

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

“Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTOR: Reyes Canteño, Juan Carlos

ASESOR: Chávez Martel, Edilberto

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de suficiencia profesional ()
- Trabajo de investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de la salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad.

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73544527

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42059334

Grado/Título: Doctor en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-2058-1530

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Fretel Quiroz, Nicolas Magno	Doctor en Administración de la Educación	42092646	0000-0002-2724-8116
2	Lazarte y Avalos, Ana Gardenia	Doctora en Ciencias de la Salud	22419815	0000-0002-4296-0005
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en Ciencias de la Salud con mención en Salud Pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364

D

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:30 horas del día 10 del mes de junio del año dos mil veintiséis, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DR. NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ - PRESIDENTE
- DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS - SECRETARIO
- MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO - VOCAL
- MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO - ACCESITARIO
- MG. EDILBERTO CHAVEZ MARTEL - ASESOR

Nombrados mediante Resolución N° 1619-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2024"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Juan Carlos REYES CANTEÑO, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado.....Por Unanidad....., con el calificativo cuantitativo de13..... y cualitativo de Suficiente.

Siendo las, 12:25 horas del día10.....del mes de Junio.....del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

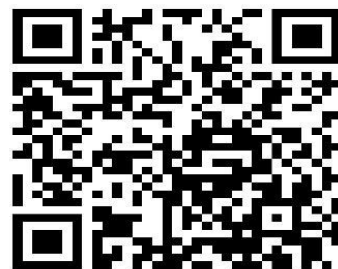
DR. NICOLÁS MAGNO FRETTEL QUIROZ
Cod. 0000-0002-2724-8116
DNI: 42092646


SECRETARIO

DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS
Cod. 0000-0002-4296-0005
DNI: 22419815


VOCAL

MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-00001-8182-3364
DNI: 22465192



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JUAN CARLOS REYES CANTEÑO, de la investigación titulada "ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2024", con asesor(a) EDILBERTO CHAVEZ MARTEL, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3185-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 20 de noviembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

171. Reyes Canteño, Juan Carlos.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Pamela Lisbeth Reyes González. "PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNACIÓN INFANTIL", Más Vita, 2022 Publicación	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	www.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

El informe de tesis le dedico a mi madre por haberme apoyado económicamente y guiado en toda mi carrera universitaria, mis logros y objetivos alcanzados son gracias a ella. Gracias madre por tus palabras de aliento que me motivaron a salir adelante y ser un profesional en el área de la salud.

Mi hermana Liliana, Gladys y Alfredo por su apoyo incondicional y emocional durante mi etapa de estudiante.

Milton mi amigo de la universidad, con quien compartí alegrías, tristezas, consejos y conocimiento durante toda esta etapa de universitario una vez más gracias amigo ahora nuestros padres estarán orgullosos.

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia, agradezco a las madres de los niños del centro de salud Aparicio Pomares quienes participaron en mi estudio, porque sin ellos esto no hubiera sido factible.

Al Dr. Edilberto, por el apoyo brindado a lo largo del estudio y hacer viable la presentación de esta tesis de investigación.

Agradecer a los Jurados revisores Dr. Nicolas, Dra. Ana y Mg. Alicia, quienes me guiaron para que la tesis sea factible para su presentación y sustentación.

Por último, a las personas que me guiaron y ayudaron para que el informe final sea aprobado por la universidad.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE GENERAL.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.4.3 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25

2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.2.1. TEORÍA Y MODELO DE PROMOCIÓN SEGÚN NOLA PENDER	26
2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM.....	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1. ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR.....	27
2.3.2. CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	29
2.3.3. DIMENSIONES DE LA VARIABLE.....	29
COMPONENTE COGNITIVA	29
COMPONENTE AFECTIVA	30
COMPONENTE CONDUCTUAL	34
2.4. VARIABLES.....	36
2.4.1. VARIABLE DE INTERÉS.....	36
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
CAPÍTULO III	40
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.3. DISEÑO METODOLÓGICO	40
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1. POBLACIÓN.....	41
3.2.2. MUESTRA	42
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..	43
3.3.1. TÉCNICAS	43
3.3.2. INSTRUMENTO	43
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	46
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	47
CAPITULO IV.....	48
RESULTADOS.....	48
4.1. ESTADISTICA DESCRIPTIVA	48

CAPITULO V.....	53
DISCUSION DE RESULTADOS.....	53
5.1. CONSTRATACIÓN DE RESULTADOS	53
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58
ANEXOS.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociales de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.....	48
Tabla 2. Componente cognitiva de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.....	49
Tabla 3. Componente afectiva de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.....	50
Tabla 4. Componente conductual de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.....	51
Tabla 5. Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024	52

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	67
ANEXO 2 INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN	71
ANEXO 3 INSTRUMENTO DESPUES DE LA VALIDACIÓN	74
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	77
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	82
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	87
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	88
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	89
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	97

RESUMEN

Objetivo. Analizar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares. **Métodos.** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal en 190 madres evaluados con un cuestionario de actitudes, la prueba de hipótesis fue efectuada con el Chi Cuadrado, con una $p < 0,05$. **Resultados.** En general, 40,0% (76) de madres encuestados tuvieron actitud positiva en la vacunación regular y 60,0% (114) mostraron actitud negativa. Respecto a las características de la madre analizadas en el estudio el 43,7% (83) fueron madres con más de 31 años con actitudes negativas, por consiguiente, el 56,3% (107) madres con actitud negativa que habitan en zona urbana, también el 38,9% (74) de madres con actitudes negativas que pertenecen a la religión israelita, respecto al grado de instrucción el nivel secundario fue mayor en actitudes negativas con 47,9% (91). En particular, en las dimensiones tales como componente cognitiva se encontró 66,3% (126) de madres con actitud negativa, en cuanto al componente afectiva el 61,6% (117) tienen una actitud negativa, seguidamente en el componente conductual el 61,1% (116) madres con actitud negativa en la vacunación regular siendo esta afirmación prevalectante. **Conclusión.** Las madres de niños menores de 5 años del centro de salud Aparicio Pomares mostraron mayoritariamente una actitud negativa en la vacunación regular.

Palabras clave: Actitud, madres sustitutas, Esquema de inmunización, Inmunización, niños (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective. To analyze the attitude towards regular vaccination in mothers of children under 5 years of age at the Aparicio Pomares Health Center. **Methods.** A descriptive, prospective, cross sectional study was conducted in 190 mothers evaluated with an attitude questionnaire. The hypothesis test was performed with the Chi Square test, with a $p < 0.05$. **Results.** Overall, 40.0% (76) of mothers surveyed had a positive attitude towards regular vaccination and 60.0% (114) showed a negative attitude. Regarding the characteristics of the mother analyzed in the study, 43.7% (83) were mothers over 31 years old with negative attitudes, therefore, 56.3% (107) mothers with negative attitude who live in urban areas, also 38.9% (74) of mothers with negative attitudes who belong to the Israelite religion, regarding the level of education the secondary level was higher in negative attitudes with 47.9% (91). In particular, in dimensions such as cognitive component, 66.3% (126) of mothers with a negative attitude were found, as for the affective component, 61.6% (117) have a negative attitude, followed by in the behavioral component, 61.1% (116) mothers with a negative attitude towards regular vaccination, this statement being prevalent. **Conclusion.** Mothers of children under 5 years of age in the Aparicio Pomares health center mostly showed a negative attitude towards regular vaccination.

Key words: Attitude, surrogate mothers, Immunisation schedule, Immunisation, children (Source: DECS – BIREME).

INTRODUCCIÓN

La presente tesis fue desarrollada con el objetivo de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco durante el año 2024, el informe final establece una perspectiva muy importante, es decir cómo se presenta esta problemática en la población estudiada también mediante el conocimiento del estudio permita al profesional enfermería mejorar los indicadores en la vacunación en los niños para evitar brotes y contagio de enfermedades hacia la población de estudio ⁽¹⁾.

Cabe resaltar que estos niños no vacunados están propensos a ser víctimas de la enfermedad de la sarampión, papera y rubeola (SPR), son cada vez niños que no inician o completan la dosis de refuerzo ^(1,2).

Por ende, la información presentada en este estudio puede ser considerada por las autoridades del centro de salud Aparicio Pomares sin embargo, he decidido investigar porque durante las prácticas en el servicio CRED y ESNI de dicho centro sanitario observaba que había madres que no venían a sus controles de su niño, se perdían citas de vacunas, por ende se realizó una visita a domicilio a las madres que les faltaba completar las vacunas a sus niños y poder constatar el porqué de la madre no quiere vacunar a su niño donde se evidencio que las madres tenían conductas y comportamientos negativos por diferentes motivos y causas, he ahí mi interés por querer investigar la problemática de estudio de las madres que pertenecen a la jurisdicción del centro de salud Aparicio Pomares.

Con respecto a metodología el tipo de investigación fue observacional, transversal, longitudinal y descriptiva de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo.

En relación a eso también se utilizó un instrumento de cuestionario de características sociales de la madre, un cuestionario de actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024 con alternativas dicotómicas codificadas de la siguiente manera (NO = 1) y (SI = 2).

Seguidamente, el proyecto de tesis está estructurado en cinco capítulos: primer capítulo basado en la descripción del problema de investigación con su

formulación, justificación, viabilidad y limitaciones, el segundo capítulo incluye la descripción del marco teórico con antecedentes, bases teóricas, definiciones conceptuales, hipótesis y variables, el tercer capítulo basado en la información relacionada a la metodología de investigación, posteriormente el cuarto capítulo abarca los resultados del informe de tesis; por último el quinto capítulo se discuten los resultados relevantes de la investigación. En la parte final se presentan conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos de la presente investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Vacunación regular se define aquellos niños menores de 5 años que reciben la administración de las vacunas esto según, edad y vía de administración (parenteral y enteral). Posteriormente, la actitud en la vacunación regular abarca conductas negativas por parte de las madres por vacunar a sus hijos, esto se ha convertido en un desafío grande para el profesional de enfermería ⁽¹⁾.

A escala mundial se calcula que 4 de cada 10 lactantes viven en países donde el bajo indicador de vacunación ya está provocando brotes de sarampión donde 83% de los niños (as) de todo el mundo solo recibieron la primera dosis de la vacuna contra el sarampión ⁽²⁾.

La actitud en la cobertura de la vacunación regular se ha convertido a nivel mundial un problema de salud pública, donde cada vez son las madres que presentan actitud de rechazo a la segunda o tercera dosis de algunas vacunas y esto ha venido en aumento en diferentes países del mundo un dato resaltante en la cobertura de una tercera dosis de la vacuna que protege contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DPT3) fue un 84% en el 2023 y solo el 83% solo recibieron la vacuna contra la sarampión del mismo año siendo esto un indicador muy bajo ya que el 2019 se alcanzó el 86%, siendo unos de los mayores desafíos del personal sanitario para poder cumplir los indicadores establecidos por los ministerios de salud de cada país ⁽³⁾.

Según la Organización mundial de la salud (OMS), define actitud a aquella posición de rechazo que manifiesta las madres cuando el personal sanitario le busca en su domicilio o asiste a su control de crecimiento y desarrollo y le digan que según cronograma hoy le toca su vacuna de administración, sin embargo, estas actitudes negativas en la salud del niño pueden ir en aumento donde el riesgo de contraer enfermedades durante la lactancia y los primeros años de vida un dato de 6.5 millones de niños (as) no

completaron su tercera dosis de la vacuna (DPT) siendo esto un indicador paupérrimo ⁽³⁾.

Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en un comunicado titulado: Las vacunas salvan vidas, se evidencia que actualmente en el Perú hay 43 mil niños menores de un año que son cero dosis; es decir, que no han recibido ninguna vacuna. Igualmente, en poblaciones urbanas el gran problema del acceso a los servicios de salud, están todavía muy lejos de alcanzar el 95% de cobertura. Por lo tanto, las actitudes de las madres negativas siguen siendo un problema de salud en nuestro país ⁽⁴⁾.

Seguidamente un estudio sobre conocimiento, actitud y prácticas sobre la inmunización infantil de las madres de una comunidad rural de Pampanga, Filipinas: encuesta transversal, estadísticamente el 91.30% acude a las instituciones gubernamentales para obtener la vacuna para sus hijos debido al servicio gratuito y solo el 8.7% tiene una actitud negativa por ello, es necesario fortalecer los centros de atención primaria para cubrir estas brechas en su totalidad ⁽⁵⁾.

Según un estudio relacionado entre conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres de un centro de salud del sur del Perú manifiesta que en el componente de actitud conductual se demostró estadística que 37,87% tienen actitud negativa sobre la vacunación en dicho centro de salud ⁽⁶⁾.

Recapitulando en este sentido la vacunación infantil en América Latina y el Caribe, Conille G.⁽⁷⁾ explicó sobre el problema de salud pública a escala mundial ya que se ha confirmado una estadística bastante alarmante, no obstante, durante el año 2022 se calcula que 2 millones de niños (as) no recibieron ni la primera dosis de la vacuna (DPT) refiriéndose que muchos de estos niños (as) viven en zonas rurales muy pobres y alejadas de los servicios sanitarios, valga la redundancia que los muchos padres estadísticamente tuvieron actitudes de enojo porque le resulta lejos llevar a sus niños al centro sanitario.

Con respecto a Emlek S et al. ⁽⁸⁾ estudio realizado en Turquía donde efectivamente el 2 y 3 % de la población y niños de 1 a 3 años no tienen acceso a los servicios de vacunación en dicho país, de hecho, el rechazo a la vacunación infantil a provocado un aumento de las enfermedades con respecto a la vacunación, por otro lado, el 5,6% de ellos cree que los bebés y los niños están expuestos a demasiada vacunación donde, se tuvo una actitud negativa por parte de los padres turcos.

Prospectivamente, estudio de Gkentzi D et al. ⁽⁹⁾ donde los padres carecen de conocimiento de las vacunas donde esto se convierte en actitudes negativa porque todavía existen dudas de los padres aproximadamente un tercio de ellos de 1227 que respondieron y completaron el cuestionario el (33,5%) de los padres manifiestan que las vacunas están relacionados con el autismo. por otro lado, aquí los padres griegos siguen siendo reacios en la vacuna sarampión, papera y rubéola (triple vírica) a sus hijos donde ellos muestran temores y percepciones erróneas y el acceso limitado a los servicios de inmunización.

Teniendo en cuenta Dyda A et al. ⁽¹⁰⁾ en un artículo, 2020 en base a creencias y actitudes de los padres hacia la vacunación infantil con relación a los brotes de sarampión que se dieron en los estados unidos a causa de que los padres no llevaron a vacunar a sus niños por problemas que decían que la vacunas no son necesarias en sus hijos(as), en ese año se registraron unos 1148 casos de sarampión que representa un porcentaje muy alto, expandiéndose el brote por varios estados de dicho país norteamericano.

Sin embargo, Holroyd T et al. ⁽¹¹⁾ el artículo, 2020 realizado en Estados Unidos, sobre creencias y prácticas de los padres respecto a cambio en la política de vacunas por esta razón hubo padres o favor como en contra de la vacuna donde estadísticamente el 92% habrían vacunado con las dosis completas de vacunas a sus hijos mientras, que el 44% habrían mostrado una actitud descontenta acerca de las vacunas siendo esto un problema de confusión, preocupaciones e ideas erróneas frente a la vacuna.

Para ello debemos de aplicar alternativas de solución frente a estos comportamientos que tienen las madres en la vacunación, tal como menciona Salleh H et al. ⁽¹²⁾ aplicaron estrategias para cubrir brechas y aumentar los indicadores de la vacunación donde se realizó una alianza con actores sociales como agentes comunitarios, teniente gobernador y presidente de vaso de leche. Con la finalidad que cuando la madre se acerque a recoger sus insumos del programa vaso de leche se le tendrá que verificar que su niño tenga las dosis según esquema de inmunización caso contrario se le llamara al profesional de enfermería o acudirá al centro de salud más cercano para la inmunización a su hijo de esta y otras estrategias planteamos se pretende solucionar esta problemática de estudio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las características sociales de la madre en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?

2. ¿Cuál es la actitud en la componente cognitiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?

3. ¿Cuál es la actitud en la componente afectiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?

4. ¿Cuál es la actitud en el componente conductual en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Analizar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

1. Describir las características sociales de la madre en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.

2. Evaluar la actitud en la componente cognitiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.

3. Estimar la actitud en la componente afectiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.

4. Evaluar la actitud en el componente conductual en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Ahora bien, el presente estudio pertenece a la línea de investigación de Promoción de la salud - prevención de la enfermedad - recuperación del individuo, familia y comunidad, donde el profesional de salud tendrá que analizar y realizar estrategias de alianza con actores sociales y tomar medidas pertinentes en la actitud negativa de las madres y mediante este propósito se busca cubrir la cobertura de vacunación de la población infantil del presente estudio.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Esta investigación aporta una evidencia científica para futuras investigaciones que desean utilizar que tendrían como instrumento un cuestionario para evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años y que está dividido en tres dimensiones de las cuales son componentes cognitiva, afectiva y conductual.

1.4.3 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Es importante investigar sobre actitudes de las madres porque es un problema de salud que afecta a nivel mundial ya que no todas las personas tienen conocimiento sobre las vacunas para ello debemos educar mediante evidencias científicas,

Notablemente con respecto a Restrepo C et al. ⁽¹³⁾, este estudio se complementa con la teoría Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender, tiene relación con la variable actitud en la vacunación que

manifiesta la madre, como profesional de enfermería debemos educar y enseñar a las madres mostrando evidencias científicas, ejemplos y consecuencias de morbilidad y mortalidad en su niño, para que esto resulte razonable en los padres de familia que muestran comportamientos de rechazo en el calendario de inmunización del niño(a).

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se presentaron limitaciones al momento de la recolección de datos, siendo la población madres del Centro de Salud Aparicio Pomares y muchos de ellos solo tienen estudios primarios y secundarios, también la disponibilidad del tiempo. Por otra parte, en el marco teórico en antecedentes locales no se encontraron investigaciones al respecto siendo esto una limitación en mi estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Será viable porque se tuvo una población accesible, el centro sanitario nos brindó las facilidades mediante autorización, también se efectuó la investigación con recursos humanos, metodológicos y financieros para poder ejecutar las etapas de mi proyecto.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Líbano, 2025, Shaarani I et al. ⁽¹⁴⁾ realizaron un estudio titulado “Creencias y actitudes de las madres refugiadas sirias en el Líbano respecto a la vacunación infantil: un estudio transversal” en lo cual se busca la desaparición de diversas enfermedades con la inmunización de la vacunación en dicho país un reporte extremadamente bajo en madres de niños refugiados en Líbano ha recibido su inmunización completa gracias al apoyo del personal sanitario. Por siguiente como resultado la mayoría de madres refugiadas considera estadísticamente que la vacunación es segura 89,9% por otra parte un 48.6% de madres de niños se evidencio una vacunación aberrante. En conclusión, las madres sirias tenían poco conocimiento respecto a la vacunación y un grave problema con la accesibilidad en los centros sanitarios en el país de Líbano por el mismo hecho que estaban refugiados por temas de conflictos bélicos.

Irak, 2025, Salih S et al. ⁽¹⁵⁾ el presente estudio titulado “conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre la inmunización sistemática” donde se abarco a 324 cuidadores de niños menores de 5 años en un cuestionario prediseñado, en cuanto a los resultados se obtuvo que la mayoría de los cuidadores tenían un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna DPT (difteria, tos ferina y tétanos) y Hepatitis B (HVB) se tuvo una correlación significativa entre conocimientos y actitud y prácticas de la muestra de estudio. Como conclusiones se obtuvo que el personal sanitario debe prestar mayor importancia a los cuidadores para aumentar la confianza en la vacunación para sus hijos.

Mali, 2024, traoré B et al. ⁽¹⁶⁾ realizaron un estudio titulado “Conocimiento y actitud práctica de las madres respecto a la vacunación sistemática: estudio comparativo” donde notablemente se evidencio una comparación entre dos centros de salud comunitarios tanto urbana como rural del país de Mali durante 3 meses donde madre y tutores de niños participaron en el estudio dando así como resultados el 88,00% de las madres de zona urbana conocía una enfermedad respecto a la prevención de la inmunización en comparación de madres de zona rural con 55,00%. Y solo el 31,00% de la zona urbana conocía del calendario de vacunación frente al 12,00% de la zona rural. Como conclusión se tuvo buen conocimiento y práctica de la vacunación que permitirá proteger a los niños de enfermedades prevenibles. Por otro lado, esta investigación aportara un conocimiento empírico para poder transmitir el conocimiento respecto a la vacuna hacia las madres de familia, con la finalidad de disminuir las actitudes negativas de las madres.

China, 2023, Yao X et al. ⁽¹⁷⁾ llevaron a cabo un estudio titulado “Desarrollo de una escala de vacilación ante las vacunas para la inmunización infantil en China”, se obtuvieron como resultados que 38 ítem inicial en el nivel de vacilación se asoció favorablemente con el comportamiento del rechazo de la vacunación, desde luego los padres de niños en china obtuvieron una medida validada y confiable donde evaluarían sus dudas sobre las vacunas. En cuanto a la prevalencia de la reticencia a la inmunización variaron significativamente de 6,6 % y 64,5% abarcando también que la cobertura de inmunización en china fue alta con 95% solo que cobertura baja fue en la vacuna conjugada neumológica con 7,7% Este antecedente nos va ayudar a la investigación en como tenemos que identificar a las madres que rechazan a las vacunas por ultimo también se evaluara que factores influyen en la oposición de la vacuna, como conclusión se identificó a los padres que mostraron oposición a las vacunas donde el profesional de la salud buscara una atención personalizada en padres que muestran rechazo en la inmunización, en igual forma esto ayudara a la investigación a tener una estrategia para poder reducir el retraso en la vacunación infantil.

Guatemala, 2023, Kuan M et al. ⁽¹⁸⁾ en un artículo titulado “Diferencias en la confianza y actitudes de los padres hacia las vacunas según el sistema de salud en Guatemala y su impacto en la puntualidad de la vacunación” un estudio transversal en niños de 6 a 18 meses donde los padres asistieron distintos centros ambulatorios tanto como pública y privada para poder evaluar la reticencia, conductas y actitudes de los encuestados se recopilaron datos demográficos, característica del hogar e inseguridad alimentaria. Como resultados se tuvo una muestra de 503 padres, cabe resaltar que solo 9 padres tuvieron un rechazo total frente a la vacunación de su hijo donde 8 (3,2%) eran de clínica privado y 1 (0,4%) de sanitario de salud público, siendo esto un problema para las instituciones privadas que deben de enfocarse más en el conocimiento de la vacunación infantil, la frecuencia fue de 1,14 veces más riesgo de retrasar una vacuna en comparación de instituciones públicas. Como conclusión se evidencio que los niños de clínicas privadas tenían una probabilidad significativa mayor que los vacunados en clínicas públicas, sin embargo, de presentar un retraso en el calendario de inmunización y poner en riesgo a los niños guatemaltecos que pertenecen a clínicas privadas enfocándose en vacunas que son de tercera dosis.

India, 2023, Gelatina P et al. ⁽¹⁹⁾ en un artículo titulado “Conocimientos, actitudes, cumplimiento y barreras de la inmunización entre padres de niños menores de cinco años” se abarcaron las actitudes de los padres porque de ellos va depender la decisión y autorización hacia la vacunación de sus niños sin embargo el estudio hacia los 200 padres de niños que fueron seleccionadas mediante la técnica de muestreo consecutivo de un hospital público de la india los datos se analizaron en estadística descriptiva e inferencial. En resultados se tuvo 200 solo 39 (19,5%) brindaron la información que sus hijos no estaban vacunados y un (84,5%) tuvo un alto conocimiento sobre la inmunización. Seguidamente en los componentes de actitud descontenta porque desconocían de las siguientes vacunas de sus hijos. En conclusión, la mayoría de padres tenían actitudes positivas frente al calendario de inmunización, pero la tasa de cumplimiento en la vacunación no fue al

100%. Inculcamos y en la retroalimentación informativas y programaciones de vacunas de acuerdo a la disponibilidad del padre para poder cumplir los indicadores del caso en dicho país de la india.

Ghana, 2019, Wallace A et al. ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado “Desarrollo de una escala válida y confiable para evaluar las creencias y actitudes de los padres sobre las vacunas infantiles y su asociación con la aceptación y el retraso de la vacunación en Ghana”. En relación a resultados dio la eliminación de 22 ítems esto debido a los 5 factores que presentaron una alta varianza en el comportamiento por esta razón los padres muestran una actitud desfavorable frente a la vacuna que se va administrar a su hijo(a). sin embargo, se observó en cuanto a la puntualidad de las vacunas recibidas solo 60% de bebés recibieron vacunas retrasadas lo que conlleva a un retraso en el calendario de inmunización de dicho país. Por otro lado, el personal sanitario presenta un gran desafío para poder alcanzar las metas que inculca el gobierno de salud. Como conclusión se valoró a los padres donde mostraron actitudes negativas muchos de ellos tenían dudas en las vacunas, otro punto es que los cuidadores de niños tenían actitud de negación y esto retrasaba el calendario de inmunización del niño, esta investigación va aportar en cómo podemos realizar estrategias para que los padres no muestren rechazo por otro lado de acuerdo con los indicadores en la vacunación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Lima, 2024, Huamán K y Toribio J. ⁽²¹⁾ se llevó a cabo un estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el centro de salud de Chilca, 2023” en el cual se busca abordar la problemática en base a actitudes de las 66 madres que participaron en el estudio con respecto a la vacunación seguidamente la técnica fue encuesta como instrumento se utilizó cuestionario para evaluar la actitud de las madres sobre las vacunas en cuanto a los resultados se concluyeron que el rango de edad que prevaleció fue de 24 a 34 años con 35 (53,03%), la ciudad que tuvo mayor encuesta fue provincias de la sierra de lima de 55 (83,33%) en cuanto a las actitudes de las madres fueron

favorable de 36 (54,55%) esto con respecto hacia las vacunas. Esta investigación nos va aportar mucho en nuestra tesis ya que cuenta con una buena estructura diseñada en cuento al instrumento sobre las actitudes de las madres.

Ancash, 2024, Matías J. ⁽²²⁾ estudio titulado “Relación entre conocimientos y actitudes sobre reacciones adversas postvacunales en madres de lactantes atendidos en un hospital de Huaraz, 2023” se tuvo como muestra a 143 madres de lactantes menores de 2 años que asisten en el Hospital de dicha región en el servicio de ESNI, en cuanto a la variable actitudes de las madres se utilizó respectivamente un cuestionario de 19 preguntas y sus 3 componentes(cognitiva, afectiva y conductual) eso en base a las dimensiones por siguientes se tuvo como resultados donde un 39,9% de madres presentan actitudes conductuales negativas, seguidamente un 27,3% las madres muestras actitudes cognitivas desfavorables y 28% de madres tuvieron actitudes afectivas negativas, esta tesis nos va aportar mucho en la investigaciones en cuanto a la estructura de las dimensiones y a poder analizar las actitudes que presenta las madres del Hospital Víctor Ramos Guardia.

Ucayali, 2023, Dávila S y Varela L. ⁽²³⁾ estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños (as) menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Fraternidad, Pucallpa, 2021” efectivamente la muestra estuvo conformada por 60 madres de niños que asisten al centro de salud en cuanto al instrumento se tuvo un cuestionario para validar las actitudes de las madres, en base a los resultados las madres presentaron actitudes adecuada de 38 (36,3%) y solo de 4 (6,7%) tienen actitud inadecuada frente al calendario de inmunización. Con respecto a los componentes cognitivo de 10(16,7%), conductual de 10 (16,7%) y emocional de 15 (25,0%) presentaron una actitud inadecuada en base a la vacunación sin embargo estos resultados muestras datos inferiores a la actitud favorable de dicha jurisdicción de estudio, por ello para el cumplimiento de indicadores u objetivos a alcanzar se tendrá que aplicar estrategias de mejoría para poder alcanzar las metas en la

inmunización y también poder disminuir la tasa de morbimortalidad en los niños.

Ica, 2023, Arévalo R et al. ⁽²⁴⁾ llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo Ica - 2022” la muestra estuvo constituida por 184 madres se aplicó técnica – encuesta y se tuvo un instrumento de actitud frente a la inmunización en cuanto a los resultados se obtuvo que 40% de madres tuvieron actitudes desfavorables en base a la vacunación de sus hijos, mientras que 45% tuvieron una actitud desfavorables con relación al cumplimiento al calendario de inmunización con respecto a este estudio se busca establecer estrategias sanitarias para poder alcanzar brechas de cobertura de vacunación por ultimo en conclusiones se encontró una relación significativa entre conocimiento y actitudes de la madres del Hospital de la región.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron estudios en base a la variable actitud.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA Y MODELO DE PROMOCIÓN SEGÚN NOLA PENDER

Pender es una teórica reconocida en el campo de la salud donde básicamente se enfatiza en promoción y prevención de enfermedades frente al individuo, familia, y comunidad. Donde este modelo promueve estilos de vida saludable abarcando resultados positivos, sin embargo, la persona que recibe esta información en base a salud debe tomar conciencia y seriedad para que su salud sea óptima. Nola pender también argumenta y comparte su principio cognitivo. Donde el personal sanitario debe promover la motivación y decisiones del individuo para que a largo plazo puede obtener conductas adecuadas o actitudes positivas frente a la inmunización infantil ⁽¹³⁾.

2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Con esta teoría el profesional de enfermería debe lograr un estilo de vida saludable para el individuo, familia y comunidad esto basándose en el autocuidado quien define como acciones de un individuo quien muestra interés en cuidar su salud, también busca el bienestar para la satisfacción y necesidades hacia la persona. sin embargo, para lograr el autocuidado se debe educar con conocimientos, para que así las madres tengan conductas favorables y positivas respecto al calendario de inmunización. Por otro lado, con el fin de brindar asistencia directa con el paciente donde su aporte es fundamental en el comportamiento y la experimentación que muestra el individuo esto se relaciona que cada madre debe recibir información científica con respecto a las vacunas que va recibir su niño para poder resolver las dudas, actitudes, creencias y comportamientos frente al calendario de inmunización ⁽²⁵⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR

Según real académica española (RAE) es la postura que muestra un individuo que son expresados mediante estados de ánimo u comportamientos de inseguridad frente a cualquier eventualidad ⁽²⁶⁾.

Estudios relaciones a actitudes en la inmunización resaltan que la evidencia científica presentada sugiere cambiar el comportamiento, si bien gran parte de los padres latinoamericanos estaría dispuesto a vacunarle a su niño, las campañas de vacunación se beneficiarían fuertemente si las políticas garantizan la oferta de la vacuna que se vienen llevando en todos los países latinoamericanos, también fueron acompañadas las políticas orientadas a estimular la demanda. Sin embargo, seguir estrategias que sensibilicen a la población sobre los beneficios de la vacuna, particularmente a aquellos que aún dudan sobre su seguridad, eficacia y efectividad de la vacuna y que faciliten que las intenciones de vacunarse de vacunarse deben ser favorables ⁽²⁷⁾.

Según el Diccionario del español de México nos indica la forma de ser o comportamiento de actuar ante cualquier situación que ocurre. Así mismo, de acuerdo a otra encuesta reciente en 15 países desarrollados incluidos Brasil y México, las principales razones para no vacunarse son los reparos sobre los efectos secundarios de la vacuna razón mencionada por entre un 60% y un 80% de las personas dependiendo del país, y en menor medida los reparos sobre su efectividad mencionado por entre 15% y 45% de los encuestados en los países sub desarrollados ⁽²⁸⁾.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) son predisposiciones del individuo que puede reaccionar positivamente o negativamente frente a cualquier situación que atraviesa la persona. Por otro lado, son expectativas que tiene el usuario frente al centro sanitario. Básicamente, La actitud son las reglas que reaccionan de una manera particular con las respuestas positivo o negativo frente a la inmunización. Estos incluyen declaraciones o creencias amor y Acciones elementos que están

conectados entre sí. Las opiniones son los conceptos que están en el tema y no siempre se basa en información objetivo ⁽²⁹⁾.

A fin de que la actitud en las madres es tendencia a comportarse en consecuencia sus propias opiniones o sentimientos. La actitud impulsa las acciones cuando se ve afectado externamente sobre lo que se ha dicho o tiene una influencia mínima. pero esto no siempre está relacionado con las actitudes de los padres de familia.

Ahora bien, para medir la variable del estudio, la actitud se mide mediante un cuestionario que está diseñada para medir las actitudes del usuario que se pretende investigar siendo esto calificado como favorable - desfavorable o positiva - negativa ⁽²⁹⁾.

A continuación, en la vacunación regular en niños menores de 5 años el ministerio de salud del estado peruano evalúa estipula lo siguiente En el Perú, el Gobierno y el Ministerio de Salud han establecido uno de los mejores esquemas de vacunación a nivel nacional. Esto se refleja en el compromiso constante con la salud pública y el acceso equitativo a vacunas gratuitas, seguras y de calidad, respaldado por el Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la organización panamericana de salud (OPS) ⁽³⁰⁾.

Por consiguiente, es crucial que todas las personas completen su esquema de inmunización acudiendo al centro sanitario más cercano. Esto asegura una protección adecuada contra diversas enfermedades infecciosas y contribuye a la salud individual y comunitaria, especialmente en grupos vulnerables en especial en nuestros niños. Dicho de otro modo 14 vacunas deben ser aplicadas o administradas según la vía de administración antes de los 5 años para proteger a los niños (a) y prevenir enfermedades. Si un niño (a) ya cumplió los 4 años y no recibió algunas de estas vacunas la debe completar con las dosis de rescate según normativa del (MINSA) ⁽³¹⁾.

2.3.2. CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

En la actualidad con relación al esquema regular de vacunación comprende a niños (as) menores de 5 años que vamos a observar a continuación:

- Recién nacidos: BCG y HVB.
- 2 meses: Pentavalente, IPV, Rotavirus, neumococo.
- 4 meses: Pentavalente, IPV, Rotavirus, neumococo.
- 6 meses: Pentavalente, IPV, neumococo
- 7 mese: influenza pediátrica
- 12 meses: influenza pediátrica, neumococo, SPR, varicela
- 15 meses: AMA y HVA
- 18 meses: SPR, DPT y IPV
- 2 años: influenza pediátrica
- 3 años: influenza pediátrica
- 4 años: APO, influenza pediátrica, DPT.

Esto en base a la última actualización de la norma técnica inmunizaciones N°196 MINSA 2022 ⁽³²⁾.

2.3.3. DIMENSIONES DE LA VARIABLE COMPONENTE COGNITIVA

CUMPLIMIENTO

Los obstáculos principales para el cumplimiento del calendario de vacunación en Perú son diversos:

- Falta de disponibilidad de vacunas en los establecimientos de salud.
- Horarios de atención limitados o poco accesibles para los usuarios.
- Las actitudes como falta de interés del personal de salud hacia los niños y sus madres, lo cual desmotiva a los padres a completar el esquema.
- El tiempo de espera prolongado en los centros de salud, que afecta la disposición de los padres para acudir a las citas.

- Nada de conocimiento o falta de información adecuada sobre el calendario de vacunación y la importancia de las vacunas.
- Temor a efectos secundarios de las vacunas, como fiebre, vómitos o diarrea, que lleva a la suspensión o retraso en las dosis.
- Falta de tiempo, especialmente en madres que trabajan o tienen horarios inflexibles.
- Dificultades de movilidad y acceso geográfico, incluyendo distancia y costo del transporte hacia los centros de salud.
- Factores socioeconómicos como bajos ingresos familiares, bajo nivel educativo y estado civil (mayor incumplimiento en madres solteras).
- Olvido de las fechas de vacunación por parte de los padres ⁽³³⁾.

COMPONENTE AFECTIVA

MIEDO

Según la (OPS) refiere que son respuestas normales que enfrenta un individuo durante situaciones de crisis por ende también esto genera estrés emocional de la persona. Sin embargo, esto disminuye su aceptabilidad y la eficacia en los programas de vacunación que brinda el establecimiento de salud ⁽³³⁾.

Por otro lado, nos indica que son perturbaciones angustiosas del estado de ánimo que presenta una persona cuando enfrenta un fenómeno que se aproxima en dicha persona. El miedo a las agujas y a las inyecciones conocido como “tripanofobia” común en niños que dificulta su vacunación sin embargo, El temor y la incertidumbre provocados por la pandemia han impactado de forma devastadora a los niños y adolescentes a nivel emocional. Esto a incremento notablemente en consultas por intentos de suicidio y otros trastornos de salud mental en la población infantil es una evidencia de esto. El índice de visitas a los servicios de urgencias debido a estas enfermedades ha crecido hasta un 50% en comparación con los niveles previos a la pandemia. también, los traumas asociados a esta enfermedad pueden causar impactos duraderos en la condición emocional inmadura de los niños ⁽³⁴⁾.

EFICACIA

Nos menciona que son ensayos clínicos controlados que sirve para medir la eficacia de la vacuna para fines de poder salvaguardar vidas y poder aceptar dicha vacuna para su uso poblacional. Por otro lado, nos dice que se usa para fomentar una cultura de rendición y transparencia que debe tener la vacuna seguidamente esto tendrá que ser supervisado por entes ministeriales para su utilización en la población. Por otra parte, Se establecen las nociones de eficacia protectora de la vacuna (valor de protección de una vacuna aplicada en circunstancias ideales) y de efectividad de la vacunación (valor de protección de una vacunación aplicada en las circunstancias normales de la práctica clínica o de los programas de salud pública), y se detallan los procedimientos para medir estos dos parámetros. La efectividad de la protección siempre se mide a través de investigaciones experimentales (ensayos clínicos controlados y ensayos comunitarios aleatorizados) ⁽³⁵⁾.

EFFECTOS ADVERSOS

Según el Instituto Nacional de Cáncer (INC) define como un efecto no deseado del medicamento utilizado por personal sanitario u otras instituciones competentes. Básicamente indica que es todo aquello que sigue como causa probable de una inmunización por ende esto deberían aplicar todos los protocolos antes de su aplicación donde el profesional sanitario debe conocer tres roles muy importantes en los efectos adversos que son las siguientes: tres roles fundamentales:

Función educativa: datos acerca de la seguridad de las vacunas para los progenitores o encargados del niño.

Función preventiva: capacitación apropiada de los expertos en salud acerca de las reacciones habituales, previniendo los fallos en el almacenaje, manejo y administración de las vacunas, e instruyendo en el manejo de estas reacciones adversas, especialmente la más severa, que es la reacción anafiláctica.

Función de supervisión: registro correcto de la vacunación y reporte espontáneo de reacciones adversas mediante la Tarjeta Amarilla o de forma digital, que se trata de un formulario creado para recolectar las alertas de sospecha de reacciones adversas ⁽³⁶⁾.

ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS

Ahora bien, la administración de la vacunación son acciones que realiza el personal sanitario mediante normas técnicas que ya se encuentra estipulado. Por otro lado, nos indica que son normas y técnicas que se encuentran normados, por ende, serán utilizados para su uso en el personal asistencial de salud. Seguidamente se enfatiza en la mayoría de las situaciones, se efectúa a través de una vía intramuscular o subcutánea, empleando una jeringa y una aguja. Las vacunas pertenecientes al Esquema Nacional de Vacunación en Perú, tales como la pentavalente, la SRP (sarampión, rubéola, parotiditis) y neumococo, son administradas a través de estos métodos. Es crucial seguir la cadena de frío de las vacunas y emplear la jeringa y la aguja adecuadas para cada clase de vacuna, por otro parte, El acto de vacunación se refiere al conjunto de procedimientos, protocolos y técnicas que se implementan desde el instante en que se solicita a un usuario del sistema de salud una acción relacionada con las inmunizaciones, hasta que se ha finalizado dicha acción. Así pues, no se limita únicamente a la administración de las vacunas, sino que engloba una serie de procesos distintos como, entre otros, la verificación del documento de vacunación, la anamnesis previa, la selección y preparación del producto biológico, la higiene de la piel, la selección de vía y lugar de inyección, la adecuada eliminación de desechos, la prevención de exposiciones laborales involuntarias, la prevención de sucesos adversos ⁽³⁷⁾.

VOLUNTAD DE PROTEGER

La (RAE) se manifiesta que es la iniciativa que toma un individuo de querer proteger al compañero también es resolución de hacer algo. También se manifiesta que es la intención del personal de salud de querer proteger a la comunidad con el fin de prevenir daños de salud. Las consideraciones que aquí llevamos a cabo se fundamentan en las premisas previas. La prevención a nivel mundial y la vacunación son factores que sitúan el asunto que nos interesa. Un asunto complicado y lleno de polémica como la vacunación en niños. La implementación de acciones orientadas a promover y extender la inmunización de los niños ha impulsado el surgimiento de campañas ad hoc, sobresaliendo en el escenario internacional. En la primera sección del artículo, se destacan las iniciativas internacionales que impulsan la inmunización de los niños a nivel global. En este contexto, sobresalen las acciones realizadas dentro del contexto de las Naciones Unidas y las llevadas a cabo dentro de la Unión Europea ⁽³⁸⁾.

SEGURIDAD

La (OMS) nos indica que es vigilancia que tiene el paciente para fines de poder protegerse de cual inseguridad que presenta el personal sanitario. Sin embargo, se manifiesta que son situaciones de tranquilidad pública que debe presentar un individuo durante una actividad que va asistir o realizar. Con miras a La Agenda de Inmunización 2030 pone como objetivo estratégico la creación de programas de inmunización destinados a la atención primaria de salud y a la cobertura universal de salud. El logro de este objetivo requiere, entre otras tareas, centrarse en el seguimiento de la seguridad de las vacunas y la vacunación, con el objetivo de asegurar la disponibilidad de una cadena de suministro de vacunas e insumos de alta calidad y eficacia, que se integren en un sistema de atención primaria ⁽³⁹⁾.

COMPONENTE CONDUCTUAL

CONFIANZA

En relación a la problemática expuesta nos indica que son esperanzas firmes que se tiene de una persona o comunidad, también es una vana opinión de sí mismo para ganarse la confianza. También, En los últimos tres años, 67 millones de niños han abandonado la vacunación completa o parcial debido a la presión sobre los sistemas sanitarios y la desviación de recursos, además de conflictos y la reducción de la confianza. Consiguiente que la confianza en las vacunas es fluctuante y se basa en el momento actual. Por esta razón, se requiere recolectar más información y efectuar nuevos estudios para establecer si los hallazgos señalan una tendencia a largo plazo. A pesar de estos desequilibrios, el respaldo general a las vacunas continúa siendo bastante robusto. En más del 80% de los participantes en la investigación en casi la mitad de los 55 países analizados, consideran que las vacunas son esenciales para la infancia.

No obstante, el reporte alerta que la combinación de diversos factores podría sugerir que la amenaza que representa la incertidumbre respecto a las vacunas se está intensificando. Estos elementos comprenden la incertidumbre respecto a la reacción ante la pandemia, y el aumento en el acceso a información falsa ⁽⁴⁰⁾.

NEGACIÓN

Es la acción de negar algo que no está en nuestro conocimiento. Asimismo, es la acción de no estar de acuerdo con algo, asimismo es la manifestación que niega la persona a cualquier evento presentado por los ministerios de salud. Por otro lado, Las personas que postergan o declinan la vacunación para sí mismas o sus hijos constituyen un reto cada vez mayor para los países que intentan reducir las desigualdades en cuanto a la inmunización. La resistencia a la vacunación se caracteriza por la demora en recibir vacunas seguras o el rechazo a estas vacunas, a pesar de que existen servicios de vacunación disponibles. Es un asunto

complicado que se basa en el contexto particular, además del momento, el lugar y la vacuna. Adicionalmente, influyen elementos como la desinformación, la satisfacción, el confort y la confianza ⁽⁴¹⁾.

INDECISIÓN

Según estudio esto es una dificultad o incapacidad para elegir entre dos o más opciones comúnmente asociadas con el funcionamiento de una persona. Por ello, detrás de la indecisión se encuentra una pérdida fundamental de confianza. Seguidamente se puede definir como la falta de decisión de las madres en la vacunación oportuna hacia su menor hijo. Visto que la falta de vacunación no solo genera inquietud en los países de alto ingreso, sino que también representa un problema complicado a nivel global que varía y cambia de manera enorme. Las entrevistas a encargados de las vacunas en las regiones de la OMS mostraron que, aunque en ciertos casos algunas minorías étnicas rurales y comunidades desconectadas se veían impactadas, en las áreas urbanas existían individuos de alto poder adquisitivo que mostraban inquietud por la seguridad de las vacunas. En ciertas áreas, las inquietudes están vinculadas con subgrupos de objetores de índole religiosa o filosófica ⁽⁴²⁾.

OPOSICIÓN

Considerando que el acto de oponer fuertemente a alguien, especialmente con el objetivo de prevenir la inmunización. por otro lado, es la acción y efecto que tienen las madres al oponerse de la vacuna para sus menores hijos. Seguidamente La resistencia a la vacunación en niños, que conlleva incertidumbres, rechazo o demora en la inmunización de los menores, es un fenómeno complicado con múltiples causas y efectos. Los motivos subyacentes incluyen las convicciones religiosas, la desconfianza en la ciencia y las vacunas, así como la propagación de información incorrecta o desinformativa. La ausencia de cobertura de vacunación puede incrementar el peligro de padecer enfermedades contagiosas, tanto en el infante como en la comunidad. A causa de la resistencia y resistencia contemporánea a las vacunas, que se definen como el aplazamiento o el

rechazo de las vacunas a pesar de su disponibilidad, fluctúan dependiendo del lugar y la comunidad ⁽⁴³⁾.

COMUNICACIÓN

En última instancia esto nos indica que es un proceso por el cual un remitente y un destinatario se enlazan para enviar e intercambiar el mensaje. Sin embargo, es importante brindar una buena comunicación en las madres, acerca del esquema de vacunación. Teniendo en cuenta la finalidad primordial de este seminario en línea es ofrecer guías y recursos de comunicación acerca de la seguridad de las vacunas que el personal de salud que labora en el sector de las vacunas y en cualquier otra disciplina puede emplear al relacionarse con padres, cuidadores y pacientes. De manera que debemos Promover la implicación de las comunidades es crucial para entender sus requerimientos y puntos de vista acerca de la vacunación. Adicionalmente, el trabajo conjunto con las comunidades facilitará que los programas de vacunación generen servicios de vacunación de superior calidad y optimicen los sistemas y las políticas ⁽⁴⁴⁾.

2.4. VARIABLES

2.4.1. VARIABLE DE INTERÉS

Actitud en la vacunación regular.

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Valor	Indicador	Escala de medición	Instrumento de medición
VARIABLE DE INTERÉS								
ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR	Según la (OMS) son individuos que tienen comportamientos de rechazo o indecisión de las vacunas que nos brinda una identidad sanitaria, sin embargo, para los países es un desafío creciente quienes buscan cerrar brechas en la inmunización ⁽²⁹⁾ .	Se evaluó las actitudes en la vacunación según, las dimensiones Componente afectivo y componente conductual que se realizó mediante un cuestionario de actitud en la vacunación regular.	ACTITUD GENERAL	Categoría	Positivo 37-48	Positivo	Nominal	
					Negativo 24-36	Negativo		
			COMPONENTE COGNITIVA	Categoría	Positivo 10-12	-Cumplimiento	Nominal	Cuestionario de la actitud en la vacunación regular (anexo 3)
					Negativo 6-9			

COMPONENTE AFECTIVA	Catagórica	Positivo 13-16 Negativo 8-12	-Miedo -Eficacia -Efectos adversos - Administración de las vacunas -Voluntad de Proteger -Seguridad	Nominal
COMPONENTE CONDUCTUAL	Catagórica	Positivo 16-20 Negativo 10-15	-confianza. -Negación -Indecisión -Oposición - Comunicación	Nominal

VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

CARÁCTERÍSTICAS SOCIALES DE LA MADRE	Información relevante de un grupo poblacional basado en un ámbito social.	Información social de las madres que asisten al servicio de vacunación.	Datos sociales de la madre.	Numérica	Edad	Años	Razón	Cuestionario de características sociales (Anexo 3)
				Catagórica	Residencia	-urbana -rural	Nominal	
				Catagórica	Religión	-Israelita -Evangélico -católico	Nominal	

-Mormón			
Categoría	Grado de instrucción	-Primaria -Secundaria -Superior técnico -superior universitario	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo observacional, debido a que no se modificó la variable de estudio.

Según la fuente de recolección de datos, la investigación es de carácter prospectivo puesto que se recopiló información de la fuente primaria.

Según el número de mediciones de la variable de estudio, esta investigación es de tipo transversal, debido a que la actitud en la vacunación regular fue medida una sola vez.

Según el número de variables la investigación será descriptiva, debido que solo tiene una variable y por consiguiente se buscara describir la actitud en la vacunación regular.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Con respecto a esta investigación será un enfoque cuantitativo, asimismo se va medir y analizar la variable de estudio por medio de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de alcance o nivel descriptivo, porque se busca una descripción detallada y exacta de las características de un fenómeno, grupo o persona de estudio.

3.1.3. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente estudio fue de diseño no experimental, transversal, descriptivo, porque se buscará y recogerá información en forma directa para tomar decisiones, en la forma más simple y elemental, esto con el

objetivo de conocer las características de la variable de estudio tal como se muestra en la siguiente imagen (45).

Dónde: $N \Rightarrow 01$

N: Madres de niños menores de 5 años

O₁: Actitud en la vacunación regular

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según el padrón de registro está conformado por 376 niños cabe resaltar que el rango de edades que se tomarán son menores de 5 años de edad del centro de Salud Aparicio Pomares, dicha población tiene una característica que es finita es decir es conocida.

a) CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Madres que acuden al servicio de inmunización
- Madres que voluntariamente participan en el estudio.
- Madres que firman el consentimiento informado.

b) CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Personas que asisten al centro de salud y no sean madres menores de 5 años
- Madres que no rellenan por completo el instrumento de investigación.
- Madres que rechazan participar en el estudio

c) UBICACIÓN EN EL ESPACIO: se realizó en el centro de salud Aparicio Pomares ubicado en la provincia y departamento de Huánuco.

d) UBICACIÓN EN EL TIEMPO: se aplicó el estudio 3 meses desde 2 de junio hasta 30 de agosto del 2025.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANALISIS Y MUESTREO

Madres de niños menores de 5 años del C.S Aparicio Pomares.

b) MARCO MUESTRAL

Padrón de registro de niños menores de 5 años

c) TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para la estimación de la muestra se utilizará la siguiente formula.

$$n = \frac{Z\alpha^2 \times P \times q \times N}{e^2(N - 1) + Z\alpha^2 \times P \times q}$$

Z²=Nivel de confianza del 95% (1,96).

P=Proporción estimada, asumiendo p = 0,5.

Q=1-P

e=Precisión o magnitud del error de 5%.

N = Población (376)

Reemplazando:

$$\begin{aligned} n &= \frac{376 (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 (375) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} \\ n &= \frac{376 (0,9604)}{0,9375 + 0,9604} \\ n &= \frac{361,1104}{1,8979} \\ n &= 190,268 \end{aligned}$$

n =190 madres de niños menores de 5 años.

d) TIPO DE MUESTREO: se eligió el muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Básicamente la técnica que se utilizó en el estudio es la encuesta, la cual es un método utilizado para recopilar información y opiniones de un grupo de personas. Consiste en una serie de preguntas estructuradas que se formulan a los participantes, quienes proporcionan respuestas que luego se analizarán y se utilizarán para obtener la estadística y conclusiones.

3.3.2. INSTRUMENTO

Seguidamente el instrumento que se utilizó son **FICHA N°1**, un cuestionario de características sociales que comprende 4 preguntas sobre los datos de la madre. **FICHA N°2**, un cuestionario de actitud en la vacunación regular se tuvo 6 preguntas relacionado al componente cognitivo, 8 preguntas relacionado al componente afectivo y en el componente conductual se tuvo también 10 preguntas.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO N° 1	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de características sociales.
2. Autor	Elaboración propia.
3. Objetivo del instrumento	Identificar las características sociales de las madres de niños menores de 5 años.
4. Estructura del instrumento	El instrumento está estructurado por: Una característica social de la madre que está constituido por 4 preguntas: (edad, residencia, religión y grado de instrucción).
5. Técnica de administración	Encuesta.
6. Momento de aplicación del instrumento.	al inicio de la encuesta.

7. Tiempo de Aplicación del instrumento	1 minuto aproximadamente por cada madre.
8. Medición de baremación general del cuestionario	Este instrumento tendrá 4 ítems distribuidos de la siguiente manera.
9. Medición de baremación de características sociales del cuestionario.	1° Características de la madre = 4 ítems.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO N° 2

1. Nombre del instrumento	Cuestionario de actitud en la vacunación regular.
2. Autor	Huamán K y Toribio J ⁽²¹⁾ .
3. Objetivo del instrumento	valorar las actitudes en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.
4. Estructura del instrumento	El instrumento está estructurado en 3 dimensiones: -Componente cognitiva está constituido por 6 preguntas. -Componente afectiva está constituido por 8 preguntas. -Componente conductual está constituido por 10 preguntas.
5. Técnica de administración	Encuesta.
6. Momento de aplicación del instrumento.	al inicio de la encuesta.
7. Tiempo de Aplicación del instrumento	5 minutos aproximadamente por cada madre o padre.
8. Medición de baremación general	Este instrumento tendrá 24 ítems distribuidos de la siguiente manera.

9. Medición de baremación por dimensiones.	1° Componente cognitiva = 6 ítems.
	1° Componente afectiva = 8 ítems.
	2° Componente conductual = 10 ítems.

BAREMACIÓN

Consiste en la clasificación de las preguntas por intervalos donde se realiza la baremación general y por dimensiones del instrumento de la variable de estudio.

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

La validación del instrumento se realizará a través de juicios de expertos en el tema donde ellos podrán verificar si el contenido del instrumento en base de ítems tiene coherencia con relación a la investigación. Dicho estudio se contará con 5 jueces expertos en la temática que se viene abordando.

LISTA DE VALIDADORES DE INSTRUMENTO

Jueces y expertos	Cuestionario de características sociales	Cuestionario de actitud en la vacunación regular
J1 Mg. Borneo Cantalicio Eler	Aplicable	Aplicable
J2 Dr. Meza Espinoza Edson Mijail	Aplicable	Aplicable
J3 Lic. Reyes Ubaldo Gesselle	Aplicable, después de la validación	Aplicable, después de la validación
J4 Lic. Cercedo Tolentino Julia	Aplicable	Aplicable
J5 Mg. Cabello Tucto Deniz	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (anexo 5)

CONFIABILIDAD ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS

Asimismo, se realizó la aplicación de prueba piloto a 20 madres de niños menores de 5 años, ajenos a la muestra en estudio, siendo el lugar el centro de salud Las Moras por otra parte, en la confiabilidad se utilizó mediante la prueba KR-20 donde se tuvo una confiabilidad de 0,710 siendo esto una calificación de aceptable para dicho estudio.

Estadística de Fiabilidad		
	KR-20	
KR- 20	basada en elementos estandarizados	N° de elementos
0,710	0,710	20

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

- Se solicitó oficio de autorización a la coordinadora del programa académico de enfermería
- Se entregó el oficio de solicitud de autorización al Directora del Centro de Salud Aparicio Pomares para la aplicación del estudio.
- Se solicitó la autorización al responsable del servicio de inmunizaciones para la aplicación de los instrumentos.
- Se explicó a los participantes sobre los objetivos del presente estudio.
- Se explicó y aplico el consentimiento informado para quienes acepten participar en el estudio.
- Se recolectó los datos a través de los instrumentos.
- Se digitó los datos a la base SPSS V.27 para su posterior procesamiento y análisis de información y su elaboración de tablas.
- Se elaboró el informe final.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS.

Principio de Autonomía: Los participantes de la investigación fueron seleccionados cuidando la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado.

Principio de beneficencia: En este estudio los participantes no estuvieron expuestos a experiencias que resulten perjudiciales.

Principio de no maleficencia: No se presentaron sospechas de algunos efectos negativos en el resultado de la investigación.

Principio de Justicia: el estudio hacia las madres se desarrolló sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ESTADISTICA DESCRIPTIVA

Tabla 1. Características sociales de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024

Características sociales	n = 190	
	fi	%
Edad de madres en años		
Menos de 24	35	18,4
Entre 25-30	72	37,9
Más de 31	83	43,7
Residencia		
Rural	83	43,7
Urbana	107	56,3
Religión		
Israelita	74	38,9
Católico	84	44,3
Evangélico	19	10,0
Mormón	13	6,8
Grado de instrucción		
Primaria	47	24,7
Secundaria	91	47,9
Superior técnico	32	16,9
Superior universitario	20	10,5

En la tabla se observa que la edad de las madres en su mayoría fue mayor de 31 años 83(43,7%), en caso de la zona rural fue mayor la zona urbana 107(53,3%), por consiguiente, la religión que más predicen fue católico 84(44,2%), y el grado académico que más prevaleció fue el nivel secundario 91(47,9%).

Tabla 2. Componente cognitiva de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024

Componente cognitiva	fi	%
Actitud positiva	64	33,7
Actitud negativa	126	66,3
Total	190	100,0

Fuente: Base de datos del cuestionario actitud en la vacunación regular (anexo 3).

Con respecto a la dimensión en la componente cognitiva en la (Tabla 2) se observa que un mayor porcentaje tuvieron actitud negativa 66,3 % (126), respecto a la actitud positiva fueron en minoría 33,7 % (64).

Tabla 3. Componente afectiva de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024

Componente afectiva	fi	%
Actitud positiva	73	38,4
Actitud negativa	117	61,6
Total	190	100,0

Fuente: Base de datos del cuestionario actitud en la vacunación regular (anexo 3).

En la (Tabla 3) de la dimensión componente afectiva se tuvo un alto porcentaje en actitud negativa 61,6 % (117), no obstante, el 38,4 % (73) son actitud positiva siendo esto un bajo porcentaje de dicho estudio.

Tabla 4. Componente conductual de la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024

Componente conductual	fi	%
Actitud positiva	74	38,9
Actitud negativa	116	61,1
Total	190	100,0

Fuente: Base de datos del cuestionario actitud en la vacunación regular (anexo 3).

En cuanto a la (Tabla 4) de la dimensión componente conductual el 61,1 % (116) tuvieron actitud negativa siendo esto en su mayoría, por el contrario, en actitud positiva se tuvo 38,9 % (74) siendo esto en minoría de dicha investigación.

Tabla 5. Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024

Actitud en la vacunación regular	fi	%
Positiva	76	40,0
Negativa	114	60,0
Total	190	100,0

Fuente: Base de datos del cuestionario actitud en la vacunación regular (anexo 3).

Con referencia a la (Tabla 5) de la variable actitud en la vacunación regular se obtuvo una gran mayoría en actitud negativa 60,0 % (114), por otra parte, en actitud positiva se tuvo 40,0 % (76).

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. CONSTRATACIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de investigación se realizó con el propósito inherente de Analizar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024, a continuación, se detalla y discuten los resultados en frecuencia absoluta y porcentajes y poder diferenciar y comparar resultados de otras investigaciones que se detallan donde en su mayoría en mi estudio tuvieron actitudes negativas en la vacunación regular.

Con respecto a estos datos obtenidos son similares a Gkentzi et al ⁽⁹⁾ realizaron un estudio donde los padres mostraron actitudes positivas hacia las vacunas donde la mayoría aceptaron el cumplimiento del calendario nacional de vacunación; donde la edad de las madres de 26 a 35 años predomino el 77,0% y educación secundaria 37,4%. En comparación con las características sociales de mi estudio en mi población donde se tuvo mayor frecuencia en la edad de las madres > 31 años siendo 43,7% y grado de instrucción secundaria 47,9%.

Por otro parte, la información presentada por Conille ⁽⁷⁾ manifiesta que no debemos ser complacientes en nuestros esfuerzos durante la inmunización. Porque al retrasar la vacunación en nuestros niños (as) esto va aumentar la probabilidad de brotes de enfermedades ya erradicadas, poniendo en riesgo a ellos y a toda la población una cifra del 79% no llegaron a vacunar en la tercera dosis de la vacuna difteria, pertusis y tétano (DPT), esto información coincide con mi estudio que el 66,3% tuvieron una actitud negativa en la componente cognitiva siendo esto muy alarmante.

De igual forma la información por Holroyd et al. ⁽¹¹⁾ nos expresaron que los Padres de niños en edad preescolar tienen una actitud positiva en la vacunación y habían vacunado completamente a sus hijos, pero muchos padres todavía albergaban preocupaciones y conceptos erróneos sobre las

vacunas. Sin embargo, el 44% de los padres informaron que tenían actitudes negativas sobre las vacunas infantiles. También el 78% de los encuestados eran madres y más del 70% tenían entre 26 y 45 años, de otro modo tiene coincidencia en cuanto a la edad de mi población que se tuvo > 31 años 43,7% (83), también en la actitud positiva de las madres que se tuvo 40% (76).

También la información por Veliz et al. ⁽⁴⁶⁾ manifestaron que los padres tienen actitudes positivas donde muestran interés y piensan que las vacunas son importantes en la prevención de enfermedades hacia sus hijos se tuvo el 91,1%, por parte en mi estudio se tuvo un valor de 40% en la actitud positiva donde se tiene que seguir educando al padre sobre las consecuencias de no inmunizar a su niño (a).

En cuanto al resultado de Curí ⁽⁴⁷⁾ el menciona que el 53,9% de las madres tuvieron actitudes negativas frente al cumplimiento del calendario de vacunación demostrando total indiferencia, ya que Muchas madres refieren no hacer vacunar a sus niños porque les da miedo a las reacciones adversas que tienen las vacunas, la proporción mayor de madres tuvieron secundaria completa siendo 39,4%, en cuanto a mi estudio en la componente afectiva donde se habla de las emociones de las madre se tuvo 61,6% de las madres tienen actitud negativa y en secundaria completa 47,9% respectivamente esto se tiene que seguir educando y sensibilizando a los padres que tienen miedo y los que son reacios a las vacunación infantil.

Asimismo, la (OMS) ⁽⁶⁾ manifiesta que en el año 2023 14,5 millones de niños no recibieron ninguna vacuna siendo esto una cifra mundialmente alarmante.

Según Abdullah et al. ⁽⁴⁸⁾ manifestaron que los padres tuvieron una actitud negativa en el comportamiento de los padres frente a las vacunas se tuvo 47,6% siendo esto poco favorable. Esto contrariamente a mi estudio en el componente conductual que se habla sobre el comportamiento de las madres de mi estudio se tuvo una actitud negativa de 61,1% siendo esto preocupante en las madres de dicho estudio.

En el estudio desarrollado por Saleh et al. ⁽⁴⁹⁾ manifiestan que se encontraron comportamiento negativo en la religión evangélica con 42,2% esto

se asoció significativamente con mi estudio en cuanto a la religión israelita que se tuvo 38,9% Cabe resaltar que este rechazo viene de las doctrinas de la biblia de dicha religión se busca sensibilizar y concientizar a los religiosos.

Del mismo modo Alghamdi y Alghamdi ⁽⁵⁰⁾ dicho estudio los padres tenían actitud positiva con respecto a las vacunas de sus hijos, también están pendientes y asisten a sus fechas de vacunación que indica el profesional de enfermería, se encontró padres con edades comprendidas entre 31 y 40 años que se asociaron significativamente con el conocimiento. Donde la mayoría eran madres 80%, vivía en una zona urbana 85,2% cabe destacar que mi estudio se relacionado en base a la edad de la madre > 31 años 43,7%, residencia urbana 56,3.

Por su parte Respreto ⁽²⁷⁾ nos indica en la teoría Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender se basa en la promoción y prevención de enfermedades mediante la inmunización hacia los niños, basándose en evidencias científicas para que las madres pueden ser concientizadas en las vacunas hacia sus hijos (as) con el fin de prevenir brotes de enfermedades en el niño (a). Seguidamente hacerle saber a las madres que las vacunas previenen enfermedades y educarlas con evidencias científicas.

De los resultados obtenidos de Trojanowska et al. ⁽⁵¹⁾ sostuvieron que el 36,4% tenía educación secundaria, la mitad de los encuestados 50,9% tuvo una opinión bastante positiva siendo esto muy significativa, sin embargo, en mi estudio la educación tiene una similitud de 47,9%.

Con el objetivo de analizar mi estudio, la información de Huamanrimachi y Ircañaupa ⁽⁵²⁾ identificaron que 11,7% madres demuestran actitud de rechazo a la vacunación, comparando con mi variable se encontró contradictoria a mis resultados siendo 60,0% madres que mostraron una actitud negativa donde no se encontró diferencias significativas.

CONCLUSIONES

1. Los datos de la presente conclusión se basan a los objetivos del estudio donde se analizó la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años del centro salud Aparicio Pomares donde significativamente se evidencio una actitud moderadamente negativa frente a las vacunas que reciben sus hijos. Por otro lado, las madres presentan actitudes positivas leves esto frente a la vacunación que recibe el infante.
2. Se describió que en las características sociales de las madres del centro de salud Aparicio Pomares presentan actitudes de rechazo en las vacunas para sus hijos, se concluye que madres con edad de mayor 31 años, residencia urbana, religión católica y nivel secundario son características donde las madres tuvieron mayor resiliencia en la vacunación regular de su hijo.
3. Se evaluó en la dimensión componente cognitiva de las madres de niños menores de 5 años del centro de salud Aparicio Pomares donde se concluye que modernamente las madres no conocen el calendario de inmunización, levemente no cumplen cuando la enfermera le cita en vacunación y significativamente presentan actitudes negativas en la vacunación regular del infante.
4. Se estimó la componente afectiva en las madres de niños menores de 5 años del centro de salud Aparicio Pomares donde tuvieron unas actitudes negativas donde se concluye que moderadamente las madres tienen sentimientos de miedo, preocupación, ansiedad porque su niño va llorar cuando les administran la vacuna a sus hijos.
5. Por último, Se evaluó el componente conductual en las madres de niños menores de 5 años del centro de salud Aparicio Pomares donde se concluye que significativamente presentan actitudes moderadamente negativas donde las madres tienen comportamientos de ira, rechazo, se molesta por las reacciones adversas en las vacunas que recibe el infante.

RECOMENDACIONES

A la directora del centro de salud Aparicio Pomares.

- Coordinar capacitaciones constantes al personal de enfermería sobre estrategias a realizar en la vacunación infantil.
- Realizar reuniones con el personal de enfermería donde se debate temas de las actitudes de rechazo de las madres frente a la inmunización infantil.
- Coordinar con la Red de salud Huánuco para que realice una difusión de la vacunación infantil mediante un pasacalle por las calles del centro de salud Aparicio Pomares.

Al profesional de enfermería del centro de salud Aparicio Pomares.

- Aplicar estrategias para poder llegar a la madre que tiene una actitud negativa en la vacunación infantil y disminuir los desistimientos.
- Coordinar con el presidente del vaso de leche para que solo entregue los insumos a las madres de hijos menores de 5 años que tengan sus vacunas completas y así la enfermera pueda vacunar al niño que le falta su vacuna.
- Coordinar con el agente comunitario de diferentes zonas de Aparicio pomares sobre la ayuda benéfica de bonos del estado a las madres de niños menores de 5 años, pero antes de poder ser inscritos deben tener las vacunas completas de sus hijos(as).

A las madres de familia que pertenecen al centro de Aparicio Pomares.

- Informar a las madres que tienen actitudes negativas sobre las consecuencias si no completa el calendario de vacunación de su niño.
- Educar a las madres mediante rota folios sobre las vacunas, su importancia, beneficios y que enfermedades están siendo prevenido en su niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Leandro L et al. Vacunación infantil: cobertura, conocimientos y actitudes de la población. Un estudio en un área de salud. Asociación española de pediatría [Internet]. mayo de 1996;44(5):464-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8796958/>
2. Organización panamericana de salud (OPS). Los niveles mundiales de inmunización infantil se estancan en 2023, lo que deja a muchos sin una protección vital OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2024-niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023-lo-que-deja-muchos-sin>
3. Organización mundial de la salud (OMS). Cobertura de vacunación [Internet]. 2024 [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Álvarez J. Fondo de las naciones unidad para la infancia (UNICEF) Las vacunas salvan vidas [Internet]. 2024 [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/historias/las-vacunas-salvan-vidas>
5. Arceo E et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de una comunidad rural de Pampanga (Filipinas) respecto de la inmunización infantil: una encuesta transversal. Vacunas [Internet]. 2021;22(3):167-72. Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85103284774&doi=10.1016%2fj.vacun.2020.12.002&partnerID=40&md5=95cda03b212a12ea28cefe3c54eed47b>
6. Huamán K, Toribio J. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023. Universidad Continental [Internet]. 2024 [citado 14 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15267>

7. Conille G. La vacunación infantil en América Latina y el Caribe muestra signos de recuperación, pero sigue peligrosamente rezagada [Internet]. 2022 [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/vacunacion-infantil-america-latina-caribe-signos-recuperacion-pero-peligrosamente-rezagada>
8. Emlek Sert Z, Topcu S, Celebioglu A. Conocimientos, creencias y comportamientos de los padres turcos sobre la vacunación infantil. Niñas [Internet]. 2023 [citado 6 de junio de 2024];10(10). Disponible en: <https://doi.org/10.3390/children10101679>
9. Gkentzi D et al. Actitudes y creencias de los padres sobre la vacunación infantil sistemática en Grecia. Vacunas humanas inmunoterapia [Internet]. 2 de septiembre de 2021 [citado 6 de junio de 2024];17(9):3066-72. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2021.1914805>
10. Dyda A et al. Una revisión sistemática de estudios que miden las actitudes y creencias de los padres sobre la vacunación infantil. BMC Salud Pública [Internet]. 17 de agosto de 2020 [citado 6 de junio de 2024];20(1):1253. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09327-8>
11. Holroyd T et al. Actitudes, creencias y prácticas de los padres sobre las vacunas: evidencia inicial en California después de un cambio en la política de vacunas. Vacunas humanas inmunoterapia [Internet]. 3 de junio de 2021 [citado 6 de junio de 2024];17(6):1675-80. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1839293>
12. Salleh H et al. Un estudio cualitativo basado en la teoría del comportamiento de las creencias y percepciones de las poblaciones marginadas sobre el voluntariado comunitario para aumentar la cobertura de vacunación contra el sarampión en Sabah, Malasia. Vacunación [Internet]. 2023 [citado 6 de junio de 2024];11(6). Disponible en: <https://doi.org/10.3390/vaccines11061056>

13. Restrepo C, Soto N, Quintero M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. 2023 [citado 20 de junio de 2024]; Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
14. Shaarani I et al. Creencias y actitudes de las madres refugiadas sirias en el Líbano respecto a la vacunación infantil: un estudio transversal. BMC Salud pública [Internet]. 8 de enero de 2025 [citado 15 de abril de 2025];25(1):99. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-025-21290-w> <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8016>
15. Salih S, Abdulwahid H, Kadhim K. Conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre la vacunación sistemática [Internet]. 2025 [citado 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.rmj.org.pk/?mno=203373>
16. Traoré B, Goita I, Traore M, Cisse L. Conocimiento y actitud práctica de las madres respecto a la vacunación sistemática: estudio comparativo [Internet]. [citado 15 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85210549499&origin=resultslist>
17. Yao X et al. Desarrollo de una escala de vacilación ante las vacunas para la inmunización infantil en China. Vacunación [Internet]. 2 de noviembre de 2023 [citado 14 de junio de 2024];41(46):6870-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X23011544>
18. Kuan M, Rahman S, Martínez P, Cordero M, Asturias E. Diferencias en la confianza y las actitudes de los padres respecto a las vacunas según el sistema de salud en Guatemala y su impacto en la puntualidad de la vacunación [Internet]. 2023 [citado 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2023.03.064>
19. Gelatina P et al. Conocimientos, actitudes, cumplimiento y barreras de la inmunización entre padres de niños menores de cinco años [Internet]. 2023 [citado 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2023.100608>

20. Wallace A et al. Desarrollo de una escala válida y confiable para evaluar las creencias y actitudes de los padres sobre las vacunas infantiles y su asociación con la aceptación y el retraso de la vacunación en Ghana. Vacuna [Internet]. 4 de febrero de 2019 [citado 14 de junio de 2024];37(6):848-56. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X19300246>
21. Huamán 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 [citado 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15267>
22. Matías J. Relación entre conocimientos y actitudes sobre reacciones adversas postvacunales en madres de lactantes atendidos en un hospital de Huaraz, 2023. 3 de junio de 2024 [citado 16 de abril de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14520/5507>
23. Dávila S, Varela L. Conocimiento y actitud sobre vacunación de las madres de niños (as) menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Fraternidad, Pucallpa, 2021. 2023 [citado 16 de abril de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14621/6010>
24. Arévalo R, Mamani K, Ticona M. Conocimientos y actitudes en madres sobre inmunizaciones en menores de 2 años del Hospital Antonio Barrionuevo lampa 2022. 2023 [citado 16 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2471>
25. Fernández B. La necesidad de conocer la teoría enfermera del déficit de autocuidado. Porque la práctica sin teoría no es posible [Internet]. Nueva economía médica. 2022 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.newmedicaleconomics.es/enfermeria/la-necesidad-de-conocer-la-teoria-enfermera-del-deficit-de-autocuidado-porque-la-practica-sin-teoria-no-es-posible/>
26. Real Académica española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. [citado 20 de junio de 2024]. creencia | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/creencia>

27. De la mata D. Actitudes y percepciones frente a las vacunas [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.caf.com/es/blog/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>
28. Creencia. Diccionario del español de México [Internet]. [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dem.colmex.mx/ver/creencia>
29. Lièvre G et al. Son las actitudes psicológicas hacia la vacunación una expresión de la personalidad. BMC Salud Pública [Internet]. 2025 [citado 19 de abril de 2025];25(1):209. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-025-21364-9>
30. Ministerio de salud (MINSA). Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2025 [citado 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
31. Ministerio de salud (MINSA). Norma técnica N° 196-MINSA/DGIESP-2022 [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/rishuamalies/normas-legales/4249834-196-minsa-dgiesp-2022>
32. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
33. Organización Panamericana de Salud. Salud Mental y COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
34. Real Académica española. Diccionario esencial de la lengua española. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Miedo. Disponible en: <https://www.rae.es/desen/miedo>
35. Salleras L, Domínguez A, Borrás E, Soldevila N. Eficacia protectora de las vacunas y efectividad de las vacunaciones: introducción a la medición de la protección directa e indirecta. Vacunas [Internet]. 1 de octubre de 2011 [citado 21 de abril de 2025];12(4):136-46. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-articulo-eficacia-protectora-las-vacunas-efectividad-X1576988711917794>

36. Asociación española de pediatría. Reacciones adversas a las inmunizaciones Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. 2024 [citado 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
37. Manual de la inmunización en línea de la AEP. 5. El acto de la inmunización: antes, durante y después. Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. 2023 [citado 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>
38. Real Académica española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. vacunación (Administración de la vacuna). Disponible en: <https://www.rae.es/dhle/vacunaci%C3%B3n>
39. Organización Mundial de la Salud (OMS). Voluntad de proteger [Internet]. [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-04-2024-who-calls-for-action-to-uphold-right-to-health-amidst-inaction--injustice-and-crises>
40. Organización Mundial de la Salud (OMS). Seguridad del paciente [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
41. Real Académica española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. confianza. Disponible en: <https://dle.rae.es/confianza>
42. Thadchaigeni P, Yuyan S. Rechazo y reticencia de los padres a vacunar a sus hijos contra la COVID-19: Resultados de una muestra representativa a nivel nacional de padres en EE. UU. [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9549707/>
43. Diario Médico Perú. opinión: La indecisión ante la vacunación, una actitud que amenaza la salud. [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.diariomedico.pe/opinion-la-indecision-ante-la-vacunacion-una-actitud-que-amenaza-la-salud/>

44. Organización Mundial de la Salud (OMS). Oposición [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/19-06-2019-who-flags-critical-funding-gap-calls-for-political-parties-join-fight-against-ebola>
45. Hernández S. Resumen del Libro Metodología de la Investigación [Internet]. 2014 [citado 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
46. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Revista chilena de infectología [Internet]. febrero de 2016 [citado 19 de noviembre de 2024];33(1):30-7. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182016000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
47. Curí D. Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el hospital de tingo maría 2016. Universidad de Huánuco [Internet]. 2017 [citado 19 de noviembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/546>
48. Abdullah A. Predictores de conocimiento inadecuado y actitud negativa hacia la vacunación infantil entre padres en Hulu Langat, Selangor, Malasia. Malaysian Journal of Public Health Medicine [Internet]. 2018 [citado 19 de noviembre de 2024];102-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/>
49. Saleh A et al. Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de los padres hacia la inmunización de los niños en Arabia Saudita, 2018. 1 de abril de 2018 [citado 19 de noviembre de 2024];71(2):2585-9. Disponible en: https://ejhm.journals.ekb.eg/article_8825.html
50. Alghamdi A - Alghamdi H. Conocimiento, actitud y práctica de vacunación entre padres en la ciudad de Jeddah, Arabia Saudita. Cureus [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2024];15(7): e41721. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10414797/>

51. Trojanowska A et al. Vacunación infantil. Conocimientos y actitudes de los padres. *Pielegniarstwo XXI wieku / la enfermería en el siglo 21* [Internet]. 1 de diciembre de 2016 [citado 19 de noviembre de 2024];15(4):12-7. Disponible en: <https://www.sciendo.com/article/10.1515/pielxxiw-2016-0032>
52. Huamanrimachi C - Ircañaupa N. Conocimientos y actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud del distrito de Huamanguilla, Ayacucho - 2014. 2014 [citado 19 de noviembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1513>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Reyes J. (2026). Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024 [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio institucional UDH <http://>.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de estudio: “ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2024”					
Problema general	Objetivo general	Variables e indicadores Variable de interés: Actitud en la vacunación regular			
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio pomares Huánuco 2024?	Analizar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.	Actitud en la vacunación regular.	Positiva 24-36 puntos. Negativa 37-48 puntos.	1. Usted quiere conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño (a). 2. Usted cumple correctamente con las vacunas para que su niño (a) este protegido de enfermedades. 3. Le vacuna a su niño (a) en la fecha que le indica la enfermera. 4. Cuando le vacunan a su niño (a) fuera de la fecha indicada usted cree que ya no le deben vacunar. 5. Usted piensa que la vacuna a su niño (a) solo protege una enfermedad.	Nominal
Problemas específicos 1. ¿Cuál es la actitud en las características sociales en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?	Objetivo específicos 1. Describir la actitud en las características sociales en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.	Componente Cognitiva	Positiva 6-9 puntos. Negativa 10-12 puntos. -Cumplimiento		

<p>2. ¿Cuál es la actitud en la componente cognitiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?</p>	<p>2. Evaluar la actitud en la componente cognitiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.</p>	<p>Componente Afectiva</p>	<p>Positiva 8-12 puntos. Negativa 13-16 puntos.</p>	<p>6. Usted piensa que la vacuna le enferma a su niño (a).</p>
<p>3. ¿Cuál es la actitud en la componente afectiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?</p>	<p>3. Estimar la actitud en la componente afectiva en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.</p>		<p>-Miedo -Eficacia -Efectos adversos</p>	<p>7. Usted muestra ansiedad en los efectos adversos de la vacuna que presenta su niño (a).</p>
<p>4. ¿Cuál es la actitud en el componente conductual en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024?</p>	<p>4. Evaluar la actitud en el componente conductual en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024.</p>	<p>Componente Conductual</p>	<p>Positiva 10-15 puntos. Negativa 16-20 puntos.</p>	<p>8. Usted muestra preocupación cuando su niño (a) no cumple con sus vacunas.</p>
<p></p>	<p></p>		<p>-Administración de las vacunas -Voluntad de Proteger -Seguridad</p>	<p>9. Me da esperanza que la vacuna para mi niño (a) es para prevenir enfermedades. 10. Usted muestra sufrimiento cuando le administran más de una vacuna en un día a su niño (a).</p>
<p></p>	<p></p>			<p>11. Me siento contento cuando la enfermera me explica para qué sirve la vacuna.</p>
<p></p>	<p></p>			<p>12. Me molesta que vacunen a mi niño (a).</p>
<p></p>	<p></p>			<p>13. Usted tiene miedo cuando le vacunan a su niño(a).</p>
<p></p>	<p></p>			<p>14. Se siente aliviado cuando le vacunan a su niño (a).</p>
<p></p>	<p></p>			<p>15. Hago caso a mis vecinos con respecto a los comentarios negativos que me dicen sobre las vacunas.</p>

-confianza.	16. Le brindo atención necesaria a mi niño (a) después de la vacunación.
-Negación	17. Usted sugiere a otras madres que vacunen a sus niños.
-Indecisión	18. Usted muestra rechazo en la vacunación de su niño (a) cuando la enfermera visita su casa.
-Oposición	19. Me molesta las reacciones adversas que presenta mi niño (a) después de la vacunación.
- Comunicación	20. Tengo mucha seguridad en las vacunas que le administran a mi niño(a).
	21. Tengo confianza en la enfermera cuando le vacuna a mi niño (a).
	22. Me opongo a la vacunación de mi niño(a) cuando no me brindan información.
	23. Usted tiene duda con respecto a las vacunas que le administran a su niño(a).
	24. Usted muestra voluntad de proteger y cumple en su siguiente fecha de vacunación de su niño (a).

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales
<p>Observacional</p> <p>Prospectivo</p> <p>Transversal</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño del estudio No experimental, Descriptivo.</p> <p>N ⇒ 01</p> <p>Donde: N: Madres de niños. O₁: Actitud en la vacunación regular.</p>	<p>Población:</p> <p>La población está constituida por 376 madres de niños menores de 5 años que acuden al C.S las Aparicio Pomares.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra es 190 madres de niños.</p>	<p>Técnicas:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario de características sociales.</p> <p>Cuestionario de actitud en la vacunación regular.</p>	<p>Se entregó un consentimien to informado a cada madre de familia donde se respetará los principios bioéticos de autonomía, justicia, la no maleficencia y beneficencia.</p>	<p>Estadística descriptiva:</p> <p>Se utilizó medidas descriptivas en frecuencia y porcentajes para la descripción de tablas en el presente estudio.</p> <p>Estadística inferencial:</p> <p>Para el dicho estudio no se utilizó estadística inferencial.</p>

CODIGO:

ANEXO 2

INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIOALES

Título de investigación: “Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

Instrucciones: Señora madre de familia, responda Ud. el siguiente cuestionario y marque la alternativa que crea conveniente.

I. CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE:

- 1. ¿Cuál es el rango de su edad?**
 - a) Menos de 24 años.
 - b) Entre 25 – 30 años.
 - c) Más de 31 años.
- 2. ¿Cuál es su lugar de residencia?**
 - a) Urbano.
 - b) Rural.
- 3. ¿Estado civil?**
 - a) Soltera.
 - b) Casado.
 - c) Conviviente.
 - d) Viuda.
- 4. ¿Hasta qué grado de estudio alcanzo a la fecha?**
 - a) Primaria.
 - b) Secundario.
 - c) Superior técnico.
 - d) Superior universitario.

II. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO (A):

- 5. ¿Cuál es la edad del niño?**
 - a) Menos o más de 1 año.
 - b) Más de 2 años.
- 6. ¿Cuál es el género de su niño(a)?**
 - a) Masculino.
 - b) Femenino.

CODIGO:

CUESTIONARIO DE ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR

Título de investigación: “Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

Saludo: Estimada madre de familia, reciba usted un caluroso saludo de bienvenida, cualquier consulta que tiene me lo hace saber y con gusto le responderé a su inquietud. Estoy contento por contar con su aporte en esta investigación.

Instrucciones: Señora madre de familia, responda Ud. el siguiente cuestionario y marque con una (X) en los casilleros que crea usted crea conveniente.

Gracias por su apoyo

N°	I. COMPONENTE AFECTIVA	SI	NO
1.	¿Usted muestra indiferencia en los efectos adversos de la vacuna contra pentavalente?		
2.	¿Usted sabía que la vacuna contra pentavalente Previene 5 tipos de enfermedades?		
3.	¿Usted muestra protección hacia su niño(a) en la vacuna contra neumococo?		
4.	¿Usted muestra rechazo en la vacunación de su niño cuando la enfermera visita su casa?		
5.	¿usted muestra voluntad de proteger a su niño(a) y asiste al centro de salud cuando, su enfermera le indica su fecha de vacunación?		
6.	¿usted duda de la protección de la vacuna para su niño(a)?		
7.	¿Usted confía en la efectividad de la vacuna contra neumococo?		
8.	¿Usted se negaría que a su niño(a) le vacunen contra rotavirus?		
9.	¿usted tiene miedo cuando le vacunan a su niño(a)?		
10.	¿usted sabía que la vacuna contra rotavirus sirve para prevenir la diarrea grave hacia su niño(a)?		

N°	II. COMPONENTE CONDUCTUAL	SI	NO
11.	¿Cree usted que las vacunas para su hijo (a) contienen enfermedades?		
12.	¿Cree que muchas vacunas para niño(a) es muy peligroso?		
13.	¿Usted tiene desconfianza de las vacunas para su niño(a)?		
14.	¿usted se negaría en la vacunación de su niño(a)?		
15.	¿usted muestra oposición frente a la vacunación de su niño(a)?		
16.	¿cree que la vacuna de refuerzo para su niño(a) son opcionales?		

CODIGO:

ANEXO 3

INSTRUMENTO DESPUES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS SOCIALES

Título de investigación: “Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

Instrucciones: Señora madre de familia, responda Ud. el siguiente cuestionario y marque la alternativa que crea conveniente.

I. CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE:

- 1. ¿Cuál es el rango de su edad?**
 - a) Menos de 24 años.
 - b) Entre 25 – 30 años.
 - c) Más de 31 años.
- 2. ¿Cuál es su lugar de residencia?**
 - a) Urbano.
 - b) Rural.
- 3. ¿Qué religión predica?**
 - a) Israelita.
 - b) Católico.
 - c) Evangélico.
 - d) Mormón.
- 4. ¿Hasta qué grado de estudio alcanzo a la fecha?**
 - a) Primaria.
 - b) Secundario.
 - c) Superior técnico.
 - d) Superior universitario.

CODIGO:**CUESTIONARIO DE ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR**

Título de investigación: “Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

Saludo: Estimada madre de familia, reciba usted un caluroso saludo de bienvenida, cualquier consulta que tiene me lo hace saber y con gusto le responderé a su inquietud. Estoy contento por contar con su aporte en esta investigación.

Instrucciones: Señora madre de familia, responda Ud. el siguiente cuestionario y marque con una (X) en los casilleros que crea usted crea conveniente.

Gracias.

N°	I. COMPONENTE COGNITIVA	SI	NO
1.	Usted quiere conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño (a).		
2.	Usted cumple correctamente con las vacunas para que su niño (a) este protegido de enfermedades.		
3.	Le vacuna a su niño (a) en la fecha que le indica la enfermera.		
4.	Cuando le vacunan a su niño (a) fuera de la fecha indicada usted cree que ya no le deben vacunar.		
5.	Usted piensa que la vacuna a su niño (a) solo protege una enfermedad.		
6.	Usted piensa que la vacuna le enferma a su niño (a).		
N°	II. COMPONENTE AFECTIVA	SI	NO
7.	Usted muestra ansiedad en los efectos adversos de la vacuna que presenta su niño (a).		
8.	Usted muestra preocupación cuando su niño (a) no cumple con sus vacunas.		
9.	Me da esperanza que la vacuna para mi niño (a) es para prevenir enfermedades.		
10.	Usted muestra sufrimiento cuando le administran más de una vacuna en un día a su niño (a).		
11.	Me siento contento cuando la enfermera me explica para qué sirve la vacuna.		
12.	Me molesta que vacunen a mi niño (a).		
13.	Usted tiene miedo cuando le vacunan a su niño(a).		
14.	Se siente aliviado cuando le vacunan a su niño (a).		

N°	III. COMPONENTE CONDUCTUAL	SI	NO
15.	Hago caso a mis vecinos con respecto a los comentarios negativos que me dicen sobre las vacunas.		
16.	Le brindo atención necesaria a mi niño (a) después de la vacunación.		
17.	Usted sugiere a otras madres que vacunen a sus niños.		
18.	Usted muestra rechazo en la vacunación de su niño (a) cuando la enfermera visita su casa.		
19.	Me molesta las reacciones adversas que presenta mi niño (a) después de la vacunación.		
20.	Tengo mucha seguridad en las vacunas que le administran a mi niño(a).		
21.	Tengo confianza en la enfermera cuando le vacuna a mi niño (a).		
22.	Me opongo a la vacunación de mi niño(a) cuando no me brindan información.		
23.	Usted tiene duda con respecto a las vacunas que le administran a su niño(a).		
24.	Usted muestra voluntad de proteger y cumple en su siguiente fecha de vacunación de su niño (a).		

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CODIGO

fecha: ___/___/___

ANEXO 2

Formato de Consentimiento Informado Para Estudios Prospectivos

Título de la investigación. "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024"

Investigador: Reyes Canteño Juan Carlos

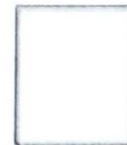
Introducción / Propósito: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.

1. **Participación:** Participan las madres de niños menores de 5 años.
2. **Procedimiento:** Se le hace firmar el consentimiento informado, se aplica el instrumento, 1 cuestionario sociodemográfico, 1 cuestionario de actitud en la vacunación regular, en un tiempo promedio de 10 minutos.
3. **Riesgos / incomodidades:** No hay riesgos durante el proceso de investigación, ni será incomodo cuando rechaza participar la madre.
4. **Beneficios:** evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años que participen en dicho estudio.
5. **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
6. **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de la institución participante. La participación en este estudio es voluntaria.
7. **Confidencialidad de la información:** La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo.
8. **Problemas o preguntas:** Para obtener información acerca de esta investigación puede comunicarse con el investigador Reyes Canteño Juan Carlos, N° celular. 990000226. Email: juanmarcos.jcrco@gmail.com
9. **Certificado de consentimiento:** "Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona."



Firma del participante

DNI del participante: _____



Huella digital

Firma del Investigador responsable:  _____

CODIGO 2

fecha: ___/___/___

ANEXO 2

Formato de Consentimiento Informado Para Estudios Prospectivos

Título de la investigación. “Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024”

Investigador: Reyes Canteño Juan Carlos

Introducción / Propósito: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.

1. **Participación:** Participan las madres de niños menores de 5 años.
2. **Procedimiento:** Se le hace firmar el consentimiento informado, se aplica el instrumento, 1 cuestionario sociodemográfico, 1 cuestionario de actitud en la vacunación regular, en un tiempo promedio de 10 minutos.
3. **Riesgos / incomodidades:** No hay riesgos durante el proceso de investigación, ni será incomodo cuando rechaza participar la madre.
4. **Beneficios:** evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años que participen en dicho estudio.
5. **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
6. **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de la institución participante. La participación en este estudio es voluntaria.
7. **Confidencialidad de la información:** La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo.
8. **Problemas o preguntas:** Para obtener información acerca de esta investigación puede comunicarse con el investigador Reyes Canteño Juan Carlos, N° celular. 990000226. Email: juanmarcos.jcrco@gmail.com
9. **Certificado de consentimiento:** “Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona.”



Firma del participante

DNI del participante: _____



Huella digital

Firma del investigador responsable:  _____

CODIGO 3

fecha: ___/___/___

ANEXO 2

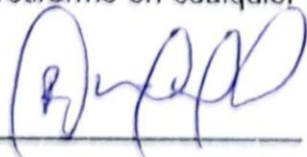
Formato de Consentimiento Informado Para Estudios Prospectivos

Título de la investigación. "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024"

Investigador: Reyes Canteño Juan Carlos

Introducción / Propósito: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.

1. **Participación:** Participan las madres de niños menores de 5 años.
2. **Procedimiento:** Se le hace firmar el consentimiento informado, se aplica el instrumento, 1 cuestionario sociodemográfico, 1 cuestionario de actitud en la vacunación regular, en un tiempo promedio de 10 minutos.
3. **Riesgos / incomodidades:** No hay riesgos durante el proceso de investigación, ni será incomodo cuando rechaza participar la madre.
4. **Beneficios:** evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años que participen en dicho estudio.
5. **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
6. **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de la institución participante. La participación en este estudio es voluntaria.
7. **Confidencialidad de la información:** La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo.
8. **Problemas o preguntas:** Para obtener información acerca de esta investigación puede comunicarse con el investigador Reyes Canteño Juan Carlos, N° celular. 990000226. Email: juanmarcos.jcrco@gmail.com
9. **Certificado de consentimiento:** "Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona."



Firma del participante

DNI del participante: _____



Huella digital

Firma del investigador responsable: _____ 

CODIGO 4

fecha: ___/___/___

ANEXO 2

Formato de Consentimiento Informado Para Estudios Prospectivos

Título de la investigación. "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024"

Investigador: Reyes Canteño Juan Carlos

Introducción / Propósito: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.

1. **Participación:** Participan las madres de niños menores de 5 años.
2. **Procedimiento:** Se le hace firmar el consentimiento informado, se aplica el instrumento, 1 cuestionario sociodemográfico, 1 cuestionario de actitud en la vacunación regular, en un tiempo promedio de 10 minutos.
3. **Riesgos / incomodidades:** No hay riesgos durante el proceso de investigación, ni será incomodo cuando rechaza participar la madre.
4. **Beneficios:** evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años que participen en dicho estudio.
5. **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
6. **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de la institución participante. La participación en este estudio es voluntaria.
7. **Confidencialidad de la información:** La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo.
8. **Problemas o preguntas:** Para obtener información acerca de esta investigación puede comunicarse con el investigador Reyes Canteño Juan Carlos, N° celular. 990000226. Email: juanmarcos.jcrco@gmail.com
9. **Certificado de consentimiento:** "Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona."



Firma del participante

DNI del participante: _____



Huella digital

Firma del investigador responsable: _____


CODIGO 5

fecha: __/__/__

ANEXO 2

Formato de Consentimiento Informado Para Estudios Prospectivos

Título de la investigación. "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2024"

Investigador: Reyes Canteño Juan Carlos

Introducción / Propósito: Se lleva a cabo el estudio con el propósito de evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años.

1. **Participación:** Participan las madres de niños menores de 5 años.
2. **Procedimiento:** Se le hace firmar el consentimiento informado, se aplica el instrumento, 1 cuestionario sociodemográfico, 1 cuestionario de actitud en la vacunación regular, en un tiempo promedio de 10 minutos.
3. **Riesgos / incomodidades:** No hay riesgos durante el proceso de investigación, ni será incomodo cuando rechaza participar la madre.
4. **Beneficios:** evaluar la actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años que participen en dicho estudio.
5. **Alternativas:** La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
6. **Compensación:** No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de la institución participante. La participación en este estudio es voluntaria.
7. **Confidencialidad de la información:** La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo.
8. **Problemas o preguntas:** Para obtener información acerca de esta investigación puede comunicarse con el investigador Reyes Canteño Juan Carlos, N° celular. 990000226. Email: juanmarcos.jcrco@gmail.com
9. **Certificado de consentimiento:** "Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona."

Firma del participante
DNI del participante: _____



Huella digital

Firma del investigador responsable: _____

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elec Borneo Cantalicio

De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO, por medio del presente hago constar que

he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Juan Carlos Reyes Canteño, con DNI 73544527, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

INSTRUMENTO 1 Cuestionario de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 Cuestionario de actitud en la vacunación regular	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ ^(Mg)

Borneo Cantalicio Elec

DNI: 7062722

Especialidad del validador: Investigación

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Mg Elec Borneo Cantalicio
DOCT. FIRMADO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

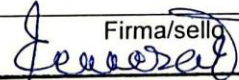
Yo, EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de
DOCENTE UNIVERSITARIO, por medio del presente hago constar que
he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por
Juan Carlos Reyes Canteño, con DNI 73544527, aspirante al título de Enfermería
de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "Actitud en la vacunación regular en madres de niños
menores de 5 años centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

INSTRUMENTO 1 Cuestionario de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 Cuestionario de actitud en la vacunación regular	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador ^(Dy) Mg:
EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
DNI: 40089813

Especialidad del validador: ENF. NEONATOLOGO

Firma/sello

Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
DOCENTE UNIVERSITARIO
CEPI: 41108 • RNE: 22679



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GESSELLE REYES UBALDO

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable de Esni del C.S. Amarilis, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Juan Carlos Reyes Canteño, con DNI 73544527, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

INSTRUMENTO 1 Cuestionario de características sociodemográficas	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 Cuestionario de actitud en la vacunación regular	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Lic. REYES UBALDO GESSELLE

DNI: 43661641

Especialidad del validador: Responsable de Esni del C.S. Amarilis


 Gesselle Reyes Ubaldo
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP 72757
 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Julia Cercedo Tolentino
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable de Esni del p.s La Esperanza, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Juan Carlos Reyes Canteño, con DNI 73544527, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

INSTRUMENTO 1 Cuestionario de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 Cuestionario de actitud en la vacunación regular	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Lic. cercedo Tolentino Julia
DNI: 22494273

Especialidad del validador: Responsable de Esni del p.s La Esperanza




Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deniz Leli Cabello Mariano
 De profesión Licenciada Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Decano y Personal Asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Juan Carlos Reyes Canteño, con DNI 73544527, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitud en la vacunación regular en madres de niños menores de 5 años centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

INSTRUMENTO 1 Cuestionario de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 Cuestionario de actitud en la vacunación regular	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg):

Cabello Mariano Deniz Leli

DNI: 22502610

Especialidad del validador: Mg. En. Salud Pública y Gestión Sanitaria


 Firma/sello
 Deniz L. Cabello Mariano
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP: 24629

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Huánuco, 30 de abril del 2025

OFICIO N°54-2025-C./P.A-ENF-UDH

LIC. ENF. MIRTHA ROSALIA ROJAS ESTELA

DIRECTORA DEL CENTRO DE APARICIO POMARES HUÁNUCO

Presente. -

De mi consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el estudiante **REYES CANTEÑO JUAN CARLOS** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "**ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2024**". Por lo que solicitó autorización para la realización del proceso de recolección de datos, que tendrá como muestra usuarios que fueron atendidos en la institución que dignamente dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.

DRA. AMALIA V. LEIVA YARO
COORD. DEL P.A. DE ENFERMERÍA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION "APARICIO POMARES" (CEIAP)

-2025



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

14 de mayo de 2025.

PROVEHIDO N° 0006-2025-GRH-DRSH-RSH-J/MRHCO-CSAP/CEIAP.

A : AMALIA LEIVA YARO
COORD. DE LA E.A.P. DE ENFERMERÍA.

DE : COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

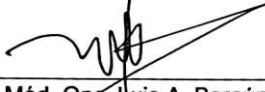
REFERENCIA : SOLICITUD CON HOJA DE ENVÍO N° 1252.

Visto el expediente de la referencia con 34 folios; remitida por la Universidad de Huánuco correspondiente a la escuela académico profesional de enfermería; solicitando autorización para aplicar el **Proyecto de Investigación titulado "Actitud en la vacunación regular de madres de niños menores de 5 años centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco -2025"** del estudiante; Juan Carlos Reyes Canteño, el comité de Ética en Investigación "Aparicio Pomares" (CEIAP) luego del cumplimiento de los procesos de revisión y encontrando viabilidad con el uso de la información, el procedimiento propuesto y la pertinencia del mismo emite la **AUTORIZACIÓN** solicitada debiendo dar cumplimiento al siguiente compromiso:

1. Cumplir con el plan y cronograma de trabajo establecido en el área o áreas que se autorizaron.
2. Realizar únicamente la recolección de la información autorizada.
3. **Una vez realizado el trabajo, remitirá una copia del mismo al Comité de Ética en Investigación del Centro de Salud Aparicio Pomares correspondiente a la Micro Red Huánuco.**
4. Esta autorización aplica solo para la realización del trabajo antes referenciado. Si se requiere ampliación, deberá solicitar nuevamente el permiso correspondiente.
5. **Mantener la confidencialidad y la seguridad de la información de los participantes**, haciendo uso de esta información únicamente para lo expuesto en la presente solicitud
6. Para presentaciones públicas de la información recolectada **se darán los créditos correspondientes al Centro de Salud "Aparicio Pomares"**, que incluyan la procedencia de las imágenes, datos, etc. y el logo del establecimiento de salud que será facilitado por el Comité de Ética en Investigación.



Dirección Regional de Salud Huánuco
RED DE SALUD HUÁNUCO
CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES
Lic. E.E. Miriam R. Rojas Estela
CEP. N° 30776
JEFE


Méd. Opc. Luis A. Beraún Milla
Comité de Ética en Investigación "Aparicio Pomares"
(CEIAP)
PRESIDENTE

Dirección: Prolong. Junin S/N – Tlf. 062513909

ANEXO 8

BASE DE DATOS

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIALES					CUESTIONARIO DE ACTITUD EN LA VACUNACIÓN REGULAR																							
ID ...	EDA	RES	REL	G.INS	COMP. COGNITIVA								COMP. AFECTIVA								COMP. CONDUCTUAL							
					p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p 6	p 7	p 8	p 9	p1 0	p1 1	p1 2	p1 3	p1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0	P2 1	P2 2	P2 3	P2 4
1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
3	2	2	3	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
4	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
5	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
6	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
7	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
8	3	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2
9	3	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2
10	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
11	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
12	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
13	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
14	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
15	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
16	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1
17	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
18	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
19	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2

20	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2		
21	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
22	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2		
23	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	
24	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	
25	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
26	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
27	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	
28	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	
29	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	
30	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
31	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
32	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	
33	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	
34	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	
35	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
36	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
37	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
39	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
40	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
41	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
42	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2
43	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
44	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
45	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1
46	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1

47	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
48	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
49	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
50	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
51	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
52	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
53	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
54	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
55	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1
56	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
57	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
58	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
59	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
60	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
61	1	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
62	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
63	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
64	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2
65	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
66	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
67	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
68	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1
69	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
70	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
71	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
72	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
73	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1

74	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	
75	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
76	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	
77	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	
78	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	
79	1	1	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	
80	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
81	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	
82	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
83	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	
84	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	
85	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	
86	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
87	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
88	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
89	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2
90	3	2	3	4	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
91	3	2	4	4	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
92	3	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1
93	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
94	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
95	1	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
96	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
97	3	2	4	4	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
98	3	1	4	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
99	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
100	2	2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2

101	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
102	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
103	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2
104	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
105	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
106	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
107	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1
108	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
109	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
110	1	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
111	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1
112	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2
113	3	1	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
114	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2
115	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2
116	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
117	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2
118	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2
119	2	1	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1
120	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
121	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1
122	3	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
123	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
124	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1
125	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1
126	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1
127	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2

128	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1		
129	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2		
130	3	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1		
131	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2		
132	3	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	
133	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	
134	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	
135	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
136	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1
137	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
138	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2
139	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
140	2	1	1	4	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1
141	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
142	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
143	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1
144	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1
145	2	2	4	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
146	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
147	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
148	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
149	1	1	2	4	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
150	1	1	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1
151	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1
152	1	1	2	4	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
153	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1
154	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1

155	3	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	
156	3	1	3	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	
157	3	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1		
158	1	1	3	4	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	
159	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2		
160	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	
161	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
162	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
163	1	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	
164	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	
165	3	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	
166	3	2	2	4	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	
167	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	
168	3	1	4	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	
169	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	
170	3	1	4	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	
171	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	
172	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	
173	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	
174	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
175	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
176	2	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	
177	1	1	4	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	
178	3	1	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	
179	2	1	3	4	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	
180	3	1	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	
181	3	1	4	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	

182	3	1	2	4	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1
183	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
184	3	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2
185	2	1	3	4	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
186	3	1	4	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	
187	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2
188	3	2	4	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
189	3	1	2	4	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1
190	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2

ANEXO 9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

