



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Calidad de la atención y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima - 2023

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil:  
Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Sánchez Saquiray De Morales, Melissa Lauren  
**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-3923-6824>

**Asesor:** Mg. Marcos Antonio, Montoro Valdivia  
**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

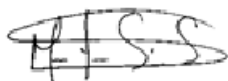
**Lima – Perú**  
**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

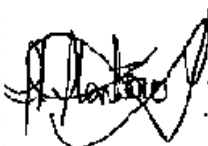
Yo, Sánchez Saquiray De Morales, Melissa Lauren, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Calidad de la atención y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima - 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:284024606, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Sánchez Saquiray De Morales, Melissa Lauren  
 DNI N° 05415593



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
 DNI N° 09542548

Lima, 11 de Junio de 2023

**DEDICATORIA**

A mis hijos, que son la motivación para la conclusión de mis estudios de esta especialidad; y a mi esposo, por su comprensión y apoyo constante.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias a Dios por la oportunidad de seguir creciendo profesionalmente.

**Asesor: Mg. Marcos Antonio, Montoro Valdivia**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**JURADO**

- Presidente** : Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda
- Secretario** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
- Vocal** : Mag. Yaya Manco, Elsa Magaly

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
<i>Abstract</i>	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6

1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	24
2.3.1. Hipótesis general	25
2.3.2. Hipótesis específicas	25
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	31
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	34
4.1. Cronograma de actividades	34



4.2. Presupuesto	35
5. REFERENCIAS	36
ANEXOS	46
Anexo 1. Matriz de consistencia	47
Anexo 2. Instrumentos	48
Anexo 3. Formato de consentimiento informado	52
Anexo 4: Informe de originalidad	55

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud en el año 2023.

**Métodos:** Se empleará el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicado, diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal; asimismo, se contará con la participación de 150 madres con hijos menores de un año que asisten al área de inmunización de un hospital de Essalud a fin de cumplir con el calendario de vacunación de su hijo. Para la recopilación de información se aplicarán dos cuestionarios debidamente validados y confiables. Los datos obtenidos serán procesados mediante el paquete estadístico SPSS versión 26 y los resultados serán tabulados con el programa Excel e interpretados mediante gráficos y tablas estadísticas. La correlación entre ambas variables será medida por el coeficiente de correlación de Pearson para escalas ordinales.

**Palabras claves:** Calidad de atención, enfermería, calendario de vacunación, inmunización.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the quality of nursing care and compliance with the vaccination schedule of mothers of children under one year of age in an Essalud hospital in 2023.

**Methods:** The hypothetical deductive method, quantitative approach, applied research type, non-experimental design, correlational level and cross-sectional cut will be used; also, 150 mothers with children under one year of age who attend the immunization area of an Essalud hospital will participate in order to comply with the vaccination schedule of their child. For the collection of information, two duly validated and reliable questionnaires will be applied. The data obtained will be processed using the SPSS version 26 statistical package and the results will be tabulated with the Excel program and interpreted using graphs and statistical tables. The correlation between both variables will be measured by Pearson's correlation coefficient for ordinal scales.

**Key words:** Quality of care, nursing, vaccination schedule, immunization.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Según la OMS (Organización mundial de la salud), la inmunización es un elemento necesario dentro de la atención primaria al punto de ser catalogado como un derecho humano imprescindible y a la vez una inversión en salud, ya que todo niño vacunado posee un mejor resultado en la escuela y beneficia a la comunidad; sin embargo, el porcentaje de cumplimiento de vacunas va en descenso (1).

Conforme lo menciona la OPS (Organización Panamericana de la Salud), alrededor de 1.6 millones de niños menores de un año tienen la dosis cero en vacunas que contienen difteria, tétano y tos ferina y 2.1 millones alcanzan a cumplir con el calendario de vacunación en su momento (2).

En cuanto a la calidad de atención es necesario contar con un personal sanitario calificado y competente y que cuente con apoyo y motivación, financiamiento, información, medicamentos, tecnologías disponibles y centros de salud accesibles y bien equipados (3). La labor de las enfermeras debe estar revestida de una formación humanística, ética, moral y científica adecuada que les permita ejercer la función con calidad para dar satisfacción y bienestar de los usuarios, tal como lo señala la OMS (4).

Según un informe conjunto de la OMS, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y el Banco Mundial, los servicios de salud de baja calidad están frenando el implemento de aquellas mejoras en el área de la salud en países de todos los niveles de ingreso. Hoy en día, se ve la presencia de los diagnósticos imprecisos a nivel mundial, los errores en la

administración de medicamentos, los tratamientos inapropiados o innecesarios, las instalaciones o prácticas médicas inadecuadas o inseguras, o los prestadores que carecen de suficiente capacitación y experiencia (5).

En Perú estudios realizados presentaron que el 59% de menores con edades entre cero y cinco años, presentan incumplimiento a varias vacunas, cuya población entre 1 mes y un 1 año representa menor porcentaje de cumplimiento con 45% (6). En Huancayo, respecto al cumplimiento de asistir, algunos estudios señalan que el 41.94% de las madres se les olvidó, 30.65% viven lejos; y el 14.52% no alcanzó cupo o cita además señala que el factor cognitivo es decir falta de conocimiento y la desinformación sobre la importancia de las vacunas y las reacciones adversas de las vacunas están asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación (7). La principal causa para disminución de cobertura y la deserción fue la renuencia a las vacunas por la propia población, esto se debió a la mala información brindada (8).

Conforme lo señala el INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), el 69.1% de niños menores de 1 año tuvieron vacunas completas para su edad. La cobertura de vacunación de BCG fue de 91.3%, el 76.1% de niños y niñas menores de 12 meses fueron protegidos con la pentavalente y el 77.6%, con polio. Siendo que el incumplimiento del esquema de vacunación un problema de salud pública, que ocasiona un crecimiento en la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles, lo que conlleva a un alto índice de morbimortalidad infantil (9).

En un estudio sobre el servicio de atención que brinda Essalud (Seguro Social de Salud) concluyó que el principal problema presentado en los servicios de Essalud, es el tiempo de dilatación para la atención, es una de las principales razones para que los usuarios no asistan a los centros de salud (10).

En el Hospital nivel II de Essalud donde se ejecutará el presente trabajo cuenta con una población adscrita de 201068 pacientes, siendo la meta los menores de 1 año que se calcula en 1047 niños. La población infantil es referida de los consultorios de CRED (crecimiento y desarrollo) y pediatría, y un 50 % asiste de forma directa y voluntaria. Actualmente se cuenta con 1 enfermera, dando como resultado las bajas coberturas de vacunación para los niños menores de 1 año, lo que hace que la calidad de atención ofrecida no sea la óptima; dicha situación ha motivado la realización del presente trabajo de investigación para establecer la relación con el cumplimiento del calendario de vacunas respectivo.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación hay entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Qué relación existe entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.
- Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.
- Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

### **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La justificación se basa en la importancia del servicio de calidad que brinda la enfermera con el fin de poder evitar la deserción de las madres al consultorio de inmunizaciones dando como resultados niños con el calendario completo de vacunación para su edad evitando de esta manera el riesgo de enfermar y morir. Por esta razón, el trabajo se fundamenta en la teoría del cuidado de Jean Watson quien hace referencia a la calidad del servicio de atención y menciona como rol de la enfermera la de ser agente de prevención de enfermedades y en este caso la de los menores de 1 año y la de educadora porque tiene que enseñar a las familias la necesidad de llevar al niño a cumplir con el esquema de vacunación; según su edad en las fechas indicadas. De igual manera, se toma la teoría de los cuidados de Kristen Swanson quien propone los cinco pasos básicos del cuidado los cuales encajan dentro de la labor de las enfermeras asistenciales encargadas del servicio de inmunizaciones para evitar el aumento de casos de deserción a las citas de vacunación.

### **1.4.2. Metodológica**

Porque se basa en la observación de la calidad del cuidado de enfermería y la deserción de las madres con niños menores de 1 año a la citas del consultorio de inmunizaciones, a partir del cual se formularán las preguntas, objetivos e hipótesis correspondientes, los cuales se basan en las teorías básicas relacionadas al conocimiento del tema, es un estudio de tipo aplicado porque los resultados teóricos a los que se llegue van a servir para aplicarlos en el Hospital, de diseño no experimental, correlacional y transversal, para la recolección de datos se aplicarán dos instrumentos, uno para cada variable, también se pretende aportar una contribución a futuras investigaciones.



### **1.4.3. Práctica**

El proyecto se justifica en forma práctica en que pretende alcanzar a la población de madres de familia con hijos menores de 1 año, para que se concienticen y cumplan con las citas de los consultorios de inmunizaciones; así también del cuidado que dedican las enfermeras que tienen como finalidad proteger e inmunizar a los infantes. Se contribuye en beneficio de los menores de edad a fin de evitar enfermedades prevenibles por vacunación

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará a partir de mayo a octubre del presente año 2023.

### **1.5.2. Espacial**

Se ejecutará en el área de inmunizaciones de un hospital de Lima perteneciente Essalud que está localizado en la provincia y departamento de Lima - Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Se trabajará con las madres cuyos hijos tienen menos de un año que asisten al consultorio de Inmunizaciones de un hospital de Essalud de Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Arizala P, Rodríguez J. (11) en 2018 en Ecuador llevó a cabo un trabajo que buscó “determinar los factores que inciden en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 2 años”. Aplicaron la metodología aplicada, cuantitativa y transversal; participaron 56 madres a quienes se les administró un cuestionario y una escala. En los resultados se pudo ver que las madres tienen edades comprendidas de los 21 a los 25 años están unidas de forma libre; el 69% de las madres han cursado la secundaria y no poseen empleo estable; y el 65% por descuido no van a vacunar a sus hijos. Se concluyó que los factores sociodemográficos influyen en el atraso del esquema de vacunación.

Ocampo (12) en 2018 en Ecuador se realizó su estudio con la finalidad de “identificar los factores pediátricos, a su vez poder establecer los factores maternos, y señalar los distintos factores institucionales, que tienen influencia en el incumplimiento del esquema de vacunas de los niños menores de 24 meses”, por medio de a través de una metodología cuantitativa, no experimental y transversal con la participación de 55 madres a quienes se les administró un cuestionario; entre los resultados, se encontró que los niños entre 13 y 24 años son los que más incumplen con el cronograma de vacunación. En los factores institucionales las madres señalan que tienen acceso a las vacunas la mayoría de veces; otro motivo de incumplimiento es el mal trato del personal de

salud, es por lo que se evidenció que los factores de la institución, indican que se cumple con el abastecimiento de vacuna además de brindar otras fechas para la aplicación de la vacuna en caso la madre no pueda en el día pactado. En el caso de los aspectos que presenta la madre, es su juventud, su preparación incompleta entre otros. Se concluyó que si existen factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación de los menores.

Montes et al. (13) en 2019 en Ecuador realizó un estudio “Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero en la ciudad de Guayaquil. En el período mayo – septiembre 2019”. Se empleó el método cuantitativo y se administró cuestionarios a los padres. Entre los resultados se mostró que 55% de niños pertenecen al género femenino, 60% tienen más de un año, el 63% de padres tienen entre 18 a 35 años, 62% viven en parejas, 74% viven cerca 19 del centro de salud y asisten al centro sanitario, con sus propios medios, pero solo 12% han recibido asesoría de los profesionales de salud, porque 49% se apoyó en sus vecinos, observándose bajos niveles de instrucción, 33% tienen escolaridad básica y 47% son bachilleres. En conclusión, los factores culturales fueron los que más influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Merino (14) llevó a cabo un estudio en Lima en el 2022 a través del cual se buscó “analizar la relación de la calidad de atención del enfermero y el cumplimiento del calendario de vacunación en mamás de niños menores a un año en el centro de salud Los Libertadores San Martín de Porres”. Utilizó el enfoque cualitativo, hipotético deductivo, aplicado y correlacional. Participaron 150

madres de las que se extrajo información a través de dos cuestionarios debidamente validados. Su resultado mostró el 2.78% de la población señalaron la calidad de la atención como bajo, 40.74% como medio y 56.48% como alto. Respecto al cumplimiento de la vacunación 20.37% no cumple y 79.63% si cumple con ello. La conclusión pudo develar que si hay relación entre ambas variables estudiadas.

Calla (15) realizó un estudio en Lima en el 2021 a través del cual buscó “determinar la relación que existe entre calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Carlos Protzel, Lima 2021”. Emplearon un estudio cuantitativo, no experimental y correlacional en la que participaron 142 madres quienes completaron dos cuestionarios para recolectar información para cada variable. Entre los resultados se evidenció que 18.27% señaló que la calidad de la atención es baja y 53.85% fue medio y 27.88% fue alto. Se concluyó que hay relación entre ambas las variables estudiadas.

León (16) efectuó un estudio en Lima en el 2020 con el objetivo de “Determinar la relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud San Antonio” El enfoque fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra constituida por 66 madres quienes completaron dos cuestionarios para recolectar información para cada variable. Teniendo como resultado que el 30.30% califica a la calidad de atención en un nivel malo, 43.94% regular y 25.76% como buena. También se evidenció que en cuanto al cumplimiento de la vacunación, 31 madres no cumplen y 35 sí cumplen. Se concluyó que hay una asociación directa entre ambas variables.

Quisperima y Tapia (17) realizaron un estudio en Lima en 2023 con el objetivo de “determinar la relación que existe entre la calidad de información que brinda el profesional de enfermería con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021”. Participaron 371 madres de familia. Fue aplicado un cuestionario para medir la calidad de la información y una ficha de registro para el cumplimiento de la vacunación. En los resultados se encontró que en cuanto al cumplimiento de la vacunación 88.9% cumplieron y el 9.0% incumplieron. En la conclusión se determinó que no existe relación entre ambas variables.

## **2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Calidad de atención de enfermería**

#### **Definición de calidad**

En el presente momento, la excelencia se reconoce como un elemento de gran relevancia en el campo de la salud. Constituye un factor crucial en la entrega de servicios, reflejando el compromiso de cumplir las expectativas del paciente mediante la atención proporcionada, particularmente a través del personal de enfermería. Estos profesionales se dedican continuamente a la mejora tanto de los procedimientos como de los desenlaces, evidenciando una constante búsqueda de perfeccionamiento (18).

Definir la noción de calidad es un asunto de gran envergadura y complejidad, un término ampliamente empleado en diversas esferas. Su interpretación varía según el contexto de aplicación

y, además, se despliega en varias dimensiones. En este estudio, se adoptará la concepción de Avedis Donabedian, quien caracteriza la calidad asistencial como aquella que brinda al usuario la mayor y más integral sensación de bienestar luego de la implementación del proceso de atención y cuidado (19).

### **Definición de calidad de atención**

Cuando se aborda el concepto de calidad en la atención, se hace referencia al grado en que los servicios de salud aumentan la probabilidad de alcanzar los resultados anhelados tanto por los individuos como por la población en su conjunto. Esto descansa sobre un fundamento de conocimientos profesionales respaldados por la evidencia, lo cual es crucial para la consecución de una cobertura sanitaria universal. A medida que los países se comprometen a mejorar la prestación de salud para sus ciudadanos, resulta de suma importancia mantener un escrupuloso enfoque en la calidad de los servicios de atención médica disponibles (20).

Definir la atención médica de calidad puede asumir múltiples formas, sin embargo, existe una creciente demanda que subraya tres elementos esenciales: la eficacia, garantizando que los servicios de salud se basen en evidencia sólida para aquellos que los requieren; la seguridad, evitando daños a los usuarios que acceden a dichos servicios; y la centralidad en el ser humano, brindando atención que se adapte a las necesidades y valores individuales de cada persona (20).

Otra definición que también se puede mencionar sobre calidad de la atención es la que se refiere a la atención cuyo centro es la persona, la familia y la comunidad, y que se presenta como características un grado óptimo de seguridad, efectividad, oportunidad, eficiencia y acceso equitativo. La consecución de los atributos mencionados está determinada por la disponibilidad

del servicio y por una organización y gestión apropiada. Para lograr el mejoramiento de la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud se requiere la construcción de un sistema de salud transformado y fortalecido (21).

La Calidad aparece como una necesidad de conseguir la excelencia en los objetivos y en relación al cumplimiento de los estándares que los rigen; está direccionada al desarrollo tanto tecnológico como científico. En tanto que el nivel de los servicios de salud sea eficiente y su atención obtenga un desempeño apropiado, entonces se podrá hablar de calidad que presenta estándares elevados. A esto se puede agregar que la calidad tiene dos componentes: el primero es la percepción y el segundo es el hecho; en cuanto a la percepción, esta se relaciona con la satisfacción de las expectativas de los usuarios, mientras que el hecho se rige por los factores planteados por cada expectativa del individuo (22).

Además, el Código de Ética del Colegio de Enfermeros del Perú señala en su artículo 4° que la profesional de enfermería debe brindar una atención que se caracterice por ser humana, oportuna, continua y segura, tomando en cuenta al ser humano desde su individualidad (23).

El trabajo de la enfermera debe estar orientado a brindar el cuidado de calidad donde la enfermera presta asistencia a la persona, las familias y las comunidades de manera efectiva y eficiente, basadas en valores y estándares técnicos científicos, sociales, humanos y éticos (24).

### **Dimensiones de la variable calidad de atención**

**a.- Dimensión Técnico–Científica.** Hace referencia a los elementos científico-técnicos empleados en la prestación de atención. La excelencia en la atención técnica se relaciona con la utilización de la ciencia y tecnología médica de manera que optimice los beneficios para la salud sin simultáneamente aumentar los riesgos. En consecuencia, el nivel de calidad se establece en el punto donde se espera que la atención brindada alcance un equilibrio óptimo entre los riesgos y beneficios (25).

Esta dimensión se centra en el conjunto de conocimientos, habilidades y competencias que una persona posee y que son requeridos para llevar a cabo una determinada actividad. Este conjunto se desarrolla mediante el empleo de procedimientos, recursos, materiales, herramientas, tecnología y otros componentes propios del ámbito científico (26).

**b.- Dimensión Humana:** Definida como una acción que surge del enfoque humanista del profesional en enfermería, quien concibe al paciente como un ser humano con múltiples necesidades. Su objetivo radica en preservar la salud, recuperar el bienestar y fomentar la capacidad de autoatención del paciente, mediante una colaboración terapéutica entre el profesional y el paciente. Esto implica un compromiso ético y moral por parte del profesional para salvaguardar la dignidad y salud del paciente, a través de una atención que refleje compasión y humanización (27).

Se expresó que el componente humanista en la labor de la enfermera implica entender y abordar a la persona como un individuo, aplicando el trato que ellos mismos desearían recibir en una coyuntura de salud. Esto emana de los fundamentos de asistencia, cuidado y respaldo al paciente, los cuales son pilares inherentes a la profesión de enfermería. En consecuencia, la atención humanizada se erige como una parte fundamental de esta disciplina (28).



**c.- Dimensión del Entorno:** Esta dimensión se configura mediante las condiciones en las que se ofrece el servicio de atención médica, las cuales priorizan el bienestar del paciente. Constituye un conjunto de factores, organización y recursos que contribuyen a mejorar la calidad de la atención, con el propósito de brindar seguridad y comodidad al paciente. Estos aspectos abarcan elementos como la ventilación, la iluminación, el suministro de medicamentos y la privacidad, entre otros (29).

Igualmente, se hace mención de las comodidades proporcionadas por la institución para asegurar una prestación de servicios de calidad, lo cual agrega valor para el usuario a través de costos equilibrados y sostenibles. Esto abarca un nivel elemental de confort, ambiente, higiene, privacidad y el factor de confianza que el usuario experimenta con el servicio. Según Donabedian, el entorno físico del cuidado se refiere a las características del entorno en el que se brinda el servicio, las cuales lo hacen aceptable o deseable (30).

### **Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson.**

En 1985, Jean Watson sustentó que la preocupación de toda enfermera debe estar en el enfoque que requieren tener en la salud, la enfermedad y la experiencia humana tomando en cuenta la parte filosófica y la ciencia de la profesión que busque ofrecer un cuidado integral a los usuarios. La presente teoría que hace referencia a la humanización del cuidado de la enfermera busca el compromiso encaminado por normas éticas que motiven las acciones del profesional a lo largo del proceso de enfermería (31).

Incluso, toda intervención por parte de la enfermera para que alcance el nivel óptimo de calidad

necesita la participación responsable del profesional que tenga un vasto conocimiento respecto del comportamiento de las personas. Para la enfermera estadounidense Jean Watson, toda enfermera tiene que promover y restaurar la salud de la población, prevenir cualquier enfermedad, atender a los enfermos, educar a las familias sobre la prevención de riesgos y brindar atención integral (32).

### **2.2.2 Cumplimiento del esquema de vacunación**

Definen el cumplimiento del calendario de vacunas como la administración de acuerdo a la edad especificada por la Norma Técnica de Inmunizaciones y cuando la madre lleva al niño a ser vacunado en el momento correspondiente. Por otro lado, un cumplimiento del calendario de vacunas de manera tardía ocurre cuando el niño completa su esquema de vacunación, pero en una etapa no indicada para su edad. Por otro lado, la no conformidad con el calendario de vacunas se presenta cuando el niño no sigue el esquema de vacunación asignado para su edad. En último término, se da un retraso en la administración de las vacunas cuando se realiza un mes después de la fecha programada debido a diversas razones por las cuales la madre incumple el calendario de vacunación. En la actualidad, la falta de adhesión al esquema de vacunación ha experimentado un incremento notable, convirtiéndose en un serio problema de salud pública (33).

El cumplimiento del calendario de vacunas significa tener la totalidad de las dosis y refuerzos necesarios a cada edad y, además, tener en cuenta que las vacunas fueron administradas a la edad sugerida por la Norma Técnica de Salud la cual establece el esquema nacional de vacunación (34).

Dicho calendario de vacunación aplicado en el Perú brinda protección a los niños hasta los 5 años contra 23 posibles enfermedades; empero, todavía subsisten creencias que limitan a los padres para hacer cumplir con dichas vacunaciones para la protección de sus hijos en el centro de salud (35).

La importancia de la vacunación radica en que viene a ser la forma segura y eficaz para evadir enfermedades y salvaguardar vidas. En la actualidad existen vacunas que nos defiende de 26 enfermedades, tales como difteria, tétano, tosferina, gripe y sarampión. Estas vacunas salvan cada año acerca de tres millones de niños y adultos. Cuando nos aplicamos una vacuna, no solo estamos salvaguardando nuestra vida, sino también la de nuestros familiares y las personas que nos rodean; por ejemplo, aquellas personas con enfermedades graves, se evita persuadir a que se vacunen contra determinadas enfermedades; por lo tanto, la protección de esas personas va a depender de nosotros que estemos inmunizados y así poder evitar o reducir la propagación de dichas enfermedades (36).

El personal de enfermería desempeña un papel de vital importancia en la ampliación de las tasas de vacunación, asumiendo la responsabilidad directa de elevar la conciencia de la población mediante una comunicación clara y precisa hacia los beneficiarios. La labor de educar a los padres acerca de las vacunas implica ofrecer información general que abarque el propósito de las vacunas y las enfermedades que previenen, el cronograma de vacunación, la importancia de administrarlas puntualmente, las posibles reacciones después de la vacunación, y también evaluar su comprensión y programar citas futuras, todo esto en un lenguaje apropiado (37).

El personal de enfermería también se involucra en promover la salud y cultivar una cultura de prevención, participando en cada etapa del crecimiento y desarrollo de la población infantil. Su objetivo radica en fomentar el óptimo estado de salud de cada niño y realizar actividades preventivas y promocionales tanto durante la infancia como en la adolescencia. Para lograr esto, la colaboración en equipo es esencial, estableciendo enfoques uniformes y otorgando una dedicación exclusiva a esta población y a sus familias, trabajando bajo el concepto de un cuidado humanizado y manteniendo una relación paciente-enfermera en un contexto de competencia técnica, especialmente en el Servicio de Inmunizaciones (37).

La identificación temprana de los factores que inciden en el cumplimiento del calendario de vacunación es esencial para la enfermera que trabaja en inmunizaciones. Las bajas tasas de cobertura en inmunización constituyen un asunto de salud pública, ya que pueden aumentar la incidencia y prevalencia de enfermedades prevenibles, poniendo en riesgo la salud integral de los niños. Por lo tanto, la enfermera debe identificar los elementos que afectan el cumplimiento del calendario de vacunación, tanto por parte de las madres como de la institución proveedora del servicio. A partir de estos hallazgos, la enfermera puede implementar acciones que contribuyan a mejorar las tasas de cobertura y reducir el riesgo de enfermedades en los niños (37).

### **Dimensiones de la variable**

**a.- Calendario de vacunación:** El esquema de vacunación viene a ser la representación cronológica y de forma secuencial con el fin de administrar las vacunas consideradas y aprobadas

por norma en el país que forman parte de la política nacional del Estado peruano. Para llevar a cabo las inmunizaciones, son necesarias las vacunas y jeringas las cuales son adquiridas por el Estado y repartidas de forma gratuita a la población dentro del Esquema Nacional de Vacunación a través de la enfermera (38).

El Esquema Nacional de Vacunación, cuyo objetivo general es establecer el esquema ordenado y cronológico de vacunación, de cumplimiento obligatorio a nivel nacional para disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles, logrando el control, la eliminación y erradicación de estas enfermedades (39).

Su propósito radica en contribuir a la mejora de la calidad de vida y la gestión de enfermedades prevenibles mediante la inmunización. La meta es establecer un programa y un calendario sistemático de vacunación a nivel nacional, con el fin de facilitar las acciones de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones.

Se entiende por inmunización al proceso donde el individuo se vuelve resistente frente a las enfermedades infecciosas con el hecho de ser administrado con la vacuna indicada (40).

### **Las vacunas**

Es aquella preparación realizada con el fin de generar inmunidad en la persona contra enfermedades de tal forma que ayuda a generar alguna respuesta del organismo con dicha enfermedad infecciosa (38).

Las vacunas consisten en formulaciones que contienen bacterias vivas, inactivadas o fragmentos específicos de estas bacterias, incluyendo sus proteínas. Cuando se administran,

generan en el cuerpo una respuesta inmunitaria específica contra la enfermedad infecciosa correspondiente (41).

Dentro del esquema de inmunizaciones de niños menores de un año, se encuentran las siguientes vacunas:

**Vacuna BCG:** Es una vacuna deshidratada compuesta por bacilos debilitados diseñada para prevenir la tuberculosis. Su nombre está formado por las iniciales Bacilo Calmette Guerin, y las últimas letras son el apellido del médico que la desarrolló. Se presenta en un vial con múltiples dosis, y se administra en las primeras horas de vida hasta los 28 días de nacido, mediante una inyección de 0.1 cc en la capa intradérmica del hombro derecho del neonato. Los bebés con un peso inferior a 2500 gramos y los niños que han superado el primer mes de vida no deben recibir esta vacuna, ya que podrían haber estado expuestos al entorno y podrían estar contaminados con bacterias (42).

**Vacuna HVB:** Se trata de una vacuna inactivada en forma líquida que tiene la capacidad de prevenir la hepatitis B. En el caso de los recién nacidos, esta vacuna se suministra en un vial de dosis única, y se inyecta en una cantidad de 0,5 cc a través de la vía intramuscular en la parte media del músculo lateral del muslo. Se administra después del nacimiento, ya que perdería su efectividad preventiva (42).

**Vacuna IPV:** Es una vacuna inyectable compuesta por poliovirus inactivos. Indicada para prevenir la poliomielitis. Se administra por vía intramuscular en el vasto externo, en la cara antero

lateral externa del muslo del niño menor de 1 año. Se aplica la primera dosis a los dos meses de edad, la segunda a los 4 meses y la tercera a los 6 meses (38).

**Vacuna Pentavalente:** Se trata de una vacuna líquida que combina la capacidad de prevenir cinco tipos diferentes de enfermedades: difteria, tos ferina, tétanos, *Haemophilus influenzae* tipo B y hepatitis B. La administración de la vacuna se realiza a través de un vial con dosis única, y se inyectan tres dosis de 0,5 cc cada una por vía intramuscular en los dos tercios medios del músculo. En el caso de los músculos laterales, la primera dosis se administra a los 2 meses de edad, la segunda a los 4 meses y la tercera a los 6 meses (42).

**Vacuna Neumococo:** Estas cepas son efectivas en la prevención de enfermedades como meningitis o neumonía. La vacuna demuestra eficacia en la prevención de infecciones en el oído en niños con un peso inferior a 2500 gramos. En cuanto a los niños que superan el mes de edad, esta vacuna sigue siendo efectiva en la prevención de infecciones en el oído, dado que podrían haber estado expuestos al entorno y correr el riesgo de contaminación bacteriana (42).

**Vacuna Influenza:** Se trata de una solución líquida de vacuna que engloba antígenos correspondientes a diferentes cepas de influenza estacionales. Estas cepas pueden variar en función de las particularidades del patógeno y de acuerdo con las directrices establecidas por la OMS (42).

**Vacuna Rotavirus:** Es una solución líquida de vacuna que tiene como objetivo prevenir la infección

provocada por el serotipo responsable más frecuente de la gastroenteritis en niños. Sin embargo, si el niño ya ha comenzado a recibir alimentos complementarios, se debe evitar su uso debido a la posibilidad de desencadenar necrosis intestinal (42).

La vacunación está contenida en una norma técnica que especifica su desarrollo como parte del proceso estratégico preventivo que el MINSA ha previsto para la población peruana y que, para los niños menores de un año, serían las siguientes:

Recién Nacido: BCG previene la tuberculosis en sus formas graves; meningitis tuberculosa y diseminada. Dosis única

Hepatitis B: Prevención de la hepatitis viral B dentro de las 12 horas del nacimiento.

A los 2 meses: 1 era dosis Pentavalente: Contiene 5 vacunas en una: Difteria, tétano, tos ferina, Hepatitis Enfermedades invasivas provocados por el Hemophilus Influenzae del tipo B. que causa la meningitis, Neumonía.

1 era dosis de Neumococo: Previene las infecciones invasivas graves neumonía.

1 era dosis de Rotavirus: previene enfermedad diarreica por rotavirus.

1 era dosis de IPV: Prevención de la poliomielitis

A los 4 meses: 2 da dosis Pentavalente: Contiene 5 vacunas en una: Difteria, tétano, tos ferina, Hepatitis Enfermedades invasivas provocados por el Hemophilus Influenzae del tipo B. que causa la meningitis, neumonía

2 da dosis de Neumococo: Previene las infecciones invasivas graves neumonía.

2 da dosis de Rotavirus: previene enfermedad diarreica por rotavirus.



2 da dosis de IPV: Prevención de la poliomielitis

A los 6 meses: 3era dosis de pentavalente

3 era dosis de IPV.

1 era dosis de vacuna contra la influenza estacional.

A los 7 meses: 2 da dosis de Influenza estacional.

A los 12 meses: 3 era dosis de Neumococo.

1 era dosis de SPR: Sarampión Paperas y Rubeola.

Varicela Dosis Única.

Influenza estacional (38).

### **Clasificación de las vacunas**

- Vacunas inactivados. Las vacunas están compuestas por bacterias que han sido desactivadas, perdiendo así su capacidad de causar enfermedad, pero manteniendo su habilidad para generar inmunidad. Esto se logra al tratar los antígenos vivos con métodos físicos, como el calor, o químicos, como el formaldehído, que eliminan su capacidad de provocar infección sin afectar su capacidad para inducir una respuesta inmunológica.
- Vacuna monovalente. Es una formulación que contiene antígenos de un único serotipo del microorganismo.
- Vacuna conjugada. Las vacunas que consisten en antígenos T-independientes se unen químicamente a proteínas transportadoras para transformarlos en antígenos T-dependientes. Este proceso se realiza con el fin de hacerlos más inmunogénicos, lo que a su vez permite inducir una respuesta inmunológica y generar memoria inmunológica.
- Vacunas vivos atenuados. Las vacunas consisten en bacterias o virus infecciosos que

están vivos pero han sido debilitados para reducir el riesgo de epidemias. Aunque conservan su capacidad para generar una respuesta inmunológica y estimular la inmunidad protectora, ya no tienen la capacidad de causar enfermedades graves. Ejemplos de esto son las vacunas contra la fiebre amarilla y la poliomielitis. Estas vacunas se obtienen seleccionando mutantes o variantes de los microorganismos con menor virulencia, a través de múltiples pasajes en diferentes huéspedes animales y medios de cultivo (38).

### **Teoría de los cuidados de Kristen Swanson**

En 1991, la enfermera Kristen Swanson realizó el planteamiento de la Teoría de los cuidados. Esta teoría se caracteriza por su utilidad a través de la aplicación de cinco procesos básicos del cuidado que son propuestos por Swanson, a saber: a) Conocer: es un proceso importante la de saber más de la persona, entender sin juzgar su vida, valorar las actividades dirigidas al conocimiento del individuo; b) Estar con: consiste en identificar a la persona como ser único e individual, acompañando y estimulando la expresión de emociones sobre el momento que está experimentando; c) Hacer por: consiste en acompañar emocionalmente a la persona y actuar con empatía. Esto amerita la realización de un proceso de educación, acompañamiento, búsqueda de ayuda, de acuerdo a los requerimientos de la persona; d) Mantener las creencias: en toda relación enfermera paciente se logra descubrir creencias, experiencias, destrezas, habilidades y conocimientos que son considerados valiosos por las personas y esto no quita que puedan ser redescubiertos, mejor orientados o situados, para asegurar prácticas de cuidado apropiadas para este momento en el que se encuentra la persona; e) Posibilitar: la educación de los individuos

respecto a determinadas recomendaciones de acuerdo a los requerimientos que hayan sido identificados; también otros profesionales pueden ser incluidos en la atención de la persona (43).

Esta teoría es clara, sencilla y generalizable a toda relación enfermera-persona, en cualquier contexto clínico; da la pauta para que enfermería la traslade a las áreas de acción donde se desempeña; enfermería a nivel asistencial (clínica o domiciliaria), administrativo, docencia e investigación (44).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método aplicable para la presente investigación será el hipotético deductivo. Consiste en buscar alcanzar al conocimiento de ciertas estructuras a través del estudio de elementos de la muestra de manera aleatoria y llevando la información obtenida a un análisis estadístico (45).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se utilizará el enfoque cuantitativo que viene a ser un estudio externo al individuo que lo investiga buscando alcanzar la mayor objetividad a través del uso de instrumentos que recogen datos cuantitativos (46).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo aplicable para este trabajo será la investigación aplicada. Por medio de este tipo de investigación será posible alcanzar a las soluciones de los problemas reales, concretos y prácticos. Incluso, busca el apoyo en la investigación básica para poder obtenerlo. Este tipo va a aportar las nociones teóricas necesarias para lograr la resolución de problemas o el mejoramiento de la calidad de vida de las personas (47).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

En este tipo de diseño no experimental, el investigador analizará y estudiará los hechos y

fenómenos que se manifiestan en la vida real. Esto significa que observarán las posibles situaciones con el fin de analizarlas y la información que se obtendrá se va a emplear para la toma de decisiones (48).

El corte a utilizar en el estudio será el transeccional. Este tipo de diseño llamado también transversal se lleva a cabo en un momento determinado y único en el tiempo (49).

El nivel de la investigación será correlacional puesto que se quiere buscar la medición de la relación entre ambas variables (50).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población:**

También se le puede precisar como unidad de análisis y viene a ser todas las unidades naturales y sociales que pertenecen a un ámbito espacial donde se realiza la investigación (51). La población para la presente investigación estará conformada por 150 madres con hijos menores de un año que cumplen con asistir al área de inmunizaciones del hospital de Essalud.

#### **Muestra:**

La muestra será censal ya que se empleará la misma cantidad que la población porque se considera que es una cantidad mínima adecuada para la obtención de resultados.

**Muestreo:** No se aplicó ninguna técnica.

## **Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión:**

- Madres de menores de 1 año que asisten a sus controles en el servicio de Inmunizaciones del Hospital.
- Madres que se encuentren registradas en el libro de seguimiento de atención integral del niño menor de 1 año.
- Madres que manifiesten su voluntad de participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres que no pertenezcan a la jurisdicción del hospital
- Aquellas que no quieran participar en el estudio.

## **3.6. Variables y operacionalización**

Variable 1: Calidad de la atención de enfermería

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (niveles o rangos)</b>
V1 Calidad de atención de enfermería	Son aquellas de características de un servicio fundamentados en la capacidad de brindar satisfacción a los requerimientos y expectativas de los clientes, así también, los clientes comparan su valoración previa con la que esperan recibir en el establecimiento (52).	La calidad de cuidado proporcionada por las enfermeras consiste en una serie de procesos que se ajustan a criterios preestablecidos con el propósito de ofrecer un servicio de excelencia. Esto se logra a través de consideraciones en ámbitos como el técnico-científico, el humano y el entorno, lo que resulta en distintos niveles de calidad, que pueden ser elevados, moderados o limitados.	Técnico científico	Efectividad, Eficacia, Normas técnicas. Continuidad Seguridad Integralidad	Escala ordinal  Muy de acuerdo=5 De acuerdo=4 Ni de acuerdo=3 En desacuerdo=2 Muy en desacuerdo=1	Alto (de 110 a 150 puntos), medio (de 71 a 110 puntos) y bajo (de 30 a 70 puntos)
			Humana	Respeto Interés Amabilidad Empatía		
			Entorno	Comodidad Ambientación Limpieza y orden		



<p>V2 Cumplimiento del calendario de vacunación</p>	<p>Se menciona que el cumplimiento del programa de vacunación implica contar con todas las dosis y refuerzos requeridos para la edad del individuo, y que estas dosis fueron administradas según las recomendaciones establecidas en la Norma Técnica de Inmunizaciones (34).</p>	<p>Es el nivel de la madre en cuanto al desarrollo de su responsabilidad de cumplir con lo establecido en el esquema de vacunación resultando en cumple o no cumple con dicho esquema.</p>	<p>Calendario de vacunación</p>	<p>BCG: RN HVB: RN PENTAVALENTE: 2,4 Y 6 meses ANTINEUMOCOCICA: 2,4 Y 12 meses ROTAVIRUS: 2 Y 4 meses IPV: 2 y 4 meses APO: 6 y 18 meses INFLUENZA: 6,7 y 12 meses SPR: 12 y 18 meses VARICELA a los 12 meses AMA a los 15 meses DPT a los 18 meses</p>	<p>Escala nominal</p> <p>Si=1 No=0</p>	<p>Si cumple (de 0 a 11 puntos)</p> <p>No cumple (de 12 a 22 puntos)</p>
---	---	--	---------------------------------	---	--	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnicas**

Las técnicas de recolección de datos de la investigación serán las encuestas; es decir, se utilizará un cuestionario para medir la variable 1. Para medir la variable 2, igualmente será aplicado un cuestionario.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento de la variable 1.**

El instrumento se divide en 3 dimensiones: La primera dimensión técnico científico con 14 ítems; la segunda con dimensión humana con 7 ítems y la tercera la dimensión entorno con 9 ítems. Siendo un total de 30 ítems. Se utilizará la escala de Likert: muy de acuerdo = 5, de acuerdo = 4, ni de acuerdo ni en desacuerdo = 3, en desacuerdo = 2, muy en desacuerdo = 1. Con una escala de valoración de: alto (de 110 a 150 puntos), medio (de 71 a 110 puntos) y bajo (de 30 a 70 puntos) (15).

##### **Instrumento de la variable 2.**

Para la segunda variable, se empleará una guía de análisis documentario el cual verificará junto al registro del carnet de vacunación de cada menor, lo que permitirá saber si cumple o no cumple. Consta de 22 ítems para comprobar la recepción de las vacunas. Se utilizará una escala de medición: Si y No (53).

### **3.7.3. Validación**

El instrumento 1 pasó por un proceso de validación a través del juicio de 3 jueces expertos a cargo de la peruana Calla Machaca en 2021. (15).

El instrumento 2 para la realización de la validez se recurrió a la opinión de expertos en el área, también se empleó la fórmula R de Pearson para cada ítem del resultado obtenido después de la aplicación de la prueba piloto (53).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Para la confiabilidad se procedió a una prueba piloto en la que participaron 20 madres ajenas a este trabajo, aunque con características semejantes. La prueba midió la consistencia interna del cuestionario a través del Alfa de Cronbach que para el instrumento de la variable 1 fue de 0,885 (15).

Para la confiabilidad del segundo instrumento, se aplicó una prueba piloto a 20 madres de un centro de salud en el servicio de inmunizaciones, presentaron las mismas características, pero no son parte de la muestra. De los resultados se obtuvo el coeficiente Alpha de Cronbach de 0,892 lo que hace que el instrumento sea confiable para aplicarse al presente trabajo (53).

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se recopilará la información obtenida y se organizará en una base de datos haciendo uso del software Microsoft Excel; asimismo, se procesará en el paquete estadístico SPSS versión 26, de donde se construirán tablas, gráficos y porcentajes para describir, analizar e interpretar las

variables propuestas. Para la contrastación de la hipótesis planteada se aplicará el coeficiente de correlación de Pearson para escalas ordinales con el fin de buscar asociar dos variables de tipo cuantitativo.

### **3.9. Aspectos éticos**

Será tomado a consideración lo señalado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

**Autonomía.** Bajo este principio, se procederá a respetar la decisión voluntaria de las madres de menores de un año que acuden a inmunizaciones. Para ello, ellas firmarán el consentimiento informado lo cual faculta su participación en el estudio.

**Beneficencia.** El principio se refiere al beneficio que obtendrán las madres y sus hijos para evitar el incumplimiento de la vacunación respectiva; igualmente, beneficiara el trabajo de la enfermera y del establecimiento de salud a fin de mejora la calidad en los cuidados.

**No Maleficencia.** Este principio consiste en no causar daño a las madres y a sus menores que acuden a su vacunación ya que su participación se limitará al llenado de los instrumentos.

**Justicia.** Por este principio, se evitará todo trato discriminatorio contra las madres o sus menores hijos sea por un tema de economía, genero, raza, edad, religión u opinión política.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023					
	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación	X	X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación		X	X			
Población, muestra y muestreo		X	X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X	X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X

## 4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
<b>Servicios</b>	Tipeo	Hoja	150	2.00	300.00
	Internet	Horas	250	2.00	500.00
	Encuadernación	Unidad	06	35.00	210.00
	Viático	Unidad	100	10.00	1,000.00
	Movilidad	Unidad	100	2.00	200.00
	<b>Subtotal</b>				<b>2,210.00</b>
<b>Recursos materiales</b>	Papel bond	Millar	01	100.00	100.00
	Lapiceros	Unidad	10	2.00	20.00
	Archivadores	Docena	05	20.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	01	100.00	100.00
	<b>Subtotal</b>				<b>320.00</b>
<b>N°</b>	<b>ÍTEMS</b>				<b>COSTO (S/.)</b>
1	Servicios				2,210.00
2	Recursos materiales				320.00
<b>TOTAL</b>					<b>2,530.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunizaciones. [Internet]. Ginebra; 2023. [Consultado 10 agosto 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)
2. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunizaciones. [Internet]. Washington (U.S.A.); 2023. [Consultado 10 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>.
3. Jiménez A, Quezada M. Los retos de la calidad y la humanización de la salud en Iberoamérica en tiempos de pandemia. [Internet]. Madrid (España): Organización Iberoamericana de Seguridad Social; 2022. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://oiss.org/wp-content/uploads/2023/03/Estudio-Humanizacion-completo.pdf>
4. Rocco C, Garrido A. Patient Safety and Safety culture. Revista Médica Clínica Condes. 2019; 28(5): p. 785-795. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864017301268?token=2DCB4FB2C5884C005EBF78F31F127DA19CAF9D5B94123982F56D178B64D42E0E7BFDC3C7DC632EF574024C347DE05670&originRegion=us-east-1&originCreation=20220830072910>
5. Banco Mundial. La atención de la salud de baja calidad está aumentando la morbilidad y los costos relacionados con la salud en todo el mundo. [Internet]. Estados Unidos: Comunicado de prensa; 2018. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2018/07/05/low-quality-healthcare-is-increasing-the-burden-of-illness-and-health-costs-globally>

6. Villafuerte J. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019. Repositorio Norbert Wiener; 2(2): p. 1-42.
7. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021. Rosmery Helin Atanacio Figueroa. Rosalia Gomez Corasma. Huancayo 2022.
8. Organización Mundial de la Salud. Organizacion Mundial de la Salud. [Internet].; 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
9. INEI. Salud Infantil. Encuesta demográfica y de salud familiar. [Internet]. Lima, 2017; 191-220 p. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf)
10. Malpartida J, Tarmeño L, Olmos D. Estudio sobre la calidad del servicio de atención al cliente a los pacientes del Essalud. Revista de investigación científica y tecnológica Alpha Centauri. [Internet]. 2021; 2(1): p. 43-51. Disponible en: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/28>
11. Arizala P, Rodríguez J. Factores Influyen en la Incidencia de Atrasos del Esquema de Vacunación en niños menores de 0 a 23 meses de edad que acuden al Centro de Salud N°11 de la ciudad de Guayaquil. [Tesis para la obtención del título de enfermería]. Ecuador: Universidad De Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30035/1/1160-TEISIS-ARIZALA%20Y%20RODRIGUEZ.pdf>
12. Ocampo K. Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses



en el Centro de Salud de Chontacruz. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20824/1/TESENFEMERIA-INCUMPLIMIENTO-DE-VACUNAS.pdf>

13. Montes K., Maldonado D. Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el centro de salud Mariuxi Febres Cordero en la Ciudad de Guayaquil. [Proyecto previo a la obtención del título de enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6636/P-UTB-FCS-ENF-000177.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Merino M. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en mamás de niños menores de un año del Centro de Salud los Libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6958/T061\\_48498331\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6958/T061_48498331_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Calla S. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud Carlos Protzel, Lima 2021. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1154/1/TEESIS%20C%20ALLA%20MACHACA.pdf>
16. Leon B. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud San Antonio, 2020. [Tesis para obtener el título

- profesional de enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon\\_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Quisperima Y, Tapia L. Calidad de información en enfermería y cumplimiento de vacunas en menores de un año del C.S. San Juan de Miraflores – Lima 2021. [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2970/TL-Quisperima%20F-Tapia%20L-Ext.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
18. Cano S, Giraldo A, Forero C. Concepto de calidad en salud: resultado de las experiencias de la atención, Medellín, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet] 2015 [consultado 15 agosto 2023]; 34(1): 48-52. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v34n1/v34n1a06.pdf>
19. Suño R, Net A. La Calidad de la Atención. Revista Ponències Jornades [Internet] 2005 [consultado 24 marzo 2023]; 1-13. Disponible en:  
[http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa\\_sunol.pdf](http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf)
20. Organización Mundial de la Salud. Calidad del cuidado. [Internet]. Suiza; 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1)
21. Organización Panamericana de la Salud. Mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud. [Internet]. Estados Unidos: 2021. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/eventos/mejorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>
22. Thora E. Liderazgo y Administración en Enfermería. 5ta edición. México - D.F. Edit. Interamericana. 1984. Pag 468.
23. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y Deontología. Lima: 2008. 189 p.

24. Garavito A. La formación integral de estudiantes de enfermería. Investigación en enfermería. [Internet]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2013. 15(2); pp. 135-172. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145229803009.pdf>
25. Barrios M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Revista Cubana Hematología, Inmunología [Internet] 2014 abr-jun.; 30(2): 01-05. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892014000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011)
26. Acevedo J. Las dimensiones de la ciencia como práctica. Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) [Internet]. España; 2016 [consultado 15 ago 2023]. Disponible de: [https://www.oei.es/historico/divulgacioncientifica/opinion0037.htm#:~:text=\(i\)%20Dimensi%C3%B3n%20T%C3%A9cnica%3A%20conocimientos,ciencia%20privada%20y%20ciencia%20p%C3%BAblica.F](https://www.oei.es/historico/divulgacioncientifica/opinion0037.htm#:~:text=(i)%20Dimensi%C3%B3n%20T%C3%A9cnica%3A%20conocimientos,ciencia%20privada%20y%20ciencia%20p%C3%BAblica.F)
27. Alarcón K. Satisfacción del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía y ginecoobstetricia en relación a la calidad de atención recibida en el Hospital Regional de Cajamarca, durante el mes de diciembre del año 2013. [Tesis de titulación]. Universidad Nacional de Cajamarca: 2014. Disponible de: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/134/T%20610.73%20A321%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 55
28. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. Rev. Enferm Herediana. [Internet]. 2016; 9(2):133-142. Disponible de: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
29. Cárdenas R, Cobeñas C, García J. Calidad del cuidado de Enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima 2017. [Tesis de titulación] Universidad

Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible de:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405.S>

30. Dávila P. Conducta ética de los profesionales de enfermería en el cuidado y el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, 2018. [Tesis de titulación]. Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible de: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1822.S>
31. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 8va. ed. Barcelona: Elsevier; 2014. pp 91-104.
32. Dávila P. Conducta ética de los profesionales de enfermería en el cuidado y el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, 2018. [Tesis de titulación] Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible de: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1822.S>
33. Domínguez G, Fretes A, Cuquejo L, Chaparro P. Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Rev. Nac. (Itauguá). [Internet]. 2017; 9(1):35-48. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2072-81742017000100035&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742017000100035&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
34. Arroyo N, Albornoz M, Alvarez J, Alvarez J, Contreras W, García C, D’Apollo R. Cobertura, cumplimiento del esquema de vacunación y motivo de incumplimiento en niños menores de 6 años. Revista Venezolana de Salud Pública. [Internet]. 2013; 1(1): 31-38. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=4590545>
35. Ministerio de Salud. MINSA: Vacunación que se aplica en el Perú protege a los niños contra 23 enfermedades [Internet] 2013. [Consultado 15 agosto 2023] Disponible en: <https://peru.com/estilo-de-vida/salud/minsa-vacunacion-que-se-aplica-peru-protege-ninos->

[contra-23-enfermedades-noticia-135346/](#)

36. Soriano A. Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación Comuna Buena Fuente, 2021. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6573/1/UPSE-TEN-2021-0056.pdf>
37. Chávez Y. Factores que intervienen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años [Trabajo de investigación para optar el título de enfermería especialista en salud pública con mención en crecimiento y desarrollo]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo\\_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
38. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Publicado en el diario oficial El Peruano, NTS N°196-MINSA/DGIESP-2022. (7 de noviembre de 2022).
39. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial M.884-2022-MINSA. Publicado en el diario oficial El Peruano, NTS N°196-MINSA/DGIESP-2022. (7 de noviembre de 2022).
40. Palomino A, Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional San Martín; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3226/1/ENFERMERIA%20-%20Denisse%20Villalobos%20V%c3%a1squez.pdf>
41. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de Vacunas en

- niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe. 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/757>
42. Vilcapoma G. Conocimientos de los padres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año del Centro de Salud Pedro Abraham López Guillen 2019 [Trabajo académico para optar el título de enfermería especialista en salud y desarrollo integral infantil: control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4208/T061\\_42970759\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4208/T061_42970759_S.pdf?sequence=1)
43. Beristain-García I, Álvarez-Aguirre A, Huerta-Baltazar M, Casique-Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. Sans. [Internet]. 2022; 7. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100102](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100102)
44. Arce N, Carmona K. Percepción del enfermero(a) acerca del cuidado que requieren las personas en el servicio de recuperación, desde las áreas del quehacer de enfermería [Tesis de maestría]. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucr.ac.cr/handle/10669/79224>
45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1ra. Edición. Lima: Vicerrectorado de investigación e la Universidad Ricardo Palma; 2018. 144 p. ISBN N°978-612-47351-4-1.
46. Saavedra P. Metodología de investigación científica. Lima: Editorial Soluciones Gráficas; 2017.
47. Arias E, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. Arequipa:

- Enfoques Consulting EIRL; 2021. ISBN: 978-612-48444-2-3.
48. Silvestre I, Huamán C. Pasos para elaborar la investigación y la redacción de la tesis universitaria. Editorial San Marcos; 2019.
49. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill Education; 2018.
50. Carrera F, Govea F, Hurtado G, Freire C, et al. Estudio Correlacional de Factores Como Desempleo e Índices de Delincuencia en Ecuador. Información Tecnológica [Internet]. 2019; 30(3):287–94. Disponible en: [Http://Www.Scielo.Cl/SciELO.Php?Script=Sci\\_Arttext&Pid=S0718-07642019000300287&Lng=En&Nrm=Iso&Tlng=En](Http://Www.Scielo.Cl/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0718-07642019000300287&Lng=En&Nrm=Iso&Tlng=En)
51. Silvestre I, Huamán C. Pasos para elaborar la investigación y la redacción de la tesis universitaria. Editorial San Marcos; 2019.
52. Ramos B. Control de calidad de atención de salud. Educ. Med Super. [Internet]. 2006; 20(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412006000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100008)
53. Ticse J. Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, puesto de salud Ahuaycha – Tayacaja – 2019. [Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3281242>

## **ANEXOS**



## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título de la investigación:** Calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima, 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Qué relación hay entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Qué relación existe entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud? ¿Qué relación existe entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud? ¿Qué relación existe entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud. Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud. Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe la relación significativa entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud. Ho: No existe la relación significativa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Hi: Existe relación significativa entre la dimensión técnico científico y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud. Hi: Existe relación significativa entre la dimensión humana y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud. Hi: Existe relación significativa entre la dimensión entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud.</p>	<p><b>Variable 1</b> Calidad de atención de enfermería</p> <p><b>Dimensiones:</b> Técnico científico Humana Entorno</p> <p><b>Variable 2</b> Cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p><b>Dimensiones:</b> Calendario de vacunación</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> Hipotético-deductivo No experimental Transversal Correlacional</p> <p><b>Población y muestra</b> Participarán 150 madres</p>

## **Anexo 2. Instrumentos**

### **CUESTIONARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CUIDADORES DE NIÑOS/AS MENORES DE 1 AÑO CONSULTORIOS DE CRED**

#### **A) PRESENTACIÓN**

Buenos días Sra.

Soy egresada de la especialidad de Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y desarrollo e inmunizaciones y estoy realizando un estudio de investigación, en coordinación con la jefa encargada de CRED del hospital de Essalud, con el fin de obtener información sobre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres con hijo menores a un año. Para lo cual se necesita su colaboración, contestando las preguntas en forma sincera y veraz.

#### **B) INSTRUCCIONES:**

A continuación, Usted deberá responder marcando con un aspa (X) eligiendo la opción que más se asemeja a su situación:

**Instrumento 1**

**CALIDAD DE ATENCION**

DIMENSION TECNICO CIENTIFICO		Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	El tiempo de espera desde que pidió la cita hasta la hora que ingreso al consultorio de CRED es el adecuado.					
2	La duración de la consulta de atención CRED a su niño(a) es suficiente.					
3	La evaluación física del niño (a) se realiza de la cabeza a los pies y se brinda información sobre los hallazgos.					
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, registro en el carnet e informar al cuidador sobre el estado nutricional del niño.					
5	La evaluación del desarrollo psicomotor del niño(a) incluye: lenguaje, comportamiento social, control de postura y motricidad.					
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.					
7	Para la aplicación de las vacunas se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.					
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.					
9	Cuando se detecta alguna anomalía en el niño(a) se deriva a odontología, nutrición, u otro servicio para tratar el problema.					

10	En la consejería para la suplementación con micronutrientes se informa sobre la forma de preparación, administración, beneficios, y posibles efectos adversos.					
11	Siempre se realizan los trámites administrativos durante la atención como el registro de la historia clínica, el SIS, el Carnet de atención.					
12	Se realizan exámenes de laboratorio, según la edad como el descarte de parásitos, anemia, test de Graham.					
13	Durante la consejería nutricional se brinda explicación sobre la situación encontrada, se busca los factores causales y alternativas de solución.					
14	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio.					
<b>DIMENSION HUMANA</b>						
15	El personal del servicio de CRED atiende con amabilidad y cortesía.					
16	El personal del servicio de CRED muestra respeto hacia mi persona durante la atención.					
17	El personal del servicio de CRED muestra interés y disposición por atenderme.					
18	Los profesionales del servicio de CRED me inspiran confianza y seguridad al realizar la atención.					
19	La información que me brinda el personal del servicio de CRED es claro, preciso y fácil de comprender.					
20	Cuando el personal del servicio de CRED realizo algún procedimiento brinda recomendaciones claras.					
21	El personal del servicio de CRED muestra preocupación e interés porque yo asista oportunamente a los controles de crecimiento y desarrollo.					
<b>DIMENSION ENTORNO</b>						
22	El consultorio de Crecimiento y Desarrollo está bien ubicado					
23	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.					

24	Los ambientes del consultorio son accesibles.					
25	Los muebles del consultorio son suficientes y en buen estado.					
26	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación					
27	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.					
28	El consultorio ofrece privacidad para la atención.					
29	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención de CRED, vacunas y estimulación					
30	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a)					

## Instrumento 2

### FICHA DE CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN

**INSTRUCCION:** A continuación, se usa la tarjeta de vacunación, en la cual se comprobará si el niño recibió todas sus vacunas de acuerdo a la edad. Para así ver si la madre llevo al niño menor de un año para recibir su vacuna de acuerdo a la cita establecida.

Numero:

Sexo:

Edad:

EDAD	ENUNCIADO	SI	NO	OBS.
RN	¿Su niño recibió la vacuna BCG?			
	¿Su niño recibió la vacuna hepatitis B?			
2 meses	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna pentavalente?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna antipolio inyectable (IPV)?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna rotavirus?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna neumococo?			
4 meses	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna pentavalente?			
	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna antipolio inyectable (IPV)?			
	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna rotavirus?			
	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna neumococo?			
6 meses	¿Su niño recibió la 3° dosis de la vacuna pentavalente?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna antipolio oral (APO)?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna influenza pediátrica?			
7 meses	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna influenza pediátrica?			
12 meses	¿Su niño recibió la 3° dosis de la vacuna neumococo?			
	¿Su niño recibió la 1° dosis de la vacuna SPR?			
	¿Su niño recibió la vacuna influenza?			
	¿Su niño recibió la vacuna antivaricela?			
15 meses	¿Su niño recibió la vacuna contra la fiebre amarilla (AMA)?			
18 meses	¿Su niño recibió la 2° dosis de la vacuna SPR?			
	¿Su niño recibió el 1° refuerzo de la vacuna antipolio oral (PO)?			
	¿Su niño recibió el 1° refuerzo de la vacuna DPT?			

Cumplimiento:

Si cumple (            )            No cumple (            )

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Lic. Sánchez Saquiray De Morales, Melissa Lauren

**Título:** Calidad de la atención y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima – 2023

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Calidad de la atención y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud de Lima – 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Sánchez Saquiray de Morales, Melissa Lauren. El propósito de este estudio es Determinar cuál es la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año de un hospital de Essalud en el año 2023. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los instrumentos.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

### **Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

### **Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.



## **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Sánchez Saquiray De Morales, Melissa Lauren (número de teléfono: 945929056) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

## **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>hdl.handle.net</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-05-22</b> Submitted works	2%
3	<b>repositorio.autonoma deica.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>uwiener on 2023-10-22</b> Submitted works	2%
5	<b>uwiener on 2023-10-17</b> Submitted works	2%
6	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%
7	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Internet	1%
8	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Internet	<1%