



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS
CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES
DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. HEYDY LUCERO TUNE GONZALES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ
2026



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS
CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES
DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

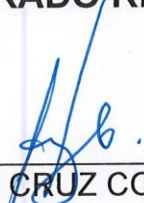
Bach. HEYDY LUCERO TUNE GONZALES

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

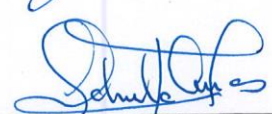
SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 150-2026-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 de Abril del 2026

VISTOS:

El Expediente N°626 -2026 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la *Facultad* de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * 1er. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- 2do. Miembro : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * Asesor (a) : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : Martes 07 de Abril del 2026
HORA : 16:00 Horas
LOCAL : Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2026(1)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1347 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 12604-2025 de fecha 12 de diciembre del 2025, presentado por la Bachiller: **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente :** Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro :** Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- 2do. Miembro** Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor (a) :** Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la REVISION de SIMILITUD TURNITIN, presentado por el (la) bachiller TUNE GONZALES HEYDY LUCERO para optar el título profesional de: LICENCIADA EN ENFERMERÍA con el tema FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024 correspondiente a la línea de investigación SALUD PÚBLICA P07

- * **ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR como ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN a la: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

* **ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

Distribución: interesado Archivo.



**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N°815 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 29 de Setiembre del 2025

VISTOS: El Expediente N° 8312 -2025 de fecha 25 de setiembre del 2025, presentada por el (la) Bachiller(a) **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** quien solicita **CAMBIO** del Asesor conducente para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 1770 -2025-D-FCS-UANCV, se aprueba la propuesta de Tesis: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente :** Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **1er. Miembro :** M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **2do. Miembro :** Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **Asesor (a) :** Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 007-2025-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente y Asesor por motivos ya no tiene vínculo con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del ASESOR del Bachiller: **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** del tema de tesis titulado: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente :** Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **1er. Miembro :** M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **2do. Miembro :** Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **Asesor (a) :** Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. ENF





TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1400 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 29 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 102-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 11 de octubre de la E.P. Enfermería, folio 000000131;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * Presidente : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * 1er. Miembro : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * 2do. Miembro : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 421 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **TUNE GONZALES HEYDY LUCERO** para optar el título profesional de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Medicina veterinaria y Zootecnia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. ELIZABETH VARGAS ONOFRE



HEYDY LUCERO TUNE GONZALES

FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:596809132

Fecha de entrega

2 jun 2026, 9:27 GMT-5

Fecha de descarga

2 jun 2026, 10:02 GMT-5

Nombre del archivo

T036_77044172_T.docx

Tamaño del archivo

21.7 MB

107 páginas

15.526 palabras

81.496 caracteres



22% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	HEYDY LUCERO TUNE GONZALES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77044172
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-1053-4510
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Coordenadas: Latitud: -15.5005651 Longitud: -70.1102808 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1EQXTm vD-r1Sg5B3PIPvJIg4c9-E3wuM&usp=sharing 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 – Abril 2026
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



UNIVERSIDAD NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

M. Sc. Concepción Figueroa Vilca
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo HEYDY LUCERO TUNE GONZALES, identificado con DNI
Nro. 77044172, en mi condición de egresado de:

- ☒ **Escuela Profesional**
☐ **Programa de Segunda Especialidad,**
☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación**, ☐ **Trabajo Académico**
denominada:

FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST
VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 29 de ABRIL del 2026



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis abuelos, quienes han cumplido un papel fundamental en mi vida y han sido para mí como padres. Su amor, sus valores y su ejemplo han guiado mi camino.

A mi madre, por haberme dado la vida y por acompañarme con su apoyo constante, su sacrificio y su cariño incondicional. Su fortaleza y dedicación han sido inspiración para la culminación de esta etapa tan importante.

A mi familia, por cada palabra de aliento, por su presencia en los momentos decisivos y por brindarme el apoyo que necesitaba para continuar.

Al docente de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por contribuir a mi formación profesional y por brindar las herramientas necesarias para desarrollar en mí un compromiso ético, humano y responsable con mi labor.



AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fortaleza, la salud y la sabiduría necesarias para culminar este proceso académico que hoy se convierte en un logro importante en mi vida.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1 Problema general	4
1.1.2 Problemas específicos	5
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	5
1.2.1. Justificación teórica	5
1.2.2. Justificación practica	6
1.2.3. Justificación metodológica.....	6
1.3. OBJETIVOS.....	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. HIPÓTESIS.....	7
1.4.1. Hipótesis general.....	7
1.4.2. Hipótesis específicas.....	7



1.5. VARIABLES	8
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	9

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
2.1.1 A nivel internacional	10
2.1.2 A nivel nacional	13
2.1.3 A nivel regional	21
2.2. MARCO TEÓRICO	23
2.3. MARCO CONCEPTUAL	33

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	35
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	36
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.4.1 Población:.....	36
3.4.2 Muestra:	36
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	38
3.5.1 Técnicas.....	38
3.5.2 Instrumentos.....	38
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	40
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	41



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	42
3.8.1 Validez.....	42
3.8.2 Confiabilidad.....	42

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES.....	62
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
A N E X O S	70
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	71
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	76
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	78
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	79
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	83
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	84



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	44
Tabla 2.	Estado civil de la madre asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	46
Tabla 3.	Tipo de familia asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	48
Tabla 4.	Grado de instrucción asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	50
Tabla 5.	Número de hijos de la madre asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	52
Tabla 6.	Actitud conductual de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	54
Tabla 7.	Actitud cognitiva de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	56
Tabla 8.	Actitud afectiva de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024	58
Tabla 9.	Cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024.....	60



RESUMEN

El **objetivo** del estudio fue analizar los factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024. **Método:** El estudio fue de diseño no experimental, de tipo básico, nivel correlacional y enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 115 madres de niños menores de un año. Se utilizó la entrevista como técnica y se aplicaron dos instrumentos: la guía de entrevista sobre factores y actitudes maternas (Condori, N., Murgueitio, M. y Mallque, S.) y la guía de entrevista sobre cuidados post vacunales (Huamán, M., Huangal, M., Victorio, E. y Torres, C.). Para analizar la relación entre las variables se empleó la prueba de chi-cuadrado (χ^2). **Resultados:** En la dimensión factores maternos, en el indicador edad el 47,8% de madres tienen entre 23 a 27 años (P: 0,002), el 62,6% son de estado civil convivientes (P:0,002), el 47,8% tienen familia nuclear (P: 0,000), el 77,4% tienen estudios secundarios (P: 0,000), el 57,4% tiene como promedio dos hijos (P: 0,000). En la dimensión actitudes maternas, el indicador actitud conductual, el 73,0% muestra actitud positiva (P:0,000), el 80,9% tiene buena actitud cognitiva (P:0,000), el 73,9% tiene actitud afectiva positiva (P:0,000). el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre Juliaca, el 85,2% de madres brinda cuidados adecuados y el 14,8% cuidados inadecuados. **Conclusión:** Los factores y actitudes maternos están asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024, se aceptan las hipótesis propuestas, ya que todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor $p < 0,05$.

Palabras clave: Factores, actitudes, cuidados, vacunas.



ABSTRACT

The **objective** of this study was to analyze the maternal factors and attitudes associated with post-vaccination care in children under one year of age treated at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca in 2024. **Method:** This was a non-experimental, basic, correlational study with a quantitative approach. The sample consisted of 115 mothers of children under one year of age. Interviews were used as the data collection technique, and two instruments were applied: the interview guide on maternal factors and attitudes (Condori, N., Murgueitio, M., and Mallque, S.) and the interview guide on post-vaccination care (Huamán, M., Huangal, M., Victorio, E., and Torres, C.). The chi-square (χ^2) test was used to analyze the relationship between the variables. **Results:** In the maternal factors dimension, regarding the age indicator, 47.8% of mothers were between 23 and 27 years old (P: 0.002), 62.6% were cohabiting (P: 0.002), 47.8% had a nuclear family (P: 0.000), 77.4% had a secondary education (P: 0.000), and 57.4% had an average of two children (P: 0.000). In the maternal attitudes dimension, regarding the behavioral attitude indicator, 73.0% showed a positive attitude (P: 0.000), 80.9% had a good cognitive attitude (P: 0.000), and 73.9% had a positive affective attitude (P: 0.000). The results of post-vaccination care for children under one year of age treated at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca showed that 85.2% of mothers provided adequate care, while 14.8% provided inadequate care. **Conclusion:** Maternal factors and attitudes are associated with post-vaccination care for children under one year of age treated at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca in 2024. The proposed hypotheses are accepted, as all indicators are statistically significant with a p-value < 0.05.

Keywords: Factors, attitudes, care, vaccines



INTRODUCCIÓN

La vacunación infantil es uno de los métodos más eficaces de salud pública para prevenir enfermedades infecciosas en la primera infancia. Si bien es eficaz, el cuidado posterior a la vacunación sigue siendo fundamental para la salud del niño, ya que ayuda a prevenir y reducir efectos secundarios menores como fiebre, dolor, hinchazón o irritabilidad, que suelen presentarse tras la vacunación. Este cuidado incluye pasos sencillos pero necesarios, como revisar la zona de inyección, controlar la fiebre y detectar rápidamente los síntomas de alerta. Sin embargo, la práctica de este cuidado varía considerablemente según factores como el nivel educativo de la madre, su nivel de información, sus experiencias previas y la calidad de la información proporcionada por el personal sanitario. (1)

Además, las actitudes maternas frente a la vacunación que comprenden creencias, percepciones de riesgo, nivel de preocupación, confianza en el personal de salud, entre otras influyen directamente en la disposición de la madre para brindar cuidados adecuados a su hijo luego de la vacunación. En muchos contextos, se ha observado que una actitud positiva y un adecuado nivel de conocimiento materno están directamente relacionados con mejores prácticas post vacunales. (2)

En el contexto específico del Puesto de Salud 9 de octubre, se ha identificado que, si bien la cobertura de vacunación es bastante aceptable, no se cuenta con suficiente evidencia sobre cómo las madres asumen los cuidados posteriores a la inmunización ni qué factores personales, sociales o actitudinales están asociados a dichas prácticas. Esta brecha limita la capacidad del personal de salud para orientar de forma efectiva a las madres y reducir posibles complicaciones tras la vacunación. En este sentido, la presente investigación tiene como objetivo



identificar los factores y actitudes maternas que se asocian a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año. Esta información permitirá fortalecer las intervenciones educativas en salud, mejorar la consejería en vacunación y, en última instancia, contribuir a la protección integral de la salud infantil en la comunidad. (2)

Este trabajo se divide en cuatro capítulos. Capítulo I detalla los temas generales, el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos, la hipótesis y las variables, junto con su operacionalización. Capítulo II, se establece la base teórica de la investigación, analizando estudios a nivel internacional, nacional y local, y se describe el marco conceptual para la interpretación de los resultados. Capítulo III explica el proceso metodológico empleado. Finalmente, Capítulo IV presenta los resultados, incluye una discusión de los hallazgos, las conclusiones del análisis y algunas sugerencias basadas en la información recopilada.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La vacunación durante los primeros meses de vida es fundamental para prevenir enfermedades que pueden causar graves problemas a los niños menores de un año. Tras la vacunación, es normal que los bebés presenten leves efectos secundarios, como fiebre. En ocasiones, también pueden experimentar dolor o enrojecimiento en el lugar de la inyección. Por ello, los cuidados post vacunales que las madres proporcionan juegan un papel clave en el bienestar del niño y en la prevención de complicaciones. (3)

En muchos casos, estos cuidados no se realizan de manera adecuada debido a factores individuales como el nivel educativo, el acceso a la información, el número de hijos, la experiencia previa, entre otros. Asimismo, las actitudes maternas frente a la vacunación como el temor, la desconfianza, o la percepción de riesgo también influyen significativamente en la forma en que las madres reaccionan y actúan ante los efectos post vacunales. (4)

Descripción del problema

A nivel internacional

En muchos países, la vacunación infantil se considera un plan importante, recomendado por organizaciones como la Organización Mundial de la Salud



y UNICEF, para reducir la morbilidad y la mortalidad por enfermedades prevenibles. Sin embargo, el éxito de estas campañas de inmunización no solo depende de la administración de las vacunas a los niños, sino también, y de igual importancia, de los cuidados posteriores a la vacunación que reciben en casa por parte de los cuidadores, principalmente las madres. (5)

En muchos países, se han identificado brechas importantes en el conocimiento y en las actitudes maternas frente al manejo de reacciones comunes post vacunación, como fiebre, enrojecimiento o irritabilidad. Estas reacciones suelen ser leves, pero si no se manejan adecuadamente, pueden generar complicaciones innecesarias o preocupación excesiva que conlleve a la omisión de futuras dosis. Por ejemplo, un estudio en Bangladesh encontró que solo el 42 % de las madres sabía cómo manejar adecuadamente la fiebre post vacunal, y un 35 % reconocía signos de alarma que requerían atención médica. En Nigeria, una investigación reveló que el 60 % de las madres mostraban actitudes de temor frente a las vacunas debido a experiencias adversas mal manejadas, lo que influía negativamente en su disposición a continuar el esquema de vacunación. En México, el 74 % de las madres entrevistadas afirmaron no haber recibido orientación adecuada sobre los cuidados post vacunales, lo que afectaba su confianza y capacidad para atender a sus hijos tras la inmunización. Estos datos reflejan que, más allá del acceso a las vacunas, existe una necesidad global de reforzar la educación y el acompañamiento a las madres sobre cómo actuar tras la aplicación de cada dosis. La comprensión de los factores sociodemográficos, culturales y actitudinales que influyen en esta etapa del

proceso vacunal es esencial para garantizar una atención integral al niño y fortalecer la confianza en los sistemas de salud. (6)

A nivel nacional

En el Perú, la situación problemática es evidente a través de diversos estudios que han identificado factores que afectan la adherencia a los controles de vacunación. Un análisis reciente reveló que el 49.24% de las madres que no completaron el esquema de vacunación de sus hijos son jóvenes de entre 18 y 24 años. Además, se observó que el 31.8% de estas madres están casadas y el 40.9% cuenta con secundaria completa. La situación económica también es un aspecto relevante, ya que el 41,7% de las familias reportan un salario mensual de alrededor de 930 soles. El conocimiento de las madres sobre la importancia de las vacunas también es fundamental; el 45,5 % de las madres tenía un conocimiento limitado sobre los cuidados posteriores a la vacunación. Si bien el 68,2 % de las madres afirma haber recibido una atención de enfermería adecuada, el 44,7 % tuvo que esperar más de 45 minutos para ser atendida, lo que puede hacer que no quieran ir. Aunque el 91,9% de las madres están afiliadas al Sistema Integral de Salud (SIS), estos problemas dificultan el seguimiento y el crecimiento adecuado de los niños. (7)

A nivel regional y local

En la región de Puno, la atención posterior a la vacunación infantil presenta grandes desafíos que afectan la salud de los niños y sus calendarios de vacunación posteriores. Si bien se ha seguido la Norma Técnica Nacional (NTS) del Ministerio de Salud, que establece la importancia de los controles

posteriores a la vacunación, la aplicación práctica de estas guías presenta obstáculos. El papel del personal sanitario, especialmente del personal de enfermería, es fundamental para la detección temprana de riesgos y problemas de salud en los niños; sin embargo, en la práctica, muchos niños de la región no reciben la atención médica necesaria. (8)

Los factores socioeconómicos en Puno son determinantes en esta problemática. La pobreza persistente en la región limita el acceso a los servicios de salud y a cierta información sobre la importancia de la vacunación. Esto provoca un bajo nivel de conocimiento entre las madres, especialmente en lo que respecta a los cuidados posteriores a la vacunación, lo que afecta considerablemente su disposición a acudir a las visitas de control necesarias. En este contexto, la falta de seguimiento adecuado en los cuidados post vacunales puede tener consecuencias a largo plazo, incluyendo alteraciones en el desarrollo infantil y una mayor carga sobre los sistemas de salud. Las cifras de vacunación en Puno son preocupantes, y se ha observado que muchos niños no completan sus esquemas de vacunación debido a la falta de recursos, la falta de información sobre la importancia de las vacunas y las barreras geográficas que dificultan el acceso a los centros de salud. (9)

Formulación del problema

1.1.1 Problema general

PG. ¿Cuáles son los factores y actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024?

1.1.2 Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre?

PE2. ¿Cuáles son las actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre?

PE3. ¿Cuál es el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica

La presente investigación se sustenta teóricamente en el marco de la Promoción de la Salud y el Cuidado Materno Infantil, los cuales destacan el rol activo de las madres en la prevención y manejo de situaciones comunes de salud en los primeros años de vida. Diversos estudios señalan que las actitudes, conocimientos y experiencias maternas influyen directamente en las decisiones relacionadas con el cuidado post vacunal. (10)

Analizar estos factores desde una perspectiva teórica permite entender cómo las creencias, el nivel educativo, las influencias culturales y la confianza en el personal de salud pueden condicionar las acciones que una madre toma frente a las reacciones que presenta su hijo luego de ser inmunizado. (11)



1.2.2. Justificación practica

Desde una perspectiva práctica, esta investigación es de gran relevancia porque contribuye a identificar deficiencias específicas en el conocimiento y las prácticas maternas que podrían poner en riesgo el bienestar del niño tras la vacunación además proporciona información valiosa al personal de salud del Puesto de Salud 9 de Octubre para mejorar las estrategias de orientación y consejería post vacuna a su vez favorece la implementación de programas educativos dirigidos a madres de niños menores de un año. Permite tambien establecer acciones preventivas tempranas, con el fin de evitar complicaciones menores que podrían alarmar a los cuidadores o reducir su adherencia al esquema de vacunación.

1.2.3. Justificación metodológica

Metodológicamente, el estudio es pertinente porque se centra en una población específica y vulnerable (niños menores de 1 año y sus madres), lo que permite focalizar las intervenciones. Utiliza un diseño descriptivo y correlacional, que permite identificar asociaciones entre factores maternos y los cuidados post vacunales, brindando datos confiables y útiles para la toma de decisiones en salud pública. Aporta evidencia local basada en datos reales del Puesto de Salud 9 de octubre, lo cual fortalece la pertinencia contextual del estudio y lo diferencia de investigaciones generales que no toman en cuenta particularidades de cada comunidad. Y finalmente sienta las bases para futuras investigaciones que profundicen en la mejora de la atención post vacunal y en el desarrollo de intervenciones educativas más eficaces.



1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. Analizar los factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1. Describir los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre.

OE2. Describir las actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre.

OE3. Describir el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Los factores y actitudes maternos están asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre



son la edad, estado civil, tipo de familia, grado de instrucción y el número de hijos.

HE2. Las actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre son la actitud conductual, cognitiva y afectiva.

HE3. El resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre es adecuado.

1.5. VARIABLES

Variable1: Factores y actitudes maternos.

Variable 2: Cuidados post vacunales.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1 1. Factores y actitudes	1.1 Factores maternos	1.1.1 Edad de la madre	a. 18 a 22 años b. 23 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años
		1.1.2 Estado civil	a. Soltera b. Casada c. Conviviente
		1.1.3 Tipo de familia	a. Nuclear b. Mono parental c. Extensa d. Otro
		1.1.4 Grado de instrucción	a. Secundaria b. Superior técnico c. Superior universitario
		1.1.5 Número de hijos	a. Uno b. Dos c. Tres d. Más de cuatro
	1.2. Actitudes maternas	1.2.1 Actitud conductual	a. Actitud positiva (21 a 30 puntos) b. Actitud neutra (11 a 20 puntos) c. Actitud negativa (0 a 10 puntos)
		1.2.2 Actitud cognitiva	a. Actitud buena (21 a 30 puntos) b. Actitud regular (11 a 20 puntos) c. Actitud deficiente (0 a 10 puntos)
		1.2.3 Actitud afectiva	a. Actitud positiva (25 a 35 puntos) b. Actitud neutra (13 a 24 puntos) c. Actitud negativa (0 a 12 puntos)
	Variable 2 2. Cuidados frente a reacciones post vacunales		
		2.1 Resultados	a. Cuidados inadecuados (0-7 puntos) b. Cuidados adecuados (8 a 16 puntos)



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A nivel internacional

Castillo y Chalan. (12) En su artículo sobre factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años.

Una revisión sistemática de alcance, Ecuador, 2024. El Objetivo:

Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. **Materiales y métodos:** El

protocolo de la revisión fue construido en base a las directrices PRISMA ScR y los manuales del JBI. La búsqueda de la información se realizó en las siguientes bases de datos: PubMed, Dialnet, BVS y Scielo, esto a partir del

uso de descriptores y el operador booleano AND; de esta manera se identificó 786 artículos y, se excluyeron 766 publicaciones por no cumplir

con los criterios de elegibilidad y finalmente los estudios que se incluyeron fueron 20 artículos. **Resultados:** Se pudo evidenciar que los principales

predictores asociados al incumpliendo del esquema de vacunación fueron: el nivel educativo de los padres, edad joven de la madre, ocupación, desconocimiento de las inmunizaciones, efectos adversos, enfermedades

presentes en el niño, falsas contraindicaciones, religión, etnia, lengua materna nativa, accesibilidad al servicio y la escasez de biológicos.

Sánchez y Díaz. (13) En su artículo “Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi”, Ecuador, 2022. El Objetivo: Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021 - febrero 2022. **Materiales y métodos:** Este fue un estudio descriptivo, correlacional y transversal. Los datos se recopilaron en un momento específico para descubrir las principales características sociodemográficas y económicas, así como el conocimiento sobre la inmunización, que influyen en el incumplimiento del programa de vacunación. Se realizó una encuesta para comprobar la relación entre el conocimiento de madres, padres y cuidadores sobre las vacunas y el estado de vacunación de los niños. El estado de vacunación se verificó mediante registros y otros documentos. Se utilizó la correlación de Pearson para medir la relación entre el estado de vacunación y el conocimiento sobre la función de las vacunas, las enfermedades que previenen y el calendario de vacunación. **Resultados:** Entre los participantes del estudio, el 79 por ciento tenía información errónea sobre la definición de vacuna, el 51 por ciento conocía las partes del cuerpo donde se administran las vacunas, el 78 por ciento desconocía las fechas de vacunación según la edad y, en cuanto al conocimiento de los efectos secundarios, el 72 por ciento no estaba al tanto de este tema. **Conclusión:** El conocimiento que tienen las madres, los padres y las personas que cuidan

a niños menores de dos años suele ser erróneo y esto influye directamente en el estado de vacunación.

Bustos, et al. (14) En su artículo sobre los cuidados familiares frente a las reacciones post vacunales en niños menores de 2 años, Ecuador, 2024. El Objetivo: Evaluar los cuidados familiares frente a las reacciones post vacunales en niños menores de 2 años. **Materiales y métodos:** El método permite la determinación de los cuidados familiares de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur. **Resultados:** Los resultados obtenidos muestran que la mitad de la población conocen acerca de los cuidados post vacunales y la otra mitad los desconocen o tienen un conocimiento medio dando como resultado la aplicación incorrecta de dichos cuidados post vacunales en los niños. Con la implementación del método propuesto se **concluye** que el diseño e implementación de estrategias como el plan de educación en cuidados post vacunal, ayudará a las madres y familiares a tener conocimientos acerca de los cuidados que se deben aplicar para evitar reacciones adversas graves.

Salguero y Palacios. (15) En su tesis sobre los cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande Centro, Ecuador, 2019. El Objetivo: Determinar los cuidados empíricos post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande Centro. **Materiales y métodos:** Es un trabajo cuantitativo, descriptivo y correlacional en bibliografía y campo; para obtener información, se realizó una encuesta a la población en el estudio, donde estuvieron representadas 75 madres con niños menores de 5 años que viven en la parroquia Huachi Grande Centro.

Resultados: Los resultados mostraron que después del período de vacunación, el 84 por ciento de las madres aplicaron cuidados empíricos no farmacológicos y el 7 por ciento utilizaron enfoques farmacológicos, pero el 9 por ciento combinaron métodos farmacológicos con no farmacológicos. Se **concluye** los factores sociodemográficos influyen en el tipo de cuidados posvacunales que reciben los niños, ya que las madres de esta comunidad suelen recurrir a plantas medicinales, técnicas físicas o diversos remedios caseros. Los cuidados posvacunales proporcionan efectos analgésicos, sedantes, antiinflamatorios y también reducen la fiebre.

2.1.2 A nivel nacional

Carrión. (16) En su tesis sobre el cumplimiento materno y la percepción de las madres sobre la vacunación infantil en niños menores de un año en San Andrés, Comas, 2023, el enfoque es evidente. Objetivo Analizar si existe una relación entre el grado de cumplimiento de las recomendaciones por parte de las madres y sus actitudes hacia la prevención de enfermedades mediante la vacunación infantil en bebés menores de un año en San Andrés, Comas, durante 2023. **Materiales y método:** El estudio tuvo un diseño simple y no experimental, fue transversal y buscó correlacionar mediante un método cuantitativo. La población estuvo conformada por 126 madres residentes de la comunidad de San Andrés Comas, de las cuales 95 conformaron el grupo muestral. Se aplicó el coeficiente de correlación de rangos de Spearman para la evaluación. La información se recopiló mediante la revisión de documentos, una encuesta, la verificación de registros de vacunación y una escala de puntuación. El análisis de datos se realizó con Excel y SPSS. **Resultados:** los resultados



señalan que ambas variables tienen una correlación positiva o directa considerable es decir que cuando una de las variables aumente la otra también y viceversa. **Conclusión:** El cumplimiento materno está relacionado con la actitud; por lo tanto, las madres que cumplen suelen tener una actitud positiva, pero las madres con una actitud negativa no suelen completar el programa de vacunación infantil.

Gálvez. (17) En su tesis sobre los cuidados maternos de las reacciones post vacunales en niños menores de 5 años atendidos en el Puesto De Salud Yuracyacu, Chota, 2021. El objetivo: determinar los cuidados maternos de las reacciones post vacunales en niños menores de 5 años. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación cuantitativa, principalmente descriptiva, con un formato observacional transversal. Se aplicó una encuesta a 71 madres para conocer los cuidados que brindan a sus hijos en relación con los efectos posteriores a la vacunación. **Resultados:** En cuanto a las reacciones locales a la vacuna, el 43,7 % de las madres controlaron adecuadamente el enrojecimiento en el lugar de la inyección y el dolor el 42,3 %, pero solo el 32,4 % controlaron adecuadamente la hinchazón. Respecto a otros problemas de salud posteriores a la vacunación, el 59,2 % de las madres controlaron correctamente la fiebre, pero solo el 15,5 % manejaron adecuadamente la diarrea y la pérdida de apetito. En total, el 25,5 % de las madres manejaron adecuadamente las reacciones a la vacuna. **Concluyendo** que los cuidados maternos de las reacciones post vacunales en niños menores de cinco años, en su mayoría son inadecuados.

Huancollo. (18) En su tesis sobre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y actitud de la madre frente a cuidados en niños menores de un año del C.S. Edificadores Misti, Arequipa, 2021. El Objetivo: Comprobar la relación entre las adversas reacciones post vacúnales de la pentavalente vacuna y la actitud de las madres frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti. **Materiales y métodos:** La investigación empleó métodos básicos y fue transversal, con un estilo descriptivo y correlacional. La muestra incluyó a 80 madres con bebés menores de un año. La recopilación de datos se realizó mediante 12 preguntas sobre reacciones negativas tras la vacunación con la vacuna pentavalente; para evaluar la actitud de las madres respecto al cuidado, se elaboró un cuestionario de 10 preguntas. **Resultados:** Como revelan los resultados, 63,75 de cada 100 madres encuestadas demostraron un alto nivel de conocimiento sobre las posibles reacciones adversas tras la vacunación pentavalente en niños pequeños. Asimismo, muchas madres, alrededor del 63%, mostraron una actitud positiva respecto al cuidado adecuado de sus hijos. En **resumen**, se encontró una fuerte relación entre las reacciones adversas tras la vacunación pentavalente y la percepción de las madres sobre el cuidado de los niños menores de un año. Esta relación resultó ser positiva y de nivel moderado, según la prueba de chi-cuadrado, que arrojó un valor p de 0,000 (inferior a 0,05) y una correlación de 0,816.

Cuyate. (19) En su tesis sobre antecedentes y conocimiento maternos asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años, Chimbote, 2021. El Objetivo: es determinar si los antecedentes de

una madre influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos menores de cinco años. La investigación contó con la participación de 48 madres que acudieron al centro de salud Túpac Amaru con sus hijos menores de cinco años, siempre y cuando cumplieran con los criterios establecidos. **Resultados:** una sobre los antecedentes personales de la madre, otra sobre sus conocimientos acerca de las vacunas y una tercera sobre su adherencia al calendario de vacunación infantil. Todos los datos se procesaron con SPSS versión 25 y se realizó una prueba de chi-cuadrado (χ^2) para determinar si existía alguna relación entre las diferentes variables. **Resultados:** El 60,4 % de las madres tenían entre 18 y 29 años, el 37,5 por ciento tenían 30 años o más, y el 2,1 por ciento entre 12 y 17 años. En cuanto a otras variables maternas, el 58,3 por ciento de las madres terminaron la escuela secundaria, mientras que el 91,1 por ciento tenían pareja. El 79,2 por ciento tenían uno o más hijos. El 89,6 por ciento eran amas de casa. Alrededor del 62,5 por ciento dijeron ser católicas. El 54,2 por ciento de las madres mostraron un nivel medio de conocimiento sobre la vacunación de niños menores de 5 años, el 37,5 por ciento tenía menos conocimiento, el 8,3 por ciento tenía un alto conocimiento. El 95,8 por ciento de los niños fueron vacunados, pero el 4,2 por ciento no lo fueron. Se observó una clara relación entre las tasas de vacunación de niños menores de cinco años y la edad y el nivel educativo de sus madres. Sin embargo, al analizar los datos en detalle, no se encontró una correlación significativa entre la cobertura de vacunación infantil y factores como el estado civil de la madre, el número de hijos, si se dedicaba al hogar o su religión.

Fernández. (20) En su tesis sobre el nivel de conocimiento y cumplimiento de vacunación en madres de niños menores de 2 años de la Micro Red Pueblo Nuevo”, Ica, 2021. El Objetivo: es determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento con el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de dos años en la microrred Pueblo Nuevo, Ica 2021. Para ello, se trata de un estudio descriptivo correlacional con un enfoque cuantitativo. Cabe aclarar que la investigación sigue un diseño transversal no experimental. Cincuenta y una madres con niños menores de dos años respondieron la encuesta, utilizando dos cuestionarios diferentes. **Resultados:** Las madres tenían un bajo nivel de conocimiento sobre vacunación (17,6%), un nivel moderado (80,4%) y un nivel alto (solo el 2%). Todas las madres se aseguraron —absolutamente todas— de que sus hijos menores de dos años recibieran sus vacunas. Resulta que no existía una relación significativa entre lo que sabían estas madres y si seguían el plan de vacunación para sus hijos menores de dos años en la red de Pueblo Nuevo en Ica en 2021. Así fue como se desarrolló, ya que el valor p fue de 0.350, superior a 0.05, lo que significa que no fue realmente significativo. Por lo tanto, la idea original se mantiene y deben descartar la alternativa.

Pazos. (21) En su tesis sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel, 2019. El objetivo: determinar qué factores influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación infantil en niños menores de cinco años en el centro de salud materno-infantil de Pimentel en 2019. En cuanto a los **materiales y métodos**, se trató de un estudio

descriptivo, correlacional y transversal. Se estudió a 214 madres con hijos menores de cinco años que cumplían los requisitos. Para la recopilación de datos se utilizó un cuestionario y la observación directa. **Resultados:** Algunos factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación están vinculados al estatus socioeconómico, donde el 86 por ciento (183) de las madres tienen los ingresos más bajos y solo el 14 por ciento (31) tienen los ingresos más altos. Las madres con niños menores de cinco años gastan dinero en transporte para poder ir a vacunar a sus hijos, ya que muchas viven lejos de cualquier clínica. Además, muchas carecen de información suficiente, lo que dificulta que sigan el calendario de vacunación. Observamos que el 59% (127) de ellas conocen las vacunas, pero el 41% (87) no saben nada al respecto. En lo que respecta a las citas institucionales, las citas perdidas porque las clínicas están cerradas, la confusión de fechas o la dificultad para encontrar dónde vacunarse suelen implicar la reprogramación de las citas. En cuanto a cuántas madres siguen el calendario de vacunación, alrededor del 80 % lo consigue. La correlación promedio entre estos factores y el cumplimiento de los planes de vacunación (0,876) es muy alta, por lo que los resultados parecen muy sólidos.

Correa. (22) En su tesis sobre actitud materna y las reacciones post vacunación del menor de 5 años en campañas del Hospital Félix Mayorca Soto, Tarma, 2020. El Objetivo: Determinar cuál es la actitud materna y las reacciones post vacunación del menor de 5 años en campañas. **Material y método:** Básicamente, el método principal que utilizamos para esta investigación fue la observación y evaluación de diversas situaciones, aunque también incorporamos enfoques descriptivos,

sociales y científicos. La estrategia empleada se basa principalmente en métodos cuantitativos y analíticos, con visión de futuro, de corte transversal y centrados en la observación de los acontecimientos a medida que suceden. Sinceramente, optamos por un diseño no experimental con algunos componentes correlacionales. La muestra estuvo compuesta por 100 niños y sus madres, todos ellos conforme a nuestros criterios específicos de inclusión o exclusión. Para recopilar la información, utilizamos listas de verificación junto con escalas Likert. **Resultados:** Entre las madres, la actitud predominante fue la conciliación con un 48 por ciento, seguida de la indiferencia con un 41 por ciento, y el rechazo quedó en último lugar con solo un 11 por ciento. En cuanto a los tipos de actitud, las actitudes conductuales y afectivas obtuvieron un 48 por ciento cada una, mientras que la actitud cognitiva alcanzó el 59 por ciento. Respecto a las reacciones tras la vacunación, el 74 por ciento presentó reacciones locales habituales, el 21 por ciento reacciones sistémicas comunes y solo el 3 por ciento reacciones locales raras. **Conclusiones:** En el 39 % de los casos, la actitud materna fue conciliadora, sin embargo, la diferencia no fue significativa si la reacción posterior a la vacunación apareció en partes habituales ($p = 0,272$ que es mayor que 0,05). El 39% de los casos tuvo una actitud conductual materna como conciliadora, pero esta diferencia se volvió importante si la reacción posterior a la vacunación fue en áreas comunes (valor p en 0,039, menor que el número de 0,05). Al considerar el 39% de los casos, la actitud afectiva materna fue conciliadora, esta diferencia no fue significativa una vez que la reacción después de la vacunación se estableció en regiones habituales (valor p igual a 0,376 mayor que 0,05). El 47% de los casos, la actitud

cognitiva materna tomó una posición conciliadora pero dicha diferencia no fue significativa cuando la reacción posterior a la vacunación apareció en áreas comunes (valor p 0,328 mayor que 0,05).

Quiñones. (23) En su tesis sobre el nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro La convención, Cusco, 2019. El **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones y manejo frente a reacciones post vacúnales en madres de niños (as) menores de 5 años. **Materiales y métodos:** En este estudio se utilizó un diseño descriptivo transversal, con una muestra total de 110 madres. La entrevista fue la principal técnica de recolección de datos y se empleó una encuesta como instrumento. Dado el reducido tamaño de la población, se decidió incluir a todas las personas de dicha población en la muestra del estudio. **Resultados:** Los resultados encontrados son los siguientes: el 50 por ciento de las madres entrevistadas tenían entre 25 y 35 años, el 46 por ciento eran madres que vivían juntas, el 42 por ciento pertenecían a la comunidad Zorapata, el 52 por ciento habían terminado la educación secundaria, el 51 por ciento hablaban quechua con español, el 38 por ciento tenían cuatro hijos o más, el 54 por ciento trabajaban como amas de casa y solo el 8 por ciento se dedicaba a la agricultura. Según la investigación, el 48% de las madres comprenden bien el tema de la vacunación, el 43% lo entienden perfectamente, pero solo el 9% admiten tener dificultades para comprenderlo. Por otro lado, parece que solo el 54% de las madres son conscientes de que saber cómo actuar ante

las reacciones adversas tras la vacunación es lo correcto, mientras que para el 46% restante.

Vigo. (24) En su tesis sobre los factores sociodemográficos maternos asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños entre las edades de 2 a 5 años, Lima, 2019. El **Objetivo:** determinar si existe una relación entre las características sociodemográficas de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos de 2 a 5 años, según el estudio. Para ello, se realizó un análisis de datos secundarios, tanto observacional como transversal. El equipo creó una base de datos con información como la edad de la madre, su nivel educativo, su región de origen, su nivel socioeconómico y si reside en una zona rural o urbana. **Resultados:** Las variables sociodemográficas maternas asociadas al cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos fueron: el nivel socioeconómico medio (RP: 1.4 IC: 1.08-1.8) y medio alto (RP: 1.3 IC: 1.02-1.72) en comparación con el nivel socioeconómico alto, la región sierra (RP: 1.8 IC: 1.4-2.2) y costa (RP: 1.5 IC: 1.2-1.8) en comparación con la región selva. No se pudo establecer significancia estadística en la edad materna $p=0.603$ ($p>0.05$). Además, no se evidencio asociación significativa en las variables nivel de educación y zona de procedencia. **Conclusiones:** Las madres con nivel socioeconómico medio y procedentes de la región sierra tienen mayor asociación.

2.1.3 A nivel regional

Velasco y Suaña (25) En su tesis sobre conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el centro de

salud Vallecito Puno, 2022. El Objetivo: Definir cómo se conectan el conocimiento y las actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito en Puno para 2022. **Material y método:** Esta investigación utiliza un diseño descriptivo cuantitativo básico con un diseño correlacional. Diseño no experimental en un enfoque transversal, con una muestra de 93 madres que tienen hijos menores de un año que asisten a la zona de vacunación en el Centro de Salud Vallecito en Puno. Las participantes respondieron dos encuestas: "Encuesta de Vacunación de Madres" y "Encuesta de Actitudes de las Madres hacia las Vacunas". Los resultados indican que alrededor del 32 por ciento de las madres tenían un nivel de conocimiento promedio y mostraron una actitud indiferente. Mientras tanto, el 45 por ciento tenía un conocimiento promedio pero demostró una actitud conductual deficiente. Con respecto a la actitud cognitiva, el 46 por ciento tenía solo un conocimiento promedio, la respuesta no fue favorable. En resumen, el 44% de las madres demostraron tener conocimientos básicos, pero una actitud poco favorable al respecto. Al analizar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0,293 y una significancia bilateral ($p = 0,004$) para la relación entre conocimientos y actitud. Por lo tanto, se observa una conexión estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y su opinión sobre la vacunación de sus hijos menores de un año.

Méndez. (26) En su artículo sobre los cuidados post vacunal de la pentavalente por madres de niños menores de 1 año y su relación con los efectos adversos, Centro de Salud Cono Sur Juliaca, 2019. El Objetivo: El estudio, titulado "Identificación de la atención local o sistémica

tras la vacunación pentavalente en madres con niños menores de un año y su relación con efectos negativos en el Centro de Salud Cono Sur", definió su enfoque con estos **materiales y métodos**. Adoptó un marco descriptivo y analítico, con aspectos transversales y prospectivos, y analizó a un grupo de 255 madres que participaron voluntariamente. **Resultados:** Las prácticas locales después de recibir la vacuna pentavalente para niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Cono Sur fueron las siguientes: el 48.29 por ciento (99) no mostró síntomas de eritema; para los puntos de hinchazón dura, el 48.29 por ciento (99) usó paños calientes en ese lugar; durante el dolor, al 45.85 por ciento (94) se les dio té hecho de hierbas; en caso de fiebre, el 48.78 por ciento (100) usó aplicaciones de paños calientes; en la irritabilidad, el 53.17 por ciento (109) se relajó en diferentes posiciones; y el 99.51 por ciento (204) no mostró vómitos. Todos los resultados muestran un valor significativo en P por debajo de 0.05.

2.2. MARCO TEÓRICO

FACTORES Y ACTITUDES

Estos factores son demográficos, económicos y de estatus social, y tienen un impacto en el proceso de la maternidad. La actitud se refiere a las ideas de la madre y a la forma en que actúa en su rol y en la crianza de sus hijos. (27)

Las creencias y rituales culturales de una comunidad están intrínsecamente ligados a su identidad, influyendo inevitablemente en cómo sus miembros abordan la atención médica. Por ello, el equipo de salud debe tener en cuenta estos aspectos si desea brindar asesoramiento que respete los

valores de la comunidad, a la vez que la ayuda a decidir si mantener o no ciertas prácticas. (27)

1.1. Factores maternos

Los factores maternos son características y circunstancias de la madre que pueden impactar el desarrollo y bienestar del niño. Estos factores incluyen aspectos personales, sociales y económicos que influyen en la maternidad y en la crianza. (28)

Las madres adultas jóvenes presentarían mejor capacidad de adaptación en la adquisición de comportamientos que mejoren su rol de cuidadora. (28)

1.1.1. Edad

La edad materna se refiere a los años cumplidos por la madre al momento del embarazo o nacimiento de su hijo. Las madres adolescentes suelen tener menos experiencia e información, lo que limita su capacidad para responder ante problemas como fiebre o hinchazón. En cambio, las madres jóvenes adultas (20-29 años) y adultas (30 años a más), generalmente tienen mayor nivel educativo y experiencia previa, lo que favorece una mejor actuación frente a estas situaciones. (29)

1.1.2. Estado civil

El estado civil puede ser un factor que influye en cómo la madre afronta el cuidado de su hijo tras la vacunación. Cuando la madre vive con su pareja, independientemente de si está casada o vive en unión libre, suele recibir más apoyo emocional y ayuda con las tareas cotidianas, lo que facilita la toma de decisiones y el manejo de la reacción del niño tras las vacunas. En cambio, las madres solteras, separadas o viudas pueden enfrentar mayores

niveles de estrés, sobrecarga o inseguridad, lo que puede afectar negativamente su capacidad de respuesta ante fiebre, dolor o irritabilidad del niño. Estudios han mostrado que las madres con red de apoyo (pareja o familiares cercanos) tienen más probabilidades de aplicar cuidados adecuados. Por ello, el estado civil se considera un factor relevante en el análisis de los cuidados postvacunales. (30)

1.1.3. Tipo de familia

El tipo de familia determina la cantidad de ayuda e instrucciones que recibe la madre para el cuidado del niño tras la vacunación. En las familias nucleares (donde solo viven los padres y los hijos), las decisiones suelen estar más centralizadas y tienen mayor control sobre el cumplimiento de las recomendaciones médicas. En cambio, en las familias extensas (con abuelos, tíos y tías), si bien hay más ayuda, a veces surgen interferencias u opiniones anticuadas que afectan el manejo adecuado de las situaciones posteriores a la vacunación. Asimismo, las familias monoparentales, donde la madre debe cuidar al niño sola, pueden experimentar limitaciones debido a la falta de apoyo, el exceso de trabajo o la inseguridad, lo que puede dificultar la atención posterior a la vacunación. El tipo de familia, por tanto, es un factor importante a considerar al evaluar la práctica materna en el cuidado posterior a la vacunación. (31)

1.1.4. Grado de instrucción

El nivel educativo de la madre es un factor clave para comprender y aplicar correctamente los cuidados posteriores a la vacunación. Las madres con educación secundaria o superior suelen tener más información, una mejor

comprensión de las indicaciones médicas y mayor capacidad para reconocer y tratar los síntomas tras la vacunación de sus hijos. Las madres con un bajo nivel educativo, como aquellas con solo educación primaria o sin estudios, pueden tener dificultades para comprender las instrucciones sobre cómo controlar la fiebre, el dolor o la inflamación, lo que a veces provoca una atención insuficiente o tardía. Diversos estudios evidencian que existe una asociación positiva entre el nivel educativo y las prácticas correctas de cuidado post vacunal, lo cual resalta la importancia de adaptar las estrategias educativas del personal de salud al nivel de comprensión de cada madre. (32)

1.1.5. Número de hijos

El número de hijos que tiene una madre influye en su experiencia práctica frente al cuidado infantil, incluyendo el manejo de reacciones postvacunales. Las madres primerizas suelen mostrar mayor inseguridad, ansiedad o desconocimiento al enfrentar fiebre, llanto persistente o enrojecimiento tras la vacunación, lo que puede llevar a un manejo inadecuado o a una búsqueda excesiva de ayuda médica. En cambio, las madres con dos o más hijos tienden a tener más experiencia, confianza y habilidad para identificar reacciones normales y aplicar cuidados adecuados (como el uso de compresas frías, control de fiebre, observación del sitio de vacunación). Sin embargo, también se ha observado que algunas madres con varios hijos podrían restar importancia a ciertos cuidados por exceso de confianza o falta de tiempo, lo cual también representa un riesgo. Por ello, el número de hijos es un factor importante a considerar al analizar la capacidad de manejo materno en el contexto post vacunal. (33)

1.2. Actitudes maternas

Las actitudes maternas son predisposiciones psicológicas y emocionales que influyen en cómo una madre responde ante situaciones relacionadas con la salud de su hijo. (34)

Las actitudes maternas se definen como las disposiciones mentales, emocionales y conductuales que una madre adopta frente a situaciones que afectan la salud de su hijo. Estas actitudes no solo reflejan creencias y sentimientos, sino que también influyen directamente en la toma de decisiones y en la ejecución de prácticas de cuidado, especialmente en el contexto del manejo de reacciones post vacunales. Las vacunas, aunque seguras y eficaces, pueden provocar efectos secundarios leves como fiebre, dolor, enrojecimiento o malestar general. Ante estas situaciones, la respuesta de la madre es clave para el bienestar del niño. Esa respuesta está determinada, en gran medida, por sus actitudes previas hacia la vacunación y hacia los síntomas post vacunales. (34)

1.2.1. Actitud conductual hacia los cuidados post vacunales

La actitud conductual es uno de los componentes principales de la actitud general, junto con el componente cognitivo (lo que la persona sabe) y el afectivo (lo que siente). En este caso, se refiere a la disposición observable que tiene la madre para actuar ante las reacciones post vacunales de su hijo, es decir, lo que hace o está dispuesta a hacer cuando el niño presenta síntomas después de la vacunación. (35)

Actitud positiva

La madre muestra acciones responsables, oportunas y adecuadas para el

cuidado del niño tras la vacunación. Por ejemplo, lo observa y monitorea activamente al niño durante las primeras 48 horas, aplica medidas recomendadas como paños fríos o antipiréticos según indicación del personal de enfermería y sigue de manera fiel las recomendaciones dadas por los profesionales. (35)

Actitud neutra

La madre presenta una respuesta variable o intermitente, con acciones limitadas o poco consistentes. Observa al niño de manera esporádica o superficial. Aplica cuidados básicos, pero sin continuidad o precisión. Busca atención médica solo si los síntomas son persistentes o empeoran significativamente. (35)

Actitud negativa

La madre adopta conductas inadecuadas, negligentes o perjudiciales para el manejo de las reacciones post vacunales. Por ejemplo, ignora signos y síntomas comunes post vacunales, utiliza remedios caseros no recomendados o automedica sin supervisión. No sigue las indicaciones médicas ni acude a centros de salud ante síntomas preocupantes. (35)

1.2.2. Actitud cognitiva hacia los cuidados post vacunales

La actitud cognitiva se refiere a las creencias, conocimientos y percepciones que la madre tiene respecto a los cuidados que debe brindar tras la vacunación de su hijo. Es el componente racional y de pensamiento dentro de la actitud, que influye en cómo interpreta la información y toma decisiones. (36)

Actitud cognitiva buena

La madre posee conocimientos adecuados, entiende la importancia y aplica correctamente la información relacionada con los cuidados post vacunales. Por ejemplo, conoce los síntomas comunes post vacunales y sus cuidados, comprende cuándo buscar atención médica y confía en la eficacia y seguridad de las vacunas. (36)

Actitud cognitiva regular

La madre tiene conocimientos limitados o parcialmente correctos, con algunas dudas o confusiones sobre los cuidados post vacunales. Reconoce algunos síntomas, pero desconoce otros, tiene dudas sobre cuándo es necesario consultar y también tiene creencias mezcladas sobre la vacuna (parte confianza, parte temor). (36)

Actitud cognitiva deficiente

La madre muestra desconocimiento, confusión o creencias erróneas que afectan negativamente el manejo posvacunal. Por ejemplo, ignora o interpreta mal los síntomas comunes, desconfía de las indicaciones médicas y cree en mitos o temores infundados sobre la vacunación. (36)

1.2.3. Actitud afectiva hacia los cuidados post vacunales

La actitud afectiva hace referencia a las emociones, sentimientos y reacciones emocionales que una madre experimenta frente al proceso de vacunación y los cuidados posteriores que requiere su hijo. Este componente emocional influye directamente en su motivación, disposición y forma de actuar ante las reacciones post vacunales. (37)

mociones comunes que influyen en la actitud afectiva:

Entre las emociones más comunes que influyen en la actitud afectiva tenemos:

- Temor a que la vacuna cause daño.
- Ansiedad ante posibles reacciones adversas.
- Culpa si el niño presenta malestar.
- Seguridad y confianza en el personal de salud y en el procedimiento.
- Rechazo o desinterés, en casos de desinformación o experiencias negativas previas.

Actitud afectiva positiva

La madre manifiesta emociones como confianza, tranquilidad y disposición afectiva para cuidar a su hijo tras la vacunación. Se siente segura de brindar cuidados, confía en el proceso de vacunación y en el personal de salud y a la vez transmite calma al niño y mantiene una actitud afectuosa y protectora.

Actitud afectiva neutra

La madre experimenta emociones mixtas, combina momentos de tranquilidad con incertidumbre o inseguridad. Tiene dudas o nerviosismo moderado, se preocupa, pero no interfiere en su capacidad de actuar y busca validación o apoyo emocional para sentirse más segura

Actitud afectiva negativa

La madre experimenta emociones que limitan o interfieren con su capacidad de cuidar: miedo excesivo, ansiedad, rechazo o indiferencia, se angustia o se paraliza ante reacciones leves del niño, desconfía del personal de salud o del acto vacunal y puede mostrar desinterés o evita implicarse emocionalmente con el cuidado

2. CUIDADOS POST VACUNALES

Los cuidados post vacunales son el conjunto de acciones preventivas, observacionales y terapéuticas que se aplican tras la administración de una vacuna, con el objetivo de minimizar el malestar, controlar los efectos secundarios comunes y detectar tempranamente posibles reacciones adversas. Estos cuidados son fundamentales para asegurar el bienestar del menor, favorecer una recuperación adecuada y fortalecer la confianza de los cuidadores en el proceso de inmunización. (38)

2.1 Cuidados post vacunales leves y sistémicas

Las reacciones post vacunales leves y sistémicas son efectos secundarios comunes que pueden ocurrir después de recibir una vacuna. Algunos ejemplos incluyen: (39)

- **Hidratación y nutrición**

Ofrecer leche materna al lactante ayuda a aliviar el malestar y favorece la recuperación.

- **No frotar la zona de inyección**

Luego de la vacuna, se debe aplicar una ligera presión con algodón durante unos minutos. Evitar frotar la zona, ya que esto podría causar inflamación o entumecimiento.

- **Aplicación de compresas frías**

Para aliviar dolor, enrojecimiento o hinchazón, se recomienda usar paños fríos y limpios sobre la zona de inyección.

Luego de uno o dos días, se puede aplicar una compresa tibia para relajar los músculos.

- **Uso de medicación según indicación**

Se sugiere consultar al personal de salud sobre el uso de paracetamol líquido, especialmente si el malestar persiste o aparece fiebre leve.

- **Continuación de la alimentación habitual**

Mantener la dieta normal del menor salvo indicación contraria por malestar significativo.

- **Vigilancia del estado del menor**

Observar al niño durante al menos 48–72 horas tras la vacunación, ya que los síntomas suelen aparecer entre 3 a 6 horas después y desaparecer en 1 a 3 días.

- **Búsqueda de atención médica si es necesario**

Ante señales de alarma (fiebre alta, llanto inconsolable, síntomas inusuales), acudir al centro de salud de inmediato.

Resumen de cuidados post vacunales

Cuidado posvacunal	Acción recomendada
Hidratación	Leche materna o líquidos naturales para calmar y rehidratar
Manejo del sitio de punción	Presión ligera, sin frotar, para evitar inflamación
Alivio de síntomas locales	Compresas frías (después, tibias si es necesario) y administrar paracetamol vía oral
Alimentación	Seguir la dieta habitual a menos que el menor presente malestar importante
Observación posvacunal	Vigilar durante 48–72 horas tras la vacunación
Atención médica inmediata	Si hay síntomas graves o persistentes, acudir al centro de salud

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitudes

Las actitudes son predisposiciones aprendidas que influyen en cómo una persona piensa, siente y actúa frente a un objeto, situación o fenómeno determinado. (37)

Actitud conductual

Comportamientos observables o acciones que realiza la madre tras la vacunación, como observar al niño, aplicar paños fríos o buscar atención médica. (37)

Actitud cognitiva

Nivel de conocimiento, creencias y percepciones que tiene la madre sobre los cuidados que debe proporcionar después de la vacunación de su hijo. (37)

Actitud afectiva

Sentimientos y reacciones emocionales que experimenta la madre ante el proceso de vacunación y los cuidados posteriores (como miedo, confianza, ansiedad). (37)

Actitud materna

Disposición psicológica que expresa la forma en que la madre piensa, siente y actúa frente a los cuidados post vacunales. Se compone de tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual. (37)

Cuidados post vacunales

Conjunto de acciones preventivas y de observación que realiza el cuidador (principalmente la madre) tras la administración de una vacuna, con el fin de

aliviar reacciones adversas leves, garantizar el bienestar del niño y prevenir complicaciones. (40)

Reacciones post vacunales sistémicas

Síntomas que afectan al organismo en general, como fiebre, decaimiento, irritabilidad o pérdida momentánea del apetito, que suelen resolverse espontáneamente. (40)

Vacunación

La vacunación funciona activando el sistema de defensa del cuerpo para protegernos de enfermedades que podríamos evitar. Este es, de hecho, un pilar fundamental del Programa Nacional de Inmunización del Ministerio de Salud. (41)

Lactante

Niño menor de un año de edad, etapa en la que el sistema inmunológico aún se encuentra en desarrollo y es altamente vulnerable a enfermedades.

Signos de alarma

Manifestaciones clínicas posteriores a la vacunación que requieren atención médica inmediata, como fiebre alta persistente, convulsiones o llanto inconsolable. (42)

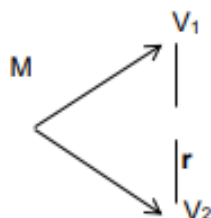
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio no experimental y de observación analizó fenómenos o eventos tal como sucedieron en el entorno natural. Estos eventos fueron examinados posteriormente para obtener más conocimiento sobre sus características y dinámica. (43)

El diseño correspondió al siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra

V1= Factores y actitudes.

V2= Cuidados post vacunales.

R = Correlación de las variables

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trató de una investigación básica, ya que aportó nuevos conocimientos y sentó las bases para una futura investigación aplicada. El estudio también fue correlacional, puesto que se encontraron relaciones estadísticas entre cada variable. (44)

Es transversal porque durante la investigación se realizó en un periodo determinado de tiempo.

Enfoque:

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que utilizó datos recopilados y realizó análisis para dar respuesta a las preguntas de investigación y para probar las hipótesis establecidas previamente. (45)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Este estudio empleó un enfoque hipotético-deductivo, aplicando el principio hallado a casos particulares mediante la vinculación de juicios. El tipo de deducción utilizado en esta investigación es de forma analítica.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población:

Estuvo constituido por 208 madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.

3.4.2 Muestra:

Como muestra según la formula tenemos un total de 115 madres de niños atendidos en dicho establecimiento.

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

Tamaño de la población	N	208
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	0.40
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	0.06

Tamaño de la muestra	n	115
----------------------	---	------------

$$n = \frac{208 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 207 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{191.77}{0.7452 + 0.922}$$

$$n = \frac{191.77}{1.6672}$$

$$n = 115.025$$

$$n = \mathbf{115}$$

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 1 año.
- Niños menores de 1 año.
- Niños atendidos con regularidad en el establecimiento de salud.
- Madres que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños mayores de 1 año.
- Niños mayores de 1 año.
- Niños que se atendieron en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca, de manera esporádica.
- Madres que no deseen participar en la investigación.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.5.1 Técnicas

Variable 1: Se utilizó la entrevista sobre factores y actitudes maternas.

Variable 2: Se utilizó la entrevista sobre cuidados post vacunales.

3.5.2 Instrumentos

Variable 1: Guía de entrevista.

La guía de entrevista que fue aplicado a cada madre durante el proceso de recopilación de datos; antes se brindó a cada una de ellas una explicación clara.

El instrumento tiene un total de cinco preguntas que forman parte de los factores maternos los cuales son edad de la madre, estado civil, tipo de familia, grado de instrucción y número de hijos.

Así mismo, para el caso de la variable actitudes se tiene con un total de 19 preguntas, en donde todas las respuestas correctas cuentan con la representación siguiente:

- Siempre (5 puntos)
- Casi siempre (4 puntos)
- A veces (3 puntos)

- Casi nunca (2 puntos)
- Nunca (1 punto).

Ficha técnica

Nombre de la prueba: Guía de entrevista sobre los factores y actitudes maternas.

Autoras: Desarrollada por Condori, N., Murgueitio, M., y Mallque, S. (2020/2021) se centra en medir conocimientos y actitudes hacia la inmunización en madres de niños menores de un año. Este instrumento, diseñado para el contexto de salud pública, evalúa factores cognitivos y reactivos.

Año: 2020

Adaptación y validación: Heydy Lucero Tune Gonzales (2024)

Objetivo: Describir los factores y actitudes maternas.

Aplicación: Madres de menores de 1 año

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 20 minutos aproximadamente

Total, de ítems: 24

Variable 2: En la investigación se utilizó una guía para entrevistas sobre cuidados postvacunales. Esta guía fue elaborada por los autores peruanos Huamán María, Huangal Melannie, Victorio Emily y Torres Clara como parte de su tesis sobre el cuidado parental de niños menores de un año que presentan reacciones a las vacunas en un servicio de inmunización de un centro de salud. Incluye 22 preguntas: 6 sobre información sociodemográfica, 7 sobre el cuidado de reacciones locales leves postvacunales y 7 sobre el manejo de reacciones sistémicas leves. Además,

una pregunta se refiere a quién brinda educación sobre cuidados postvacunales a los padres y otra a la persona encargada de la atención postvacunal de niños menores de un año.

Cada pregunta incluye 4 opciones y solo una es la respuesta correcta, excepto las dos últimas. Cada respuesta vale 0 o 1 punto, para un total de 14 puntos.

Ficha técnica

Nombre de la prueba: Guía de entrevista cuidados post vacunales.

Autoras: Elaborado por las autoras peruanas Huamán María, Huangal Melannie y Victorio Emily, Torres, Clara en su trabajo de tesis sobre los cuidados de los padres de familia frente a las reacciones postvacunación de sus niños menores de un año en el servicio de inmunización de un centro de atención primaria

Año: 2019

Adaptación y validación: Heydy Lucero Tune Gonzales (2024)

Objetivo: Describir los cuidados post vacunales.

Aplicación: Madres de menores de 1 año

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 20 minutos aproximadamente

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El 9 de octubre de 2024, se solicitó al director del Centro de Salud de Juliaca la autorización para recopilar datos.

Una vez recopilada la información necesaria, se creó una base de datos utilizando el programa SPSS. En ese momento, se codificaron y

cuantificaron los datos en la base de datos. Posteriormente, se generaron varias tablas estadísticas para facilitar la interpretación y el análisis detallado de los resultados obtenidos.

Los hallazgos obtenidos se compararon cuidadosamente con los detalles de contexto proporcionados para este estudio, junto con la base teórica que se verificó minuciosamente en el proceso de análisis y discusión relacionada con la información recopilada.

El estudio se realizó con un nivel de confianza del 95%, por lo que es probable que los resultados sean fiables. Además, el valor p fue inferior a 0,05, lo que indica que los hallazgos tienen valor estadístico y no se deben simplemente al azar.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

El cálculo de la probabilidad fue el método utilizado para determinar si las afirmaciones eran verdaderas o falsas. El procesamiento, filtrado e interpretación de los datos se realizaron mediante la prueba estadística de chi-cuadrado (χ^2) y pruebas relacionadas. El umbral de significancia empleado en este estudio fue $p < 0,05$.

Formula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1 Validez

Se siguieron los siguientes procesos: El instrumento de la variable 1, se validó por 3 expertos a fin de que tenga las garantías del caso. (Anexo 4)

3.8.2 Confiabilidad

En estudios estadísticos, el alfa de Cronbach se utiliza comúnmente para comprobar la fiabilidad de los instrumentos. Al utilizar un cuestionario, se analiza la eficacia de sus preguntas para evaluar rasgos individuales unidimensionales y ocultos, mediante un valor numérico que indica la precisión de la evaluación. La evaluación tiene un grado de precisión determinado, cuyo cálculo se muestra a continuación:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

2 Es la varianza del ítem i.

2 Es la varianza de los valores totales observados.

Es el número de preguntas o ítems.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	9

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados, derivados del objetivo principal de examinar los factores y actitudes maternas relacionados con la atención posvacunal en niños menores de un año en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca en 2024, se presentan en nueve tablas estadísticas.

Tras analizar los datos estadísticos, se identificó una correlación entre las variables, cuyos resultados se detallan a continuación.



Tabla 1. Edad de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Edad de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	Fi	%	fi	%	fi	%
18 a 22 años	0	0,0	12	10,4	12	10,4
23 a 27 años	5	4,3	50	43,5	55	47,8
28 a 32 años	12	10,5	25	21,7	37	32,2
33 a 40 años	0	0,0	11	9,6	11	9,6
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=14,554$

$P=0,002$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=7,815$

$G/3$

Basándonos en el primer objetivo específico, describir los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre Juliaca.

En la Tabla 1, la edad como indicador sobre el cuidado después de la vacunación de niños menores de 1 año, el 47,8 por ciento de las madres tienen entre 23 y 27 años, el 32,2 por ciento tienen entre 28 y 32 años, el 10,4% de las madres tienen entre 18 y 22 años, y el 9,6 por ciento tienen entre 33 y 40 años.

El 43,5% de las madres que recibieron una buena atención postvacunación tienen entre 23 y 27 años, y el 10,5% de las madres que recibieron una mala atención postvacunación tienen entre 28 y 32 años.

En números, X^2_{cal} a 14,554 es mayor que X^2_{tab} , que fue 7,815 con $gl = 3$ y valor p de 0,002, lo que muestra que la indicación de edad es mucho más significativa con respecto a la atención después de la vacunación.

Según Castillo y Chalan (12) en su tesis halló que el 70% de las madres mayores de 30 años presentó cuidados adecuados, como el uso de compresas frías, observación del niño y seguimiento de indicaciones médicas. En el grupo de 20 a 29 años, el 60% tuvo cuidados regulares, cumpliendo algunas prácticas, pero con dudas o errores en otras. En cambio, el 75% de las madres menores de 20 años mostró cuidados deficientes, como desconocimiento de reacciones normales, automedicación o falta de vigilancia. Estos datos indican que a mayor edad, la madre tiende a tener una mejor actitud y mayor responsabilidad frente a los cuidados posvacunales, lo que concuerda con estudios del MINSA y otros autores que destacan la necesidad de fortalecer la orientación en madres jóvenes, especialmente adolescentes.

Tabla 2. Estado civil de la madre asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Estado civil de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	8	7,0	14	12,2	22	19,2
Casada	0	0,0	21	18,2	21	18,2
Conviviente	9	7,8	63	54,8	72	62,6
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=12,074$$

$$P=0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gl=2$$

En la tabla 2, el indicador estado civil asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año, el 62,6% de madres es conviviente, el 19,2% son madres solteras, y el 18,2% casadas.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 54,8% son convivientes y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 7,8% también.

En números, X^2_{cal} a 12,074 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,002, lo que muestra que la indicación de estado civil es mucho más significativa.

Según Sánchez y Díaz (13) halló que el estado civil de las madres mostró una relación importante con el tipo de cuidados posvacunales brindados. Del total de participantes, el 62% eran madres convivientes, el 25% casadas y el 13% solteras. Entre las madres casadas, el 78% presentó cuidados adecuados, evidenciando mayor seguimiento de indicaciones médicas, vigilancia activa del niño y respuestas oportunas ante síntomas. En las madres convivientes, el 58% mostró cuidados regulares, cumpliendo parcialmente las recomendaciones, aunque con algunas prácticas no indicadas. En el caso de las madres solteras, el 69% presentó cuidados deficientes, caracterizados por falta de vigilancia constante, uso de remedios caseros sin orientación y poca consulta ante reacciones adversas. En esta investigación, establecimos una relación significativa entre los autores porque la mayor proporción que encontramos fue de 62,6 madres que viven juntas, 19,1 son madres solteras y alrededor del 18,3% están casadas.



Tabla 3. Tipo de familia asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Tipo de familia	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Nuclear	0	0,0	55	47,8	55	47,8
Monoparental	8	7,0	0	0,0	8	7,0
Extensa	9	7,8	43	37,4	52	45,2
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=55,922$

$X^2_{tab}=5,991$

$P=0,000$

$G/2$

 $ES\ SIGNIFICATIVA$

En la tabla 3, el indicador tipo de familia asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año, el 47,8% de madres tienen familia nuclear, el 45,2% familia extensa y el 7,0% monoparental.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 47,8% tienen familia nuclear y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 7,8% familia extensa.

En números, X^2_{cal} a 55,922 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,002, lo que muestra que la indicación de familia es mucho más significativa.

Según Carrión (16) en su tesis identificó que el 55% de las participantes pertenecía a familias nucleares, el 30% a familias extensas y el 15% a familias monoparentales. En las familias nucleares, el 72% de las madres brindaron cuidados adecuados, caracterizados por seguimiento de indicaciones médicas, observación activa del menor y respuestas correctas ante reacciones comunes. Esto sugiere que el apoyo del padre o pareja contribuye a una mejor práctica del cuidado. En las familias extensas, el 60% tuvo cuidados regulares, donde si bien existe apoyo, algunas decisiones pueden estar influenciadas por creencias tradicionales o prácticas no indicadas por el personal de salud. Por otro lado, en las familias monoparentales, el 68% de las madres mostró cuidados deficientes, debido a la sobrecarga de responsabilidades, menor red de apoyo directo y dificultades para cumplir con todas las indicaciones post vacunales.



Tabla 4. Grado de instrucción asociado a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Grado de instrucción de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Secundaria	9	7,8	80	69,6	89	77,4
Superior Técnico	3	2,6	17	14,8	20	17,4
Superior Universitario	5	4,4	1	0,8	6	5,2
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=23,924$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$

Según la Tabla 4, en lo que respecta a la formación relacionada con el cuidado posvacunal de los niños menores de un año, un considerable 77,4% de las madres ha finalizado la educación secundaria. Además, el 17,4% de estas madres cuenta con estudios técnicos superiores. Apenas el 5,2% ha alcanzado el nivel de estudios universitarios superiores.

Entre las madres que recibieron la atención adecuada después de la vacunación, el 69,6% logró completar la educación secundaria. Por otro lado, si consideramos el grupo que no recibió una atención posvacunal tan buena, solo el 7,8% también alcanzó la educación secundaria.

En números, X^2_{cal} a 23,924 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,000, lo que muestra que la indicación de grado de instrucción es mucho más significativa.

Según Gálvez (17) en su artículo, demuestra que el nivel educativo de la madre influye directamente en la calidad de la atención que recibe el niño tras la vacunación. El cincuenta por ciento de las madres tenía un diploma de bachillerato, el treinta y cinco por ciento un título universitario (técnico o universitario) y el quince por ciento solo había terminado la escuela primaria. Dentro del grupo con instrucción superior, el 81% brindó cuidados adecuados, como el uso correcto de compresas, administración de medicamentos según indicación médica y vigilancia activa del menor. Entre las madres con educación secundaria, el 59% recibía atención médica rutinaria, pero solo seguía algunos consejos. También existían dudas sobre cómo manejar los síntomas o cuándo era necesario buscar asistencia médica.

Tabla 5. Número de hijos de la madre asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Número de hijos de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Uno	17	14,8	29	25,2	46	40,0
Dos	0	0,0	66	57,4	66	57,4
Tres	0	0,0	3	2,6	3	2,6
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=29,923$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$G/2$$

En la tabla 5, el indicador número de hijos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año, el 57,4% de madres tienen dos hijos como promedio, el 40,0% tiene solo un hijo y el 2,6% tiene tres hijos.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 57,4% tienen dos hijos y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 14,8% tiene solo un hijo.

En números, X^2_{cal} a 29,923 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,000, lo que muestra que la indicación de número de hijos es mucho más significativa.

Según Huancollo (18) en su artículo concluye que el 40% de las madres tenía un solo hijo, el 38% tenía dos hijos, y el 22% tenía tres hijos o más. Entre las madres primerizas, el 68% presentó cuidados regulares, con cumplimiento parcial de las indicaciones y tendencia a la inseguridad o sobreprotección. A pesar de su motivación por hacer lo correcto, muchas mostraron dudas sobre el manejo de reacciones posvacunales. En madres con dos hijos, el 61% brindó cuidados adecuados, mostrando mayor seguridad, experiencia previa y confianza en la aplicación de las recomendaciones médicas. Por otro lado, en madres con tres hijos o más, el 55% mostró cuidados deficientes, lo que podría relacionarse con la sobrecarga de responsabilidades, menor tiempo disponible y una actitud más relajada o descuidada frente a los cuidados tras la vacunación. En este estudio hallamos el 57,4% de madres tienen dos hijos y de este grupo la totalidad tienen cuidados adecuado y el 40.0% tiene un solo hijo y el 25.2% tienen también cuidados adecuados post vacunales.

Tabla 6. Actitud conductual de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Actitud conductual de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Actitud positiva	0	0,0	84	73,0	84	73,0
Actitud neutra	12	10,4	14	12,2	26	22,6
Actitud negativa	5	4,4	0	0,0	5	4,4
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=63,707$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$

El segundo objetivo del estudio es describir las actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre.

La tabla 6 muestra que el 73,0% de las madres tienen una actitud positiva sobre los cuidados posteriores a la vacunación para niños menores de 1 año, el 22,6% tienen una actitud neutral y solo el 4,4% tienen una actitud negativa.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 73,0% tienen actitud positiva y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 10,4% muestran actitud neutra.

En números, X^2_{cal} a 63,707 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,000, lo que muestra que la indicación de número de hijos es mucho más significativa.

En la estadística la $X^2_{cal}=63,707$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador actitud conductual.

Según Fernández. (20) en su artículo obtuvo que el 42% de las madres presentó una actitud conductual positiva, caracterizada por prácticas como observar al niño durante las 72 horas posteriores, aplicar compresas frías en el lugar de la inyección, mantener al menor hidratado y acudir oportunamente al centro de salud ante síntomas fuera de lo normal. El 36% tuvo una actitud neutra, realizando algunos cuidados correctamente, pero sin constancia o con errores en la interpretación de los signos de alarma. En cambio, el 22% mostró una actitud conductual negativa, con descuidos frecuentes, uso de remedios caseros sin recomendación médica y escasa vigilancia del niño luego de la vacunación.

Tabla 7. Actitud cognitiva de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Actitud cognitiva de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Actitud buena	0	0,0	93	80,9	93	80,9
Actitud regular	14	12,2	5	4,3	19	16,5
Actitud deficiente	3	2,6	0	0,0	3	2,6
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=85,754$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$G/2$$

En la tabla 7, el indicador actitud cognitiva asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año, el 80,9% de madres tiene buena actitud, el 16,5% tiene actitud regular y solo el 2,6% actitud deficiente.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 80,9% de actitud buena y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 12,2% de actitud regular.

En números, X^2_{cal} a 85,754 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,000, lo que muestra que la indicación de actitud afectiva es mucho más significativa.

Según Correa (22) en su tesis obtuvo como resultado que la actitud cognitiva, entendida como el nivel de conocimiento y comprensión que tienen las madres sobre los cuidados posvacunales, influye significativamente en su forma de actuar. Se encontró que el 48% de las madres presentó una actitud cognitiva buena, demostrando conocimientos adecuados sobre las reacciones comunes a las vacunas, signos de alarma, y cuidados recomendados por el personal de salud. El 33% tuvo una actitud cognitiva regular, con conocimientos básicos pero imprecisos, que generaron dudas o errores leves en la práctica de los cuidados. En tanto, el 19% mostró una actitud cognitiva deficiente, caracterizada por desconocimiento sobre las medidas necesarias después de la vacunación, como la importancia de la vigilancia continua, la contraindicación del uso de medicamentos sin receta o la interpretación errónea de los síntomas.

Tabla 8. Actitud afectiva de la madre asociada a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Actitud afectiva de la madre	Cuidados post vacunales					
	Cuidados inadecuados		Cuidados adecuados		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Actitud positiva	0	0,0	85	73,9	85	73,9
Actitud neutra	11	9,6	13	11,3	24	20,9
Actitud negativa	6	5,2	0	0,0	6	5,2
Total	17	14,8	98	85,2	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=67,702$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gl=2$

En la tabla 8, el indicador actitud afectiva asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año, el 73,9% de madres tiene actitud positiva, el 20,9% actitud neutra y solo el 5,2% actitud negativa.

Del grupo de madres con cuidados post vacunales adecuados, el 73,9% de actitud positiva y del grupo de madres con cuidados post vacunales inadecuados, el 9,6% de actitud neutra.

En números, X^2_{cal} a 67,702 es mayor que X^2_{tab} , que fue 5,991 con $gl = 2$ y valor p de 0,000, lo que muestra que la indicación de actitud afectiva es mucho más significativa.

Según Quiñones (23) En su tesis, concluye que la actitud afectiva es decir, los sentimientos o emociones que experimentan las madres hacia la vacunación y los cuidados posteriores tiene un gran impacto en su comportamiento. Observó que aproximadamente el 46 % de las madres presenta una actitud afectiva positiva, mostrando seguridad, confianza en el personal sanitario y tranquilidad durante los cuidados posteriores a la vacunación, lo que permitió llevar a cabo prácticas correctas y rápidas. El 34% mostró una actitud neutra, con emociones mixtas (ansiedad leve, dudas), que influyeron en la ejecución parcial de los cuidados, especialmente en cuanto a la vigilancia del menor o la interpretación de síntomas. Por otro lado, el 20% evidenció una actitud afectiva negativa, expresando miedo, inseguridad, angustia o rechazo frente a la vacunación y sus efectos, lo que se tradujo en descuidos, uso de prácticas inadecuadas o demora en acudir al centro de salud ante reacciones adversas. En esta investigación el 73,9% de las madres tienen actitudes afectivas positivas y de este grupo la totalidad brinda cuidados de manera adecuada.

Tabla 9. Cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

Resultados	fi	%
Cuidados inadecuados (0-7 puntos)	17	14,8
Cuidados adecuados (8 a 16 puntos)	98	85,2
Total	115	100,0

Fuente: Guía de entrevista.



En el tercer objetivo específico tenemos describir el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre.

Los resultados de la atención posterior a la vacunación de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre Juliaca mostraron que las madres brindaron una atención adecuada en el 85,2 por ciento de los casos y solo en el 14,8 por ciento las madres brindaron una atención inadecuada.

Según Méndez (26) el estudio reveló que la mayoría de las madres realiza cuidados post vacunales, pero con variaciones en la calidad y la consistencia de estas prácticas. El 65% de las madres aplicaron cuidados adecuados, como la observación constante del niño, la aplicación de compresas frías y la adecuada hidratación, siguiendo las indicaciones del personal de salud. Sin embargo, un 25% mostró una práctica regular, cumpliendo parcialmente con los cuidados, pero con falta de vigilancia continua o uso incorrecto de remedios caseros. Por otro lado, el 10% evidenció cuidados deficientes, caracterizados por la falta de seguimiento, automedicación sin supervisión y poca atención a los signos de alarma, lo cual aumenta el riesgo de complicaciones. Referente a este estudio encontramos el 85.2% brindan las madres cuidados adecuados y el 14,8% cuidados inadecuados.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó los factores y actitudes maternas y su asociación con los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2024, aceptando las hipótesis planteadas.

SEGUNDA: Se describieron los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca. En el indicador edad el 47,8% de madres tienen entre 23 a 27 años ($P: 0,002$), el 62,6% son de estado civil convivientes ($P:0,002$), el 47,8% tienen familia nuclear ($P: 0,000$), el 77,4% tienen estudios secundarios ($P: 0,000$), el 57,4% tiene como promedio dos hijos ($P: 0,000$), aceptando la hipótesis planteada.

TERCERA: Se describieron las actitudes maternas asociadas a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca. En el indicador actitud conductual, el 73,0% muestra actitud positiva ($P:0,000$), el 80,9% tiene buena actitud cognitiva ($P:0,000$), el 73,9% tiene actitud afectiva positiva ($P:0,000$), aceptando la hipótesis planteada.

CUARTA: Se describió el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre Juliaca, el 85,2% de madres brinda cuidados adecuados y el 14,8% cuidados inadecuados.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del Puesto de Salud 9 de Octubre continuar fortaleciendo las estrategias de orientación a las madres, brindando información clara, accesible y personalizada sobre los cuidados post vacunales, especialmente dirigida a madres primerizas, adolescentes.

SEGUNDA: Una enfermera titulada, responsable del plan de vacunación en el Puesto de Salud 9 de Octubre, tiene la tarea de realizar actividades de concientización dirigidas a madres de diversas edades y niveles educativos. Este tipo de campaña debe ser inclusiva y adaptable culturalmente, para que la información llegue a toda la población y se fomente una actitud más positiva hacia la vacunación infantil, incluso entre madres con diferentes características demográficas.

TERCERA: A las licenciadas en enfermería que laboran en el primer nivel de atención continuar fortaleciendo la comunicación interpersonal durante la atención en sala de inmunizaciones, con un enfoque empático y de escucha activa, que permita generar confianza en las madres y reducir temores o actitudes reacias hacia la vacunación.

CUARTA: A las licenciadas en enfermería de la Región Puno Incluir en las visitas domiciliarias o sesiones educativas temas específicos sobre reacciones comunes post vacunales y su manejo adecuado, así como los signos de alarma que requieren atención médica inmediata.

BIBLIOGRAFÍA

1. Porras O. Vacunación: esquemas y. Scielo. 2019 Enero; 22(1).
2. Castañeda C. La vacunación y sus retos. Scielo. 2021 Octubre; 9(1).
3. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Science Direct. 2020 Agosto; 31(3).
4. Gordillo M, Bustamante Y. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales de los niños. Scielo. 2019 Octubre; 13(2).
5. Pacheco K, Maldonado V. Evaluación posvacunal en niños menores de 5 años en la ciudad de Machala Ecuador. Revista multidisciplinar. 2025 Mayo; 9(2).
6. Gutierrez J. Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años Revista internacional. Scielo. 2024 Mayo; 26(15).
7. MINSA. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú. Ministerio de Salud del Perú. 2024 Julio; 61(10).
8. Huaman M, Huangal P. Cuidados de los padres de familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil. Tesis Repositorio Puno. 2019 Mayo; 9(2).
9. Lidia G. Conocimiento maternos sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunacion en niños. Trabajo academico de segunda especialiedad Universidad Nacional del Altiplano Puno. 2019 Setiembre; Posgrado.

10. Alarcon L. Reacciones adversas a la vacunas y cuidados maternos en el hogar en niños menores de 1 año. Acc Cietna Cuidado de la salud. 2021 Mayo; 5(2).
11. Vargas J. La seguridad de las vacunas: un tema importante para la población. Scielo Perú. 2019 Enero; 23(1).
12. Castillo C, Chalan B. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años. una revisión sistemática de alcance. Scielo. 2024 Julio; 9(3).
13. Sanchez J, Diaz M. Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi. Revista Científica Digital. 2022 Julio; 13(2).
14. Bustos M, Jimenez M, Acosta J. Método multicriterio neutrosófico para evaluar los cuidados familiares frente a las reacciones postvacunales en niños menores de 2 años. Alicia. 2024 Enero; 31(14).
15. Salguero C, Palacios M. Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande – Centro. Tesis de grado. Ambato: Universidad Tecnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Report No.: 0164-4986-4986.
16. Carrion E. Cumplimiento materno y actitudes preventivas en inmunización en niños menores de un año, comunidad de San Andrés. Tesis de Grado. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023. Report No.: 0614-7919-4982.
17. Galvez L. Cuidados Maternos De Las Reacciones Post vacunales En Niños Menores De 5 Años Atendidos En El Puesto De Salud Yuracyacu. Tesis e



- Licenciamiento. Chota: Universidad Nacional Autonoma de Chota, Escuela Academico Profecional de Enfermeria; 2022. Report No.: 0146-4983-4896.
18. Huancollo A. Reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y actitud de la madre frente a cuidados en niños menores de un año del C.S. Edificadores Misti. Tesis de grado. Arequipa: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. Report No.: 0154-0826-4616.
19. Cuyate A. Antecedentes y conocimiento maternos asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Tesis de grado. Chimbote: Universidad Nacional de Santa, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. Report No.: 8792-3982-0819.
20. Fernandez I. Nivel de conocimiento y cumplimiento de vacunación en madres de niños menores de 2 años de la MICRORED Pueblo Nuevo. Tesis de grado. Ica: Universidad Autonoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. Report No.: 1684-2926-2895.
21. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel. Tesis de grado. Pimentel: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Report No.: 1416-7894-0486.
22. Correa R. Actitud materna y las reacciones post vacunación del menor de 5 años en campañas del Hospital "Félix Mayorca Soto. Tesis de grado. Tarma: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion, Facultad de Medicina; 2020. Report No.: 5978-1493-4910.

23. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro - La convención. Tesis de grado. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Report No.: 1849-2982-0489.
24. Vigo C. Factores sociodemográficos maternos asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños entre las edades de 2 a 5 años. Tesis de grado. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2019. Report No.: 1445-6971-8322.
25. Velasco Y, Suaña R. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Vallecito. Tesis de grado. Puno: Universidad Autonoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022. Report No.: 0492-1981-4782.
26. Mendez L. Cuidados post vacunal de la pentavalente por madres de niños menores de 1 año y su relación con los efectos adversos, Centro de Salud Cono Sur. Alicia. 2018 Diciembre; 72(25).
27. Mejia C. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público de Lima, Perú. Scielo. 2016 Agosto; 81(4).
28. Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2012 Abril; 83(2).
29. Chasi A. Embarazos en la adolescencia y factores de riesgo maternos en el Hospital Provincial General de Latacunga en el período 2015. Scopus. 2015 Diciembre; 42(37).



30. Gallego G, Villegas G. El estado civil como determinante del crecimiento de los hogares en Colombia. Scielo. 2024 Diciembre; 21(86).
31. Cabrera V. Tipos de familia. Scielo. 2018 Junio; 20(3).
32. Arias W. Grado de instrucción de las madres y los cuidados posvacunales. Scielo. 2024 Diciembre; 61(51).
33. Bracho F. Número de hijo y cuidados maternos. Scielo. 2007 Febrero; 78(41).
34. Ortiz R, Cardenas M. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Actitudes maternas. Scielo. 2019 Setiembre; 25(3).
35. Fernandes C. Actitud hacia la investigación: un análisis afectivo, cognoscitivo y conductual. Scielo. 2019 Abril; 21(8).
36. Zubizarreta A. Actitud cognitiva de las madres. Scielo. 2017 Enero; 67(1).
37. Freidin E. Actitud afectiva de la madre. Scielo. 2022 Junio; 18(53).
38. Bustamante J. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas posvacunales del lactante menor. Scielo. 2019 Octubre; 13(2).
39. Belizario Y. Cuidados Post vacunales. Scielo. 2018 Agosto; 21(9).
40. Farias L. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Scielo. 2021 Enero; 37(1).
41. Veliz L. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Scielo. 2016 Febrero; 33(1).
42. Gonzales S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, 2023. Scopus. 2023 Diciembre; 20(12).



43. Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología. Scielo. 2021 Dicimbre ; 8(2).
44. Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Scielo. 2002 Enero ; 23(66).
45. Muñoz E, Solis B. Enfoque cualitativo y cuantitativo de la evaluación formativa. Scielo. 2021 Diciembre; 6(3).



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*base de datos Lucero Tune.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	edad	estadocivil	tipodefamilia	gradodeinstruccion	numeroshijos	actitudconductual	actitudcognitiva	actitudafectiva	cuidadosfrenteareccionesp ostvacunales
1	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
2	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
3	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
4	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
5	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
6	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
7	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
8	18 a 22 años	soltera	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
9	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
10	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
11	23 a 27 años	conviviente	extensa	superior tecnico	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
12	23 a 27 años	conviviente	extensa	superior tecnico	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
13	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
14	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
15	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
16	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
17	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
18	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
19	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
20	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
21	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
22	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
23	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
24	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
25	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados
26	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados

Vista de datos Vista de variables



*base de datos Lucero Tune.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda
108 :										
	edad	estadocivil	tipodefamilia	gradodeinstruccion	numerohijos	actitudconductual	actitudcognitiva	actitudafectiva	cuidadosfrenteareccionesp ostvacunales	
27	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
28	23 a 27 años	casada	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
29	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
30	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
31	23 a 27 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
32	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
33	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
34	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
35	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
36	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
37	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
38	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
39	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
40	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
41	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
42	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	tres	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
43	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
44	23 a 27 años	casada	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
45	23 a 27 años	casada	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
46	23 a 27 años	casada	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
47	28 a 32 años	casada	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
48	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
49	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
50	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
51	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	tres	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
52	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	acttud positiva	cuidados adecuados	
1										



*base de datos Lucero Tune.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda
108 :										
	edad	estadocivil	tipodefamilia	gradodeinstruccion	numerohijos	actitudconductual	actitudcognitiva	actitudafectiva	cuidadosfrentearecccionesp ostvacunales	
53	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
54	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
55	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
56	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
57	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
58	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
59	28 a 32 años	casada	nuclear	superior universitario	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
60	28 a 32 años	soltera	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
61	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
62	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
63	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
64	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
65	28 a 32 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
66	33 a 40 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
67	33 a 40 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
68	33 a 40 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
69	33 a 40 años	conviviente	nuclear	secundaria	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
70	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
71	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
72	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
73	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
74	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
75	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
76	33 a 40 años	casada	nuclear	superior tecnico	tres	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
77	23 a 27 años	casada	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
78	23 a 27 años	conviviente	nuclear	superior tecnico	dos	actitud positiva	actitud buena	actud positiva	cuidados adecuados	
1										
Vista de datos Vista de variables										

*base de datos Lucero Tune.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda
121 : cuidadosfrenteare...										
	edad	estadocivil	tipodefamilia	gradodeinstruccion	numerohijos	actitudconductual	actitudcognitiva	actitudafectiva	cuidadosfrenteareccionesp ostvacunales	
103	23 a 27 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
104	28 a 32 años	conviviente	extensa	secundaria	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
105	28 a 32 años	conviviente	extensa	superior tecnico	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
106	28 a 32 años	soltera	monoparental	superior tecnico	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
107	28 a 32 años	soltera	monoparental	superior tecnico	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
108	28 a 32 años	soltera	monoparental	secundaria	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
109	28 a 32 años	soltera	monoparental	secundaria	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud neutra	cuidades inadecuados	
110	28 a 32 años	soltera	monoparental	secundaria	uno	actitud neutra	actitud regular	actitud negativa	cuidades inadecuados	
111	28 a 32 años	soltera	monoparental	superior universitario	uno	actitud negativa	actitud regular	actitud negativa	cuidades inadecuados	
112	28 a 32 años	soltera	monoparental	superior universitario	uno	actitud negativa	actitud regular	actitud negativa	cuidades inadecuados	
113	28 a 32 años	conviviente	extensa	superior universitario	uno	actitud negativa	actitud deficiente	actitud negativa	cuidades inadecuados	
114	28 a 32 años	conviviente	extensa	superior universitario	uno	actitud negativa	actitud deficiente	actitud negativa	cuidades inadecuados	
115	28 a 32 años	soltera	monoparental	superior universitario	uno	actitud negativa	actitud deficiente	actitud negativa	cuidades inadecuados	
116										
117										
118										



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL PG. ¿Cuáles son los factores y actitudes maternas asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024? PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuáles son los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre? PE2. ¿Cuáles son las actitudes maternas asociadas a los cuidados post vacunales en niños	OBJETIVO GENERAL OG. Analizar los factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024. OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Describir los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre. OE2. Describir las actitudes maternas	HIPÓTESIS GENERAL HG. Los factores y actitudes maternos están asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HE1. Los factores maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre son la edad, estado civil, tipo de familia, grado de instrucción y el número de hijos. HE2. Las actitudes maternas asociadas a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre son: La actitud	Variable 1 1. Factores y actitudes maternos	1.1 Factores maternos 1.2 Actitudes maternas	1.1.1 Edad 1.1.2 Estado civil 1.1.3 Tipo de familia 1.1.4 Grado de instrucción 1.1.5 Número de hijos 1.2.1 Actitud conductual 1.2.2 Actitud cognitiva	a. 18 a 22 años b. 23 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años a. Soltera b. Casada c. Conviviente a. Nuclear b. Mono parental c. Extensa d. Otro a. Secundaria b. Superior técnico c. Superior universitario a. Uno b. Dos c. Tres d. Más de cuatro a. Actitud positiva (21 a 30 puntos) b. Actitud neutra (11 a 20 puntos) c. Actitud negativa (0 a 10 puntos) a. Actitud buena (21 a 30 puntos) b. Actitud regular (11 a 20 puntos)	Diseño: No experimental Tipo de investigación La investigación será de tipo correlacional y de enfoque cuantitativo. Población: 208 madres de niños menores de 1 año Muestreo: 115 madres de niños menores de 1 año Técnicas: Para la variable 1: Se utilizó la técnica de entrevista Para la variable 2: Se utilizó la



menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre? PE3. ¿Cuál es el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre?	asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre. OE3. Describir el resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre.	conductual, cognitiva y afectiva. HE3. El resultado de los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre es adecuado.				c. Actitud deficiente (0 a 10 puntos)	técnica de entrevista Instrumentos: Para medir la variable 1 es una guía de entrevista sobre factores y actitudes maternas Para la variable 2: guía de entrevista sobre cuidados post vacunales. Prueba de hipótesis Se hará uso de la prueba estadística Chi2 $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
						1.2.3 Actitud afectiva	

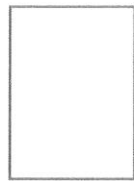
VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES
2. Cuidados post vacunales	2.1 Cuidados post vacunales leves y sistémicas	a. Cuidados inadecuados (0-7 puntos) b. Cuidados adecuados (8 a 16 puntos)



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de Octubre Juliaca 2024", autorizando a la Bach. Heydy Lucero Tune Gonzales, egresada de la Escuela de Enfermería - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante


Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE LOS FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS

(Autores: Condori, N., Murgueitio, M., y Mallque, S.2020-2021)

Ficha N°:.....

Instrucciones:

Sus respuestas son confidenciales y quedarán en anonimato. A continuación, encontrará una serie de enunciados que se deben contestar con sinceridad. Se solicita su opinión sincera al respecto. La entrevista durara de manera breve.

A. FACTORES MATERNOS

1. **¿Cuál es su edad?.....**
 - a. 18 a 22 años
 - b. 23 a 27 años
 - c. 28 a 32 años
 - d. 33 a 40 años
2. **¿Cuál es su estado civil?**
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente
 - d. Separada
3. **¿Cuál es su tipo de familia?**
 - a. Nuclear
 - b. Monoparental
 - c. Extensa
 - d. Otro
4. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - a. Secundaria
 - b. Superior técnico
 - c. Superior universitario
5. **¿Cuántos hijos tiene usted?**
 - a. Uno
 - b. Dos
 - c. Tres
 - d. Más de cuatro

B. ACTITUDES MATERNAS**ACTITUDES**

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

1. Actitud conductual

Marque con una (X) según corresponda:

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

Nº	Enunciado	1	2	3	4	5
1	Llevo a mi hijo a vacunar en las fechas establecidas.	☐	☐	☐	☐	☐
2	Consulto al personal de salud cuando tengo dudas sobre las vacunas o sus efectos.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Evito basar mis decisiones sobre vacunación en comentarios negativos de otras personas.	☐	☐	☐	☐	☐
4	Promuevo la vacunación recomendando a otras madres que vacunen a sus hijos.	☐	☐	☐	☐	☐
5	Busco informarme sobre las enfermedades que se previenen con las vacunas.	☐	☐	☐	☐	☐
6	Cumplo con las indicaciones brindadas después de la vacunación de mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐

Resultados:

- a. Actitud positiva (21 a 30 puntos)
- b. Actitud neutra (11 a 20 puntos)
- c. Actitud negativa (0 a 10 puntos)

2. Actitud cognitiva

Marque con una (X) según corresponda:

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

Ítem	Enunciado	1	2	3	4	5
7	Conozco las enfermedades que se previenen mediante la vacunación en mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐
8	Conozco que la falta de vacunas puede provocar enfermedades en mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐
9	Conozco las posibles reacciones adversas que pueden presentarse después de la vacunación.	☐	☐	☐	☐	☐
10	Conozco los beneficios y riesgos de las vacunas en la salud de mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐



Ítem	Enunciado	1	2	3	4	5
11	Conozco información confiable y no confiable sobre las vacunas.	☐	☐	☐	☐	☐
12	Conozco que algunas vacunas pueden presentar efectos secundarios, así como su manejo adecuado.	☐	☐	☐	☐	☐

Resultados:

- a. Actitud buena (21 a 30 puntos)
- b. Actitud regular (11 a 20 puntos)
- c. Actitud deficiente (0 a 10 puntos)

3. Actitud afectiva

Marque con una (X) según corresponda:

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

Nº	Enunciado	1	2	3	4	5
13	Me desanima llevar a mi hijo a vacunar por el llanto o dolor que pueda sentir.	☐	☐	☐	☐	☐
14	Me genera miedo la reacción que pueda tener mi hijo después de la vacunación.	☐	☐	☐	☐	☐
15	Me preocupa cuando mi hijo no recibe sus vacunas a tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐
16	Me agrada recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐
17	Me preocupan las molestias que podría presentar mi hijo después de ser vacunado.	☐	☐	☐	☐	☐
18	Me desagrada que vacunen a mi hijo.	☐	☐	☐	☐	☐
19	Me genera temor que mi hijo tenga contacto con niños enfermos.	☐	☐	☐	☐	☐

Resultados:

- a. Actitud positiva (25 a 35 puntos)
- b. Actitud neutra (13 a 24 puntos)
- c. Actitud negativa (0 a 12 puntos)

GUIA DE ENTREVISTA DE CUIDADOS POST VACUNALES

(Autoras: Elaborado por las autoras peruanas Huamán María, Huangal Melannie y Victorio Emily, Torres, Clara)

Instrucciones: A continuación, figuran una serie de frases que describen como usted brindaría cuidados en casa después de la vacunación.

Marque:

Siempre (3 puntos)

A veces (2 puntos)

Nunca (1 puntos)

Nº	Ítem	Siempre 3p	A veces 2p	Nunca 1p
1	Observo a mi hijo/a durante las primeras 72 horas después de vacunarlos.	☐	☐	☐
2	Aplico compresas frías si aparece enrojecimiento en la zona de la inyección.	☐	☐	☐
3	Recurso al centro de salud si mi hijo/a presenta fiebre alta después de la vacuna.	☐	☐	☐
4	Evito automedicar a mi hijo/a después de la vacuna sin indicación médica.	☐	☐	☐
5	Mantengo a mi hijo/a bien hidratado luego de vacunarlos.	☐	☐	☐
6	Le doy un ambiente tranquilo	☐	☐	☐
7	Me informo con el personal de salud sobre los posibles efectos secundarios.	☐	☐	☐
8	Identifico signos de alarma como dificultad para respirar, llanto inconsolable o convulsiones.	☐	☐	☐
9	Sigo todas las recomendaciones que me indican después de vacunar a mi hijo/a.	☐	☐	☐
10	Llevo puntualmente a mi hijo/a a su próxima cita de vacunación.	☐	☐	☐

Resultados:

- a. Cuidados inadecuados (0-15 puntos)
- b. Cuidados adecuados (16 a 30 puntos)

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento (Anexo 3 guía de entrevista sobre los factores maternos) que se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Factores y actitudes maternos asociados a los cuidados post vacunales en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024" está apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

Rossi Quispe Quispe
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 65800

MAYRA D. HANCO HANCO
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 52442

Lic. Zoraida J. Rojas
ENFERMERÍA
C.E.P. 48694

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN



PERÚ

Ministerio
de Salud

AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

EL JEFE Y LA JEFA DE ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD 9 DE
OCTUBRE - JULIACA
AUTORIZAN

A la bachiller en enfermería **HEYDY LUCERO TUNE GONZALES** de la
Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, identificada con
DNI N° **77044172**, se le autoriza realizar la entrevista a las madres del **Centro
de Salud 9 de Octubre** para el estudio de TESIS, Denominado **FACTORES Y
ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA
2024.**

Juliaca, Puno Perú



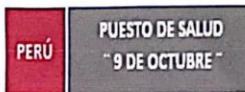
MICRO RED CONO SUR
C.S. 09 DE OCTUBRE

Dr. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD



Escaneado con CamScanner

ANEXO 7: POBLACIÓN



**FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS
ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST
VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE
OCTUBRE JULIACA 2024**

EDADES	TOTAL
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO	208

PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
P.S. 9 DE OCTUBRE
SONIA PARICAHUA ZAPANA
ENFERMERA
CEP/17203



Escaneado con CamScanner



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

**AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV**

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 29/04/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: HEYDY LUCERO TUNE GONZALES

Dirección: Jr. Babilonia 423 URB. Señor de los milagros etapa II MZ I1A

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77044172

Teléfono: 956444000 email: heydy.universidad.2@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: FACTORES Y ACTITUDES MATERNAS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, actitudes, cuidados, vacunas.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional

☐ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P07

Firma de Autor



huella digital

29

- ABRIL - 2026

Fecha