



Escuela de Posgrado

Tesis

**“Orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de
vacunación en lactantes de una clínica privada, Lima 2023”**

Para optar el grado académico de:


Maestro en Salud Pública

Autora: Rivera Antezana, Liseth Karen

Código ORCID: 0000 – 0001 – 9896 - 9757

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, RIVERA ANTEZANA LISETH KAREN Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "ORIENTACIÓN POST VACUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN LACTANTES DE UNA CLINICA PRIVADA, LIMA 2023" Asesorado por el docente: REMUZGO ARTEZANO ANIKA Con DNI 46836804 Con ORCID <https://orcid.org/0000-0001-6735-5189> tiene un índice de similitud de (14) (CATORCE)% con código oid:14912:253348181 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 1
 LISETH KAREN RIVERA ANTEZANA
 DNI: 46836804

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 ANIKA REMURZO ARTEZANO
 DNI: 40851214

Lima, 18 de agosto de 2023

Tesis.

“ORIENTACIÓN POST VACUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACION EN LACTANTES DE UNA CLINICA
PRIVADA, LIMA 2023”

Línea de investigación.

Salud y bienestar – Salud Pública

Asesor (a)

DRA. REMUZGO ARTEZANO, ANIKA

Código ORCID: 0000 – 0001 – 6735 - 5189

Dedicatoria

A mis padres que sin su amor no hubiese podido emprender esta aventura llamada vida, a mis seres queridos que me impulsan a ser mejor día a día, a Daniel que creyó en mí y mis capacidades para lograr mis metas, a todos los docentes por su enorme dedicación.

Gracias papá que aunque no pudiste estar presente en este acontecimiento importante en mi vida profesional, puedo sentir tu presencia diciéndome que siempre estarás aquí para guiar mis pasos y lo orgulloso que te sientes por mí.

Agradecimiento

Gracias a la vida, a mis seres queridos, por el amor, la comprensión y su apoyo; y a mi asesor(a); ya que sin ellos no hubiera logrado llegar hasta el punto en donde estoy ahora.

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice.....	v
Índice de tablas	vi

Resumen.....	viii
Abstrac	ix
Introducción.....	x
CAPITULO 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.....	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
1.4 Justificación de la investigación	3
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Practica	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Formulación de hipótesis.....	22
2.3.1 Hipotesis general	22
2.3.2 Hipotesis específicas	22
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	23
3.1 Método de investigación	23
3.2 Enfoque investigativo.....	23
3.3 Tipo de investigación	24
3.4 Diseño de la investigación.....	24
3.5 Población, muestra y muestreo	24
3.6 Variables y operacionalización.....	26
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26

3.7.1 Técnica.....	26
3.7.2 Descripción	26
3.7.3 Validación.....	27
3.7.4 Confiabilidad.....	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9. Aspectos éticos	30
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	34
4.1 Resultado	34
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados	34
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	35
4.1.3 Discusión de resultados	39
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1 Conclusiones.....	43
4.2 Recomendaciones	44
REFERENCIAS.....	45
ANEXO.....	52
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Validez del instrumento	
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	
Anexo 5: Aprobación del comité de Ética	
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin	
Índice de tablas	
Tabla 1: Calendario de vacunas de una Clínica Privada.....	17
Tabla 2: Datos demográficos.....	34

Tabla 3: Cumplimiento del calendario de vacunas.....	35
Tabla 4: Prueba de normalidad.....	35
Tabla 5: Existe relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.....	36
Tabla 6: Existe relación entre la dimensión interpersonal de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.	36
Tabla 7: Existe relación entre la dimensión técnica de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.	37
Tabla 8: Existe relación entre la dimensión del entorno de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.	37

Resumen

La inmunización es parte fundamental de la vida del menor desde su nacimiento, es por tal motivo la necesidad de que madres involucradas en este estudio cumplan con el calendario de vacunas a fin de prevenir enfermedades que son prevenibles por vacunas. **Objetivo:** Fue el determinar si hay relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023. Los **Materiales y metodología:** En el actual estudio se usaron métodos hipotéticos/deductivos, siendo de tipo aplicada y de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, con corte transversal, siendo de nivel correlacional, su población estuvo constituida por 120 mamás de lactantes, se usaron como técnicas a la encuesta y análisis de datos, usando primero un breve cuestionario así mismo una tarjeta de captura de datos como instrumentos. **Resultados:** En un 47% fueron madres de 31 a 40 años, un 50.8% tuvo una formación académica superior técnico / universitario, existe relación entre el “cumplimiento del calendario de vacunas y la orientación post vacuna” obtuvo un $Rho = 0.255$, $p < 0.05$ siendo significativa, con respecto a las dimensiones solo la orientación entorno tuvo significancia con $Rho: 0.267$, $p < 0.05$. **Conclusión:** La variable orientación post vacuna resulto siendo positiva, directa y significativa es decir que existe relación entre el “cumplimiento del calendario de vacunas y la orientación post vacuna”, así mismo la dimensión orientación fue quien tuvo una relación directa, positiva para el cumplimiento de vacunas.

Palabras clave: Vacunas, Orientación, Enfermería, Cumplimiento, Calendario.

Abstract

Immunization is a fundamental part of the life of the child from birth, for this reason the need for the mothers involved in this study to comply with the vaccination schedule in order to prevent diseases that are preventable by vaccines. Objective: It was to determine if there is a relationship between post-vaccination orientation and compliance with the vaccination schedule in infants from a Private Clinic, Lima 2023. Materials and methodology: In the current study, hypothetical/deductive methods were used, being of an applied type and with a quantitative approach, with a non-experimental design, with a cross section, being of a correlational level, its population consisted of 120 nursing mothers, the survey and data analysis techniques were used, first using a brief questionnaire as well as a card data capture tools. Results: 47% were mothers from 31 to 40 years old, 50.8% had a higher technical / university academic training, there is a relationship between "compliance with the vaccination schedule and post-vaccination orientation" obtained a $Rho = 0.255$, $p < 0.05$ being significant, with respect to the dimensions only the environment orientation was significant with $Rho: 0.267$, $p < 0.05$. Conclusion: The post-vaccine orientation variable turned out to be positive, direct, and significant, that is, there is a relationship between "compliance with the vaccination schedule and post-vaccination orientation", likewise, the orientation dimension was the one who had a direct, positive relationship for compliance. of vaccines.

Keywords: Vaccines, Orientation, Nursing, Compliance, Calendar.

Introducción

El capítulo I, del estudio mostró el planeamiento del problema, además de la información actual sobre el cumplimiento de vacunas de forma mundial, sudamericana y nacional, se incluye el problema, objetivo y la justificación del estudio donde indica la importancia de enfermería como principal encargado de la orientación a la madre, dentro de las limitaciones son las escasas de antecedentes que involucren las dos variables, así como un instrumento adecuado para la correlación de la investigación.

El capítulo II, mostró los antecedentes de la investigación, teniendo en consideración que ambas variables del estudio son independientes entre sí, así mismo existe un escaso número de antecedentes internacionales y nacionales, se muestran además conceptos de orientación post vacuna, enfermería e inmunizaciones, cumplimiento de vacunas como la base teórica del estudio, por último, se formuló la hipótesis.

En el capítulo III, el estudio presentó una metodología hipotética/deductiva, con enfoque cuantitativo y de tipo aplicada, con diseño no experimental, nivel correlacional y con corte transversal, así mismo se tomó en cuenta a 120 mamás con lactantes < de 12 meses que concurren al servicio de inmunizaciones de una clínica privada, se usó un breve cuestionario y una ficha técnica de análisis documental como instrumentos, las cuales fueron validadas con el Alpha de Cronbach con 0,75 tras una prueba piloto y la aprobación de 5 expertos.

En el capítulo IV se observaron resultados demográficos, para la correlación se utilizó al estadístico de “Rho de Spearman” indicando que hay una relación de la variable de orientación post vacuna, la dimensión del entorno y el cumplimiento de vacunas, así mismo al no encontrarse antecedentes que involucren ambas variables en la discusión esta fueron evaluadas de forma independiente.

El capítulo V, se encontraron las conclusiones y recomendaciones finales a raíz de todos los resultados y la discusión de este estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

La “Organización Mundial de Salud (OMS)” y el “Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)” para mediados del 2022 gracias a información que reunieron entre el año 2019 y 2021, a causa del suceso originado por “COVID-19” se registró la mayor regresión en la vacunación que no se ha visto en los últimos 30 años, donde alrededor de 25 millones de infantes en todo el mundo no pudieron recibir sus vacunas (1). En las actualizaciones más recientes, las UNICEF reconoce que la estrategia de inmunizaciones es una de las herramientas para el desarrollo en la salud mundial, salvando a niños y niñas de muertes por enfermedades prevenibles por vacunas (2). Por ende, inmunizaciones es pilar fundamental de la salud pública, así como un derecho primordial de todo ser humano desde su nacimiento y durante el largo de toda su vida (2).

Así mismo la “Organización Panamericana de Salud (OPS)”, para el mediados del año 2021 informa que una de las causas de las bajas coberturas son el temor y la desinformación sobre vacunas, así como la propagación de la población antivacunas (4), a esto debemos sumarle las situaciones de conflicto que se viven hoy en día, los accesos limitados de vacunas, la poca disponibilidad de las misma (5). Otra de las preocupaciones de la OPS sobre el cumplimiento de vacunas es que al alrededor de 1,4 millones de los más de 15 millones de niños en 94 países de América Latina no logra completar su esquema de vacunación en el primer año de su vida y que esto representaría alrededor de 24 y 26 millones de posibles muertes anuales (6).

En el estado peruano para el 2021 el “Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)” informo que hay más de nueve millones de infantes y adolescentes y que el 34,2% representa a niños de 0 a 5 años que son alrededor de 3 millones del total (7). Además, un estimado para el 2021 en Lima metropolitana indica que hay 1,044 mill. de niños menores de cinco años (8). A mediados del 2022 según el “Sistema de Información HIS”, muestra los siguientes porcentajes para vacunas en infantes menores de 12 meses que son alrededor de 400 mil niños, en relación a la vacuna BCG solo alcanzo el 50,6%, la vacuna Hepatitis B pediátrica con 44,6%, la segunda dosis de rotavirus con un 46,6%, tercera dosis de pentavalente con un 46,8%, tercera dosis de vacuna anti poliomielítica con un 45,1%, vacuna de influenza con un 47,9%, vacuna antineumocócica con un 38,7% , denotando las bajas coberturas de vacunas en la región Lima (9).

Durante los últimos 4 años en la clínica privada se ha evidenciado que ha disminuido las coberturas vacunales, cifras que fueron aún más bajas en consecuencia a la crisis por COVID-19 en estos últimos años, en la clínica se registran entre 30 y 35 nacimientos mensuales los cuales recibieron vacunas contra la Hepatitis B y BCG al nacer, al alta se le indico volver a los 2 meses para las siguientes vacunas, del 100% que recibió la indicación, solo el 80% regreso al área y el 40% de las mismas logro culminar con la secuencia de vacunación para el año de edad, generando una preocupación por el profesional de enfermería.

Se realizó una encuesta verbal a las mamás que asistían a la consulta con Pediatría, obteniendo las siguientes respuestas: “La enfermera no me informo sobre cuando debería volver”, “La enfermera no me dio una buena explicación”, “No me explicaron sobre los efectos secundarios de las vacunas”, “No supe que hacer cuando mi bebe presento fiebre y dolor”, “El personal no fue amable”, “El personal no supo explicar sobre las vacunas”. Estas fueron algunas de las respuestas más preocupantes del porque las madres no vuelven al área de vacunas de la clínica, por lo cual hace referencia a la carencia en la orientación post vacunas del personal de enfermería (10). Dichas respuestas dieron paso a la realización de este estudio, considerando la problemática actual del cumplimiento de vacunas en la clínica privada, por ende, en la salud pública.

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema general.

¿Cuál es la relación de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos.

- ¿Cuál es la relación de la dimensión interpersonal de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación de la dimensión técnica de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación de la dimensión del entorno y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?
- ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación.

1.3.1 Objetivo general.

Determinar la relación de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023

1.3.2 Objetivos específicos.

- Identificar la relación de la dimensión interpersonal y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.
- Identificar la relación de la dimensión técnica y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.
- Identificar la relación de la dimensión del entorno y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.
- Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.

1.4 Justificación del problema.

1.4.1 Teórica.

Existen estudios previos sobre el cumplimiento de vacunas, los cuales involucran a las madres con respecto a sus conocimientos, actitudes, factores, etc. en este proceso vacunal, pero no existen estudios que relacionen la orientación de pos vacuna de enfermería y el cumplimiento de vacunas generando un vacío en el conocimiento científico. Por ende, el presente estudio buscara dicha información que permitirá determinar que tanto la orientación de enfermería repercute en el compromiso de la mamá para el cumplimiento del esquema de vacunación, así como lo sugieren Huerta y Roca en 2019 (18) y Hurtado y Trujillo en 2018 (20) en sus estudios en donde refieren que se debería desarrollar investigaciones donde se relacionen ambas variables, así mismo llenar este vacío de conocimiento permitirá a corto o largo plazo al investigador, a la institución y a la estrategia de inmunizaciones generar contenido científico para futuros estudios.

1.4.2 Metodológica

Se usaron los instrumentos los cuales permitirán reunir la suficiente información verídica y oportuna con la meta de cumplir con los objetivos de la investigación, se utilizó un instrumento validado el cual tuvo dos partes, la primera será una encuesta con un cuestionario para medir cuanto las madres reconocen el valor de la orientación post vacuna de enfermería Huerta(18), y el segundo se basara en un análisis de datos que toma de referencia a la ficha de la “Norma técnica de salud” N° 196 (11) donde se revisara la tarjeta de vacunación del lactante, permitiéndome conocer la situación real en la que se encuentra la problemática de mi estudio. Además dichos instrumentos podrán ser utilizados en nuevas investigaciones.

1.4.3 Practica

Estuvo basado en los lineamientos de la “Norma técnica de salud N°196 - MINSA/2022/DGIESP” donde se estableció el “esquema de vacunas” en el Perú (11,) a raíz de esta investigación se podrá reforzar y actualizar conocimientos que podrán servir en el mejoramiento y creación de estrategias destinadas que no solo servirá a la institución privada en donde se está desarrollando el estudio sino también a nivel externo contribuyendo así con la salud pública, con niños protegidos y madres seguras, con conocimientos y prácticas post vacunales

adecuadas generando así que menos niños estén expuestos a enfermedades prevenibles por vacunación.

1.5 Limitaciones de la investigación.

- Una de las limitantes fueron los antecedentes insuficientes de posgrado donde se relacionen ambas variables.
- Se tiene en cuenta como limitante el acceso a las vacunas que brinda la clínica privada ya que estas tienen costo económico por vacuna.
- Otra limitante fue el tiempo con el cual se realizó la aplicación el instrumento por protocolos de bioseguridad establecidas por Coronavirus.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Freire y Fernández. (2022) mantuvieron como su objetivo el “Determinar el rol de enfermería en el cumplimiento del seguimiento de vacunación en infantes de edad indígenas del C.S. Juan Benigno Vela, Ecuador 2022” tuvo un enfoque cualitativo como metodología con una población de 119 familiares directos de niños indígenas que asisten al vacunatorio, tomaron en cuenta además a 4 personales de enfermería, obteniendo resultados donde indica que solo el 53.78% recibió información post vacuna y el 55,46% no sabe cómo actuar ante ellas, el 40,34% indico estar insatisfecho con la atención de enfermería, además el 41,67% recibió un trato inadecuado, concluyendo que existe la angustia de perfeccionar la mejora en la educación y la información que da la enfermera, indica además el mejoramiento de la relación entre el profesional y la población indígena (12).

Farias, et al., (2021) sostuvieron como objetivo el “ Determinar cuánto conocen las mamás de los niños menores de 2 años sobre los conocimiento y cuidados post vacunal desde la orientación de enfermería”, además su investigación fue de corte transversal, de tipo descriptivo, donde su muestreo fue de 50 mamás elegidas por conveniencia que asistieron al “Centro de Salud Nuevo Israel”, Ecuador, obteniendo resultados donde el 94,6% de la información post vacuna fue brindado por el personal de enfermería, dicha información fue brindada de forma adecuada cumpliendo con el propósito de orientar

a la madre con respecto al proceso post vacunal, generando adecuadas prácticas y continuidad para el cumplimiento de vacunas (13).

Zorrilla, (2020) su objetivo fue “Determinar la asociación de todos los factores institucionales y el cumplimiento de vacunas en niños del C.S. Santa Elena, Ecuador” utilizo para su estudio el método cuantitativo, de tipo transversal, diseño no experimental y su muestreo fue de 88 mamás de familia, con respecto al instrumento utilizo dos cuestionarios como parte de la técnica, los resultados obtenidos se usó la prueba de “Rho Spearman” consiguiendo una relación de 0,76 y una significancia del 0,000, permitiendo conocer la relación entre las dos variables, indico también que existe un predominio del entorno institucional con un 53,4% y el cumplimiento de vacunas con el 51,1%. (14).

Moyota y Moreta. (2019) sostuvieron como objetivo el “Determinar el cumplimiento de vacunas y el motivo del porque no vacunan a infantes de 5 años del C.S. de Cotocollao” su estudio fue observacional, de nivel descriptivo, con corte transversal, su muestreo total fue 367 padres y cuidadores de los menores de edad, usó la técnica de la encuesta como un instrumento, con un breve cuestionario de 49 preguntas en total, dando como resultados que 129 (36,4%) de los encuestados tuvo el carnet de vacunación incompleto, las principales causas fueron según lo respondido por los papás, el 55,6% trajeron a su menor a su vacunación, ya que no sabía que debía traerlo y el 24,4% atribuyo a la carencia de vacunación por la inadecuada orientación post vacuna de enfermería, concluyendo que la falta del cumplimiento de vacunas es por la escasa orientación del profesional de enfermería (15).

Sangoluisa J, et al., (2018) tuvieron como objetivo “Conocer las causas que afectan el cumplimiento de vacunas en niños de 60 meses, en la comunidad étnica Chachis, Ecuador”, su estudio mantuvo un corte transversal y tuvo un enfoque descriptivo, mediante un muestreo su población fue de 30 familias con menores de 60 meses, para la recolectar datos usaron una encuesta estructurada en el idioma de la población con un cuestionario para los padres y/o jefes de familia obteniendo resultados siendo como principal factor el inadecuado trato del profesional enfermero y la falta de orientación que se brinda con respecto a la información de vacunas, además las practicas propias de su cultura influyen en menor grado, concluyendo que la población tiene un

inadecuado cumplimiento de vacunas por ende esta población no se encuentra preparado a enfrentar enfermedades prevenibles por vacunación (16).

2.1.2 Antecedentes nacionales.

Ledesma, (2020) tuvo como objetivo en su investigación el “Determinar la asociación de los diferentes factores institucionales y socio-culturales que estuvieron involucrados con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del C.S. Pechiche, Ecuador”. Se usó el enfoque cuantitativo como metodología, corte transversal y de diseño no experimental, con una muestra de 60 mamás directamente las responsables de los lactantes, usando dos cuestionarios como instrumentos para cada variable las cuales fueron validadas con un 95% de confianza, se empleó como estadístico Chi cuadrado para responder las hipótesis con resultados de $p = 0,042$ indicando una mayor significancia con los factores institucionales y el cumplimiento de vacunas, concluyendo que sí existe asociación de las dos variables del estudio (17).

Huerta y Roca. (2019) como objetivo tuvieron el “Determinar la orientación post vacuna de enfermería relacionada a la satisfacción de las madres del C.S. Marian, Huaraz”, el método usado en su estudio fue enfoques cuantitativos, de corte transversal y diseño no experimental, tuvo un muestreo de 174 mamás con niños de 60 meses, uso como técnica para recolectar datos a la entrevista con un cuestionario obtenido los siguientes resultados, aplicando el “Rho Spearman” hallando un $p=0.0003$, encontrando que el 95.8% de las mamás recibieron una adecuada orientación sobre vacunas brindadas por la enfermera, en conclusión que a mayor grado de orientación la satisfacción de la madre es mayor por ende esta es capaz de cumplir con esquema de vacunas correspondiente a la edad de su menor hijo (18).

Correa, (2019) tuvo como objetivo en su estudio el “Determinar la asociación entre aquellos factores institucionales, sociodemográficos maternos y el cumplimiento de vacunas de infantes menores de 1 año del E.S. El Álamo”, utilizo como método de diseño no experimental con enfoques cuantitativos, siendo descriptivo, con una población de 90 mamás de niños < de un año, se usó como técnica a la entrevista y un breve cuestionario como instrumento, además se utilizó una ficha para recolectar datos para medir el cumplimiento, llegando a los siguientes resultados, el 52,2% de los

lactantes de 11 meses no cuentan con el esquema de vacunas completo, los factores con mayor significancia tras la utilización del estadístico de Rho de Spearman fue el factor institucional con el trato del personal $p = 0.000$, atención de enfermería $p = 0.0001$, información brindada por la enfermera $p = 0.0000$ llegando a la conclusión que “Hay relación de los factores institucionales y el cumplimiento de vacunaciones” (19).

Hurtado y Trujillo. (2018) como objetivo tuvieron el conocer la “Relacionar la satisfacción de la madre de infantes menores y la orientación posterior a la vacunación de enfermería en el P.S. Huanchac, Huaraz”, su método fue cuantitativo, diseño no experimental y tipo descriptivo, tuvo un muestreo de 106 mamás de familia , para recolectar la información se usó como instrumento un cuestionario para sus variables, una vez se obtuvo dichos datos se utilizó al estadístico de “Chi cuadrado” que obtuvo resultados, las madres refieren en un 72,6% haber tenido una buena orientación post vacuna lo cual indica que las madres están de acuerdo con la orientación de vacunas dada por el personal enfermería concluyendo que hay una relación muy importante de ambas variables (20).

Zavaleta, (2018) como objetivo tuvo el “Conocer los diversos factores maternos asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes < de 12 meses en el C.S. Nuevo Chimbote”, el método usado fue cuantitativa, con corte transversal, descriptivo, teniendo un enfoque de riesgo, el estudio se realizó con 20 madres que acuden al C.S., se usó como técnica a la entrevista y como instrumento un breve cuestionario para la variable n°1 y una ficha de análisis de contenido para la variable n° 2 , obteniendo resultados donde el 65% de mamás si cumple con el esquema de vacunas, relacionando además la edad materna con un $p = 0.05$, dentro de los factores externos, estuvo ligado a la atención directa de enfermería siendo los ítems del horario de atención, orientación oportuna de la enfermera sobre el proceso post vacuna, trato del enfermería luego de la aplicación de la vacuna están relacionadas significativamente con el cumplimiento del calendario de vacunas del < de 12 meses, concluyendo amplia relación entre los factores externo que involucran directamente al cuidado de la enfermera y así cumplir con el esquema de vacunación (21).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría de enfermería

Nola Pender: “Teoría de la promoción de la salud”

Dicha teoría refiere al estado óptimo del ser humano a fin de que se pueda reducir cualquier tipo de enfermedad que este pueda presentar, este proceso se lograra mediante la motivación de hacia la persona y ayudar a mantener un adecuado estado emocional a fin de contribuir a un adecuado estilo de vida. Nola Pender indico que el ser humano tiene diversas características las cuales puede ser mediante experiencias individuales y creencias de salud que determinaran el comportamiento de la persona a fin de mejorar o poner en riesgo su salud, por ende, hay una fuerte influencia además del entorno en el que se encuentran. Pender también indica que si la persona es consciente de que puede mejorar su salud podrá generar una conducta positiva y adquirirá seguridad y satisfacción en su salud.

Con relación a la enfermería, Pender nos ha dado una de las mejore herramientas para la salud publica ya que permitirá al personal de enfermería comprender y promover comportamientos adecuados mediante motivaciones y acciones que pueda promover la salud en la población, así como generar conocimiento sobre la salud en sí (22).

Nola Pender nos presenta los metaparadigmas como:

- Salud: Pender considera que es un estado enormemente positivo la cual tiene la mayor importancia den su teoría.
- Persona: Se expresa como el centro de su teoría y define a la persona como un ser único el cual tiene un patrón cognitivo-perceptual además de sus diferentes factores.
- Entorno: Pender indica que viene ser la interrelación entre el patrón cognitivo-perceptual y todos aquellos factores que puede intervenir en los procedimientos de como promocionar la salud.
- Enfermería: Pender indica que el personal enfermero cuenta con una mayor responsabilidad así mismo de un mayor protagonismo con respecto al fomento de la salud, ya se su fundamental responsabilidad es la de motivar a la persona, así como mantener en la población dicha motivación (22).

Virginia Henderson: “Teoría de la necesidad de enfermería”

La cual se basa en la independencia de la enfermera con relación a su atención directa, así mismo busca a través de promocionar la salud y educar a la población, que existan más personas libres de enfermedad. Para esto toma como referencia la necesidad de cumplir con 14 ítems que garantizan una adecuada salud en la persona y comunidad. Dicha definición se encuentra en su libro “The Nature of Nursing” perfilada en 1966 (23).

Virginia Henderson nos presenta los metaparadigmas (23):

- Persona: Es el ser que necesita de la asistencia continua de la enfermera a fin de poder alcanzar una salud adecuada así mismo tener conocimiento y voluntad para lograr una vida sana.
- Entorno: Está relacionada a la interacción de la familia y comunidad a fin de proporcionar los cuidados necesarios al individuo y con el acompañamiento personal de enfermería y así lograr una independencia en salud. Así mismo considera que existen factores que afectan a la salud como, el aire, la temperatura, la edad el entorno cultural, la capacidad física etc.
- Salud: Viene a ser la capacidad de cada individuo para lograr la autonomía en base a las catorce diferentes necesidades que presenta la autora.
- Enfermería: Es la persona que acompañara al individuo sano o enfermo a fin de contribuir en su salud a lo largo de su vida.

Dorothea E. Orem: “Teoría general de la enfermería”

La cual está conformada por estas 3 teorías las cuales son: la “Déficit de autocuidado, Teoría del autocuidado”, “Sistemas de enfermería” las cuales se encuentran relacionadas entre sí. Así mismo esta teoría trata de la ayudar al paciente mediante actividades relacionadas con el acto del autocuidado logrando que la persona sea capaz de mantener una adecuada salud (23).

Dorothea E. Orem nos presenta los metaparadigmas como:

- Persona: Lo define como un ser que tiene un potencial de aprendizaje y desarrollo a fin de auto conocerse y optimizar sus funciones simbólicas, biológicas y sociales.

- Entorno: Son aquellos factores que implican a la familia y comunidad a fin de influenciar en el individuo y su salud.
- Salud: Va ser el estado que engloba las funciones tanto físicas como mentales, las cuales incluyen a la promoción y prevención para mantener una adecuada salud.
- Enfermería: Es el ser que ayuda al individuo a lograr un autocuidado en función a los conceptos de persona, el entorno y la salud.

Hermana Callista Roy: “Modelo de adaptación de enfermería”

Describe los estímulos que brindara enfermería los cuales son residuales, contextuales y están focalizados a fin de que el paciente puede valerse por sí mismo al momento de responsabilizarse por su salud. Este modelo incluye una valoración con respecto al crecimiento y la observación y experiencia en niños menores, viendo al individuo como un conjunto en sí que se encuentra interrelacionado para mantener una adecuada salud (23).

Hermana Callista Roy nos presenta los metaparadigmas como:

- Personas: Viene a ser un ser único el cual está compuesto por un sistema que están en la búsqueda equilibrada de la salud.
- Salud: Viene a ser el logro de diversas actividades que se realizan a fin de garantizar la salud.
- Ambiente: Son todas aquellas condiciones externas que afectan o contribuyen a la salud.
- Enfermería: Es el individuo que va manipular diversos estímulos a fin de generar el éxitos en la salud.

Dorothy E. Johnson: “Modelo de Sistemas conductuales”

Basada en como la enfermera mediante una fuerza reguladora con diversas actividades genera un comportamiento adecuado en el paciente así mismo crea un compromiso mediante el conocimiento que brinda para prevenir enfermedades. Se debe tener en cuenta que la enfermera tiene como función el mantenimiento de la promoción de la salud (23).

Dorothy E. Johnson nos presenta los metaparadigmas como:

- Persona: Viene a ser el individuo que mediante un compromiso buscara el equilibrio en la salud.
- Salud: Viene a ser el equilibrio total de la ausencia de enfermedad.
- Entorno: Son aquellos sucesos externos que van a influenciar a la persona.
- Enfermería: Es aquella fuerza que buscara de alguna manera estabilizar al ser humano en cuanto se refiere a su salud.

Imogene M. King: “Teoría del logro de metas”

Habla sobre interacción que tiene el personal de enfermería y el paciente, lo cuales compartirán una misma información acerca de salud y de esta manera lograr una percepción adecuada mediante una comunicación y estableciendo metas acordando las actividades a realizar durante este proceso. Así mismo recalcar que el personal de enfermería y el individuo trabajan en conjunto y así lograr las metas propuestas en el bien de su salud (23).

Imogene M. King nos presenta los metaparadigmas como:

- Persona: Es un ser racional que va percibir y controlar diversas actividades que se realizara en un momento específico, para cuales estarán enfocados en satisfacer su necesidades de salud.
- Salud: Es un ciclo el cual tendrá factores internos y externos que pueda generar enfermedad.
- Entorno: No está definido, pero se consideran aquellos factores internos o externos presentes en un sistema abierto.
- Enfermera: Viene a ser los procesos y acciones que estarán relacionados con el paciente y así fomentar, mantener y recuperar su salud, además es la encargada de satisfacer a nivel social el tema de salud.

2.2.2 Orientación de enfermería

La actividad realizada por el personal de enfermería comprende en reconocer la debida importancia, así como todos los beneficios y los efectos adversos tras la colocación de las vacunas, a fin de identificar anticipadamente y tomar medidas adecuadas y oportunas (24). Con respecto a la orientación vacunal de la enfermera se hace referencia

a la intervención directa que tiene la enfermera con la madre y el niño antes, durante y después del acto vacunal, además reside en la importancia de la orientación post vacuna y que este proceso debe ser continuo, además influye el conocimiento del personal con respecto a inmunizaciones (25).

Existen 3 funciones básicas para la atención del niño(a), así como la vigilancia de efectos adversos (20).

- **Función educativa:** Parte de la enseñanza hacia la madre sobre los posibles efectos adversos que podría presentar tras la aplicación de la vacuna a su menor hijo(a).
- **Función preventiva:** La madre al conocer las reacciones posibles por vacunas, esta podrá identificar si la reacción fue leve o grave y actuar de manera efectiva ante el suceso, Ahora el personal de enfermería debe conocer sobre reacción anafilácticas que conlleven a una urgencia a fin de tener un adecuado manejo de situación.
- **Función de vigilancia:** acción que debe tener el personal de enfermería al hacer el seguimiento activo o pasivo mediante la fármaco-vigilancia a fin de mantener informado sobre los efectos adversos de la vacuna además de la educación a la madre para que sea el medio por el cual se realice con éxito un adecuado seguimiento de vacunas (20).

Como se sabe la orientación de enfermería viene a ser una acción de servicio el cual se medirá teniendo en cuenta al teórico Avedis Donabedian que en su libro “Evaluando la calidad de salud médica” de 1966 redefine el concepto de la “calidad de la atención de medicina”, así mismo la divide en tres dimensiones las cuales me servirá para poder medir la orientación posterior a la vacuna que da enfermería siendo esta parte de la condición de la atención hacia la madre como al menor logrando mediante diversos ítems generar en la madre confianza y así pueda cumplir con la secuencia de vacunas (26).

A. Dimensiones de la orientación:

- **Dimensión interpersonal / humana:** Se basa en el trato digno y la atención personalizada hacia el paciente teniendo en cuenta el proceso de guía basado en el respeto hacia las creencias, ideas, cultura, que ayudara al individuo a incrementar su conocimiento, así como la resolución de inquietudes (27). Además, dicha dimensión tiene a ser una de las más importantes desarrolladas por enfermería por que permitirá realizar su labor con todos los valores que este requieran (28), así generar un componente humanístico que abarca no solo el entorno dentro de la atención del profesional enfermería sino también va adherido al contexto cultural, social y familiar de la persona además se debe respetar la individualidad, información y respeto hacia el paciente convirtiéndolo en un ser con necesidades únicas y diferentes (29). Recalcar una vez más que dicha dimensión respetara a cada individuo en cada etapa del ciclo de vida, la información brindada por la enfermera será completo, veraz, oportuno además de ser entendible por cualquier usuario a su cargo, se generara un trato empático, así como privado respetando los principios éticos de la carrera (30).
- **Dimensión técnica / científica:** Es aquel proceso por el cual se profundizará en temas que tengas una información actual y que sea fácil de entender, así como de explicar a fin de que el individuo pueda aprender de determinado tema manteniendo una adecuada comunicación generando seguridad y confianza (27). Además, viene a ser las capacidades que tiene la enfermera para abordar algún tema de salud aplicando sus niveles de conocimientos actualizados, teniendo la habilidad de aplicar dichos conocimientos en la situación adecuada (31). Para poder ejecutar de manera adecuada esta dimensión es necesario tener en cuenta la destreza de como la ejecutamos desde la efectividad de la atención refiriendo a los logros positivos de la atención, la eficiencia con el uso adecuados de insumos para lograr el objetivo, la eficacia que indica la adecuada aplicación de las normas técnicas, la seguridad con la cual se realizan los procesos de atención generado beneficios y minimizando los riesgos que pueda generar nuestra atención con la utilización del “ Código de ética y deontología ” (32), la continuidad de la atención del enfermero sin pausas incómodas, la

integralidad que recibe la madre la cual requiere un tiempo prudente para que pueda disipar sus dudas y así contribuir con una adecuada orientación (33).

- **Dimensión del entorno:** Viene a ser el ambiente donde se dará la atención este debe contar con información visual adecuada, orden, limpieza, iluminación y todo aquel componente que asegure que el usuario en este caso de la madre y el menor se sientan a gusto con el entorno, además se debe asegurar que los equipos e insumos que se encuentren dentro del área sean útiles y actualizados (27). Se conoce como entorno adecuado a los aquellas influencias o condiciones externas que afectan directamente la calidad en cuanto al cuidado de enfermería en todo el proceso vacunal, la necesidad de conocer dicha dimensión está ligada a generar en la madre en este caso, un espacio con características adecuadas a fin de que se sienta segura, por ende la organizaciones de salud tiene como principal responsabilidad brindar dichos espacios (34), ahora por otro lado el fin de una orientación post vacunal es el de dar a conocer a la madre el lugar adecuado donde debe permanecer su menos hijos luego de concluir con la atención en el área de vacunas generando en el niño un espacio necesario libre de peligro (33).
- Para la medición del instrumento n°1 se utilizó un breve cuestionario el cual fue elaborado por Huerta N y Roca F. en su investigación sobre “Orientación post vacuna de enfermería y satisfacción de mamás del P.S. Marian, Huaraz, 2019” (18). La investigadora se basó en los procesos vacunales que se realizan en un acto vacunal, teniendo más énfasis en el proceso final de la orientación post vacuna la cual dará a conocer que tanto la influencia de la orientación de enfermería lograra que la madre de familia que en este caso fue su población, pueda completar la vacunación de su menor hijo. Se validó su instrumento con 5 expertos que concluyeron que dicho instrumento es adecuado para el estudio y por ende aplicable.

2.2.3 Cumplimiento del calendario de vacunas.

Se reconoce a la “Teoría del compromiso” de Meyer y Allen en 1991 donde define al compromiso como la toma de decisión de una persona para la continuación de un fin, este puede ser con fines familiares o externos. Así mismo Charles Brenner luego de basarse en la “Teoría de la formación de compromiso” de Freud llega a la conclusión que este se desarrolla si la persona tiene un fin específico y si este fin tiene un beneficio para su vida (35, 36). Me baso en dichas teorías para reconocer al cumplimiento de vacunas como el acto que realiza la madre con el único resultado de cumplir con esta actividad que deberá ser ejecutada de inicio a fin (37).

El calendario de vacunas viene a ser la secuencia y al adecuado registro de la aplicación de diversas vacunas que es continua desde el nacimiento y el cual se hará un seguimiento del grupo etario al cual aplicado, el cual tiene como principal objetivo el de garantizar que la población pueda tener una adecuada inmunización (38).

Tabla N° 1: Calendario de vacunas de la Clínica Privada

POBLACION	EDAD	VACUNA
Lactantes Menores de 11 meses	Recién nacidos	BCG
	Recién nacidos	HvB (Hepatitis B pediátrica)
	2do. mes	1° dosis hexavalente (DPTa, Hib, HvB, IPV) 1° dosis rotavirus 1° dosis neumococo
	4to. mes	2° dosis hexavalente (DPTa, Hib, HvB, IPV) 2° dosis rotavirus 2° dosis neumococo
	6to. Mes	3° dosis hexavalente (DPTa, Hib, HvB, IPV) 3° dosis rotavirus 3° dosis neumococo
	7mo. mes	1° dosis de influenza
	8vo. Mes	2° dosis de influenza
	9no. Mes	1° dosis meningococo

Fuente: NTS – 196 ENV y “Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud” “Calendario común de vacunación infantil, 2014” (11,39).

La tarjeta de vacunas viene a ser un documento individual en el cual está plasmado las vacunas según grupo etario el cual es de uso obligatorio para el registro

actualizado de las vacunas aplicadas en la clínica, por ende, este deber ser adecuadamente cuidado y presentado en cada cita en el área de vacunas (40).

A. Vacunas

Son aquellos productos biológicos que al ser inoculados en la persona, generará inmunogenicidad ante una enfermedad tras la creación de anticuerpos necesarios para proteger contra dichas enfermedades, existen tipos de vacunas las cuales son vivas atenuadas y vacunas inactivadas las cuales tienen características diferentes y su uso está condicionado según enfermedad para la cual este destinada (41).

B. Vacunas aplicadas en la clínica privada:

Vacuna BCG (Bacilo Calmette Guerin): Vacuna aplicada con el fin de evitar la tuberculosis infantil a causa de Meningitis tuberculosa, se coloca al recién nacido con 2 kg de peso, prioritariamente en 12 primeras hora después de su nacimiento o durante los primeros 12 meses, la dosis utilizada es de 0.05 ml, esta vacuna es causante de una reacción local llamada linfadenitis regional de 1.5 cm de diámetro aproximadamente (43).

Vacuna contra Hepatitis B (HvB): Vacuna obtenida mediante una recombinación genética la cual evita el contagio de la hepatitis B a los recién nacidos, se colocará la vacuna dentro de las 12 primeras horas de vida teniendo en cuenta el peso del bebe el cual debe ser mayor a 2000 mg. y se inoculará por vía IM 0.5 ml en el vasto externo del musculo correspondiente a la “cara antero lateral externo del tercio medio del muslo”. Esta vacuna se utiliza en las edades de 2,4 y 6 meses y están incluidas en las vacunas combinadas de pentavalente y hexavalente (44).

Vacuna hexavalente (DPTa, Hib, IPV, HvB): Vacuna combinada de 0.5 ml aplicada por la vía IM en el “vasto externo del músculo correspondiente a la cara antero lateral del externo tercio medio del muslo” (43).

- Vacuna contra DPTa: Vacuna acelular que contiene componentes de difteria, pertussis y tétanos, el cual es un componente de la vacuna de hexavalente que es aplicado por vía intramuscular a los 2do. mes ,4to. mes y 6to. mes dentro del

primer año de vida posterior a dicha aplicación requiere refuerzos que son aplicados al año y seis meses y 4 años (43).

- Vacuna contra “Haemophilus influenzae tipo B”: La vacuna es aplicada a los 2do mes, 4to mes y 6to mes. el contará con un refuerzo al año y seis meses, la vacuna deberá proteger contra las neumonías y las otitis medias agudas principalmente en niños menores de 12 meses, se aplicará 0.5 ml por vía Intramuscular y está incluida en la vacuna de hexavalente (43).
- Vacuna antipolio inactivada inyectable: Vacuna se encuentra compuesta por polio virus inactivos indicado para lactantes de 2 meses, 4 meses y 6to mes, su aplicación será de 0.5 ml por vía I.M. y está incluida en la vacuna hexavalente. Se recomienda dosis de refuerzo por vía oral al año y seis meses y a los 4 años (42).

Vacuna contra Rotavirus: Dicha vacuna protegerá al lactante de las diarreas disintéricas, la vacuna es un virus atenuado que comprende los “serotipos de G1, G2, G3, G4 y G9” correspondientemente, viene en presentación oral de 1,5 ml monodósica y se aplicara al menor a los 2do mes, 4to mes y 6to mes (42).

Vacuna contra Neumococo: Vacuna conjugada 13 valente que previene neumonías, meningitis bacteriana, sepsis, se aplica por vía intramuscular 0.5 ml en el vasto externo del musculo correspondiente a la cara antero lateral externo del tercio medio del muslo y se aplica a lactantes de 2 meses, 4 meses y 6 meses de edad reforzándolo a los 20 meses (43).

Vacuna contra la Influenza: La vacuna protegerá con 4 serotipos de tipo A y B tetravalente del virus de la influenza, cada año varían sus cepas por lo cual es recomendable aplicarse la vacuna con regularidad, en el niño menor de un año se coloca la vacuna a los 7mo mes y 8vo mes con una dosis de 0.25 ml en el “musculo del vasto externo correspondiente al tercio medio y cara antero lateral externo del muslo” (42).

Vacuna contra Meningococo: Vacuna que protege al lactante de contraer enfermedades causada por Neisseria meningitidis las cuales son invasoras. Se

aconseja la vacunación desde los 9 meses, ya que a esa edad son más propensos a contraer esta enfermedad ya que tiene un sistema inmune inmaduro, se aplica 0.5 ml en el “vasto externo del musculo correspondiente al y cara antero lateral externo del tercio medio del muslo” y este tiene un refuerzo a los 3 meses de la primera dosis (44).

C. Reacciones adversas post vacuna

Es todo aquel evento que sucede posterior a la aplicación de una vacuna este no suele deseado, ni nocivo ni tampoco intencional hacia el ser humano, estas reacciones adversas pueden ser inducidas por la vacunación, mediante el proceso de inmunidad al generar inmunidad a través de la reacción del sistema inmunitario del individuo que fue vacunado, estas reacciones pueden ser locales y sistémicas, siendo las locales leves, graves o raras, y las sistémicas leves que no generar en el individuo riesgo alguno para su salud o raras que son desconocidas y estas asociadas con la vacunación (20).

Existen reacciones que fueron generadas por errores programáticos es decir muchas veces ocurre que las indebidas conservaciones, almacenaje, transporte y administración de la vacuna nos es la adecuada, así mismo como la utilización de insumos médicos o materiales contaminados, así como el inadecuado uso de la bioseguridad genera que pueda ocurrir eventos donde muchas veces las reacciones son locales y algunas puedan desencadenar una reacción desfavorable en la persona (27). Otro suceso que genera una reacción adversa es aquel que se considera como una reacción coincidente la cual viene a ser aquel suceso que ocurre al mismo tiempo que el individuo ha sido vacunado, ahora mediante un diagnostico medico esto puede descartar ser un efecto vacunal ya que hubiera ocurrido aun así el individuo no se haya vacunado (24).

D. Cuidados post vacuna

La enfermera tiene la principal tarea de orientar a las madres sobre aquellos cuidados que se deberá tener una vez el menor haya sido vacunado, se tendrá en cuenta el

entorno en el cual se encontrara el lactante, así como los conocimientos de madre (45).

- Lavado de manos antes de después de manipular al lactante.
- Continuar con la rutina de baño diario
- En caso de fiebre el pediatra indicara la medicación adecuada.
- En cajo de enrojecimiento se colocar un paño húmedo frio a fin de reducir dicho enrojecimiento.
- Ofrecer líquidos y alimentos con regularidad.
- Observar en todo momento cambios irregulares en su menor hijo.
- Por último, recalcar la importancia de que a pesar de presentar efectos secundarios el lactante deberá cumplir con las dosis de las vacunas.

2.2.3 La enfermería en inmunizaciones

Se conoce que el personal de enfermería cuenta con la formación en cuanto al área de inmunizaciones ya que es quien se encarga de todo el programa en sí, teniendo actividades como el encargarse no solo del proceso vacunal con el individuo sino toda la logística que este produce, el papel que cumple el personal de salud dentro de la atención primaria consta de hacer toda la planificación de esta con la gestión, administración de la vacuna, e insumos, educación, evaluación, análisis de las coberturas investigación de eventos adversos, además se encargara de la programación local de diversas actividades relacionadas a vacunación a fin de obtener coberturas adecuadas y por ende más población inmunizada (27). Como se mencionó la educación es una de las una de las estrategias del personal de enfermería, en este caso logrando que la madre acuda con su menor hijo y esta pueda conocer a través de la orientación, la importancia, efectos secundarios, enfermedades prevenibles por vacunación, dosis, cumplimiento del calendario de vacunas, generando con todas estas actividades que dicha orientación sea utilizada y replicada a fin de generar confianza en la población. Es así como el profesional de enfermería tiene la valiosa tarea de enfocarse individualmente en el usuario que llega al programa de inmunizaciones y que este se vaya con la información oportuna, asertiva, clara y que regrese al área (13).

2.2.4 Lactantes e inmunizaciones

La vacunación oportuna en la primera infancia es fundamental ya que brindara la inmunidad sobre aquellas enfermedades a las que están expuestos los lactantes sobre todo en su primer año de vida, se conoce además que el menor está expuesto a miles de microorganismos de forma constante las cuales están presentes en los alimentos, el aire y cosas que pudiera llevarse a la boca, y a pesar de que los lactante nacen con un sistema inmunitario capas de combatir dicho microorganismos existen enfermedades mortales que necesitan de un producto biológico externo para genera anticuerpo que puedan luchar contra estas enfermedades. Hoy por hoy gracias a los avances científicos se puede proteger a más niños con enfermedades que están en su entorno habitual (46). Es por tal motivo que mientras se tenga una vacunación oportuna y completa se lograra protegerlos y generar una respuesta inmune contra enfermedades durante su primer año de vida (47).

2.3 Formulación de hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general.

- Hi: Existe alguna relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, en Lima 2023.
- Ho: No existe ninguna relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, en Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas.

- Existe una relación entre la dimensión interpersonal de la orientación post vacuna y al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, en Lima 2023.
- Existe una relación entre la dimensión técnica de la orientación post vacuna y al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, en Lima 2023.
- Existe una relación entre la dimensión del entorno de la orientación post vacuna y al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, en Lima 2023

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 Método de investigación

El estudio presenta la metodología hipotética / deductiva (48) este método fue creado a partir de las críticas a la inducción ya que buscará que el investigador llegue a un alto grado de escepticismo el cual mediante la observación del caso en particular de hechos aislados hacia el ámbito general nos permitirá encontrar diferentes principios descubriendo así las consecuencias no conocidas de lo que se está estudiando, lo cual nos llevará a validar la hipótesis planteada, surgiendo desde un problema, buscando una solución y finalmente eliminar los posibles problemas que ocasionen (49).

3.2 Enfoque investigativo

La investigación fue con enfoque cuantitativo basándose en la unión de diversos procesos que son secuenciales y que deben ser aplicados en etapas sin dejar de lado algunos procedimientos, es decir se parte de una idea y esta mediante objetivos se irá desarrollando, aquí la naturaleza de la investigación no cambia por las observaciones o mediciones realizadas (47), es decir que está basado en la medición de datos y el análisis del mismo, donde se aplicaron encuestas, cuestionarios y escalas de medición que fueron validadas y tuvieron una confiabilidad para lograr resultados adecuados el cual se contrastó con la hipótesis del estudio (49).

3.3 Tipo de investigación

Fue aplicativo, definida así porque que inicia de realidad grande y lo transforma generando nuevo conocimiento así mismo añadirá más información para la realidad existente. (50).

3.4 Diseño de la investigación

La investigación fue no experimental realizándose sin manipular ninguna variable solo observo los fenómenos que ocurren en el ambiente natural donde se encuentren para ser analizados, de nivel correlacional el cual busco una relación entre ambas variables del estudio y en ocasiones solo analizara dichas variables y fueron medidas de tal forma que se establecieron vinculaciones para sustentar la hipótesis del estudio (50) y de corte transversal donde los datos recolectados fueron tomados en un tiempo específico y su propósito fundamental fue la descripción de las variables y la relación que tuvieron entre sí (49).

3.5 Población, muestra y muestreo.

3.5.1 Población.

Viene a ser la unidad del análisis del presente estudio, es decir fue el conjunto de los casos donde cumplirán una serie de requisitos que cuenten con características comunes y/o similares (51).

Para la muestra se debe indicar que mi población pertenece a una clínica privada por lo cual no se tiene una cantidad de población fija de forma mensual de manera que se calculara la muestra del mes anterior a la aplicación del instrumento, por esa razón se tomó el total de 120 madres que asistió al área de inmunizaciones y consulta pediátrica como mi población.

Para el muestreo se realizó el método no probabilístico y se escogió mediante una conveniencia en función de los criterios que incluyen y excluyen, llegando a encuestar a 120 madres.

Dentro de los criterios que incluyen y excluyen tenemos lo siguiente:

Inclusión:

- Madres que aceptaron su participación en el presente estudio.
- Madres con pequeños de un año de edad.
- Madres de lactantes que recibieron la vacuna de BCG y Hepatitis B en la clínica privada al nacer.
- Madres que acudieron a servicio inmunizaciones y pediatría de la clínica privada.

Exclusión:

- Mamás con lactantes mayores de 12 meses.
- Padres y/o cuidadores del lactante menor.
- Madres que no quisieron ser parte del actual estudio.

3.6 Variables y operacionalización.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Recolección de datos	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o Rangos)
Variable 1: Orientación post vacuna de enfermería	Las actividades realizadas por la enfermera donde se explica a la mamá sobre la importancia de cumplir con el calendario de vacunas del menor de un año, el cual consiste en los benéficos de la vacuna, reacciones adversas y contraindicaciones. El cual toma en referencia al “Modelo de calidad de atención” de Donabedian. (26)	La orientación se atribuye a como el profesional de enfermería brindara cuidados a través de la orientación post vacuna, para prevenir enfermedades en los lactantes menores de 1 año, considerando las siguientes dimensiones: interpersonal, técnica – científico y del entorno. (18)	Interpersonal	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario.	1. Trato digno 2. Respeto por creencia. 3. Atención personalizada	Ordinal	Malo Regular Bueno
			Técnica		1. Explicación de procedimientos 2. Información actual 3. Comunicación fluida 4. Seguridad y confianza		
			Entorno		1. Ambiente adecuado 2. Limpieza 3. Equipos e insumos ante emergencias.		
Variable 2:	El “cumplimiento del esquema de vacunas”, es una secuencia cronológica de las vacunas que	El “cumplimiento del esquema de vacunas”, se tomará como referencia al esquema de	Calendario de vacunas	Técnica: Análisis documental	Vacunas aplicadas al menor 1 año.	Nominal	Cumple =1 No cumple=0

Cumplimiento del calendario de vacunación	son administradas sistemáticamente y con una debida continuidad en un país o área para prevenir enfermedades y así general el bienestar de los menores de 12 meses (35).	vacunación estipulada la norma técnica N° 196 del MINSA.		Instrumento: Guía de análisis documentario	BCG (Recién nacido) Hepatitis B (Recién nacido) Hexavalente (2do mes, 4to mes, 6to mes) Antineumocócica (2do mes, 4to mes, 6to mes) Rotavirus (2do mes, 4to mes, 6to mes) Influenza (7mo,8vo mes) Meningococo (9no mes)		
---	--	--	--	--	---	--	--

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1 Técnica.

Para el estudio se utilizó la técnica a la encuesta, para cual se usó un instrumento con un breve cuestionario para primera variable y la variable n° 2 utilizó el análisis documental con un instrumento de “ficha de captura de datos”.

3.7.2 Descripción.

En seguida la descripción las fichas técnicas de aquellos instrumentos que fueron usados en mi investigación.

Ficha técnica del instrumento 1:

“ORIENTACION POST VACUNA DE ENFERMERIA” Huerta N, Roca G (18) (Variable 1).

Población: Se tomó en cuenta es de 120 madres de lactantes que acuden a la clínica privada.

Tiempo: Entre 30 a 60 días.

Momento: Después de la consulta.

Lugar: Sala de espera de pediatría e inmunizaciones de la clínica privada.

Validez: El instrumento fue llevado a un juicio de expertos.

Fiabilidad: Se usó al estadístico “Alfa de Cronbach”.

Tiempo de llenado: Sera de entre 15 y 20 min.

Número de ítems: Contiene 10.

Dimensiones: Interpersonal (1, 2, 3 preguntas), Técnica (4, 5, 6, 7 preguntas), Entorno (8, 9, 10 preguntas)

Alternativas de respuesta: Se usó la escala de Likert “Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre, Siempre”. Posterior a recolectar los datos y al sumarse lo puntajes se procedió a volver a escalar el instrumento a fin de tener resultados de bueno, regular o malo pasando de ser una variable escala nominal o una escala ordinal.

Baremos (niveles, grados) de la variable: Variable “Orientación post vacuna” Malo (≤ 30) Regular (31 a 35) Bueno (≥ 36); Dimensión “Orientación interpersonal” 1 Malo (6 a 8), Regular (9 a 10), Bueno (11 a

14); para la dimensión 2 “Orientación técnica” Malo (9 a 11), Regular (12 a 13), Bueno (14 a 16); para la dimensión 3 “Orientación entorno” Malo (6 a 7), Regular (8 a 9), Bueno (10 a 11).

Ficha técnica del instrumento 2:

“CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS” NTS N° 196 – ENV (Variable 2).

Población: Se tomó en cuenta es de 120 madres de lactantes que acuden a la clínica privada. Guía de análisis documentario es llenado por la enfermera.

Tiempo: Entre 30 a 60 días.

Momento: Mientras las madres llenan el cuestionario.

Lugar: Sala de espera de pediatría e inmunizaciones de la clínica privada.

Validez: Guía de análisis documentario no requiere validación.

Fiabilidad: Guía de análisis documentario no requiere validación.

Tiempo de llenado: Fue de 2 minutos.

Número de ítems: Contiene 7.

Dimensiones: Calendario de vacunas (Vacuna BCG y hepatitis B pediátrico del recién nacido, hexavalente con 3ra dosis, rotavirus 3° dosis, neumococo con 3ra dosis, 2 dosis de influenza y meningococo con una dosis).

Alternativas de respuesta: Cumple, No cumple.

Baremos (niveles, grados) de la variable: Guía de análisis documentario no requiere baremos.

3.7.3 Validación

El proceso por cual se validó los instrumentos, que se usó en la investigación fue explicado a continuación según indicación de la “Escuela de Posgrado de la UPNW”, asegurando la representación de la muestra estudiada del presente estudio.

La investigación uso de referencia al instrumento ya elaborado por “Huerta N, Roca G” (18) sobre “Orientación post vacuna de enfermería” y la tarjeta de vacunas presente en la “Norma técnica de salud N° 196 – ENV” que determina el “Cumplimiento del calendario de vacunas”.

Para asegurar el uso de dichos instrumentos en mi estudio, fueron validados:

- a) Validación de contenido: Se realizó una revisión bibliográfica explicada a continuación, se tomaron en cuenta los estudios realizados anteriormente con respecto al tema, así como los protocolos establecidos por la OMS, OPS, MINSA, así mismo se tomó en cuenta la orientación de la Escuela de posgrado de la UPNW. Se ejecutó un focus group validado por 5 expertos especialistas en el área dirigida al cuestionario sobre la orientación post vacuna de enfermería y además se usó al estadístico de <Alfa de Cronbach>.
- b) Validación de constructo: Se hizo el análisis del estudio resultando en 3 dimensiones. Los cuales fueron: Interpersonal (3 preguntas), Técnica (4 preguntas), Entorno (3 preguntas).
- c) Además, se hizo una prueba piloto para la aplicación del instrumento donde participaron 40 mamás.
- d) Se calculó la confiabilidad con el estadístico de “Alfa de Cronbach” resulto en 0,75.

Posterior a recategorizar el instrumento para la variable n° 1 se realizó la recategorización es decir se usó baremos que se calcularon mediante estaninos, como de percentiles y otros. Los nuevos niveles para la variable n°1 de orientación, post vacuna de enfermería fueron en un rango para Malo ≤ 30 , regular (31 a 35) y Bueno ≥ 36 , para su dimensiones fueron para interpersonal: Malo (6 a 8), Regular (9 a 10), Bueno (11 a 14), técnico: Malo (9 a 11), Regular (12 a 13), Bueno (14 a 16) y entorno: Malo (6 a 7), Regular (8 a 9), Bueno (10 a 11).

Por último, el instrumento final consto de 4 preguntas para datos generales, una encuesta con un cuestionario de 10 interrogantes que miden la variable 1, se

usó la “escala de Likert” con alternativas “nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre” como las respuestas y una guía de análisis documental con una “ficha de captura de información” para la variable 2 con la puntuación de cumple (1) y no cumple (0).

3.7.4 Confiabilidad

V1. La confiabilidad fue calculado mediante el estadístico de alpha de Cronbach obteniendo resultados de 0.75 para la orientación post vacuna de enfermería el cual es confiable y aplicable.

V2. Para el cumplimiento del calendario de vacunas no requiere validación al ser una guía de análisis documental validado por la NTS 196 – Esquema nacional de inmunizaciones.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

La recolección de la información fue en una clínica privada de Lima la cual se realizó de la siguiente manera:

- Se presentó el cuestionario previo a un consentimiento informado y presentación del estudio a las mamás que asisten a inmunizaciones y consulta pediátrica.
- A cada madre se le dio un cuestionario y se les indicó llenarlos en un lapso de 15 min así mismo se pidió los carnets de vacunas de sus hijos para poder verificar su cumplimiento.
- Una vez pasado el lapso de tiempo se recogen los cuestionarios y se entregan los carnets.

Para el procesar de la información recaudada se realizó de la siguiente forma:

- Se realizó un banco de datos, para esto se usó el programa digital de SPSS en su reciente versión 25.
- Teniendo la información consolidada se procedió a utilizar las diferentes herramientas que ofrece, tales como las pruebas estadísticas de frecuencias, media, mínimo, máximo, de tablas cruzadas, etc.

- Así mismo se usó diversos programas de Office para hacer cálculos como los baremos del instrumento.

Para el analizar la información obtenida se utilizó lo siguiente:

- Una vez obtenida la información y al tener una variable con medición ordinal y la otra de medición nominal, se realizó una prueba de normalidad a fin de poder conocer qué tipo de estadístico es el adecuado para poder analizar la relación entre la orientación post vacuna de enfermería y el cumplimiento de vacunas.
- Al tener una población de 120 madres se usó para la prueba de la normalidad a “Kolmogorov - Smirnov”, el cual comparó las ambas variables e indicara si existe un distribución normal o anormal entre ambas variables así mismo sabes si se usaran pruebas para métricas o no paramétricas.
- Una vez realizada la prueba se conoció que para mi estudio se usó pruebas no paramétricas determinando si existe relación entre ambas variables.
- El estadístico adecuado para las pruebas no paramétricas es “Rho Spearman” que midió la relación de ambas variables determinando si existe o no existe una correlación, así mismo midió la dirección así como la fuerza de la relación del presente estudio.

3.9 Aspectos éticos.

Esta investigación uso como referencia los aspectos éticos de la “Declaración del código de ética y deontología de la enfermería” con los 4 principios fundamentales de la bioética como son la autonomía con la capacidad de reconocer que la madre en este caso es libre de decidir sobre su salud, la beneficencia con la obligación de hacer el bien en beneficio de la persona así como de promover el bienestar, la no maleficencia el cual obliga a la enfermera a no causar ningún daño ni sufrimiento con sus acciones, y por último la justicia con los criterios de una actuación equitativa en los procesos de atención (32).

Se consideró además la “Declaración de Helsinki”, donde se toma en cuenta todos los principios bioéticos que sirven en el estudio médico relacionado a los seres humanos. Aquí se indica que todo ser humano debe ser respetado, protegiendo su salud y todos sus derechos fundamentales a fin de protegerlo ante cualquier

eventualidad medica que se encuentre expuesto. Como tema fundamental esta declaración toma en cuenta que es de suma importancia el consentimiento informado que será presentado al participante y que este comprenda y este de acuerdo libremente a participar en el estudio. Esto apoyará al estudio ante normas legales, así como protegerá al participante respetando sus derechos, la protección de su salud, la confidencialidad de sus respuestas y participación, el manejo de la información recolectada, y la adecuada utilización de dicha información (52).

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

4.1 Resultados.

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.

La tabla N. 2 presenta con respecto a los datos demográficos, la edad de las mamás donde el 47.5% (57) de ellas tuvieron de 31 a 40 años de edad, en el grado de instrucción hubo un predominio de nivel superior técnico / universitario con un 50.8% (61) de madres, la ocupación de la madre el 53.3% (64) indico que tuvo un trabajo independiente, finalmente el número de hijos de 1 hijo por madre con un 73.3% (88).

Tabla N. 2 Datos demográficos

Datos demográficos		N	%
Edad de la madre	De 20 a 30 años.	34	28.3%
	De 31 a 40 años.	57	47.5%
	De 41 a más años.	29	24.2%
Grado de instrucción	Primaria	16	13.3%
	Secundaria	43	35.8%
	Superior técnico/ Universitario	61	50.8%
Ocupación de la madre	Ama de casa	43	35.8%
	Trabajo independiente	13	10.8%
	Trabajo dependiente	64	53.3%
Número de hijos	1 hijo	88	73.3%
	2 hijos	29	24.2%
	3 hijos a mas	3	2.5%

Fuente: "Elaboración personal".

La Tabla N° 3, presenta el “cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes” por parte de las mamás, donde se refiere a tener todas las vacunas. Son 69 (57.5%), niños que tiene todas sus vacunas, mientras que 51 (42.5%), no cumplieron con las vacunas.

Tabla N° 3. Cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.

		Frecuencia	%
Cumplimiento del calendario de vacunas	No cumple	51	42.5%
	Cumple	69	57.5%
	Total	120	100%

Fuente: “Elaboración personal”.

4.1.2 Prueba de hipótesis.

La Tabla N° 4, muestra la “Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov”, siendo adecuada cuando la población es mayor a ($n > 50$), la cual indica si la distribución de las variables tiene una forma normal. El resultado del p valor en esta prueba es menor a 0.05 ($p < 0.05$), indicando que existe una distribución donde la información de las variables no es normal, por ende, se hizo uso la prueba estadística no paramétrica, siendo el más adecuado para correlación las dos variables el coeficiente de “Rho de Spearman” es el indicado.

Tabla N°4. “Prueba de normalidad”

	Kolmogorov – Smirnov		
	Estadístico	Gl	p valor
Orientación post vacuna de enfermería	0.176	120	0.000
Dimensión interpersonal	0.170	120	0.000
Dimensión técnica	0.155	120	0.000
Dimensión del entorno	0.186	120	0.000
Cumplimiento del calendario de vacunas	0.379	120	0.000

Fuente: “Elaboración personal”.

Tabla N° 5. Existe alguna relación de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.

Cumplimiento del calendario de vacunas			
Orientación post vacuna de enfermería	“Rho de Spearman”	p valor	N
	,255**	0.005	120

**La correlación resulta ser significativa en un nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: “Elaboración personal”.

El p valor que fue calculado es de 0.005 siendo $<$ a 0.05, aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula lo cual significa que existe correlación lineal simple significativa para la orientación post vacuna del personal enfermero y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de lactantes. El valor de “Rho de Spearman” resulto en 0,255 teniendo una correlación positiva, directa y significativa.

Tabla N° 6. Existe relación entre la “Dimensión interpersonal de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes en una Clínica Privada, Lima 2023”.

Cumplimiento del calendario de vacunación			
Orientación interpersonal	Rho de Spearman	p valor	N
	,035	0.708	120

Fuente: Elaboración propia.

El p valor calculado fue de 0.708 siendo $>$ que 0.05 el cual acepta la hipótesis nula y rechaza la hipótesis alterna, el Rho de Spearman resulto en 0,035 significando que el coeficiente es cercano a cero indicando que no existe entre la dimensión interpersonal y el cumplimiento del esquema de vacunas de mamás de lactantes de una clínica privada.

Tabla N° 7. Existe relación entre la “Dimensión técnica de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023”.

Cumplimiento del calendario de vacunas			
Orientación técnica	Rho de Spearman	p valor	N
	-0,003	0.977	120

Fuente: Elaboración propia.

El p valor calculado fue de 0.977 resultado $>$ que 0.05 el cual acepta la hipótesis nula, y rechaza la hipótesis alterna, “Rho de Spearman” fue de -0,003 lo cual significa que el resultado del coeficiente es casi 0, indicando que no existe la relación lineal para las variables de “Dimensión técnica y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una clínica privada, Lima 2023”, por lo tanto, ambos indicadores son independientes entre sí.

Tabla N° 8. Existe relación entre la “Dimensión del entorno de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023”.

Cumplimiento del calendario de vacunas			
Orientación del entorno	Rho de Spearman	p valor	N
	,257**	0.005	120

**La correlación es mayormente significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

El p valor calculado es de 0.005 siendo menor que 0.05, rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna lo cual indica que existe relación mayormente significativa en la dimensión del entorno y el cumplimiento del esquema de vacunas de madres de lactantes. El valor calculado de “Rho de Spearman” fue de 0.257 siendo una correlación adecuada para la investigación.

4.1.3 **Discusión de resultados.**

El cumplimiento del esquema de vacunas y la inmunización representan una de las estrategias que involucra la salud de los niños, así como un adecuado crecimiento y desarrollo del mismo, ya que el fin principal es prevenir diversas enfermedades prevenibles por vacunación como lo dice la “Organización Mundial de la Salud” (1). Así mismo cabe recalcar el papel importante de enfermería durante el proceso vacunal (27) el cual repercute en el cumplimiento de vacunas.

Dentro de los resultados obtenidos se pueden observar datos relevantes para el presente estudio, donde la edad con más predominio fue de 31 a 40 años (47.5%), así mismo el grado de instrucción el 50.8% de madres contaron con estudios técnicos / universitarios, la ocupación el 53.3% de ellas contó con un trabajo dependiente y el 73.3% tuvieron un solo hijo.

Con respecto a la variable de orientación post vacuna de enfermería, 74 (61.7%) madres indicaron que la orientación fue regular y 25 (20.8%) de ellas indicaron que fue buena, dichos resultados son similares a los de Zorrilla (14) que encontró dentro de sus factores institucionales que involucra a la atención de enfermería que el 53.4% de madres tuvo una atención media (regular), a diferencia de Hurtado (20) que el 72.6% de su población indicó que la orientación fue buena, similar al resultado de Huerta y Trujillo (18) que refieren en su estudio que el 91.7% de su población tuvo una buena orientación, así mismo Moyota (15) en su estudio indicó que el 80% de su población aseguró haber tenido una atención y orientación de enfermería adecuada. Dichos resultados de mi estudio son similares a los antecedentes, los cuales hacen referencia que existe una tendencia a obtener una orientación de enfermería de regular a buena, por tal motivo Pender (22) indica que la orientación viene a ser la actividad que tiene como fin el lograr motivación en la madre para mejorar su comportamiento sobre vacunas, por otro lado Donabedian (26) usa tres dimensiones para el logro de dichas actividades las cuales son la dimensión interpersonal que brindara un trato digno y una atención

individualizada a la madre y a su menor hijo, así mismo la dimensión técnica brindara conocimientos actuales, la seguridad y técnica correcta en los procedimientos vacunales y por último la dimensión del entorno que mediante un espacio seguro, limpio y adecuado alentaran a las madres a considerar la importancia y beneficios así como el manejo de reacciones adversas de las vacunas logrando un compromiso de cumplimiento vacunas.

En cuanto a la variable de cumplimiento del calendario de vacunas se halló que el 57.5% de la población si cumplió con las vacunas, dichos resultados son similares a los de Zavaleta (21) encontrando en su estudio que el 65% de su población si cumplió con las vacunas, a diferencia de Correa (19) donde el 52.2% de sus madres no cumplió con las vacunas. Dichos resultados son consecuencia del proceso de orientación que brinda la enfermera donde se genera el compromiso por parte de la madre, así como lo refieren Meyer y Allen (35) que indican que el cumplimiento nace de las decisiones que se toman a raíz de conocer los beneficios que representa la vacunación para los lactantes menores de 12 meses.

Respecto al objetivo general, el cual fue determinar la correlación de la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunas, los resultados obtenidos tras la utilización del estadístico de “Rho Spearman” fueron de 0,255 y con un p valor $<$ a 0.005, el cual rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna el cual significa que existe una correlación lineal simple significativa, además esta es directa y positiva. No hubo antecedentes que relacionen ambas variables por tal motivo se analizó a la variable orientación post vacuna de forma independiente, se obtuvo resultados similares a los de Hurtado y Trujillo (20) que indicaron que el 72,6% de su población refieren haber tenido una adecuada orientación post vacuna, así mismo Huerta y Roca (18) obtuvieron un p valor de 0.0003 como resultado, teniendo un 95.8% de madres que recibieron una adecuada orientación, es decir reconocen que la madre es capaz de cumplir con las vacunas si existe una buena orientación de enfermería. Se conoce que la orientación es el procedimiento mediante el cual la enfermera logrará la motivación en las madres para el cumplimiento de vacunas, así como le menciona Pender (22) donde brindaran experiencias individuales mediante actividades destinadas a la importancia las vacunas. Una vez que la madre comprenda y

entienda los beneficios que ofrece la vacunación, así como reconocer la labor de la enfermera en la intervención directa de la atención hacia su menor hijo antes, durante y después del acto vacunal (25) se cumplirá con el calendario de vacunas. Esto significa que mediante el proceso antes mencionado el personal de enfermería lograra una atención continua y efectiva con relación al programa de inmunizaciones y el logro de sus metas.

Con respecto a la "dimensión interpersonal y el cumplimiento del calendario de vacunas en lactantes de una Clínica Privada". Obtuvo resultados mediante el "Rho de Spearman" de 0.035 con un p valor de 0.708 rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula es decir no hay una relación significativa para dicha dimensión. Cabe mencionar la falta de antecedentes que relacionan dicha dimensión con el cumplimiento de vacunas por ende se analizarán de forma independiente. Se obtuvieron resultados similares a los de Sangoluisa (16) que obtuvo en su estudio un Rho Spearman de 0.360 y un p valor = 0.000 el cual resulto en una correlación positiva baja para su dimensión interpersonal y a los de Correa (19) que encontró en su estudio que el 53.3% de su población nunca tuvo un trato adecuado por el personal de enfermería, a diferencia de Hurtado (20) que indico en su estudio que el 81.1% de su población estuvo de acuerdo con la atención de enfermería obteniendo una relación significativa para su competencia interpersonal. Para poder medir la orientación de enfermería esta deberá tener en cuenta a la dimensión interpersonal ya que es parte de la actividad que realizara el profesional a fin ofrecer una adecuada atención hacia madre y el menor de un año (26), dicha dimensión se basa en el trato dignificado de enfermería, la atención individualizada, el respeto hacia las ideas y creencias que pueda tener la madre (27), así como el uso de los principios éticos para generar un trato empático a fin de generar confianza y compromiso (30). Esto significa que la población de mi estudio toma en cuenta otra dimensión para que exista el logro del cumplimiento de vacunas.

Al analizar la dimensión técnica y el cumplimiento de vacunas en lactantes de una Clínica Privada, se evidencia que el Rho Spearman fue de -0,003 y el p valor calculado fue de 0.977 siendo $>$ que 0.05 donde rechaza la hipótesis alterna y acepta la hipótesis nula así mismo indica que no existe la correlación lineal, por lo

tanto, son independientes entre sí. No existen antecedentes que relacionen dicha dimensión con el cumplimiento de vacunas, por ende serán analizadas de forma individual, los resultados son similares a los de Freire (12) donde más del 50% de su población indico que no recibió una adecuada orientación en la dimensión técnica que involucra la información de vacunas por parte de enfermería, a diferencia de Huerta (18) que indico en su estudio que el 95.8% de su población tuvo una buena orientación en su dimensión técnica por ende si hubo una relación con respecto al cumplimiento de vacunas. A pesar de tener un proceso de orientación regular las actividades de dicha dimensión que refiere Donabedian (26) no hay relación con el cumplimiento de vacunas. Es decir, aquellas actividades que profundizan la información actualizada basada en conocimientos científicos sobre vacunas, el uso de técnicas adecuadas para el procedimiento de vacunación, así como el uso de la comunicación asertiva durante todo el proceso vacunal para generar confianza en la madre (27). Significa que para la población de mi estudio existe otra dimensión que representa mayor significancia para el logro del cumplimiento del esquema de vacunas.

Con respecto a la dimensión del entorno y el cumplimiento de vacunas en lactantes de una Clínica Privada. Obtuvo resultados mediante el Rho Spearman de 0.257 y un p valor de 0.005 siendo $>$ que 0.05 rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna significando que existe correlación directa, positiva y significativa. Cabe recalcar que no hay antecedentes que relacionen esta dimensión con el cumplimiento de vacunas razón por la cual será analizada de forma independiente. Los resultados son similares a los de Huerta (18) encontrando que el 98.3% de su población tuvo una buena orientación en su dimensión entorno, así mismo Hurtado y Trujillo (20) encontró que el 79.8% de su población recibió una regular orientación con referencia a su dimensión entorno. Por tanto, esta relación significa que se ha cumplido con los estándares de la dimensión entorno que hace referencia Donabedian (26), que implica que el ambiente se encuentre limpio, ordenado, iluminado, ventilado, etc. (27) dichas condiciones fueron las adecuadas para generar en la madre confianza ante la atención que entrega la enfermera, por ende, el compromiso de cumplir con el calendario de vacunas. Esto significa que para la población de mi estudio el cual es de clase media alta, cuenta con recursos económicos para acudir a un

establecimiento privado para la vacunación de su menor hijo, es mucho más importante el ambiente donde se realiza dicha actividad que genera la suficiente confianza en la madre para que asuma el compromiso de cumplir con el calendario de vacunas que beneficiaran la salud, así como en el adecuado crecimiento y desarrollo del infante menor de 12 meses y esté libre de enfermedades prevenibles por vacunación.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. La orientación post vacuna de enfermería y el cumplimiento del calendario de vacunas de lactantes de una clínica privada tuvo una relación positiva, directa y significativa.
2. Con respecto a la dimensión interpersonal y el cumplimiento de vacunas de lactantes de una clínica privada no existe una relación, lo que indica que ambos indicadores son independientes.
3. Con relación entre la dimensión técnica y el cumplimiento de vacunas de lactantes de una clínica privada tampoco existe una relación lineal, ambos indicadores son considerados independientes.
4. En relación a la dimensión entorno y el cumplimiento de vacunas de lactantes de una clínica privada esta cuenta con un relación positiva, directa y significativa.
5. Por último se evidencio que más de la mitad de las madres de lactantes de la clínica privada si cumplió con el calendario de vacunas.

5.2 Recomendaciones

- Es necesario la implementación de estrategias destinadas a las capacitaciones continuas sobre vacunas y orientación de post vacuna de enfermería considerando la dimensión interpersonal, técnica científica y de entorno para generar compromiso en la madre.
- Actualizar la “Norma Técnica de Salud. N° 196 del MINSA” con la priorización de la orientación de enfermería como un paso previo antes de la administración de las vacunas.
- Elaborar estudios con enfoque cualitativo para caracterizar los factores asociados en el proceso del compromiso de las mamás en el cumplimiento de vacunas de sus hijos pequeños, así reorientar las estrategias de intervención.
- Desarrollar estudios similares en otras poblaciones con diferentes contextos socioculturales (Sierra y Selva).

REFERENCIAS

1. OMS: Temas de salud: Vacunas e inmunización [Internet] [Revisado 07 de octubre 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
2. UNICEF: Comunicado de prensa [Internet] [Revisado 17 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-vacunacion-ultimos-30-anos>
3. UNICEF: Programa de inmunización [Internet] [Revisado 05 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. OPS: La desinformación alimenta las dudas sobre las vacunas contra la COVID-19, según la directora de la OPS, 21 de abril de 2021. [Revisado 05 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2021-desinformacion-alimenta-dudas-sobre-vacunas-contra-covid-19-segun-directora-ops>
5. UNICEF: La inmunización y los conflictos [internet] [revisado 08 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/inmunizacion-y-conflictos>
6. OPS: Inmunizaciones [Internet] [Revisado 08 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
7. INEI: Encuestas y registros [Internet] [revisado 08 mayo 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semester-del-presente-ano-11909/>
8. Market Report: Estimaciones hacia marzo 2022 [Internet]. [Revisado 10 me mayo 2022]. Disponible en: <https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>
9. Sistema de Información HIS 2018 – 2022 (Enero – Agosto al 11.09.2022) y Población según Padrón Nominal [Revisado 10 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>
10. Clínica Padre Luis Tezza (CPLT): Información estadística interna enero 2021 – agosto 2022 [Revisada en 10 junio 2022].
11. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet] NTS N° 196 – MINSA/DGSP V.03 [Revisado 10 mayo 2022]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20%20INMUNIZACIONES.pdf

12. Freire M, Fernández N. Rol de enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies [Internet] Vol. 3, n. 3, Abr-Jun 2022 [Revisado 07 octubre 2022] Disponible en:
<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/download/410/27>
13. Farias H, Freire A, Sánchez P. Conocimiento de madres sobre el manejo de efectos adversos post vacunales en niños menores de dos años. Rev. Cubana de MGI [Internet] 2021; Vol. 37 (1): e 1248. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105620>
14. Zorrilla M. Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020 [Tesis de maestría] Perú: Universidad Cesar Vallejo 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61841/Zorrilla_GMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Moyota D, Moreta D. Estado de la inmunización y motivos de no vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Cotocollao. [Tesis de posgrado] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito 2019. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16849>
16. Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez J, Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Rev. Arch Med Camagüey Vol23(6)2019 ISSN 1025-0255. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf>
17. Ledesma K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020 [Tesis para obtener el grado de Maestra en Gestión de los servicios de Salud] Perú: Universidad Cesar Vallejo 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46454/Ledesma_RKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Huerta N, Roca F. Orientación post vacuna de la enfermera y satisfacción de madres, puesto de salud Marian, Huaraz, 2019 [Tesis de grado]. Perú: Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4150>
19. Correa C. Factores socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses. C.S. El álamo.

- Agosto-octubre, 2018 [Tesis para optar la segunda especialidad de Enfermería en Salud Publica con mención en crecimiento y desarrollo] Perú: Universidad San Martín de Porres, 2019. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5532>
20. Hurtado S, Trujillo A. Satisfacción de madres de niños menores de 5 años en orientación post vacuna de la enfermera, Puesto De Salud Huanchac, Huaraz, 2017 [Tesis de grado] Perú: Universidad Santiago Antúnez de Mayolo 2018. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2233/T033_46028133_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Zavaleta M. Factores de riesgo materno asociados al cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote, 2018 [Tesis para obtener el grado de Maestra en Ciencias de Enfermería] Perú: Universidad Nacional del Santa 2018. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3430/49415.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Aristizábal H, Marlene B, Sánchez R, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria [Internet]. 2011; 8(4):16-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
23. Alligood, M, Marriner T. (2011). Modelos y teorías en enfermería. España: Elsevier Health Sciences Spain. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos_y_teor%C3%ADas_en_enfermer%C3%ADa/CYYSbyypR4cC?hl=es-419&gbpv=0
24. Valderrama Z. Conocimiento sobre las vacunas en las madres de niños menores de 5 años de una comunidad de Pachacamac 2021 [Tesis de grado] Perú: Universidad Ricardo Palma 2021. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/4565/TEZZA-T030_08885612_T%20%20%20VALDERRAMA%20HERESI%20ZAIRA%20YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Arribas A. Enfermería y vacunación, Revista científica del CODEM, 2020, Vol. 10, pág. 03- 04. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/134/71>

26. Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. The Milbank, Memorial Fund Quarterly [Internet] 1966; Vol. 44, N° 3, part 2, pp. 166-203, publicado nuevamente en junio 2005, Vol. 83, N° 4, pp. 691-729.
27. Espíritu M. Satisfacción materna sobre consejería de enfermería en manejo de reacciones post vacuna en menores de 1 año, primavera 2021 [Tesis de grado] Perú: Universidad Nacional José Fausto Sánchez Carrión 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/5492/ESPIRITU%20RIVERA%2C%20MERLITH%20ROSSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Lenis C. Calidad del Cuidado de Enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una Institución de III nivel de Barranquilla 2013. Universidad Nacional de Colombia convenio Universidad Simón Bolívar. [Revisado el 13 de octubre 2022] Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/43046/1/22565208.2013.pdf>
29. Puch G, Ruiz M, Uicab G, Castañeda H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado 2016. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc, 24(2), 129–36. [Revisado el 13 de octubre 2022]. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2016/eim162i.pdf>
30. Ministerio de Salud-MINSA. Sistema de Gestión de la Calidad en Salud Lima; 2006. [Revisado el 13 de octubre 2022]. Disponible en: http://spij.minjus.gob.pe/graficos/peru/2006/junio/02/N_520-2006-MINSA_02-06-06_.pdf
31. Villalba R. Calidad en la Atención Primaria de la Salud. Enfermería Global. 2007. Revista UM [Revisado el 13 de octubre 2022]; Vol. 6 (10). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/199/168>
32. Reyna E. Deontología de la Enfermería [Internet] Perú, Universidad Católica los Angeles de Chimbote, 2019 [Revisado el 23 de octubre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14788/DEONTOLOGIA%20DE%20LA%20ENFERMERIA.pdf?sequence=3>
33. Ministerio de Salud-MINSA. Sistema de Gestión de la Calidad en Salud Lima; 2006. [Revisado el 13 de octubre 2022]. Disponible en: http://spij.minjus.gob.pe/graficos/peru/2006/junio/02/N_520-2006-MINSA_02-06-06_.pdf
34. Cáceres k, Merino M, Ortiz S. Satisfacción de las madres con niños menores de un año sobre la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de inmunizaciones del

- Centro de Salud La Enseñada, 2017. [Tesis de posgrado] Perú: Universidad Peruana Unión [Revidado el 13 de octubre 2022] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/766/Merino%20Zelda%2c%20Maribel%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Guerrero P. Compromiso organizacional basad en el modelo de Meyer y Allen en los colaboradores de un banco chiclayano, 2018. [Tesis de pregrado]Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1635/3/TL_GuerreroMaldonadoPedro.pdf
36. Rothstein A. Compromise formation theory. An intersubjetive dimensión. Psychoanalytic Dialogues [Internet] 2005; vol. 15, No. 3, pp. 415-431. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/58206278/Teoria-de-la-formacion-de-compromiso>
37. Bernárdez S. Vacunas: El papel del personal de enfermería en la promoción e implementación de las vacunaciones. Revista ELSEVIER Col. 19, Núm. 1, Pág. 31-36 Barcelona – España 2018. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-articulo-el-papel-del-personal-enfermeria-S1576988718300062>
38. Gabriel Z. Loardo D, Ramos Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el centro de salud La Libertad, 2021 [Tesis de grado] Perú: Universidad Continental, 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FCS_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf
39. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Calendarios de vacunación recomendados. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Calendario vacunación 2014 [Revisado el 14 de octubre 2022]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/vacunaciones/docs/CalendarioVacunacion2014.pdf>
40. Boscan M, Salinas B, Trestini M, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Rev. SCIELO [Internet] 2012, Vol. 16, Núm. 1, Pág. 31-44. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
41. Arrazola P, Ramon J, García A. Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación.

- Rev. Elsevier Doyma 2015, España [Internet] vol. 33 (1): pág. 58 - 65 [Revisado el 14 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X1400398X?via%3Dihub> <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2014.12.001>
42. Serna M. Rol educador del profesional de enfermería y el cuidado de la madre al menor de 2 años en el proceso de vacunación – Hospital general de Jaén, 2017. [Tesis pregrado] Perú: Universidad nacional de Cajamarca [Revisado el 14 de octubre 2022]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1820/T016_48216641_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y<https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/766/Merino%20Zelada%2c%20Maribel%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Porras O. Vacunación: esquemas y recomendaciones generales. Acta pediátrica. Rev. Costarric [Internet]. 2008 vol. 20, Núm. 2, pág. 65 – 67. [Revisado el 14 de octubre 2022]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00902008000200002
44. Izquierdo G, Martínez D. vacunas e inmunizaciones en recién nacidos y recién nacidos prematuros. Rev. Medica clínica las Condes: Elsevier [Internet] Vol. 31, Núm. 3, Pág. 270 – 279 (Mayo – agosto 2020). Chile [revisado el 14 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-vacunas-e-inmunizaciones-recien-nacidos-S0716864020300389#:~:text=La%20vacunaci%C3%B3n%20en%20el%20segundo%20%2C%20en%20cada%20embarazo16>.
45. Gordillo M, et al. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones postvacunales del lactante menor [Internet] 2019 [Revisado el 14 de noviembre 2022]; 13(2): 1323. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200003
46. CDC: Centers for Disease Control and Prevention. Vacunas para sus hijos: Por qué vacunar [Internet] [Revisado el 14 de octubre 2022] Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/why-vaccinate/index.html>

47. Klimovsky G. El método hipotético deductivo y la lógica [Internet] La Plata UNLP. Instituto de lógica y filosofía de las ciencias, serie celeste 1 [Revisado 07 de octubre 2022] Disponible en: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.177/pm.177.pdf>
48. De la Cruz P. El hipotético - deductivismo en la explicación de las ciencias sociales [Internet]. Perú, Horizonte de la ciencia Vol. 10 núm. 18, 2020 UNCP. [Revisado 07 octubre 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.397>
49. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. McGrawHill Interamericana Editores, Sexta Edición. México. 2020. p. 656. [Revisado 07 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
50. Arias J. Metodología de la investigación [Internet]. Perú, Enfoques Consulting EIRL, primera edición [Revisado 07 octubre 2022] Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
51. Ramírez T. Como hacer un proyecto de investigación [Internet]. Venezuela Editorial Panapo, Carazas 2010. [Revisado 07 octubre 2022]. Disponible en: http://librodigital.sangregorio.edu.ec/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=12159
52. Manzini J. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética 2000 año VI, N°2. Mar de Plata, Argentina 2000. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo del problema	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Existe es la relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cómo influye la orientación interpersonal en el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?</p> <p>¿Cómo influye la orientación técnica en el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la orientación interpersonal relacionada al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, lima 2023.</p> <p>Identificar la orientación técnica relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada,</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre la orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe una relación entre la orientación interpersonal de</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Orientación post vacuna</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Interpersonal</p> <p>Técnica.</p> <p>Entorno.</p> <p>Variable 2:</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunas.</p> <p>Dimensión:</p> <p>Calendario de vacunas.</p>	<p>El método que utilizara el estudio es el hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, la población está constituida por 120 madres de lactantes menores, por último, la técnica utilizada fue la encuesta y análisis de datos y el instrumento fue el cuestionario y la ficha de captura de datos.</p>

<p>¿Cómo influye la orientación del entorno en el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023?</p>	<p>lima 2023.</p> <p>Identificar la orientación del entorno relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, lima 2023.</p> <p>Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, lima 2023.</p>	<p>enfermería y al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>Existe una relación entre la orientación técnica de enfermería y al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>Existe una relación entre la orientación del entorno de enfermería y al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023.</p> <p>El nivel del cumplimiento del calendario de vacunas de lactantes de una Clínica Privada 2023 es alto.</p>		
--	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia:

Soy la licenciada en enfermería Liseth Rivera Antezana, egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, para la obtención del grado de MAGISTER EN SALUD PUBLICA.

Hoy les presento como parte de mi estudio sobre “Orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023” les hago entrega de un cuestionario con 14 preguntas que le llevará completar alrededor de 15 minutos, para lo cual desearía que puedan ser respondidas con toda honestidad. A su vez se les estará entregando un consentimiento informado para que usted pueda decidir su participación voluntaria en el presente estudio.

Esta encuesta es completamente VOLUNTARIA y CONFIDENCIAL. Sus datos se colocarán en un registro ANÓNIMO. Toda la información que usted manifieste en el cuestionario se encuentra protegida por la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”).

De antemano se agradece su participación.

Ante cualquier consulta, puede comunicarse con:

Rivera Antezana Liseth Karen

Cel: 979769567

Correo: karenlira.jk@gmail.com

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 1 (Variable 1)

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

E.P.G.

“ORIENTACIÓN POST VACUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTES DE UNA CLINICA PRIVADA, LIMA 2023”

Buen día, soy la licenciada en enfermería Liseth Rivera Antezana, egresada de la Maestría en Salud Pública de la universidad Norbert Wiener. Que hoy le presenta como parte de su estudio sobre “Orientación post vacuna y el cumplimiento de vacunación en lactantes de una clínica privada, Lima 2023” el cuestionario consta de 14 preguntas para lo cual desearía que puedan ser respondidas con total honestidad ya que esta será anónima y confidencial. De antemano se agradece su participación.

INSTRUCCIONES: Estimada madre se le pide que responda con toda la sinceridad las preguntas que a continuación se la va a formular, una vez comprendida marcar con una “X” la respuesta que usted crea conveniente, tómese el tiempo que sea necesario para analizar y responder.

FECHA: .././...

DATOS GENERALES:

Edad de la madre:

- a) De 20 a 30 años.
- b) De 31 a 40 años
- c) De 41 a más.

Grado de instrucción:

- a) Primaria.
- b) Secundaria.
- c) Superior técnico / universitario.

Ocupación de la madre:

- a) Ama de casa.
- b) Trabajo independiente.
- c) Trabajo dependiente.

Número de hijos:

- a) 1 hijo.
- b) 2 hijos.
- c) 3 hijos a más.

N°	PREGUNTAS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Le brindaron un trato digno durante la consulta.					
2	Respetaron sus creencias y orientaron sobre el proceso post vacuna.					
3	Le brindaron una atención individualizada post vacunal.					
4	Le explicaron sobre la vacuna aplicada y sus efectos secundarios.					
5	Le brindaron información actual sobre los cuidados post vacuna.					
6	Mantuvieron una comunicación asertiva en todo momento con usted.					
7	Mostraron conocimiento sobre el proceso vacunal además resolvieron cualquier duda.					
8	La orientaron sobre el ambiente adecuado post vacuna que debe tener su bebe.					
9	La orientaron sobre el proceso de higiene post vacuna que debe tener su bebe.					
10	La orientaron sobre las acciones en caso existiera una complicación posterior a la vacunación.					

Huerta N, Roca G (18)

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 2 (Variable 2)

REVISION DE LA TARJETA DE VACUNAS DEL LACTANTE MENOR.

Ojo: Este parte es llenado por el personal de enfermería.

CALENDARIO DE VACUNAS DEL LACTANTE MENOR	VACUNAS	RESPUESTA	
		SI	NO
	BCG (Recién nacido)		
	Hepatitis B (Recién nacido)		
	Hexavalente (2,4,6 meses)		
	Antineumocócica (2,4,6 meses)		
	Rotavirus (2,4,6 meses)		
	Influenza (7,8 meses)		
	Meningococo (9 meses)		

NTS N° 196 – MINSA (11)

Si cumple (todas las vacunas)

No cumple (si le falta al menos una vacuna)

Anexo 3: Validez del instrumento

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mgtr/Doctor:

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada del programa de la escuela de posgrado de la Universidad Norbert Wiener – Maestría en Salud Pública requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Magister en salud Pública.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“Orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una Clínica Privada, Lima 2023”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas del área de pediatría.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Rivera Antezana Liseth Karen

D.N.I: 46836804

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Orientación post vacuna.

Actividades realizadas por el profesional de enfermería donde se explica a los padres y tutores del calendario de vacunación, los beneficios de la vacuna, reacciones adversas, tratamiento y contraindicaciones, ambiente adecuado post vacuna.

Dimensiones de las variables:

- Interpersonal: Se basa en el trato digno y la atención personalizada hacia el paciente teniendo en cuenta el proceso de guía basado en el respeto hacia las creencias, ideas, cultura, que ayudara al individuo a incrementar su conocimiento, así como la resolución de inquietudes.
- Técnica: Es aquel proceso por el cual se profundizará en temas que tengas una información actual y que sea fácil de entender, así como de explicar a fin de que el individuo pueda aprender de determinado tema manteniendo una adecuada comunicación generando seguridad y confianza.
- Entorno: Viene a ser el ambiente donde se dará la atención este debe contar con información visual adecuada, orden, limpieza, iluminación y todo aquel componente que asegure que el usuario en este caso de la madre y el menor se sientan a gusto con el entorno, además se debe asegurar que los equipos e insumos que se encuentren dentro del área sean útiles y actualizados.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o Rangos)
Variable 1: Orientación post vacuna de enfermería	Las actividades realizadas por la enfermera donde se explica a la mamá sobre la importancia de cumplir con el calendario de vacunas del menor de un año, el cual consiste en los beneficios de la vacuna, reacciones adversas y contraindicaciones. El cual toma en referencia al “Modelo de calidad de atención” de Donabedian. (26)	La orientación se atribuye a como el profesional de enfermería brindara cuidados a través de la orientación post vacuna, para prevenir enfermedades en los lactantes menores de 1 año, considerando las siguientes dimensiones: interpersonal, técnica – científico y del entorno. (18) Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario.	Interpersonal	4. Trato digno 5. Respeto por creencia. 6. Atención personalizada	Ordinal	Malo Regular Bueno
			Técnica	5. Explicación de procedimientos 6. Información actual 7. Comunicación fluida 8. Seguridad y confianza		
			Entorno	4. Ambiente adecuado 5. Limpieza 6. Equipos e insumos ante emergencias.		
Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación	El cumplimiento del esquema de vacunas, es una secuencia cronológica de las vacunas que son administradas sistemáticamente y con una debida	El cumplimiento del esquema de vacunas, se tomará como referencia al esquema de vacunación estipulada la norma técnica N° 196 del MINSA.	Calendario de vacunas	Vacunas aplicadas al menor 1 año. BCG (Recién nacido)	Nominal	Cumple =1 No cumple=0

	<p>continuidad en un país o área para prevenir enfermedades y así general el bienestar de los menores de 12 meses (35).</p>	<p>Técnica: Análisis documentario Instrumento: Guía de análisis documentario</p>		<p>Hepatitis B (Recién nacido) Hexavalente (2do mes, 4to mes, 6to mes) Antineumocócica (2do mes, 4to mes, 6to mes) Rotavirus (2do mes, 4to mes, 6to mes) Influenza (7mo,8vo mes) Meningococo (9no mes)</p>	
--	---	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

“ORIENTACIÓN POST VACUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN LACTANTES DE UNA CLINICA PRIVADA, LIMA 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Variable: Orientación post vacunal de enfermería.								
DIMENSIÓN 1: Interpersonal		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Le brindaron un trato digno durante la consulta.							
2	Respetaron sus creencias y orientaron sobre el proceso post vacunal.							
3	Le brindaron una atención individualizada post vacunal.							
DIMENSIÓN 2: Técnica		Si	No	Si	No	Si	No	
4	Le explicaron sobre la vacuna aplicada y sus efectos secundarios.							
5	Le brindaron información actual sobre los cuidados post vacunales.							
6	Mantuvieron una comunicación asertiva en todo momento con usted.							
7	Mostraron conocimiento sobre el proceso vacunal además absolvieron cualquier duda.							
DIMENSIÓN 3: Entorno		Si	No	Si	No	Si	No	
8	La orientaron sobre el ambiente adecuado post vacunal que debe tener su bebe.							
9	La orientaron sobre el proceso de higiene post vacunal que debe tener su bebe.							
10	La orientaron sobre las acciones en caso existiera una complicación							

	posterior a la vacunación.								
--	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg:

DNI:

Especialidad del validador:

CMP: RNE:

..... De..... de 20.....

Firma del Experto Informante

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 12 de enero de 2023

Investigador(a)
Liseth Karen Rivera Antezana
Exp. N°: 0011-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una clínica privada, Lima 2022” Versión 01 con fecha 23/11/2022.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **(no aplica)** con fecha **(no aplica)**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Liseth Karen Rivera Antezana y a los investigadores colaboradores **(no aplica)**


La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI-UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: “Salud Pública”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “ORIENTACIÓN POST VACUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN LACTANTES DE UNA CLINICA PRIVADA, LIMA 2023”

Nombre del investigador principal: Rivera Antezana Liseth Karen

Propósito del estudio: Conocer si la orientación del personal de enfermería está relacionado al cumplimiento de vacunas.

Participantes: 120 madres de familia.

Participación: Totalmente voluntaria.

Participación voluntaria: Si.

Beneficios por participar: Mejorar conocimiento y prácticas post vacunales.

Inconvenientes y riesgos: Que cambien de opinión.

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo karenlira.jk@gmail.com y teléfono 9797969567

Contacto con el Comité de Ética:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Apellido y nombres:

Edad:

Correo electrónico personal o institucional:

Teléfono de referencia del participante:

Firma del participante del proyecto

Firma del investigador(a)

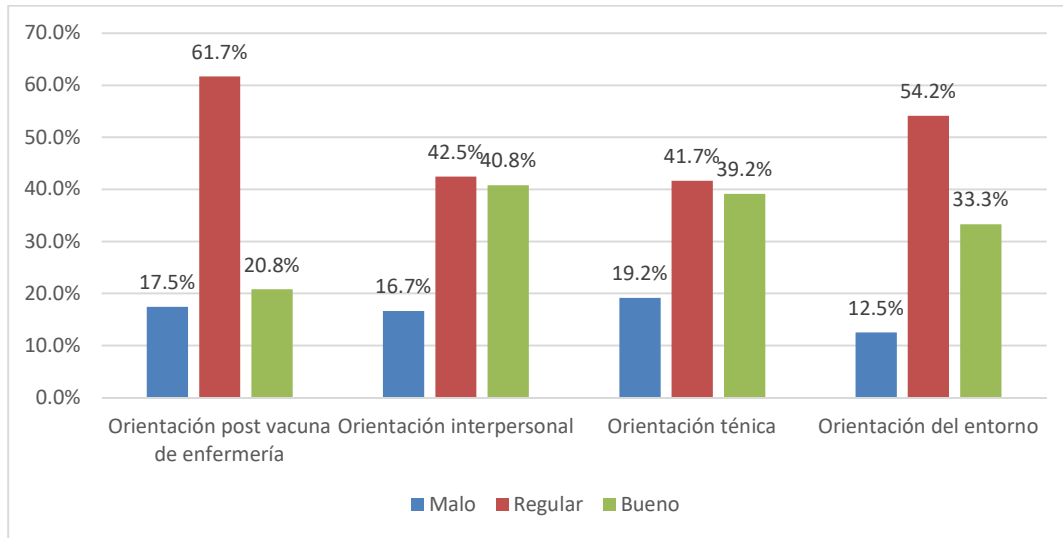
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin

OTROS RESULTADOS

Tabla 1.

	Malo		Regular		Bueno	
Orientación post vacuna de enfermería	21	17.5%	74	61.7%	25	20.8%

Gráfico 1.



En el gráfico 1, se presenta los niveles de la Orientación post vacuna de enfermería, donde la variable tiene un resultado del 61,7% regular, continuado del 20,8% bueno. La primera dimensión interpersonal tiene el 42,5% regular y el 40,8% bueno. La segunda dimensión técnica tiene el 41,7% regular y el 39,2% bueno. Y, por último, la dimensión del entorno, el 54,2% regular y el 33,3% bueno. En conclusión, todas las dimensiones están en el nivel regular, con tendencia hacia el nivel bueno.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ENCUESTADOS	ITEMS										SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	21
E2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	3	21
E3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	23
E4	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	20
E5	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	16
E6	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	24
E7	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	16
E8	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	16
E9	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	13
E10	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	12
E11	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	15
E12	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	14
E13	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	11
E14	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	15
E15	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	15
E16	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	12
E17	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	15
E18	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	13
E19	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	14
E20	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	13
E21	2	3	2	3	4	2	2	1	2	2	23
E22	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	19
E23	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	23
E24	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	20

E25	2	3	1	3	2	2	2	1	2	2	20
E26	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	19
E27	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	22
E28	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	18
E29	1	1	3	2	3	2	2	1	2	1	18
E30	1	3	2	2	1	2	1	1	1	3	17
E31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	12
E32	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	14
E33	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	12
E34	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	17
E35	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	13
E36	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	12
E37	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	11
E38	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	12
E39	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	15
E40	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	13
VARIANZA	0.626	0.510	0.461	0.523	0.487	0.404	0.292	0.225	0.297	0.592	
SUMATORIA DE VARIANZAS	4.417										
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	13.7475										

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.75
k:	Número de items del instrumento	10
S_i^2 :	Sumatoria de las varianzas de los items.	4.415
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Varianza total del instrumento.	13.75

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta