

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES
POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024**

TESIS

Presentada por:

Bach. Angeles Frida Huerta Choque

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES
POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA,
TACNA 2024**

TESIS

Presentada por:

Bach. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobada por Unanimidad, ante el siguiente jurado



Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar

Presidenta



Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar

Miembro



Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez

Miembro



Dra. Ingrid Maria Manrique Tejada

Asesora

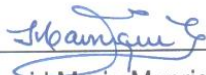
CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. Ingrid María Manrique Tejada, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12831-2024-FACS-UNJBG, de la tesis titulada: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024. Presentado por el bachiller Angeles Frida Huerta Choque para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis esta de acuerdo a la SIMILITUD BAJA PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los tramites respectivos para su obtención de título.



Dra. Ingrid María Manrique Tejada

DNI:29308393

ASESORA



Bach. Angeles Frida Huerta Choque

DNI:70133209

TESISTA



DEDICATORIA

A Dios, mi luz interior, por iluminar mi sendero y fortalecer mi alma en cada paso, por la vida y guiarme hasta mi verdadera vocación.

A mi padre David por su sacrificio todos estos años para alcanzar mis metas, mi éxito académico es un reflejo de tu amor y guía. A mi madre Frida por su amor infinito, por ser parte en cada etapa de mi vida y por recordarme constantemente que soy capaz de lograr cualquier meta que me proponga. A mis hermanos Joshua y Belén por su compañía, por lo que representan para mí su ejemplo a seguir y ser parte de una maravillosa familia.

A mi compañero Brayan por su apoyo, comprensión y por estar junto a mí en este largo camino, este logro es nuestro.

A mi hermoso hijo Matteo por ser la luz de mis ojos y mayor tesoro. Eres la mayor motivación en mi vida amado hijo, este logro es gracias a ti.

A mi abuela Paulina por su amor, cuidados y bondad desde que era muy pequeña.

Finalmente, a mi querido abuelo Victor, quien fue mi mejor amigo y aunque hubiera deseado que hoy este presente físicamente en este gran logro sé que su espíritu y amor están presentes en cada paso que doy, te llevo siempre en mi corazón.

Bach. Angeles Frida Huerta Choque

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mi alma mater, la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Enfermería, mi más sincero agradecimiento por formar parte de mi crecimiento académico y personal.

Agradezco a todos mis profesores por su dedicación y pasión por la enseñanza, gracias a ellos soy la profesional que soy hoy.

A mi asesora Dra. Ingrid Manrique Tejada quien gracias a su paciencia y comprensión me oriento a culminar el presente trabajo.

Agradezco al Centro de Salud de Ciudad Nueva por facilitar mi investigación y por su incansable labor en favor de la salud de la comunidad

Bach. Angeles Frida Huerta Choque

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| RESUMEN | xi |
| ABSTRACT | xii |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | |
| 1.1. Descripción del problema | 3 |
| 1.2. Formulación del problema | 9 |
| 1.3. Objetivos | 9 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 9 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 9 |
| 1.4. Justificación..... | 10 |
| 1.5. Hipótesis..... | 13 |
| 1.5.1. Hipótesis alterna | 13 |
| 1.5.2. Hipótesis nula | 13 |
| 1.6. Variables de estudio | 13 |
| 1.6.1. Variable dependiente | 13 |
| 1.6.2. Variable independiente | 14 |
| 1.7. Operacionalización de variables..... | 15 |

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

| | |
|--|----|
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 16 |
| 2.2. Bases teóricas | 22 |
| 2.3. Variables de estudio | 30 |
| 2.4. Definición conceptual de términos | 47 |

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

| | |
|--|----|
| 3.1. Enfoque de la investigación..... | 49 |
| 3.2. Tipo de investigación | 49 |
| 3.3. Método de investigación | 50 |
| 3.4. Población..... | 50 |
| 3.4.1. Criterios de inclusión | 50 |
| 3.4.2. Criterios de exclusión | 50 |
| 3.5. Muestra | 51 |
| 3.5.1. Tamaño de la muestra..... | 51 |
| 3.5.2. Muestreo o selección de la muestra | 51 |
| 3.6. Unidad de análisis | 51 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 51 |
| 3.7.1. Validez..... | 55 |
| 3.7.2. Confiabilidad..... | 56 |
| 3.8. Procedimiento de recolección de datos..... | 56 |
| 3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos | 57 |

| | |
|------------------------------------|----|
| 3.10. Consideraciones éticas | 58 |
|------------------------------------|----|

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

| | |
|--|----|
| 4.1. Presentación de resultado en tablas y descripción | 61 |
|--|----|

| | |
|------------------------------------|----|
| 4.2. Discusión de resultados | 72 |
|------------------------------------|----|

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | |
|------------------------|----|
| 5.1. Conclusiones..... | 80 |
|------------------------|----|

| | |
|---------------------------|----|
| 5.2. Recomendaciones..... | 82 |
|---------------------------|----|

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|-------------|--|
| TABLA N° 01 | Características socio demográficamente a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 55 |
| TABLA N° 02 | Niveles de conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 57 |
| TABLA N° 03 | Niveles de actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 59 |
| TABLA N° 04 | Relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 61 |
| TABLA N° 05 | Prueba de hipótesis chi – cuadrado de la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 63 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---------------|---|
| GRÁFICO N° 01 | Características socio demográficamente a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 56 |
| GRÁFICO N° 02 | Niveles de conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 58 |
| GRÁFICO N° 03 | Niveles de actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 60 |
| GRÁFICO N° 04 | Relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. 62 |

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo**, determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024. **Metodología**, fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 116 madres y la muestra por 105 madres según el muestreo intencional. **Resultados**, un porcentaje significativo (60,0%) de las madres, afirma conocer las reacciones postvacunales. Sin embargo, casi la mitad de ellas (40,0%) desconoce cuáles son estas reacciones. Por otra parte, la mayoría de las madres (63,8%) presenta un nivel de actitud medio frente a las reacciones postvacunales, mientras que un porcentaje considerable (20,0%) muestra una actitud baja. Por otro lado, un menor porcentaje (16,2%) presenta una actitud alta. **Conclusión**, el estudio realizado en el Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, en 2024, revela una relación en el conocimiento de las madres con las reacciones postvacunales en niños menores de un año. además, la prueba chi - cuadrado evidencia una asociación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres, con un p - valor de chi-cuadrado ($0,004 < 0,05$).

Palabras clave: Actitud, conocimiento, madres, reacciones postvacunales y vacunación.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the relationship between knowledge and attitudes about post-vaccination reactions in mothers of children under 1 year old at the Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024. The **methodology** followed a quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional approach. The population consisted of 116 mothers, and the sample included 105 mothers, selected through purposive sampling. **Results** a significant percentage (60.0%) of mothers reported knowing about post-vaccination reactions. However, nearly half of them (40.0%) were unaware of what these reactions are. On the other hand, the majority of mothers (63.8%) exhibited a medium level of attitude towards post-vaccination reactions, while a considerable percentage (20.0%) showed a low attitude. A smaller percentage (16.2%) presented a high attitude. **Conclusion** the study conducted at the Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, in 2024, reveals a relationship between mothers' knowledge and post-vaccination reactions in children under one year old. Furthermore, the chi-square test shows a significant association between mothers' knowledge and attitudes, with a chi-square p-value of $(0.004 < 0.05)$.

Keywords: Attitude, knowledge, mothers, post-vaccine reactions and vaccination.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, durante el año 2024.

La vacunación infantil es una estrategia de salud pública fundamental para prevenir enfermedades infecciosas y garantizar el bienestar de los niños. Sin embargo, es común que los padres, especialmente las madres, experimenten inquietudes y dudas relacionadas con las posibles reacciones adversas que sus hijos puedan presentar tras la vacunación. Estas preocupaciones pueden influir en la decisión de vacunar a sus hijos o generar ansiedad durante el proceso.

En el contexto de Tacna, es esencial contar con información actualizada sobre los conocimientos y actitudes de las madres respecto a las reacciones postvacunales. Identificar las posibles vacíos en el conocimiento y las actitudes negativas hacia la vacunación permitirá diseñar intervenciones educativas más efectivas y dirigidas a mejorar la aceptación de las vacunas y, por ende, la cobertura vacunal en la población infantil.

Un análisis detallado de los conocimientos y actitudes de las madres sobre las reacciones postvacunales permitirá comprender mejor las razones detrás de las posibles dudas o resistencias a la vacunación. Asimismo, permitirá identificar factores asociados a conocimientos correctos y actitudes positivas, lo cual será fundamental para desarrollar estrategias de comunicación y educación más efectivas.

Este estudio busca contribuir al fortalecimiento de los programas de vacunación en el Centro de Salud de Ciudad Nueva y, por extensión, en otros establecimientos de salud de la región. Los resultados obtenidos servirán como base para diseñar intervenciones educativas dirigidas a mejorar los conocimientos y las actitudes de las madres sobre las reacciones postvacunales, promoviendo así la vacunación completa y oportuna de los niños menores de un año.

En el Capítulo I, se establecerá el problema de investigación, se plantearán los objetivos que se pretenden alcanzar, se justificará la relevancia del estudio, se formularán hipótesis, se identificarán las variables de la investigación y se definirá su operacionalización.

En el Capítulo II, se exponen los fundamentos teóricos y se proporcionarán las definiciones conceptuales necesarias para comprender el contexto del estudio.

En el Capítulo III, se centra en el proceso metodológico a seguir, especificando el enfoque, el tipo y el método de investigación seleccionado, así como la población, muestra, las técnicas y procedimientos empleados, y las consideraciones éticas que guiarán el desarrollo de la investigación.

En el Capítulo IV, se presentan los resultados obtenidos y la discusión de los hallazgos en relación con la literatura revisada y los objetivos planteados.

Finalmente, en el Capítulo V, se darán a conocer las conclusiones de la investigación, resumiendo los principales resultados y brindando recomendaciones basadas en los hallazgos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La vacunación es reconocida mundialmente como un componente esencial del derecho a la salud y ha demostrado ser una historia de éxito en salud pública y desarrollo, salvando millones de vidas cada año. En la actualidad, se cuenta con vacunas para prevenir más de 20 enfermedades potencialmente mortales, lo que ayuda a las personas de todas las edades a vivir vidas más largas y saludables, la inmunización previene entre 3,5 y 5 millones de muertes al año por enfermedades como la difteria, el tétanos, la tos ferina, la gripe y el sarampión El nivel de conocimiento es definido como aquel conjunto de parámetros que son comprendidos por una madre acerca de la afectación hacia la condición de confort que puede generar la aplicación de una vacuna hacia un niño, bien comprendido como reacción post vacunal (1).

A nivel mundial, los datos según informes globales de organizaciones como la (OMS) y UNICEF, que monitorean y reportan las tasas de vacunación en diferentes países, señalan que, en el 2022, la cobertura de inmunización DTP (vacuna contra la difteria, el toxoide

tetánico y la tos ferina) casi se recuperó a los niveles de 2019. La cobertura de inmunización con DTP3 (tercera dosis de la vacuna que contiene DTP) entre los niños de un año en todo el mundo se recuperó del 81% en 2021 al 84% en 2022. Aun así, 14,3 millones de lactantes no recibieron una dosis inicial de la vacuna DTP, lo que apunta a la falta de acceso a la inmunización y a otros servicios de salud, y otros 6,2 millones están parcialmente vacunados (2).

Las reacciones post-vacunación en los menores son generalmente leves y temporales. Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), las reacciones comunes incluyen dolor en el sitio de la inyección, erupción cutánea o fiebre, que son normales y suelen desaparecer pronto (3).

Según la estimación más reciente de la cobertura nacional de inmunización de 2022 por la OMS/UNICEF, el número de niños que no reciben ninguna vacunación - los “niños cero dosis” - mejoró de 18 a 14 millones. La cobertura de la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP-3) se recuperó al 84% en 2022, dejando a 20,6 millones de niños vulnerables a enfermedades prevenibles por vacunación, a pesar de estos avances, aún persisten desafíos significativos para alcanzar niveles óptimos de inmunización, especialmente entre los niños más pobres y marginados (4).

La pandemia de COVID-19 ha provocado la mayor disminución en las vacunaciones infantiles en 30 años. Según datos recopilados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, el porcentaje de niños que recibieron tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) disminuyó en 5 puntos porcentuales entre 2019 y 2021, al 81% a nivel mundial (5).

En el Perú, el esquema de vacunación regular cuenta con 18 vacunas, 15 de estas deben ser aplicadas antes de los 5 años para tener niñas y niños protegidos y prevenir 28 enfermedades (6)

Sin embargo, la pandemia de COVID-19 ha tenido un gran impacto en el cumplimiento de los calendarios de inmunización. En el 2020, solo el 61,1% de los niños menores de 12 meses de edad completaron sus vacunas de acuerdo con su edad, cifra por debajo del 76,7% logrado en el 2019 (7).

En la ciudad de Tacna, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) ha estado llevando a cabo campañas de vacunación para proteger a los niños contra diversas enfermedades, incluyendo la COVID-19 (8).

En el Centro de Salud de Ciudad Nueva, se ha identificado un problema significativo relacionado con la falta de seguimiento en la aplicación de refuerzos de vacunas. Muchas madres no regresan para completar el esquema de vacunación, en parte debido a

características personales como la timidez, pero también por la insuficiente orientación brindada por el profesional de enfermería, que no explican adecuadamente la importancia de las vacunas ni los posibles efectos secundarios, como fiebre u otras reacciones comunes, lo que genera incertidumbre y desinformación.

Además, no se destina un tiempo específico para proporcionar información adicional a las madres, lo que limita su comprensión y compromiso con la inmunización de sus hijos.

Por otro lado, las madres de niños menores de un año que visitan el Centro de Salud de Ciudad Nueva en 2024 evidencia una preocupante falta de conocimiento sobre las posibles reacciones posteriores a la vacunación, lo que podría estar relacionado con una actitud desfavorable hacia la vacunación de sus hijos menores de 1 año.

Esta falta de información genera temor y desconfianza en las madres, quienes pueden sentirse inseguras sobre los posibles efectos secundarios de las vacunas en sus hijos. Este temor puede llevar a que las madres duden en seguir el calendario de vacunación recomendado y, en algunos casos, incluso se nieguen a vacunar a sus hijos, lo que pone en riesgo su salud y bienestar.

Aunque algunos niños son llevados de manera irregular a su cita para recibir la inmunización, a la entrevista para indagar sobre algunos factores por los que no acuden al establecimiento de salud, las madres mencionan “desconozco la importancia de las vacunas”, “creo que, si los vacuno les ocasionará fiebre y malestar general”, “mi horario de trabajo no me permite llevarlos a vacunar”, “trabajo todo el día y no me alcanza el tiempo para llevarlos a vacunar”, “no tengo alguna persona responsable que los lleve a vacunar”, “se demoran mucho en atenderme”, “en el centro de salud no encuentro las vacunas que le corresponde”; entre otras expresiones.

Aunque las enfermeras del centro de salud están cumpliendo con la tarea de brindar una adecuada consejería sobre vacunación, la efectividad de esta acción se ve comprometida por la incertidumbre en cuanto a si las madres están absorbiendo y aplicando correctamente el conocimiento impartido.

Si no se soluciona esta problemática, existe el riesgo de que los niños no reciban las vacunas necesarias para protegerse contra enfermedades prevenibles. Esto puede conducir a brotes de enfermedades que podrían haberse evitado con la vacunación adecuada. Además, la falta de vacunación puede aumentar la carga

de enfermedades en la comunidad y poner en peligro la salud pública en general.

Además, la falta de conocimiento y la desconfianza hacia las vacunas pueden perpetuar un ciclo de miedo y desinformación que afecta no solo a los niños, sino también a las generaciones futuras. La vacunación es una de las intervenciones de salud pública más efectivas y seguras disponibles, y es fundamental para proteger a los niños contra enfermedades potencialmente mortales.

Para abordar esta problemática, es crucial implementar estrategias de educación y comunicación efectivas que brinden información clara y precisa sobre la importancia de la vacunación y los beneficios que proporciona. Esto podría incluir campañas de concientización en la comunidad, sesiones informativas en el centro de salud, la participación de líderes comunitarios y la colaboración con organizaciones locales para llegar a las madres y familias en riesgo.

Además, es importante abordar los desafíos logísticos, como los horarios de trabajo conflictivos y la falta de transporte, que pueden dificultar que las madres lleven a sus hijos a vacunar. Esto podría implicar la ampliación de los horarios de vacunación, la provisión de servicios de vacunación móviles o la colaboración con empleadores para facilitar la asistencia de los padres a las citas de vacunación

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar las características, edad, grado de instrucción, procedencia, número de hijos de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.
- Determinar los conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.
- Determinar los niveles de actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

- Relacionar los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La investigación se fundamenta en la teoría de la Acción Razonada de Martin Fishbein e Icek Ajzen, la cual destaca la relevancia de comprender las actitudes, creencias y percepciones de las personas para fomentar conductas de salud adecuadas. En este contexto, el conocimiento que las madres poseen sobre las reacciones postvacunales y sus actitudes frente a las mismas resultan fundamentales, pues, según el marco teórico, ambos factores son clave para predecir y potenciar comportamientos de cuidado postvacunal en sus hijos.

Esta teoría brinda una base sólida para explorar cómo el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres pueden influir en sus decisiones y acciones de atención frente a las reacciones postvacunales de sus hijos menores de un año en el Centro de Salud de Ciudad Nueva en 2024.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se justifica metodológicamente porque se utilizará instrumentos para la recolección de datos que permitirán conocer sobre las variables conocimientos y actitudes, Estos instrumentos serán sometidos a validación por parte de expertos y se evaluará su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La necesidad de abordar los conocimientos y actitudes de las madres de niños menores de un año con respecto a las reacciones post vacunales en el Centro de Salud de Ciudad Nueva tiene implicaciones directas en la mejora de la práctica clínica y la promoción de la salud pública, para mejorar las técnicas de administración de vacunas o la comunicación con los padres, lo que garantizaría una experiencia de vacunación más segura y satisfactoria para las familias.

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Se justifica socialmente porque al mejorar el conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones post vacunales, se puede aumentar la confianza en el programa de vacunación, lo que no solo beneficia a las familias individuales, sino que también

contribuye a la protección de la comunidad contra enfermedades prevenibles por vacunación.

Además, al abordar las preocupaciones específicas de las madres, se fortalece la relación entre los proveedores de atención médica y la comunidad, lo que fomenta una mayor colaboración y confianza en el sistema de salud. Esto, a su vez, puede mejorar la adherencia al programa de vacunación y reducir la propagación de enfermedades, promoviendo así la salud y el bienestar social en general.

JUSTIFICACIÓN LEGAL

Esta justificación se respalda en el marco legal vigente que establece la responsabilidad del Estado en proteger la salud pública y prevenir enfermedades transmisibles a través de políticas y programas de vacunación, según la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022, que establece el Esquema Nacional de Vacunación, se justifica legalmente en base a la necesidad de definir criterios técnicos y pautas administrativas para las acciones de vacunación a nivel nacional.

Esta norma tiene como objetivo fundamental proteger la salud de la población susceptible, incluyendo niños, adolescentes, adultos, adultos mayores, población vulnerable y aquellos con

comorbilidades, mediante la implementación de un esquema de vacunación ordenado y eficaz. Además, busca garantizar la calidad y uniformidad en la programación, ejecución, evaluación, supervisión y coordinación de las actividades de vacunación, tanto para el personal de salud del Ministerio de Salud como para otros sectores involucrados.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis Alternativa

H₁: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

1.5.2. Hipótesis Nula

H₀: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. Variable dependiente

Actitudes sobre las reacciones postvacunales

1.6.2. Variable independiente

Conocimientos sobre las reacciones postvacunales.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variables | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Escala de valoración | Escala de medición |
|---|---|--|---------------------------|--|--------------------|
| Variable 1: Conocimientos en reacciones post vacunales | El nivel de conocimiento es definido como aquel conjunto de parámetros que son comprendidos por una madre acerca de la afectación hacia la condición de confort que puede generar la aplicación de una vacuna hacia un niño, bien comprendido como reacción post vacunal (1). | Reacciones locales post vacunales | Reacciones locales | Conoce: 6 – 11 Desconoce: 0 - 5 | Nominal |
| | | Reacciones sistemáticas post vacunales | Reacciones sistémicas | | |
| Variable 2: Actitudes en reacciones post vacunales | Las actitudes de las madres corresponden a evidenciar todo aquel comportamiento que estas toman en cuanto a la importancia y beneficios acerca de la vacunación (9). | Actitud conductual | Información | Nivel bajo: 19 – 56 Nivel medio: 57 – 73 Nivel alto: 74 – 95 | Ordinal |
| | | | Acciones | | |
| | | Actitud cognitiva | Cumplimiento con esquema | | |
| | | | Conocimientos y creencias | | |
| Actitud afectiva | Emociones | | | | |
| | Sentimientos | | | | |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes Internacionales

Farias A., et al. (10) realizó una investigación “Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años”. Ecuador, 2021. **Objetivo**, determinar el conocimiento que tienen las madres de niños menores de dos años sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos posvacunales. **Método**, estudio descriptivo transversal, muestra de 50 madres. **Resultados**, se identificó la fiebre como el evento adverso más común en su mayoría (94,6 %). **Conclusiones**, las madres conocen los efectos posvacunales y los manejan de manera adecuada.

Guanoluisa J. y Salguero C. (11), realizó una investigación “Plan de educación post vacunal para madres y/o familiares que acuden al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”. Ecuador, 2022. **Objetivo**, desarrollar un plan de educación postvacunal para madres y/o familiares que acuden al cumplimiento

del esquema de vacunación. **Método**, se realizó un estudio cuantitativo descriptivo en donde participaron 30 personas. **Resultados**, el nivel de conocimientos de los efectos postvacunal se catalogó como alto 10%, básico 63,3% y nulo 26,7%. **Conclusiones**, la creación de una estrategia como el plan de educación postvacunal, ayudará a reducir el abandono del cumplimiento del esquema de vacunación.

Guano E., et al. (12), realizó una investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Vacunación en Menores”. **Objetivo**, determinar el nivel conocimiento, actitudes y practicas frente a la vacunación. **Métodos**, observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal. **Resultados**, el 91% representan un buen conocimiento sobre las vacunas. El 59% si cumplen con el esquema según la edad del niño. **Conclusiones**, el cumplimiento de la madre en acudir a un centro de salud para inmunizar a su hijo y tener conocimientos ayudan a disminuir gastos en los servicios de salud a nivel público y privado.

Antecedentes Nacionales

Sánchez M. (13), realizó una investigación “Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019”. Perú, 2020. **Objetivo**, determina

los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años. **Método**, el estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. **Resultados**, el 50,8% de madres conoce sobre la vacunación en niños menores de 2 años. En cuanto a los aspectos generales de la vacuna, el 95,2% conoce que la protección del niño se logra con las dosis completas. **Conclusión**, las madres en su mayoría conocen sobre la vacunación que reciben los niños menores de 2 años.

Gonzales E. (14) realizó una investigación “Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años. Centro de Salud Copallín - Bagua 2019”. Perú, 2020. **Objetivo**, determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales. **Método**, tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal, la población estuvo compuesta por 165 madres, la muestra 116 madres. **Resultados**, el mayor porcentaje de madres tienen nivel de conocimiento bueno, una cuarta parte tienen nivel de conocimiento regular y un número mínimo. **Conclusión**, el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las reacciones postvacunales en los niños menores de 5 años es bueno.

Alcedo Y. (15), realizó una investigación “Nivel de conocimiento sobre las reacciones postvacunales y las actitudes de las madres de niños”.

Perú, 2021. **Objetivo**, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las reacciones post vacunales y las actitudes. **Método**, diseño no experimental y correlacional, en donde la muestra fue de 89 madres,. **Resultados**, presentaron un nivel alto de conocimiento sobre las reacciones postvacunales. **Conclusión**, las madres evidencia la falta de conocimiento de estas, además de que los malestares son provocados debido a la mala praxis durante la aplicación de vacuna por el personal de salud.

Huaman K. y Toribio J. (16), realizó una investigación “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023”. **Objetivo**, determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre las vacunas. **Método**, el estudio es de tipo básico, de nivel correlacional-descriptivo, con un diseño no experimental transaccional. **Resultados**, se evidenció una correlación alta y significativa entre el conocimiento y la actitud. **Conclusiones**, existe una relación significativa entre ambas variables.

Humiri M. (17), realizó una investigación “Conocimientos y actitudes Sobre Inmunizaciones en Madres de Niños Menores de 5 Años de C.S. Samegua, Moquegua, 2022”. **Objetivo**, determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones. **Método**,

tipo básica, con un diseño no experimental y correlacional-descriptivo. **Resultados**, se encontró que el 42,29% de las madres tiene un conocimiento bajo y el 49,71% muestra una actitud regular frente a la inmunización. **Conclusiones**, no se halló una relación entre el conocimiento y las actitudes.

Antecedentes Locales

Tapia E. (18), realizó una investigación “Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, centro de Salud Tarata, Tacna, 2018”. Perú, 2018. **Objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres. **Método**, se enfocó desde un plano cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional, transversal. La población estuvo conformada por 65 madres. **Resultado**, se obtuvo que 61,0 % de las madres de niños menores de un año tiene conocimiento medio y en su mayoría el 36,92% actitud desfavorable. **Conclusión**, no existe una correlación significativa, entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre las inmunizaciones.

Sante A. y Romero A. (19) realizó la investigación "Asociación entre características maternas, actitud y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud metropolitano en tiempos de pandemia de Covid -19, año 2021".

Perú, 2023. **Objetivo:** identificar la asociación entre las características maternas, la actitud y el cumplimiento del calendario de vacunación. **Métodos:** estudio observacional, corte transversal, retrospectivo. **Resultados:** la actitud fue favorable (77,4%). **Conclusión:** la actitud de las madres fue favorable, no cumplían el calendario de vacunación. Existe asociación entre la actitud con el grado de instrucción.

De la Cruz A. y Gonzales S. (20) realizó la investigación “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años”. Perú, 2023 **Objetivo:** determinar la relación del conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación. **Método:** el método fue hipotético-deductivo. Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional, con una población conformada por 90 madres. **Resultados,** el 70% presenta un nivel de conocimiento sobre inmunizaciones medio. **Conclusión:** existe relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Mamani E. y Sarmiento J. (21), realizó la investigación “Efectividad del Cuidado de Enfermería Postvacunación del Lactante Menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado, Tacna 2022”. **Objetivo,** determinar la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor. **Método,** enfoque descriptivo con una población y muestra de

280 lactantes menores. **Resultados**, reportaron un alto nivel de cuidado y conocimiento. **Conclusiones**, existe efectividad en el cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor.

2.2. BASES TEÓRICAS

- **Modelo de Promoción de la Salud**

Este modelo, presentado por la autora Nola Pender, ha sido ampliamente utilizado por profesionales de enfermería debido a su enfoque en la promoción de conductas saludables entre los pacientes, lo que ayuda a prevenir enfermedades.

Según este modelo, las conductas están motivadas por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, abordando varios aspectos que influyen en la modificación de las conductas, como actitudes y motivaciones dirigidas a la acción, lo que contribuye a la promoción de la salud.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender es una herramienta valiosa en el campo de la enfermería y la salud pública, ya que proporciona un marco conceptual para comprender y fomentar comportamientos saludables en las personas. Este modelo se centra en la motivación individual y en las variables que influyen en la adopción de conductas promotoras de la salud.

Componentes Clave del Modelo

El modelo de Pender se compone de varios componentes interrelacionados que explican cómo las personas toman decisiones sobre su salud:

Percepción de la salud:

- La percepción individual de la salud influye en la motivación para adoptar comportamientos saludables.
- Las personas con una percepción positiva de su salud pueden ser menos propensas a realizar cambios.

Variables sociopsicológicas:

- Autoeficacia: La creencia en la propia capacidad para realizar una acción determinada.
- Resultados esperados: Las consecuencias anticipadas, tanto positivas como negativas, de un comportamiento.
- Manejo de las situaciones interpersonales: La habilidad para interactuar con los demás y resistir las presiones sociales.
- Afrontamiento de problemas: Las estrategias utilizadas para manejar el estrés y otras dificultades.

Variables cognitivo-afectivas:

- Actitud hacia el comportamiento: Las creencias y sentimientos sobre un comportamiento específico.
- Normas subjetivas: Las percepciones de lo que otros importantes piensan sobre el comportamiento.

Variables de comportamiento:

- Habilidades: Las destrezas necesarias para realizar un comportamiento.
- Reforzamiento: Las recompensas o castigos asociados con un comportamiento.

Factores situacionales:

- Las características del entorno físico y social que facilitan o dificultan la adopción de un comportamiento.

Proceso de Adopción de Comportamientos Saludables

Según Pender, el proceso de adopción de comportamientos saludables implica una serie de etapas:

- Conciencia: La persona reconoce la existencia de un comportamiento saludable.

- Evaluación: La persona evalúa los beneficios y los costos del comportamiento.
- Decisión: La persona toma la decisión de adoptar el comportamiento.
- Acción: La persona inicia el comportamiento.
- Mantenimiento: La persona mantiene el comportamiento a largo plazo.

Aplicación del Modelo en la Práctica

El modelo de Pender se puede aplicar en diversos contextos, como la educación para la salud, la promoción de la salud en el trabajo y la atención primaria. Algunos ejemplos de su aplicación incluyen:

- Desarrollo de programas de intervención: El modelo ayuda a identificar las variables que influyen en el comportamiento de un grupo específico y a diseñar programas de intervención personalizados.
- Evaluación de programas: Permite evaluar la efectividad de los programas de promoción de la salud al medir los cambios en las variables del modelo.

- Fortalecimiento de la relación terapeuta-paciente: El modelo proporciona un marco para comprender las motivaciones y creencias del paciente, lo que facilita la comunicación y la colaboración en el cuidado de la salud.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender ofrece una perspectiva holística sobre los factores que influyen en la adopción de comportamientos saludables. Al comprender estos factores, los profesionales de la salud pueden desarrollar intervenciones más efectivas para fomentar estilos de vida saludables en la población.

Importancia de la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender con la investigación

La teoría de la promoción de la salud de Nola Pender ofrece un marco conceptual sólido para comprender y fomentar comportamientos saludables. Al aplicarla a la investigación sobre conocimientos y actitudes acerca de las reacciones postvacunales en madres de niños menores de un año, se pueden identificar factores clave que influyen en la decisión de vacunar a

sus hijos y diseñar intervenciones más efectivas para promover la vacunación.

Énfasis en la motivación: La teoría de Pender destaca la importancia de la motivación intrínseca y extrínseca para la adopción de comportamientos saludables. En el contexto de la vacunación, comprender los factores que motivan a las madres a vacunar a sus hijos, así como las barreras que perciben, es fundamental para diseñar estrategias de comunicación y educación efectivas.

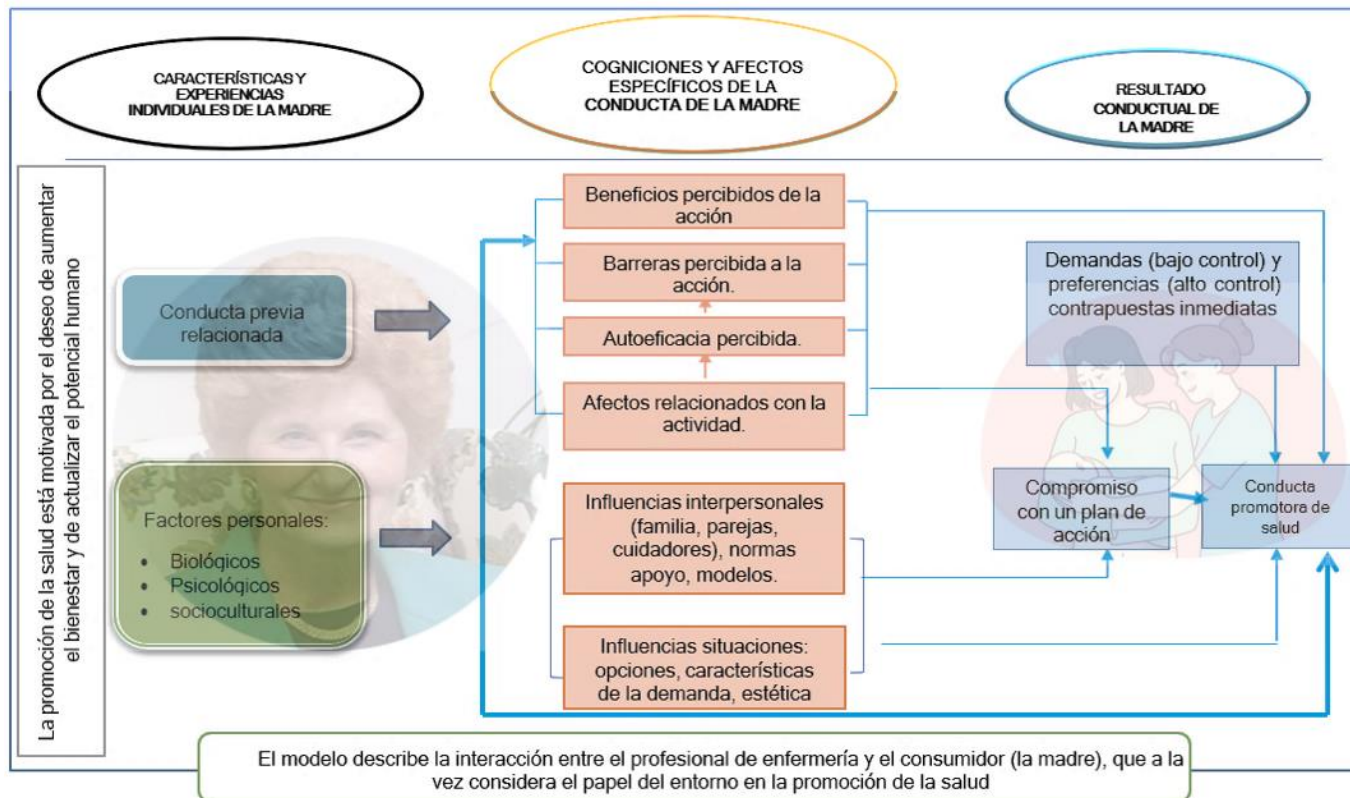
Consideración de variables intervinientes: La teoría reconoce que diversos factores intervinientes, como las características personales, las experiencias pasadas y el entorno social, influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud. Al evaluar estos factores en el contexto de las reacciones postvacunales, se pueden identificar posibles obstáculos y diseñar intervenciones personalizadas.

Rol de la autoeficacia: La autoeficacia, es decir, la confianza en la propia capacidad para realizar una acción es un concepto central en la teoría de Pender. En el caso de la

vacunación, las madres con mayor autoeficacia en cuanto a su capacidad para cuidar a sus hijos y tomar decisiones informadas sobre su salud son más propensas a vacunarlos.

Importancia del entorno social: El entorno social, incluyendo a la familia, amigos y proveedores de atención médica, desempeña un papel crucial en la formación de actitudes y creencias relacionadas con la salud. Al analizar las redes sociales de las madres y las influencias que reciben, se pueden identificar oportunidades para fortalecer el apoyo social a la vacunación.

Modelo de Promoción de la Salud según Nola Pender en relación con los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.



Fuente: Pender N., Murdaugh C., Parsons M. Modificado por Bach. Huerta, A. 2024.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

2.3.1 Conocimientos en reacciones postvacunales

Según la Real Academia Española (RAE), el conocimiento se define como la actividad de conocer, mediante la cual las facultades intelectuales investigan tanto la naturaleza como las cualidades de las cosas. Desde una perspectiva filosófica, el conocimiento implica la determinación del sujeto por el objeto, es decir, el proceso mediante el cual el individuo adquiere comprensión y conciencia de la realidad externa (22).

Además, el conocimiento se entiende como la información que reside en la mente de las personas, siendo esta personalizada y subjetiva. Este conocimiento está estrechamente relacionado con hechos, conceptos, procedimientos, observaciones, así como con juicios e interpretaciones que pueden ser tanto precisos como estructurales. Además, su utilidad para el individuo puede variar según el contexto y las circunstancias (23).

Los niveles de conocimiento se refieren al progreso en la generación de entendimiento, denotando un aumento en la complejidad con la que se explica o se comprende la realidad. Además, se conceptualizan como la habilidad del individuo para formular conceptos y comunicarlos a otros mediante el lenguaje (23).

Tipos de conocimiento

El conocimiento abarca tanto la acción de adquirir entendimiento como la información que se posee sobre un tema específico. Es considerado como el conjunto de habilidades, procesos mentales, destrezas e información que una persona ha adquirido, lo que le permite interpretar la realidad y abordar problemas (1).

Entre los tipos de conocimiento se incluyen el conocimiento racionalista, que se deriva de la razón, y el conocimiento empírico, que se basa únicamente en la experiencia. En el conocimiento empírico, todas las ideas, incluyendo las abstractas y generales, provienen exclusivamente de la experiencia individual (24).

Por otro lado, el conocimiento a priori se refiere a aquel que no depende de la experiencia, sino que se origina en el pensamiento. El conocimiento científico, por su parte, es aquel que se considera verdadero en el ámbito de la epistemología, ya que constituye una descripción precisa de la realidad. Este tipo de conocimiento se obtiene a través de métodos reconocidos de investigación, reflexión y experimentación sistemática llevados a cabo por científicos (24).

Importancia de conocimiento de inmunización

El conocimiento sobre la inmunización se refiere a la información que la madre adquiere tanto a través de su experiencia como por la orientación proporcionada por el personal de salud respecto a la inmunización. Además, este conocimiento abarca la comprensión que la madre tiene sobre las vacunas y su importancia, así como su papel activo en actividades que promueven el bienestar y la salud del niño (13).

Además, el conocimiento sobre la inmunización también implica la comprensión de la madre respecto a las vacunas y los posibles efectos que estas puedan tener en los niños. A través de esta información, la madre adquiere conciencia sobre la importancia de cumplir con el calendario de vacunación del niño, con el objetivo de prevenir enfermedades (25).

El conocimiento sobre la inmunización es esencial, ya que brinda a las personas la información necesaria sobre los procesos y estrategias, lo que les permite realizar estas acciones con calidad. Esta comprensión adecuada ayuda a reducir la incidencia de diversas enfermedades que pueden prevenirse mediante la inmunización (25).

Las dimensiones investigadas son:

a) Reacciones locales post vacunales

Las vacunas no garantizan una seguridad absoluta, lo que puede llevar a la aparición de efectos adversos en el cuerpo tras su administración. Estos efectos pueden variar en gravedad dependiendo del tipo de vacuna y la vía de administración utilizada. Las reacciones adversas pueden manifestarse de manera local o sistémica (26).

Las reacciones locales afectan principalmente el área donde se aplicó la vacuna y se dividen en comunes y raras. Las reacciones comunes incluyen dolor, enrojecimiento, endurecimiento y la formación de nódulos. Aunque estas reacciones suelen causar molestias menores, pueden generar malestar o una respuesta negativa en el cuerpo (26).

Las reacciones locales raras pueden provocar picazón excesiva en la piel, acumulación de pus en una zona específica e inflamación, que es una respuesta fisiológica normal del cuerpo para sanar el tejido lesionado. Además, estas reacciones también pueden estar asociadas con hipersensibilidad (26).

Indicador: Reacciones locales

Las reacciones locales postvacunales se refieren a las respuestas físicas inmediatas que ocurren en el lugar de la inyección tras la aplicación de una vacuna. Estas reacciones pueden incluir dolor, enrojecimiento, hinchazón o sensibilidad en el área de la vacunación. Son respuestas comunes y generalmente leves que reflejan la respuesta del cuerpo a la vacuna (26).

Reacciones postvacunales por tipo de vacuna según edad

a. Recién nacido

Vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG),

Enrojecimiento, hinchazón y endurecimiento en el lugar de la inyección, que pueden durar varias semanas. En algunos casos, puede formarse una pequeña úlcera que cicatriza por sí sola (3).

Vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve (3).

b. 2 meses

Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve, irritabilidad, llanto inconsolable, somnolencia, pérdida del apetito, vómitos, diarrea (3)

Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV),

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve (3).

Vacuna contra Rotavirus

Diarrea leve, vómitos (3)

Vacuna Neumococo

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve (3)

c. 4 meses

Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve, irritabilidad, llanto inconsolable, somnolencia, pérdida del apetito, vómitos, diarrea (3).

Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección,
fiebre leve (3)

Vacuna contra Rotavirus

Diarrea leve, vómitos (3).

Vacuna Neumococo

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección,
fiebre leve (3).

d. 6 meses

Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección,
fiebre leve, irritabilidad, llanto inconsolable, somnolencia,
pérdida del apetito, vómitos, diarrea (3).

Vacuna Antipolio Oral (APO).

Diarrea leve (3).

Vacuna Influenza Pediátrica

Fiebre leve, dolor muscular, dolor en el lugar de la inyección (3)

e. 7 meses

Vacuna Influenza Pediátrica

Fiebre leve, dolor muscular, dolor en el lugar de la inyección (3).

f. 12 meses

Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR)

Fiebre leve, erupción cutánea, dolor en las articulaciones (más común en adultos jóvenes y adolescentes), hinchazón de las glándulas parótidas (glándulas salivales debajo de las orejas) (3).

Vacuna Neumococo

Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre leve (3).

Vacuna contra la Varicela

Fiebre leve, erupción cutánea que comienza en la cara y el tronco y luego se extiende al resto del cuerpo, picazón (3).

Vacuna Influenza Pediátrica

Fiebre leve, dolor muscular, dolor en el lugar de la inyección (3)

b) Reacciones sistemáticas post vacunales

Las reacciones sistémicas se dividen en dos categorías: las reacciones sistémicas comunes, que son menos frecuentes que las reacciones locales y afectan alrededor del 10% de las personas vacunadas. Estas reacciones se caracterizan por síntomas como fiebre, irritabilidad, malestar general, dolor de cabeza, erupción cutánea, dolor muscular, vómitos y diarrea (27).

Las reacciones sistémicas raras, menos frecuentes que las comunes, presentan síntomas como fiebre, palidez súbita, hipotonía-hiperreactividad y disminución del estado de conciencia. Estas reacciones suelen estar asociadas con la administración de la vacuna DTPe. Por lo general, estas reacciones duran minutos u horas y desaparecen sin dejar secuelas (28).

Además, las reacciones sistémicas raras están asociadas con la reacción de hipersensibilidad tipo I, que ocurre durante la primera hora después de la vacunación. Esta reacción se caracteriza por dificultades respiratorias que pueden poner en riesgo al paciente. Por otro lado, la reacción de hipersensibilidad tipo II se manifiesta como la destrucción celular debido a los anticuerpos producidos después de la fijación del antígeno a la membrana celular (28).

Indicador: Reacciones sistémicas

Las reacciones sistémicas postvacunales abarcan los efectos que afectan al cuerpo en general, no solo en el lugar de la inyección. Estas reacciones pueden incluir fiebre, malestar general, dolor de cabeza, fatiga y escalofríos, y suelen presentarse como una respuesta del sistema inmunológico a la vacuna. Son generalmente temporales y no graves, indicando que el sistema inmune está respondiendo a la inmunización (26).

c) Importancia de las vacunas en los primeros años

Una acción crucial durante el desarrollo de los seres humanos es la administración de vacunas en las primeras etapas de la vida como medida preventiva contra enfermedades, lo que contribuye al bienestar general de la población. Después de la vacunación, el cuerpo genera una respuesta inmunitaria, produciendo defensas contra el agente patógeno administrado, lo que proporciona protección contra las enfermedades correspondientes (26).

Desde el momento del nacimiento, todas las personas están expuestas a diversas infecciones que pueden resultar en enfermedades graves, incluso mortales, y en casos extremos, pueden ocasionar discapacidad. Por esta razón, el uso de vacunas es fundamental, ya que ayuda a reducir la incidencia de estas

enfermedades, previniendo así su propagación y protegiendo a los individuos de las enfermedades contagiosas y peligrosas (26).

Además de eso, a lo largo del tiempo, las vacunas han logrado disminuir los índices de mortalidad y la incidencia de diversas enfermedades en los niños. Por lo tanto, las vacunas no solo salvan vidas, sino que también mejoran la calidad de vida de los niños, brindándoles la oportunidad de crecer de manera saludable y desarrollarse de manera óptima (26).

2.3.2. Actitudes en reacciones postvacunales

Las actitudes se comprenden como los comportamientos que adoptan los seres humanos ante diversas situaciones de la vida. También se definen como disposiciones mentales y neurológicas que se forman a partir de la experiencia y que influyen en las reacciones de las personas. Las actitudes hacia la inmunización se refieren a la conducta de las madres en relación con la importancia y los beneficios que brinda el cumplimiento de los programas de vacunación para sus hijos, teniendo en cuenta el conocimiento sobre las contraindicaciones y los posibles efectos secundarios de las vacunas (29).

Por otro lado, las actitudes hacia la inmunización también se refieren a la disposición de las madres para adoptar

comportamientos adecuados relacionados con la importancia de la vacunación, fundamentados en sus percepciones, conocimientos y creencias. Estas actitudes se pueden entender como el proceso mediante el cual las madres desarrollan un comportamiento específico, demostrando una intención firme de cumplir con responsabilidad el programa de inmunización (30).

a) Actitud conductual

Las actitudes conductuales se refieren a la disposición de las personas para llevar a cabo acciones de acuerdo con una dirección prevista. Estas actitudes están estrechamente relacionadas con las emociones, lo que genera una predisposición particular de las personas hacia la inmunización. Las actitudes conductuales representan la evaluación que realiza el individuo sobre la aceptación o el rechazo de ciertas acciones relacionadas con la inmunización (30).

Asimismo, las actitudes conductuales representan la tendencia de una persona a reaccionar de manera específica ante diversas situaciones. Estas actitudes pueden ser evaluadas mediante el registro de lo que la persona dice que hará y lo que realmente hace. Además, las actitudes conductuales se refieren a la manera en que las emociones y pensamientos se expresan en la

conducta. Por otro lado, la actitud conductual también se conoce como la predisposición a la acción que, junto con una situación particular, resulta en un comportamiento. Además, es la combinación de la cognición y el afecto como influencias en el comportamiento ante una situación determinada (30).

Indicador: Información

Se refiere al conocimiento y comprensión que tienen las personas sobre el esquema de vacunación y sus beneficios. Esto incluye la precisión y cantidad de información que poseen sobre las vacunas y sus efectos (30).

Indicador: Acciones

Incluye las medidas prácticas y decisiones que toman las personas en relación con la vacunación, como asistir a los centros de salud para vacunar a sus hijos o tomar precauciones para minimizar efectos postvacunales (30).

Indicador: Cumplimiento con el esquema

Este indicador mide la adherencia de las personas al calendario de vacunación recomendado. Refleja el grado de compromiso de las personas para completar todas las dosis y refuerzos necesarios en el tiempo adecuado.

b) Actitud cognitiva

Las actitudes cognitivas se refieren a la conexión de datos o información que permite el desarrollo de conocimientos que la madre adquirirá sobre la vacunación de su hijo. Además, estas actitudes consisten en un conjunto de datos destinados a fomentar en las personas actitudes razonables respecto a la importancia de la inmunización para reducir las posibles enfermedades a las que están expuestas (31).

Asimismo, las actitudes cognitivas se definen como el conjunto de información que los individuos poseen sobre un objeto específico, evento, personas, creencias, percepciones o estereotipos. En otras palabras, son las ideas o el conocimiento que se tiene sobre un objeto determinado. Por lo tanto, para que exista una actitud, es fundamental que haya una representación cognitiva del objeto en cuestión. Las actitudes cognitivas se centran en lo que las personas piensan, en la representación cognitiva que tienen sobre un objeto particular. Este proceso intelectual surge del aprendizaje, donde las capacidades cognitivas son las que guían el comportamiento: primero se procesa, analiza y comprende la información, para luego generar un nuevo enfoque o respuesta (31).

Indicador: Conocimientos y creencias

Se refiere a la comprensión y opiniones que las personas tienen sobre la vacunación, incluyendo el nivel de confianza en su eficacia y seguridad, así como las creencias culturales o personales que pueden influir en su percepción de la vacunación.

c) Actitud afectiva

Las actitudes afectivas se refieren a las actitudes basadas en los sentimientos que son generados por ciertas situaciones o decisiones, y que son experimentados en diversos momentos. Estas actitudes pueden ser tanto positivas como negativas. En el contexto de la inmunización, las madres pueden experimentar una variedad de sentimientos al decidir si llevar a cabo o no este proceso de vacunación para sus hijos (32).

Además, las actitudes afectivas comprenden los sentimientos generados por un objeto específico, un evento o una persona. Por lo general, el aspecto emocional de las actitudes suele ser su característica más distintiva y arraigada, siendo también el más difícil de cambiar. Este sentimiento puede ser positivo o negativo hacia un objeto en particular (32).

Además, las actitudes afectivas se definen como las emociones o los sentimientos que pueden surgir en un individuo como respuesta a un objeto, persona o evento en particular. Estas actitudes implican una respuesta emocional positiva o negativa hacia un objeto social específico, representando la reacción emocional hacia algo. Asimismo, estas emociones están vinculadas a las percepciones y opiniones que las personas tienen sobre dicho objeto (32).

Indicador: Emociones

Este indicador evalúa las reacciones emocionales de las personas hacia la vacunación, como la ansiedad, temor, alivio o satisfacción al considerar o recibir la vacunación (32).

Indicador: Sentimientos

Incluye las sensaciones subjetivas y actitudes emocionales generales hacia la vacunación, como el sentimiento de responsabilidad o preocupación por los posibles efectos secundarios (32).

Importancia de las actitudes frente la inmunización

Es crucial destacar la importancia de las actitudes de las madres hacia la inmunización, ya que la aceptación y la participación

en los programas de vacunación son fundamentales para prevenir una variedad de enfermedades. Estas enfermedades, si no se previenen, pueden tener un impacto significativo en la salud, el desarrollo y el crecimiento de los niños, e incluso pueden llegar a ser mortales (31).

Es crucial que las madres adopten comportamientos y consideren todos los aspectos que influyen en sus decisiones relacionadas con la salud propia y la de sus hijos. Aunque se les brinde la información necesaria y se les sensibilice sobre la importancia de la vacunación, la actitud que asuman las madres hacia la inmunización sigue siendo su responsabilidad primordial. Por consiguiente, las actitudes que adopten son determinantes para lograr altos niveles de vacunación. Por esta razón, es fundamental que las madres reciban apoyo tanto de sus familias como de profesionales de la salud o enfermería, quienes están más próximos a brindar atención tanto a las madres como a sus hijos (31).

2.3.3. Rol del profesional de enfermería

El rol del profesional de enfermería en este escenario es crucial y abarca diversos aspectos. En primer lugar, tiene la responsabilidad de educar a las madres sobre las posibles reacciones que pueden experimentar sus hijos después de recibir una vacuna. Esto implica

proporcionar información clara y detallada sobre los efectos secundarios esperados, su duración y cómo gestionarlos de manera adecuada. Además, el profesional de enfermería debe estar preparada para abordar las preguntas y preocupaciones de las madres, ofreciendo apoyo emocional y tranquilidad durante todo el proceso de vacunación.

Además, es deber del profesional de enfermería asegurar el cumplimiento de los protocolos de seguridad y administración de vacunas para garantizar que el procedimiento se lleve a cabo de manera segura y eficaz. Asimismo, la enfermera puede desempeñar un papel crucial en la detección temprana de posibles reacciones adversas graves y en la derivación oportuna de los pacientes a atención médica especializada si fuera necesario.

2.4. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- **Reacciones post vacunales:** Son efectos secundarios que pueden ocurrir después de la administración de una vacuna. Las más frecuentes son de tipo local como: eritema, dolor o inflamación en el punto de administración de la vacuna.

- **Conocimiento sobre las reacciones post vacunales:** Se refiere a la información que una persona tiene sobre los posibles efectos secundarios que pueden ocurrir después de la administración de una vacuna.
- **Actitudes sobre las reacciones postvacunales:** son evaluaciones afectivas, cognitivas y conductuales que las personas desarrollan hacia los posibles efectos secundarios que pueden experimentar tras la administración de una vacuna.
- **Madre:** Una madre es, en su sentido biológico más básico, una hembra que ha concebido o dado a luz a una cría. Sin embargo, el concepto de madre trasciende esta definición biológica y adquiere una gran carga sociocultural.
- **Niño menor de un año:** Un niño menor de un año es un ser humano que se encuentra en la primera etapa de su vida, desde el nacimiento hasta cumplir un año. Esta etapa se caracteriza por un rápido crecimiento y desarrollo físico, cognitivo y social.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es considerado de enfoque cuantitativo, según el Dr. Roberto Hernández Sampieri este enfoque hace uso de la recolección y análisis de datos con el fin de contestar preguntas de investigación y probar hipótesis previamente establecidas en base a la medición número y el análisis estadístico para poder establecer patrones de comportamiento en una población (33).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación del presente trabajo de acuerdo a sus características, según su profundidad se considera descriptivo, en el libro “El proceso de la Investigación Científica” para Tamayo la investigación descriptiva, comprende la descripción, el análisis y la interpretación pues se enfoca en trabajar las realidades de hechos (34).

Según la secuencia temporal es de corte transversal, según el Dr. Hernández se caracteriza por recoger y analizar los datos de

cada individuo en un momento determinado; correlacional tiene como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más variables en un contexto particular (33).

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación demostró un método deductivo, el Investigador Bernal Torres describe a este método en concluir en conclusiones generales para obtener explicaciones particulares, y de esta forma poder realizar comparaciones (35).

3.4. POBLACIÓN

Para la realización de este trabajo de investigación, la población de estudio estuvo conformada por 116 madres registrados en el Padrón Nominal del consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del C.S. de Ciudad Nueva.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo (CRED) del C.S. Ciudad Nueva, con hijos menores de 1 año de edad.
- Madres que otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Madres que no tengan hijos menores de 1 año de edad, que

acuden al control de crecimiento y desarrollo (CRED) del C.S. Ciudad Nueva.

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

3.5. MUESTRA

3.5.1. Tamaño de la muestra

La muestra quedo conformada por 105 madres registradas en el Padrón Nominal del consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Centro de Salud de Ciudad Nueva, quienes cumplían con los criterios de selección establecidos.

3.5.2. Muestreo o selección de la muestra

Se utilizó un método de muestreo no probabilístico, específicamente un muestreo intencional basado en el criterio del investigador, seleccionando a los participantes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos.

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

Madres registradas en el Padrón Nominal del consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del C.S. de Ciudad Nueva.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó 01 cuestionario con un total de 11 ítems

el cual permitió medir la variable: Conocimiento bajo una escala nominal, así mismo se utilizó 01 cuestionario para medir las actitudes con un total de 19 ítems el cual permitió medir la variable: actitud bajo una escala Likert.

El cuestionario que se utilizó fue dirigido a las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, el que fue elaborado por la autora, el objetivo general del cuestionario es determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

INSTRUMENTO 01

Cuestionario: Conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

Autor del instrumento: Alcedo Y. (15). Adaptado por Bach. Huerta, A.

El presente cuestionario consta de 2 partes:

La primera parte consta de 4 preguntas relacionados a las características sociodemográficas: edad, grado de instrucción, procedencia y número de hijos.

La segunda parte consta de 11 preguntas relacionados a las características sociodemográficas, la segunda parte consta de 11 preguntas relacionados a los conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva.

Se asigna las respuestas bajo la puntuación siguiente:

Para la medición de la variable se estableció la siguiente categorización general del cuestionario:

- Conoce: 6 – 11
- Desconoce: 0 - 5

INSTRUMENTO 02

Cuestionario: Actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.

Autor del instrumento: Alcedo Y. (15). Adaptado por Bach. Huerta, A.

El presente cuestionario consta de 3 partes:

La primera parte consta de 6 enunciados relacionados a la actitud conductual y su escala de medición fue:

- Nunca: 1 punto
- Casi nunca: 2 puntos
- A veces: 3 puntos
- Casi siempre: 4 puntos
- Siempre : 5 puntos

La segunda parte consta de 6 enunciados relacionados a la actitud cognitiva y su escala de medición fue:

- Nunca: 1 punto
- Casi nunca: 2 puntos
- A veces: 3 puntos
- Casi siempre: 4 puntos
- Siempre : 5 puntos

La tercera parte consta de 7 enunciados relacionados a la actitud afectiva y su escala de medición fue:

- Nunca: 1 punto
- Casi nunca: 2 puntos
- A veces: 3 puntos
- Casi siempre: 4 puntos
- Siempre : 5 puntos

Para la medición de la variable se estableció la siguiente categorización general del cuestionario:

- Nivel bajo: 19 – 56
- Nivel medio: 57 – 73
- Nivel alto: 74 – 95.

3.7.1. Validez

Validez de criterio: Se realizó a través 5 expertos especialistas en el tema de estudio, donde luego de su evaluación de validez de criterio el instrumento conocimientos obtuvo un índice CPR de 0,878; para el instrumento actitudes el índice CPR es de 0,847. (Ver anexo 03).

Validez de contenido: Se realizó a través 5 expertos especialistas en el tema de estudio, donde luego de su evaluación de validez de contenido el instrumento conocimientos según la prueba binomial obtuvo un índice de 0,016; para el instrumento actitudes el índice fue de 0,016. (Ver anexo 03).

Validez de constructo: Se realizó a través 5 expertos especialistas en el tema de estudio, donde luego de su evaluación de validez de constructo el instrumento conocimientos según la

prueba KMO y Bartlett obtuvo un p – valor de 0,001; para el instrumento actitudes el p - valor fue de 0,000 (Ver anexo 03).

3.7.2. Confiabilidad

Para la confiabilidad se aplicó la prueba piloto a 22 madres que asisten al Centro de Salud Alto de Alianza y según el estadístico alfa de Cronbach el instrumento conocimientos sobre las reacciones postvacunales obtuvo un índice muy alto de 0,814. Mientras que para el instrumento actitudes sobre las reacciones postvacunales obtuvo índice alto de 0,874. (Ver anexo 04).

Como criterio general, George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de Alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $>$,9 es excelente
- Coeficiente alfa $>$,8 es bueno
- Coeficiente alfa $>$,7 es aceptable
- Coeficiente alfa $>$,6 es cuestionable
- Coeficiente alfa $>$,5 es pobre
- Coeficiente alfa $<$,5 es inaceptable

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se coordinó con el Gerente del Centro de Salud de Alto de la Alianza, para establecer el cronograma de recolección de datos y la aplicación de la prueba piloto.

- Una vez culminada la etapa de la prueba piloto, se envió una carta al Gerente del Centro de Salud de Ciudad Nueva solicitando las instalaciones y la autorización para la aplicación de la recolección de datos.
- Así mismo, el Gerente del Centro de Salud de Ciudad Nueva, solicitó una autorización de la Red de Salud Tacna, ya que se encontraban postulando para ser un Centro de Salud Docente, fue necesario presentar dicha autorización (Ver Anexo 11).
- Se coordinó con un profesional de enfermería que se encuentra a cargo del Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED) y vacunación facilitar el registro de los datos completos de los niños menores de 1 año y sus respectivas madres, para posteriormente coordinar su participación en el llenado de los instrumentos ya sea de forma presencial o por vía telefónica.
- Se encuestó a las madres que conformaron la muestra de estudio y se les explico los objetivos de este, además se realizó la aplicación del cuestionario de forma individual a cada madre por un tiempo promedio entre 10 a 15 minutos.

3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de datos se realizó mediante un programa estadístico informático para las ciencias sociales Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27 en español; previa

verificación de la información recolectada en la encuesta; luego se elaboró de las tablas y gráficos estadísticos con la finalidad de una mejor comprensión de los resultados.

Para obtener la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, se acepta la hipótesis alterna, demostrado mediante la prueba Chi cuadrado, con una confianza de 95% ($P = 0,004 < 0,05$).

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Principio de autonomía

Se aseguró el respeto a las opiniones y decisiones de cada madre que participó voluntariamente en esta investigación sobre el conocimiento y las actitudes respecto a las reacciones postvacunales de sus hijos menores de un año en el Centro de Salud de Ciudad Nueva.

Consentimiento informado

La investigación se llevó a cabo con el consentimiento informado de cada madre participante (ver anexo N°07), asegurando su pleno entendimiento y aceptación de los procedimientos y objetivos del estudio.

Confidencialidad de datos

Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de las madres participantes, así como de la información recopilada sobre sus hijos, para salvaguardar su privacidad y dignidad.

Principio de beneficencia y no maleficencia

El estudio se basó en el principio de no causar daño y en la maximización de los beneficios para las madres participantes y sus hijos, generando información relevante para mejorar la comprensión y gestión de las reacciones post vacunales.

Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

Este estudio se realizó con el propósito de contribuir al conocimiento y la concienciación sobre las reacciones post vacunales en niños menores de un año en el Centro de Salud de Ciudad Nueva. Los beneficios se dirigieron a mejorar la atención y la orientación proporcionada a las madres respecto a este tema.

Protección de los grupos vulnerables

Se aseguró la protección y el respeto hacia las madres y sus hijos menores de un año, reconociendo su situación de vulnerabilidad y adoptando medidas para salvaguardar sus derechos y bienestar.

Principio de justicia

Se aplicó un juicio equitativo para garantizar que las madres participantes recibieran un trato justo y respetuoso durante todo el proceso de investigación.

La selección de seres humanos sin discriminación

En la selección de las madres participantes, se evitó cualquier forma de discriminación basada en criterios como la edad, la raza, la religión o cualquier otra característica personal. La inclusión se limitó a madres con hijos menores de un año que asistían al Centro de Salud de Ciudad Nueva.

Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

Se garantizó el bienestar de las madres participantes, procurando que los conocimientos generados contribuyeran a mejorar la atención y la salud pública, beneficiando tanto a los individuos como a la sociedad en su conjunto.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADO EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Una vez recopilada la información mediante los instrumentos de medición, se procedió a su análisis estadístico. Los resultados obtenidos, visualizados en tablas y gráficos, evidencian la veracidad de las hipótesis planteadas al inicio de la investigación.

TABLA N° 01**CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024**

| | | N | % |
|-----------------------------|------------------|----------|----------|
| Edad | 18 a 25 años | 18 | 17,1 |
| | Mas de 25 años | 82 | 78,1 |
| | Menos de 18 años | 5 | 4,8 |
| | Total | 105 | 100,0 |
| Grado de instrucción | Primaria | 11 | 10,5 |
| | Secundaria | 46 | 43,8 |
| | Superior | 22 | 21,0 |
| | Técnico | 26 | 24,8 |
| | Total | 105 | 100,0 |
| Procedencia | Zona rural | 24 | 22,5 |
| | Zona urbana | 81 | 77,5 |
| | Total | 105 | 100,0 |
| Número de hijos | 1 hijo | 36 | 34,3 |
| | 2 hijos | 43 | 41,0 |
| | 3 hijos | 14 | 13,3 |
| | Más de 3 hijos | 12 | 11,4 |
| | Total | 105 | 100,0 |

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre las reacciones postvacunales aplicado a las madres de niños menores de 1 año del C.S. C.N. Tacna, 2024. Elaborado por Bach. Huerta, A.

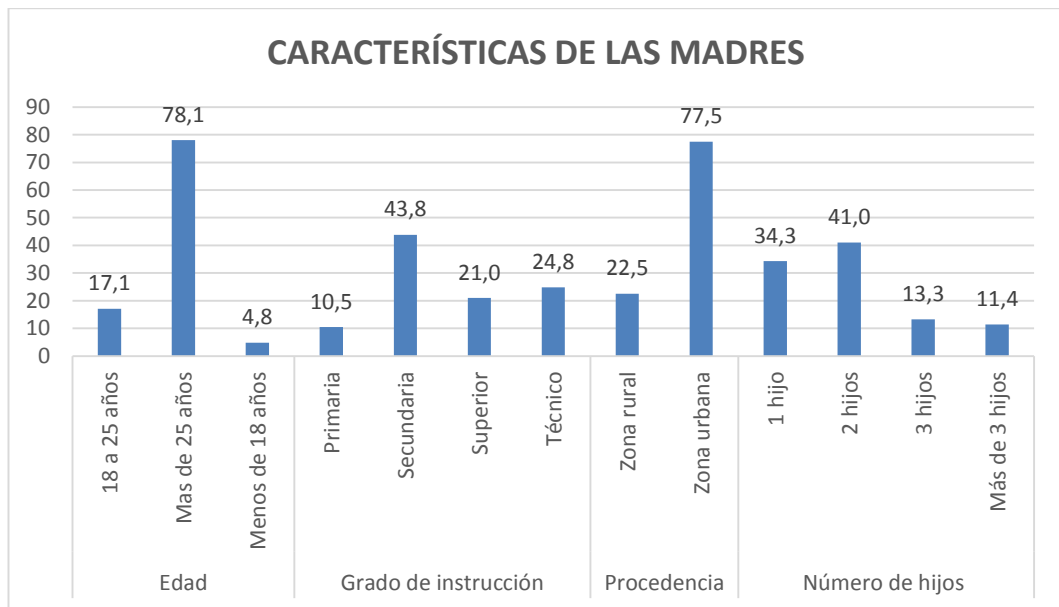
DESCRIPCIÓN

La Tabla N° 01 presenta las características de las madres de niños menores de 1 año atendidas en el Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, en 2024. En cuanto a la edad, la mayoría (78,1%) tiene más de 25 años, el (17,1%) está entre 18 y 25 años, y solo el (4,8%) tiene menos de 18 años. Respecto al grado de instrucción, el (43,8%) cuenta con nivel secundario, seguido por un (24,8%) con formación técnica, un (21,0%) con estudios superiores y un (10,5%) con educación primaria. En cuanto a la procedencia, el (77,5%) de las madres vive en zonas urbanas, mientras que

el (22,5%) proviene de zonas rurales. Finalmente, sobre el número de hijos, el (41,0%) tiene dos hijos, el (34,3%) un hijo, el (13,3%) tres hijos y el (11,4%) más de tres hijos.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024



Fuente: Ítems de TABLA N° 01.

TABLA N° 02

**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE
LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA,
TACNA, 2024**

| Conocimientos | N | % |
|----------------------|----------|----------|
| Desconoce | 42 | 40,0 |
| Conoce | 63 | 60,0 |
| Total | 105 | 100,0 |

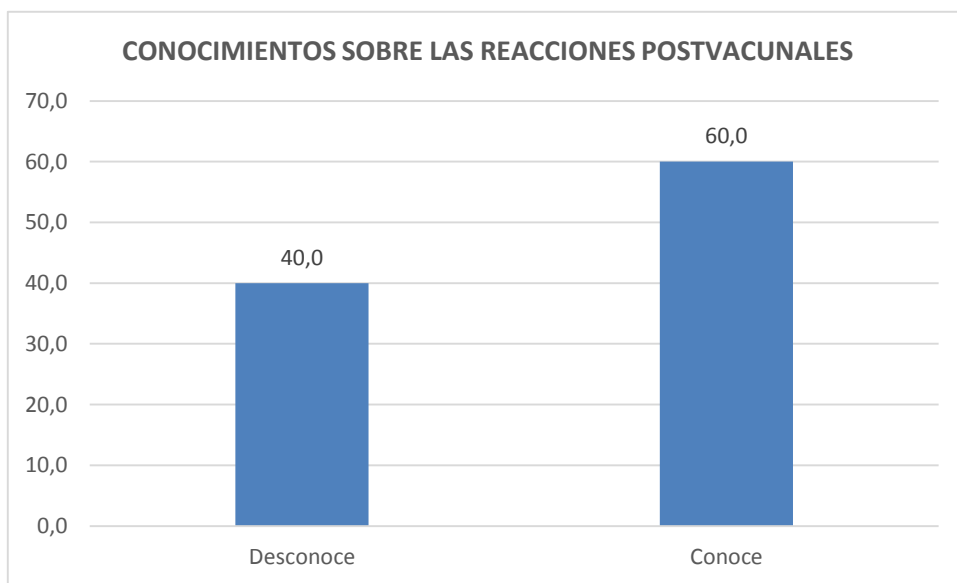
Fuente: Encuesta de conocimiento sobre las reacciones postvacunales aplicado a las madres de niños menores de 1 año del C.S. C.N. Tacna, 2024. Elaborado por Bach. Huerta, A.

DESCRIPCIÓN

La **Tabla N° 02** muestra que un porcentaje significativo (60,0%) de las madres de niños menores de un año en el centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna, afirma conocer las reacciones postvacunales. Sin embargo, casi la mitad de ellas (40,0%) desconoce cuáles son estas reacciones.

GRÁFICO N° 02

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA, 2024



Fuente: Ítems de TABLA N° 02.

TABLA N° 03

NIVELES DE ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA, 2024

| Niveles de actitudes | N | % |
|----------------------|-----|-------|
| Bajo | 21 | 20,0 |
| Medio | 67 | 63,8 |
| Alto | 17 | 16,2 |
| Total | 105 | 100,0 |

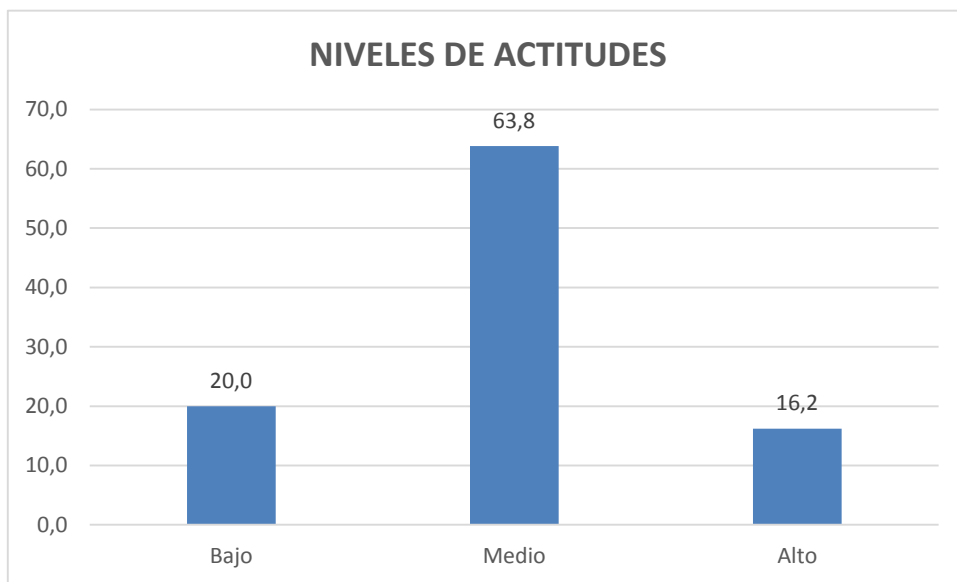
Fuente: Encuesta de conocimiento sobre las reacciones postvacunales aplicado a las madres de niños menores de 1 año del C.S. C.N. Tacna, 2024. Elaborado por Bach. Huerta, A.

DESCRIPCIÓN

La **Tabla N° 03** la mayoría de las madres (63,8%) presenta un nivel medio de actitud frente a las reacciones postvacunales, seguido por un (20,0%) con un nivel bajo y un (16,2%) con un nivel alto.

GRÁFICO N° 03

NIVELES DE ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA, 2024



Fuente: Ítems de TABLA N° 03

TABLA N° 04

**RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA,
TACNA, 2024**

| | | | Nivel de actitudes | | | Total |
|--------------------------|-------------|-------------|--------------------|-------|--------|-------|
| | | | Bajo | Medio | Alto | |
| Nivel de Conocimiento | Desconoce | Recuento | 14 | 19 | 9 | 42 |
| | | % del total | 13,3% | 18,1% | 8,6% | 40,0% |
| | Conoce | Recuento | 7 | 48 | 8 | 63 |
| | | % del total | 6,7% | 45,7% | 7,6% | 60,0% |
| Total | Recuento | 21 | 67 | 17 | 105 | |
| | % del total | 20,0% | 63,8% | 16,2% | 100,0% | |

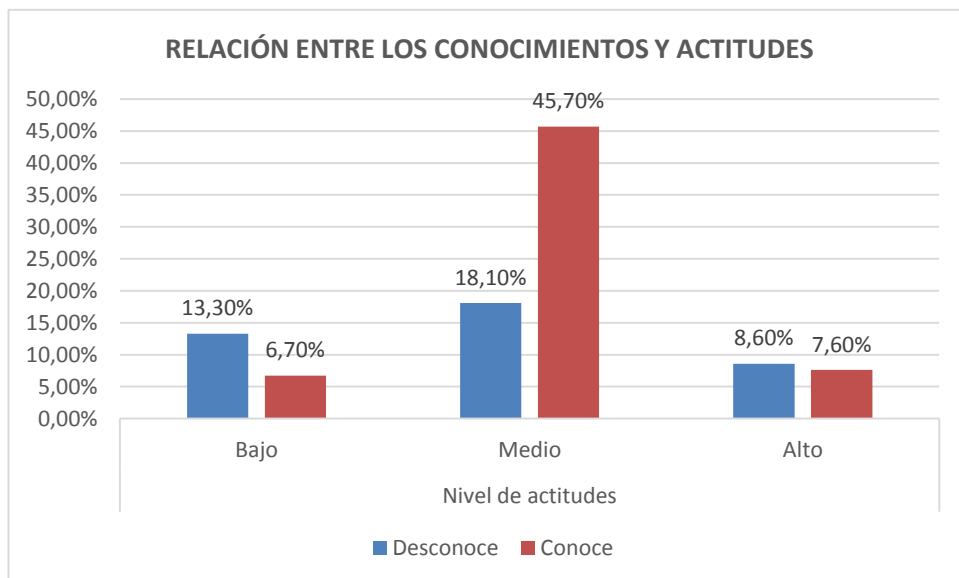
Fuente: Encuesta de conocimiento sobre las reacciones postvacunales aplicado a las madres de niños menores de 1 año del C.S. C.N. Tacna, 2024. Elaborado por Bach. Huerta, A.

DESCRIPCIÓN

La **Tabla N° 04**, del total de madres, el (40,0%) desconoce aspectos sobre reacciones postvacunales, mientras que el (60,0%) demuestra conocimiento al respecto. Entre las madres que desconocen, el (13,3%) tiene actitudes bajas, el (18,1%) actitudes medias, y el (8,6%) actitudes altas. En contraste, entre las madres que poseen conocimientos, el (6,7%) presenta actitudes bajas, el (45,7%) actitudes medias, y el (7,6%) actitudes altas. En términos generales, el mayor porcentaje de madres (63,8%) manifiesta actitudes medias, seguido por el (20,0%) con actitudes bajas y el (16,2%) con actitudes altas.

GRÁFICO N° 04

RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA, 2024



Fuente: Ítems de TABLA N° 04.

4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

TABLA N° 05

**PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI – CUADRADO DE LA RELACIÓN ENTRE
LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES
POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA,
TACNA, 2024**

| | Valor | gl | Significación asintótica (bilateral o p - valor) |
|------------------------------|--------|----|---|
| Chi-cuadrado de Pearson | 11,192 | 2 | 0,004 |
| Razón de verosimilitud | 11,186 | 2 | 0,004 |
| Asociación lineal por lineal | 1,261 | 1 | 0,262 |
| N de casos válidos | 105 | | |

DESCRIPCIÓN

Los resultados de las pruebas de chi-cuadrado indican que existe una asociación significativa entre las variables de conocimientos y actitudes, ya que el p-valor del chi-cuadrado de Pearson es significativo con un nivel de $(0,004 < 0,05)$, lo que sugiere que hay una relación estadística entre estas variables.

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La **Tabla N° 01**, revela caracterización de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, en 2024, y proporciona un contexto significativo para entender las dinámicas que podrían influir en la salud infantil y las actitudes hacia la vacunación.

Primero, es notable que el 78,1% de las madres tiene más de 25 años, lo que sugiere una población predominantemente madura que puede tener más experiencia y estabilidad para abordar la crianza de sus hijos. Este grupo de edad, en comparación con las madres más jóvenes (17,1% entre 18 y 25 años y 4,8% menores de 18), podría recibir con mayor responsabilidad la información y tomar decisiones sobre la salud de sus hijos.

En términos de educación, el nivel educativo más alto alcanzado por la mayoría es la educación secundaria (43,8%), lo que indica que hay una proporción significativa de madres que, aunque no han completado la educación superior, tienen una base educativa suficiente para comprender y procesar información relacionada con la salud. Sin embargo, el hecho de que solo el (21,0%) haya alcanzado educación superior resalta un área de oportunidad para programas de salud que busquen informar y educar a este grupo. La presencia de un (10,5%) con solo educación primaria puede limitar su acceso a información y recursos necesarios para el cuidado infantil.

La procedencia de las madres también es relevante, con un (77,5%) viviendo en áreas urbanas. Esto sugiere que el acceso a servicios de salud y educación puede ser mejor en comparación con las áreas rurales (22,5%). Sin embargo, también implica que los programas de salud deben considerar las diferencias culturales y socioeconómicas que pueden existir entre estos dos grupos.

Así mismo, la distribución de la cantidad de hijos revela que el (41,0%) de las madres tiene dos hijos, lo que podría indicar una tendencia hacia familias de tamaño moderado. Un 34,3% tiene un solo hijo, mientras que un (13,3%) y un (11,4%) tienen tres o más hijos, respectivamente. Esto puede influir en la dinámica de atención y recursos disponibles para cada hijo, así como en la disposición de las madres para seguir programas de salud y vacunación.

La **Tabla N° 02**, en comparación con los estudios previos, se observa que el 60,0% de las madres de niños menores de un año en el centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna, afirma conocer las reacciones postvacunales, mientras que el 40,0% desconoce cuáles son estas reacciones.

Los resultados de la presente de investigación presentan similitud con lo reportado por Farias, Freire y Sánchez quienes identificaron que, en general, el conocimiento sobre el manejo de reacciones postvacunales era adecuado, aunque su estudio mostró que el (94,6%) de la información provenía del personal de enfermería (10).

En contraste, el trabajo de Salguero y Guanoluisa en Ecuador presenta diferencias, donde reveló que solo el 10% de la población tiene un alto nivel de conocimiento sobre los efectos postvacunales, mientras que el (63,3%) tiene un conocimiento básico y el (26,7%) lo desconoce completamente (11).

A pesar de estas variaciones en el conocimiento, ambos estudios subrayan la importancia de reforzar la educación sanitaria, como también se sugiere en el presente estudio, para asegurar una adecuada comprensión de los efectos secundarios y su manejo.

Los datos sobre el conocimiento de las reacciones postvacunales revela que, aunque todas las madres conocen qué es una vacuna, existe una variabilidad significativa en la comprensión de las reacciones adversas asociadas a diferentes vacunas. Mientras que un 86,5% de las madres entiende qué es una reacción adversa postvacunal, el conocimiento disminuye considerablemente en preguntas específicas, como la definición de las reacciones adversas en el lugar de aplicación, donde solo el 53,9% proporciona una respuesta correcta.

Además, las respuestas sobre reacciones adversas de vacunas específicas como la Hepatitis B y la Influenza estacional muestran que un porcentaje alto de madres (70,8% y 75,3%, respectivamente) no identifica estas reacciones. En general, la mayoría de las madres parece tener un conocimiento básico

sobre las vacunas, pero hay áreas significativas donde la comprensión es deficiente.

Es fundamental que los profesionales de enfermería refuercen su rol educativo con las madres sobre las reacciones adversas postvacunales, especialmente en lo que respecta a las manifestaciones específicas según el tipo de vacuna y el lugar de aplicación. Dado que los datos reflejan una comprensión limitada en aspectos detallados como las reacciones a la vacuna de Hepatitis B y la Influenza estacional, el personal de enfermería debe implementar estrategias claras y adaptadas que informen sobre estos efectos y resalten los beneficios de la vacunación, minimizando temores o confusiones.

La promoción de este conocimiento permitirá a las madres identificar y gestionar de forma adecuada las reacciones normales postvacunales, contribuyendo a la seguridad y bienestar infantil y fortaleciendo la confianza en los programas de vacunación.

La **Tabla N° 03**, en comparación con los estudios previos, se observa que, en el centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna, la mayoría de las madres (63,8%) presentan un nivel de actitudes medio frente a las reacciones postvacunales, lo que refleja una comprensión aceptable y disposición para seguir las recomendaciones médicas.

Los resultados mencionados son similares con el estudio de Sánchez donde el (58,7%) de las madres conocía los efectos postvacunales y el (52,4%) desconocía los cuidados postvacunales, lo que sugiere una menor comprensión en comparación con el estudio de Tacna (13).

Además, Gonzales en el Centro de Salud Copallín encontró diferencias donde el (59%) de las madres tenía un buen conocimiento sobre las reacciones postvacunales sistémicas comunes, lo cual es superior a la proporción de madres con una actitud alta (15,7%) en la presente investigación, pero similar en cuanto al conocimiento regular de un 34% (14).

En general, la mayoría (77,5%) lleva a sus hijos a vacunar en la fecha establecida, y un 62,9% se siente cómoda preguntando sobre las molestias asociadas con las vacunas, lo que sugiere una disposición a seguir las recomendaciones médicas. Sin embargo, también existen actitudes negativas marcadas, como la percepción de que las vacunas pueden causar más daño que beneficio (70,8%) y la influencia de comentarios negativos de familiares y amigos, donde un 74,2% confía en tales opiniones.

Además, hay un notable nivel de preocupación por las reacciones adversas, con un 51,7% reconociendo conocer las posibles reacciones, aunque un 53,9% se siente desanimada por el llanto y dolor que experimenta su hijo durante la vacunación.

Es recomendable que los profesionales de enfermería fortalezcan la comunicación efectiva y empatía hacia los padres durante las jornadas de vacunación, abordando directamente sus inquietudes y percepciones negativas sobre las vacunas. Dado que un alto porcentaje de madres se siente influenciado por opiniones negativas y preocupaciones por el dolor y el llanto de sus hijos, el personal de enfermería debería proporcionar información basada en evidencia sobre la seguridad y los beneficios de las vacunas, desmitificando creencias erróneas y promoviendo el rol protector de la inmunización.

La creación de un espacio donde las madres se sientan cómodas al preguntar y recibir respuestas claras puede mejorar la adherencia y reducir temores asociados a la vacunación.

La **Tabla N° 04**, en comparación con los estudios previos, los resultados del centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna, revelan una relación entre los niveles de conocimientos y actitudes hacia las reacciones postvacunales, donde la mayoría de las madres con conocimiento presentan una actitud media o alta.

Los resultados de la presente investigación presentan similitud con el estudio de Gonzales y De La Cruz donde el 70% de las madres mostraba un nivel de conocimiento medio sobre inmunizaciones, lo que también se asocia a un mayor cumplimiento del calendario de vacunación (51,1%) (20).

Sin embargo, estos resultados difieren del estudio de Romero y Sante aunque el (77,4%) de las madres tenía una actitud favorable, el (60,3%) no cumplía con el calendario de vacunación, y no se encontró asociación significativa entre la actitud y el cumplimiento ($p = 0,357$), lo que contrasta con la relación observada en Tacna entre conocimiento y actitud (19).

Estas diferencias sugieren que, aunque el conocimiento contribuye a actitudes positivas, otros factores como la educación y características demográficas también influyen en el cumplimiento y la actitud hacia la vacunación.

La relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres hacia las vacunas muestra una disposición general al cumplimiento del esquema de vacunación (77,5%) y cierta apertura a resolver inquietudes con el personal de salud (62,9%). Sin embargo, persisten áreas de comprensión limitada, como el reconocimiento de reacciones adversas específicas, que solo el 53,9% identifica correctamente en el lugar de aplicación, y el bajo conocimiento sobre reacciones en vacunas como Hepatitis B e Influenza estacional (con un 70,8% y 75,3%, respectivamente, sin identificarlas).

Esta falta de información contribuye a que el (70,8%) perciba que las vacunas pueden ser más dañinas que beneficiosas y que un (74,2%) se vea influido por opiniones negativas de su entorno. Así, aunque las madres poseen una

base de conocimiento y disposición hacia la vacunación, la desinformación y temores sobre efectos adversos evidencian la necesidad de fortalecer la educación en vacunación para apoyar decisiones más seguras e informadas.

Los profesionales de enfermería deben implementar estrategias de educación continua dirigidas a las madres sobre los beneficios y riesgos reales de las vacunas, abordando específicamente las reacciones adversas más comunes para reducir temores infundados. Esto incluye proporcionar información clara y basada en evidencia en cada consulta de vacunación, así como crear un espacio de confianza para que las madres puedan expresar sus dudas y preocupaciones. Además, es fundamental contrarrestar la influencia de opiniones negativas externas, promoviendo una comunicación empática y accesible que refuerce la importancia de la inmunización en el bienestar infantil y facilite una toma de decisiones informada.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El estudio realizado en el Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna en 2024, revela una relación en el conocimiento de las madres con las reacciones postvacunales en niños menores de un año. Si bien más de la mitad (60,0%) de las madres encuestadas afirmó tener conocimiento sobre estos efectos secundarios, menos de la mitad (40,0%) admitió desconocerlos.
- La mayoría de las madres (63,8%) de niños menores de un año presentan una actitud moderadamente clara frente a las reacciones postvacunales. Sin embargo, un porcentaje considerable (20,0%) muestra una actitud baja. Por otro lado, un menor grupo (16,2%) presenta una actitud alta.
- Del total de madres, el (40,0%) desconoce aspectos sobre reacciones postvacunales, mientras que el (60,0%) demuestra conocimiento al respecto. Entre las madres que desconocen, el (13,3%) tiene actitudes bajas, el (18,1%) actitudes medias, y el (8,6%) actitudes altas. En contraste, entre las madres que poseen conocimientos, el (6,7%) presenta actitudes bajas, el (45,7%) actitudes medias, y el (7,6%) actitudes altas. Además,

los resultados estadísticos revelan una asociación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres, con un p - valor de chi-cuadrado ($0,004 < 0,05$).

5.2. RECOMENDACIONES

- Al profesional de enfermería se le recomienda implementar un programa integral de educación en vacunación dirigido a las madres de niños menores de un año, este programa debe incluir talleres informativos como escuela de padres, materiales educativos mediante folletos, videos, sesiones de preguntas y respuestas con el objetivo de brindar información precisa y actualizada sobre las vacunas, sus beneficios y los posibles efectos secundarios. Además, se sugiere concientizar a las madres sobre las consecuencias de no recibir o continuar con su esquema de vacunación de su niño.
- Al profesional de enfermería debe aprovechar las campañas de vacunación casa por casa para dejar material informativo en el idioma predominante de la población. Además, se sugiere crear espacios de tiempo dentro su control en el CRED, donde las madres puedan expresar sus inquietudes y recibir respuestas directas de profesionales de enfermería, promoviendo un diálogo abierto que fomente la confianza en el proceso de vacunación.
- Al profesional de enfermería aplicar programas educativos radiales y usar medio de difusión masiva como las redes sociales enfocados en informar y difundir a las madres de niños menores de un año sobre las reacciones postvacunales para mejorar sus actitudes frente a la vacunación responsable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutierrez K, Landauro G. Nivel De Conocimiento Sobre Reacciones Post Vacunales En Madres De Niños Menores De 24 Meses Que Asisten Al Centro De Salud "Playa Rímac" - Callao, 2019. Universidad Nacional del Callao; 2019.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). El observatorio de la salud global. 2024. Inmunización y enfermedades transmisibles prevenibles mediante vacunación. Available from: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/immunization>
3. Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). En el consultorio del médico. 2024. Antes, durante y después de las inyecciones. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/visit/before-during-after-shots.html>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Información global. 2024. Estimación de la OMS/UNICEF de la cobertura nacional de inmunización para 2022. Available from: <https://www.paho.org/en/documents/factsheet-whounicef-estimate-national-immunization-coverage-2022>

5. Nature. Pandemic drives largest drop in childhood vaccinations in 30 years [Internet]. 2022. Available from: <https://www.nature.com/articles/d41586-022-02051-w>
6. Ministerio de Salud (MINSA). Inmunoprevenibles. 2024. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. Available from: <https://www.gob.pe/22037-esquema-de-vacunacion-regular-por-etapas-de-vida-en-el-peru>
7. Infobae. Retroceso en vacunas preventivas. 2021. Vacunación de niños menores de un año se redujo en 15% durante la pandemia. Available from: <https://www.infobae.com/america/peru/2021/12/14/peru-vacunacion-de-ninos-menores-de-un-ano-se-redujo-en-15-durante-la-pandemia/>
8. Ferrer L. Sociedad. 2022. Vacunación de niños en Tacna: conoce horarios y lugares de inmunización contra la COVID-19. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/01/25/vacunacion-de-ninos-en-tacna-conoce-horarios-y-lugares-de-inmunizacion-contra-la-covid-19-lrsd>
9. Condori N, Murgueitio C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima - 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021.

10. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. *Rev Cuba Med Gen Integr.* 2021;37(1).
11. Guanoluisa J, Salguero C. Plan de Educación Post Vacunal para Madres y/o Familiares que Acuden al Cumplimiento del Esquema de Vacunación en Niños Menores de 5 Años. *Polo del Conoc [Internet].* 2021;6(12):654–69. Available from: <file:///C:/Users/evert/Downloads/Dialnet-PlanDeEducacionPostVacunalParaMadresYoFamiliaresQu-8219302.pdf>
12. Guano E, Maza A, Reyes E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Vacunación en Menores. *Cienc Lat [Internet].* 2024;8(3):1–19. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12056>
13. Sanchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
14. Gonzales E. Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años. Centro de Salud Copallín - Bagua 2019. 2020.

15. Alcedo Y. Nivel de conocimiento sobre las reacciones postvacunales y las actitudes de las madres de niños [Internet]. 2021. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5799/T061_10866643_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Huaman K, Toribio J. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023 [Internet]. 2024. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/15267/2/IV_FCS_504_TE_Huaman_Toribio_2024.pdf
17. Humiri M. Conocimientos y actitudes Sobre Inmunizaciones en Madres de Niños Menores de 5 Años de C.S. Samegua, Moquegua, 2022 [Internet]. 2022. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108911/Humiri_HM-SD.pdf?sequence=1
18. Tapia E. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, centro de Salud Tarata, Tacna, 2018 [Internet]. 2018. Available from: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Sante A, Romero A. Asociación entre características maternas, actitud y cumplimiento del calendario de vacunación en niños

menores de 5 años. 2023.

20. De la Cruz A, Gonzales S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. *Investig e Innovación*. 2023;3(3):56–67.
21. Mamani E, Sarmiento J. Efectividad del Cuidado de Enfermería Postvacunación del Lactante Menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado, Tacna 2022 [Internet]. 2024. Available from: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ad6f1e28-b3d1-4b21-bc60-51a267460f72/content>
22. Davies D, Teufel C, Fletcher P. Anomalous perceptions and beliefs are associated with shifts toward different types of prior knowledge in perceptual inference. *Schizophr*. 2018.
23. Huamán M, Huangal M, Victorio E. Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna. 2019.
24. Sarmiento T. Conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacuna neumococo en niños de 2 meses, Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2015. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
25. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de

- crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años,. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
26. Beltrán J, Rojas J. Universidad Nacional de Barranca. 2020. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores ed 2 años, puesto de salud Buena Vista, Barranca.
 27. Saldaña A. Factores Obstétricos Y Perinatales Asociados Al Inicio Temprano De La Lactancia Materna. Universidad Nacional de Cajamarca; 2020.
 28. 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 Cotocollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020. Universidad Central del Ecuador; 2020.
 29. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. Casus [Internet]. 2018;3(3):130–7. Available from: file:///C:/Users/evert/Downloads/Dialnet-ConocimientosYActitudesDeMadresConHijosMenoresDe5A-6756085.pdf
 30. Valero A, Ugalde J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre nutrición e inmunización infantil de niños de 0 a 2 años.

Centro de Salud Parque Iberia Cuenca 2019. Univerisdad de Cuenca; 2019.

31. Esquivel N. Nivel de conocimiento y actitudes maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hospital César Vallejo Mendoza Santiago de Chuco, 2020 [. Universidad Nacional de Cajamarca; 2020.
32. Jiménez R. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S. “el bosque”- Chiclayo, 2018. Universidad Señor de Sipán; 2018.
33. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. In: Sexta. México; 2014. p. 1–634. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf>
34. Tamayo M. El proceso de la investigación científica [Internet]. 2001. 440 p. Available from: https://books.google.com.cu/books/about/El_proceso_de_la_investigación_científ.html?id=BhymmEqkkJwC&redir_esc=y
35. Bernal CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera. Pearson Educación ; 2010.

ANEXOS

ANEXO N° 01

TAMAÑO DE LA MUESTRA

La muestra quedo conformada por 105 madres de niños menores de 1 año.

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES

Instrucciones: La finalidad de esta encuesta es “Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024”.
AUTOR: Alcedo, Y. (15). Adaptado por Bach. Huerta, A.

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuál es su edad?

- A) Menos de 18 años
- B) 18 a 25 años
- C) Más de 25 años

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- A) Primaria
- B) Secundaria
- C) Técnico
- D) Superior

3. ¿Cuál es su procedencia

- A) Zona urbana
- B) Zona rural

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- A) 1 hijo
- B) 2 hijos
- C) 3 hijos a más
- D) Más de tres hijos

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES

1. ¿Qué es una vacuna?

- A) Enfermedad contagiosa producida por la vacuna
- B) Efecto no deseado producido por la vacuna
- C) Sustancia que se aplica para proteger al niño
- D) Sustancia que se aplica para producir enfermedad

2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna?

- A) Enfermedad contagiosa producida por la vacuna
- B) Efecto no deseado producido por la vacuna
- C) Sustancia que se aplica para proteger al niño
- D) Sustancia que se aplica para producir enfermedad

3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna?

- A) Son reacciones como: inflamación, enrojecimiento, dolor, etc
- B) Son reacciones como: fiebre, sueño, falta de apetito, vómitos, diarrea, etc
- C) Son reacciones de origen desconocido
- D) Todas las anteriores

4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna?

- A) Son reacciones como: fiebre, sueño, falta de apetito, vómitos, diarrea, etc
- B) Son reacciones presentes en el lugar de vacunación como: inflamación, enrojecimiento, dolor.
- C) Son reacciones de origen desconocido
- D) Todas las anteriores

5. La vacuna BCG (Bacilo de Calmette y Guérin) que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa:

- A) Fiebre
- B) Una ampolla roja días después de la vacunación que al sanar deja una cicatriz

- C) Puntos rojos en brazo, pecho y espalda
- D) Todas las anteriores

6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién nacido puede presentar como reacción adversa:

- A) Dolor en el lugar de aplicación
- B) malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad
- C) Todas las anteriores

7. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa:

- A) Dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de la aplicación
- B) Llanto persistente, fiebre, irritabilidad
- C) Todas las anteriores

8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2, 4 y 6 meses, puede presentar como reacción adversa:

- A) Dolor en el lugar de aplicación
- B) Convulsiones
- C) Infección en el lugar de aplicación
- D) Ninguna de las anteriores

9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa:

- A) Diarrea, irritabilidad y vómitos
- B) Dolor y Urticaria
- C) Enrojecimiento de la piel
- D) Todas las anteriores

10. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa:

- A) Dolor en el sitio de la inyección
- B) Fiebre, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas, reacción cutánea.

C) Todas las anteriores

11. La vacuna contra la Influenza estacional pediátrica aplicada en el muslo del niño a los 6 y 7 meses puede producir como reacción adversa:

A) Dolor en el lugar de aplicación

B) Fiebre, malestar general y mialgias usualmente desaparecen de 2 a 3 días

C) Todas las anteriores.

TABLA N° 06

**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024**

| ítems | Conoce | No conoce | Total |
|--|--------|-----------|-------|
| ¿Qué es una vacuna? | 100% | 0% | 100% |
| ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | 86,50% | 13,50% | 100% |
| ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | 53,90% | 46,10% | 100% |
| La vacuna BCG (Bacilo de Calmette y Guérin) que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la | 79,80% | 20,20% | 100% |
| La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién nacido puede presentar como reacción adversa | 29,20% | 70,80% | 100% |
| La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses | 55,10% | 44,90% | 100% |
| La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2, 4 y 6 meses, puede presentar | 69,70% | 30,30% | 100% |
| La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como | 56,20% | 43,80% | 100% |
| La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa | 30,30% | 69,70% | 100% |
| La vacuna contra la Influenza estacional pediátrica aplicada en el muslo del niño a los 6 y 7 meses puede producir como | 24,70% | 75,30% | 100% |
| ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | 13,50% | 86,50% | 100% |

DESCRIPCIÓN

En la **TABLA N° 06** se observa que Todas las madres (100%) conocen qué es una vacuna, y una amplia mayoría (86,5%) sabe qué es una reacción adversa postvacuna. Sin embargo, solo el 53,9% puede definir correctamente las reacciones adversas en el lugar de aplicación.

En cuanto a las vacunas específicas, el conocimiento varía significativamente: el 79,8% identifica las posibles reacciones de la vacuna BCG, pero apenas el 29,2% reconoce las de la vacuna contra la Hepatitis B. Similar disparidad se observa con otras vacunas: el 55,1% conoce las reacciones de la Pentavalente, el 69,7% las de la IPV, y el 56,2% las del Rotavirus. Por otro lado, el conocimiento es más bajo en las vacunas contra el Neumococo (30,3%) y la Influenza estacional pediátrica (24,7%).

Finalmente, solo el 13,5% puede definir adecuadamente una reacción general postvacunal, evidenciando una falta significativa de conocimiento integral sobre el tema. Esto refleja la necesidad de fortalecer la educación sobre las reacciones postvacunales para mejorar la comprensión y manejo de las mismas.

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES

Instrucciones: La finalidad de esta encuesta es “Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024”.

AUTOR: Alcedo, Y. (15). Adaptado por Bach. Huerta, A.

| | | | | |
|--------------|-------------------|----------------|---------------------|----------------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| N° | Ítems | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|----|---|-------|------------|---------|--------------|---------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Actitud conductual | | | | | |
| 1 | Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinos, amigos o familiares respecto a las vacunas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Actitud cognitiva | | | | | |
| 7 | Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Actitud afectiva | | | | | |
| 13 | Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| N° | ítems | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|----|---|-------|------------|---------|--------------|---------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16 | Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Me desagrada que vacunen a mi hijo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Considero el amamantamiento una forma de calma para mi niño, después de la aplicación de una vacuna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

TABLA N° 07

**ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024**

| Ítems | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre | Total |
|---|--------------|-------------------|----------------|---------------------|----------------|--------------|
| Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida | 2,2 | 1,1 | 16,9 | 2,2 | 77,5 | 100,0 |
| Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas | 0,0 | 5,6 | 23,6 | 7,9 | 62,9 | 100,0 |
| Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinos, amigos o familiares respecto a las vacunas | 39,3 | 29,2 | 18,0 | 7,9 | 5,6 | 100,0 |
| Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores | 5,6 | 9,0 | 27,0 | 15,7 | 42,7 | 100,0 |
| Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 0,0 | 1,1 | 22,5 | 5,6 | 70,8 | 100,0 |
| Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo | 0,0 | 0,0 | 16,9 | 5,6 | 77,5 | 100,0 |
| Conozco de que enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 0,0 | 4,5 | 20,2 | 22,5 | 52,8 | 100,0 |
| Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas | 2,2 | 9,0 | 43,8 | 11,2 | 33,7 | 100,0 |
| Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | 3,4 | 6,7 | 12,4 | 25,8 | 51,7 | 100,0 |
| Creo que las vacunas producen mas daño que salud a mi hijo | 70,8 | 12,4 | 6,7 | 2,2 | 7,9 | 100,0 |
| Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas | 74,2 | 19,1 | 2,2 | 1,1 | 3,4 | 100,0 |
| Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo | 48,3 | 25,8 | 14,6 | 9,0 | 2,2 | 100,0 |
| Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | 44,9 | 15,7 | 23,6 | 5,6 | 10,1 | 100,0 |
| Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le coloquen sus vacunas | 16,9 | 16,9 | 34,8 | 18,0 | 13,5 | 100,0 |
| Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | 6,7 | 5,6 | 16,9 | 7,9 | 62,9 | 100,0 |
| Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo | 0,0 | 1,1 | 18,0 | 19,1 | 61,8 | 100,0 |
| Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas | 9,0 | 5,6 | 20,2 | 11,2 | 53,9 | 100,0 |
| Me desagrada que vacunen a mi hijo | 53,9 | 12,4 | 20,2 | 4,5 | 9,0 | 100,0 |
| Considero el amamantamiento una forma de calma para mi niño, después de la aplicación de una vacuna | 3,4 | 2,2 | 14,6 | 6,7 | 73,0 | 100,0 |

DESCRIPCIÓN

En la **TABLA N° 07** se observa los datos sobre las actitudes de las madres respecto a las reacciones postvacunales revela una mezcla de comportamientos positivos y preocupaciones significativas. En general, una abrumadora mayoría (77,5%) lleva a sus hijos a vacunar en la fecha establecida, y un 62,9% se siente cómoda preguntando sobre las molestias asociadas con las vacunas, lo que sugiere una disposición a seguir las recomendaciones médicas. Sin embargo, también existen actitudes negativas marcadas, como la percepción de que las vacunas pueden causar más daño que beneficio (70,8%) y la influencia de comentarios negativos de familiares y amigos, donde un 74,2% confía en tales opiniones. Además, hay un notable nivel de preocupación por las reacciones adversas, con un 51,7% reconociendo conocer las posibles reacciones, aunque un 53,9% se siente desanimada por el llanto y dolor que experimenta su hijo durante la vacunación. Estos resultados reflejan una necesidad urgente de intervenciones educativas que aborden tanto la desconfianza en las vacunas como la búsqueda de información precisa, para fortalecer las actitudes positivas hacia la vacunación y minimizar las dudas y temores existentes.

ANEXO N° 03
VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 01

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TELLEZ LOPEZ GINA EDAD: 50a
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. CIUDAD NUEVA
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERIA
 1.4. GRADO ACADÉMICO No. GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | ✓ 80% | |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | ✓ 90% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | ✓ 90% |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | ✓ 95% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | ✓ 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | ✓ 80% | |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | ✓ 80% | |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | ✓ 95% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | ✓ 95% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | ✓ 80% | |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | ✓ 95% |

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 Gina Tellez Lopez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 26510
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00499624

10

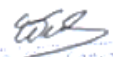
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. ¿Qué es una vacuna? | ✓ | | | |
| 2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | ✓ | | | |
| 3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 5. La vacuna BCG que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién | ✓ | | | 11 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| nacido puede presentar como reacción adversa: | | | | |
| 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 10. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada vía | | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: TELLEZ LOPEZ GINA
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mg. GENERA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
- DNI: 00499624
- FECHA: 10/06/2024


 GINA TELLEZ LOPEZ
 LICENCIADA EN FARMACIA
 CEP 20110

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TELLEZ LOPEZ GINA EDAD: 50a
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. CIUDAD NUEVA
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 1.9. GRADO ACADÉMICO Mg. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
 1.10. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE 0-20% | BAJO 21-40% | REGULAR 41-60% | BUENA 61-80% | MUY BUENA 81-100% |
|-----|--------------------------|---|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 95% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 95% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | 60% | |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | 80% | |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 95% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 95% |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 95% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 100% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | 80% | |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 95% |

3. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular.....**e) Muy Buena.....**
 4. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 Gina Tellez Lopez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 26510

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00499624

17

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO ACTITUD

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 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 educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | ✓ | | | |
| 6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. | ✓ | | | |
| 7. Conozco de qué enfermedades estoy | ✓ | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| protegiendo a mi hijo con las vacunas | | | | |
| 8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | ✓ | | | |
| 9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | ✓ | | | |
| 10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | ✓ | | | |
| 11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | ✓ | | | |
| 12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo. | ✓ | | | |
| 13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | ✓ | | | |
| 14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | ✓ | | | |
| 15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | ✓ | | | |
| 16. Me gusta recibir información sobre las | ✓ | | | 19 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| vacunas que necesita mi hijo. | | | | |
| 17.Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | ✓ | | | |
| 18.Me desagrada que vacunen a mi hijo | ✓ | | | |
| 19.Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | ✓ | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: TELLEZ LOPEZ GINA
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mg. GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
- DNI: 00499624
- FECHA: 10/01/2024


 Gina Tellez Lopez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 26510

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Quispe Aduvire, Carmen* EDAD: *38*
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Ciudad Nueva / Encargada de Vacunatorio*
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *Lic. en Enfermería*
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Licenciada en Enfermería*
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 95% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 98% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | 98% |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | 96% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas. | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 98% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 96% |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 98% |
| 9. | METODOLOGÍA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 95% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | 97% |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 97% |

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


Carmen Quispe Aduvire
 Licenciada en Enfermería
 CEP. 68019
 DNI 44226904

10

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 44226904

EXPERTO N° 02

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. ¿Qué es una vacuna? | 1 | | | |
| 2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | 1 | | | |
| 3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | 1 | | | |
| 4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | 1 | | | |
| 5. La vacuna BCG que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién | 1 | | | 11 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| nacido puede presentar como reacción adversa: | | | | |
| 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa: | 1 | | | |
| 10. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa: | 1 | | | |
| 11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada vía | 1 | | | 12 |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Guise Roldán, Carmen*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Licenciada en Enfermería*
- DNI: *44.224.904*
- FECHA: *12 / 04 / 12*


Carmen Guise Roldán
 Licenciada en Enfermería
 CEP 18071
 DNI 44224904

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Quispe Aduvire, Carmen* EDAD: *38 años*
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Ciudad Nueva - encargada de vacunación*
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: *Licenciada en Enfermería*
 1.9. GRADO ACADÉMICO: *Licenciada en Enfermería*
 1.10. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 95% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 96% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | 97% |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | 96% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 98% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 97% |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 95% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 98% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | 96% |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 95% |

3. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....
 4. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme

Carmen Quispe Aduvire
 Licenciada en Enfermería
 CEP: 68019
 DNI: 44226904

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 4422 6904

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO ACTITUD**

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 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 | 1 | | | |
| 4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores | 1 | | | |
| 5. Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 1 | | | |
| 6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. | 1 | | | |
| 7. Conozco de qué enfermedades estoy | | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| protegiendo a mi hijo con las vacunas | | | | |
| 8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | 1 | | | |
| 9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | 1 | | | |
| 10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | 1 | | | |
| 11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | 1 | | | |
| 12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo. | 1 | | | |
| 13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | 1 | | | |
| 14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | 1 | | | |
| 15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | 1 | | | |
| 16. Me gusta recibir información sobre las | 1 | | | |

19

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| vacunas que necesita mi hijo. | | | | |
| 17.Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | 1 | | | |
| 18.Me desagrada que vacunen a mi hijo | 1 | | | |
| 19.Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | 1 | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Quispe Advure, Carmen
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada en Enfermería
- DNI: 44226904
- FECHA: 12 / 06 / 24


Carmen Quispe Advure
 Licenciada en Enfermería
 CEP. 68019
 DNI 44226904

.....
 FIRMA DEL EXPERTO

EXPERTO N° 03

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Vilca Centeno Virginia Pajuelo EDAD: 49 a
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva / Responsable de inmunizaciones
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
 1.4. GRADO ACADÉMICO: Mgr. en Tecnología Educativa/especialidad en CREO
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "...Conocimientos...y...Actitudes...sobre...las...reacciones...postvaccinales...de...las...madres...de...niños...menores...de...1...año...del...centro...de...salud...de...Ciudad Nueva, Tacna 2024"

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE 0-20% | BAJO 21-40% | REGULAR 41-60% | BUENA 61-80% | MUY BUENA 81-100% |
|-----|--------------------------|---|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | √ 80%. | |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | √ 90%. |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | √ 90%. |
| 4. | ORGANIZACIÓN | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | √ 95%. |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | √ 95%. |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | √ 85%. |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | √ 80%. | |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | √ 80%. | |
| 9. | METODOLOGÍA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | √ 95%. |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | √ 82%. |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | √ 95%. |

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 Virginia P. Vilca Centeno
 Lic. EN ENFERMERÍA
 CEP 32697

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00447508

10

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. ¿Qué es una vacuna? | ✓ | | | |
| 2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | ✓ | | | |
| 3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 5. La vacuna BCG que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién | ✓ | | | 11 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| nacido puede presentar como reacción adversa: | | | | |
| 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 10. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada vía | ✓ | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Nitro Carolina Vignia Rosquet
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mag en Tecnología Educativa/Educación 1840
- DNI: 90443308
- FECHA: 13-06-2014


 Nitro Carolina Vignia Rosquet
 Mag en Tecnología Educativa/Educación 1840

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Vilca Centeno Virginia Raquel EDAD: 49 a
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C. S. Ciudad Nueva / Responsable de inmunizaciones
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
 1.9. GRADO ACADEMICO Mgr. en Tecnología Educativa / especialidad en CeED
 1.10. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Conocimientos y Actitudes sobre las reacciones postvaccinales de las madres de niños menores de 1 año del centro de salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024."

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | ✓95/. |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | ✓95/. |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | ✓82/. | |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | ✓82/. | |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | ✓95/. |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | ✓95/. |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | ✓95/. |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | ✓95/. |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | ✓100/. |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | ✓82/. | |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | ✓96/. |

3. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....
 4. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 Virginia P. Vilca Centeno
 ENFERMERIA
 CEP 30897

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00447508

17

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO ACTITUD

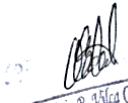
Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 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 educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | ✓ | | | |
| 6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. | ✓ | | | |
| 7. Conozco de qué enfermedades estoy | ✓ | | | 18 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| protegiendo a mi hijo con las vacunas | | | | |
| 8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | ✓ | | | |
| 9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | ✓ | | | |
| 10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | ✓ | | | |
| 11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | ✓ | | | |
| 12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo. | ✓ | | | |
| 13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | ✓ | | | |
| 14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | ✓ | | | |
| 15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | ✓ | | | |
| 16. Me gusta recibir información sobre las | ✓ | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| vacunas que necesita mi hijo. | | | | |
| 17.Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | ✓ | | | |
| 18.Me desagrada que vacunen a mi hijo | ✓ | | | |
| 19.Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | ✓ | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Vilca Centeno Virginia Raquel
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mgr. en Tecnología Educativa/Especialidad CRED
- DNI: 00447508
- FECHA: 13-06-2024


 Virginia R. Vilca Centeno
 M. EN ENFERMERIA
 CEP 32687

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Mamani Morales Mirtha*
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Ciudad Nueva / CRED* EDAD: *61*
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *Licenciada en Enfermería*
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Licenciada en Enfermería*
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Nº | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE 0-20% | BAJO 21-40% | REGULAR 41-60% | BUENA 61-80% | MUY BUENA 81-100% |
|-----|--------------------------|---|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 90% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 93% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | 90% |
| 4. | ORGANIZACIÓN | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | 95% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 90% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | 85% | |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 90% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 95% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | 85% | |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 95% |

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.. *X*.....
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme

Mirtha Laura Mamani Morales
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P. 14935
 Centro de Salud Ciudad Nueva

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: *0033306*

10

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. ¿Qué es una vacuna? | 1 | | | |
| 2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | 1 | | | |
| 3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | 1 | | | |
| 4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | 1 | | | |
| 5. La vacuna BCG que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién | 1 | | | 11 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| nacido puede presentar como reacción adversa: | | | | |
| 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa: | 1 | | | |
| 9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa: | 1 | | | |
| 10. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa: | 1 | | | |
| 11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada vía | 1 | | | 12 |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Maryani Morales Piñillo*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Licenciada en Enfermería*
- DNI: *00373506*
- FECHA: *13/06/2024*

Maryani Morales Piñillo
 Licenciada en Enfermería
 E.N.P. 14935
 Calle San José, Cuzco, Perú.

FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Manari Morales Mirtha*
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Ciudad Nueva/CRES* EDAD: *61*
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: *Licenciada en Enfermería*
 1.9. GRADO ACADÉMICO: *Licenciada en Enfermería*
 1.10. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 97% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 97% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | 95% |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | 95% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 96% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 95% |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 95% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 95% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | 95% |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 95% |

3. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena........
 4. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme

Mirtha Laura Mamani Morales
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P. 14935
 Centro de Salud Ciudad Nueva
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 003306

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO ACTITUD

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida | 1 | | | |
| 2. Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas | 1 | | | |
| 3. Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas | 1 | | | |
| 4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores | 1 | | | |
| 5. Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas | 1 | | | |
| 6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo. | 1 | | | |
| 7. Conozco de qué enfermedades estoy | 1 | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| protegiendo a mi hijo con las vacunas | | | | |
| 8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | 1 | | | |
| 9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | 1 | | | |
| 10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | 1 | | | |
| 11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | 1 | | | |
| 12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo. | 1 | | | |
| 13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | 1 | | | |
| 14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | 1 | | | |
| 15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | 1 | | | |
| 16. Me gusta recibir información sobre las | 1 | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| vacunas que necesita mi hijo. | | | | |
| 17. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | 1 | | | |
| 18. Me desagrada que vacunen a mi hijo | 1 | | | |
| 19. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | 1 | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Mamani Morales Mirtha*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Licenciada en Enfermería*
- DNI: *00797906*
- FECHA: *13/06/2024*


 Mirtha Laura Mamani Morales
 Licenciada en Enfermería
 C. E. P. 14935
 Centro de Salud Ciudad Nueva ...

FIRMA DEL EXPERTO

00797906

EXPERTO N° 05

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Lic. Aragón Barrios* EDAD: *53*
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Ciudad Nueva - CREB - ESNT*
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *lic. en Enfermería*
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Mg. en Gestión en servicios de salud*
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 96% |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 96% |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | | 96% |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | | 95% |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | 95% |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 96% |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 96% |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 96% |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 96% |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | 96% |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 96% |

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena........
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 LIC. ARÍSTIDES BERTY ARACÓN BARRIOS
 ENFERMERA
 CEP 25106

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00491622.

10

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS – CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| Lea las siguientes y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta. | | | | |
| 1. ¿Qué es una vacuna? | ✓ | | | |
| 2. ¿Qué es una reacción adversa post vacuna? | ✓ | | | |
| 3. ¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 4. ¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna? | ✓ | | | |
| 5. La vacuna BCG que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién | ✓ | | | 11 |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|--|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| nacido puede presentar como reacción adversa: | | | | |
| 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2 y 4 meses, puede presentar como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 9. La vacuna Rotavirus que protege contra las diarreas que recibe el niño en la boca a los 2 y 4 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 10. La vacuna Pentavalente que protege contra 5 enfermedades y que es aplicada en el muslo del niño a los 2,4 y 6 meses puede producir como reacción adversa: | ✓ | | | |
| 11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada vía | ✓ | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Arce y Bonet - Libertad*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Ng. en G. en a. de salud.*
- DNE: *00491622*
- FECHA: *15-6-20*



 FIRMA DEL EXPERTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Aragon Barrios Libertad* EDAD: 53
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S Ciudad Nueva - ce fo - esw*
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: *Lic. en Enfermería.*
 1.9. GRADO ACADÉMICO *Mg. Gestion en servicios a Salud.*
 1.10. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "....."

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADOR | CRITERIOS | DEFICIENTE | BAJO | REGULAR | BUENA | MUY BUENA |
|-----|--------------------------|---|------------|--------|---------|--------|-----------|
| | | | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| 1. | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible. | | | | | 96%. |
| 2. | OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación. | | | | | 96%. |
| 3. | PERTINENCIA | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación. | | | | 82%. | |
| 4. | ORGANIZACION | Hay una secuencia lógica en las preguntas. | | | | 82%. | |
| 5. | SUFICIENCIA | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas | | | | | |
| 6. | INTENCIONALIDAD | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. | | | | | 95%. |
| 7. | CONSISTENCIA | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación. | | | | | 98%. |
| 8. | COHERENCIA INTERNA | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación. | | | | | 95%. |
| 9. | METODOLOGIA | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación). | | | | | 96%. |
| 10. | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta. | | | | | 98%. |
| 11. | LENGUAJE | Esta acorde al nivel del que será entrevistado. | | | | | 96%. |

3. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... Muy Buena.....
 4. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR: OBSERVACIÓN ES:
 General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) esta conforme


 LIC. LIBERTAD BARRIOS
 ENFERMERA
 C.E. 25105
 CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00491622

17

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| protegiendo a mi hijo con las vacunas | | | | |
| 8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas. | ✓ | | | |
| 9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna | ✓ | | | |
| 10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo | ✓ | | | |
| 11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas. | ✓ | | | |
| 12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo. | ✓ | | | |
| 13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce | ✓ | | | |
| 14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas | ✓ | | | |
| 15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo | ✓ | | | |
| 16. Me gusta recibir información sobre las | ✓ | | | |

| ITEMS | ESCALA | | | OBSERVACIONES |
|---|----------------|---------------|-------------------|---------------|
| | APLICABLE 1 | CORREGIR 2 | NO APLICABLE 3 | |
| vacunas que necesita mi hijo. | | | | |
| 17.Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas. | ✓ | | | |
| 18.Me desagrada que vacunen a mi hijo | ✓ | | | |
| 19.Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo | ✓ | | | |

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Aragón Barrios Libertad
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mg. Gestor en Servicios de Salud
- DNI: 00491622.
- FECHA: 15-6-24


 LIC. BETTY ARAGÓN BARRIOS
 ENFERMERA
 DEP. 45105
 CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA
 FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 03
VALIDACIONES POR 5 EXPERTOS
VALIDEZ DE CRITERIO

| VALIDEZ POR CRITERIO - VARIABLE 1 | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------|--------------|--------|--------|--------|----------|
| Indicador | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Promedio |
| Claridad de redacción | 80 | 95 | 80 | 90 | 96 | 85,6000 |
| Objetividad | 90 | 98 | 90 | 93 | 96 | 90,0000 |
| Pertinencia | 90 | 98 | 90 | 90 | 96 | 90,0000 |
| Organización | 95 | 96 | 95 | 95 | 95 | 82,0000 |
| Suficiencia | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 82,0000 |
| Intencionalidad | 80 | 98 | 85 | 90 | 96 | 85,6000 |
| Consistencia | 80 | 96 | 80 | 85 | 96 | 86,0000 |
| Coherencia interna | 95 | 98 | 80 | 90 | 96 | 91,2000 |
| Metodología | 95 | 95 | 95 | 95 | 96 | 86,0000 |
| Inducción a la respuesta | 85 | 97 | 82 | 85 | 96 | 82,0000 |
| Lenguaje | 95 | 97 | 95 | 95 | 96 | 88,0000 |
| | | | | | | 945,8000 |
| CPR=ΣPpri/N | CPR= | <u>9,458</u> | 0,867 | | | |
| | | 11 | | | | |
| | | | | | | |

Esto significa que es instrumento de buena validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 ΣPRI = sumatoria del promedio de rango.
 J = N° de expertos o jueces.
 K = N° de ítems.

Rango de Coeficiente de Proporción

| | |
|-------------|---------------------------------|
| < 0,40 | Validez y concordancia baja |
| 0,40 - 0,60 | Validez y concordancia moderada |
| 0,60 - 0,80 | Validez y concordancia alta |
| > 0,80 | Validez y concordancia muy alta |

| Indicador | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Promedio |
|--|--------|--------------|--------|--------|--------|----------|
| Claridad de redacción | 95 | 95 | 95 | 97 | 96 | 85,6000 |
| Objetividad | 95 | 96 | 95 | 97 | 96 | 90,0000 |
| Pertinencia | 80 | 97 | 82 | 95 | 82 | 90,0000 |
| Organización | 80 | 96 | 95 | 95 | 82 | 82,0000 |
| Suficiencia | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 82,0000 |
| Intencionalidad | 95 | 95 | 95 | 96 | 95 | 85,6000 |
| Consistencia | 95 | 97 | 95 | 95 | 95 | 86,0000 |
| Coherencia interna | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 91,2000 |
| Metodología | 100 | 98 | 100 | 95 | 95 | 86,0000 |
| Inducción a la respuesta | 85 | 96 | 82 | 95 | 98 | 82,0000 |
| Lenguaje | 95 | 95 | 96 | 95 | 96 | 88,0000 |
| | | | | | | 945,8000 |
| CPR= $\Sigma Ppri/N$ | CPR= | <u>9,458</u> | 0,867 | | | |
| | | 11 | | | | |
| | | | | | | |
| Esto significa que es instrumento de buena validez y concordancia muy alta | | | | | | |

$$CPR = \frac{\Sigma PRI / J}{K}$$

Donde:
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 ΣPRI = sumatoria del promedio de rango.
 J = N° de expertos o jueces.
 K = N° de ítems.

Rango de Coeficiente de Proporción

| | |
|-------------|---------------------------------|
| < 0,40 | Validez y concordancia baja |
| 0,40 - 0,60 | Validez y concordancia moderada |
| 0,60 - 0,80 | Validez y concordancia alta |
| > 0,80 | Validez y concordancia muy alta |

VALIDEZ DE CONTENIDO

VARIABLE 1

| ÍTEM S | VALIDACIÓN POR CONTENIDOS | | | | | SUMA | PROBABILIDAD |
|---------|---------------------------|--------|--|--------|--------|------|--------------|
| | JUEZ 1 | JUEZ 2 | JUEZ 3 | JUEZ 4 | JUEZ 5 | | |
| Ítem 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| | | | | | | | 0,34375 |
| | P= SUMA/N | | 0,34375 | 0,016 | | | |
| | | | 20 | | | | |
| | | | | | | | |
| | SI P = | 0,016 | ES MENOR DE $\alpha = 0,05$ entonces la prueba binomial es significativa | | | | |

VARIABLE 2

| ÍTEM S | VALIDACIÓN POR CONTENIDOS | | | | | SUMA | PROBABILIDAD |
|---------|---------------------------|--------|--------|--------|--------|------|--------------|
| | JUEZ 1 | JUEZ 2 | JUEZ 3 | JUEZ 4 | JUEZ 5 | | |
| Ítem 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |

| ÍTEM S | VALIDACIÓN POR CONTENIDOS | | | | | SUMA | PROBABILIDAD |
|---------|---------------------------|--------|--|--------|--------|------|--------------|
| | JUEZ 1 | JUEZ 2 | JUEZ 3 | JUEZ 4 | JUEZ 5 | | |
| Ítem 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| Ítem 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,03125 |
| | | | | | | | 0,34375 |
| | P= SUMA/N | | 0,34375 | 0,016 | | | |
| | | | 20 | | | | |
| | | | | | | | |
| | SI P = | 0,016 | ES MENOR DE $\alpha = 0,05$ entonces la prueba binomial es significativa | | | | |

VALIDEZ DE CONSTRUCTO

ESCALA DE VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO-ESFERICIDAD DE BARLETT

VARIABLES 1

| Prueba de KMO y Bartlett | | |
|---|---------------------|--------|
| Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo | | 0,878 |
| Prueba de esfericidad de Bartlett | Aprox. Chi-cuadrado | 41,514 |
| | gl | 2 |
| | Sig. | 0,001 |

VARIABLES 2

| Prueba de KMO y Bartlett | | |
|---|---------------------|--------|
| Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo | | 0,847 |
| Prueba de esfericidad de Bartlett | Aprox. Chi-cuadrado | 72,969 |
| | gl | 3 |
| | Sig. | 0,000 |

| Escala | Significado |
|---------------------------|------------------------------------|
| $0,00 \leq KMO \leq 0,50$ | Inaceptable adecuación muestral |
| $0,50 \leq KMO \leq 0,60$ | Mala adecuación muestral |
| $0,60 \leq KMO \leq 0,70$ | Regular adecuación muestral |
| $0,70 \leq KMO \leq 0,80$ | Aceptable adecuación muestral |
| $0,80 \leq KMO \leq 0,90$ | Buena adecuación muestral |
| $0,90 \leq KMO \leq 1,00$ | Excelente adecuación muestral |

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

VARIABLE 1 conocimiento

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,814 | 11 |


El análisis de la fiabilidad de la variable "conocimiento" muestra un Alfa de Cronbach de 0.814, lo que indica una alta consistencia interna de los 11 ítems utilizados para medir esta variable. Un valor de Alfa de Cronbach superior a 0.7 se considera adecuado, lo que sugiere que los ítems son coherentes y miden de manera confiable el mismo constructo.

VARIABLE 2 actitud

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,874 | 19 |

El análisis de fiabilidad de la variable "actitud" arroja un Alfa de Cronbach de 0.874, lo que indica una muy alta consistencia interna entre los 19 ítems utilizados para medir esta variable. Este valor sugiere que los ítems empleados son altamente coherentes y fiables para evaluar el mismo constructo de actitud. Un Alfa de Cronbach superior a 0.8 es considerado excelente en términos de fiabilidad.

ANEXO N° 05
PERMISOS RESPECTIVOS
RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE
EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS


UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12831-2024-FACS-UNJBG
Tacna, 03 de mayo de 2024

VISTO:

El Oficio N° 251-2024-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE;

CONSIDERANDO:

Que, se deberá tener presente que en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNJBG, aprobado mediante la R.R. N° 12401-2023-UNJBG, (11.12.2023), en el *Capítulo VI del asesor de Tesis, Art. 14° - Previa carta de conformidad del asesor, el o los interesados solicitarán al Director de la Escuela profesional de aprobación del proyecto de tesis, el mismo que se otorgará mediante Resolución de Facultad, teniendo un período máximo de un (01) año para la ejecución de la tesis;*

Que, el(la) BACH. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 251-2024-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024, presentado por el(la) BACH. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE designando a la DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora se procede a dar continuidad de trámite;


De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

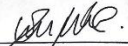
SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora al DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, para el Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024, presentado por el(la) BACH. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Myriam Pilco Velásquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Anessa Varieth Valle Cohaila
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


DISTR. ESEN., Interesado., arch.

VVV/tr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.


ANEXO N° 06

AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO

 Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 491-2024-ESEN/FACS
Tacna, 02 de julio de 2024



Señor: 
DR. CLAUDIO WILBERT RAMÍREZ ATENCIO
Gerente del C.S. Alto de la Alianza
Presente. -



ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Angeles Frida Huerta Choque, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024** por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante la aplicación de 01 instrumento, dirigido a las madres lactantes menores de 1 año, que acuden al centro de salud, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso al mencionado estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Jenny Concepción-Mendoza Rosado
Directora ESEN

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

ANEXO N° 07

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 669-2024-ESEN/FACS

Tacna, 06 de setiembre de 2024

Señora:
LIC. OBST. BENILDE VEGA ACOSTA
Gerente del Cs. Ciudad Nueva
Presente. –

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS


Referencia : Solicitud interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Angeles Frida Huerta Choque, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12831-2024-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 02 cuestionarios dirigido a las madres con lactantes menores de 1 año que se atienden en su establecimiento de salud; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada testista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,




Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
Directora ESEN



RECIBIDO EL 18/09/24
13:00 pm.

Cc. Archivo
JCMR/vae

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

ANEXO N° 08

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma en el presente documento, de manera completamente voluntaria, doy por consentido mi participación de la investigación "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024." que tiene relación con la prevención y cuidado de la salud.

Doy mi consentimiento a la participación voluntaria que consiste en responder algunas preguntas del cuestionario, los mismos que no ponen en riesgo mi integridad física ni emocional. Así mismo, se me informó de los objetivos de la investigación.

Los datos que proporcione serán enteramente confidenciales. Además, puedo determinar la no participación de este estudio en el momento que mi persona así lo determine. El egresado de Enfermería Angeles Frida Huerta Choque, me explicó sobre las particularidades como responsable de la investigación que viene realizando.

Firma del usuario (a)

ANEXO N° 09
PRUEBA DE HIPÓTESIS
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | gl | Significaci ^o n asint ^o tica (bilateral) |
|---|--------|----|--|
| Chi-cuadrado de Pearson | 11,192 | 2 | 0,004 |
| Raz ^o n de verosimilitud | 11,186 | 2 | 0,004 |
| Asociaci ^o n lineal por lineal | 1,261 | 1 | 0,262 |
| N de casos v ^o lidos | 105 | | |

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento m^onimo esperado es 5,66.

DESCRIPCI^oN

Los resultados de las pruebas de chi-cuadrado indican que existe una asociaci^on significativa entre las variables de conocimientos y actitudes, ya que el p-valor del chi-cuadrado de Pearson es significativo con un nivel de ($0,004 < 0,05$), lo que sugiere que hay una relaci^on estad^ostica entre estas variables.

ANEXO N° 10: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | | | | | | METODOLOGÍA |
|--|--|---|---|---|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------|---|
| | | | Variables | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Escala de valoración | Escala de medición | |
| ¿Existe relación entre el conocimiento y actitud sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024? | <p>Objetivo General Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos Caracterización las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. Determinar los conocimientos sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. Determinar los niveles de actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año</p> | <p>Hipótesis Alternativa H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.</p> <p>Hipótesis Nula H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024.</p> | Variable 1: Conocimientos en reacciones post vacunales | El nivel de conocimiento es definido como aquel conjunto de parámetros que son comprendidos por una madre acerca de la afectación hacia la condición de confort que puede generar la aplicación de una vacuna hacia un niño, bien comprendido como reacción post vacunal (1). | Reacciones locales post vacunales | Reacciones locales | Conoce: 6 – 11 Desconoce: 0 - 5 | Nominal | <p>Enfoque de investigación: Cuantitativo. Tipo de investigación: descriptivo, correlacional de corte transversal. Método: deductivo. Población: 116 madres Criterios de inclusión • Madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo (CRED) del C.S. Ciudad Nueva, con hijos menores de 1 año de edad. • Madres que otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio. Criterios de exclusión • Madres que no tengan hijos menores de 1 año de edad, que acuden al control de crecimiento y desarrollo (CRED) del C.S. Ciudad Nueva. • Madres que no otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.</p> <p>Muestra: 105 madres. Muestreo: intencional. Consideraciones éticas: Principio de autonomía Consentimiento informado Confidencialidad de datos Principio de beneficencia y no maleficencia Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios</p> |
| | | | Variable 2: Actitudes en reacciones post vacunales | Las actitudes de las madres corresponden a evidenciar todo aquel comportamiento que estas toman en cuanto a la importancia y beneficios acerca de la vacunación (9). | Actitud conductual | Información | | | |
| | | | | | | Acciones | | | |
| | | | | | | Cumplimiento con esquema | | | |
| | Actitud cognitiva | Conocimientos y creencias | | | | | | | |
| | Actitud afectiva | Emociones | | | | | | | |
| | | Sentimientos | | | | | | | |

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | | | | | METODOLOGÍA |
|----------|---|-----------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| | <p>del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. Relacionar los conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna, 2024.</p> | | | | | | | <p>Protección de los grupos vulnerables Principio de justicia La selección de seres humanos sin discriminación Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Encuesta y cuestionarios. Técnicas para el procesamiento de los datos: SPSS v. 27 en español. Técnicas para la presentación en análisis e interpretación de los datos Análisis descriptivo e inferencial.</p> |

ANEXO N° 11: AUTOTIZACION



REDST
RED
SALUD
TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

N° 056-2024-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE



BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LAS REACCIONES POSTVACUNALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2024" APROBADO CON RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12831-2024-FACS-UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

Tacna, 02 de octubre del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DRST / RED DE SALUD TACNA

[Firma]
Vsp. ESC.D. ANGELES FRIDA HUERTA CHOQUE
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD
COR. N° 16764

YMVA/KASC/FCL/CSCC

Av. Gregorio Albarracín N°526
Pág. Web: www.redsaludtacna.gob.pe
Tacna - Perú