunicación con redes sociales observan, escuchan y absorben a lo largo de vida. El conocimiento es proceso donde las personas comprenden, piensan en la realidad, absorben la realidad y forman sus propias ideas sobre las cosas que saben. El conocimiento es "la representación de realidad que las personas construyen en sus mentes" (21).

El conocimiento es parte de cultura humana y adquiere por la experiencia, de vivencias pasadas y relaciones con grupos humanos. El conocimiento inicia con percepción sensorial, luego con la comprensión y con la razón. Las redes sociales son herramientas a través de las cuales las personas obtienen información. La información de estas plataformas en la eficacia y seguridad de vacunas en ocasiones es falsa. Este efecto contribuye la desconfianza de la gente hacia las vacunas. Determinar el nivel de conocimiento de la población sobre vacunas es importante para aumentar la aceptación pública y reducir la desconfianza en vacunas (22).

Conocimiento teórico de la vacuna.

Nos basamos en el conocimiento que "permite una comprensión compartida e inequívoca de un concepto o categoría, proporcionando una base para una comunicación adecuada y el intercambio de conocimientos". Se entiende que el tipo de conocimiento es información complementada, puede aportar experiencia tanto en el proceso de aprendizaje como en la propia investigación. Se observa el conocimiento de padres podrían tener sobre el programa de vacunación que proporcionaron otros los mismos adquirieron de diferentes maneras (23).

Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas.

El conocimiento aplicado "se refiere a cómo se hacen las cosas. La naturaleza clara y compartida de este tipo de conocimiento puede mejorar la eficacia de la coordinación". Consiste en un aprendizaje inconsciente a largo plazo en el que se construye conocimiento desde el uso de habilidades manuales o cognitivas hasta tipos específicos de habilidades. Este conocimiento por parte de los padres justifica el proceso que necesita seguir en la vacunación, sea vía de administración, dosis o la edad a la que se administra la vacuna (24).

Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas.

El conocimiento causal se refiere a cómo se percibe un proceso o causa en función de la experiencia que pueda considerar: "El conocimiento causal se ocupa de por qué suceden las cosas". Cuando hablamos de organización, podemos pensar en ella como cuerpo sistemático de aprendizaje que constituye conocimiento. Se nota importancia de padres que identifica posibles causas para surgir el uso de vacunas y responder a ellas (25).

Conocimiento de las madres en menores de 5 años sobre inmunizaciones

El conocimiento de la inmunidad se traduce en acción, donde interactúan el individuo (madre), la vacuna (objeto) y el entorno, que contiene todo lo que el agente (el profesional que administra la vacuna) sabe en un momento determinado (26).

2.2.2. Segunda variable: Actitud

Actitud

Es un proceso que conduce a cierto comportamiento. Entonces podemos decir que es un comportamiento común que se da en diferentes situaciones. La actitud determina la vida emocional de cada persona. La actitud es la patente de las reacciones humanas repetidas.

Este término se utiliza en la investigación de la personalidad como una indicación innata o adquirida y relativamente estable de sentir y comportarse de una determinada manera (27).

Componentes de la Actitud

Componente cognitivo:

Se compone de ideas y creencias sobre el objeto, así como de lo que sabemos y nuestra experiencia con el objeto. Ejemplos: comprender importancia del calendario de vacunación, comprender beneficios de seguir el calendario de vacunación y comprender si hay creencias sobre el calendario de vacunación que impiden seguir el calendario de vacunación (28).

Componente conductual:

Es una variable que se puede observar en la actitud, es decir, en cómo una persona trata un objeto. Por ejemplo, una madre está satisfecha con el calendario de vacunación y sabe que está protegiendo a su hijo menor (29).

Componente afectivo:

Es el componente característico de actitudes que aparece en personas. Se observa en parte emocional de cada persona, sentimientos, emociones, estados de ánimo, emociones y parte instintiva de persona. Las madres expresan con mayor claridad sentimientos cuando enfrentan a tarea de vacunar a hijos pequeños y cumplir con calendarios de vacunación (30).

Formación de las Actitudes

La actitud es la forma en que te enfrentas a ti mismo y a la realidad. Las actitudes inclinan a las personas hacia el bien o mal. La actitud es creada por el hombre, que sostiene y da sentido a su vida (31).

Características de las Actitudes

Esto es común porque cada madre tiene enfoque diferente en los calendarios de vacunación. Esta actitud está en el corazón de toda madre. Podemos determinar la actitud de una persona por su comportamiento. Cada madre reaccionará diferente a este programa. Las actitudes ayudan a definir cómo vemos situaciones de vida, lo que determina el comportamiento (32).

Evaluación de Actitudes

Las escalas Likert son una herramienta ampliamente utilizada en la investigación en salud para comprender las opiniones y actitudes de las madres hacia los programas de vacunación. El objetivo principal es que midamos y entendamos cómo cada madre encaja en una determinada afirmación afirmativa o negativa. Al responder una pregunta en escala Likert, la madre responde específicamente en función de su nivel de acuerdo o desacuerdo (33).

Actitud de las madres sobre la vacunación

La actitud de padres hacia las vacunas es negativa porque no logra cobertura esperada por factores, como sociodemográficos, algunos padres viven en zonas alejadas y no tienen acceso a vacunas. Los padres no tienen tiempo, sea por trabajo u otra actividad que su incumplimiento del calendario de vacunación es que madres optan no cumplir el calendario de vacunación por el dolor de vacunar a sus hijos. Esto conduce, a desgana de los padres. Cumplimiento de calendarios de vacunación, provoca que atención sanitaria no alcance los objetivos previstos y deja a muchos niños vulnerables a múltiples enfermedades (34).

Los cuidadores en las estrategias de salud en materia de inmunización En términos de atención, las actividades tienen objetivo cuidar la salud de las personas. Las enfermeras comunitarias brindan atención primaria en centros de salud y consultorios de atención donde se realizan actividades de promoción, prevención y restablecimiento de salud. El papel de

cuidadores en vacunación es importante por el mantenimiento de vacunas, necesitamos actualizar actividades relacionadas con vacunas para garantizar una atención de calidad (35).

Inmunizaciones

Dar inmunidad al organismo por administración de antígenos (inmunidad activa) o por anticuerpos específicos (inmunidad pasiva). La inmunización es la actividad de salud pública más rentables y eficaces de los últimos años. Aunque se dice que varias vacunas no son completamente efectivas, serían las intervenciones sanitarias más seguras (36).

Vacunación

La vacunación es el acto y resultado de la vacunación. "Esta operación implica la aplicación de algún tipo de vacuna, o antígeno, que aplicado a los sujetos protege contra determinadas enfermedades. En este caso, la vacuna se administrará a niños de hasta 5 años (37).

Vacunas

Es un preparado diseñado para crear inmunidad contra enfermedades en niños de hasta 5 años estimulando la producción de anticuerpos. El método de vacunación más común es la inyección, aunque algunas vacunas se administran por vía oral (38).

Mecanismo de acción de las vacunas

Cuando recibimos vacuna, nuestros cuerpos quedan expuestos a cantidades pequeñas de virus o bacterias seguros que han sido eliminados. La inyección hace que el cuerpo produzca anticuerpos que lo protegen tal como lo haría si tuviéramos la enfermedad, aunque pueden ser necesarias varias dosis para lograrlo dependiendo de vacuna y edad en que se aplica. Su sistema inmunológico aprende a reconocer la infección si la encuentra en la vida. Los niños

menores de 5 años no se contagiarán o podrán tener una infección más leve. De alguna manera, las vacunas engañan al cuerpo haciéndole creer que está siendo atacado (39).

Edad de vacunación

Las vacunas se ofrecen en todas etapas de la vida. Comienza desde el nacimiento. Se recomienda vacunar a niños sanos o con alto riesgo de padecer determinadas enfermedades prevenibles a una edad en la que se pueda desarrollar una respuesta inmunitaria (40).

Eventos supuestamente atribuidos a vacunación o inmunización (ESAVI)

Esto es posible en niños menores de 5 años con una asociación transitoria y no necesariamente coincidente con la vacuna (41).

Calendario de Vacunación

Es el orden cronológico en el que un país o región establece un sistema de vacunación para garantizar que su población esté completamente inmunizada contra enfermedades para las que se dispone de vacunas eficaces. El calendario mejor definido y más habitual es el del grupo infantil, llamaremos a niños hasta 5 años, aunque también hay otros grupos (jóvenes, adultos, trabajadores, pacientes dependiendo de las condiciones patológicas) (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038

María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

2.3.2. Hipótesis específicos

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El método utilizado en este estudio es hipotético-deductivo porque nos permite crear hipótesis para explicar hechos reales de modo que podamos inferir posibles consecuencias. Consiste en un proceso que comienza con algo. Estas declaraciones son de naturaleza hipotética e intentan refutar o falsificar estos supuestos y derivar hechos de ellos (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Este trabajo de investigación cubre métodos cuantitativos a saber calcular estadísticas descriptivas y estadísticas inferenciales utilizando valores numéricos relevantes para analizar con precisión todos los datos recopilados. Entre ellos, se recomienda recopilar datos basados en análisis estadísticos y mediciones numéricas para probar hipótesis y crear pruebas teóricas y modelos de comportamiento (44).

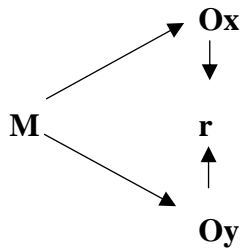
3.3. Tipo de investigación

Realizar investigaciones aplicadas en medida de lo posible y práctico, recopilar información respaldada por normas y manuales técnicos, y proponer soluciones a problemas para garantizar intervenciones exitosas. Hay cierto grado de correlación porque estamos tratando de analizar el comportamiento de los dos, estamos tratando de determinar la correlación entre ellos al formular hipótesis. Según la secuencia de corte, se realizó un estudio transversal debido a que la información fue recolectada en un momento determinado del estudio (45).

3.4. Diseño de la investigación

El trabajo de investigación se realiza a través de estudios no experimentales, ya que el comportamiento de las variables se observa en lugar de manipularse y analizarse. El diseño

fue no experimental, descriptivo y el estudio fue observacional: transversal. Por lo tanto, los datos se recopilaron en un momento determinado. Su propósito es describir variables y analizar su ocurrencia y sus interrelaciones a lo largo del tiempo (46). El diseño es:



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Actitud

R = Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Consta de todos los casos que cumplen determinada especificación y deben estar claramente ordenados por la naturaleza de su alcance, materia y plazo. Así, el tema de este estudio estuvo constituido por 150 padres inscritos en el APAFA que, según el registro de niños del nivel primaria de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima.

Criterios de inclusión:

- Padres niños del nivel primaria que firman el consentimiento informado.

- Padres de niños del nivel primaria que asistan a la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima.
- Padres de niños del nivel primaria que accedan participar de manera voluntaria en el estudio
- Padres de niños del nivel primaria que pertenezcan a la jurisdicción de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima.

Criterios de exclusión:

- Padres de niños del nivel primaria que no firman el consentimiento informado.
- Padres de niños del nivel primaria que no tengan el deseo de participar en nuestro estudio.

Muestra:

Esta muestra se creó utilizando un muestreo aleatorio simple porque se considera que todos tienen las mismas posibilidades de ser seleccionados. Para determinar el tamaño de la muestra, utilice la siguiente fórmula de tamaño de muestra para todas las poblaciones finitas:

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

Dónde:

Población N = 150

Nivel de confianza Z^2 = Límite de confianza o el número de unidades de desviación estándar de la distribución normal que proporcionarán el nivel de confianza requerido: 95%, $X=0.05$, $Z=1.96$

Proporción a favor $p = 0.5$

Proporción en contra $q = 0.5$

Tamaño de la muestra o error muestral $n = 0.03$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.05 \times 0.05 \times 150}{0.05^2 \times (150 - 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.05}$$

$$n = \frac{273.714}{2.19726}$$

$$n = 124.57060$$

Muestreo:

El trabajo cumple con un muestreo no probabilístico, por ello fue trabajado con 124 padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, seleccionados al azar.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLES DE ESTUDIO

V1: Nivel de conocimiento

V2: Actitud

Operacionalización de variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (Niveles y rangos) |
|---------------------------|---|--|---|--|--------------------|---|
| V1: Nivel de conocimiento | Conjunto de conocimientos sobre un tema o tema. Esto se logra a través de medios intelectuales humanos como la memoria, la observación, el razonamiento, etc. (47). | El conocimiento se medirá mediante un cuestionario de conocimientos que consta de tres dimensiones: calendario de vacunación, la importancia de las vacunas y efectos secundarios. | Esquema de vacunación Importancia de las vacunas Efectos adversos | Edades de vacunación Calendario de vacunación Protección de las vacunas Registro de vacunas Prevención de enfermedades Reacciones a las vacunas Acciones ante efectos adversos Cuidados en el hogar | Ordinal | Alto (15 – 16) Medio (11 – 14) Bajo (01 – 10) |
| V2: Actitud | Un grupo de percepciones, sentimientos, creencias y formas de responder que se oponen o apoyan cuestiones o hechos específicos (48). | Las variables de actitud se medirán mediante el cuestionario Attitudes Toward Vaccines, que consta de tres dimensiones: nivel conductual, nivel cognitivo y nivel afectivo. | Nivel conductual Nivel cognitivo Nivel afectivo | Lo que hace Lo que podría hacer Creencias Rumores Emociones Sentimientos | Nominal | Favorable Indiferente Desfavorable |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Estadísticamente, este estudio tiene un gran potencial para la estandarización de datos, que se transforman en métodos de recuperación de información que permitan el procesamiento computacional y generalización de datos. “El instrumento utilizado fue un cuestionario”. Se desarrollaron serie de preguntas cerradas para obtener información sobre las variables en estudio. Consta de métodos y estándares que permiten al investigador establecer una relación con el objeto de estudio. Por lo tanto, en este estudio se utilizará la técnica de la encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento nivel de conocimiento.

Herramienta de nivel de conocimiento. Las herramientas utilizadas en este estudio son dos cuestionarios, uno es un cuestionario de conocimientos que consta de tres dimensiones: calendario de vacunación, importancia de la vacuna y efectos secundarios. En total, hay 8 indicadores que constan de 14 puntos. (15-16), media (11-14) y baja (01-10) (49).

Instrumento para actitud.

El cuestionario de actitud ante las vacunas tiene tres dimensiones: el nivel conductual, el nivel cognitivo y el nivel emocional. Las tres dimensiones cuentan con seis indicadores y un total de 12 puntos, que se dividen en: favorable (1), sin efecto (2) y desfavorable (3) (50).

3.7.3. Validación

Ambas herramientas fueron validadas y adaptadas por Melo (50) en Lima en 2020 en Los Cedros de Manchay, 2020, se encuentra actualmente sometido a revisión por pares.

3.7.4. Confiabilidad

Por tanto, en este estudio se ha utilizado un método a escala piloto. La prueba incluyó la definición del alfa de Cronbach, que determina la confiabilidad del instrumento utilizando la población agrupada, utilizando el programa SPSS 26 y la determinación de la confiabilidad del instrumento. El alfa de Cronbach para el cuestionario de conocimientos fue de 0,796 y el alfa de Cronbach para el cuestionario de actitudes fue de 0,787, lo que hace que este instrumento sea confiable para su uso en este estudio (50).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez completada la recopilación de datos, ingrese a SPSS Statistics versión 26 y luego transféralo a Excel 2019 para realizar un análisis gráfico y luego interpretarlo para proporcionar resultados para las discusiones. En el análisis estadístico de cada variable importante involucrada en el estudio, además de algunas pruebas de correlación, también se realizaron pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia absoluta, frecuencia relativa y medidas de tendencia central para probar las hipótesis de la investigación.

3.9. Aspectos éticos

Se consideraron los participantes de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Durante el estudio, el plan se presentó a la Universidad Privada Norbert Wiener para su aprobación y revisión, y luego de una presentación inicial a cada padre, se utilizaron documentos de consentimiento informado explicando los motivos para realizar el estudio. o en una forma que no perjudique la salud física o mental del demandado y, por tanto, tenga en cuenta principios éticos

Principio de autonomía

Esta política se aplica a todas las madres y proveedores de atención médica que deseen participar en esta revisión y agregar respuestas, pero pueden optar por no participar en cualquier momento. Por lo que se consideró el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Esto no perjudicará a los participantes ni a los investigadores, ya que no se proporcionarán incentivos ni tarifas.

Principio de no maleficencia

El estudio no causó daño psicológico, físico o moral a las madres, ya que los datos obtenidos fueron obtenidos con consentimiento informado, son confidenciales.

Principio de justicia

Como código de ética profesional, incluye el reconocimiento de que todos los individuos tienen igual derecho a los beneficios de la ciencia del cerebro y, por lo tanto, se esfuerza por garantizar adecuadamente la misma calidad en términos de ciclos, métodos y administración. Esto significa que las personas que conservan privilegios de beneficios deben recibir administración y activos del mismo tamaño y naturaleza. Además, como sugiere la necesidad de comparar, las personas que tienen necesidades más importantes que otras deberían asumir más responsabilidades de liderazgo que otras. Se llevarán a cabo las personas involucradas en esta revisión y sus identidades y datos recopilados ayudarán en la investigación.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de los participantes (n=124)

| Edad (años) | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| 18-39 | 64 | 51.6 |
| 40-59 | 54 | 43.5 |
| MAS DE 60 | 6 | 4.8 |
| Sexo | | |
| Masculino | 24 | 19.4 |
| Femenino | 100 | 80.6 |
| Estado civil | | |
| Soltero | 68 | 54.8 |
| Conviviente | 26 | 21.0 |
| Casado | 21 | 16.9 |
| Divorciado | 5 | 4.0 |
| Viudo | 4 | 3.2 |
| Procedencia | | |
| Urbano | 88 | 71.0 |
| Rural | 36 | 29.0 |
| Antecedentes laborales | | |
| Dependiente | 53 | 42.7 |
| Independiente | 71 | 57.3 |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Interpretación

En La tabla 1, se examina las características sociodemográficas de 124 padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024,

donde la edad es de 18 a 39 años es 51.6%, de 40 a 59 años es 43.5% y más de 60 años es 4.8%; en sexo hay Masculino en 19.4% y Femenino en 80.6%; en Estado civil hay Soltero en 54.8%, Conviviente en 21%, Casado en 16.9%, Divorciado en 4% y Viudo en 3.2%; en Procedencia son Urbano en 71% y Rural en 29%; en Antecedentes laborales hay Dependiente en 42.7% e Independiente en 57.3%.

Respondiendo al objetivo general de analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Tabla 2.

Tablas cruzadas del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024.

| Nivel de conocimiento | Actitud | | | | | | TOTAL | |
|-----------------------------|--------------|-----|-------------|------|-----------|-----|------------|------------|
| | Desfavorable | | Indiferente | | Favorable | | Frecuencia | Porcentaje |
| | Frec | % | Frec | % | Frec | % | | |
| Bajo nivel de conocimiento | 0 | 0.0 | 3 | 2.4 | 0 | 0.0 | 3 | 2. |
| Medio nivel de conocimiento | 10 | 8.1 | 95 | 76.6 | 8 | 6.5 | 113 | 91.1 |
| Alto nivel de conocimiento | 2 | 1.6 | 5 | 4.0 | 1 | 0.8 | 8 | 6.5 |
| TOTAL | 12 | 9.7 | 103 | 83.1 | 9 | 7.3 | 124 | 100.0 |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Interpretación

En cuanto al nivel de conocimiento con la actitud, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 76.6%.

Respondiendo al primer objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Tabla 3.

Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024.

| Nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación | Actitud | | | | | | TOTAL | |
|---|--------------|-----|-------------|------|-----------|-----|------------|------------|
| | Desfavorable | | Indiferente | | Favorable | | Frecuencia | Porcentaje |
| | Frec | % | Frec | % | Frec | % | | |
| Bajo nivel de conocimiento | 1 | 0.8 | 18 | 14.5 | 1 | 0.8 | 20 | 16.1 |
| Medio nivel de conocimiento | 9 | 7.3 | 74 | 49.7 | 7 | 5.6 | 90 | 72.6 |
| Alto nivel de conocimiento | 2 | 1.6 | 11 | 8.9 | 1 | 0.8 | 14 | 11.3 |
| TOTAL | 12 | 9.7 | 103 | 83.1 | 9 | 7.3 | 124 | 100.0 |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Interpretación

En cuanto al nivel de conocimiento con la actitud, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 49.7%.

Respondiendo al segundo objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Tabla 4.

Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024.

| Nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas | Actitud | | | | | | TOTAL | |
|--|--------------|-----|-------------|------|-----------|-----|------------|------------|
| | Desfavorable | | Indiferente | | Favorable | | Frecuencia | Porcentaje |
| | Frec | % | Frec | % | Frec | % | | |
| Bajo nivel de conocimiento | 2 | 1.6 | 4 | 3.2 | 0 | 0.0 | 6 | 4.8 |
| Medio nivel de conocimiento | 8 | 6.5 | 87 | 70.2 | 8 | 6.5 | 103 | 83.1 |
| Alto nivel de conocimiento | 2 | 1.6 | 12 | 9.7 | 1 | 0.8 | 15 | 12.1 |
| TOTAL | 12 | 9.7 | 103 | 83.1 | 9 | 7.3 | 124 | 100.0 |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Interpretación

En cuanto al nivel de conocimiento con la actitud, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 70.2%.

Respondiendo al tercer objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Tabla 5.

Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024.

| Nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos | Actitud | | | | | | TOTAL | |
|--|--------------|-----|-------------|------|-----------|-----|------------|------------|
| | Desfavorable | | Indiferente | | Favorable | | Frecuencia | Porcentaje |
| | Frec | % | Frec | % | Frec | % | | |
| Bajo nivel de conocimiento | 0 | 0.0 | 13 | 10.5 | 0 | 0.0 | 13 | 10.5 |
| Medio nivel de conocimiento | 10 | 8.1 | 78 | 62.9 | 8 | 6.5 | 96 | 77.4 |
| Alto nivel de conocimiento | 2 | 1.6 | 12 | 9.7 | 1 | 0.8 | 15 | 12.1 |
| TOTAL | 12 | 9.7 | 103 | 83.1 | 9 | 7.3 | 124 | 100.0 |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Interpretación

En cuanto al nivel de conocimiento con la actitud, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 62.9%.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Grado de relación entre las variables

En la tabla 6, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre el nivel de conocimiento con la actitud es $\rho = 0,608$, lo cual está indicando que las relaciones entre las variables son buena y positiva.

Nivel de significancia

Nivel de significancia (α) es de 0,026, correspondiente a una confiabilidad de 98%.

Estadístico de prueba

La prueba de hipótesis se realizó con el coeficiente de correlación Rho de Spearman, según prueba de normalidad, para saber si se puede rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $< \alpha$ Se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $\geq \alpha$ No se rechaza la H_0 .

Lectura del error:

Tabla 6.

Análisis del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, por correlación de Spearman.

| Correlaciones | | | |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|
| | | Nivel de conocimiento | Actitud |
| Rho de Spearman | | Coefficiente de correlación | 1,000 |
| | Nivel de conocimiento | Sig. (bilateral) | ,608 |
| | | N | 124 |
| | | Coefficiente de correlación | ,608 |
| | Actitud | Sig. (bilateral) | ,026 |
| | | N | 124 |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Decisión estadística

El valor p que se encontró fue de sig.= 0,026 el cual ha sido menor a los valores de la significancia teórica (0.05), con niveles confiabilidad del 95% ello está demostrando que se tiene que aceptar las relaciones significativas entre las variables estudiadas. Es así, que se tendrán que rechazar la hipótesis nula (Ho) y tenemos que aceptar la hipótesis que hemos planteado (Hipótesis alternativa) donde concluimos que existe relación positiva del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H0: No hay relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Grado de relación entre las variables

En la tabla 7, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre el nivel de conocimiento con la actitud es $\rho = 0,437$, lo cual está indicando que las relaciones entre las variables son buena y positiva.

Nivel de significancia

Nivel de significancia (α) es de 0,030, correspondiente a una confiabilidad de 97%.

Estadístico de prueba

La prueba de hipótesis se realizó con el coeficiente de correlación Rho de Spearman, según prueba de normalidad, para saber si se puede rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $< \alpha$ Se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $\geq \alpha$ No se rechaza la H_0 .

Lectura del error:

Tabla 7.

Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, por correlación de Spearman.

| Correlaciones | | | | |
|-----------------|---|---|-------|---------|
| | | Nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación | | Actitud |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,437 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,030 |
| | | N | 124 | 124 |
| Spearman | Actitud | Coefficiente de correlación | ,437 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,030 | . |
| | | N | 124 | 124 |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Decisión estadística

El valor p que se encontró fue de sig.= 0,030 el cual ha sido menor a los valores de la significancia teórica (0.05), con niveles confiabilidad del 95% ello está demostrando que se tiene que aceptar las relaciones significativas entre las variables estudiadas. Es así, que se tendrán que rechazar la hipótesis nula (Ho) y tenemos que aceptar la hipótesis que hemos planteado (Hipótesis alternativa) donde concluimos que existe relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H0: No hay relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Grado de relación entre las variables

En la tabla 8, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre el nivel de conocimiento con la actitud es $\rho = 0,536$, lo cual está indicando que las relaciones entre las variables son buena y positiva.

Nivel de significancia

Nivel de significancia (α) es de 0,055, correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

La prueba de hipótesis se realizó con el coeficiente de correlación Rho de Spearman, según prueba de normalidad, para saber si se puede rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $< \alpha$ Se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $\geq \alpha$ No se rechaza la H_0 .

Lectura del error:

Tabla 8.

Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, por correlación de Spearman.

| Correlaciones | | | | |
|----------------------|-----------------------|--|-------|---------|
| | | Nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas | | Actitud |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,536 |
| | en su dimensión | Sig. (bilateral) | . | ,055 |
| | importancia de las | N | 124 | 124 |
| | vacunas | Coeficiente de correlación | ,536 | 1,000 |
| | Actitud | Sig. (bilateral) | ,055 | . |
| | | N | 124 | 124 |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Decisión estadística

El valor p que se encontró fue de sig.= 0,055 el cual ha sido igual a los valores de la significancia teórica (0.05), con niveles confiabilidad del 95% ello está demostrando que se tiene que aceptar las relaciones significativas entre las variables estudiadas. Es así, que se tendrán que rechazar la hipótesis nula (Ho) y tenemos que aceptar la hipótesis que hemos planteado (Hipótesis alternativa) donde concluimos que existe relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

H0: No hay relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

Grado de relación entre las variables

En la tabla 9, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre el nivel de conocimiento con la actitud es $\rho = 0,408$, lo cual está indicando que las relaciones entre las variables son buena y positiva.

Nivel de significancia

Nivel de significancia (α) es de 0,023, correspondiente a una confiabilidad de 98%.

Estadístico de prueba

La prueba de hipótesis se realizó con el coeficiente de correlación Rho de Spearman, según prueba de normalidad, para saber si se puede rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $< \alpha$ Se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación $\geq \alpha$ No se rechaza la H_0 .

Lectura del error:

Tabla 9.

Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, por correlación de Spearman.

| | | Correlaciones | | |
|-----------------|--|-----------------------------|--|---------|
| | | | Nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos | Actitud |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,408 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,023 |
| | | N | 124 | 124 |
| Spearman | Actitud | Coefficiente de correlación | ,408 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,023 | . |
| | | N | 124 | 124 |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 26.0

Decisión estadística

El valor p que se encontró fue de sig.= 0,023 el cual ha sido menor a los valores de la significancia teórica (0.05), con niveles confiabilidad del 98% ello está demostrando que se tiene que aceptar las relaciones significativas entre las variables estudiadas. Es así, que se tendrán que rechazar la hipótesis nula (Ho) y tenemos que aceptar la hipótesis que hemos planteado (Hipótesis alternativa) donde concluimos que existe relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024

4.4. Discusión de resultados

Se hacen las discusiones, de acuerdo a resultados obtenidos en este trabajo de investigación, a través de comparar antecedentes puestos en este estudio.

En lo sociodemográfico la edad es de 18 a 39 años es 51.6%, de 40 a 59 años es 43.5% y más de 60 años es 4.8%; en sexo hay Masculino en 19.4% y Femenino en 80.6%; en Estado civil hay Soltero en 54.8%, Conviviente en 21%, Casado en 16.9%, Divorciado en 4% y Viudo en 3.2%; en Procedencia son Urbano en 71% y Rural en 29%; en Antecedentes laborales hay Dependiente en 42.7% e Independiente en 57.3%.

El nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, tiene nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 76.6%. Para Contreras y col., en el 2022, en México, dice que 52% madres de 14 a 24 años, 97% son de zonas rurales, el 42% tienen secundaria, el 77% amas de casa, el 64% con medio conocimiento y 98% tienen adecuadas actitudes ante inmunizaciones. Según Farias y col., en 2021, en Ecuador, dice que los efectos adversos comunes son fiebre, nivel de instrucción, identificación y el conocimiento del cuidado de reacción pos vacunales son adecuados las madres conocen efectos posvacunales y manejan correcto en contexto donde la enfermera transmite buenas prácticas en rol educador. Para Rengifo, en 2021, dice que 23% cumplen con calendarios de vacunación, 67% no cumplen; en conocimiento 81% tienen medio nivel de conocimiento, 17% con alto nivel.

El nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 49.7%. Para Valero y Ugalde en el 2020, en Ecuador, dice que 88% da a la vacuna como

medicamentos que ayudan a prevenir enfermedades, el 65% conocen los esquemas de vacunación, el 37% lo desconocen. Hay déficit de conocimiento en vacunación, donde lleva a conducta inadecuada. Según Torres en el 2020, dice que 48% de madres tiene medio conocimiento, 34% bajo conocimiento y 19% alto conocimiento. El 61% tiene media actitud positiva, el 24% negativa actitud y 17% positiva actitud. La relación del conocimiento con la actitud es significativa.

El nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 70.2%. Para Caizaluisa y Calispa en el 2020, en Ecuador, dice que la población no cumple con las vacunaciones, porque trabajan o estudian, fueron madres a temprana edad, están solteras y hay otras que dejan con otras personas a sus hijos, y hace que no acuden al establecimiento de salud para ser inoculados. Según Damián y Días en 2022, dice que el grado de correlación fue 0.851, el nivel de significancia fue menor a 0.005, indicando la relación proporcional, validez de hipótesis alternativa. Nivel de conocimiento en vacunas, regular nivel en 53% fue conocer el uso que tuvieron, hay actitud indiferente frente a vacunas 91%.

El nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 62.9%. Para Bermeo y Chamba en 2020, en Ecuador, dice que 73% de vacunas son importante por ser preventivas frente a enfermedades. Los padres de familia, tienen alto nivel de conocimiento. Según Llamocca y col., en el 2020, dice que 87% cumple los calendarios de vacunaciones y 13% no lo cumplen y en conocimientos el 71% tienen alto nivel alto en

inmunizaciones. Para Zare, (19) en 2021, dice que 57% de madres tienen medio, nivel medio de conocimiento, 38% bajo nivel y 5% con alto nivel, en cumplimiento 35% lo cumplen el calendario de vacunación y 65% no cumplen.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas, en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, tiene nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 76.6%.

El nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 49.7%.

El nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 70.2%.

El nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres inscritos en el APAFA de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024, hay nivel de conocimiento medio con actitud indiferente en 62.9%.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a los cuidadores a desarrollar estrategias para mejorar y/o fortalecer el conocimiento de los padres sobre las vacunas de sus hijos. Por ejemplo, en la sala de espera hay sesiones educativas continuas, se proporcionan materiales visuales, los padres tienen la oportunidad de preguntar y responder cualquier pregunta que puedan tener sobre la vacuna.
- Se recomienda desarrollar programas educativos de vacunación para niños menores de 5 años o cuidadores y realizar investigaciones para evaluar la efectividad de estos programas.
- Se recomienda realizar investigaciones para analizar y determinar cuidadosamente las razones por las que las actitudes emocionales hacia las vacunas son menos favorables que otras partes de las actitudes.
- Se recomienda realizar un estudio similar al actual que incluya sólo a padres de adolescentes, ya que se trata de un grupo de edad especial que acaba de asumir la responsabilidad de vacunar a sus hijos.
- Se recomienda realizar campañas de vacunación a niños menores de 5 años en lugares estratégicos donde la población no tiene fácil acceso a establecimientos de salud. Alojamiento para niños no vacunados o con vacunación retrasada.

REFERENCIAS

1. Armenteros-López B, Blanco-Quiroga AE, Casado-Hoces SV, Garcés-Pina E, González-Gómez JA, Martínez-Delgado M, et al. Programa de vacunación en prisiones: impacto del virus SARS-CoV-2 y retos de futuro. Rev Esp Sanid Penit [Internet]. 2024 [citado el 19 de septiembre de 2024];26(1). Disponible en: <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/668>
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Guía práctica para gestionar las informaciones erróneas sobre las vacunas. [Internet]. Disponible en: <https://vaccinemisinformation.guide/spanish>
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia. Intensificación Nacional de Vacunación. [Internet]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodeInmunizaciones\(PAI\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodeInmunizaciones(PAI).aspx)
5. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
6. Angulo A. Nivel de conocimiento y actitud materna relacionada al cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año. Hospital San Ignacio de Casma, 2017. [tesis de maestría, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio académico de la Universidad Nacional del Santa.

- <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2979/46291.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Arellán C. Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres de hijos menores de cinco años en un centro de salud de Lima. [tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio académico de la Universidad Católica Sedes Sapientiae. <http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/774/Arell%C3%A1n%20Regalado%20Mar%3%ada%20del%20Carmen%20%20Conocimientos%20-%20Vacunas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. Curi D. Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Hospital de Tingo Maria, 2016. [tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio de la Universidad de Huánuco. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/546/CURI%20RODR%C3%8dGUEZ%2c%20DIANA%20CAROLINA%20%20%20%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 9. De La Fuente B. Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación [tesis de pregrado, Universidad de Alicante]. Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante. <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/67211>
 10. Mercedes C. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Centro De Salud -Chosica, 2024. Uwieneredupe [Internet]. 2024 [cited 2024 Sep 20]; Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10970>
 11. Valero A., Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años pregrado. (Tesis de pregrado)

- Universidad de Cuenca. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33980>
12. Caizaluisa N., Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotacollao del Cantón Quito, septiembre 2019 - febrero 2020 (Tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21169>
13. Bermeo E., Chamba R. Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 1 meses, UNE-Cuenca. (Tesis de pregrado). Universidad de Cuenca. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29301>
14. Farias A., Freire N., Sánchez F. Conocimiento de madres sobre el manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Rev Cuba Med Gene Integr [Internet] 2021 [Consultado 2024 ene 24]; 37 (1): e1248. Disponible en:
<file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/1561-3038-mgi-37-01-e1248.pdf>
15. Torres A. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2019". 2020. En internet
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3585/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
accedido el 12 de marzo del 2024
16. Damian L., Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá-2022. En internet
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%20Lisbeth%20%26%20D%20C3%ADaz%20Quiroz%20%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
accedido el 12 de marzo del 2024

17. Llamocca C. Pauccara M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el consultorio de Cred del Hospital de Apoyo Puquio, 2020. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>
18. Zare A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Rengifo G. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 18 meses en una IPRESS de Iquitos 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1622/GLADYS%20RENGIFO%20GARCIA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Guadarrama J., Vargas G., Viesca C. Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. Boletín Médico del Hospital Infantil de México. 72(5), 353-357. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S166511461500177X>
21. Huamani A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital Maria Auxiliadora. 2016. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor

- de San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6148>
22. Ministerio de Salud. Plan del barrido nacional de vacunación contra el sarampión, rubeola, parotiditis y la poliomielitis Perú 2019.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/315338/RM_N_445-2019-MINSA.PDF
23. Boscan M., Salinas B., Trestini M., Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Rev Salus. 2012; 16(1): 33-41. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
24. Véliz L., Campos C., Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. Chil infectol. 2016; 33(1): 30-37. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
25. Organización Mundial de la Salud. UNICEF y la OMS advierten que se dan las condiciones propicias para que aumenten los brotes de sarampión entre la población infantil. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2022-unicef-and-who-warn-of--perfect-storm--of-conditions-for-measlesoutbreaks--affecting-children>
26. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunizationcoverage>
27. Organización Mundial de la Salud. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización. [Internet]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-agrowing-challenge-for-immunization-programmes>

28. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y Pandemia. [Internet]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemiavacunacion/>
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud Infantil. [Internet]. Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
30. Huamani L. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2017. [Tesis de posgrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=3&isAllowed=y
31. Damian R., Díaz Q. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021. [Tesis de grado]. Universidad Señor de Sipán. 2022. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%2c%20Lisbeth%20%26%20D%2c%20adaz%20Quiroz%2c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Pérez N., Solano M., Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Rev Gac Sanit. 2019; 33(2): 191 – 196. [Internet]. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv33n2/0213-9111-gs-33-02-191.pdf>

33. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. Rev UNO Sapiens. 2020; (4): 23-24. [Internet]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
34. Belda M. Formas del conocimiento. (s/f). [Internet]. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/57871158/Apendice_05_Formas_del_conocimiento-with-cover-pagev2.pdf?Expires=1656048800&Signature=FxfYPt2JX0mCl1PjAyz9g7JdPGxA tBwykeu0DCXsq89G8e74Mu9LNyQAuE2E746oVzBmGKg4jIB3N8oyxbQxn2D nvja~PTXuwwtbwTWyfUE4EkmQkfdFwQEHsHD5wYXlZ-JNpDyTu2-K7rLaG8OKKzCwG6uvUKWTF SOPt8gI06ffIJb15mU7MbwLb2drIUu3VwuGZG -uaTC0MuOQuJbLYqx2-cnJ6FAHAng41DZdCPM80~h7M5KushtALH4hQdHhd3rX4l3~bL8sssJ38Q9I8cF FDBoNfcpPqZBECZSpaIwn~wzQtTn8ENQ3PVIV6Wr60YiytmDBmr5OBfexE8 OCw_&Key-PairId=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
35. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Rev Con-ciencia. 2007;9(18): 90-91. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
36. Papalia D., Wendkos S., Duskin R. Desarrollo humano. 11ª . ed. México. Mc Graw Hill Interamericana; 2010. Disponible en: https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf
37. Jiménez M., Campillo N., Cañelles M. ¿Qué sabemos de? Las vacunas. 1ª. ed. España. CSIC; 2022. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=bmJwEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT>

[3&dq=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots= 091FIKAb0&sig=L3foRagT16we](https://www.google.com/search?q=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots=091FIKAb0&sig=L3foRagT16we)

[q=](https://www.google.com/search?q=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots=091FIKAb0&sig=L3foRagT16we)

[_r8NpRYVvkGOUU#v=onepage&q=historia%20de%20las%20vacunas%20infantil](https://www.google.com/search?q=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots=091FIKAb0&sig=L3foRagT16we)

[es&f=false](https://www.google.com/search?q=historia+de+las+vacunas+infantiles&ots=091FIKAb0&sig=L3foRagT16we)

38. Organización Mundial de la Salud. Diez datos sobre la inmunización. [Internet] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-inpictures/detail/immunization>
39. Valenzuela, M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Rev Medica Clinica Las Condes. 2020; 31(3): 233-239. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitosS0716864020300407>
40. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-isvaccination>
41. Rioja Salud. La importancia de las vacunas como prevención de enfermedades en la infancia y la adolescencia. [Internet]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publicaconsumo/epidemiologia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>
42. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.
43. Hernandez R., Fernandez C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.

44. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
45. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
46. Castro M. Nivel de conocimiento de las madres primigestas acerca del calendario de vacunación atendidas en el consultorio de CRED del Centro de Salud Nueva Esperanza, Villa el Salvador, 2014. [Tesis de grado] Universidad Alas Peruanas. 2015. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1171/Tesis_nivel%20conocimiento_madres%20primigestas_acerca%20calendario%20vacunaci%C3%B3n_centro%20salud_Villa%20el%20Salvador%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=1
47. Tapia E. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018. [Tesis de grado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2018 [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=1
48. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca [Internet]. Universidad Nacional de Barranca; 2020 [citado el 8 de

diciembre de 2022]. Disponible en:
[https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO
MATERNO SOB RE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDAR
IO DE VACUNACION PUESTO DES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

49. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [citado el 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1
50. . Melo M, Marisol K. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de menores de 5 años AA. HH. los Cedros de Manchay, 2020. Universidad César Vallejo; 2020. [citado el 4 de octubre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60109/Melo_MKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

| FORMULACION DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | IPÓTESIS | VARIABLE Y DIMENSIONES | DISEÑO METODOLÓGICO |
|---|---|--|--|---|
| <p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024? | <p>OBJETIVO GENERAL Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024 | <p>HIPÓTESIS GENERAL Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión esquema de vacunación con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión importancia de las vacunas con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión efectos adversos con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024</p> | <p>V1: Nivel de conocimiento V2: Actitud</p> | <p>Tipo y nivel de investigación Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicado Diseño de investigación: No experimental. De corte: Transversal. Nivel de investigación: Descriptivo correlacional. Población: Consta de todos los casos que cumplen determinada especificación y deben estar claramente ordenados por la naturaleza de su alcance, materia y plazo. Así, el tema de este estudio estuvo constituido por 150 padres que, según el registro de menores de 5 años, de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima.</p> |

Anexo N° 2: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

Estimada Señores: Reciba un cordial saludo, soy estudiante de la Carrera Profesional de Enfermería. Este cuestionario sobre conocimiento está dirigido a los padres. Las respuestas que usted brinde serán confidenciales, esperando por ello que responda con sinceridad. Agradezco su participación.

Marque con una X.

| N | Ítems | Nunca | A veces | Siempre |
|---|--|-------|---------|---------|
| | Dimensión esquema de vacunación | | | |
| 1 | ¿Usted conoce el esquema de vacunación que recibe su hijo(a)? | | | |
| 2 | ¿Cree usted que es importante cumplir con el esquema de vacunación de su niño? | | | |
| 3 | ¿Sabe usted las edades en que su hijo recibe las vacunas? | | | |
| 4 | ¿Cree usted que la vacuna protege a su niño? | | | |
| 5 | ¿Tiene usted el carnet de vacunas de su hijo(a)? | | | |
| 6 | ¿Conoce usted que enfermedades previene en los | | | |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| | niños menores de 5 años? | | | |
| | Dimensión importancia de las vacunas | | | |
| 7 | ¿Las vacunas recibe el recién nacido es la Polio, Hepatitis? | | | |
| 8 | ¿Las vacunas recibe el recién nacido es la Rubeola y Sarampión? | | | |
| 9 | ¿Las vacunas recibe el recién nacido es la Tuberculosis y Hepatitis B? | | | |
| 10 | Cuáles son las vacunas que se le coloca a los 2 meses Contra la rubeola + pentavalente + rotavirus + neumococo | | | |
| 11 | Cuáles son las vacunas que se le coloca a los 2 meses Contra la polio + pentavalente + paperas + neumococo | | | |
| 12 | Cuáles son las vacunas que se le coloca a los 2 meses Contra la polio + pentavalente + rotavirus + neumococo | | | |
| 13 | La vacuna que protege a su niño contra las diarreas severas es la Hepatitis B? | | | |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 14 | La vacuna que protege a su niño contra las diarreas severas es la Influenza? | | | |
| 15 | La vacuna que protege a su niño contra las diarreas severas es el Rotavirus? | | | |
| 16 | La vacuna protege a su niño contra la neumonía es el Neumococo? | | | |
| 17 | La vacuna protege a su niño contra la neumonía es el Hepatitis B? | | | |
| 18 | La vacuna protege a su niño contra la neumonía es la Influenza? | | | |
| | Dimensión efectos adversos | | | |
| 19 | ¿Sabe usted si las vacunas producen alguna reacción? | | | |
| 20 | Las reacciones más frecuentes que causan las vacunas es Fiebre e inflamación? | | | |
| 21 | Las reacciones más frecuentes que causan las vacunas es Dolor e irritabilidad? | | | |
| 22 | ¿Las reacciones más frecuentes que causan las vacunas es Fiebre e inflamación, Dolor e irritabilidad? | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 23 | ¿Qué cuidados debe realizar si su hijo presenta fiebre Baño a mi niño? | | | |
| 24 | ¿Qué cuidados debe realizar si su hijo presenta fiebre Le doy paracetamol según su peso? | | | |
| 25 | ¿Si su hijo presenta dolor e inflamación que cuidados realiza Coloco pañitos de agua tibia? | | | |
| 26 | ¿Si su hijo presenta dolor e inflamación que cuidados realiza Le doy paracetamol? | | | |
| 27 | ¿Si su hijo presenta dolor e inflamación que cuidados realiza No realizo nada | | | |

CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE LAS VACUNAS

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una X la respuesta correcta según su criterio

NUNCA= 1

A VECES =2

SIEMPRE = 3

| N | Enunciados | Respuesta | | |
|----|---|-----------|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida | | | |
| 2 | Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas | | | |
| 3 | Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas | | | |
| 4 | Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores | | | |
| 5 | Estoy dispuesta a conocer un poco más contra las enfermedades que las vacunas evitan | | | |
| 6 | Estoy dispuesta a seguir las indicaciones de la enfermera después que vacunen a mi hijo | | | |
| 7 | Creo que las vacunas producen daño que salud a mi hijo | | | |
| 8 | Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problemas de salud en mi hijo | | | |
| 9 | Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y el dolor que le produce | | | |
| 10 | Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 11 | Me preocupa cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | | | |
| 12 | Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | | | |

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION!

Anexo N° 3: Consentimiento Informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y su relación con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido, Cercado de Lima 2024

Nombre de la investigadora: MENDES PAICO Jesús Martin.

Propósito del estudio: “Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud frente a las vacunas en los padres de la Institución Educativa 1038 María Parado de Bellido Cercado de Lima 2024”

Beneficio por participar: “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

Inconvenientes y riesgos: “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

Costos por participar: “No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

Participación voluntaria: “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

| | |
|--|------------------|
| “Nombres y apellidos del participante” | “Firma o huella” |
|--|------------------|

| | |
|----------------------------------|--|
| | |
| “Documentos de identidad” | |
| | |

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

● 8% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 6% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 7% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | uwiener on 2023-03-29 Submitted works | 3% |
| 2 | Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2020-01-29 Submitted works | 1% |
| 3 | repositorio.uma.edu.pe Internet | <1% |
| 4 | hdl.handle.net Internet | <1% |
| 5 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | <1% |
| 6 | repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet | <1% |
| 7 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 8 | uwiener on 2023-05-22 Submitted works | <1% |