



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE LAS VACUNAS
ADMINISTRADAS A MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S. CONDE DE LA VEGA
BAJA, LIMA 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Bedón Díaz, Aldo Francois

Asesora:

Galarza Soto, Karla Vicky

ORCID: 0000-0003-4830-7952

Jurado:

Castilla Vicente, Teresa Jesus

Lorenzo Mozo, Micaela Apolonia

Cortez Cuaresma, Gloria

Lima - Perú

2022

Referencia:

Bedón, D. (2022). *Conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega baja, Lima 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5944>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE LAS
VACUNAS ADMINISTRADAS A MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S. CONDE DE
LA VEGA BAJA, LIMA 2021**

Línea de Investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Bedón Díaz, Aldo Francois

Asesora:

Galarza Soto, Karla Vicky

Jurado:

Castilla Vicente, Teresa Jesus

Lorenzo Mozo, Micaela Apolonia

Cortez Cuaresma, Gloria

Lima – Perú

2022

Índice

Resumen	VI
Abstract	VII
I. Introducción	1
1.1. Descripción y Formulación del Problema	3
1.2. Antecedentes	6
1.3. Objetivos	10
1.4. Justificación.....	11
1.5. Hipótesis	12
II. Marco Teórico	13
2.1. Bases Teóricas sobre el Tema de Investigación	13
III. Método.....	19
3.1. Tipo de Investigación	19
3.2. Ámbito temporal y Espacial.....	20
3.3. Variables	20
3.4. Población y Muestra	20
3.5. Instrumentos	22
3.6. Procedimientos	23
3.7. Análisis de Datos	24
3.8. Consideraciones Éticas	24
IV. Resultados	25
V. Discusión de Resultados	42
VI. Conclusiones.....	45
VII. Recomendaciones	46
VIII. Referencias.....	47
IX. Anexos.....	51

Índice de tablas

Tabla 1.....	25
<i>Edad y sexo de los padres de niños menores de 5 años que acuden al C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Tabla 2.....	26
<i>Caracterización sociodemográfica de los padres de menores de 5 años que acuden al C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Tabla 3.....	32
<i>Nivel de Estudios y Grado de conocimiento de los padres sobre sobre las vacunas administradas a menores de 5 años del C.S. Conde de la Vega Baja, 2021</i>	
Tabla 4.....	33
<i>Grado de conocimiento y actitud de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años del C.S. Conde de la Vega Baja, 2021</i>	
Tabla 5.....	34
<i>Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión cognitiva sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021</i>	
Tabla 6.....	35
<i>Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión emocional sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021</i>	

Tabla 7.....	36
<i>Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión conductual sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021</i>	
Tabla 8.....	37
<i>Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Tabla 9.....	38
<i>Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión cognitiva de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años</i>	
Tabla 10.....	39
<i>Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión Emocional de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años</i>	
Tabla 11.....	40
<i>Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión Conductual de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años</i>	

Índice de figuras

Figura 1.....	28
<i>Grado de conocimiento de los padres sobre vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Figura 2.....	29
<i>Dimensiones del conocimiento de los padres sobre vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Figura 3.....	30
<i>Actitud de los padres hacia las vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	
Figura 4.....	31
<i>Componentes de la actitud de los padres hacia las vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021</i>	

Índice de Anexos

Anexo A.....	51
Matriz de Consistencia	
Anexo B.....	52
Matriz de Operacionalización de Variables	
Anexo C.....	53
Cuestionario sobre Conocimiento y Actitudes hacia la Vacunación	
Anexo D.....	54
Prueba de Normalidad	
Anexo E.....	55
Interpretación del coeficiente Rho Spearman	

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los padres que acuden al Centro de Salud Conde de la Vega Baja – Lima 2021. **Material y Métodos:** Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y corte transversal donde participaron 158 padres de niños menores de 5 años. Se aplicó un instrumento: un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y de actitudes que tienen los padres ante la vacunación. La validez del instrumento se comprobó con la V de Aiken, la cual terminó siendo muy alta. **Resultados:** La edad de los padres que participaron fue entre los 18 a 45 años, donde un 60,8% nació en Lima, el 85,4% reside en lima centro, el 79,1% tiene como nivel de estudio la educación secundaria, el 48,1% ocupa como ama de casa y el 66,5% es conviviente. En cuando al nivel de conocimiento sobre las vacunas de los padres fue en su mayoría medio con un 86,7% y alto en 12%. Y en referente a las actitudes de los padres fue en su mayoría favorable con un 91,1% y como desfavorable el 8,9%. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes de los padres ante las vacunas (Rho Spearman $p= 1,00$).

Palabras claves: Nivel de conocimiento, actitud, vacunas, padres

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes of parents attending the Conde de la Vega Baja Health Center - Lima 2021. **Material and Methods:** A quantitative, descriptive-correlational, non-experimental, cross-sectional research with the participation of 158 parents of children under 5 years. An instrument was applied: a questionnaire to measure the level of knowledge and attitudes that parents have towards vaccination. The validity of the instrument was tested with Aiken's V, which ended up being very high. **Results:** The age of the parents who participated was between 18 and 45 years, 60.8% were born in Lima, 85.4% live in central Lima, 79.1% have a high school education, 48.1% work as housewives and 66.5% are cohabitants. As for the parents' level of knowledge about vaccines, 86.7% had a medium level of knowledge and 12% had a high level. And with regard to parental attitudes, the majority was favorable with 91.1% and unfavorable with 8.9%. **Conclusion:** There is a significant relationship between knowledge and parental attitudes towards vaccines (Rho Spearman $p= 1.00$).

Key words: Knowledge level, attitude, vaccines, parents.

I. Introducción

El presente trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja – Lima 2021” comenzó durante mis prácticas comunitarias en donde al iniciar a ampliar mis conocimientos sobre las vacunas me hizo crear una duda sobre que tanto de este nuevo conocimiento comparto con los padres y cual es lo mínimo que se necesita saber para tomar la decisión de vacunar a sus hijos.

Al entrar en contacto con los padres que la mayoría compartía un conocimiento mínimo sobre las vacunas, pero era suficiente para estar convencidos de que era muy importante el hecho de vacunar a sus hijos e inclusive durante mi internado cuando surge un brote de difteria el conocimiento de algunos padres hasta era nulo pero la preocupación sobre sus hijos los hacía llevarlos a vacunar; sin embargo, esta situación como la pandemia por el Covid-19 llevó a muchos padres a indagar e ir preparados con un conocimiento considerable sobre las vacunas que deseaban aplicar a sus hijos.

Es esta incertidumbre entre la relación de conocimiento de los padres y la actitud al vacunar a sus hijos que crea la necesidad de investigar dicha relación teniendo en cuenta que se realiza durante la pandemia del Covid -19.

La vacunación ya puede considerarse como una necesidad para la sociedad por su importancia para el cuidado de la población al brindar inmunidad ante diferentes enfermedades sobre todo en niños disminuyendo la tasa de mortalidad, contribuyendo a la erradicación de enfermedades y evitando así repercusiones en el desarrollo de la población y del país.

El presente trabajo de investigación está formado por siete capítulos:

En el primer capítulo se describe de forma concisa la problemática de la vacunación y como guarda relación con el conocimiento y las actitudes de los padres mencionando la importancia que estas tienen ante el cumplimiento de una adecuada vacunación, obteniendo así

el siguiente problema ¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años? Luego de ello, se describen los antecedentes, los objetivos, la justificación y la hipótesis de la investigación.

En el segundo capítulo se mencionan las bases teóricas que sirvieron para el estudio teniendo en cuenta las variables del estudio y la línea de investigación.

Ya en el tercer capítulo se muestra la metodología de la investigación, se presenta el tipo de investigación desarrollado, también el ámbito temporal y espacial, las variables de estudio, la población y la muestra.

Continuando en el cuarto capítulo se presentan los resultados tanto descriptivos como inferenciales mediante el uso de tablas y gráficos para una mejor explicación.

En el quinto capítulo se detalla la discusión de resultados de la investigación y se contrasta con los resultados de los antecedentes.

En el sexto capítulo se exponen las conclusiones de la investigación haciendo uso de los resultados y de su análisis respectivo.

Por último, ya en el séptimo capítulo se brindan las recomendaciones para crear, fortalecer y mejorar las estrategias para la vacunación.

1.1. Descripción y formulación del problema

Descripción del problema

La vacunación nos permite lograr acercarnos a una meta tan importante como es la erradicación de enfermedades, lo cual permite disminuir la mortalidad de los niños quienes son los más propensos al contagio. La OMS afirma que el sarampión entre los años 2000 y 2008 se logró una disminución del 78%, siendo este un logro muy importante, pero; también afirma que una recrudescencia es posible. Como Véliz et al. Comentan: “La vacunación es una acción sanitaria que ha permitido disminuir la mortalidad de los niños y erradicar del orbe enfermedades como viruela o la poliomielitis en el continente americano.” (2016, p30). Afirmando la importancia de la vacunación en la prevención de la mortalidad en los niños americanos; sin embargo, Véliz et al. mencionan su preocupación al decir que:

“en los últimos tiempos se ha observado en determinados grupos de padres, cierta resistencia a que sus hijos sean inmunizados; ello como resultado de las campañas de los grupos anti-vacunas y de la información no científica ni validada a la que se tiene acceso actualmente a través de Internet y redes sociales. En este medio se pueden encontrar más de un centenar de estudios publicados en revistas científicas que reportan efectos negativos de las vacunas, categorizados por diferentes condiciones de salud” (2016, p.30).

Esta resistencia a la inmunización es un problema grave para el continente americano puesto que expone a la población ante enfermedades prevenibles, entendemos entonces que el desconocimiento y la mala información lleva a actitudes negativas de los padres frente al cumplimiento del calendario de vacunación, situación que demuestra una relación entre el desconocimiento y actitudes equivocadas.

De igual forma, De La Fuente nos indica que: “existe un importante grado de

desinformación en los padres, lo que provoca desconfianza e inseguridad a la hora de vacunar a sus hijos” (2017, p.13). Lo que ralentiza la erradicación de las enfermedades en la población mundial, pues se puede concluir que “si la mayoría de la población está vacunada, los virus/bacterias no tienen medio para la propagación y la población está protegida” (De la Fuente, 2017, p.4) A esto se rescata la síntesis de la importancia de la vacunación a nivel mundial y como se ve afectada por las actitudes de inseguridad y el miedo que genera el desconocimiento sobre las vacunas que tienen los padres, dejando sin resguardo a sus hijos ante enfermedades prevenibles.

La Oficina Regional para las Américas de la OMS, junto con la OPS en su consejo directivo, Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas, (Washington, 2019). Menciona que en unas de las cosas en las que se debe hacer hincapié es en “Evaluar los obstáculos de tipo organizacional, cultural y operacional que impiden la vacunación. Sobre la base de estos antecedentes, establecer estrategias integradas de comunicación enfocadas en cada grupo poblacional para fortalecer los mensajes de confianza, seguridad y eficacia de las vacunas.”, estos obstáculos pueden generar en la población una mala o nula comunicación que lleven a conocimientos erróneas que puedan terminar en la negativa frente a la vacunación.

Así mismo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) nos muestra en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2017 (p 201), de que vacunas como BCG que es una de las primeras que se colocan a los recién nacidos, para el 2017 se logró una cobertura de hasta 94,3%, sin embargo; se va notando un desinterés por parte del cumplimiento de las dosis, tomamos por ejemplo la pentavalente que a la primera dosis se logró una cobertura del 93,8% en el 2017, pero; a la tercera dosis solo se logró el 82,2% notándose una importante diferencia de más del 10% y es por ello que es importante saber los factores por la cual los padres no cumplen con el calendario de vacunación.

Pese al trabajo del estado peruano por brindar las facilidades para el cumplimiento del

calendario de vacunación existen factores que interfieren con la cobertura deseada de vacunas administradas, uno de los factores son las actitudes de los padres, La Rosa, M., al estudiar un Centro de Salud de Lima, menciona “se ha incrementado la afluencia de madres con niños a los 4 años que acuden a inmunizar a sus hijos al interactuar manifiestan que no vacunan a sus hijos por temor al dolor que producen las vacunas y la fiebre” (2016, p 29). Según lo dicho, se puede interpretar que el nivel de conocimiento que maneja cada padre determinará las actitudes que afectarán el cumplimiento del calendario de vacunación de su menor hijo, por lo que es importante corroborar si la situación actual sigue siendo la misma con respecto a los conocimientos y actitudes de los padres ante la vacunación.

Entre el 2018 y 2019 llevé a cabo mis prácticas en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, situado en el Cercado de Lima, donde pude apreciar que era necesario el seguimiento de un grupo de los niños vacunados que se hacía hasta por llamada telefónica, en donde los padres que decidían seguir con el calendario de vacunación mencionan en algún momento de la entrevista que sus motivos por los cuales ya no querían vacunar a sus hijos eran porque “le había dado fiebre a mi hijo cuando le pusieron”, “me da miedo que le pase algo”, entre los más comunes. También se pudo apreciar un grupo de padres que traían a sus hijos días antes de que le correspondiera la vacuna, mencionando de que “no iban a poder otro día”, “pensé que no pasaba nada”, entre otras cosas, que dificultaban hasta cierto punto la atención puesto que quitaban cita a personas que si debían vacunarse.

Formulación del problema

Problema general.

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021?

Problema específico.

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021?

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud emocional de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021?

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021?

1.2. Antecedentes

A nivel internacional

Véliz et al. (2016) en su estudio titulado “conocimiento y actitudes de los padres con relación a la vacunación de sus hijos”. Su estudio fue exploratorio, descriptivo y mixto (cuantitativo y cualitativo) en donde se trabajó con dos grupos de padres: 102 de niños RN y 101 de niños de entre 2 y más meses de edad que acudieron a dos vacunatorios de la Red de Salud UC CHRISTUS, Chile. En donde ellos concluyen que: “los padres participantes en este estudio manifiestan estar dispuestos a vacunar a sus hijos, pero necesitan contar con un mayor y fundamentado conocimiento que les permita tomar decisiones informadas.”

En España, De la Fuente (2017). En su trabajo “Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación” se centra en evaluar el grado de conocimiento de los padres que de niños menores de 12 meses que acuden al Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Vinalopó en España, así mismo también evaluar las fuentes de información. La encuesta se aplica en 87 personas dando como resultado que: “El 73,6% de los encuestados manifestó que conocía el calendario vacunal infantil y un 90,8% sabía la vacuna que se le iba a administrar a su hijo cuando acudió a la consulta.” (De la Fuente, 2017, p.11). Esto quiere decir, que existe un pequeño grupo de padres que acuden al centro de salud sin tener el conocimiento adecuado. Casi el 10% fue al centro de salud sin saber la vacuna que le iban a administrar a su hijo, lo cual es un dato preocupante. El trabajo concluye que: “existe un importante grado de desinformación en los padres, lo que provoca desconfianza e inseguridad a la hora de vacunar a sus hijos” (De la Fuente, 2017, p 13). Contrastando los resultados con las conclusiones de la autora, podemos inferir que el grupo encuestado demostró tener conocimiento sobre las vacunas administradas a sus hijos y una buena actitud frente a ellas, sin embargo; aún hay información de las vacunas que se debe compartir y reforzar para generar mayor confianza de los padres que no acuden a vacunar a sus hijos.

En México, Hernández (2020) realizó una investigación titulada “Conocimiento y actitud hacia la vacuna Rotavirus en cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UFM #1 del IMSS Delegación Aguascalientes” cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y la actitud que tenían los cuidadores de niños menores de 5 años. El estudio fue no experimental, transversal, descriptivo; y para desarrollaron tomaron como muestra a 370 cuidadores a quienes evaluaron mediante un cuestionario con respuestas dicotómicas y escala Likert. Los resultados dieron a conocer que el 74% de los encuestados acertaron las preguntas de conocimiento, los cuidadores de niños menores de 6 meses conocen menos que los cuidadores de menores de 2 años. También se dio a conocer que los cuidadores de niños entre

2 a 5 años tienen mejor actitud frente a las vacunas que los cuidadores de menores de 6 meses. Además, el 37% de los encuestados considera importante lo que otras personas opinen de las vacunas e incluso ponen en duda su aceptación. La conclusión de la autora fue que los cuidadores de niños menores de 5 años tenían conocimiento bajo sobre la vacuna rotavirus sobretodo para efectos adversos y tiempos de vacunación, pero a pesar de eso, demuestran adecuada actitud frente a la vacuna.

A nivel nacional

Angulo (2017) realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud materna relacionada al cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año. Hospital San Ignacio de Casma, 2016” con el objetivo de conocer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud materna con el cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año. Trabajó con una muestra constituida por 100 madres con bebé menor de un año. Estas madres fueron evaluadas por 3 instrumentos: un cuestionario que midió su nivel de conocimiento, un test de actitud sobre el cumplimiento del calendario de vacunación y una ficha de cumplimiento de vacunación del niño menor de un año. Los resultados fueron que el 56% de las madres evaluadas tienen un nivel de conocimiento regular, la actitud materna favorable fue la de mayor predominio con un 72% del total. Finalmente, se dio a conocer que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento materno con el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras que la relación entre la actitud materna con el cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año es inexistente.

Curi (2017) desarrolló una investigación titulada “Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Hospital de Tingo Maria, 2016” en el cual se propuso determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud de las madres para el incumplimiento del

calendario de vacunación de niños menores de cinco años. Su estudio fue de tipo observacional, de nivel descriptivo correlacional, prospectivo transversal. Llevo a cabo como técnica, la entrevista; y usó un cuestionario para evaluar el conocimiento de las 165 madres que participaron. Los resultados dieron a conocer que el 50,3% de las madres tienen conocimientos altos sobre vacunas, el 53,9% de las madres tienen actitudes inadecuadas frente al cumplimiento del calendario de vacunación. En cuanto a la relación entre las dos variables, el autor demuestra que no existe con un $X^2=3,084$ y valor de $p=0,214$. Se llega a la conclusión de que no existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y las actitudes frente al cumplimiento del esquema o calendario de vacunación.

Florencio (2017). En su estudio “Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017”, cuyo objetivo es identificar el nivel de actitud frente a la inmunización que presentan las madres de niños menores de cinco años, toma en cuenta a 100 madres que acudieron al centro de salud Julio C. Tello- CLAS, en Lurín. En el resultado se encontró que: “El 53% las madres de niños menores de cinco años y que acudían al centro de salud Julio C. Tello – CLAS, Lurín, presentaban una actitud de indiferencia frente a la inmunización y el 47% restante una actitud favorable.” (Florencio, 2017). Deja en evidencia que más del 50% no presenta una actitud adecuada lo cual puede manifestarse en mala decisiones sobre la vacunación de sus hijos. Concluyendo que: “la actitud que presentaban las madres respecto a la inmunización de sus hijos menores no es favorable, por lo tanto, se requiere implementar programas educativos dirigidos a los docentes directivos y padres.” (Florencio, 2017). A lo que podemos determinar el gran impacto que se debe generar para mejorar el interés y las actitudes adecuadas ante la vacunación de los niños menores de 5 años.

Tapia (2018) realizó un estudio denominado “Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Tarata, Tacna, 2018”

propone hallar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de un año. El estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional y transversal; cuya muestra estuvo conformada por 65 madres quienes contestaron dos cuestionarios que evaluaban el conocimiento y la actitud. Como resultado se obtuvo que 61% de las madres tenían conocimiento medio, 21.5% conocimiento alto y 16.9% conocimiento bajo sobre inmunizaciones. Con respecto a la variable actitud, 40% demostraron tener una actitud poco favorable, 36.92% actitud desfavorable y 23.08% una actitud favorable. La autora concluye que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia las inmunizaciones con $p= 0.574$.

Arellán (2020) desarrolló una investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres de hijos menores de cinco años en un centro de salud de Lima” cuyo objetivo era determinar la relación entre las variables conocimientos y actitudes de las madres sobre las vacunas de sus hijos menores de cinco años. La autora propuso un estudio descriptivo-correlacional de corte transversal donde participaron 100 madres quienes contestaron un cuestionario para evaluar su nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación. Para analizar de los datos obtenidos, se emplearon frecuencias y porcentajes; además de usó la prueba de Chi cuadrado para el análisis inferencial. Los resultados demostraron que 58% de las madres tuvieron un conocimiento medio sobre las vacunas y el 51% de ellas contaron con una actitud desfavorable sobre las vacunas. Además, Las madres que presentaron una actitud desfavorable tuvieron un conocimiento medio sobre las vacunas de sus hijos (66%, $p=0.05$). En conclusión, es estudio demuestra que el conocimiento de las madres se relaciona con su actitud hacia la vacunación.

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los padres hacia las vacunas

administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

Objetivos específicos

Identificar si existe relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres hacia las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

Identificar si existe relación entre el conocimiento y la actitud emocional de los padres hacia las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

Identificar si existe relación entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres hacia las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

1.4. Justificación

La presente investigación busca determinar el conocimiento y actitudes de los padres para así contribuir con el cumplimiento de la cobertura de vacunas administradas en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, puesto que se ha demostrado que un mal conocimiento sobre las vacunas y una actitud negativa ante estas pueden llegar a ser una barrera para el cumplimiento del calendario de vacunación.

Pues bien, se sabe que las vacunas ayudan con la erradicación de enfermedades prevenibles y evita el rebrote en lugares donde la enfermedad se considera ya erradicada. Determinar el nivel de conocimiento y actitudes de los padres facilitaría el planteamiento de estrategias que contribuyan con un correcto conocimiento y ayuden a mejorar las actitudes frente a las vacunas, beneficiando de esta forma a la población en general puesto que se benefician los niños al quedar inmunizados contra enfermedades prevenibles, a los padres quienes evitarían las complicaciones que trae tener un hijo enfermo y disminuirían los gastos públicos al disminuir los casos de contagios y los riesgos de rebrotes.

Esta investigación ayudará a conocer mejor el nivel de conocimiento y actitudes de los padres tratando de hallar la relación entre ellas y el cumplimiento del calendario de vacunación, logrando así determinar la existencia de obstáculos que se puedan presentar y ver la forma de solucionarlos.

Los resultados de la investigación contribuirán con el fortalecimiento de las estrategias del área de vacunación del Centro de Salud Conde de la Vega Baja, lugar donde se realizarán las encuestas y se obtendrán los resultados de las variables conocimiento y actitudes en los padres que asistan a vacunar a sus niños, y como la relación que exista entre ellas interviene en el proceso de vacunación, para demostrar cómo y de qué forma intervienen con el cumplimiento del calendario de vacunación.

Se busca que la población sean padres que acudan al centro de salud y que esto permita comparar mejor los resultados con investigaciones relacionadas, lograr con los resultados fortalecer las estrategias del área de vacunación y pueda expandirse luego a una población mayor dentro de la jurisdicción del centro de salud.

1.5. Hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el grado de conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Conde de la Vega, Lima 2021.

Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva.

H2: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud emocional.

H3: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual.

II. Marco Teórico

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

Conocimiento

Definición. Podemos definir al conocimiento como la adquisición de información por medio de la experiencia o el aprendizaje, la RAE lo define como “acción de conocer”, lo cual significa según la misma RAE como “averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales de la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas”.

Conocimiento teórico de la vacuna. Nos basamos al conocimiento declarativo que Zack (1999), indica que: “permite una comprensión compartida y explícita de conceptos o categorías otorgando las bases para una adecuada comunicación y el compartir conocimiento”. Entonces se entiende que este tipo de conocimiento es la información que se obtiene de forma previa o complementaria a un suceso que pueda brindarle una experiencia, ya sea por un proceso de enseñanza o de investigación propia. Dentro de nuestra investigación podríamos entender sobre el conocimiento que pueda tener los padres sobre el calendario de vacunación que se les haya brindado por otra persona, profesional o no, o ellos mismos hayan investido por diferentes medios y de distintas fuentes. Este tipo de conocimiento no suele ser de largo plazo.

Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas. El conocimiento de aplicación “Se refiere a como ocurre algo. Este tipo de conocimiento, de carácter explícito y compartido, permite una mayor eficiencia en la coordinación” (Zack, 1999). Es la formación de un aprendizaje a largo plazo a través, inconsciente, de forma de que se va construyendo el conocimiento hasta lograr cierto tipo de destreza a base del uso de habilidades manuales o cognitivas. Este tipo de conocimiento en los padres demuestra la capacidad que pueden llegar a tener para retener los procesos experimentados durante la vacunación, ya sean vías de administración, número de dosis o las edades en las cuales se colocan las vacunas.

Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas. Es un conocimiento causal que se refiere a como se percibe el proceso o razón de la causa según las experiencias que se puedan relacionar para ser tomadas en cuenta, Zack, explica que: “el conocimiento causal, tiene que ver con por qué ocurren las cosas. Este tipo de conocimiento, explícito y compartido mediante historias de la organización, posibilita una estrategia de coordinación para alcanzar objetivos y resultados” (1999). Al referirse a organización, podemos tomarlo como el conjunto sistemático de aprendizajes que forman un conocimiento. En este caso, al relacionarlo con nuestra investigación, notamos la importancia de que el padre pueda reconocer las causas que puedan generarse debido a la aplicación de la vacuna y cómo actuar frente a esto.

Actitud

Ortega et al. (2011). Nos demuestra que las actitudes son aprendidas de forma cultural y/o social, al ser aprendidas también son modificables puesto que forman parte de nuestras vidas. Según la RAE, es la “disposición de ánimo manifestada de algún modo”. Dado esto se entiende que es una forma de respuesta.

Componentes

Las actitudes van a necesitar un estímulo para poder desatar una respuesta y según el tipo de estímulo la respuesta será cognitiva, emocional o conductual. Estas respuestas comprenden los siguientes componentes:

Componente cognitivo. Se considera como la persona percibe algo, son sus creencias y conocimientos. “tiene que ver con el papel de la cognición en la actitud de una persona hacia un objeto psicológico” (Hidi y Renninger, 2006). Es como el padre o madre percibe, sobre sus conocimientos y creencias, la acción de inmunizar a sus hijos.

Componente emocional. Es el agrado o desagrado, que interfieren en el estado de ánimo del individuo. Como menciona Hifi y Renninger: “está formado por las emociones positivas y negativas de una persona” (2006), también indica que esta componente puede variar

ya que puede ser influenciado por el componente cognitivo. Contextualizando el concepto a la presente investigación, se puede decir que comprende el sentir del padre ante el proceso de vacunación y cómo esto influye en las decisiones.

Componente conductual. Svenningsson et al., (2021) menciona que: “el componente conductual se refiere al modo en que son expresados las emociones y pensamientos”. Viene a ser la intención con la cual se responde al estímulo, la forma misma de expresarse ante los estímulos que se presenten. Se entiende a como el padre o madre actúa frente a los posibles conflictos que implica los efectos que puede causar la vacunación en sus hijos.

La actitud que puedan tomar los padres frente a la vacunación influirá de manera importante en el logro de una correcta inmunización, ya sea en el cumplimiento del calendario o en la toma de decisiones frente a las responsabilidades pre y post vacunación, por lo que es importante saber reconocer si existe una relación entre las actitudes y una vacunación segura.

Vacunas

La OMS (2019) lo define como: “cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral.”

Estas pueden ser:

Vacunas por virus vivos. Es la forma en donde el virus se encuentra debilitado o atenuado, como lo son la vacuna contra la varicela o la SPR.

Vacunas inactivadas. Se generan de la toma de fragmentos de un virus o bacteria, como es la vacuna de la tos convulsiva.

Vacunas toxoides. Contiene la toxina o el químico producido por el virus o bacteria, generando una resistencia a los efectos dañinos de la infección en vez de la infección en sí.

Como la vacuna antidiftérica y antitetánica.

Vacunas biosintéticas. Su contenido es de material artificial parecidas al del virus o bacteria, como la hepatitis B.

Beneficios de la vacuna

Para el niño:

- Ayuda a protegerlo de enfermedades prevenibles fortaleciendo el sistema inmunológico.
- Disminuye el riesgo de enfermarse gravemente por enfermedades prevenibles al brindarle una memoria inmunológica de la enfermedad
- Disminuye el riesgo de sufrir una discapacidad o muerte por alguna enfermedad prevenible al ayudar a evitar el desarrollo de síntomas graves de la enfermedad.

Para el(los) padre:

- Puede ayudar a evitar el gasto en tratamientos médicos, cuidados y medicamentos por el contagio de alguna enfermedad prevenible y las posibles secuelas como la discapacidad.
- Ayuda a evitar la experiencia de la confrontación del duelo tras la pérdida del hijo por una enfermedad prevenible.
- Disminuye el tiempo invertido en el seguimiento de los síntomas ya que al ser vacuno existe la posibilidad de que los síntomas sean leves o no se manifiesten.

Para el país:

- Ayuda a lograr acercarse a la cobertura ideal de niños vacunados en el país.
- Ayuda a la erradicación de las enfermedades prevenibles y a evitar los rebrotes.
- Disminuye los gastos en la implementación de estrategias para tratar rebrotes como son el seguimiento y aislamiento de los contactos, hospitalización, medicamentos, etc.
- Evita la pérdida de las vacunas y el gasto que esto genera.

Vías de administración

Vía oral:

Ruta por la cual las vacunas son administradas por la boca del niño.

Vacunas del polio oral y vacuna rotavirus.

Vías parenterales:

Se entiende como la aplicación de la vacuna a través de una inyección y dependiendo su ubicación serán clasificadas en intradérmica, subcutánea o intramuscular.

Intradérmica. Se aplica la vacuna en la dermis (capa superior de la piel) en un ángulo de entre 10 a 15°, tiene la característica de tener una absorción lenta. La vacuna que se aplica es la BCG. El lugar de aplicación es el tercio superior de la región deltoidea del brazo derecho.

Subcutánea. Se aplica la vacuna en la capa de grasa de la piel (tejido subcutáneo) a un ángulo de 45°, cuya ventaja es la existencia de pocos receptores nerviosos y una absorción más rápida que en la vía intradérmica. Las vacunas que se aplican por esta vía son la SPR, SR, Varicela y Fiebre Amarilla. El lugar de aplicación es el tercio superior externo de la zona del musculo deltoideos.

Intramuscular. Se aplica en el tejido muscular a un ángulo de 90°, donde al tener una mayor circulación sanguínea que las vías anteriores consigue una mayor absorción. En este tejido se aplican las vacunas de Pentavalente, Neumococo, DPT, HvB, HvA, Influenza, Dengue, Meningococo, Antirrábica y Td. La zona de aplicación será en el musculo vasto externo del muslo en menores de un año, y en el musculo deltoideos del brazo para mayores de un año.

Calendario de vacunación

El calendario de vacunación vendría a ser lo mismo que el esquema de vacunación a lo cual señala MINSA en la norma técnica del esquema de vacunación como: “la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el

país, como parte de la política de vacunación e inmunización” (2018)

El calendario de vacunación inicia en el niño desde que nace hasta la edad de 5 años con la finalidad de proteger al niño de enfermedades prevenibles, lo recomendable es que estas vacunas se apliquen dentro de las siguientes edades y no antes: primeras 12 horas (BCG y Hepatitis B), 2 y 4 meses (Pentavalente, Neumococo, IPV, Rotavirus), 6 meses (Pentavalente, Influenza pediátrica, APO), 7 meses (influenza pediátrica), 12 meses (SPR, Neumococo, Varicela, Influenza pediátrica), 15 meses (Antiamarilica), 18 meses (DPT, APO, SPR), 2 años (Influenza pediátrica, Varicela), 3 (Influenza adulto), 4 años (DPT, APO, Influenza adulto). Sin embargo, pueden presentarse modificaciones a lo cual se tendrá que actuar según las indicaciones dentro de la Norma Técnica de Salud Que Establece el Esquema Nacional de Vacunación. Cabe mencionar que las vacunas no protegen al 100% de la enfermedad, independientemente cada una tendrá su porcentaje de efectividad.

Contraindicaciones

Las contraindicaciones son aquellas condiciones que si se llegan a cumplir no se continua con el proceso de la vacunación de determinada vacuna o vacunas.

Como por ejemplo son las reacciones alérgicas a algún componente de la vacuna SPR (huevo, gelatina, Neomicina), lo cual impediría que se aplique la vacuna. También está contraindicada en pacientes con inmunodeficiencia grave.

III. Método

3.1. Tipo de investigación

La Investigación es de tipo cuantitativa, pues según Neill y Cortez (2007) “La investigación cuantitativa es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, lo que implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para obtener resultados”. Es decir, el enfoque cuantitativo busca cuantificar y medir el problema para realizar un análisis y obtener resultados.

La investigación es de tipo descriptivo ya que, según Guevara et al. (2020) “la investigación descriptiva tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio”. Es decir, describe (mide) los datos y las características de la población o fenómeno en estudio.

También es de tipo correlacional, ya que para Peña (2012) “tiene como finalidad establecer el grado de relación o asociación no causal existente entre dos variables. Se caracterizan porque primero se miden las variables y luego, mediante prueba de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se tiene la correlación”. Esto quiere decir que determina la relación entre las variables de una misma población teniendo una naturaleza analítica y matemática.

La investigación es de diseño no experimental puesto que, para Dzul (2010) “Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en un contexto natural para después analizarlos”. Es decir, se busca analizar los acontecimientos tal y como se den sin algún tipo de intervención que altere los resultados.

Es también de corte transversal ya que, según Álvarez, Delgado (2015) “El estudio transversal es un estudio de observacional que mide tanto la exposición como el resultado en

un punto determinado en el tiempo”. Lo que indica que la investigación tanto como sus resultados deben darse en un punto determinado en el tiempo.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El presente estudio se desarrolló durante los meses de julio, agosto y setiembre del año 2021 en las instalaciones del Centro de Salud Conde de la Vega Baja ubicado en Cercado de Lima, Perú.

3.3. Variables

Variable independiente

Conocimiento de los padres sobre las vacunas. Grado de conocimiento actual de los padres sobre las vacunas administradas a niños menores de 5 años.

Variable dependiente

Actitud de los padres hacia las vacunas. Manifestación anímica de los padres hacia las vacunas administradas a niños menores de 5 años.

3.4. Población y muestra

Para la investigación, se pidió la participación de los padres o madres de niños menores de 5 años que acudieron al Centro de Salud Conde de la Vega Baja para el control de salud de su menor hijo.

El centro de salud Conde de la Vega contaba con una población de 339 niños menores de 5 años del Julio a Septiembre en el año 2019 según la oficina de Estadística del Centro de Salud.

Tamaño y distribución de la muestra

Para hallar la muestra, se aplicó la fórmula estadística para población finita, donde:

N: Población = 339

Z: Nivel de confianza = 95% = 1,96

d: Margen de error = 0,05

p: Probabilidad de que ocurra el evento estudiado = 0,26

q (1- p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado = 0,74

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

$$n = \frac{339 * (1.96)^2 * 0.26 * 0.74}{(0.05)^2 * (338) + (1.96)^2 * 0.26 * 0.74}$$

$$n = \frac{339 * 0,739}{0,0025 * 338 + 0,739}$$

$$n = \frac{250,521}{1,584}$$

$$n = 158,1 = 158$$

Procedimientos para la selección de muestra

La muestra se seleccionó mediante los criterios de inclusión y exclusión. es decir, se trabajó con los padres de familia que se encontraron en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja entre los meses de julio y setiembre del 2021 (muestreo no probabilístico por conveniencia).

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Padres de familia que desee participar en la investigación.
- Padres de familia de niño o niña menor de 5 años
- Padres de familia que se encuentren con su menor hijo o hija en el área de espera de algunos de estos consultorios: CRED, Inmunizaciones, Nutrición, odontología.

- Padres de familia mayor o igual a 18 años.

Criterios de exclusión:

- Padres de que no desee participar en la investigación
- Padres de familia de niño o niña mayor de 5 años.
- Padres de familia que no se encuentren junto a su hijo o hija
- Padres de familia que acudan al Centro de Salud Conde de la Vega con su mejor hijo o hija por enfermedad.
- Padres de familia menores de 18 años.

Unidad de análisis

Padre o madre de niño menor de 5 años que acude al Centro de Salud Conde de la Vega Baja.

Tipo y técnica de muestreo

Muestro no probabilístico por conveniencia.

3.5. Instrumentos

Para la recolección de datos se usó la técnica de la encuesta, para ello se utilizó el cuestionario, instrumento que nos permitió determinar el nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre las vacunas administradas.

El cuestionario usado contiene en su estructura: el título, una introducción donde se explica el objetivo de la investigación y se establece la confidencialidad de los datos obtenidos, los datos generales y un total de 20 ítems divididos en por partes.

Un total de 12 ítems dicotómicos que evaluaron los conocimientos de los padres sobre la vacunación: definición sobre la vacunación, aplicación y acción.

De igual forma 8 ítems con opciones de escala Likert que buscaron evaluar las actitudes de los padres sobre la vacunación: creencias, sentimientos y reacciones.

El instrumento fue creado por Veliz A., Campos C. y Vega P. en el año 2016 y fue

modificado por el presente autor Bedón Díaz A. en el año 2019. Pasó por una rigurosa evaluación de jueces expertos para hallar la validez del contenido del instrumento. Se aplicó el coeficiente de validez V de Aiken y se obtuvo como resultado 1 que es el valor más elevado, cuanto más se acerque a este valor, mayor validez tiene. A partir de esto, se halló el nivel de significación estadística $p=0.008$ que al ser menor de 0.05, se considera válido el instrumento.

Se realizó una prueba piloto para hallar la confiabilidad del instrumento. Luego se aplicó el coeficiente de Kuder-Richarson (KR20) en los ítems con opciones dicotómicas de la variable conocimiento mediante el programa de Excel y el de alfa de Cronbach en los ítems con escala Likert de la variable actitud mediante el paquete estadístico SPSS 25.0. El resultado del coeficiente KR20 es 0.97 y del Alfa de Cronbach es 0.78, lo que indica que el instrumento tiene una confiabilidad excelente y aceptable, respectivamente.

3.6. Procedimientos

Se solicitó autorización a la Médico jefe para la aplicación del instrumento en el Centro de Salud Conde de la Vega.

Se coordinó con la Enfermera jefe los días en lo que se asistirá para la recolección de datos en el área de los consultorios de CRED, Inmunizaciones y nutrición.

Para iniciar la recolección datos, se explicó al padre o madre de familia que se encontraba en el C.S. Conde de la Vega Baja sobre el objetivo de llenar los cuestionarios y la importancia de la veracidad de los mismos. Se solicitó la participación voluntaria.

Se precedió a repartir los cuestionarios de cinco en cinco para tener mayor disposición para absolver dudas de los participantes.

Al finalizar el llenado de los cuestionarios por parte de los padres, se recogieron las hojas y se agradeció por la participación.

Se repartieron cinco cuestionarios más y se repitió el mismo procedimiento.

Se solicitó el padrón de los números de contacto de los padres de los niños menores de

5 años a la Enfermera Jefe para facilitar la recolección de datos, ya que por la coyuntura de la pandemia por COVID-19, el aforo del C. S. Conde de la Vega Baja había disminuido y los padres acudían con sus hijos en diferentes horarios.

Se diseñó un cuestionario virtual para enviarlo a cada padre y para que este sea llenado voluntariamente. De esta manera se evitó el desorden y aglomeración de padres dentro del establecimiento de salud y se promovió el llenado del cuestionario desde la comodidad de su hogar.

3.7. Análisis de datos

Para analizar los datos recolectados se empleó el paquete estadístico SPSS 25.0, con ello se pudo construir los gráficos y tablas que facilitan la interpretación de los resultados.

Se aplicó la Prueba de Hipótesis para concluir si nuestras dos variables en estudio guardan relación significativa o no. Para ello se tuvo que tomar en cuenta si las variables se podían comportar como numéricas y si cumplían con la normalidad.

Se aplicó la prueba de Normalidad de Kolmogorov- Smirnov en las variables de grado de conocimiento y actitud para poder saber cuál es su distribución decidir qué técnica emplear para hallar la relación de ambas variables.

Debido a que en la prueba no se cumplió con la normalidad en ninguna de las variables, se tuvo que usar la estadística no paramétrica: la prueba Rho Spearman para hallar la relación entre variables.

3.8. Consideraciones éticas

El presente estudio se realizó con responsabilidad ética bajo el consentimiento informado de los padres que participaron en la investigación.

En todo momento se aplicaron los principios bioéticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia y autonomía.

IV. Resultados

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 1.

Edad y sexo de los padres de niños menores de 5 años que acuden al C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

Datos personales		Frecuencia	Porcentaje
Edad de los padres	18-23	45	28,5
	24-29	55	34,8
	30-34	35	22,2
	35-39	20	12,7
	40-45	3	1,9
	Total	158	100,0
Sexo	Masculino	12	7,6
	Femenino	146	92,4
	Total	158	100,0
N° de hijos	Uno	66	41,8
	Dos	59	37,3
	Tres	28	17,7
	Cuatro	5	3,2
	Total	158	100,0

Fuente: Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

En la tabla 1 se observa que los padres de los niños menores de 5 años que fueron encuestados tenían entre 18 y 45 años en general, y cuya media es de 27,58 años.

El 34,8% (55) tenía entre 24 y 29 años que fue el grupo mayoritario, seguido del grupo etario entre 18 y 23 años que representa el 28,5% (45 años). El grupo minoritario fueron los padres que tenían entre 40 y 45 años, ellos solamente representaron el 1,9% (3) del total de encuestados.

En la tabla 1 también podemos observar la gran mayoría de los encuestados que llevaban a sus menores de 5 años al C. S. Conde de la Vega Baja eran de sexo femenino, es decir, el 92,4% (146) de los encuestados eran las madres que mayormente tenían solo un hijo (41,8%).

Tabla 2.

Caracterización sociodemográfica de los padres de menores de 5 años que acuden al C.S.

Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

Datos personales		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de nacimiento	Lima	96	60,8
	Provincia	39	24,7
	Extranjero	23	14,6
	Total	158	100,0
Residencia actual	Lima Norte	8	5,1
	Lima Sur	15	9,5
	Lima Centro	135	85,4
	Total	158	100,0
Nivel de estudios	Educación secundaria	125	79,1
	Educación superior	33	20,9
	Total	158	100,0
Ocupación	Estudiante	10	6,3
	Ama de casa	76	48,1
	Trabajador independiente	49	31,0
	Trabajador dependiente	22	13,9
	No estudia ni trabaja	1	,6
	Total	158	100,0
Estado civil	Casada	35	22,2
	Conviviente	105	66,5
	Soltera	18	11,4
	Total	158	100,0

Fuente. Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

En la tabla 2 se observa que más de la mitad de los padres encuestados tienen como

lugar de nacimiento el departamento de Lima, ellos representan el 60,8% (96) del total. El 24,7% (39) refirió haber nacido en otros lugares del Perú y el 14,6% (23) de los encuestados refirió haber nacido en otro país.

Con respecto a la residencia actual, el 85,4% (135) vive actualmente en Lima Centro, sin embargo; hay un porcentaje de participantes que refirieron que se mudaron a otra DIRIS pero siguen acudiendo al C.S. Conde de la Vega porque ya están acostumbrados a ser atendidos ahí, ellos representan un 14,6% (23).

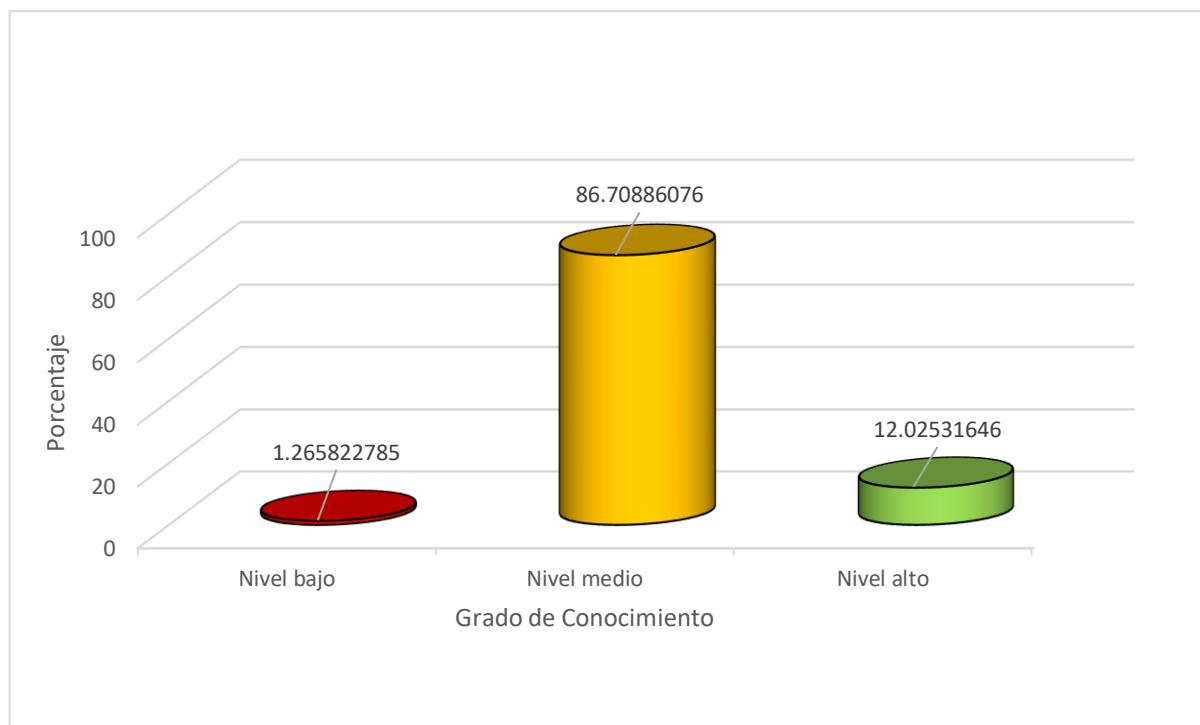
En la tabla 2 también se observa que solo el 20,9% (33) del total de encuestados tienen un grado de instrucción superior universitario completo, el resto; tiene secundaria completa o están en proceso de culminar sus estudios superiores.

En cuanto a la ocupación de los padres participantes, casi la mitad refirió ser ama de casa (48,1%), ellos representaron el grupo más grande de los encuestados. Luego de ellos están los padres con trabajo independiente, que representan el 31% del total de encuestados.

Por último, se observa también, que más de la mitad de los padres de menores de 5 años que acudieron al C. S. Conde de la Vega son convivientes, es decir, el 66,5% (105) de los encuestados no están casados. Un grupo minoritario refirió ser madre o padre soltero, ellos representaron el 11,4% (18) del total de encuestados.

Figura 1.

Grado de conocimiento de los padres sobre vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021

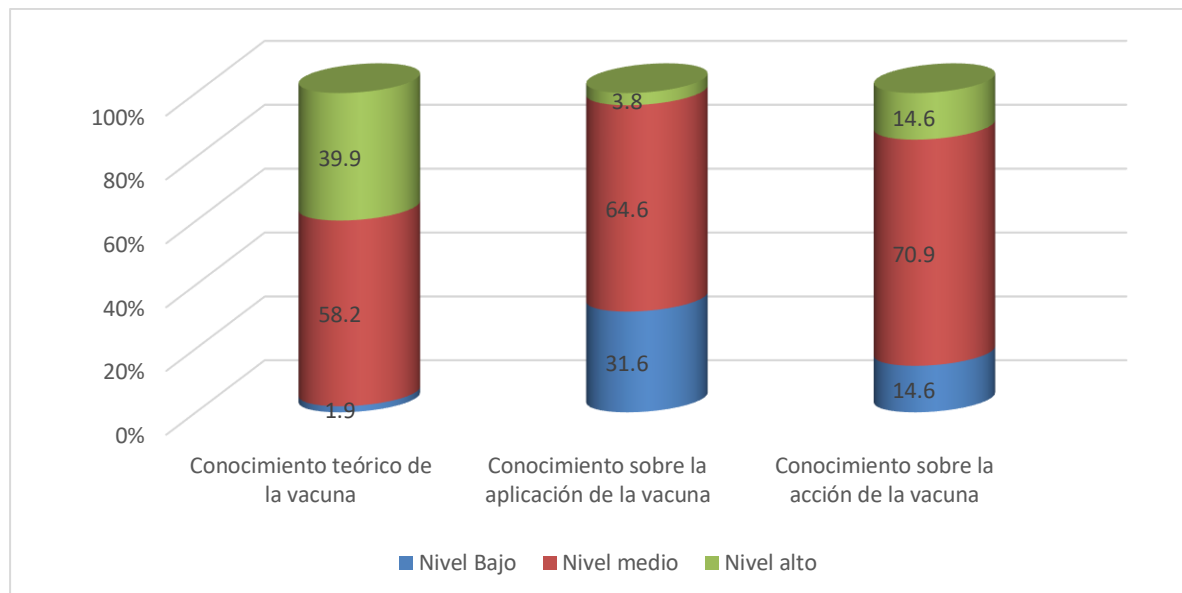


Fuente. Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

En la en la figura 1 se observa que un gran porcentaje de los padres el 86.7% (137) presentan un conocimiento medio y que solo un 12% (19) tienen un conocimiento alto y únicamente el 1,3% (2) un conocimiento bajo.

Figura 2.

Dimensiones del conocimiento de los padres sobre vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.



Fuente. Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

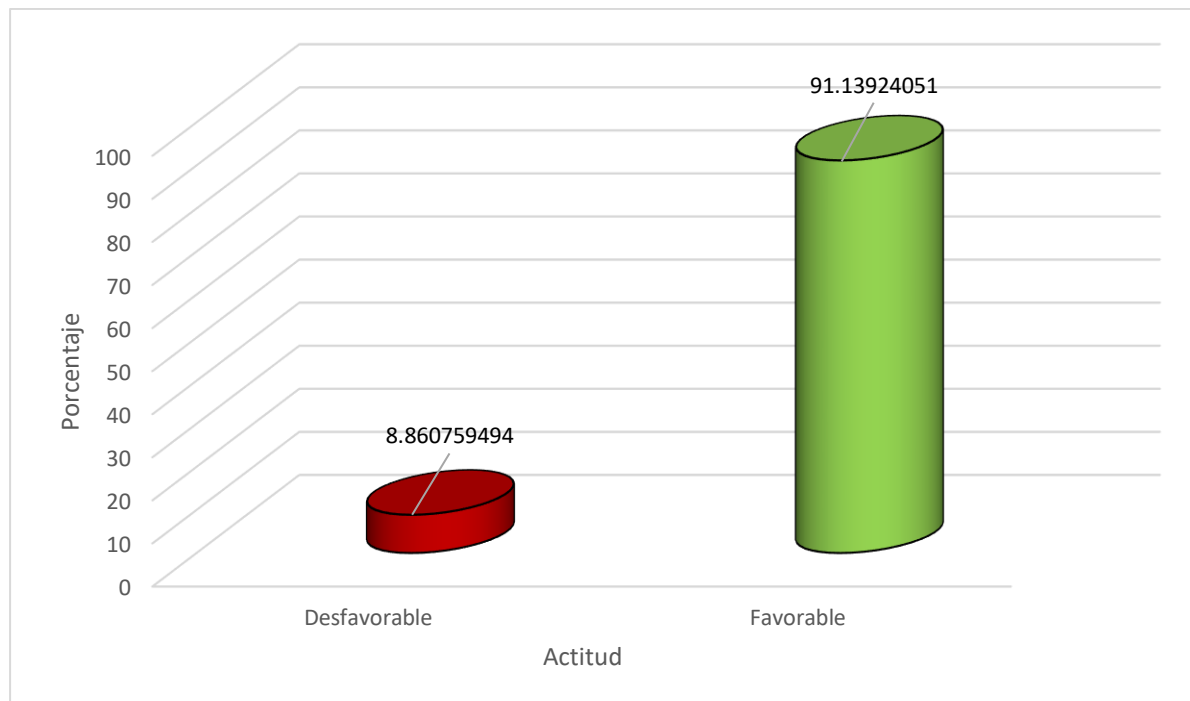
En la figura 2 se muestra los conocimientos de los padres por cada dimensión, donde podemos observar que donde se presenta el conocimiento de nivel más alto es el conocimiento teórico de la vacuna donde, en la dimensión, se observa que un 39.9% (63) pose un nivel alto. De igual forma en su mayoría, 58.2% (92), poseen un conocimiento medio, lo que significa que los padres poseen casi en su totalidad un conocimiento teórico de nivel medio o alto sobre las vacunas.

En la dimensión del conocimiento sobre la aplicación de la vacuna domina un nivel medio con un 64.6% (102) y es en esta dimensión donde se presenta el porcentaje más alto de nivel bajo con un 31.6% (50), demostrando que más del 30% de los padres poseen un conocimiento de nivel bajo sobre la aplicación de las vacunas.

Y con referente al conocimiento sobre la acción de la vacuna los padres poseen en esta dimensión un nivel medio de 70.9% (112), demostrando que es aquí donde los padres poseen un mayor nivel desconocimiento medio.

Figura 3.

Actitud de los padres hacia las vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.



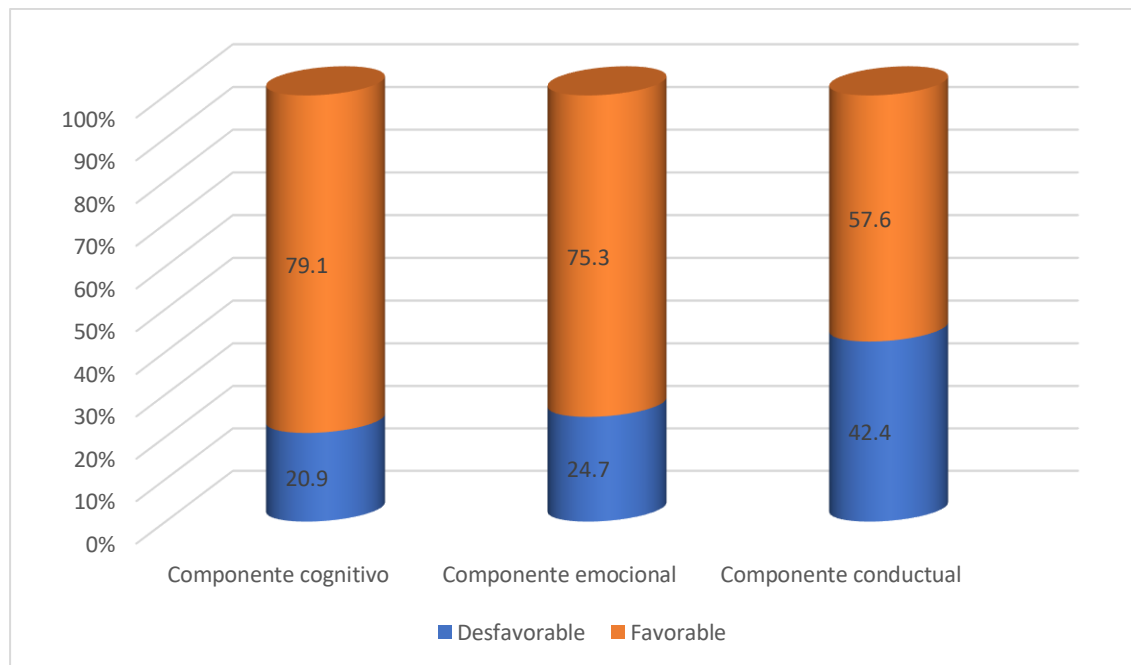
Fuente. Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

En la figura 3 se observa que es notoria la diferencia entre ambos valores demostrando que los padres que acuden al centro de salud Conde la Vega presentan en su mayoría una actitud favorable siendo el 91.1% (144).

Por otro lado, son el 8.9% (14) los padres quienes presentan una actitud desfavorable con respecto a las vacunas administradas a sus hijos.

Figura 4.

Componentes de la actitud de los padres hacia las vacunas administradas a menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.



Fuente. Encuestada tomada a los padres de menores de 5 años del C.S. C.V.B. -Lima 2021.

En la figura 4, se observan los resultados de las actitudes de los encuestados según cada componente. A partir de esta figura podemos afirmar que, en el componente cognitivo, la actitud de los padres es mayormente favorable, representado un 79,1% del total de padres encuestados.

Con respecto al componente emocional, podemos observar que el 75,3% del total tiene una actitud favorable. Es decir, la actitud favorable predomina frente a la desfavorable.

Por último, en el componente conductual observamos que más de mitad, el 57,6%, del total de encuestados tienen una actitud favorable.

Tabla 3.

Nivel de Estudios y Grado de conocimiento de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años del C.S. Conde de la Vega Baja, 2021.

			Grado de conocimiento			
			Bajo	Medio	Alto	Total
Nivel de estudios	Educación secundaria	Recuento	2	110	13	125
		% dentro de nivel de estudios	1,6%	88,0%	10,4%	100,0%
	Educación superior	Recuento	0	27	6	33
		% dentro de nivel de estudios	0,0%	81,8%	18,2%	100,0%
Total		Recuento	2	137	19	158
		% dentro de nivel de estudios	1,3%	86,7%	12,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

En la tabla 3 se visualiza que, del total de padres con secundaria completa, el 88% (110) demostró tener un grado de conocimiento medio, el 10,4% (13) demostró tener un grado de conocimiento alto y solo el 1,6% (2) obtuvo un grado de conocimiento bajo.

También se observa que, del total de padres con educación superior, el 81,8% (27) demostró tener un grado de conocimiento medio, el 18,2% (6) demostró tener un conocimiento alto y ninguno de este grupo con estudios superiores tuvo un grado de conocimiento bajo.

Tabla 4.

Grado de conocimiento y actitud de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años del C.S. Conde de la Vega Baja, 2021

		Actitud			
		Desfavorable	Favorable	Total	
Grado de conocimiento	Bajo	Recuento	0	2	2
		% dentro de Grado de conocimiento	0,0%	100,0%	100,0%
	Medio	Recuento	12	125	137
		% dentro de Grado de conocimiento	8,8%	91,2%	100,0%
	Alto	Recuento	2	17	19
		% dentro de Grado de conocimiento	10,5%	89,5%	100,0%
Total		Recuento	14	144	158
		% dentro de Grado de conocimiento	8,9%	91,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

En la tabla 3 se visualiza que los dos únicos padres encuestados tienen conocimiento bajo sobre la vacunación de sus menores hijos, demostraron tener una actitud favorable frente a la vacunación.

Asimismo, podemos visualizar que, del total de encuestados con conocimiento medio, el 91,2% demostró tener una actitud favorable y el resto demostró tener una actitud desfavorable.

Con respecto a los encuestados que tienen un grado de conocimiento alto, el 89,5% demostró tener también una actitud favorable.

Con estos resultados nos damos cuenta de que así los padres tengan un grado de conocimiento bajo o alto, igual demuestran tener una actitud favorable hacia la vacunación de

sus menores de 5 años.

Tabla 5.

Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión cognitiva sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021

		Componente Cognitivo			
		Desfavorable	Favorable	Total	
Grado de conocimiento	Bajo	Recuento	0	2	2
		% dentro de Grado de conocimiento	0,0%	100,0%	100,0%
	Medio	Recuento	29	108	137
		% dentro de Grado de conocimiento	21,2%	78,8%	100,0%
	Alto	Recuento	4	15	19
		% dentro de Grado de conocimiento	21,1%	78,9%	100,0%
Total		Recuento	33	125	158
		% dentro de Grado de conocimiento	20,9%	79,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

En la tabla 5, se observa que, todos los padres con un grado de conocimiento bajo demostraron tener una actitud cognitiva favorable.

Asimismo, se observa que, del total de padres encuestados con un grado de conocimiento medio, el 78,8% demostró tener una actitud cognitiva favorable. Este valor fue muy parecido al de los padres con conocimiento alto, pues del total de ellos, el 78,9% también demostró tener una actitud cognitiva favorable.

Entonces podemos interpretar que no importa el grado de conocimiento que tengan los padres del C.S. Conde de la Vega Baja, siempre la mayoría va a tener una actitud cognitiva

favorable o positiva hacia la vacunación de sus hijos menores de 5 años.

Tabla 6.

Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión emocional sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021.

			Componente emocional		
			Desfavorable	Favorable	Total
Grado de conocimiento	Bajo	Recuento	0	2	2
		% dentro de Grado de conocimiento	0,0%	100,0%	100,0%
	Medio	Recuento	34	103	137
		% dentro de Grado de conocimiento	24,8%	75,2%	100,0%
	Alto	Recuento	5	14	19
		% dentro de Grado de conocimiento	26,3%	73,7%	100,0%
Total		Recuento	39	119	158
		% dentro de Grado de conocimiento	24,7%	75,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

En la tabla 6, se observa que, todos los padres con un grado de conocimiento bajo demostraron tener una actitud emocional favorable.

Asimismo, se observa que, del total de padres encuestados con un grado de conocimiento medio, el 75,2% demostró tener también una actitud emocional favorable.

Con respecto a los padres con el conocimiento alto, el 73,7% de ellos demostró tener una actitud emocional favorable.

Entonces podemos interpretar que no importa el grado de conocimiento que tengan los padres del C.S. Conde de la Vega Baja, siempre la mayoría va a tener una actitud emocional

favorable o positiva hacia la vacunación de sus hijos menores de 5 años.

Tabla 7.

Grado de conocimiento y actitud de los padres en su dimensión conductual sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, 2021.

		Componente conductual			
		Desfavorable	Favorable	Total	
Grado de conocimiento	Bajo	Recuento	2	0	2
		% dentro de Grado de conocimiento	100,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	59	78	137
		% dentro de Grado de conocimiento	43,1%	56,9%	100,0%
	Alto	Recuento	6	13	19
		% dentro de Grado de conocimiento	31,6%	68,4%	100,0%
Total		Recuento	67	91	158
		% dentro de Grado de conocimiento	42,4%	57,6%	100,0%

Fuente: Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

En la tabla 7 se visualiza que todos los padres con el grado de conocimiento bajo demostraron tener una actitud conductual desfavorable frente a las vacunas que administran a sus hijos. Mientras que los padres con grado de conocimiento medio tuvieron mejor resultado, pues del total de ellos, un poco más de la mitad demostró tener una actitud conductual favorable (56,9%)

Con respecto a los padres con grado de conocimiento alto, el 68,4% de ellos demostró tener también una actitud conductual favorable, más de la mitad.

4.2. Resultados inferenciales

Con el objetivo de hallar si existe relación significativa entre las variables de grado de conocimiento y actitud, se procede a trabajar con Prueba de Hipótesis General. Para ello, se realizó la prueba estadística no paramétrica para variables numéricas (Rho Spearman) teniendo en cuenta que los datos de las variables mencionadas no siguen una distribución normal (Anexo X).

Tabla 8.

Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.

		Grado de		
		conocimiento		Actitud
Rho de	Grado de			
Spearman	conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,259**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	158	158
	Actitud	Coeficiente de correlación	,259**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	158	158

Fuente. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

Se plantea Hipótesis General:

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

Hi: Existe relación significativa entre el grado de conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Según la tabla 8, la significancia bilateral $p=0,001$ ($p < 0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).

Entonces podemos confirmar que existe relación entre el conocimiento y la actitud de los padres sobre las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja.

En la tabla también se observa que el coeficiente de correlación de Rho Spearman es de 1,00. Según Martínez, et al. (2009), esto se interpreta como que la fuerza de relación entre ambas variables es fuerte.

Tabla 9.

Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión cognitiva de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años.

		Grado de		
		Conocimiento	A Cognitiva	
Rho de Spearman	Grado de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,197*
		Sig. (bilateral)	.	,013
		N	158	158
	A Cognitiva	Coeficiente de correlación	,197*	1,000
		Sig. (bilateral)	,013	.
		N	158	158

Fuente. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

Se plantea la primera hipótesis específica:

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Según la tabla 9, la significancia bilateral $p=0,013$ ($p < 0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).

Entonces podemos afirmar que existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva de los padres sobre las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja. Con respecto a la fuerza de relación entre ambas variables, la tabla también indica que es fuerte, pues el coeficiente de correlación es igual a 1.

Tabla 10.

Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión Emocional de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años.

		Grado de conocimiento		
		A Emocional		
Rho de Spearman	Grado de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,045
		Sig. (bilateral)	.	,575
		N	158	158
	A Emocional	Coeficiente de correlación	,045	1,000
		Sig. (bilateral)	,575	.
		N	158	158

Fuente. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

Se plantea la segunda hipótesis específica:

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud emocional de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

H_2 : Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud emocional de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Según la tabla 10, la significancia bilateral $p=0,575$ ($p > 0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna (H_2) y se acepta la hipótesis nula (H_0).

Entonces podemos afirmar que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud emocional de los padres sobre las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja.

Tabla 11.

Prueba de correlación Rho Spearman para las variables grado de conocimiento y actitud en su dimensión Conductual de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años.

		Grado de		
		conocimiento		A Conductual
Rho de Spearman	Grado de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,223**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	158	158
	A Conductual	Coefficiente de correlación	,223**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	158	158

Fuente. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS versión 25.0

Se plantea la tercera hipótesis específica:

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

H_3 : Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. C.V.B., Lima 2021.

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Según la tabla 11, la significancia bilateral $p=0,005$ ($p < 0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_3).

Entonces podemos afirmar que existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual de los padres sobre las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C.S. Conde de la Vega Baja. Con respecto a la fuerza de relación entre ambas variables, la tabla también indica que es fuerte, pues el coeficiente de correlación es igual a 1.

V. Discusión de Resultados

Las vacunas han sido desde los últimos tiempos la mejor arma para erradicar o controlar enfermedades infectocontagiosas. Es por ello que se implementó a nivel mundial un calendario de vacunación que inicia desde el nacimiento del bebé y que continúa conforme va creciendo el niño. Sabemos que las vacunas pueden llegar a ser una experiencia traumática para los niños, por lo que los padres muchas veces se han mostrado preocupados a la hora de llevar a vacunar a sus hijos, cada padre de familia maneja una información o actitud diferente a otro.

El presente estudio tuvo como objetivo hallar la relación entre el conocimiento y la actitud de los padres de estos niños menores con respecto a las vacunas en un establecimiento de salud de primer nivel, el Centro de Salud Conde de la Vega Baja. La edad de los padres que participaron en este estudio estaba en el rango de 18 a 45 años de edad, sin embargo, el grupo con mayores participantes eran los que tenían entre 24 y 29 años (34,8%). Hablando en general, la mayoría era de sexo femenino (92,4%), tenía solo hijo (41,8%), había nacido en Lima (60,8%), vive actualmente en Lima Centro (85,4%), tenía secundaria completa (79,1%), tenía la ocupación de ama de casa (48,1%) y convivía con su pareja (66,5%).

Luego de procesar los datos y analizar los resultados, se dio a conocer que la mayoría de los padres del C.S. Conde de la Vega tienen un grado de conocimiento medio sobre las vacunas que administran a sus hijos, el 12% tiene un conocimiento alto y solo el 1,3% del total tiene un conocimiento bajo. Con respecto a la actitud que toman los padres hacia la vacunación, se descubrió que es en su gran mayoría favorable, solo el 8,9% tiene una actitud desfavorable.

Este último resultado de la actitud de los padres nos deja con una gran sorpresa, pues estudios anteriores desarrollados también en nuestro país, indicaron que la actitud era negativa. Como el estudio de Curi (2017), donde menciona que la actitud inadecuada (53,9%) era la más demostrada por los padres a pesar de que más de la mitad de ellos tenía un nivel de conocimiento alto; con esa información llegó a la conclusión que ambas variables no tenían

relación significativa. Otro estudio que dio resultados diferentes al nuestro con respecto a la actitud fue el de Tapia (2018), donde la autora afirma que la actitud de los padres es poco favorable en un 40% del total. Además, también indica que el conocimiento medio es mayor en su grupo de padres (61,6%) y que tampoco encontró relación entre ambas variables.

También es preciso mencionar el estudio de Florencio (2017), donde se menciona que más de la mitad (53%) de los padres tuvieron una actitud indiferente incluyendo en la dimensión afectiva donde el 63% demostró indiferencia. En las dimensiones cognitiva y conductual el resultado fue más esperanzador, pues la mayoría demostró una actitud favorable.

De forma análoga, en el presente estudio también se hizo un análisis de las dimensiones de la actitud donde se dio a conocer que la mayoría de los padres tienen una actitud favorable tanto en la dimensión cognitiva como en la dimensión emocional y conductual con un porcentaje de 79,1% 75,3% y 57,6% del total, respectivamente.

Con los estudios anteriores de otros autores queda en evidencia que la actitud de los padres frente a las vacunas ha mejorado, y este cambio puede deberse a la coyuntura que estamos viviendo en la actualidad debido a la pandemia por la COVID-19, pues ahora la población es más consciente de la importancia de las vacunas, aseguran que salvan vidas (actitud cognitiva), sienten tranquilidad al estar vacunados (actitud emocional) y convencen a sus contactos cercanos de ir a un punto de vacunación (actitud conductual).

Los estudios que se asemejan a la presente investigación son principalmente de autores internacionales como De La Fuente (2017) quien mencionó que, en un establecimiento de salud en España, el 77% de los padres tiene una actitud favorable, pues no planean dejar de vacunar a sus hijos. También agregó que la mayoría de los padres cumplen con el calendario vacunal y conocen de las vacunas administradas a sus hijos. Veliz, et al. (2016) en Chile, mencionó que cataloga el conocimiento y la actitud de la mayoría de los padres como muy buenos, encontró padres dispuestos a vacunar a sus hijos, pero de todas formas necesitan contar con mayor

conocimiento que les permita tomar decisiones informadas, también encontró a un grupo de padres, el 35,2%, que piensa que las vacunas pueden causar daño y declararon no saber o tener ideas erradas. No solo es importante tener una buena actitud, el conocimiento sobre las vacunas empoderará a los padres para que no permitan que otras personas intervengan en la decisión de vacunar a sus hijos. Se ha visto en un estudio de Hernández (2020) en México que el 37% de los padres en estudio consideran importante la opinión de otras personas y ello es porque tiene un conocimiento bajo sobre los efectos adversos y tiempos de vacunación (62%).

Con respecto al presente estudio, se había mencionado que el conocimiento de los padres encuestados fue medio o regular y la actitud, favorable. Con ayuda de la prueba de Rho Spearman se pudo inferir que existe relación significativa entre ambas variables en estudio, a diferencia de los estudios de Curi (2017) y Tapia (2018) donde no se encontró relación significativa a partir de los datos de sus variables. Sin embargo, hay un estudio realizado por Arellán (2020) donde afirma que hay asociación significativa entre el conocimiento y la actitud de los padres con relación a la vacuna. En aquel estudio, el 58% de los encuestados tenía un conocimiento medio y el 51% del total tenía una actitud desfavorable.

No podemos confiarnos que la percepción de la población sobre las vacunas ha mejorado en su totalidad, aún hay grupos antivacunas en diversas partes del país que ponen en riesgo la salud de las personas más vulnerables y retrasan la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Aún hay mucho por trabajar para concientizar a la población y/o mantener la actitud favorable de los padres que se ha dado a conocer en este estudio.

VI. Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio, se presentan las siguientes conclusiones:

- 6.1. Existe relación significativa (Rho Spearman 0,001; coeficiente de relación igual a 1 que significa que tiene una relación fuerte) entre el conocimiento y la actitud de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, expresada en un 91,2% de padres que tienen conocimiento medio y a su vez actitud favorable.
- 6.2. El conocimiento tiene relación significativa (Rho Spearman 0,013; coeficiente de relación igual a 1) con la actitud en su dimensión cognitiva, expresada en un 78,8% de padres que tienen conocimiento medio y a su vez actitud cognitiva favorable sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja.
- 6.3. El conocimiento no tiene relación significativa (Rho Spearman 0,575) con la actitud emocional de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja.
- 6.4. El conocimiento tiene relación significativa (Rho Spearman 0,005; coeficiente de relación igual a 1) con la actitud en su dimensión conductual, expresada en un 56,9% de padres que tienen conocimiento medio y a su vez actitud conductual favorable sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja.

VII. Recomendaciones

- 7.1. Se recomienda al personal de Enfermería del C.S. Conde de la Vega, crear estrategias para mejorar y/o reforzar el conocimiento de los padres sobre las vacunas que se administran a sus hijos. Por ejemplo, sesiones educativas permanentes en las salas de espera con material visual y donde los padres tengan la oportunidad de preguntar y absolver todas las dudas que tengan acerca de las vacunas.
- 7.2. Se sugiere diseñar programas educativos de vacunación dirigidos a los padres o cuidadores de menores de 5 años y realizar estudios donde se evalúe la efectividad de tales programas.
- 7.3. Se sugiere realizar una investigación donde se analice rigurosamente y se identifique las causas de una actitud emocional hacia las vacunas menos favorable que los otros componentes de la actitud.
- 7.4. Se sugiere realizar un estudio similar al presente donde se incluya solo a los padres adolescentes, ya que este es un grupo etario especial que recién está experimentando la responsabilidad de llevar a sus hijos a vacunar.
- 7.5. Se recomienda realizar campañas de vacunación para niños menores de 5 años en zonas estratégicas donde haya población que no pueda acceder fácilmente al establecimiento de salud. Facilitar la atención de niños no vacunados o que tengan retraso en el calendario de vacunación.

VIII. Referencias

- Álvarez G., Delgado J. (2015). *Diseño de Estudios Epidemiológicos. Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora.* 32 (1). 26-34.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf>
- Angulo, A. P. (2017). *Nivel de conocimiento y actitud materna relacionada al cumplimiento del calendario de vacunación del niño menor de un año. Hospital San Ignacio de Casma, 2016.* [tesis de maestría, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio académico de la Universidad Nacional del Santa.
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2979/46291.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arellán, M. C. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre vacunas de madres de hijos menores de cinco años en un centro de salud de Lima.* [tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio académico de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.
<http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/774/Arell%c3%a1n%20Regalado%20Mar%c3%ada%20del%20Carmen%20%20Conocimientos%20-%20Vacunas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Curi, D. C. (2017). *Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Hospital de Tingo Maria, 2016.* [tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio de la Universidad de Huánuco.
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/546/CURI%20RODR%c3>

[%8dGUEZ%2c%20DIANA%20CAROLINA%20%20%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

De La Fuente B. (2017). *Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación* [tesis de pregrado, Universidad de Alicante]. Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante. <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/67211>

Dzul M. (2010). *DISEÑO NO EXPERIMENTAL. Aplicación básica de los métodos científicos*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

Florencio M. (2017). *Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Lurín, 2017*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12863/Florencio_GMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guadarrama J., Vargas G., Viesca C. (2015). Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*. 72(5), 353-357. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S166511461500177X>

Guevara G., Verdesoto A., Castro N. (2020). *Metodología de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación - acción)*.

RECIMUNDO. 4 (3),163 -173. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>

Hernandez I. (2020). *Conocimiento y actitud hacia la vacuna Rotavirus en cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UFM #1 del IMSS Delegación Aguascalientes*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Autónoma de Aguas Calientes]. Repositorio de la Universidad de Aguas Calientes, México. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1838/441141.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huamani A. (2016). *Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital Maria Auxiliadora. 2016*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6148>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018) *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017*. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html

Ministerio de Salud (2019). *Plan del barrido nacional de vacunación contra el sarampión, rubeola, parotiditis y la poliomielitis Perú 2019*. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/315338/RM_N_445-2019-MINSA.PDF

Svenningsson, J., Höst, G., Hultén, M., & Hallström, J. (2021). *Students' attitudes toward technology: Exploring the relationship among affective, cognitive and behavioral components of the attitude construct. International Journal of Technology and Design Education.*

<https://doi.org/10.1007/s10798-021-09657-7>

IX. Anexos

Anexo A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el grado de conocimiento de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima 2021?</p> <p>¿Cómo es la actitud de los padres hacia las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los padres ante las vacunas administradas a niños menores de 5 años en el C. S. Conde de la Vega Baja, Lima 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar el grado de conocimiento de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima 2021</p> <p>Identificar la actitud de los padres ante las vacunas administradas a menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, 2021.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento</p> <p>DIMENSIONES -Conocimiento teórico de la vacuna -Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas -Conocimiento sobre la acción de la vacuna</p> <p>VARIABLE 2: Actitudes</p> <p>DIMENSIONES -Componente cognitivo -Componente emocional -Componente conductual</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Investigación cuantitativa, de tipo descriptivo - correlacional, no experimental de diseño transversal</p> <p>POBLACIÓN La población está constituida por padres de niños menores de 5 años que acuden al C.S. Conde de la Vega Baja.</p> <p>MUESTRA: 158 padres o madres de niños menores de 5 años según fórmula estadística.</p> <p>INSTRUMENTO: Cuestionario que consta de 20 preguntas de conocimientos y actitudes</p>

Anexo B: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	
VARIABLE 1: Conocimiento de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años.	Es la experiencia, la razón o la educación que tienen los padres acerca de las vacunas administradas a menores de 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento teórico de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Definición de vacuna calendario de vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> 2 3 5 6 	C Bajo (0-1) C Medio (2-3) C Alto (4)	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento bajo (0- 3) Conocimiento medio (4- 9) Conocimiento alto (10-12)
		<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre la aplicación de las vacunas 	<ul style="list-style-type: none"> administración de las vacunas secuencia de vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> 8 9 10 12 	C Bajo (0-1) C Medio (2-3) C Alto (4)	
		<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre la acción de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> función de la vacuna aplicada reacciones adversas 	<ul style="list-style-type: none"> 1 4 7 11 	C Bajo (0-1) C Medio (2-3) C Alto (4)	
VARIABLE 2: Actitudes de los padres sobre las vacunas administradas a menores de 5 años	Son las acciones o decisiones al manifestar el ánimo del padre acerca de las vacunas administradas a niños menores de 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> Componente cognitivo 	<ul style="list-style-type: none"> Creencia de los padres respecto a las vacunas 	<ul style="list-style-type: none"> 13 15 16 	A Desfavorable (3-6) A Favorable (7-9)	<ul style="list-style-type: none"> Actitud desfavorable (8 -16) Actitud favorable (17- 24)
		<ul style="list-style-type: none"> Componente emocional 	<ul style="list-style-type: none"> Sentimiento de los padres Referente a las vacunas 	<ul style="list-style-type: none"> 14 17 18 	A Desfavorable (3-6) A Favorable (7-9)	
		<ul style="list-style-type: none"> Componente conductual 	<ul style="list-style-type: none"> Expresión de los padres respecto a las vacunas. 	<ul style="list-style-type: none"> 19 20 	A Desfavorable (2-4) A Favorable (5-6)	

Anexo C: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNACIÓN

Instrumento de Veliz A., Campos C., Vega P. (2016) modificado por Bedón Díaz A. (2019)

Buenos días, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y actitudes hacia la vacunación de los padres de niños menores de 5 años que acuden al C.S. Conde de la Vega Baja. Se convoca su participación llenando el cuestionario con total disposición y veracidad para su validez. Las respuestas serán confidenciales y sólo de uso para el autor.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo (de usted): H M
2. Edad: _____
3. Edad del niño(a): _____
4. N° de hijos: _____
5. Lugar de Nacimiento: _____
6. Residencia actual: _____
7. Nivel de estudios:
Sin estudios () Educación primaria ()
Educación secundaria () Educación superior ()

8. Ocupación

- Estudiante
Ama de casa
Trabajadora independiente ()
Trabajadora dependiente ()
No estudia ni trabaja ()

9. Estado Civil

- Casada ()
Conviviente ()
Soltera ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE VACUNACIÓN

N°	PREGUNTAS	NO	SI
1.	¿Las vacunas sirven para curar enfermedades?		
2.	¿Las vacunas sirven para prevenir enfermedades?		
3.	¿Las vacunas protegen de la enfermedad al 100%?		
4.	¿Las vacunas pueden generar síntomas?		
5.	¿Se debe vacunar antes de la edad indicada en el calendario de vacunación?		
6.	¿Se debe vacuna al recién nacido?		
7.	¿A través de las vacunas se ha logrado erradicar enfermedades?		
8.	¿Todas las vacunas son inyectables?		
9.	¿Todas las vacunas necesitan refuerzo?		
10.	Si el niño ya tiene la enfermedad ¿se le puede administrar la vacuna?		
11.	¿Las personas alérgicas al huevo deben vacunarse contra la fiebre amarilla?		
12.	¿Sabe qué vacuna le corresponde a su niño(a)? Especifique:		

III. ACTITUDES HACIA LA VACUNACIÓN

N°	PREGUNTAS	TOTALMENTE EN DESACUERDO	MEDIANAMENTE DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
13.	¿Está de acuerdo con que su hijo(a) sea vacunado?			
14.	¿Cree que la vacuna le provocará reacción con fiebre y malestar?			
15.	¿Cree que las vacunas son seguras?			
16.	¿Cree que las vacunas pueden provocar la enfermedad?			
17.	¿Teme a que la vacuna le genere algún daño a su hijo?			
18.	¿Siente que hace lo correcto al vacunar a su hijo?			
19.	¿Usted usa paracetamol antes de vacunar para prevenir la fiebre?			
20.	¿Usted usa paracetamol después de vacunar para prevenir la fiebre?			

Anexo D: Prueba de Normalidad

Ambas variables numéricas pasaron por la prueba de Normalidad de Kolmogorov:

H0: Los datos siguen una distribución normal

H1: Los datos no siguen una distribución normal (no se cumple la prueba de Normalidad)

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la H0 y se acepta H1

Kolmogorov-Smirnova			
	Estadístico	gl	Sig.
SumaConoc	,156	158	,000
SumaActitud	,142	158	,000

Para la variable grado de conocimiento, el resultado de la prueba fue $p=0,00$, entonces se rechaza la H0, por lo tanto, no se cumple la prueba de normalidad.

Para la variable actitud, el resultado de la prueba fue $p=0,00$, entonces se rechaza la H0, por lo tanto, tampoco se cumple la prueba de normalidad.

Para poder realizar la Prueba de Hipótesis General, se tuvo que usar la estadística no paramétrica para variables numéricas: Rho Spearman.

Anexo E: Interpretación del coeficiente Rho Spearman

0 – 0,25	Escasa o nula
0,26 – 0,50	Débil
0,51 – 0,75	Entre moderada y fuerte
0,76 – 1,00	Entre fuerte y perfecta

Fuente. Martínez, Pérez, Martínez, Cánovas (2009)