

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME DE TESIS\_AYLAS Y ZACARÍAS  
\_05.02.2023.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**13087 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**69621 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**52 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**6.1MB**

FECHA DE ENTREGA

**Feb 12, 2024 12:43 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Feb 12, 2024 12:46 PM GMT-5****● 13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños  
menores de 1 año, San Jerónimo 2023

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

**AUTORAS:**

Bach. Ángela Vanessa Aylas Abad  
Bach. Yudit Monica Zacarías Jacobin

**ASESORA:**

Mg Belinda Olga García Inga

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública y Epidemiología

**Huancayo-Perú**

**2024**

#### Dedicatoria

A Dios, faro de fortaleza, perseverancia e inspiración en este trayecto desafiante. A mi amada familia, fundamento esencial en mi vida, les ofrezco este trabajo con cariño y agradecimiento profundos. Su respaldo incondicional, comprensión y estímulo constante han sido el motor que me impulsa a superar cada obstáculo.

Bach. Ángela Aylas Abad

A Dios, en cada tramo de este desafiante sendero, he sentido tu amor y guía inquebrantables. Te agradezco por ser la fuente de fortaleza y sabiduría que ilumina nuestros días de incertidumbre, y por derramar tus bendiciones sobre este proyecto. A mi familia, a lo largo de esta travesía, ustedes han sido nuestro pilar fundamental, nuestra fuente de inspiración y la razón por la que persevero con gratitud.

Bach. Yudit Zacarías Jacobin

### Agradecimiento

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, expresamos nuestro profundo agradecimiento por brindarnos la invaluable oportunidad de realizar esta investigación. Apreciamos la calidad académica y el apoyo constante que nos ha ofrecido durante este proceso, contribuyendo significativamente al desarrollo de nuestro proyecto.

A la Mg. Belinda Olga García Inga, nuestra asesora, extendemos nuestro sincero agradecimiento por su dedicación, orientación y sabiduría compartida a lo largo de este recorrido académico. Su experiencia y compromiso han sido fundamentales para el éxito de esta tesis.

Asimismo, deseamos expresar nuestra gratitud a las madres que generosamente participaron en este estudio, acudiendo al Centro de Salud San Jerónimo. Su colaboración ha enriquecido nuestro trabajo y ha permitido que esta investigación contribuya de manera significativa al campo de la salud.

Las autoras.

Página del jurado

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PRESIDENTE

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

SECRETARIA

.....

Mg Belinda Olga García Inga

VOCAL

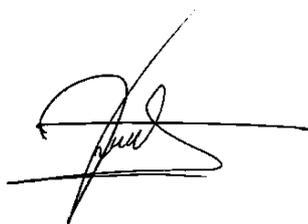
## Declaratoria de autenticidad

Bachiller Ángela Vanessa Aylas Abad con DNI N° 48785050 y Bach. Yudit Zacarías Jacobin con DNI N° 70380797 egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Escuela Profesional de Enfermería.

Con el propósito de cumplir con las normativas en vigor, establecidas en los registros académicos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, específicamente dentro del ámbito de la Facultad de Ciencias de la Salud y en la Escuela Profesional de Enfermería, declaramos solemnemente, bajo juramento, la autenticidad y veracidad de todos los documentos que anexamos.

De manera equivalente, bajo juramento, confirmamos que la totalidad de la información y los datos incluidos en la presente investigación son auténticos y legítimos. Asumimos completa responsabilidad en caso de detectarse alguna inexactitud, ocultación o descuido, tanto en los documentos como en la información proporcionada, y nos comprometemos a acatar las disposiciones estipuladas en las normativas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 19 de enero del 2024



---

Nombre: Ángela Vanessa Aylas Abad

DNI: 48785050



---

Nombre: Yudit Zacarías Jacobin

DNI: 70380797

## Índice

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
Índice .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MÉTODO.....	22
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	22
2.2. Operacionalización de variables (Anexo 2).....	22
2.3. Población muestra y muestreo .....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.5. Procedimiento .....	24
2.6. Método de análisis de datos .....	24
2.7. Aspectos éticos .....	25
III. RESULTADOS .....	26
IV. DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES .....	32
VI. RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS .....	34
ANEXOS .....	38

## RESUMEN

3 La presente tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. Metodología: la investigación fue de tipo básica, diseño no experimental de tipo descriptivo correlación y de corte transversal. 5 La población estuvo conformada por 80 madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro De Salud San Jerónimo y la muestra fue 66 madres de niños menores de 1 año, quienes fueron seleccionadas a través de un muestreo probabilístico de aleatorio simple, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: el 31,8% percibió una calidad de atención de enfermería buena y tuvo cumplimiento oportuno del esquema de vacunación; el 21,2% percibió una calidad de atención de enfermería regular y tuvo cumplimiento inoportuno de del esquema de vacunación; el 16,7% percibió una calidad de atención de enfermería buena y tuvo cumplimiento inoportuno de del esquema de vacunación; el 10,6% percibió una calidad de atención de enfermería optima y tuvo cumplimiento oportuno de del esquema de vacunación; el 7,6% percibió una calidad de atención de enfermería regular y tuvo cumplimiento oportuno de del esquema de vacunación; el 7,6% percibió una calidad de atención de enfermería deficiente y tuvo incumplimiento del esquema de vacunación. Conclusión: si existe relación significativa 2 directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023, ya que el p-valor fue de  $0,00 < 0,05$ , ello verifica la relación significativa entre las variables.

Palabras clave: calidad de atención de enfermería, cumplimiento del esquema de vacunación, niños menores de 1 año.

## 2 ABSTRACT

The objective of this academic work was to determine the relationship that exists between the quality of nursing care and compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age at the San Jerónimo 2023 Health Center. Methodology: the research was basic, design non-experimental descriptive correlation and cross-sectional type. The population was made up of 80 mothers of children under 1 year of age from the San Jerónimo Health Center and the sample was 66 mothers of children under 1 year of age, who were selected through simple random probabilistic sampling, the technique used was survey and the instrument the questionnaire. Results: 31.8% perceived a good quality of nursing care and had timely compliance with the vaccination schedule; 21.2% perceived a regular quality of nursing care and had untimely compliance with the vaccination schedule; 16.7% perceived a good quality of nursing care and had untimely compliance with the vaccination schedule; 10.6% perceived optimal quality of nursing care and had timely compliance with the vaccination schedule; 7.6% perceived a regular quality of nursing care and had timely compliance with the vaccination schedule; 7.6% perceived poor quality of nursing care and had non-compliance with the vaccination schedule. Conclusion: there is a direct significant relationship between the quality of nursing care and compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age at the San Jerónimo 2023 Health Center, since the p-value was  $0.00 < 0.05$ , this verifies the significant relationship between the variables.

Keywords: quality of nursing care, compliance with the vaccination schedule, children under 1 year of age.

## I. INTRODUCCIÓN

La calidad de atención de enfermería son las acciones e intervenciones centradas en brindar cuidados de forma segura, oportuna, con eficacia y eficiencia para satisfacer las necesidades del paciente, basados en conocimientos científicos con fin de lograr una cobertura sanitaria universal (1). Por otro lado, el cumplimiento del esquema de vacunación es la administración de todas las vacunas establecidas según la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ESNI) de acuerdo a la edad y situación médica del paciente con la finalidad de garantizar la salud pública y prevenir brotes de enfermedades inmunoprevenibles (2). El personal de enfermería brinda una atención integral a través del cuidado holístico y humanizado; además desempeñan un papel fundamental en la vacunación de los niños y adultos, contribuyendo a nivel global como un grupo significativo que incrementa la cobertura de vacunación (3).

En el año 2022 se ha podido identificar que la administración de las vacunas ha llevado a una disminución en la prevalencia de enfermedades y a una reducción en la mortalidad infantil; no solo ofrecen protección, sino que también tienen un impacto sistémico al controlar, reducir y eventualmente erradicar estas enfermedades; por ello es importante cumplir con el calendario de vacunación según lo establecido por la ESNI (4).

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS), muestran datos sobre niños con "dosis cero"; estas cifras han experimentado una disminución, pasando de 18,1 millones en 2021 a 14,3 millones en el 2022. Además, la cobertura mundial para cumplir con las tres dosis de la vacuna Hib (*Haemophilus influenzae* tipo b) se sitúa en un 76%, mientras que la vacuna contra la Hepatitis B (HvB) presenta una tasa global de cobertura de vacunación del 84% y disminuye significativamente en 18% en la Región de África. En cuanto a la vacuna antineumocócica, su tasa global de cobertura es del 60% (5).

Diversas investigaciones han demostrado que las vacunas tienen una influencia positiva en la sociedad. Sin embargo, sigue existiendo resistencia a la vacunación; ya que las madres se oponen a que sus hijos sean inmunizados. La falta de información sobre beneficios, importancia y reacciones post vacuna son factores y motivaciones que contribuyen al incumplimiento del esquema de vacunación (6).

Así también, un estudio realizado en España muestra que los padres tienen una falta de confianza en los profesionales de la salud en lo que respecta a las vacunas, lo que resulta en una insatisfacción y resistencia a inmunizar a sus hijos (7).

Además, los hallazgos de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) muestran que actualmente el 20% de los niños no han sido inmunizados, lo que los deja vulnerables a diversas enfermedades. Siendo así que 1 de cada 5 niños, carecen de protección contra el sarampión una enfermedad infantil potencialmente mortal (8)

Por otro lado, la región de las Américas se encuentra en la segunda posición más baja a nivel mundial con lo que respecta a la cobertura de vacunación; debido a que, durante el 2021 aproximadamente 2.7 millones de niños menores de 1 año no recibieron todas las dosis de vacunas necesarias. Mientras que, en el 2022 más de 2.7 millones de niños no completaron su esquema de vacunación contra las enfermedades de difteria, tétanos y la tos ferina. Cabe mencionar que más del 50% de los niños no vacunados residen en Brasil y México (9).

Al abarcarnos en Perú, el 69,1% de niños cuentan con todas las vacunas necesarias para su edad de 12 meses, mientras que la tasa de cobertura de la vacuna BCG fue del 91,3%. Sin embargo al considerar el cumplimiento de la tercera dosis, el 76,1% de niños fueron inmunizados con la vacuna pentavalente y el 77,6% recibió la vacuna contra la polio (10).

De acuerdo con el informe del Ministerio de Salud (MINSa) se ha registrado una ligera mejora en la cobertura de vacunación regular en niños menores de 12 meses; donde en la Región Lima, Lima Metropolitana, Madre de Dios, Lambayeque, Ica, Cusco, Huánuco, Ancash y Tacna se ha observado un aumento significativo en las tasas de vacunación. Por otro lado, en 3 regiones del país se ha mantenido consistentemente una baja cobertura de vacunación como en Loreto con un 42.4%, Puno con un 52.6%, y Huancavelica con un 60.2% (11).

En el departamento de Junín, la cobertura de vacunación alcanza el 72.6%. Sin embargo, en el centro de atención médica La Libertad - Huancayo, solo el 20% de los niños han recibido todas las vacunas correspondientes a su edad, mientras que el 80% de los lactantes no ha sido vacunados. Esto señala que las madres no están cumpliendo con garantizar que sus hijos reciban las vacunas programadas (12).

Las vacunas salvan vidas, pero hay muchos niños en el mundo que no las reciben a pesar de los esfuerzos crecientes por ampliar la inmunización por parte del personal de enfermería; ha habido escaso progreso en la reducción del número de niños sin ninguna dosis, alcanzar a todos ellos sigue siendo un desafío para el estado.

En lo que respecta a los antecedentes a nivel local, se puede mencionar a Huamanlazo y Taipe quienes desarrollaron el estudio “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en Justicia Paz y Vida

2022”, en Huancayo. El objetivo fue <sup>1</sup> determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en Justicia Paz y Vida 2022. La metodología consistió en un tipo básico con nivel correlacional permitiendo la correlación entre las dos variables, conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación. El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal, así mismo la muestra estuvo constituida por 92 madres de los niños menores de 5 años, el tipo de muestreo ha sido probabilístico de tipo aleatorio simple, la técnica utilizada ha sido la encuesta con su instrumento el cuestionario. Los resultados identificaron que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años en Justicia Paz y Vida 2022, es bajo con el 53.3% y el cumplimiento es adecuado con el 51,1%. En conclusión, se determinó que no existe ninguna relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones con el cumplimiento al esquema de vacunación por las madres de los niños menores de 5 años en Justicia Paz y Vida 2022 (13).

Por su parte, Mendoza y Cárdenas elaboraron la investigación “Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Ocopilla 2022”. El objetivo fue <sup>1</sup> determinar la relación existente entre factores e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud de Ocopilla, 2022. La metodología empleada fue de tipo básico con nivel correlacional que nos permitió relacionar las dos variables de estudio, el diseño fue no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 60 madres de niños menores de 1 año que no cumplieron el esquema de vacunación. Como <sup>1</sup> resultados, se identificó que existe relación alta entre los factores sociales, económicos, culturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud de Ocopilla, 2022. En conclusión, se determinó que existe relación entre factores e incumplimiento al esquema de vacunación según Rho de Spearman se tiene un resultado de -0.416, que nos indica una relación media negativa (14).

Por añadidura, Oroya y Sierra desarrollaron la investigación “Nivel de satisfacción del cuidado enfermero en madres de menores de 1 Año atendidos en el servicio de inmunizaciones Centro Salud Huayucachi -2021”, en Huancayo. El objetivo fue determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en madres de menores de 1 año. La metodología fue <sup>1</sup> de tipo básica, descriptiva con diseño no experimental de corte transversal la población de estudio estuvo conformado por 50 madres de niños menores de 1 año que acudieron al centro de salud de Huayucachi. En lo que respecta a los resultados se identificó

1 la satisfacción alta con el 92%, en la dimensión humana fue 94% con satisfacción alta y en la dimensión entorno fue 94% con una satisfacción alta. A modo de conclusión, se determinó que el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en madres de niños menores de 1 año atendidos en el servicio de inmunizaciones del centro de Salud Huayucachi es satisfacción alta con el 94% (15).

Asimismo, Gómez y Marcelo elaboraron el estudio “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, centro de salud San Agustín de Cajas-Huancayo-2019”. El objetivo del estudio 1 fue determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. La metodología fue de 4 tipo descriptivo correlacional, el método utilizado deductivo, descriptivo, y analítico. La población se conformó con 366 madres de infantes menores de dos años, en base a la información brindada por el Centro de Salud San Agustín de Cajas. Los resultados consistieron en 4 que el 51.3% (39) de madres de niños menores de dos años tienen conocimiento regular sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación es aceptable. Igualmente, el 56,5% (43) tienen conocimiento regular de generalidades acerca de las vacunas y cumplimiento aceptable del calendario de vacunación. En conclusión, 4 existe relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de dos años (16).

Entre los antecedentes nacionales se menciona al de Merino M. quien desarrolló una investigación con el 5 título calidad de atención del cuidado enfermero y la relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en mamás de niños menores de un año del centro de salud los libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022. Cuyo objetivo fue analizar la relación que existe entre la calidad de atención del cuidado enfermero y el cumplimiento del calendario de vacunación. El estudio tuvo como metodología de investigación al enfoque cuantitativo, método hipotético - deductivo, de nivel correlacional. La población estuvo constituida de 150 madres y la muestra fue de 108, a quienes se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Teniendo como resultados que el 2.78% de las madres refieren que la calidad de atención prestada por el personal de enfermería es baja, 40.74% nivel medio, y 56.48 nivel alto. Por otro lado, 5 el 20.37% no cumple el esquema de vacunación y el 79,63% sí. Concluyendo que existe relación entre la calidad de atención del enfermero y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año (17).

Así mismo Quispe M. en su estudio titulado calidad de la atención de enfermería en inmunizaciones asociado al estado vacunal en menores de 2 años atendidos en el centro de salud San Antón Azángaro 2022. Tuvo como objetivo analizar la calidad de atención de enfermería en inmunizaciones. El método aplicado fue el diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal; contó con la participación de 175 madres de menores de 2 años. Obteniendo como resultado que el 80% de madres refieren que siempre el personal de enfermería informa sobre la vacunación, el 81.1% registran en el carnet de vacunación y 73,7% coloca la fecha de la cita para la próxima vacuna. Además, refieren que el 75.4% de enfermeras a veces saludan y se despide cordialmente, 57,7% llama por su nombre al niño, el 69,7% tiene consideración y respeto, 64,6% indican que el servicio de inmunización siempre está limpio, es adecuado y ordenado y el 65.1% de enfermeras consideran la privacidad del paciente. Concluyendo al respecto que el 77,7% de niños de 2 años del Centro de Salud San Antón si cumplen con esquema de vacunación y el 22,3% no cumplen (18).

También Calla E. desarrolló una investigación titulada <sup>3</sup>calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud Carlos Protzel, Lima 2021. Con el objetivo de determinar la relación que existe entre las variables de calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación. Con una metodología de nivel básica, de diseño no experimental, tipo descriptivo correlacional, contó con una población de 142 madres y una muestra de 104; como técnica utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados muestran que el 18.27% de madres refieren que la calidad de atención de enfermería es baja, el 53.85% nivel medio y el 27.88% un nivel alto; con respecto a la variable de cumplimiento del esquema de vacunación el 50.96% de niños menores de 1 año no cumplen y solo el 49.04% cumple. Concluyendo así <sup>3</sup>que existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud Carlos Protzel, Lima 2021; ( $p=0.000 < p=0.05$ ) (19).

Mientras que León B. en su estudio titulado <sup>2</sup>calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio 2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Presentó una metodología de nivel básico, con enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 66 madres. A

quienes aplicó dos cuestionarios previamente validados. Los resultados evidenciaron que el 30.3% de madres indican que la calidad de atención del personal de enfermería es mala, el 43.94% regular y solo el 25.76% de madres perciben una atención buena. Referente al cumplimiento del esquema de vacunación el 46.97% no cumplen y el 53.03% cumplen.

2 Concluyendo que existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año (20).

Por otro lado, Farroñan S. en su tesis titulado 7 Barreras de acceso y cumplimiento de inmunizaciones en menores de un año Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

Tuvo como objetivo identificar la principal barrera de acceso que causa el incumplimiento del esquema de vacunación. El método del estudio fue diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo; la población estuvo conformada por 934 menores de 1 año y la muestra de 270 madres. Cuyo resultado demuestra que el 44.4% no están de acuerdo con el tiempo de espera, mientras que el 58.5% de madres refieren que el trato brindado por el enfermero es adecuado, 61.5% manifiesta que para mejorar la calidad de atención se requiere mayor personal de salud. Concluyendo que el principal problema en el servicio de ESNI es la falta de personal para vacunar a toda la población (21).

Como antecedentes internacionales es importante mencionar a Sigdel B. y et al. con su investigación titulada factores que afectan el cumplimiento de la vacunación infantil en el distrito de Ilam de Nepal; Un estudio de casos y controles, 2023. Tuvieron como objetivo identificar los factores que afectan el cumplimiento de la vacunación infantil en niños de 16 a 36 meses en Nepal. Cuya metodología se basó en un estudio comunitario de casos y controles no emparejado, donde los encuestados fueron 250 de las cuales 83 pertenecían a casos y 167 a controles, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Hallando en los resultados que el 66,8% de los niños cumplieron oportunamente con el esquema de vacunación y el 19,3% no recibieron las vacunas contra el sarampión y la rubéola. Demostrando también que el 19,2% de madres conocen sobre el tipo de vacuna y el 59.25% tienen una actitud positiva hacia la inmunización de sus hijos. Concluyeron que es necesario fomentar acciones concretas en iniciativas de salud promocionales en los hogares y fusionar los programas de vacunación en los servicios de atención médica primaria ya establecidos, así como también increpar en la atención que brinda el personal de enfermería (22).

Mientras que Ponventras A. en su estudio titulado cumplimiento del calendario de vacunación infantil entre cuidadores de niños de 0 a 23 meses en asentamientos informales del condado de la ciudad de Nairobi, Kenia 2020. Tuvo como objetivo determinar el cumplimiento del calendario de vacunación infantil; la metodología aplicada fue el diseño descriptivo, el instrumento aplicado para la recolección de datos fue el cuestionario. Los resultados revelaron que el 91,8% de madres llevaron oportunamente a sus hijos a vacunar y cumplieron con el calendario de vacunación, mientras que el 56% refiere que el personal de salud brinda información sobre la vacunación. Concluyendo que se puede mejorar la percepción de los cuidadores formándolos y educándolos sobre la importancia de cumplir el calendario de vacunación infantil (23).

Tambe T. y et. al. desarrollaron una investigación titulado razones del incumplimiento de la vacunación entre los niños Fulani de 0 a 11 meses de la comunidad de Vekovi (Camerún) 2019, con el objetivo de determinar las razones del incumplimiento del esquema de vacunación. Fue un estudio de corte transversal, se seleccionó aleatoriamente a 100 padres con niños menores de 11 meses que acudían al Centro de Centro de Salud Comunitario de Vekovi. Cuyos resultados revelan que el 82% de los participantes desconocen de la importancia del calendario de vacunación, 80% no estaban motivados para vacunar a sus niños dado que el personal de enfermería no brindó información sobre el calendario de vacunación, mientras que el 70% no acuden a las citas debido a experiencias negativas anteriores con el personal sanitario. Concluyendo que la mayoría de los niños no cumplen con el esquema de vacunación, siendo la causa principal la falta de educación formal sobre la importancia de la inmunización por parte de los profesionales de enfermería (24).

Patience E., David A. y Seyi E. <sup>6</sup> En su investigación titulado determinantes del cumplimiento de la vacunación infantil entre las madres de niños menores de cinco años en el estado de Ekiti, Nigeria 2019, tuvieron como objetivo determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación infantil. Cuyo enfoque metodológico fue descriptivo, la población fue de 600 madres a quienes aplicaron un cuestionario; los resultados evidencian que el 80% de niños tienen un cumplimiento alto de vacunación. Concluyendo que el tener un buen conocimiento de la vacunación infantil y un alto nivel educativo influyen positivamente en el cumplimiento de la vacunación infantil por parte de las madres (25).

En el contexto del esquema de vacunación, una teoría de enfermería pertinente es el Modelo de Promoción de la Salud desarrollado por Nola Pender, esta teoría se centra en promover la salud y el bienestar al fomentar cambios en el comportamiento y la adopción de estilos de

vida saludable; algunos de los componentes clave de esta teoría en relación con la vacunación son (26):

Percepción de la amenaza: según Pender, las personas deben percibir una amenaza o riesgo para su salud para tomar medidas preventivas. En el contexto de las vacunas, esto se traduce en que las madres comprendan las enfermedades inmunoprevenibles (22).

Autoeficacia; en el caso de la vacunación, la autoeficacia podría estar relacionada con la confianza de las madres en su capacidad para programar y llevar a sus hijos a recibir las vacunas necesarias a tiempo. Mientras que el apoyo interpersonal; abarca el apoyo de los seres queridos, amigos y personal de atención médica que son fundamentales para alentar a las madres a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos (22).

Evaluación de beneficios y barreras; las madres pueden considerar los beneficios de proteger a sus hijos contra enfermedades graves y las posibles barreras, como las preocupaciones sobre efectos secundarios (22).

Esta teoría, es fundamental para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud ya que al promover la vacunación y comprender los factores que afectan el seguimiento del calendario de vacunación y faciliten la identificación de áreas que requieren intervención, como mejorar la percepción de la gravedad de las enfermedades inmunoprevenibles, fortaleciendo la confianza de las madres para llevar a cabo la vacunación y brindar apoyo interpersonal para superar obstáculos percibidos (23).

Así mismo la teoría de Donabedian se centra en la evaluación de la calidad de atención en el ámbito de salud enfocada en tres componentes; donde el componente de calidad de estructura se refiere a las características organizativas y físicas de los servicios de atención médica e influye en la calidad de atención que brinda el personal de enfermería. Mientras que el componente de proceso se enfoca en cómo se brindan los cuidados y servicios de salud. Y el componente del resultado evalúa los efectos de la atención médica en la salud del paciente, incluye la evaluación de mejoría de la salud, prevención de complicaciones y la satisfacción del paciente (27).

Según la (OPS), la calidad de atención se caracterizan por centrarse en la atención de la persona, familia y comunidad; incluye los niveles óptimos de seguridad, efectividad, prontitud, eficiencia y acceso equitativo (28).

Los componentes esenciales para una calidad de atención adecuada se dividen en conjuntos de estándares que tienen un gran impacto en los resultados de la prestación de servicios y la atención de los pacientes. Estos conjuntos abarcan áreas como la infraestructura física, los

recursos tecnológicos, los medicamentos, suministros y equipo médico, la seguridad y calidad para la atención del paciente, la administración, el liderazgo y los recursos humanos (29).

En lo que respecta a la calidad de la atención de enfermería, se puede entender como la manera en que los enfermeros llevan a cabo las intervenciones de manera segura y oportuna con fin de satisfacer la necesidad del paciente. El equipo de enfermería, debido a su estrecha interacción con los pacientes, desempeña un papel sumamente relevante en garantizar la seguridad del paciente y el estándar de atención médica (30).

La calidad de atención en el ámbito técnico-científico es un aspecto crucial para garantizar la satisfacción y el bienestar de los usuarios, así como para asegurar la eficacia y eficiencia de los servicios técnicos y científicos ofrecidos. Algunos factores clave que pueden influir en la calidad de atención en este contexto incluyen la humanización del cuidado, la planificación y la implementación de estrategias de atención como el uso adecuado de instrumentos para evaluar la calidad de la atención brindada (31).

La humanización del cuidado es un componente esencial en la calidad de atención técnico-científica; esto implica tratar a los usuarios con respeto, empatía y comprensión, independientemente de sus necesidades o circunstancias individuales, además requiere fomentar un ambiente acogedor (32).

Al igual que la calidad de atención relacionada al entorno se refiere a la influencia que el entorno físico y organizacional tiene en la prestación de servicios de atención médica. Incluye aspectos como la infraestructura, el ambiente físico, la disponibilidad de recursos, las políticas y procedimientos, y la cultura organizacional (33).

Por otro lado, las vacunas han tenido un papel esencial en la prevención y el manejo de muchas enfermedades graves y potencialmente fatales, que incluyen la polio, la difteria, el sarampión, la rubéola, la tos ferina y la hepatitis B, entre otras. Además, han demostrado su eficacia en la prevención de enfermedades como la gripe estacional (34).

Es importante resaltar que las vacunas son una intervención de salud pública fundamental para prevenir epidemias y proteger a las comunidades; cuando una alta proporción de personas en una población está vacunada se define como inmunidad colectiva, puede obstaculizar efectivamente la transmisión de enfermedades infecciosas, brindando protección incluso a aquellos con sistemas inmunológicos comprometidos (35).

Los efectos observados en los menores de 1 año después de la vacunación pueden variar según el tipo específico de vacuna y la respuesta individual de cada niño; es fundamental

recordar que la mayoría de estos efectos posteriores a la vacunación son leves y temporales como:

Malestar o sensibilidad en el lugar de la inyección (el área donde se administra la vacuna se siente sensible o dolorosa durante uno o dos días después de la vacunación). Fiebre leve (algunos niños experimentan una fiebre leve dentro de las 24 a 48 horas posteriores a la vacunación). Irritabilidad o somnolencia (esta es una reacción temporal que generalmente desaparece en uno o dos días) Pérdida temporal del apetito (esto suele ser una fase breve y suelen volver a sus hábitos alimenticios normales rápidamente). Reacciones alérgicas graves (extremadamente raras, se manifiestan en minutos u horas después de la vacunación y requieren atención médica inmediata) (36).

Los cuidados de la vacunación se basan fundamentalmente en seguir las recomendaciones de su profesional de la salud con respecto a la administración de vacunas y estar alerta ante cualquier efecto secundario inusual. En la mayoría de los casos, los beneficios de la vacunación superan significativamente a los efectos secundarios (37).

Referente al esquema de vacunación se define como un plan o programa establecido por las autoridades de salud de una región o país que establece cuándo y qué vacunas deben ser administradas a la población en general, incluyendo a niños, adolescentes y adultos, con el fin de prevenir enfermedades infecciosas. Este programa se fundamenta en la evidencia científica y se adapta a las necesidades específicas de salud pública y epidemiológica de cada área geográfica (38).

Dentro del esquema de vacunación se especifican; las edades en las que se debe administrar cada vacuna; el número de dosis requeridas para garantizar una protección efectiva; el intervalo de tiempo entre las dosis, si es necesario; las vacunas particulares que se deben aplicar para prevenir enfermedades como el sarampión, la polio, la hepatitis, la gripe y otras; recomendaciones específicas para grupos de riesgo, como individuos con condiciones médicas subyacentes o viajeros internacionales (39).

El objetivo primordial del esquema de vacunación es salvaguardar la salud de la población al prevenir y disminuir las enfermedades infecciosas, en última instancia, mejorar la salud pública. Los esquemas de vacunación pueden variar de una región a otra y se pueden actualizar de manera periódica para abordar nuevas amenazas o descubrimientos en el ámbito de la salud (40).

Según el esquema de vacunación de la Norma Técnica N°196 – Minsa 2022 tenemos las siguientes vacunas para niños menores de 1 año.

La vacuna BCG (Bacillus Calmette-Guérin) es una vacuna utilizada para prevenir la tuberculosis infantil, meningitis tuberculosa y diseminada. Esta vacuna se administra en los recién nacidos con peso igual o mayor de 1500gr. con dosis única de 0.05 o 0.01 ml dentro de las 24 horas de vida, por vía intradérmica, en el musculo deltoides brazo derecho 2cm debajo del acromion con jeringa de 27 por ½", si no recibe la vacuna hasta el primer año de vida tiene opción de ser administrado hasta los cinco años previo descarte de infección por tuberculosis (41).

La vacuna contra Hepatitis B(HvB) previene la infección por el virus hepatitis B; es administrada en los recién nacidos con peso igual o mayor de 1500gr. dentro de las 12 horas de nacido y máximo hasta las 24 horas. Excepcionalmente se podrá vacunar hasta los 7 días de nacido (parto domiciliario). Se administra una dosis única de 0.5ml, con una jeringa de 1cc y aguja 25G x 5/8" por vía intramuscular en el muslo vasto externo (menores de 2 años); región deltoides (mayor de 2 años) (41).

La vacuna pentavalente, proporciona protección contra cinco enfermedades distintas en una única inyección; estas enfermedades incluyen la difteria, el tétanos, la tos ferina, la infección por Hib y la hepatitis B. Esta vacuna se administra en tres dosis cuando el niño tiene 2 meses, 4 meses y 6 meses de edad. Sin embargo, los niños que no la hayan recibido en esas edades todavía pueden ser vacunados hasta los 7 años y 0 días. La dosis a administrar es de 0.5 ml, utilizando una jeringa de 1 cc con una aguja de 25 G x 1" auto retráctil. La inyección se administra por vía intramuscular en el muslo vasto externo en el tercio medio, para niños menores de 2 años (41).

La vacuna antipolio inactivada (IPV) es una vacuna utilizada para prevenir la poliomielitis, también conocida como polio; enfermedad viral que puede causar parálisis muscular. Se administra según el esquema vigente del 2023 a los 2 meses, 4 meses y 6 meses de edad; es importante completar el esquema de 3 dosis, con dosis de 0.5ml (jeringa precargada); por vía intramuscular en la pierna derecha en basto externo cara antero lateral (41).

La vacuna contra el rotavirus es una vacuna que se utiliza para prevenir la infección por el rotavirus, que es una de las principales causas de gastroenteritis grave en bebés y niños pequeños. La gastroenteritis por rotavirus provoca síntomas como fiebre, diarrea y vómitos, y puede llevar a la deshidratación, que puede ser peligrosa. Se administra según el esquema nacional 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad, la edad máxima para su administración es hasta los 8 meses 0 días. La dosis a administrar es de 1.5ml Vía oral (jeringa precargada) (41).

La vacuna antineumocócica también conocida como la vacuna contra el *Streptococcus pneumoniae*, esta bacteria puede causar una variedad de enfermedades graves, como neumonía, otitis media, sinusitis, meningitis y bacteriemia. De acuerdo al esquema nacional de inmunizaciones se debe administrar la 1ra y 2da dosis antes del primer año. Es decir, a los 2 meses y 4 meses de edad. La dosis a administrar es de 0.5ml con jeringa de 1cc y aguja 25 G x 1" (auto retráctil) por vía intramuscular (41).

La vacuna de la Influenza Pediátrica, conocida como vacuna contra la gripe para niños, es una enfermedad viral respiratoria que puede ser grave y potencialmente mortal, especialmente en niños pequeños y en personas con sistemas inmunológicos debilitados. La 1ra dosis se administra a los 6 meses y la 2da dosis a los 7 meses de edad, con una dosis de 0.25 ml por vía intramuscular en el musculo vasto externo en la cara antero lateral externa del muslo (pierna) (41).

Los niños no vacunados viven en las comunidades más empobrecidas, aisladas y marginadas; para llegar hasta ellos, se debe priorizar la inversión en atención primaria de salud. Además, es crucial establecer confianza de la inmunización y aprovechar ideas y tecnologías innovadoras para mejorar la eficacia de las vacunas y garantizar su accesibilidad para todos los niños. La situación en el Centro de Salud San Jerónimo no es una excepción, ya que informes recientes indican que un número significativo de niños están recibiendo vacunas en momentos inoportunos; muchas madres muestran escepticismo hacia las vacunas, desconocen sus beneficios y los posibles efectos secundarios, así mismo refieren que no están de acuerdo con la atención que recibe de la enfermera, por ello se plantea lo siguiente:

Problema <sup>3</sup> general: ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023? Problemas específicos: ¿Cuál es la calidad de atención de enfermería que perciben las <sup>1</sup> madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023? Y ¿Cuál es el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023?

La investigación se justifica de la siguiente manera: Justificación por **conveniencia**; el estudio es esencial para respaldar la toma de decisiones basadas en evidencias frente a la salud pública y para asegurar que las vacunas continúen siendo una herramienta fundamental en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. **Relevancia social**, los principales beneficiarios de este estudio son los niños menores de un año y sus madres, que

los resultados permitirá desarrollar estrategias que garanticen el cumplimiento oportuno del calendario de vacunación. **Contribución teórica**, el estudio proporcionará datos estadísticos que permitan comprender la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud San Jerónimo, además de determinar si los niños cumplen con el esquema de vacunación. **Aplicaciones prácticas**, los resultados ayudarán a comprender la relación entre la calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación; basándose en estos resultados, se podrán proponer recomendaciones y estrategias para mejorar este proceso. **Relevancia metodológica**, este estudio servirá como referencia para investigaciones futuras que aborden cuestiones similares en el campo de la salud y la vacunación.

<sup>2</sup> Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. Objetivos específicos: Identificar la calidad de atención de enfermería que perciben las <sup>1</sup> madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. Verificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. Hipótesis: <sup>2</sup> Ha: Existe relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. <sup>2</sup> Hi: No existe relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.

## II. MÉTODO

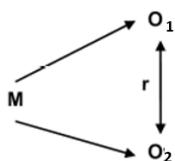
### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica, denominada también como una investigación fundamental o pura, se dedica a adquirir conocimientos y comprensión teórica de un fenómeno o concepto; su principal objetivo es ampliar la comprensión del mundo natural, sin enfocarse demasiado en su utilidad inmediata (42).

El diseño fue no experimental, se trata de un método de investigación en el que el investigador examina y evalúa situaciones, fenómenos o información preexistente sin realizar cambios deliberados en ninguna variable ni llevar a cabo intervenciones planificadas (43).

De tipo descriptivo-correlacional empleada para examinar, caracterizar y evaluar las relaciones existentes entre las variables en estudio. Así mismo fue de corte transversal, donde se recopilará información de un grupo de participantes o una población en un solo momento (44).

Esquema correlacional:



M: Madres de niños menores de 1 año.

O1: Calidad de atención de enfermería.

r: Relación entre variables.

O2: Cumplimiento del esquema de vacunación.

### 2.2. Operacionalización de variables (Anexo 2)

### 2.3. Población muestra y muestreo

La población estuvo comprendida por 80 madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud San Jerónimo 2023 en el mes de diciembre.

Se aplicó el muestreo probabilístico de aleatorio simple; ya que en este muestreo cada miembro o elemento de la población tiene la misma oportunidad de ser seleccionado en la muestra, y la selección de un elemento en particular no afecta la probabilidad de que otro sea elegido (44).

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

$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (80-1) + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 66.35$$

8 Donde:

N= Población = 80

Z = Coeficiente de confianza = 1.96

p = proporción de aceptación = 0.5

q = proporción de rechazo = 0.5

e = Error estándar = 0.05

n = Tamaño de la muestra = 66

Por tanto, la muestra estuvo constituida por 66 madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo.

#### 1 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para evaluar la calidad de atención de enfermería se empleó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario, cuyos autores son Chávez I. y Guzmán D. Este cuestionario incluyó un total de 30 preguntas evaluadas en una escala de tipo Likert, donde las respuestas dependieron de la naturaleza de cada pregunta específica. Además, el cuestionario se estructuró en tres dimensiones distintas: Técnico científico (ítems del 1 al 14), Humana (ítems del 15 al 21) y entorno (ítems del 22 al 30) (45).

El instrumento pasó por un proceso de validación de contenido o validación por 5 jueces expertos quienes demostraron que el instrumento es válido para su aplicación (Anexo 4). Además, la confiabilidad interna del instrumento se evaluó a través de alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.873. Este resultado confirmó la consistencia y confiabilidad de los ítems formulados en el instrumento (Anexo 5) (45).

Para medir el grado de cumplimiento del calendario de vacunación, se hizo uso de la técnica de observación, y como herramienta se empleará una lista de verificación. La observación se centró en verificar si el registro de vacunación del niño menor de 1 año contuvo las

vacunas que deben ser administradas de acuerdo a las edades especificadas en la Norma Técnica de Inmunizaciones N°196 – Minsa 2022 (Anexo N°6) (41).

Para determinar si el cumplimiento fue adecuado, se requirió que el registro de vacunación esté completo con las vacunas correspondientes a la edad del niño. También se evaluó la fecha en que se aplicaron las vacunas y se verificó si coincidía con la edad establecida. En caso de que no coincidiera, se consideró que el cumplimiento no fue oportuno. Asimismo, la falta de administración de vacunas se consideró como incumplimiento.

## 2.5. Procedimiento

En cuanto al proceso de recopilación de datos, se siguió un procedimiento de varias etapas. En primer lugar, se solicitó un permiso al jefe del centro de salud San Jerónimo, que permitió el acceso a las instalaciones de la entidad. En segundo lugar, se obtuvo la aprobación de las madres con hijos menores de 1 año para que participen y respondan al cuestionario. El tercer paso consistió en la aplicación del cuestionario, que tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Durante este período, se proporcionaron detalles sobre el propósito y las instrucciones del cuestionario a las participantes. En el cuarto paso, se verificaron los registros de vacunación de los niños, incluyendo la fecha de vacunación y su edad de acuerdo con la Norma Técnica N°196 del MINSA en el año 2022. En última instancia, se procedió a reunir y organizar los datos recopilados; esto permitió la construcción de una base de datos que será empleado para abordar todos los objetivos propuestos en la investigación.

## 2.6. Método de análisis de datos

Los cuestionarios y sus respectivas respuestas, proporcionadas por las madres de niños menores de un año, se registraron inicialmente en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Esto con el propósito de organizar la información de manera más efectiva. Posteriormente, se transfirieron los datos a SPSS versión 26 para su análisis.

Durante el proceso de análisis, se crearon tablas que contuvieron información sobre las frecuencias y los valores absolutos de las variables en estudio; los resultados derivados de este análisis se mostraron en forma de tablas y gráficos para abordar los objetivos establecidos en la investigación.

El baremo aplicado para la primera variable fue la siguiente:

Calidad de atención	
Optimo	129– 150
Bueno	104 –128
Regular	79 –103
Malo	54 –78
Deficiente	30 – 53

El baremo aplicado para la segunda variable fue la siguiente:

Cumplimiento del calendario de vacunación	
Cumplimiento oportuno	(todas las vacunas administradas a la edad establecida)
Conocimiento inoportuno	(vacunas incompletas y fuera de la edad establecida)
Incumplimiento	(Niño sin vacunas)

## 2.7. Aspectos éticos

El principio de **autonomía** implicó respetar la capacidad de las personas para tomar decisiones sobre su participación de la investigación, esto evidenciado a través del consentimiento informado. Principio de **beneficencia** se basó en el concepto de hacer el bien y buscar el beneficio de los pacientes; por lo tanto, se brindó orientación a las madres sobre las ventajas que surgirán como resultado de esta investigación (44).

Principio de **no maleficencia** consistió en la obligación de los investigadores de evitar causar daño intencional o injustificado a las madres durante el proceso la investigación. El Principio de **justicia** se refirió a la obligación de tratar a todas las personas de manera justa y equitativa en el contexto de la investigación; por ello todos los participantes en esta investigación recibieron un trato imparcial, sin ningún tipo de preferencia, y fueron tratados con cortesía y respeto por igual (45).

### III. RESULTADOS

Tabla 1

2 Calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023

	Cumplimiento del esquema de vacunación			Total	
	Incumplimiento	Conocimiento inoportuno	Cumplimiento oportuno		
Calidad de atención de enfermería	Deficiente	5 7.60%	0 0.00%	0 0.00%	5 7.60%
	Malo	0 0.00%	1 1.50%	1 1.50%	2 3.00%
	Regular	0 0.00%	14 21.20%	5 7.60%	19 28.80%
	Bueno	0 0.00%	11 16.70%	21 31.80%	32 48.50%
	Óptimo	0 0.00%	1 1.50%	7 10.60%	8 12.10%
Total	5 7.60%	27 40.90%	34 51.50%	66 100.00%	

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 1 se observó que del 100% de las madres de los niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023; el 31,8% percibió una calidad de atención de enfermería buena y tuvo cumplimiento oportuno del esquema de vacunación; el 21,2% percibió una calidad de atención de enfermería regular y tuvo cumplimiento inoportuno de del esquema de vacunación; el 16,7% percibió una calidad de atención de enfermería buena y tuvo cumplimiento inoportuno de del esquema de vacunación; el 10,6% percibió una calidad de atención de enfermería optima y tuvo cumplimiento oportuno de del esquema de vacunación; el 7,6% percibió una calidad de atención de enfermería regular y tuvo cumplimiento oportuno de del esquema de vacunación; el 7,6% percibió una calidad de atención de enfermería deficiente y tuvo incumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 2

Calidad de atención de enfermería que perciben las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Deficiente	5	7.6
Malo	2	3.0
Regular	19	28.8
Bueno	32	48.5
Óptimo	8	12.1
Total	66	100.0

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 2 se observó que del 100% de las madres de los niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023; el 48,5% (32) las encuestadas percibió una buena calidad de atención de enfermería; el 28,8% (19) regular calidad de atención de enfermería; el 12,1% (8) óptima calidad de atención de enfermería; el 7,6% (5) deficiente calidad de atención de enfermería y el 3% (2) mala calidad de atención de enfermería. Es decir, que la mayoría de las madres perciben un trato bueno por parte de los profesionales en enfermería en el centro de salud de San Jerónimo.

Tabla 3

Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Incumplimiento	5	7.6
Conocimiento inoportuno	27	40.9
Cumplimiento oportuno	34	51.5
Total	66	100

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 3 se observó que del 100% de las madres de los niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023; el 51,5% (34) tuvo un cumplimiento oportuno del esquema de vacunación; el 40,9% (27) tuvo un cumplimiento inoportuno y el 7,6% (5) tuvo incumplimiento. En otras palabras, la mayoría de las madres cumple con el esquema de vacunación oportuno de sus hijos, el cual permite que el niño este protegido contra enfermedades potenciales de alto riesgo.

### 3 Contrastación de hipótesis

#### Hipótesis general:

Ho: No existe relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.

Ha: Existe relación <sup>2</sup> entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.

Tabla 4

Relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023

		Calidad de atención de enfermería	Cumplimiento del esquema de vacunación	
Rho de Spearman	Calidad de atención de enfermería	Coefficiente de correlación	1	.606
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	66	66
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coefficiente de correlación	.606	1
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	66	66

En la tabla 4 se observó que el p-valor es 0,00; el cual es menor a 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Asimismo, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,606; lo que indica una relación directa. Por ello se afirma que si existe relación significativa <sup>2</sup> directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.

#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 y 4 que corresponde al objetivo general se obtuvo que el 31,8% percibió una calidad de atención de enfermería buena y tuvo cumplimiento oportuno del esquema de vacunación; el 21,2% percibió una calidad de atención de enfermería regular y tuvo cumplimiento inoportuno de del esquema de vacunación. Asimismo, se obtuvo un p-valor de 0,000. Al respecto, Calla S. (15) obtuvo resultados similares ya que, el 18.27% presentó incumplimiento, en el caso de la percepción de la calidad de atención media, el 32.69% presenta incumplimiento y el 21.15% cumplimiento, en el caso de la percepción alta sobre la calidad de atención el 27.88% cumple con el esquema de vacunación. De igual forma, el resultado del p-valor fue de 0,000, lo que indica una relación significativa entre las variables. Por otra parte, de manera similar Merino M. (13) mencionó que un 0.9% percibía una baja calidad de atención y no cumple con el esquema de vacunación, un 27.8% percibía una calidad de atención de nivel medio y si cumplía el esquema de vacunación y el 50% percibía una calidad de atención alta y si cumplía con el esquema. Asimismo, Sigdel B. et al. (18) definieron a la relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación como la influencia directa que la atención brindada por los profesionales de enfermería tiene en la adherencia de los padres o cuidadores al programa de vacunación infantil. La calidad de atención proporcionada, que incluye la comunicación efectiva, la educación sobre la importancia de las vacunas y la gestión de la ansiedad de los pacientes puede impactar significativamente en la puntualidad y la completitud del esquema de vacunación, asegurando así una protección adecuada contra enfermedades prevenibles. En lo que respecta a la teoría, según Nola Pender (26) y su Modelo de Promoción de la Salud, se relaciona con los resultados de percepción de calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación al destacar la importancia de la educación para la salud y la promoción de comportamientos preventivos. En este contexto, se observa que aquellos que percibieron una calidad de atención de enfermería óptima tuvieron un cumplimiento oportuno del esquema de vacunación, sugiriendo que una atención de enfermería efectiva puede influir positivamente en la adherencia a las prácticas preventivas.

En la tabla 2 que corresponde al objetivo específico 1 se obtuvo que el 48,5% de las encuestadas percibió una buena calidad de atención de enfermería. En oposición a lo encontrado, Leon B. (16) sostuvo que el 30.30% percibe una calidad de atención de

enfermería en un nivel malo, 43.94% indica que es regular y 25.76% la considera buena. Por añadidura, Merino M. (13) encontró resultados similares, debido a que el 2.78% manifestó que la calidad de atención es de bajo nivel, 40.74% manifestó que es de nivel medio y 56.48% manifestó que fue de nivel alto. De igual forma Ponventras A. (19) definió a la calidad de atención de enfermería como el estándar de excelencia en la prestación de servicios por parte de profesionales de enfermería. Esto implica no solo la competencia técnica y habilidades clínicas, sino también la empatía, la comunicación efectiva y la atención centrada en el paciente. En lo que respecta a la teoría, según Nola Pender (26) y su Modelo de Promoción de la Salud, se vincula con los resultados observados en la percepción de la calidad de atención de enfermería al resaltar la importancia de factores psicosociales y cognitivos en la toma de decisiones de salud. La variabilidad en las percepciones de calidad de atención puede reflejar la influencia de la autoeficacia y las creencias personales en la valoración de los cuidados recibidos.

En la tabla 3 que corresponde al objetivo específico 2 se obtuvo que el 51,55 tuvo un cumplimiento oportuno del esquema de vacunación. Con resultados similares, Farroñan S. (17) indicó que el 68% cumplen con el esquema de vacunas, pero un 32% de ellos no cumplen de manera eficaz con dicho esquema. Por su parte Leon B. (16) encontró resultados diferentes, dado que mencionó que el 45.45% cumplen con el esquema de vacunas y un 54.55% no cumplían con dicho esquema. Añadiendo a ello, Tambe T. (20) definió al cumplimiento del esquema de vacunación como el seguimiento preciso y puntual de las dosis de vacunas recomendadas en el programa de inmunización infantil. Esto implica la administración de las vacunas en el momento adecuado y de acuerdo con el calendario establecido por las autoridades de salud. En lo que respecta a la teoría, según Nola Pender (26) y su Modelo de Promoción de la Salud, se vincula con los resultados de cumplimiento del esquema de vacunación al destacar la importancia de las conductas de salud preventivas y la toma de decisiones informadas. Aquellos que lograron un cumplimiento oportuno del esquema de vacunación podrían reflejar una mayor conciencia de su salud y una disposición a participar activamente en prácticas preventivas, como sugiere el modelo de Pender.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que, si existe relación significativa directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023, ya que el p-valor fue de  $0,00 < 0,05$ , ello verifica la relación significativa entre las variables.
2. Se identificó que la calidad de atención de enfermería que perciben las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023, fue bueno con un 48,5%.
3. Se identificó que el cumplimiento del esquema del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023, fue oportuno con un 51,5%.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales de enfermería organizar y desarrollar talleres, en los cuales se proporcionen detalles sobre la relevancia de la vacunación en niños menores de un año. Es esencial emplear un lenguaje claro y adoptar estrategias didácticas atractivas para las madres, con el objetivo de facilitar la comprensión. Se busca generar interés y motivación mediante enfoques persuasivos, con el propósito de alcanzar la mayor cantidad posible de madres y promover tanto la vacunación como el seguimiento del calendario nacional de vacunas.
2. Se sugiere a los profesionales de enfermería que mantengan la limpieza y la organización en el servicio de inmunización, colaborando con el personal necesario. Además, se les insta a mantener una higiene y orden en su indumentaria, con el propósito de generar una imagen que inspire confianza en la madre, asegurándole que se le proporciona un servicio de calidad y promoviendo así la adherencia al esquema de vacunación.
3. Se recomienda a la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada Franklin Roosevelt promover la realización de investigaciones adicionales vinculadas al tema, con el propósito de complementar los descubrimientos obtenidos en el estudio.

## REFERENCIAS

1. Ruiz JM, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Duran T, Ruiz JM, et al. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus* [Internet]. 2020 [citado 30 de enero de 2024];5(14). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2448-60942020000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2448-60942020000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Hadjipanayis A. Cumplimiento de calendarios de vacunación. *Human Vaccines and Immunotherapeutics*. 2019;15(4):1003-4.
3. Enriquez F. Calidad de atención de los servicios en salud en Latinoamérica y el Caribe. *Revista de climatología* [Internet]. 2023 [citado 30 de enero de 2024]; Disponible en: <https://rclimatol.eu/2023/04/29/calidad-de-atencion-de-los-servicios-en-salud-en-latinoamerica-y-el-caribe/>
4. Kaway L, Roldán A, Vela-Ruiz JM, Loo-Valverde M, Guillen Ponce R, Luna C, et al. No cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2022 [citado 30 de enero de 2024];22(4). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2308-05312022000400689&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312022000400689&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización [Internet]. 2023 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>
6. Sampedro L, Guerrero C, Zambrano C, Wong E. Factores que influyen en el ausentismo de vacunación en niños de 2 a 5 años del centro de salud 22 de noviembre milagro 2019. *Más Vita* [Internet]. 2020 [citado 30 de enero de 2024];2(3). Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/103>
7. Castillo L, Delgado G, Briones B, Santana M, Castillo L, Delgado G, et al. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida*. junio de 2023;7(13):40-9.
8. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2023: Para cada infancia, vacunación [Internet]. 2023 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/estado-mundial-de-la-infancia-para-cada-infancia-vacunacion>
9. Organización Panamericana de la Salud. El riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en las Américas alcanza su nivel más alto en 30 años: Director de la OPS - OPS/OMS [Internet]. [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/20-4-2023-riesgo-brotos-enfermedades-prevenibles-por-vacunacion-americas-alcanza-su-nivel>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud infantil [Internet]. Perú; 2021 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf)

11. Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza. Alerta N°1-2022-SC/GT Salud, MCLCP [Internet]. Perú; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
12. Centro de Salud La Libertad. Padrón de seguimiento de niños menores de un año. 2022.
13. Huamanlazo A, Taipe Y. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en Justicia Paz y Vida 2022 [Internet]. [Perú]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1263>
14. Mendoza L, Cardenas D. Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Ocopilla 2022 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1265>
15. Oroya M, Sierra D. Nivel de satisfacción del cuidado enfermero en madres de menores de 1 Año atendidos en el servicio de inmunizaciones Centro Salud Huayucachi -2021 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/868>
16. Gomez S, Marcelo D. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, centro de salud San Agustín de Cajas-Huancayo-2019 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8483>
17. Merino M. Calidad de atención del cuidado enfermero y la relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en mamás de niños menores de un año del centro de salud los libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022. [Internet]. [Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6958>
18. Quispe M. Calidad de la atención de enfermería en inmunizaciones según la percepción de las madres asociado al estado vacunal en lactantes menores de 2 años atendidos en el centro de salud San Antón Azángaro [Internet]. [Perú]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: [http://www.repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/8862/T036\\_73817635\\_T\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/8862/T036_73817635_T_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Calla S. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud Carlos Protzel, Lima 2021 [Internet].

[Perú]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1154>

20. Leon B. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio 2020. Universidad César Vallejo; 2021.
21. Farroñan S. Barreras de acceso y cumplimiento de inmunizaciones en menores de un año Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019. Universidad Señor de Sipán; 2021.
22. Sigdel B, Jin Y, Dhakal P, Luitel T, Ghimire P, Wasti S. Factores que afectan el cumplimiento de la vacunación infantil en el distrito de Ilam de Nepal; Un estudio de casos y controles. *Dialogues in Health*. 2023;2(May):100140.
23. Ponventras A. Cumplimiento del calendario de vacunación infantil entre cuidadores de niños de 0 a 23 meses en asentamientos informales del condado de la ciudad de Nairobi, Kenia. Universidad Kenyatta; 2020.
24. Tambe T, Tchetya X, Nkfusai C, Shirinde J, Cumber S. Razones del incumplimiento de la vacunación entre los niños Fulani de 0 a 11 meses de la comunidad de Vekovi (Camerún). *Pan African Medical Journal*. 2019;33:4-7.
25. Patience E, David A, Seyi E. Determinantes del cumplimiento de la vacunación infantil entre las madres de niños menores de cinco años en el estado de Ekiti, Nigeria. *Journal of Health Research*. 2019;32(3):229-36.
26. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. *Enfermería Universitaria*. 4 de diciembre de 2011;8(4).
27. López E, Sifuentes M, Lucero R, Aguilar S, Perea G. Evaluación de la calidad del servicio en las clínicas de la Licenciatura en Estomatología de la BUAP: metodologías SERVPERF y Donabedian. *Entreciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*. 2021;9(23):1-20.
28. Organización Panamericana de la Salud. Panamá se enfoca en valorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/28-6-2023-panama-se-enfoca-valorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>
29. Mondaca K, Méndez P, Badilla V, Soto P, Ivanovic P, Reynaldos K, et al. Calidad en enfermería su gestión , implementación y medición. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2020;29(3):278-87.
30. Farías M. Calidad de atención y cuidado de enfermería en servicio de emergencia visto desde la perspectiva del paciente. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2021;1(39):1-7.
31. Balgovind P, Mohammadnezhad M. Factores que afectan la inmunización infantil: análisis temático de las percepciones de padres y trabajadores de la salud. *Human Vaccines and Immunotherapeutics*. 2022;18(6).

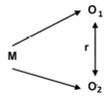
32. Kalaij A, Sugiyanto M, Ilham A. Factores asociados con el cumplimiento de la vacunación en niños del sudeste asiático: una revisión sistemática. *Revista de salud pública de Asia Pacífico*. 2021;33(5):479-88.
33. Yao M, Gu X, Mo Y, Xia C, Tang L. El papel de la educación sanitaria en la enfermería de vacunación. *Healthcare Engineering*. 2022;25:141-60.
34. Min G, Ximin Y, Cui W, Liting N, Gongchao W. La inteligencia emocional, una procrastinación académica entre estudiantes universitarios de enfermería. *Leading Global Nursing Research*. 2019;
35. Pérez C, Peluffo G, Barrios P, Pujadas M. Inmunizaciones como estrategia de salud pública. *Archivos de Pediatría del Uruguay*. 2021;92(NSPE1):1-5.
36. Poma Y, Escobar J. Nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca 2023. Repositorio UFR. UNiversidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.
37. Gordillo M, Bustamante J, Díaz R, Vega A, Mogollón F, Tejada S. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales del lactante menor. *Scielo*. 2019;13(0):1-12.
38. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 1 de mayo de 2020;31(3):233-9.
39. Alarcón T. Las vacunas y su importancia. *Sociedad Chilena de Pediatría*. 2019;12(1):40.
40. Lana A. Importancia de la vacunación infantil, plan de educación sanitaria a madres y padres con hijos/as en edad de vacunación. *Publica Universitas Navarrensis*. 2019;64.
41. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Nts 196 Minsa Dgiedp-2022. Perú; 2022.
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México; 1390. 99-117 p.
43. Hueso A, Cascant J. Metodología y técnicas cuantitativas de investigación. Vol. 1, Cuadernos docentes en procesos de desarrollo. 2012. 78 p.
44. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 2006. 239 p.
45. Chavez I, Guzman D. Percepción de las madres acerca de la calidad de atención de enfermería en el consultorio de cred del Centro de Salud Justicia Paz Y Vida-Huancayo 2019. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019.
46. Solís K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en menores de un año – Centro Materno Infantil Manuel Barreto - 2022. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2022.

## ANEXOS

Anexo 01

Matriz de consistencia

Título: Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, San Jerónimo 2023.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la calidad de atención de enfermería que perciben las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023?</p> <p>¿Cuál es el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la calidad de atención de enfermería que perciben las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023. Verificar el cumplimiento del esquema del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.</p>	<p>Hipótesis Ha: Existe relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.</p> <p>Hi: No existe relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2023.</p>	<p>Variable 1 Calidad de atención de enfermería</p> <p>Dimensiones - Técnico científico - Humana - Entorno</p> <p>Variable 2 cumplimiento del esquema de vacunación</p> <p>Dimensiones - Vacunas en RN - Vacunas a los 2 meses - Vacunas a los 4 meses - Vacunas a los 6 meses - Vacunas a los 7 meses</p>	<p>Tipo de investigación: Nivel básico; diseño no experimental de tipo descriptivo correlación y de corte transversal.</p> <p>Esquema:</p>  <p>M: Madres de niños menores de 1 año. O1: Calidad de atención O2: Cumplimiento r: Relación entre variables.</p> <p>Población: 80 madres de niños menores de 1 año del Centro De Salud San Jerónimo. Muestra: Probabilístico aleatorio simple siendo 66 madres de niños menores de 1 año. Técnicas: V1 = encuesta, V2 = observación Instrumento: V1 = cuestionario, V2 = Lista de chequeo</p>

Anexo 02

Operacionalización de variables

Título: Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, San Jerónimo 2023.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración
Calidad de atención	La OPS define la calidad de atención como la atención centrada en las personas, las familias y las comunidades, con niveles óptimos de seguridad, efectividad, oportunidad. Eficiencia y acceso equitativo como atributos (18).	Se trata de percepción que tienen las madres poseen sobre la calidad de atención que brinda el personal de enfermería durante la atención a su hijo.	Técnico científico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efectividad,</li> <li>- Eficacia,</li> <li>- Normas técnicas.</li> <li>- Continuidad</li> <li>- Seguridad</li> <li>- Integralidad</li> </ul>	Ordinal	<p>Óptimo: 129– 150</p> <p>Bueno: 104 –128</p> <p>Regular: 79 –103</p> <p>Malo: 54 –78</p> <p>Deficiente: 30 – 53</p>
			Humana	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respeto</li> <li>- Interés</li> <li>- Amabilidad</li> <li>- Empatía</li> </ul>		
			Entorno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comodidad</li> <li>- Ambientación</li> <li>- Limpieza y orden</li> </ul>		
Cumplimiento del esquema	se refiere a la adherencia a las pautas y horarios recomendados por las autoridades de salud	El cumplimiento de la vacunación implica seguir de manera oportuna el cumplimiento del	RN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BCG</li> <li>- HVB</li> </ul>		Cumplimiento oportuno (todas las

de vacunación	para recibir las vacunas necesarias. Esto implica que las personas, en particular los niños y sus padres o cuidadores, sigan el calendario de vacunación que indica cuándo y qué vacunas deben administrarse (46).	esquema de vacunación y este se evaluará mediante el registro en el carnet de vacunación.	2 meses	- 1° Pentavalente - 1° IPV - 1° Rotavirus - 1° Neumococo	Nominal	vacunas administradas a la edad establecida)  Cumplimiento inoportuno (vacunas incompletas y fuera de la edad establecida)  Incumplimiento o (Niño sin vacunas)
			4 meses	- 2° Pentavalente - 2° IPV - 2° Rotavirus - 2° Neumococo		
			6 meses	- 3° Pentavalente - 3° IPV - 1° Influenza pediátrica		
			7 meses	- 2° Influenza pediátrica		



## Anexo 04

### Instrumento de recolección de datos

#### Cuestionario de “calidad de atención de enfermería”

Título de la investigación: Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, San Jerónimo 2023.

Presentación: El presente cuestionario tiene como objetivo indagar acerca de los conocimientos que Ud. Tiene sobre las vacunas. Los resultados serán usados solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial.

Instrucciones: Estimada madre lea detenidamente y con mucha atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario, y luego marque con un aspa “X” la alternativa que estime como respuesta.

#### Datos generales:

1. Edad de la madre: .....
2. Número de hijos: .....
3. Grado de instrucción:  
Sin estudios ( ) Primaria Incompleta ( ) Primaria Completa ( )  
Secundaria Incompleta ( ) Secundaria completa ( ) técnico ( )  
Superior Universitario ( )
4. Sobre su niño:  
Edad de su hijo: .....

Ítems		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy en de acuerdo
		1	2	3	4	5
1	El tiempo de espera desde que pidió la cita hasta la hora que ingreso al consultorio es el adecuado	1	2	3	4	5

2	La duración de la consulta de atención a su niño(a) es suficiente.	1	2	3	4	5
3	La evaluación física del niño(a) se realiza de la cabeza a los pies y se brinda información sobre los hallazgos.	1	2	3	4	5
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, registro en el carné e informar al cuidador sobre el estado nutricional del niño.	1	2	3	4	5
5	La evaluación del desarrollo psicomotor del niño(a) incluye: lenguaje, comportamiento social, control de postura y motricidad.	1	2	3	4	5
6	Producto de la evaluación de Crecimiento y Desarrollo, se informa sobre el estado de salud del niño(a) y lo que se debe hacer en el hogar.	1	2	3	4	5
7	Para la aplicación de las vacunas, se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.	1	2	3	4	5
8	Constantemente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño y reposo entre otros.	1	2	3	4	5
9	Cuando se detecta alguna anomalía en el niño(a) se deriva a odontología, nutrición, u otro servicio para tratar el problema.	1	2	3	4	5
10	En la consejería para la suplementación con micronutrientes se informa sobre la forma de preparación, administración, beneficios y posibles efectos adversos.	1	2	3	4	5
11	Siempre se realizan los trámites administrativos durante la atención como el registro de la Historia clínica, el SIS, el Carné de atención	1	2	3	4	5
12	Se realizan exámenes de laboratorio, según la edad como el descarte de parásitos, anemia y Test de Graham	1	2	3	4	5
13	Durante la consejería nutricional se brinda explicación sobre la situación encontrada, se busca los factores causales y alternativas de solución.	1	2	3	4	5

14	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio.	1	2	3	4	5
Dimensión humana						
15	El personal del servicio atiende con amabilidad y cortesía.	1	2	3	4	5
16	El personal del servicio muestra respeto hacia mi persona durante la atención	1	2	3	4	5
17	El personal del servicio muestra interés y disposición por atenderme.	1	2	3	4	5
18	Los profesionales del servicio me inspiran confianza y seguridad al realizar la atención.	1	2	3	4	5
19	La información que me brinda el personal del servicio es clara, preciso y fácil de comprender	1	2	3	4	5
20	Cuando el personal del servicio realizo algún procedimiento brinda recomendaciones claras.	1	2	3	4	5
21	El personal del servicio muestra preocupación e interés porque yo asista oportunamente a los controles de Crecimiento y Desarrollo.	1	2	3	4	5
Dimensión entorno						
22	El consultorio de Crecimiento y Desarrollo está bien ubicado.	1	2	3	4	5
23	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.	1	2	3	4	5
24	Los ambientes del consultorio son accesibles.	1	2	3	4	5
25	Los muebles del consultorio son suficientes y en buen estado	1	2	3	4	5
26	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación.	1	2	3	4	5
27	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.	1	2	3	4	5
28	El consultorio ofrece privacidad para la atención.	1	2	3	4	5
29	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención del CRED, Vacunas y estimulación.	1	2	3	4	5
30	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a).	1	2	3	4	5

¡Gracias por su participación!

## Anexo 05

### Consentimiento informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título de investigación:** Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, San Jerónimo 2023.

**Propósito:** El presente estudio permitirá determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, San Jerónimo 2023.

**Justificación de la investigación:** La aplicación de los cuestionarios tiene fines investigativos y no dañan la integridad de ningún usuario. La aplicación de los instrumentos será aplicada de manera personal con los investigadores (as).

**Confidencialidad:** Se tendrá la debida prudencia, y se evitara la divulgación de los datos que identifican a la unidad de análisis, así como sus respuestas.

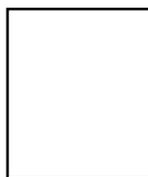
He leído y comprendo.

Yo, voluntariamente firmo esta carta de consentimiento informado y decido participar en el estudio.

Huancayo, .....de.....del 2023

\_\_\_\_\_

**Firma/DNI**



**Huella**

## Anexo 06

Lista de chequeo para la recolección de datos con relación al cumplimiento del esquema de vacunación

Datos generales:

1. Fecha de nacimiento: .....
2. Edad del niño:.....
3. Sexo: M ( )    F ( )

### Medición del cumplimiento del calendario de vacunación

Edad	Vacunas	Cumplimiento			Observación
		Oportuno	Inoportuno	Incumplimiento	
RN	BCG				
	HVB				
2 meses	1° Pentavalente				
	1° IPV				
	1° Rotavirus				
	1° Neumococo				
4 meses	2° Pentavalente				
	2° IPV				
	2° Rotavirus				
	2° Neumococo				
6 meses	3° Pentavalente				
	3° IPV				
	1° influenza pediátrica				
7 meses	2° influenza pediátrica				
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>Puntos</b>			

### Leyenda

Incumplimiento	(Niño sin vacunas)
Cumplimiento inoportuno	(vacunas incompletas y fuera de la edad establecida)
Cumplimiento oportuno	(todas las vacunas administradas a la edad establecida)

Anexo 07

Esquema nacional de vacunación de la niña y el niño menor de 1 año

Población objetivo	Edad	Vacuna
Menor de 1 año	Recién nacido	1 dosis de vacuna BCG 1 dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 1ra dosis vacuna contra Rotavirus 1ra dosis vacuna Neumococo
	4 meses	2da dosis vacuna Pentavalente 2da dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2da dosis vacuna contra Rotavirus 2da dosis vacuna Neumococo
	6 meses	3ra dosis vacuna Pentavalente 3ra dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) (*) 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica
	7 meses	2da dosis vacuna Influenza Pediátrica

(\*) Vigente a partir del año 2023 la administración.

Nota. Información obtenida del Esquema de vacunación NTS N° 196- MINSA/DGIESP-2022

Anexo 08

Autorización de aplicación de instrumentos

**UNIVERSIDAD ROOSEVELT**  
LICENCIADA POR SUNEDU  
RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
**FRANKLIN ROOSEVELT**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 28 de noviembre del 2023

**CARTA N°415-2023-DEPE-UPH-FR**

**LIC. JORGE LUIS YUPANQUI CUADRADO**  
**JEFE DEL CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO DE TUNAN.**

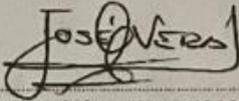
**Presente:**

**De mi mayor consideración:**

Tengo el honor de dirigirme a Usted, para hacerle presente los saludos cordiales de la Rectora de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, y el mío propio, al mismo tiempo en esta oportunidad molesto su atención para presentarle a las SRTAS **ANGELA VANESSA AYLAS ABAD Y YUDIT MONICA ZACARÍAS JACOBIN**, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería en esta casa Superior de Estudios, para ello solicitamos autorización para ejecución de un Proyecto de investigación, quienes iniciarán la ejecución del proyecto titulado: "**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, SAN JERONIMO 2023**" del presente año en la institución que usted exitosamente dirige; para quien conocedor de su espíritu de plena identificación con la juventud estudiosa de esta parte del país, le solicito tenga a bien de disponer a quien corresponda, se le brinde todas las facilidades a los estudiantes antes mencionado, considerando que esta práctica les permitirá lograr los objetivos educacionales planificados.

En espera que la presente merezca su atención, es propicia la ocasión, para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

  
**Mg. José Efrén, VERA CUADROS**  
DECANO (e)  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT

 Calidad Educativa y Acreditación

[uroosevelt.edu.pe](http://uroosevelt.edu.pe)

Av. Giraldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular 949696998







“Año de la unidad, la paz y del desarrollo”

OFICIO; N°001 – 2023/CSSJ

Bach. Angela Vanessa Aylas Abad

Bach. Yudit Monica Zacarias Jacobin

Presente

ASUNTO: Aprobacion y Aceptacion para aplicación de cuestionarios para la tesis titulada “CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, SAN JERONIMO 2023”

De mi mayor consideracion.

Es grato dirigirme a uds. A fin de expresarles un cordial saludo a nombre del centro de Salud San Jerónimo. Con referente a su solicitud comunicarles que en coordinacion con el jefe de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizacion (ESNI) del centro de salud. Se acepta el permiso para la aplicación de su instrumento a la poblacion de madres de los niños menores de 1 año que acuden al consultorio de ESNI del Centro de salud San Jeronimo.

Dicho oficio se emite a solicitud de los interesados

Atentamente:

Huancayo, 01 de Diciembre del 2023



RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
MICRO RED EL TAMBO  
C.B. SAN JERONIMO

Lic. Jorge Luis Yupanqui Cuadrado  
C.P. 04175

## Anexo 09

### Evidencia fotográfica

#### Inicio de actividades en Centro de Salud San Jerónimo



Elaboración propia

#### Recolección de datos en Centro de Salud San Jerónimo



Elaboración propia

## Revisión del cumplimiento del esquema de vacunación



Elaboración propia

## Aplicación del Cuestionario de “calidad de atención de enfermería”



Elaboración propia

## ● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	5%
2	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	3%
3	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>repositorio.uncp.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**con DNI N**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**víndiceCarátula.....**

repositorio.uroosevelt.edu.pe