

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS:**

**Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre  
reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5  
años del C.S Santa Elena, Ayacucho - 2025.**

Para optar el título profesional de:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:  
**Bach. Magdalena Sara TAIPE CRISPIN**  
**Bach. Edita TUPIA TINCO**

ASESORA:  
**Dra. Lidia GONZÁLEZ PAUCARHUANCA**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2025**

## DEDICATORIA

A Dios, por guiarme y darme la perseverancia necesaria para culminar esta etapa. A mis queridos padres, Antonio Taipe Escobar y Paulina Crispin De la Cruz, por el apoyo incondicional, sacrificio y por siempre creer en mí, sobre todo porque son el motivo para seguir adelante. A mis hermanos, por la orientación y motivación que me brindaron en los momentos difíciles. Y a todos aquellos que creyeron en mí y me impulsaron a seguir adelante.

*Magdalena Sara Taipe Crispin*

A Dios, por ser mi guía constante y la fuerza que me sostuvo en todo momento. A mis amados padres, Cleto Tupia Casaverde y Eusebia Tinco Mendoza, por su amor y apoyo constante; son mi inspiración diaria y mi motivo que me impulsa a seguir adelante. Este logro es el reflejo de su esfuerzo y cariño. A mis hermanas(os), que me dieron la fortaleza para no rendirme y por último a todas las personas que de alguna manera contribuyeron a este logro.

*Edita Tupia Tinco*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por guiarnos con su luz en cada etapa de este camino, por su presencia constante que nos dio fortaleza para enfrentar los desafíos, la sabiduría para tomar buenas decisiones y la fuerza para continuar en los momentos más difíciles.

A nuestra casa superior de estudios, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por brindarnos la oportunidad de realizar nuestra carrera profesional y sobre todo por acogernos durante nuestra formación académica.

Al Centro de Salud Santa Elena, como lugar de estudio de nuestra investigación, sobre todo a la gerente Blga. Bethanie Barron García por brindarnos las facilidades para poder recolectar los datos necesarios.

A nuestra asesora, Dra. Lidia González Paucarhuanca, por su tiempo, disposición y apoyo en cada etapa de esta investigación

A las madres que acudieron al establecimiento, por su colaboración y apoyo voluntario, ya que este trabajo no habría sido posible sin su participación, el cual será siempre reconocido con respeto y gratitud.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. **Metodología:** El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel descriptivo – correlacional, diseño no experimental - transversal. La población de estudio estuvo conformada por 120 madres y la muestra fue de tipo censal. La recolección de datos de ambas variables se efectuó mediante la técnica de encuesta y su instrumento, el cuestionario. Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico del SPSS versión 26. **Resultados:** El 70.8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% presentaron un nivel deficiente y el 10.8% un nivel bueno. Por otro lado, el 68.3% presentaron una actitud medianamente favorable sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% una actitud desfavorable y el 13.3% favorable. **Conclusión:** Existe relación moderada y positiva entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025 ( $Rho = 0.526$ ;  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ). Además, el nivel de conocimiento se relaciona con las dimensiones, actitud conductual, cognitiva y afectiva.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, reacciones adversas y postvacunales

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes of mothers regarding adverse post-vaccination reactions in children under 5 years of age at the Santa Elena Health Center, Ayacucho, 2025. **Methodology:** This quantitative, applied, descriptive-correlational study employed a non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of 120 mothers, and the sample was a census. Data for both variables were collected using a survey and a questionnaire. The data obtained were processed using SPSS version 26. **Results:** 70.8% of the mothers demonstrated a fair level of knowledge about adverse post-vaccination reactions, 18.3% demonstrated a poor level, and 10.8% demonstrated a good level. On the other hand, 68.3% presented a moderately favorable attitude toward post-vaccination adverse reactions, 18.3% an unfavorable attitude, and 13.3% a favorable attitude. **Conclusion:** There is a moderate and positive relationship between the level of knowledge and attitudes of mothers regarding post-vaccination adverse reactions in children under 5 years of age at the Santa Elena Health Center, Ayacucho-2025 ( $Rho = 0.526$ ;  $p\text{-value} = 0.000 < 0.05$ ). Furthermore, the level of knowledge is related to the behavioral, cognitive, and affective dimensions of attitude.

**Keywords:** Knowledge, attitude, adverse reactions, and post-vaccination reactions

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>III</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>IV</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>V</b>
<b>ÍNDICE .....</b>	<b>VI</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO I REVISIÓN DE LA LITERATURA .....</b>	<b>12</b>
<b>1.1. Antecedentes del estudio .....</b>	<b>12</b>
<b>1.2. Base teórica y científica.....</b>	<b>16</b>
<b>1.3. Hipótesis .....</b>	<b>26</b>
<b>1.4. Variables.....</b>	<b>26</b>
<b>1.5. Operacionalización de variables .....</b>	<b>27</b>
<b>CAPÍTULO II METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>28</b>
<b>2.1. Enfoque de investigación .....</b>	<b>28</b>
<b>2.2. Tipo de investigación.....</b>	<b>28</b>
<b>2.3. Nivel de investigación .....</b>	<b>28</b>
<b>2.4. Diseño de investigación .....</b>	<b>28</b>
<b>2.5. Área de estudio .....</b>	<b>28</b>
<b>2.6. Población .....</b>	<b>28</b>
<b>2.7. Muestra y tipo de muestreo .....</b>	<b>29</b>
<b>2.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>29</b>
<b>2.9. Plan de recolección de datos .....</b>	<b>30</b>
<b>2.10. Plan de procesamiento de datos .....</b>	<b>30</b>
<b>2.11. Validez y confiabilidad.....</b>	<b>31</b>
<b>CAPÍTULO III RESULTADOS.....</b>	<b>32</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>38</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>44</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>45</b>

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXO 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXO 2. VALIDACIÓN POR JUICIO DE 5 EXPERTOS.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXO 5. CARTA DE PRESENTACIÓN AL C.S. SANTA ELENA.....</b>	<b>68</b>
<b>ANEXO 6. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA .....</b>	<b>69</b>

## INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento se entiende como la acción y efecto de conocer, es decir, la capacidad de percibir, comprender y poseer información sobre un determinado aspecto, ya sea a través de la razón o de la experiencia (1). En el contexto del estudio, corresponde al grado de información y comprensión que tienen las madres respecto a las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años. Se presume que la carencia o deficiencia de este conocimiento se vinculan con las reacciones que manifiestan las madres ante dichos eventos (2).

Por su parte, las actitudes se perciben como predisposiciones relativamente estables que un individuo manifiesta en diversas circunstancias y que determinan sus convicciones, sentimientos y comportamientos, los cuales pueden expresarse como aceptación o rechazo (3). En ese sentido, la actitud frente a las reacciones adversas postvacunales se refiere a las disposiciones mentales, creencias y emociones que expresan las madres, las cuales repercuten en su comportamiento y en la toma de decisiones ante estos eventos, pudiendo incluso derivar en el abandono del esquema de vacunación o en la desconfianza hacia el personal de salud (4).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las vacunas no generan efectos adversos graves; por el contrario, los más frecuentes suelen ser leves y de tipo local, como fiebre, dolor, inflamación o enrojecimiento en el lugar de aplicación. No obstante, estas reacciones suelen generar preocupación, particularmente en las madres, quienes en la mayoría de casos son las principales cuidadoras (5).

A nivel internacional, estudios recientes, como el realizado por Vanlaldusaki en India, evidenciaron que el 40.3% de madres o cuidadores presentaron desconocimiento sobre reacciones adversas postvacunales, lo cual se asocia con las actitudes negativas hacia la vacunación, generando temor, retraso e incluso rechazo en la administración de vacunas (6). Asimismo, en Ecuador se determinó que el 82% de los cuidadores de niños menores de 5 años evidenciaron un nivel de conocimiento medio sobre las reacciones adversas postvacunales (7), lo cual reveló un déficit informativo persistente, condicionando su actitud frente al cumplimiento del esquema de vacunación (4).

En el ámbito nacional, la situación no se presenta de modo diferente. Si bien la cobertura de vacunación ha mostrado mejoras en los últimos años, persisten brechas de información y un nivel de conocimiento limitado, lo que afecta la percepción y las actitudes de las madres respecto a las vacunas y sus posibles reacciones adversas (8). Un estudio desarrollado en Lambayeque evidenció que el 65.3% de las madres tenía un nivel de conocimiento deficiente respecto a las reacciones adversas y los cuidados posteriores a la vacunación del infante (9). Del mismo modo, en Puno, se reportó que el 75.9% de las cuidadoras poseían un nivel de conocimiento deficiente (10). En Tacna, se encontró que el 60% de las madres afirmaban conocer sobre las reacciones adversas, mientras que el 63.8% presentó una actitud de nivel medio frente a estas. Como resultado, se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales (11).

A nivel regional y local, específicamente en el Centro de Salud Santa Elena, la situación es similar a lo descrito. Se ha observado que un número considerable de madres que acuden con sus hijos menores de 5 años presentan conocimientos limitados respecto a las posibles reacciones adversas postvacunales y a las actitudes apropiadas frente a ellas. Este desconocimiento se refleja en comportamientos de incomodidad, desesperación, molestia, e incluso temor durante la atención de sus hijos, quienes, al momento de vacunar, manifiestan que: “las vacunas ocasionan fiebre y malestar general en mi niño”, algunas de ellas refieren “mi hijo está mal porque la enfermera ha vacunado mal” o “la enfermera no sabe vacunar”. Estas actitudes de alarma excesiva conllevan a tener creencias erróneas acerca de las vacunas, a su vez al abandono de esquemas de inmunización o prácticas inadecuadas frente a síntomas como fiebre o dolor en el sitio de aplicación de la vacuna. También se pudo observar que la mayoría de las madres tienen educación básica. Además, el tiempo de atención del control de niño es breve, debido a eso la consejería brindada en inmunización por el personal de enfermería es insuficiente.

En base a lo descrito se buscó responder a la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?.

El propósito de la investigación fue obtener información significativa del nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas en los niños menores de 5 años, siendo relevante dado que aborda una problemática poco explorada a nivel local. En ese sentido, analizar estas variables permitió obtener datos actualizados y contextualizados, que serán útiles para que se diseñen estrategias educativas y planes de mejora continua de los servicios de inmunización de acuerdo al entorno sociocultural, además, los resultados contribuirán en la implementación de intervenciones más eficaces que fortalezcan la confianza en las vacunas. Asimismo, contribuirá a la comunidad científica como un nuevo antecedente a considerar.

El objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Y como objetivos específicos se tuvo los siguientes:

- a. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.
- b. Identificar la actitud de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025
- c. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025
- d. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025
- e. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

La hipótesis general que se planteó en la investigación fue:

- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.
- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

Respecto a la metodología del presente estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel descriptivo - correlacional, diseño no experimental - transversal. La muestra estuvo conformada de 120 madres y de tipo censal. Para la recolección de los datos de ambas variables se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario.

Los resultados obtenidos demostraron que el 70.8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% un nivel deficiente y el 10.8% un nivel bueno. Asimismo, el 68.3% presentaron una actitud medianamente favorable, el 18.3% una actitud desfavorable y el 13.3% una actitud favorable. Además, se evidenció que existe relación moderada y positiva entre el nivel de conocimiento y actitudes ( $Rho = 0.526$ ;  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ). Por lo tanto, se concluyó que existe una relación significativa entre las variables. En tal sentido se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

Para una mejor comprensión del estudio fue estructurado mediante capítulos, debidamente abordados, siendo los siguientes: Capítulo I: Revisión de literatura (antecedentes, base teórica, hipótesis, variables y operacionalización de variables). Capítulo II: Metodología de la investigación (enfoque, tipo, nivel, diseño, área de estudio, población, muestra, técnicas e instrumentos, plan de recolección de datos y plan de procesamiento, validez y confiabilidad). Capítulo III (Resultados). Capítulo IV (discusión, conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica y los anexos).

# CAPÍTULO I

## REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 1.1. Antecedentes del estudio

#### 1.1.1. Antecedentes internacionales

Guacho T, en Jipijapa- Ecuador, en 2024, realizó un estudio titulado “Actitudes de los cuidadores en el manejo de las reacciones postvacunación de lactantes en la ciudad de Jipijapa”. El objetivo fue determinar las actitudes de los cuidadores. Metodología: la investigación fue de tipo descriptiva, observacional, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 319 participantes. Resultados: respecto al conocimiento sobre las vacunas, el 28% de los cuidadores indicó estar muy informado y el 82% señaló estar medianamente informado. En cuanto a la actitud, el 28% manifestó nerviosismo y miedo frente al proceso de vacunación. Conclusión: Se identificó un déficit de conocimiento, por lo cual se resalta la importancia de implementar planes educativos que contribuyan a mejorar el nivel de conocimiento y promover actitudes positivas en el manejo de las reacciones postvacunales (7).

Neel et al., en India, 2021, realizaron un estudio titulado “Conocimiento y el comportamiento sobre los eventos adversos de las madres sobre las prácticas de vacunación”. El objetivo fue evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las madres con respecto a los ESAVI. Metodología: estudio descriptivo y transversal, en el que se entrevistó a 221 madres. Resultados: el 86.4% de las madres presentaron conocimiento sobre ESAVI; sin embargo, solo el 28% de las madres afirmó haber recibido información durante la inmunización. Conclusión: El conocimiento sobre ESAVI graves que requieren atención inmediata fue inadecuado, mientras que el relacionado con efectos secundarios leves resultó satisfactorio. El comportamiento de búsqueda de atención médica ante eventos graves fue considerado adecuado (12).

Tolulope, en Nigeria, 2021, desarrolló un estudio titulado “Conocimiento de los eventos adversos posteriores a la inmunización, su prevalencia y acciones

de las madres de niños de 0 a 23 meses en una institución de salud terciaria en Jos, centro-norte de Nigeria”. El objetivo fue determinar el conocimiento y acciones adoptadas de las madres sobre eventos adversos posteriores a la inmunización. Metodología: estudio transversal realizado en 400 madres. Resultados: el 55.5% demostró un buen nivel de conocimiento sobre los ESAVI; la prevalencia reportada fue de 46,5 % y solo el 14.5% de las madres adoptó medidas adecuadas ante un ESAVI experimentado por sus hijos. Conclusión: el estudio evidenció un nivel óptimo de conocimiento y una prevalencia relativamente de ESAVI auto reportados, aunque se identificó un bajo nivel de prácticas adecuadas frente a estos eventos (13).

Vanlaldusaki, en India, 2020, realizó un estudio titulado “Conocimiento de las madres y cuidadores sobre los eventos adversos posteriores a la inmunización en una comunidad urbana de Imphal”. El objetivo fue evaluar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre los efectos adversos posteriores a la inmunización. Metodología: estudio transversal con una muestra de 400 participantes. Se empleó una encuesta con cuestionario semiestructurado, procesándose la información mediante SPSS Statistics 21. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado para analizar la asociación entre el conocimiento sobre inmunización y las actitudes. Resultados: del total de los encuestados, el 23.5% tenía conocimientos adecuados sobre inmunización, el 19% conocimientos promedio y el 57,5% conocimientos deficientes. Respecto al conocimiento específico sobre ESAVI, el 40.3% indicó conocerlos. Conclusión: casi una cuarta parte de los participantes poseía un buen nivel de conocimiento sobre inmunización y casi la mitad conocía los ESAVI (6).

### **1.1.2. Antecedentes nacionales**

Huerta A., en Tacna, 2024, realizó un estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024”. El objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre las reacciones postvacunales en madres de niños menores de un año. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional y corte

transversal. La población estuvo conformada por 116 madres y la muestra por 105. Resultados: el 60% de las madres afirmó conocer las reacciones postvacunales, mientras que el 40% las desconocía. En cuanto a la actitud, el 63.8% presentó un nivel medio, el 20.0% una actitud baja y el 16.2% una actitud alta. Conclusión: se evidenció una asociación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres ( $p$  - valor del chi-cuadrado =  $0,004 < 0,05$ ) (11).

Matías J., en Trujillo, 2024, realizó un estudio titulado “Relación entre conocimientos y actitudes sobre reacciones adversas postvacunales en madres de lactantes atendidos en un Hospital de Huaraz, 2023.” El objetivo fue determinar si existe relación entre conocimientos y las actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales. Metodología: estudio cuantitativo, de nivel relacional, tipo aplicado, transversal, observacional y analítico. La muestra estuvo conformada por 143 madres de niños menores de 2 años. Se aplicó un cuestionario para ambas variables. Resultados: se hallaron relaciones significativas entre los conocimientos maternos y las actitudes ante las reacciones adversas postvacunales: el 39.9% de las madres con bajo conocimiento mostró actitudes conductuales negativas; el 27.3% evidenció actitudes cognitivas desfavorables; y el 28% presentó actitudes afectivas negativas. Conclusión: existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres respecto a las reacciones adversas postvacunales (14).

Díaz C., en Huacho, 2022, realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del Centro de Salud Aucallama – 2022”. El objetivo fue determinar el conocimiento y los cuidados maternos frente a las reacciones postvacunales en menores de un año. Metodología: estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 81 madres. Se utilizó la técnica de entrevista y como instrumento un cuestionario estructurado. Resultados: la mayoría de las madres presentó un nivel de conocimiento regular (55.6%), seguido del nivel deficiente (24.4%) y el nivel bueno (20%). Además, el 35.6% mostró conocimiento regular sobre

reacciones leves locales y el 53.3% presentó conocimiento regular sobre reacciones sistémicas. Conclusión: Se destacó un nivel de conocimiento regular, aunque persisten vacíos importantes en aspectos específicos relacionados con las reacciones postvacunales (15).

Chávez Y., en Lima, 2022 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y cuidados de las madres con niños menores de 5 años sobre las reacciones adversas postvacunales de inmunizaciones en el C.S. Los Libertadores San Martín de Porres- Lima 2021”. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos frente a las reacciones adversas postvacunales. Metodología: estudio no experimental, descriptivo - correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 58 madres. Se utilizó una encuesta con cuestionario estructurado. Resultados: el 36.2% manifestó conocer las reacciones adversas postvacunales y brindar cuidados adecuados; mientras que el 29.3% desconocía y no brindaba cuidados apropiados. El análisis de Spearman evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos ( $p < 0.011$ ). Conclusión: la mayoría de las madres tuvo un nivel de conocimiento adecuado y realizó cuidados apropiados ante las reacciones adversas postvacunales (16).

Encalada P., en Lima, 2021, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año del C.S Mirones 2021”. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres respecto a las vacunas. Metodología: estudio cuantitativo, aplicado, no experimental y correlacional. La muestra estuvo conformada por 100 madres. Resultados: se halló relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud (significancia = 0,000 < 0.05). Conclusión: el nivel de conocimiento influye positivamente en las actitudes de las madres frente a la vacuna de sus hijos (17).

Parisaca M., en Puno, 2021, realizó un estudio titulado “Conocimiento materno sobre reacciones postvacunal en el menor de 1 año del Centro de Salud Coata, 2021”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento materno sobre reacciones postvacunales. Metodología: estudio descriptivo de

corte transversal. La población estuvo conformada por 60 madres y la muestra por 54. Resultados: el 75.9% presentó conocimiento deficiente y el 24.1% conocimiento regular. En cuanto al conocimiento sobre reacciones leves-moderadas, el 94.4% tuvo conocimiento deficiente, y sobre reacciones severas, el 88.9%. Conclusión: las madres presentaron un nivel de conocimiento predominantemente deficiente respecto a las reacciones postvacunales (10).

Mendoza J., en Pimentel-Lambayeque, 2020, realizó un estudio titulado “Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post- inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias, 2019”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre reacciones adversas y sus cuidados postinmunización. Metodología: investigación descriptiva y no experimental. Se aplicó un cuestionario a una muestra de 150 madres. Resultados: el 59.3% presentó un nivel de conocimiento deficiente y el 65.3% mostró conocimientos deficientes sobre los cuidados posteriores. Conclusión: el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales es deficiente (9).

### **1.1.3. Antecedentes regionales y locales**

Tras una revisión exhaustiva de los repositorios institucionales de las universidades de la región, no se hallaron antecedentes específicos sobre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres respecto a las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años. No obstante, sí se identificaron investigaciones relacionadas sobre el tema más general de, “conocimiento y actitudes de las madres sobre la vacunación”, las cuales constituyen estudios afines que pueden servir como referencia y punto de comparación para el presente trabajo.

## **1.2. Base teórica y científica**

### **1.2.1. Conocimiento**

La Real Academia Española (RAE) define el conocimiento como la acción y efecto de conocer, entendida como la capacidad de percibir, comprender y disponer de información sobre un objeto, fenómeno o situación, ya sea mediante la razón o la experiencia (1).

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias (18). En ese sentido, el conocimiento constituye un proceso progresivo y gradual mediante el cual el ser humano aprende de su entorno y se desarrolla como individuo (19).

En efecto, el conocimiento implica la adquisición y almacenamiento de información a través de la inteligencia, la razón y la experiencia, lo que facilita una comprensión más profunda de la realidad, ya sea desde una perspectiva teórica o práctica de un tema en particular. Del mismo modo, se adquiere a partir de la capacidad humana para identificar, observar y analizar los hechos y la información del entorno, empleando habilidades cognitivas que permiten procesarla y utilizarla en beneficio propio (20).

#### **1.2.1.1. Teoría del conocimiento**

Inmanuel Kant asevera que el conocimiento se genera a partir de la combinación entre la experiencia sensible y las estructuras cognitivas innatas. Que se sustenta en dos fuentes fundamentales: el entendimiento, que organiza los datos mediante conceptos y categorías; y la sensibilidad, que genera la información mediante la experiencia (21).

Por su parte, Aristóteles sostiene que los sentidos son los que proporcionan información sobre un objeto, lo cual es procesada por la memoria y la imaginación, posteriormente, el entendimiento abstrae la esencia de las cosas. Además, distingue varios niveles de conocimiento: sobre todo el nivel más elevado que corresponde al conocimiento intelectual, donde comprende las causas y el porqué de los hechos, que surge de la experiencia y alcanza su valor óptimo cuando logra explicar la realidad, estableciendo así en el verdadero conocimiento (22).

René Descartes sostiene que el conocimiento se logra mediante la duda metódica, donde se busca verdades claras basadas en la razón y la intuición, y no en los sentidos, que pueden engañar, por lo que recomienda dudar de

todo: del conocimiento, de lo captado por los sentidos e incluso del hecho de tener un cuerpo. Asimismo, deduce que la esencia del conocimiento se sitúa en el pensamiento y todas aquellas que puedan distinguirse clara y distinta por medio de él son verdaderas (23).

John Locke afirma que el conocimiento se basa en percibir la conexión y el acuerdo entre nuestras ideas, las cuales provienen de la sensación y de la reflexión. Por tal sentido, no acepta que la mente pueda estar directamente relacionado con algún objeto que no sea una idea o la misma mente. También, afirma que, al nacer, la mente es una pizarra en blanco sobre la cual la experiencia escribe los sucesos (24).

Existe dos grandes perspectivas en la teoría del conocimiento:

- a. **Racionalismo.** Indica que la principal facultad del conocimiento es la razón. Surgió en la Edad Moderna, en Europa entre los siglos XVII y XVIII, y es considerado como el movimiento contrario al empirismo. Este movimiento defiende que el conocimiento humano proviene de la razón, lo que cambió el pensamiento sustancial de la Edad Media, época en la que la fe religiosa ocupaba ese lugar (25).
- b. **Empirismo:** El conocimiento se obtiene a través de la experiencia directa o la percepción de la realidad; donde nos indica de cómo es el mundo, las cosas existentes y sus características. En ese sentido, el conocimiento empírico no proviene de un proceso formativo, ni de una reflexión consciente y analítica, sino de la experiencia procesada que se adquiere mediante la observación, la repetición y el error. Por lo tanto, los sentidos son un elemento clave en la adquisición del conocimiento empírico (26).

#### 1.2.1.2. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento surge como resultado del desarrollo progresivo del saber y aumenta cuando la interpretación o comprensión de la realidad se vuelve más compleja (27).

- a. **Conocimiento deficiente:** El desempeño presenta errores y/o se evidencia dificultades e inconsistencias importantes (28).
- b. **Conocimiento regular:** Se observa un desempeño aceptable; sin

embargo, en ocasiones se presentan ciertas inconsistencias (28).

- c. **Conocimiento bueno:** El desempeño se manifiesta sin inconsistencias ni errores, cumpliendo plenamente con lo esperado (28).

#### 1.2.1.3. **Conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales**

Las reacciones adversas son efectos nocivos imprevistos que ocurren cuando se aplican dosis normales de medicamentos o vacunas destinadas a prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades, o a modificar funciones fisiológicas. Estas reacciones pueden variar ampliamente, desde manifestaciones locales leves hasta consecuencias graves que pueden llegar a ser mortales (29).

Por ende, es fundamental que los padres o cuidadores tengan conocimiento sobre las reacciones adversas que pueden presentarse después de la vacunación, a fin de identificarlas oportunamente y brindar los cuidados adecuados, como administrar analgésicos si es necesario o aplicar compresas frías en el sitio de la administración. En raras ocasiones pueden presentarse reacciones más graves, como las reacciones alérgicas, que requieren atención médica inmediata (20).

#### 1.2.1.4. **Dimensiones de la variable del nivel de conocimiento**

- a. **Generalidades:** Comprende las definiciones básicas relacionadas con las vacunas y las reacciones adversas.

- **Vacuna:** Es toda preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad mediante la estimulación de una respuesta inmune específica frente al agente infeccioso correspondiente (30).
- **Reacción adversa:** Se define como cualquier respuesta inesperada y no deseada que ocurre tras la administración de un medicamento o vacuna a dosis habituales (29).

- b. **Reacciones locales postvacunales:** Corresponde a las respuestas que se presentan en el sitio específico donde se aplicó la vacuna y constituyen las manifestaciones más frecuentes. Se inician generalmente dentro de la primera hora posterior a la inmunización, varían en intensidad según la respuesta individual y suelen desaparecer progresivamente entre uno y

dos días (31,32).

- **Reacciones locales:** Dolor, eritema, induración, formación de nódulo (abultamiento de tejido blando), pápula y prurito (31,32).

c. **Reacciones sistémicas postvacunales:** De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las reacciones sistémicas comprenden un conjunto de síntomas que afectan al organismo en su totalidad, más allá del punto de aplicación de la vacuna. Estas manifestaciones representan la respuesta inmunológica del cuerpo frente a los componentes antigénicos de la vacuna y, por lo general, son menos frecuentes, de carácter leve y transitorio. Su aparición suele iniciarse a partir de las 6 horas posteriores a la vacunación y persisten aproximadamente 24 horas (31).

En menos del 10 % de las personas vacunadas se presentan reacciones sistémicas, a excepción de la vacuna DPT, donde la fiebre puede alcanzar una frecuencia de aparición de hasta el 50 % de los casos (32).

- **Reacciones sistémicas:** Las principales reacciones sistémicas incluyen: alza térmica, irritabilidad, dolor muscular, malestar general, cefalea, vómitos, diarrea, erupción cutánea de corta duración y aparición tardía, artralgias (que suele manifestarse en las articulaciones periféricas entre 1 y 3 semanas después de la vacunación), adenopatías generalizadas y, en casos raros, reacción anafiláctica (32).

### 1.2.2. Actitudes

Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se manifiesta en diferentes circunstancias y que orienta la forma en que el individuo responde ante diferentes estímulos. Las actitudes influyen de manera significativa en la vida anímica de cada persona, ya que se expresan a través de sus reacciones y reflejan disposiciones internas que determinan comportamientos, convicciones y sentimientos de atracción o rechazo hacia un objeto, situación o fenómeno (3).

Asimismo, la actitud se concibe como una organización relativamente

duradera de creencias, valores y percepciones en torno a un objeto o una situación específica, que predispone al individuo a reaccionar de forma consistente y preferente en una dirección determinada. Dichas actitudes se manifiestan tanto en la experiencia consciente como en la conducta verbal y en las acciones cotidianas, constituyendo un elemento en la comprensión del comportamiento humano (33).

#### **1.2.2.1. Dimensiones de la variable actitud.**

Rosenberg y Hovland en 1960 señalaron que la actitud hacia un objeto se estructura en tres componentes fundamentales (33):

- a. Componente conductual:** Hace referencia a los actos, comportamientos o conductas observables asociadas con la actitud (33).
  - **Información:** Se refiere al conocimiento y comprensión que poseen las personas respecto a la inmunización, es decir, la precisión y cantidad de información sobre las vacunas y sus reacciones adversas. Este componente permite tomar decisiones responsables y seguras basadas en una adecuada base informativa (11).
  - **Acción:** Alude a las conductas y decisiones prácticas relacionadas con la vacunación, tales como asistir a los establecimientos de salud para inmunizar a sus hijos o adoptar medidas preventivas para reducir la probabilidad o intensidad de reacciones adversas postvacunales (11).
  - **Cumplimiento con esquema:** Se refiere al seguimiento y culminación del esquema de inmunización establecido por el MINSA, lo que refleja el grado de compromiso de las personas para completar las dosis y refuerzos necesarios en los tiempos programados (11,34).
- b. Componente cognitiva:** Corresponde a las ideas, creencias o percepciones que las personas construyen en torno a un objeto o situación (33).
  - **Conocimiento y creencia:** Incluye la comprensión y opiniones que las personas tienen sobre la vacunación, así como el nivel de confianza en su eficacia y seguridad. También abarca las creencias personales, culturales o sociales que pueden influir en su percepción y en la toma de decisiones respecto al proceso de vacunación (11).

c. **Componente afectiva:** Comprende las emociones, sentimientos y demás expresiones afectivas vinculadas a la actitud. (33)

- **Emociones.** Son reacciones psicofisiológicas desencadenadas ante determinados estímulos o experiencias (ira, miedo, alegría, tristeza, etc.), que permiten al individuo sobrevivir, actuar y adaptarse a su entorno (35). En este contexto, se relacionan con las respuestas emocionales de las madres frente a las reacciones adversas postvacunales.
- **Sentimientos.** Constituyen la experiencia subjetiva, consciente y duradera de una emoción. Se caracterizan por ser estables, específicos y duraderos, y que pueden influir en el estado de ánimo y en las decisiones que se toman en torno a la vacunación (36).

#### 1.2.2.2. **Actitudes frente a la vacunación**

Las reacciones adversas pueden variar según el tipo de vacuna administrada; sin embargo, en la mayoría de los casos son leves (37).

##### a. **Antes de la vacuna**

- Explique a los niños mayores qué vacunas necesitan y por qué son importantes para mantenerlos seguros y saludables. Conocer de antemano lo que ocurrirá puede ayudar a disminuir su ansiedad.
- Indíquele al niño que está bien llorar, pero anímelo a ser valiente y felicítelo una vez que haya recibido la vacuna.
- Planifique alguna actividad después de la inmunización. Una salida al parque, una comida especial u otro tipo de entretenimiento puede contribuir a que futuras vacunaciones resulten menos atemorizantes (37).

##### b. **Durante la vacunación**

- Mantenga la calma y evita que el niño perciba ansiedad o nerviosismo. Hable serenamente y utilice palabras reconfortantes.
- Siga las instrucciones del enfermero sobre cómo sostener al niño para estabilizar extremidad donde se aplicará la vacuna.
- Distraiga al niño soplando burbujas, dándole un juguete, señalando una imagen en la pared, haciéndolo contar o decir el "abecedario", o

relatándole algo divertido (37).

**c. Después de la vacuna**

- Coloque un paño húmedo y fresco en el lugar de aplicación de la vacuna para disminuir el dolor e inflamación.
- Administrar paracetamol la dosis correspondiente para reducir la fiebre y aliviar el malestar.
- Continúe con la lactancia materna en niños menores y ofrezca líquidos adicionales a los niños con alimentación complementaria (37).

**1.2.3. Vacunas**

Las vacunas activan las defensas naturales del organismo, permitiendo que este aprenda a resistir a infecciones específicas y fortaleciendo el sistema inmunitario (38,39). A diferencia de otros medicamentos, las vacunas se administran a personas sanas con fines preventivos; por ello, requieren un perfil de seguridad elevado, condición indispensable para lograr la aceptación de la población frente a intervenciones vacunales (32).

La inmunización es el proceso mediante el cual una persona adquiere resistencia frente a una enfermedad. Este proceso previene enfermedades, discapacidades y defunciones asociadas a patologías prevenibles mediante vacunas, como la fiebre amarilla, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la parotiditis, la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, las enfermedades diarreicas por rotavirus y diversas meningitis bacterianas (39).

**1.2.3.1. Esquema de vacunación**

Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas oficialmente aprobadas en el país, en el marco de la política nacional de inmunización (30).

- a. Vacuna BCG (viva atenuada):** Previene las formas graves de la tuberculosis infantil. Se administra 0.05ml o 0.1ml por vía intradérmica (ID) en el brazo derecho del recién nacido, que puede generar las siguientes reacciones adversas: un nódulo de induración en el sitio de inyección que puede desarrollarse días después de la vacunación y disminuye gradualmente, siendo reemplazado semanas más tarde por

una cicatriz (30).

- b. Vacuna Hepatitis B (Inactivada recombinada):** Se administra 0.5 ml por vía intramuscular (IM) a recién nacidos, con el fin de prevenir la transmisión de la hepatitis B, generando las siguientes reacciones: locales (dolor, eritema, edema e induración) y sistémicas (malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad) (30).
- c. Vacuna Pentavalente (Inactiva o muertas):** Se administra 0.5 ml IM a los 2, 4 y 6 meses para prevenir de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis, neumonía) y Hepatitis B en niños menores de 7 años, que puede ocasionar reacciones locales (dolor, enrojecimiento, induración) y sistémicas (llanto persistente, fiebre, irritabilidad y en rara ocasión genera convulsión) (30).
- d. Antipolio Inactivada – IPV (Virus inactivada):** Se administra 0.5 ml IM a los 2, 4, 6 y 18 meses para prevenir de la poliomielitis, que puede provocar dolor en el lugar de aplicación (30).
- e. Antipolio Oral de Poliovirus – APO (Virus vivo atenuado):** Se administra 2 gotas por vía oral a los 6 meses y 4 años como refuerzo. Previene la poliomielitis y raras veces puede ocasionar efectos adversos (30).
- f. Rotavirus (Virus vivos atenuados):** Se administra 1.5ml por vía oral a los 2 y 4 meses para prevenir enfermedades diarreicas severas causada por rotavirus. En pocos casos puede generar alza térmica, diarrea, vómitos e irritabilidad (30).
- g. Antineumocócica (Vacuna conjugada):** Se administra 0.5ml IM a los 2, 4 y 12 meses. Previene enfermedades invasivas como: Neumonías, meningitis y sepsis, y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. Puede generar reacciones adversas locales (dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección), y sistémicas (alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas, reacción cutánea) (30).
- h. Sarampión, paperas y rubéola – SPR (Virus vivos atenuados):** Se

administra 0.5ml por vía subcutánea a los 12 y 18 meses para prevenir el sarampión, rubéola y parotiditis. Sus reacciones por componentes son: sarampión (alza térmica, exantema, tos, coriza, manchas de Koplik, púrpura trombocitopenia y conjuntivitis); rubéola (fiebre, exantema, linfadenopatías y artralgias (menos del 0.5%)) y parotiditis (fiebre, hipertrofia parotídea, entre el día 7 y 21 postvacunación (en menos del 0.1%)) (30).

- i. Varicela (Virus vivo atenuada):** Se administra 0.5ml SC a los 12 meses, produciendo reacciones adversas locales (dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento, edema) y reacciones sistémicas (entre 5 y 30 días después puede aparecer irritabilidad, fiebre, reacción cutánea, somnolencia, pérdida de apetito) (30).
- j. Antiamarilica - AMA (Virus vivos atenuada):** Se administra 0.5ml SC a los 15 meses. Puede generar reacciones adversas: locales (dolor, eritema, edema e induración en el sitio de aplicación) y sistémicas (cefalea, mialgias, malestar general) (30).
- k. Difteria, pertusis y tétanos - DPT (inactivadas o muertas):** Se administra 0.5ml IM a los 18 meses y 4 años, que pueden desarrollar reacciones adversas locales (dolor, sensibilidad, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la aplicación de la vacuna) y sistémicas (alza térmica, malestar general, mialgias, cefalea, irritabilidad, llanto prolongado, convulsiones, hipotonía y reacciones anafilácticas) (30).
- l. Hepatitis A – HAV (Vacuna inactivada):** Se administra 0.5ml IM a los 15 meses para prevenir contra la infección de la hepatitis A. Tiene como reacciones adversas leves e incluyen dolor local (con menor frecuencia induración en el sitio de la aplicación, pérdida de apetito, somnolencia, cefalea o febrícula) (30).
- m. Influenza (Vacuna inactivada):** Confiere inmunidad frente a los serotipos circulantes de influenza. Se administra 0.5ml IM a los 6 y 7 meses, y luego anualmente. Puede causar reacciones locales (dolor, enrojecimiento, edema e induración en el sitio de aplicación) y sistémicas (alza térmica, malestar general y mialgia) (30).

### 1.3. Hipótesis

#### 1.3.1. Hipótesis general

- **Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.
- **Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

#### 1.3.2. Hipótesis específica

- a. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.
- b. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.
- c. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho.

### 1.4. Variables

- a) **Variable independiente:** Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas postvacunales

#### Dimensiones

- Generalidades
- Reacciones locales postvacunales
- Reacciones sistemáticas postvacunales

- b) **Variable dependiente:** Actitudes sobre reacciones adversas postvacunales

#### Dimensiones

- Actitud conductual
- Actitud cognitiva
- Actitud afectiva

### 1.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<b>Variable independiente:</b> Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas postvacunales	El conocimiento es la capacidad del ser humano de entender la realidad del entorno, las relaciones y cualidades, mediante el uso de la razón, la inteligencia y experiencia (18).	La variable de estudio se ha enfocado en evaluar el conocimiento que poseen las madres respecto las reacciones locales y sistémicas postvacunales, recolectando datos mediante la encuesta.	Generalidades  Reacciones locales postvacunales  Reacciones sistemáticas postvacunales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definiciones</li> <li>• Reacciones locales.</li> <li>• Reacciones sistémicas</li> </ul>	<p>Ítems 1,2,3 y 4.</p> <p>Ítems 5,6,7,8,9 y 10</p> <p>Ítems 11,12,13,14, 15 y 16.</p>	<p>Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel Deficiente (0-5)</li> <li>• Nivel Regular (6-10)</li> <li>• Nivel Bueno (11-16)</li> </ul>
<b>Variable dependiente:</b> Actitudes sobre reacciones adversas postvacunales	La actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes contextos, lo cual determina la vida de cada individuo y se manifiesta en las respuestas, reacciones y comportamientos ante una situación (3).	La variable se ha enfocado en evaluar la actitud de las madres en las tres dimensiones, que serán recolectados los datos mediante la encuesta.	Actitud conductual  Actitud cognitiva  Actitud afectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información</li> <li>• Acciones</li> <li>• Cumplimiento con esquema</li> <li>• Conocimientos</li> <li>• Creencias</li> <li>• Emociones</li> <li>• Sentimientos</li> </ul>	<p>Ítems 1,2,3,4,5 y 6.</p> <p>Ítems 7,8,9,10,11 y 12.</p> <p>Ítems 13,14,15,16, 17,18 y 19.</p>	<p>Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel desfavorable (19- 56)</li> <li>• Nivel medianamente favorable (57-73)</li> <li>• Nivel favorable (74-95)</li> </ul>

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **2.1. Enfoque de investigación**

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, ya que se hizo una recopilación de datos precisos y cuantificables que fueron analizados mediante técnicas estadísticas, para abordar los objetivos de la investigación y validar la hipótesis (40).

#### **2.2. Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue aplicada porque buscó resolver el problema social, enfocado en indagar y consolidar el conocimiento, por ende, permite adquirir nuevas informaciones (41).

#### **2.3. Nivel de investigación**

El nivel de investigación fue descriptiva y correlacional. Descriptiva porque permite medir el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales (42). Y correlacional, dado que se midió la relación que existe entre las dos variables (43). Asimismo, fue no experimental a razón de que las variables no fueron manipuladas (42).

#### **2.4. Diseño de investigación**

El diseño de investigación fue transversal, ya que el estudio y la información fueron recopiladas en un espacio y tiempo determinado (44).

#### **2.5. Área de estudio**

El estudio se desarrolló en el Centro de Salud Santa Elena.

#### **2.6. Población**

La población estuvo constituida por 120 madres de niños menores de 5 años, que acudieron al Centro de Salud Santa Elena.

##### **2.6.1. Criterios de inclusión**

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres con niños que hayan completado sus vacunas, según el esquema de vacunación.
- Madres que aceptaron participar voluntariamente.
- Madres que asistieron al consultorio de inmunización.

### 2.6.2. Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 5 años.
- Madres que no aceptaron participar.

### 2.7. Muestra y tipo de muestreo

Para la muestra se utilizó el muestreo censal.

La muestra censal ocurre cuando la población es pequeña o finita, por lo que no se selecciona una muestra, sino que se toma a toda la población para el estudio. Esto permite estudiar adecuadamente a toda la población sin afectar la validez de los resultados y obtener datos de toda la unidad del estudio (45).

### 2.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario.

**Encuesta:** Es un tipo de técnica para recopilación de información, que consisten en un conjunto de preguntas estandarizadas, dirigidas a una muestra socialmente representativa de individuos, con el fin de conocer sus opiniones o perspectivas de una situación problemática que les afecta (46).

**Cuestionario:** Es un instrumento utilizado para recoger de manera organizada la información que permite dar cuenta de las variables que son de interés en un estudio, que generalmente, están compuestos por un conjunto de preguntas (47).

#### 2.8.1. Variable independiente: Nivel de conocimiento

Se utilizó técnica de la encuesta, y como instrumento el cuestionario. Este último validado por 5 expertos y la confiabilidad se obtuvo a través del estadígrafo alfa de Cronbach. Este instrumento fue adaptado al modelo de Gutiérrez, Karla y Landauro, Gloria, que sometieron el cuestionario al juicio de 8 expertos en el año 2019, consiguiendo una confiabilidad de 0.875 por alfa de Cronbach.

El cuestionario constó de 16 preguntas divididas en 3 dimensiones: 4 preguntas de generalidades, 6 de reacciones adversas locales y 6 de reacciones adversas sistémicas. Cada pregunta tuvo un valor de un punto y para la medición de la variable se optó por la siguiente puntuación:

- Nivel Deficiente (0–5 puntos)

- Nivel Regular (6-10 puntos)
- Nivel Bueno (11-16 puntos)

### **2.8.2. Variable dependiente: Actitudes**

Para esta variable se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento, el cuestionario. La autora fue Huertas Choque Ángeles, quien sometió el instrumento al juicio de 5 expertos, en el año 2024. Además, consiguió una confiabilidad de 0.874 mediante el estadígrafo alfa Cronbach.

El cuestionario constó de 19 preguntas, dividido en 3 dimensiones: actitud conductual (6 preguntas), actitud cognitiva (6 preguntas) y actitud afectiva (7 preguntas), cada pregunta presentó 5 opciones, siendo: nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5). Para medir la variable se consideró la siguiente puntuación:

- Nivel Desfavorable (19- 56)
- Nivel Medianamente Favorable (57- 73)
- Nivel Favorable (74- 95).

### **2.9. Recolección de datos**

Para obtener la información sobre la población en estudio se realizó de la siguiente manera:

Primero: Se solicitó la carta de presentación a decano de la facultad de Ciencia de la Salud.

Segundo: Se presentó la carta de presentación al gerente del Centro de Salud Santa Elena y posteriormente a la jefatura de enfermería.

Tercero: Se procedió a sensibilizar a las madres para la colaboración con el trabajo de investigación bajo su consentimiento.

Cuarto: Se aplicó el instrumento de recolección de datos de manera presencial.

Quinto: Se realizó la tabulación de datos recopilados en el programa Excel 2021 y SPSS 26.

### **2.10. Procesamiento de datos**

El procesamiento de la información se realizó de la siguiente manera:

Primer paso: Se realizó el control de calidad de los instrumentos.

Segundo paso: Se aplicó prueba piloto y juicio de expertos al instrumento de la variable independiente (nivel de conocimiento).

Tercer paso: Se determinó la validez y confiabilidad.

Cuarto paso: Se construyó las tablas en el programa SPSS Statistics 26.

Quinto paso: Se procedió a interpretar y analizar los resultados obtenidos, para finalmente llegar a las conclusiones y recomendaciones.

## 2.11. Validez y confiabilidad

### Validación de instrumentos

Es importante indicar que, los instrumentos empleados para el proceso de recolección de datos ya contaban con validez que confirmó su aplicabilidad. Para el caso del instrumento de la variable independiente, nivel de conocimientos sobre reacciones adversas postvacunales, fue elaborado por Gutiérrez Karla y Landauro Gloria, y lo sometieron a la validación por 8 expertos en el en el año 2019.

Para la segunda variable, actitudes frente a reacciones adversas postvacunales, el instrumento fue elaborado por Huertas Choque Ángeles y fue validado mediante el juicio de 5 expertos en la materia.

En el estudio abordado, para la variable del nivel de conocimiento, el instrumento se volvió a validar en el contexto analizado, a través de juicio de expertos, teniendo a los siguientes profesionales:

N°	Expertos	Opinión
1	Mg. Inga Tipe, Zoraida	Aplicable
2	Mg. Sulca Huamancusi, Yenny	Aplicable
3	Mg. Lozano Rodríguez, Marisol	Aplicable
4	Mg. Machaca Rejas, H. Zósima	Aplicable
5	Mg. Oré Avalos, Walter	Aplicable

Nota. Ver anexo 2

### Confiabilidad de instrumentos

Los instrumentos antes de su aplicación ya contaban con una elevada confiabilidad estadística demostrada por los autores que los elaboraron, quienes emplearon el estadígrafo alfa de Cronbach. Siendo de 0.875 para la primera variable y de 0.874 para la segunda.

Asimismo, en el estudio abordado para la variable nivel de conocimiento se volvió a aplicar el instrumento para conseguir su confiabilidad estadística a través de alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.724.

### CAPÍTULO III RESULTADOS

**Tabla N° 01. Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales, en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.**

Nivel de conocimiento	N	%
Deficiente	22	18.3
Regular	85	70.8
Bueno	13	10.8
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

En la tabla N° 01 se observa que, del 100% de las madres encuestadas, el 70.8% presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales, seguido del 18.3% presentaron un nivel de conocimiento deficiente y el 10.8% presentaron un nivel de conocimiento bueno.

**Tabla N° 02. Actitud de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales, en los niños menores de 5 años del C. S Santa Elena, Ayacucho-2025.**

<b>Actitud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Desfavorable	22	18.3
Medianamente Favorable	82	68.3
Favorable	16	13.3
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

En la tabla N° 02 se observa que, del 100% de las madres encuestadas, el 68.3% presentaron una actitud medianamente favorable sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% presentaron una actitud desfavorable y el 13.3% presentaron una actitud favorable.

**Tabla N° 03. Nivel de conocimiento según la dimensión de actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.**

Nivel de conocimiento	Actitud conductual							
	Desfavorable		Medianamente Favorable		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	18	15.0	3	2.5	1	0.8	22	18.3
Regular	23	19.2	39	32.5	23	19.2	85	70.8
Bueno	3	2.5	7	5.8	3	2.5	13	10.8
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>36.7</b>	<b>49</b>	<b>40.8</b>	<b>27</b>	<b>22.5</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

	<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>
<b>Spearman</b>	Rho = 0.313	p-valor = 0.001 < 0.05

En la tabla N° 03 se observa que, del 100% de las madres encuestadas, el 40.8% presentaron una actitud conductual medianamente favorable; de los cuales, el 32.5% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5.8% un nivel de conocimiento bueno y el 2.5% un nivel de conocimiento deficiente. Por otro lado, el 36.7% de las madres presentaron una actitud conductual desfavorable; de esta, el 19.2% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 15.0% un nivel de conocimiento deficiente y el 2.5% un nivel de conocimiento bueno. Por último, el 22.5% de las madres presentaron una actitud conductual favorable; de los cuales, el 19.2% presentaron un nivel de conocimiento regular, 2.5 % un nivel de conocimiento bueno y el 0.8% un nivel de conocimiento deficiente. Además, la prueba estadística de Rho Spearman permitió determinar la existencia de una relación significativa de la variable y dimensión analizada (p-valor = 0.001 < 0.05), también indicó que dicha relación es de grado bajo y positivo (Rho = 0.313). En ese sentido, se confirmó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

**Tabla N° 04. Nivel de conocimiento según la dimensión de actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.**

Nivel de conocimiento	Actitud cognitiva							
	Desfavorable		Medianamente Favorable		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	12	10.0	8	6.7	2	1.7	22	18.3
Regular	20	16.7	44	36.7	21	17.5	85	70.8
Bueno	2	1.7	5	4.2	6	5.0	13	10.8
<b>Total</b>	34	28.3	57	47.5	29	24.2	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025

	<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>
<b>Spearman</b>	Rho = 0.324	p-valor = 0.001 < 0.05

En la tabla N° 04 se observa que, del 100% de las madres encuestadas, el 47.5% presentaron una actitud cognitiva medianamente favorable; de los cuales, el 36.7% presentó un nivel de conocimiento regular, el 6.7% un nivel de conocimiento deficiente y el 4.2% un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 28.3% presentaron una actitud cognitiva desfavorable; de estas, el 16.7% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular, el 10% un nivel de conocimiento deficiente y el 1.7% un nivel de conocimiento bueno. Y finalmente, el 24.2% de las madres presentaron una actitud cognitiva favorable; de los cuales, el 17.5% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5% un nivel de conocimiento bueno y el 1.7% un nivel de conocimiento deficiente. Además, la prueba estadística de Rho Spearman permitió determinar la existencia de una relación significativa de la variable y dimensión analizada (p-valor = 0.001 < 0.05), también indicó que dicha relación es de grado bajo y positivo (Rho = 0.324). En ese sentido, se confirma que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

**Tabla N° 05. Nivel de conocimiento según la dimensión de actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025.**

Nivel de conocimiento	Actitud afectiva							
	Desfavorable		Medianamente Favorable		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	16	13.3	6	5.0	0	0.0	22	18.3
Regular	18	15.0	49	40.8	18	15.0	85	70.8
Bueno	0	0.0	4	3.3	9	7.5	13	10.8
<b>Total</b>	34	28.3	59	49.2	27	22.5	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

	<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>
<b>Spearman</b>	Rho = 0.426	p-valor = 0.001 < 0.05

En la tabla N° 05 se observa que, del 100% de las madres encuestadas, el 49.2% presentaron una actitud afectiva medianamente favorable; de estas, el 40.8% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5% un nivel de conocimiento deficiente y el 3.3% un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 28.3% presentaron una actitud afectiva desfavorable; de los cuales, el 15% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 13.3% un nivel de conocimiento deficiente y respecto al nivel de conocimiento bueno no se encontró los resultados. Por último, el 22.5% de las madres presentaron una actitud afectiva favorable; de los cuales, el 15% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 7.5% un nivel de conocimiento bueno y respecto al nivel de conocimiento deficiente no se encontró los resultados. Además, la prueba estadística de Rho Spearman permitió determinar la existencia de una relación significativa de la variable y dimensión analizada (p-valor = 0.001 < 0.05), también indicó que dicha relación es de grado moderada y positivo (Rho = 0.426). En ese sentido, se confirma que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

**Tabla N° 06. Nivel de conocimiento relacionado a actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.**

Nivel de conocimiento	Actitudes						Total	
	Desfavorable		Medianamente Favorable		Favorable			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	18	15.0	4	3.3	0	0.0	22	18.3
Regular	4	3.3	74	61.7	7	5.8	85	70.8
Bueno	0	0.0	4	3.3	9	7.5	13	10.8
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>18.3</b>	<b>82</b>	<b>68.3</b>	<b>16</b>	<b>13.3</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

	<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>
<b>Spearman</b>	Rho = 0.526	p-valor = 0.000 < 0.05

En la tabla N° 06 se observó que, del 100% de madres encuestadas, el 70.8% presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales; de los cuales, el 61.7% presentaron una actitud medianamente favorable, el 5.8% una actitud favorable y el 3.3% una actitud desfavorable. Por otro lado, el 18.3% presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre las reacciones adversas postvacunales; de estas, el 15% presentaron una actitud desfavorable, el 3.3% medianamente favorable y respecto a la actitud favorable no se encontró resultados. Finalmente, el 10.8% presentaron un nivel de conocimiento bueno; de los cuales, el 3.3% presentaron una actitud medianamente favorable, el 7.5% una actitud favorable y respecto a la actitud desfavorable no se encontró los resultados. La prueba estadística de Rho Spearman permitió determinar la existencia de una relación significativa de las variables (p-valor = 0.000 < 0.05), además de indicar que dicha relación es de grado moderado y positivo (Rho = 0.526). En ese sentido, se confirmó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales, en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Contrastando la hipótesis se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la nula.

## DISCUSIÓN

El conocimiento es la acción de adquirir y almacenar información a través de la razón, la inteligencia y la experiencia para entender mejor la realidad, tanto de la comprensión teórica o práctica de un tema en particular (20). En ese sentido, el nivel de conocimiento viene a ser el grado de información y comprensión que poseen las madres respecto a las reacciones adversas postvacunales en los niños (2).

Por otro lado, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias y determinan los sentimientos y persuasiones de cada persona y se representan en sus reacciones (3). Por lo tanto, la actitud frente a las reacciones adversas postvacunales vienen a ser las disposiciones mentales, creencias y reacciones emocionales que manifiestan las madres durante la atención a su hijo (4).

A continuación, veremos los resultados de la presente investigación, analizando el nivel de conocimiento y actitud de las madres del C.S de Santa Elena en cuanto a las reacciones adversas postvacunales.

En cuanto al primer objetivo específico (tabla N° 01), estuvo orientado a: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Encontramos que el 70.8% presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales, seguido del 18.3% presentaron un nivel de conocimiento deficiente y el 10.8% presentaron un nivel de conocimiento bueno. Con los resultados obtenidos podemos deducir que el mayor porcentaje de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular debido a que esta variable está influenciado por el grado de instrucción, ya que la mayoría tenían una educación básica.

Este resultado es semejante con la investigación de Diaz, C. (15), quien demostró que el 55.6% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido el nivel deficiente con 24.4% y el 20% con nivel bueno. Sin embargo, nuestro resultado difiere con los resultados de Neel et al. (12), quien demostró que el 86.4% de las madres presentaron un buen conocimiento sobre reacciones adversas postvacunales, de igual forma Mendoza, J. (9), encontró que el 59.3% de las madres presentaron un nivel de conocimiento deficiente, al igual que en el estudio realizado por Parisaca, M. (10), quien demostró que el 75.9% de las madres presentaron un conocimiento deficiente y el menor porcentaje (24.1%) fue regular. En conclusión, nuestros resultados son

diferentes con los autores antes mencionados.

Frente a ello, resulta fundamental que se fortalezcan los conocimientos de las madres sobre las posibles reacciones adversas postvacunales, ya que dicho conocimiento les va a permitir identificar oportunamente cualquier signo o síntoma que pudiera comprometer la salud del menor. Esta capacidad de reconocimiento temprano facilita la toma de decisiones informadas y la implementación de cuidados adecuados en el hogar, lo que contribuye no solo a minimizar riesgos, sino también a reducir la desesperación y el temor frente a los efectos adversos postvacunación.

Respecto al segundo objetivo específico (tabla N°02), estuvo orientado a: Identificar la actitud de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. A través de los resultados obtenidos se evidenció que el 68.3% de las madres presentaron una actitud medianamente favorable sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% presentaron una actitud desfavorable y el 13.3% presentaron una actitud favorable. Este resultado es semejante con la investigación de Huerta, A. (11), quien demostró que el 63.8% de las madres presentaron un nivel de actitud medio frente a las reacciones postvacunales, el 20,0% una actitud baja y 16,2% actitud alta. Sin embargo, difiere con la investigación de Mendoza, J. (9), quien evidenció que el 65.3% de las madres tienen cuidados deficientes. Asimismo, con el estudio de Matías, J. (14), quien demostró que el 45.4% de las madres tienen una actitud alta. Concluimos que nuestro resultado con respecto a la actitud es medianamente favorable.

Por lo tanto, resulta de mucha importancia que el centro de salud continúe con su labor de brindar información y sensibilizar a las madres durante la atención en el consultorio del niño; sobre todo a aquellas madres que desconocen que actitud tomar frente a las reacciones adversas postvacunales.

Respecto al tercer objetivo específico (tabla N°03), estuvo orientado a: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Mediante los resultados obtenidos, se evidenció que el 40.8% de las madres presentaron una actitud conductual medianamente favorable; de los cuales, el 32.5% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5.8% un nivel de conocimiento bueno y el 2.5% un nivel de conocimiento deficiente. Por otro lado, el

36.7% de las madres presentaron una actitud conductual desfavorable; de esta, el 19.2% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 15.0% un nivel de conocimiento deficiente y el 2.5% un nivel de conocimiento bueno. Por último, el 22.5% de las madres presentaron una actitud conductual favorable; de los cuales, el 19.2% presentaron un nivel de conocimiento regular, 2.5 % un nivel de conocimiento bueno y el 0.8% un nivel de conocimiento deficiente. Entonces se puede indicar que una mayor proporción de madres poseen una actitud conductual medianamente favorable, lo cual estaría vinculado con el nivel de conocimiento regular. Esto fue corroborado mediante la prueba estadística de Rho de Spearman donde se obtuvo la existencia de una correlación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho=0.313$ ;  $p\text{-valor} = 0.001 < 0.05$ ). Frente a ello se puede indicar que, si se presentaran mejoras respecto a los conocimientos de las madres sobre las reacciones adversas, también se reflejará en su actitud conductual.

Este resultado es congruente con la investigación de Matías J. (14), quien en su estudio evidenció que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes conductuales ( $X^2 = 47.619$ ,  $p < 0.000$ ).

Por lo tanto, es importante reforzar las sesiones educativas dirigidas a las madres, como una estrategia clave para mejorar tanto el nivel de conocimiento y actitudes conductuales. No solo mejorar el nivel de conocimiento, sino también mejorar el cumplimiento del esquema de vacunación y la calidad de las acciones realizadas frente a las reacciones adversas.

Respecto al cuarto objetivo específico (tabla N°04), se buscó: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del S.C. Santa Elena, Ayacucho-2025. A través de los resultados se evidenció que el 47.5% de las madres presentaron una actitud cognitiva medianamente favorable; de los cuales, el 36.7% presentó un nivel de conocimiento regular, el 6.7% un nivel de conocimiento deficiente y el 4.2% un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 28.3% presentaron una actitud cognitiva desfavorable; de estas, el 16.7% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular, el 10% un nivel de conocimiento deficiente y el 1.7% un nivel de conocimiento bueno. Y finalmente, el 24.2% de las madres presentaron una actitud

cognitiva favorable; de los cuales, el 17.5% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5% un nivel de conocimiento bueno y el 1.7% un nivel de conocimiento deficiente. Por lo tanto, se puede concluir que la mayor cantidad de las madres presentaron una actitud cognitiva medianamente favorable y un nivel de conocimiento regular. Esto fue corroborado mediante la prueba estadística de rho de Spearman donde se obtuvo la existencia de una correlación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho = 0.324$ ;  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ).

En base a los resultados obtenidos, es semejante con la investigación de Matías J. (14), quien demostró que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes cognitivas ( $X^2 = 68.483$ ,  $p < 0.000$ ).

En ese sentido, es fundamental enfatizar en la educación de las madres, mediante sesiones de orientación ya sea personal o grupal, proporcionando materiales informativos claros y accesibles donde aborden temas relacionados con la vacunación y reacciones adversas, siempre tomando en cuenta las creencias y el nivel de educación de las madres para reducir la información errónea sobre estas. Asimismo, resulta fundamental que el personal de salud debe estar capacitado para que brinde información clara y precisa donde las madres puedan entender, de esta manera se podrá fortalecer la actitud cognitiva.

Respecto al quinto objetivo específico (tabla N°05), se buscó: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Mediante los resultados obtenidos se evidenció que el 49.2% de las madres presentaron una actitud afectiva medianamente favorable; de estas, el 40.8% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 5% un nivel de conocimiento deficiente y el 3.3% un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 28.3% presentaron una actitud afectiva desfavorable; de los cuales, el 15% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 13.3% un nivel de conocimiento deficiente y respecto al nivel de conocimiento bueno no se encontró los resultados. Por último, el 22.5% de las madres presentaron una actitud afectiva favorable; de los cuales, el 15% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 7.5% un nivel de conocimiento bueno y respecto al nivel de conocimiento deficiente no se encontró los resultados. Entonces

se puede indicar que una mayor proporción de madres posee un nivel regular de conocimientos, lo cual estaría vinculado con sus actitudes. Esto fue corroborado mediante la prueba estadística de rho de Spearman donde se obtuvo la existencia de una correlación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho = 0.426$ ;  $p\text{-valor} = 0.001 < 0.05$ ).

Este resultado es semejante con la investigación de Matías J. (14), quien evidenció que existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes afectivas ( $X^2 = 78.338$ ,  $p < 0.000$ ). Sin embargo, difiere con el estudio de Encalada P. (17), quien obtuvo como resultados, el 21% de las madres tiene actitudes afectivas negativas, el 37% tiene actitud regular, mientras que 42% tiene actitudes afectivas positivas.

Por lo tanto, es importante indicar que las emociones son un aspecto sumamente importante a la hora de tomar decisiones relacionadas con la salud, especialmente en lo que respecta a la vacunación. Aunque las madres tengan conocimiento sobre los efectos adversos, sus sentimientos de temor o preocupación pueden influir en su actitud al momento de vacunar. Además, las iniciativas de salud pública deben ir más allá de simplemente enseñar a las madres los aspectos técnicos y científicos de las vacunas, también deben abordar los sentimientos y las preocupaciones que pueden tener las madres. Esto podría implicar el uso de estrategias de apoyo emocional o formas de ayudar a superar el miedo y la preocupación que conlleva las reacciones adversas de las vacunas. Abordar tanto la información como el aspecto emocional podría ser crucial para mejorar la aceptación de la vacunación y proteger la salud de los niños.

Respecto al objetivo general (tabla N°06) se buscó: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Mediante los resultados obtenidos se evidenció que el 70.8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales; de los cuales, el 61.7% presentaron una actitud medianamente favorable, el 5.8% una actitud favorable y el 3.3% una actitud desfavorable. Por otro lado, el 18.3% presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre las reacciones adversas postvacunales; de estas,

el 15% presentaron una actitud desfavorable, el 3.3% medianamente favorable y respecto a la actitud favorable no se encontró resultados. Finalmente, el 10.8% presentaron un nivel de conocimiento bueno; de los cuales, el 3.3% presentaron una actitud medianamente favorable, el 7.5% una actitud favorable y respecto a la actitud desfavorable no se encontró los resultados. Entonces, estos hallazgos denotaron que una mayor proporción de madres tienen un nivel regular de conocimientos respecto a las reacciones adversas que se podría presentar en su niño tras la aplicación de vacunas, lo cual también se vincula con sus actitudes, pues también la mayoría presentó actitudes medianamente favorables al respecto. La prueba estadística de Rho Spearman confirmó que si existe una relación entre las variables ( $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ;  $Rho = 0.526$ ).

Este resultado es similar con la investigación de Huerta, A. (11), quien también determinó la correlación entre las dos variables; es decir, evidenció una asociación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres, con un  $p$  - valor de chi-cuadrado de  $0,004 < 0,05$ . De igual forma, Chávez (16) demostró que existe relación positiva entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres con niños menores de 5 años sobre las reacciones adversas postvacunales, ya que los resultados a través de análisis estadístico de relación de Rho de Spearman demostraron un  $p$ -valor equivalente a 0.011, que confirmó el vínculo existente.

Es importante destacar que, aunque las reacciones son poco frecuentes, las actitudes de las madres sobre la vacunación y las reacciones adversas tienen un efecto directo en su toma de decisiones y en cómo reaccionan ante cualquier indicio de alerta después de la vacunación. En ese sentido, las ideas y experiencias de las madres influyen significativamente en su interpretación y manejo de estos eventos. Por lo tanto, las iniciativas educativas dirigidas a esta población deben centrarse en fomentar la confianza en las vacunas y promover información del cuidado de la salud infantil postvacunal.

## CONCLUSIONES

1. Respecto al objetivo general en la tabla N°06, los resultados demostraron una relación significativa moderada y positiva ( $Rho = 0.526, p = 0.000 < 0.05$ ) entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025. Además, se demostró que el mayor porcentaje (70.8%) de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular y una actitud medianamente favorable (68.3%).
2. En la tabla N°01, los resultados demostraron que el 70.8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas postvacunales, el 18.3% un nivel de conocimiento deficiente y el 10.8% un nivel de conocimiento bueno.
3. En la tabla N°02, los resultados demostraron que el 68.3% de las madres presentaron una actitud medianamente favorable sobre las reacciones adversas postvacunales, seguido el 18.3% con una actitud desfavorable y el 13.3% una actitud favorable.
4. En la tabla N°03 los resultados demostraron una correlación baja y positiva entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho = 0.313, p = 0.001 < 0.05$ ).
5. En la tabla N°04 los resultados demostraron una correlación baja y positiva entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho = 0.324, p = 0.001 < 0.05$ ).
6. En la tabla N°05 los resultados demostraron una correlación moderada y positiva entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales ( $Rho = 0.426, p = 0.001 < 0.05$ ).

## **RECOMENDACIONES**

1. Al gerente del C.S. Santa Elena, implementar talleres y charlas informativas periódicas sobre reacciones adversas postvacunales, orientados a mejorar los conocimientos generales y específicos relacionados con la vacunación infantil, su seguimiento y el manejo adecuado de posibles eventos adversos.
2. Al jefe de enfermeros del C.S. Santa Elena, se recomienda desarrollar intervenciones psicoeducativas que incluyan demostraciones prácticas, dramatizaciones o simulaciones de casos, con el fin de fortalecer la actitud conductual de las madres ante las reacciones postvacunales y fomentar respuestas adecuadas y seguras en el hogar. Además, se recomienda elaborar guías visuales, folletos ilustrativos y contenidos digitales accesibles que refuercen la comprensión cognitiva de las madres sobre los mecanismos, causas y consecuencias de las reacciones postvacunales, favoreciendo una toma de decisiones más informada y racional.
3. Al profesional de enfermería del C.S. Santa Elena, se sugiere establecer espacios de consejería o grupos de apoyo en los centros de salud que permitan atender la dimensión afectiva, fortaleciendo la confianza y la percepción de seguridad en el proceso de vacunación mediante una comunicación empática entre el personal de salud y las madres.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Real Academia Española. Conocimiento. [Online]; 2025. Acceso 17 de junio de 2025. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
2. Farias H, et al. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos postvacunales en niños menores de 2 años. [Online]; 2021. Acceso 17 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105620>.
3. Equipo de enciclopedia de significados. Actitud. [Online]; 2023. Acceso 21 de marzo de 2025. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>.
4. Guano E, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de vacunación en menores de 5 años. [Online]; 2024. Acceso 20 de junio de 2025. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12056>.
5. waal Fd. La vacunación infantil es una apuesta por la salud y el desarrollo. [Online]; 2023. Acceso 15 de marzo de 2025. Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2023/06/28/la-vacunacion-infantil-es-una-apuesta-por-la-salud-y-el-desarrollo/>.
6. Vanlaldusaki, R. Conocimiento de las madres y cuidadores sobre los eventos adversos posteriores a la inmunización en una comunidad urbana de Imphal. [Online]; 2020. Acceso 1 de abril de 2025. Disponible en: [https://journals.lww.com/jmso/fulltext/2020/34030/knowledge\\_of\\_mothers\\_and\\_caretakers\\_on\\_adverse.1.aspx#](https://journals.lww.com/jmso/fulltext/2020/34030/knowledge_of_mothers_and_caretakers_on_adverse.1.aspx#).
7. Guacho T. Actitudes de los cuidadores en el manejo de las reacciones postvacunación de lactantes en la ciudad de Jipijapa. [Online]; 2024. Acceso 17 de marzo de 2025. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6642>.
8. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. Perú: Avances y desafíos en las coberturas de vacunación. [Online]; 2024. Acceso 20 de junio de 2025. Disponible en: <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2025-04-29/reporte-sobre-situacion-de-las-vacunas.pdf>.
9. Mendoza J. Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-

- inmunizaciones en menores de 5 años, del centro de salud Atusparias - 2019. [Online]; 2019. Acceso 18 de Marzode 2025. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7841/Mendoza20Montenegro%20Jeraldine%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Parisaca M.. Conocimiento materno sobre reacciones pos vacuna en el menor de 1 año del centro de salud Coata, 2021. [Online]; 2021. Acceso 18 de Marzode 2025. Disponible en: <https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./162/MaribelPARISACAMAYTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
  11. Huerta A. Conocimientos y actitudes sobre las reacciones postvacunales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna 2024. [Online]; 2024. Acceso 18 de juniode 2025. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/888c71dd-b742-47fc-b759-a94418a0c683>.
  12. Neel M, et al. Eventos adversos posteriores a la inmunización: resultados orquestados por el conocimiento y el comportamiento de las madres sobre las prácticas de vacunación. [Online]; 2021. Acceso 1 de abrilde 2025. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/348881372\\_Adverse\\_events\\_following\\_immunization\\_orchestrated\\_outcome\\_of\\_mothers'\\_knowledge\\_and\\_behavior\\_on\\_vaccination\\_practices](https://www.researchgate.net/publication/348881372_Adverse_events_following_immunization_orchestrated_outcome_of_mothers'_knowledge_and_behavior_on_vaccination_practices).
  13. Tolulope, et al. Conocimiento de los eventos adversos posteriores a la inmunización, su prevalencia y acciones de las madres de niños de 0 a 23 meses en una institución de salud terciaria en Jos, centro-norte de Nigeria. [Online]; 2021. Acceso 01 de abrilde 2025. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8186276/>.
  14. Matías, J. Relación entre conocimientos y actitudes sobre reacciones adversas postvacunales en madres de lactantes atendidos en un Hospital de Huaraz, 2023. [Online]; 2024. Acceso 10 de agostode 2025. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/79fa8f57-49c4-4c95-8057-97ddbc4ac2a8/content>.

15. Díaz S. Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud Aucallama – 2022. [Online]; 2022. Acceso 18 de marzo de 2025. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6573/TESIS%20DIAZ%20CUADROS%20SARITA%20DEL%20ROSARIO.pdf;jsessionid=73A01AE9ACB3A1352CEFEC1965BBFB81?sequence=1>.
16. Chávez, Y. Nivel de conocimiento y cuidados de las madres con niños menores de 5 años sobre las reacciones adversas post vacunales de inmunizaciones en el C.S Los Libertadores San Martín de Porres- Lima-Perú-mayo. [Online]; 2021. Acceso 10 de agosto de 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b5755d66-725e-494a-a645-e08da9cdba51/content>.
17. Encalada, P. Nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto a las vacunas en niños menores de un año del C.S Mirones. [Online]; 2021. Acceso 10 de agosto de 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/333fc1df-b6ba-45ad-93c1-13e57e6528be/content>.
18. Alan, D Y Cortez, L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Online]; 2018. Acceso 24 de marzo de 2025. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLaInvestiacionCientifica.pdf>.
19. Ramirez, A. La teoría del conocimiento en la investigación científica una visión actual. [Online]; 2009. Acceso 15 de junio de 2025. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>.
20. Blanca, E. Teoría del conocimiento. [Online]; 2025. Acceso 15 de junio de 2025. Disponible en: <https://es.scribd.com/presentation/420814589/Teoria-del-Conocimiento-I-pptx>.
21. Prado A. La teoría del conocimiento de Immanuel Kant. [Online]; 2023. Acceso 18 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/la-teoria-del-conocimiento-de-immanuel-kant-894.html#:~:text=de%20Kant:%20ejemplos->

- [.El%20conocimiento%20seg%C3%BAAn%20Kant%20%2D%20resumen,La%20Intuici%C3%B3n%20sensible.](#)
22. Webdianoia. Teoría de conocimiento aristotélica. [Online]; 2025. Acceso 18 de juniode 2025. Disponible en: [https://www.webdianoia.com/aristoteles/aristoteles\\_conoc.htm](https://www.webdianoia.com/aristoteles/aristoteles_conoc.htm).
  23. Ramírez Augusto. Teoria del conocimiento en investigación científica. [Online]; 2009. Acceso 19 de juniode 2025. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011).
  24. Burlando G. Sobre conocimiento y significado en el Essay de John Locke. [Online]; 2013. Acceso 19 de juniode 2025. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732013000200006](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732013000200006).
  25. Gimenez E. Teoría del conocimiento: racionalismo. [Online]; 2019. Acceso 20 de juniode 2025. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/3621/5686#:~:text=Los%20racionalistas%20ve%C3%ADAn%20el%20ideal,se%20preceden%20naturalmente%20entre%20s%C3%ADD.&text=Enter%20the%20password%20to%20open%20this%20PDF%20file>.
  26. Jimenez O. Conocimiento empírico. [Online]; 2025. Acceso 20 de juniode 2025. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/475438966/Conocimiento-empirico>.
  27. Gonzáles, Jorge. Niveles de conocimiento. [Online]; 2014. Acceso 24 de marzode 2025. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad).
  28. Universidad del desarrollo aula virtual. ¿QUÉ ES UNA ESCALA DE VALORACIÓN? [Online]; 2020. Acceso 05 de abrilde 2025. Disponible en: <https://auladigital.udd.cl/files/2020/06/ficha-escala.pdf>.
  29. Matos L, et al. Reacciones adversas a las vacunas. [Online]; 2023. Acceso 26 de

- marzode 2025. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112491>.
30. MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Online]; 2022. Acceso 25 de marzode 2025. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf>.
31. Luque M, et al. Reacciones Vacunales. [Online]; 2020. Acceso 18 de juniode 2025. Disponible en: <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/urgencias-de-pediatria/infectologia/reacciones-vacunales/>.
32. Portal oficial de la Asociación Española de Pediatría sobre vacunas e inmunizaciones. eacciones adversas a la inmunización. [Online]; 2024. Acceso 25 de marzode 2025. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>.
33. Aignerren, M. Tecnicas de medicion por medio de escalas. [Online]; 2010. Acceso 19 de juniode 2025. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552/6002>.
34. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. [Online]; 2022. Acceso 17 de juniode 2025. Disponible en: [https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5588#:~:text=El%20cumplimiento%20del%20esquema%20de%20vacunaci%C3%B3n%20es%20la%20disposici%C3%B3n%20de,%20\(Minsa%2C%202018\)](https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5588#:~:text=El%20cumplimiento%20del%20esquema%20de%20vacunaci%C3%B3n%20es%20la%20disposici%C3%B3n%20de,%20(Minsa%2C%202018)).
35. Camín, L. ¿Que son las emociones? [Online]; 2024. Acceso 16 de juniode 2025. Disponible en: <https://alceapsicologia.com/blog/que-son-las-emociones-basicas/>.
36. Giordano, M. Emociones y Sentimientos. [Online]; 2010. Acceso 12 de juniode 2025. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/server/api/core/bitstreams/45b70e38-a8a3-4dd0-93f7-d915df69dbbc/content>.
37. Medline Plus. Las inmunizaciones. [Online]; 2019. Acceso 28 de marzode 2025. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001967.htm>.

38. OMS. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Online]; 2024. Acceso 25 de marzo de 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
39. OPS. Inmunización. [Online]; 2024. Acceso 25 de marzo de 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
40. De Jesús, C. La investigación cuantitativa. [Online]; 2024. Acceso 21 de marzo de 2025. Disponible en: [https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion\\_cualitativa/unidad1\\_pdf1.pdf](https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cualitativa/unidad1_pdf1.pdf).
41. Bibliotecas DuocUC. Investigación Aplicada, Innovación y Transferencia. [Online]; 2024. Acceso 22 de marzo de 2025. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada#:~:text=%C2%BFcu%C3%A1%20es%20el%20prop%C3%B3sito%20de,del%20desarrollo%20cultural%20y%20cient%C3%ADfico>.
42. Muguira, A. ¿Que es la investigación descriptiva? [Online]; 2025. Acceso 28 de marzo de 2025. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>.
43. Kiss T. Investigación correlaciona. [Online]; 2024. Acceso 1 de abril de 2025. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-correlacional/>.
44. Cáncer INd. Estudio transversal. [Online]; 2025. Acceso 22 de marzo de 2025. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/estudio-transversal>.
45. Claros, O. Muestreo censal o poblacional. [Online]; 2025. Acceso 09 de agosto de 2025. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/391608311/Muestra-Censal-o-Poblacional>.
46. Farías G. Encuesta. [Online]; 2024. Acceso 19 de junio de 2025. Disponible en: <https://concepto.de/encuesta/>.
47. Bravo, T y Valenzuela G. Desarrollo de instrumentos de evaluación:

- Cuestionarios. [Online]; 2019. Acceso 20 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A355.pdf>.
48. Ambi Y, et al. Cuidados maternos post vacunales en los infantes menores de dos años. [Online]; 2024. Acceso 15 de marzo de 2025. Disponible en: <https://epsir.net/index.php/epsir/article/view/540>.
49. Cano K, et al. Reacciones post-vacunales en niños menores de 1 año y cuidados brindados por las madres, centro de salud Amarilis, Huánuco- 2021. [Online]; 2021. Acceso 18 de marzo de 2025. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/f5ada558-5882-4e71-8ebc-4c86773bf01c/content>.
50. Gonzáles, J. Los niveles de conocimiento. [Online]; 2014. Acceso 24 de marzo de 2025. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad).
51. Universidad del desarrollo. ¿Cuál es la escala de valoración? [Online]; 2020. Acceso 5 de abril de 2025. Disponible en: <https://auladigital.udd.cl/files/2020/06/ficha-escala.pdf>.
52. Carrera, D Y Rojas, L. Conocimiento de los padres de familia respecto a reacciones postvacunales en menores de 5 años. [Online]; 20223. Acceso 17 de junio de 2025. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/373268121\\_Conocimiento\\_de\\_los\\_padres\\_de\\_familia\\_respecto\\_a\\_reacciones\\_postvacunales\\_en\\_menores\\_de\\_5\\_años](https://www.researchgate.net/publication/373268121_Conocimiento_de_los_padres_de_familia_respecto_a_reacciones_postvacunales_en_menores_de_5_años).
53. Otzen, t y Manterola, C. Tecnicas de muestreo sobre una poblacion a estudio. [Online]; 2027. Acceso 18 de junio de 2025. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>.
54. UNICEF USA. Crianza: todo sobre las vacunas. [Online]; 2024. Acceso 01 de abril de 2025. Disponible en: <https://www.unicefusa.org/what-unicef-does/parenting/vaccinating-your-child>.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S. SANTA ELENA, AYACUCHO-2025.

**Introducción:** La finalidad de esta encuesta es determinar el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.

**Instrucciones:** Lea atentamente las preguntas que se presentan a continuación y marque la opción con aspa (x) o círculo (O) la que cree conveniente.

#### GENERALIDADES

1. **¿Qué es una vacuna?**
  - a. Enfermedad contagiosa producida por la vacuna
  - b. Efecto no deseado producido por la vacuna
  - c. Sustancia que se aplica para proteger al niño
  - d. Sustancia que se aplica para producir enfermedad
2. **¿Qué es una reacción adversa postvacuna?**
  - a. Enfermedad contagiosa producida por la vacuna
  - b. Efecto no deseado producido por la vacuna
  - c. Sustancia que se aplica para proteger al niño
  - d. Sustancia que se aplica para producir enfermedad
3. **¿Cómo definiría usted las reacciones adversas que puede aparecer en el lugar de aplicación de una vacuna?**
  - a. Son reacciones como: inflamación, enrojecimiento, dolor, etc.
  - b. Son reacciones como: fiebre, sueño, falta de apetito, vómitos, diarrea, etc.
  - c. Son reacciones de origen desconocido
  - d. Todas las anteriores
4. **¿Cómo definiría usted una reacción que se produce de manera general por la aplicación de una vacuna?**
  - a. Son reacciones como: fiebre, sueño, falta de apetito, vómitos, diarrea, etc.
  - b. Son reacciones presentes en el lugar de vacunación como: inflamación, enrojecimiento, dolor.

- c. Son reacciones de origen desconocido
- d. Todas las anteriores

#### **REACCIONES ADVERSAS LOCALES**

- 5. La vacuna BCG (Bacilo de Calmette y Guérin) que se aplica en el brazo derecho del recién nacido para protegerlo contra la tuberculosis, puede presentar como reacción adversa:**
  - a. Fiebre
  - b. Una ampolla roja que al sanar deja una cicatriz.
  - c. Puntos rojos en brazo, pecho y espalda
  - d. Todas las anteriores
- 6. La vacuna contra la Hepatitis B que se aplica en el muslo del recién nacido puede presentar como reacción adversa:**
  - a. Dolor en el lugar de aplicación
  - b. Vómitos
  - c. Diarrea
  - d. Ninguna de las anteriores
- 7. La vacuna contra el Neumococo que protege contra las neumonías y que se aplica en el muslo del niño a los 2, 4 y 12 meses, puede presentar como reacción adversa:**
  - a. Convulsiones
  - b. Dolor muscular
  - c. Enrojecimiento e inflamación en el lugar de aplicación
  - d. Todas las anteriores
- 8. La vacuna IPV que protege contra la poliomielitis aplicada en el muslo del niño a los 2, 4 y 18 meses, puede presentar como reacción adversa:**
  - a. Dolor en el lugar de aplicación
  - b. Convulsiones
  - c. Infección en el lugar de aplicación
  - d. Ninguna de las anteriores
- 9. La vacuna contra la Influenza estacional pediátrica aplicada en el muslo del niño a los 6 y 7 meses puede producir como reacción adversa:**
  - a. Convulsiones

- b. Dolor en el lugar de aplicación
- c. Puntos rojos en el brazo, pecho o espalda
- d. Vómitos

**10. La vacuna contra la Fiebre Amarilla aplicada a los 15 meses en el brazo del niño, puede producir como reacción adversa:**

- a. Fiebre
- b. Se vuelve duro la zona de aplicación
- c. Vómitos
- d. Todas las anteriores

#### **REACCIONES ADVERSAS SISTÉMICAS**

**11. La vacuna APO que protege contra la poliomielitis aplicada que recibe el niño en la boca a los 6 meses y 4 años puede producir como reacción adversa:**

- a. Inflamación en zona de aplicación
- b. Puntos rojos en el brazo durante las primeras 24 horas
- c. Llanto prolongado
- d. Ninguna de las anteriores

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

- a. Diarrea e irritabilidad
- b. Dolor y picazón
- c. Enrojecimiento de la piel
- d. Todas las anteriores.

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

- a. Fiebre
- b. Malestar general
- c. Llanto prolongado
- d. Todas las anteriores

**14. La vacuna SPR que protege contra la sarampión, paperas y rubeola es aplicada en el brazo del niño cuando cumple 1 año, puede producir como**

**reacción adversa:**

- a. Fiebre durante las primeras 24 horas
- b. Sarpullido o puntos rojos en los primeros 2 días
- c. Fiebre, puntos rojos y malestar entre el 7mo a 14vo día
- d. Ninguna de las anteriores

**15. La vacuna contra la Varicela que es aplicada a partir del año de edad en el brazo del niño puede producir como reacción adversa:**

- a. Fiebre durante las primeras 48 horas
- b. Sarpullido o puntos rojos en las primeras horas
- c. Fiebre, puntos rojos e irritabilidad a partir del 5to a 30 días después de la vacuna
- d. Ninguna de las anteriores

**16. La vacuna DPT (Difteria, pertusis y tétano) es aplicada en el brazo del niño a los 18 meses y puede producir como reacción adversa:**

- a. Llanto prolongado
- b. Fiebre
- c. Malestar general
- d. Todas las anteriores

**PUNTUACIÓN ESPECÍFICA DEL CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE REACCIONES POSTVACUNALES.**

- Nivel Deficiente (0-5 puntos)
- Nivel Regular (6-10 puntos)
- Nivel Bueno (11-16 puntos)

**Fuente:** Adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria y modificado por las tesis.

**PUNTAJE DE ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD**

Resultado estadístico de fiabilidad del nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 5 años sobre las reacciones adversas postvacunales.	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,724	20

**CUESTIONARIO DE LAS ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S. SANTA ELENA, AYACUCHO-2025.**

**Instrucciones:** Lea con atención las afirmaciones y en base sus actitudes en relación con la vacunación en su menor hijo. Brinde una respuesta en el recuadro MARCANDO el número según corresponda en términos de frecuencia.

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5



	PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
<b>ACTITUD CONDUCTUAL</b>	1. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida					
	2. Si tengo dudas pregunto sobre las molestias de las vacunas					
	3. Tomó en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas					
	4. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores					
	5. Estoy dispuesta a educarme sobre enfermedades que estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas					
	6. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones después que vacunen a mi hijo					
<b>ACTITUD COGNITIVA</b>	7. Conozco de qué enfermedades estoy protegiendo a mi hijo con las vacunas.					
	8. Mi hijo se puede enfermar por la falta de vacunas					
	9. Conozco las reacciones adversas que podría tener mi hijo al recibir la vacuna					
	10. Creo que las vacunas producen más daño que salud a mi hijo					

	11. Creo en los comentarios negativos de mis vecinos respecto a las vacunas.					
	12. Creo que hay vacunas que pueden ocasionar problema de salud en mi hijo					
<b>ACTITUD AFECTIVA</b>	13. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y dolor que le produce					
	14. Me da miedo la reacción que va a tener mi hijo después que le colocan sus vacunas					
	15. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo					
	16. Me gusta recibir información sobre las vacunas que necesita mi hijo.					
	17. Me preocupan las molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas.					
	18. Me desagrada que vacunen a mi hijo					
	19. Considero el amamantamiento una forma de calma para mi niño, después de la aplicación de una vacuna.					

<b>ACTITUDES</b>		
<b>DESFAVORABLE</b>	<b>MEDIANAMENTE FAVORABLE</b>	<b>FAVORABLE</b>
19 - 56 Puntos	57-73 Puntos	74-95 Puntos

**FUENTE:** Lic. Huerta Ángeles 2024.

## ANEXO 2. VALIDACIÓN POR JUICIO DE 5 EXPERTOS

### FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

#### I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):  
 INGA JIFE Zoraida
- 1.2. Grado académico del experto:  
 Magister en Salud Pública
- 1.3. Profesión del experto:  
 Lic. Enfermería
- 1.4. Institución donde labora el experto:  
 Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
- 1.5. Cargo que desempeña:  
 Docente Auxiliar
- 1.6. Denominación del Instrumento:  
 • Formato de cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones postvacunales
- 1.7. Autor del instrumento: Taipa Magdalena, Tupia Edita, adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria (2019)
- 1.8. Título de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO 2025.**

#### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: .....

Ayacucho, setiembre del 2025.



FIRMA DEL EXPERTO

**FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS**

**I. ASPECTOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):  
Sulco Wamarcusi, Benny
- 1.2. Grado académico del experto:  
Mg. Gestión en Servicios de la Salud
- 1.3. Profesión del experto:  
Lic. Enfermería
- 1.4. Institución donde labora el experto:  
YUSCH
- 1.5. Cargo que desempeña:  
Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento:  
  - Formato de cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones postvacunales
- 1.7. Autor del instrumento: Taipei Magdalena, Tupia Edita, adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria (2019)
- 1.8. Título de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO 2025.**

**II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: .....

Ayacucho, setiembre del 2025.



FIRMA DEL EXPERTO

**FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS**

**I. ASPECTOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):  
..... Lozano Rodríguez, Manuel .....
- 1.2. Grado académico del experto:  
..... Magister en Salud Pública .....
- 1.3. Profesión del experto:  
..... Enfermera .....
- 1.4. Institución donde labora el experto:  
..... Hospital Regional de Ayacucho .....
- 1.5. Cargo que desempeña:  
..... Sección de Servicio de Enfermería en Ginecología .....
- 1.6. Denominación del instrumento:  
  - Formato de cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones postvacunales
- 1.7. Autor del instrumento: Taipe Magdalena, Tupia Edita, adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria (2019)
- 1.8. Título de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO 2025.**

**II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: .....

  
 \_\_\_\_\_  
 CEP 83364

Ayacucho, setiembre del 2025.

FIRMA DEL EXPERTO

**FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS**

**I. ASPECTOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Machaca Rojas, Homero José
- 1.2. Grado académico del experto: MESTRE en Ciencias Sociales de Salud
- 1.3. Profesión del experto: Psicólogo Enfermería
- 1.4. Institución donde labora el experto: C. de S. San Juan Bautista
- 1.5. Cargo que desempeña: Enfermero Asistencial AIREN
- 1.6. Denominación del instrumento:
  - Formato de cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones postvacunales
- 1.7. Autor del instrumento: Taipa Magdalena, Tupia Edita, adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria (2019)
- 1.8. Título de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO 2025.**

**II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: .....

  
 REGIONAL DIRECTORATE OF HEALTH SERVICES  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 Ayacucho, setiembre del 2025.  
M. H. Zosimo Machaca Rojas  
 FIRMA DEL EXPERTO

### FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

#### I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):  
Cns. Avalos Walter
- 1.2. Grado académico del experto:  
Maestro en Salud Pública
- 1.3. Profesión del experto:  
Enfermero
- 1.4. Institución donde labora el experto:  
UNASCH
- 1.5. Cargo que desempeña:  
Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento:
  - Formato de cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones postvacunales
- 1.7. Autor del instrumento: Taipei Magdalena, Tupia Edita, adaptado de Gutiérrez Karla y Landauro Gloria (2019)
- 1.8. Título de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO 2025.**

#### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	/		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	/		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	/		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	/		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	/		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	/		

Observaciones: .....

Ayacucho, setiembre del 2025.

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI. 24,481,653

**ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>
<p><b>Problema General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?</li> <li>• ¿Cuál es la actitud de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales, en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> <li>• Identificar la actitud de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hi:</b> Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> <li>• <b>Ho:</b> No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> </ul> <p><b>Hipótesis específico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños</li> </ul>	<p><b>Variable independiente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimiento de reacciones adversas postvacunales</li> </ul> <p><b>Variable dependiente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitudes de las reacciones adversas postvacunales</li> </ul>	<p><b>Diseño de la investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño descriptivo correlacional, no experimental, transversal.</li> </ul> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuantitativo</li> </ul> <p><b>Población:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estuvo conformada por 120 madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena.</li> </ul> <p><b>Diseño de la muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para la</li> </ul>

<p>2025?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?</li> <li>• ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?</li> <li>• ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del S.C. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> </ul>	<p>menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> <li>• Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva de las madres sobre las reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho-2025.</li> </ul>		<p>muestra se utilizó el muestreo censal.</p>
--	--	---	--	---

#### ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo .....con DNI N°  
.....  
Domiciliado  
en.....Distrito.....Región.....

He tomado conocimiento del estudio titulado: **Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S. Santa Elena, Ayacucho- 2025.**

Y declaro participar como:

informante




Y me comprometo a participar y dar la información veraz para el estudio del tema, debido a que este acto no compromete mi integridad física y psicológica. Para dar conformidad a este acto firmo y estampo mi huella digital al pie de la hoja.

Lugar y Fecha ..... de ..... de 2025

.....

**FIRMA Y HUELLA**

**ANEXO 5.**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN AL C.S. SANTA ELENA**

	de Recibido: Recibido por: 3/9
<i>"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"</i>	
Ayacucho, setiembre 15 de 2025	
<b><u>OFICIO Nº 046 -2025-UNSCH- FCSA/D</u></b>	
Señora: <b>BIOLOGA. BETHANIE BARRÓN GARCIA</b> Gerente del Centro de Salud Santa Elena.	
<b>CIUDAD. -</b>	
<b>ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.</b>	
<p>Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas <b>Magdalena Sara TAIPE CRISPIN Y Edita TUPIA TINCO</b>, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado: <b>"Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en los niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Santa Elena, Ayacucho – 2025"</b>. Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de salud de la Institución e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Santa Elena.</p> <p>Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.</p>	
Atentamente,	
	Dr. José A. Yarleguá Mujica DECANO
c. c. Archivo JAYM/wrf	 Ene. Enj. Fortunato Rojas C.E.P. 90112

## ANEXO 6. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

## RESOLUCIÓN DECANAL N°945-2025-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las 10 horas del día 22 de diciembre del año dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado: **Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025**, presentado por las Bachilleres: **Magdalena Sara TAIBE CRISPIN y Edita TUPIA TINCO**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. María Consuelo Quispe Loayza (Delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho

: Prof. Nancy Aquino Risco

Asesor : Prof. Lidia González Paucarhuanca

Secretaria Docente : Prof. Marisol Lozano Rodríguez

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis; la presidenta del Jurado Evaluador la Prof. María Consuelo Quispe Loayza, solicita a la secretaria Docente dar lectura de los documentos presentados por los recurrentes y brinda algunas indicaciones a los sustentantes. Da inicio la exposición las Bachilleres: **Magdalena Sara TAIBE CRISPIN y Edita TUPIA TINCO**, una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión Prof. María Consuelo Quispe Loayza, solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y/o aclaraciones, iniciando la Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho, seguido por la Prof. Nancy Aquino Risco, finalmente se da pase a la asesora Prof. Lidia González Paucarhuanca, quien aclara algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería para que puedan proceder con la calificación.

### **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL**

**Bachiller: Magdalena Sara TAIBE CRISPIN**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	18	18	18	18
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	18	18	18	18
Prof. Nancy Aquino Risco	18	18	18	18
Prof. Lidia González Paucarhuanca	18	18	18	18
<b>PROMEDIO FINAL</b>				<b>18</b>

**Bachiller: Edita TUPIA TINCO**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	18	18	18	18
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	18	18	18	18
Prof. Nancy Aquino Risco	18	18	18	18
Prof. Lidia González Paucarhuanca	18	18	18	18
<b>PROMEDIO FINAL</b>				<b>18</b>

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Magdalena Sara TAIPE CRISPIN** que obtuvo la nota final de ( 18 ); y aprobar a la Bachiller **Edita TUPIA TINCO**, que obtuvo la nota final de ( 18 ) para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.

Siendo las once horas y cuarenta minutos del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.



.....  
Prof. María Consuelo Quispe Loayza

Presidenta



.....  
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho

Jurado 1



.....  
Prof. Nancy Aquino Risco

Jurado 2



.....  
Prof. Lidia González Paucarhuanca  
Asesor



.....  
Prof. Marisol Lozano Rodriguez  
Secretaria Docente

Ayacucho, 22 de diciembre del 2025



UNSCH

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

Nro: 047– 2025

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

**Bach. Magdalena Sara TAIPE CRISPIN**  
**Bach. Edita TUPIA TINCO**

Con el informe de tesis titulado: **Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025**. Ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPÓSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **22% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 15 de diciembre de 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

Dr. Edward E. Barboza Palomino  
DIRECTOR ESCUELA PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA

# Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025.

*por* Magdalena Sara TAIPE CRISPIN- Edita TUPIA TINCO

---

**Fecha de entrega:** 15-dic-2025 08:11a. m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2846759907

**Nombre del archivo:** TESIS-TAIPE\_CRISPIN\_Y\_TUPIA\_TINCO.docx (3.32M)

**Total de palabras:** 13542

**Total de caracteres:** 80001

# Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre reacciones adversas postvacunales en niños menores de 5 años del C.S Santa Elena, Ayacucho-2025.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="https://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

---

9	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
16	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

---

20

## Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

---

21

## Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla

Trabajo del estudiante

<1 %

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo