



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



**CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO
CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN
AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MELANIA QUISPE AGUILAR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO
CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN
AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MELANIA QUISPE AGUILAR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

ASESOR DE TESIS

:

Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 850-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 10 de julio del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-7525 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023**

CONSIDERANDO:

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, del (la) bachiller MELANIA QUISPE AGUILAR habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

Asesor : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

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

DIA : VIERNES 12 DE JULIO DEL 2024
HORA : 10:00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

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

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

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1159-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 15 de noviembre del 2023

VISTOS: Exp. 2023-CU-15209, presentada por el(la) egresado(a) **MELANIA QUISPE AGUILAR**, quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 903-2022-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 187-2023-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución respectiva de cambio de segundo miembro del jurado por motivos de salud; y,

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO, designados a el(la) egresado(a) **MELANIA QUISPE AGUILAR** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA

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

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 903-2022-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 diciembre del 2022

VISTOS:

El Oficio N° 223-2022-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 20 diciembre del 2022 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **MELANIA QUISPE AGUILAR** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **MELANIA QUISPE AGUILAR**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** titulado: **CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 463**;

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

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**.

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.
EVO/



CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MELANIA QUISPE AGUILAR
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71738419
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-7145-6750
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Lampa Distrito: Cabanilla Centro de Salud Cabanilla Lampa Coordenadas: Longitud: 15°61'96° Latitud: 70°34'66°</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1RKbf607AZBvNKvIufGyMlx5RcT4rXxk&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2022 – Julio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERDAS VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Handwritten Signature]

Dra. Pilar Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MELANIA QUISPE AGUILAR, identificado con DNI
Nro. 71738419 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

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

CAUIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA - LAMPA 2023

Asesorado por: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Es un tema original.


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


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

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

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

Juliaca, 13 de AGOSTO del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Encomiendo este trabajo predominantemente a Dios, por darme la vida y permitirme llegar a este segundo significativo en mi preparación experta.

El presente trabajo también está dedicado a mis padres y a mi familia por ser parte de mis logros, por su apoyo incondicional y consejos que me dieron durante toda mi formación profesional.



AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A mi madre por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, a mi padre yo sé que desde el cielo me cuidas y me proteges gracias por tus consejos que un día me diste y has sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLAS vii

ÍNDICE DE FIGURAS viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA..... 1

1.2. JUSTIFICACIÓN..... 6

1.3. OBJETIVOS..... 9

1.4. HIPÓTESIS..... 10

1.5. VARIABLES..... 10

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 11

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 13

2.2. MARCO TEÓRICO 24

2.3 MARCO CONCEPTUAL..... 47



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	48
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	48
3.3 MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....	49
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	49
3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	50
3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	51
3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	52

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS.....	53
DISCUSIÓN	71
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	75
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77
ANEXOS	86



ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1. Calidad de atención del cuidado enfermero (Edad de la madre) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	54
Tabla 2. Calidad de atención del cuidado enfermero (Técnico científico) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	58
Tabla 3. Calidad de atención del cuidado enfermero (Humana) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	61
Tabla 4. Calidad de atención del cuidado enfermero (Entorno) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	65
Tabla 5. Cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	68



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
Figura 1. Calidad de atención del cuidado enfermero (Edad de la madre) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	55
Figura 2. Calidad de atención del cuidado enfermero (Técnico científico) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	59
Figura 3. Calidad de atención del cuidado enfermero (Humana) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	62
Figura 4. Calidad de atención del cuidado enfermero (Entorno) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	66
Figura 5. Cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023	69



RESUMEN

Las vacunas en la actualidad constituyen el medio más eficaz a lo largo de los años han sido un método de protección contra enfermedades prevenibles, sobre todo en bebés y niños pequeños. **Objetivo:** Investigar la naturaleza de los cuidados de enfermería relacionados con la coherencia con el plan de Vacunación para las madres de niños menores de un año suficiente ir al Lugar de Bienestar. Cabanilla. Lampa 2023. **Método:** Es de valoración descriptivo y analítico, que incluyó a 104 mamás de niños menores de un año que recibieron atención en el Centro de Salud Cabanilla. **Resultados:** Basándose en la ciencia, mostraron más ejemplos de mala calidad de la atención de enfermería, donde el 72,1% lo hizo mal y el 41,3% no siguió el calendario de vacunación. Esto se relaciona con lo bien que funcionan las vacunas. Hablando del lado humano, esto tiene que ver con el cumplimiento del plan de vacunación, se muestra con calidad baja de atención el 73,1% y de ellos el 41.3% no cumple con el cumplimiento del calendario de inmunización, no se obtuvo datos de calidad de atención alto en la población en estudio. En la dimensión entorno el 51% la naturaleza de los cuidados de enfermería respetando el horario de inmunización es de nivel medio y de ellos el 28.8% de madres de los niños menores de un año, no cumplen con el calendario de vacunación. En el cumplimiento del calendario de inmunización se tiene que 54.8% no cumple con el calendario de inmunización **Conclusión:** En el estudio indicado se presentan dimensiones: Técnico científico, Humana, Entorno y Cumplimiento de Calendario; en cada una de las variables examinadas fueron realmente críticas con un indicador de $p < 0,05$, lo que demuestra la especulación propuesta.

Palabras clave: Cuidado, enfermero, inmunización



ABSTRACT

Vaccines currently constitute the most effective method for assurance against preventable illnesses, particularly in babies. **Objective:** To examine the nature of nursing care connected with consistence with the Vaccination plan for moms of youngsters under one year old enough who attend the Cabanilla Health Center. Lampa 2023. **Method:** It is a descriptive and analytical assessment, which included 104 moms of youngsters under one year old enough who got care at the Cabanilla Wellbeing Center. **Results:** Based on science, they showed more examples of poor quality of nursing care, where 72.1% did it wrong and 41.3% did not follow the vaccination schedule. This is related to how well the vaccines work. Speaking on the human side, this has to do with compliance with the vaccination plan, 73.1% showed low quality of care and of them 41.3% do not comply with the immunization schedule, no data on high quality of care was obtained in the population under study. In the environment dimension, 51% said the nature of nursing care respecting the immunization schedule is of a medium level and of them 28.8% of mothers of children under one year of age do not comply with the vaccination schedule. In compliance with the immunization schedule, 54.8% do not comply with the immunization schedule. **Conclusion:** The quality of nursing care related to compliance with the immunization schedule in mothers of children under one year of age who attend the Health Center Cabanilla. Lampa 2023 where the dimensions are presented: Scientific Technical, Human, Environment and Calendar Compliance; In all the factors studied, they were statistically significant with an estimate of $p < 0.05$, proving the hypothesis that was proposed.

Keywords: Care, nurse, immunization



INTRODUCCIÓN

La inmunización fortalece la resistencia de una persona a enfermedades, ya sea a través de la exposición a patógenos o mediante la administración de vacunas. Estas últimas activan el sistema inmunológico para proteger contra infecciones y enfermedades, contribuyendo a prevenir condiciones como el cáncer cervicouterino, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, entre otras. La vacunación ha sido fundamental para evitar discapacidades y muertes por enfermedades prevenibles, las vacunas son muy importantes para ayudar a los niños a crecer sanos. Cada año, evitan la muerte de más de tres millones de personas. Eso hace que las vacunas sean una de las mejores formas de mantener la salud de las personas en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que las vacunas salvan más de cinco vidas cada minuto.

A pesar de los avances en inmunización, las tasas de vacunación siguen siendo alarmantemente bajas, afectando a cerca de 20 millones de niños que no reciben las vacunas correspondientes a su edad anualmente. Este déficit perjudica especialmente a los niños de bajos ingresos y condiciones socioeconómicas adversas, ya que la falta de acceso a recursos y servicios de salud adecuados los expone a un mayor riesgo de contraer enfermedades prevenibles por inmunización.

Para abordar esta situación, resulta crucial implementar estrategias y programas destinados a mejorar el acceso de inmunización en comunidades vulnerables, al mismo tiempo que se promueve la conciencia sobre la importancia de la inmunización a escala mundial.



La colaboración entre gobiernos, organizaciones internacionales y actores del sector de la salud es esencial para superar los desafíos y asegurar que todos los niños tengan la oportunidad de recibir las vacunas necesarias para resguardar su salud y bienestar. (1)

De acuerdo con investigaciones, como las realizadas por UNICEF, se ha observado una disminución del calendario de inmunización universal del 90% en 2015 al 76% en 2020 en solo cinco años, exponiendo a millones de niños. Esta preocupante situación se intensifica en países como Brasil, Bolivia y Venezuela, donde la cobertura de inmunización ha disminuido en un 14% desde 2010, antes de la pandemia. La interrupción causada por la COVID-19 se considera de moderada a grave en estos lugares.

La pandemia ha agravado aún más la crisis, exacerbada por restricciones de movilidad que redujeron las tasas de vacunación infantil. Además, la distribución desigual de las vacunas contribuye a la complejidad de la situación.

En Perú, según el Ministerio de Salud (Minsa), 17 anticuerpos se recuerdan para el plan de vacunación pública. No obstante, en 2021, la inclusión de vacunas como la polio, pentavalente, MMR1, primera y segunda antidiftérica, polio oral al año y medio y a los 4 años, así como la segunda DPT, se situó en 81,7% y 47,0%. Estas cifras muestran una baja inclusión, dejando a los niños sin su plan total y aumentando el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles, sumándose a los no vacunados en 2020. Las consecuencias de la COVID-19, junto con otros factores, han generado esta situación crítica.



Esta investigación se lleva a cabo en respuesta a la identificación de un problema en el cumplimiento del esquema de vacunación. Su objetivo es evaluar el estado actual de las actividades de los profesionales de enfermería en la ubicación específica de la investigación. Los hallazgos de este estudio nos ayudarán a crear planes para mejorar los tratamientos, lo que será muy bueno para los pacientes. La información que recopilamos se utilizará en el plan de vacunación que utilizan Lampa Networks y el Centro Nacional de Salud de Cabanilla. Las enfermeras que saben mucho sobre salud analizarán lo que está sucediendo y encontrarán formas de lograr que más personas se vacunen regularmente gracias a esta investigación, contribuyendo, en consecuencia, a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

La investigación se programó de la siguiente manera. En el capítulo I, aspectos generales en la cual lo compone el planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variable y la respectiva operacionalización. En el capítulo II, presentamos el marco teórico que son la base del estudio. El capítulo III describe la metodología del estudio, el enfoque, el tipo y los instrumentos utilizados en la recopilación de datos, la población y la muestra, y el procedimiento auténtico para la prueba de comprobación utilizada en el trabajo, que fue de suma importancia para la elaboración y la ejecución del estudio. El capítulo IV muestra los resultados del estudio, por ejemplo, las tablas de doble entrada y frecuencia, las pruebas de normalidad y comprobación de hipótesis.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la importancia de las vacunas, que consideran una parte importante de la atención sanitaria básica y vital para mejorar la salud en el futuro. Esta intervención desempeña una función vital al prevenir aproximadamente entre 2 y 3 millones de fallecimientos al año por enfermedades profundamente infecciosas como la difteria, el tétanos, la gripe y el sarampión. La relevancia de la vacunación se evidencia en su capacidad para controlar de manera efectiva la propagación de estas enfermedades, brindando protección tanto a individuos como a comunidades. Estos datos resaltan la impresionante contribución de las campañas de vacunación en la notable reducción de defunciones, subrayando su papel fundamental en la promoción de la salud a nivel mundial. (5)

En el año 2019, el 85% de los bebés recibieron las tres dosis de la vacuna DTP3. Esta vacuna ayuda a protegerlos de la tos ferina, la difteria, el



tétanos y otras enfermedades, alcanzando a 116 millones de niños. No obstante, durante ese mismo periodo, los expertos estiman que alrededor de 14 millones de bebés no recibieron su primera dosis de DTP3 y que solo 7,5 millones recibieron alguna dosis de la vacuna. Estos datos reflejan tanto el éxito de llegar a una gran proporción de lactantes con el esquema completo como la necesidad de mejorar la cobertura inicial de la inmunización.

A pesar de los avances logrados, la presencia de un número significativo de niños sin la primera dosis resalta la importancia de abordar los desafíos para garantizar un acceso equitativo y completo a las vacunas esenciales.

(6)

La situación se torna inquietante con una tasa de vacunación del 85%, dejando desprotegidos a casi 20 millones de niños, aumentando su vulnerabilidad a enfermedades infecciosas con consecuencias graves, incluso mortales. La mitad de la gente del mundo no puede acceder a la atención sanitaria más sencilla, lo que hace que este problema sea mucho mayor (7).

La información de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca la gravedad de la situación, señalando que la difteria presenta una mortalidad del 5-10%, especialmente elevada en niños pequeños. No obstante, resulta alentador que este riesgo pueda disminuir de manera significativa a través del proceso de inmunización (8).



La pandemia de la COVID-19 ha provocado retrocesos en la vacunación a nivel global, dando lugar a nuevos brotes de enfermedades evitables mediante la inmunización, como sarampión y DTP3. En el año 2020, el cierre de escuelas debido a la pandemia también ha resultado en una disminución de la tasa de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), que protege a las niñas contra el cáncer cervical. Aproximadamente, 1.6 millones de niñas no pudieron recibir la vacuna, reduciendo el proceso de inmunización a solo un 13% (9).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la COVID-19 ha generado perturbaciones significativas, con el aplazamiento hasta la fecha de 23 campañas de vacunación contra el sarampión. Este retraso ha impactado a 140 millones de niños, y como resultado, se han registrado brotes graves de sarampión en naciones como la República Democrática del Congo, Pakistán y Yemen (10).

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) dice que ahora hay 2.927 casos de sarampión y una persona ha muerto. La mayoría de estos casos se encuentran en Brasil y Venezuela. Una de las razones por las que las personas dejaron de vacunarse es porque los padres están preocupados de que puedan contraer COVID-19 si no tienen mascarillas o guantes. Además, cuando las personas regresan a sus lugares de origen para quedarse en casa durante la cuarentena, son más las que no van a la clínica (12).

El Ministerio de Salud de Perú compartió una triste noticia. En octubre de 2020, un niño de cinco años y una mujer de 69 años fallecieron a causa de



la difteria. Esto sucedió en todo el país. Resulta que la niña no había recibido sus vacunas. Después de descubrirlo, los funcionarios de salud comenzaron un gran control de salud. Visitaron alrededor de 683 hogares en toda esa zona para examinarlos con atención y asegurarse de que todos estuvieran bien (14).

El centro de salud de Cabanilla, ubicado en su homónimo distrito, presta servicios a las comunidades circundantes.

En este centro, se han identificado limitaciones en el servicio de inmunizaciones que dificultan la finalización del plan de inoculación, poniendo en grave peligro el bienestar de los jóvenes. Durante mi estancia temporal en el centro clínico, al comunicarme con las madres, tuve la oportunidad de percibir los motivos de la resistencia al plan de vacunación. Estas incluyen el tiempo de espera en la atención, preocupación por posibles efectos adversos postvacunación, falta de claridad en las explicaciones sobre los cuidados necesarios para los niños, dificultad para encontrar citas disponibles, impaciencia y mal trato durante la atención, así como programación de citas en momentos no convenientes para los pacientes. Además, se ha mencionado la falta de llegada de insumos básicos, como jeringas, lo que ha llevado a la suspensión del proceso de atención. A estas dificultades se suma la escasez de personal suficiente en el centro.

Las enfermeras son muy importantes cuando hablamos del primer paso en la atención médica. Trabajan con un gran equipo y se concentran mucho en prevenir enfermedades, asegurarse de que las personas se mantengan



sanas y ayudar a que todos se sientan bien. Su labor contribuye significativamente a la reducción de la morbilidad y mortalidad en niños. La administración completa de las dosis de vacunas refuerza el sistema inmune, previene enfermedades y brotes, promoviendo la salud y el bienestar. En contraste, la falta de cumplimiento en el esquema de inmunización deja a los niños susceptibles a diversas patologías, con riesgo de dolor, discapacidad e incluso mortalidad, como se evidenció en el lamentable caso de la niña que falleció en 2020 debido a la difteria.

El estudio tuvo como enfoque examinar la influencia de la calidad de la atención proporcionada por los enfermeros en la adhesión de las madres al calendario de inmunización para sus hijos menores de un año en el Centro de Salud de Cabanilla. Se investigaron diferentes aspectos, como la efectividad en la comunicación, la disponibilidad de información clara sobre las vacunas, la capacidad para responder pacientemente a preguntas y la gestión adecuada de citas. El propósito principal consistió en comprender de manera integral cómo estos factores afectan las decisiones de las madres respecto a la inmunización de sus hijos, con la meta de identificar áreas de mejora en la atención para optimizar el cumplimiento del esquema de inmunización en esta población específica.

FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Problema general

PG. ¿Cómo es la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?



Problemas específicos

- PE₁** ¿Cuál es la dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?
- PE₂** ¿Cómo será la dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?
- PE₃** ¿Cuál es la dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?
- PE₄** ¿Cómo es el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?

1.2. JUSTIFICACIÓN

Teórica:

Esta investigación se convierte en una contribución significativa al conocimiento científico en el campo de la enfermería. Su objetivo principal es ahondar en la comprensión de la calidad de la atención proporcionada por los enfermeros y su impacto en el cumplimiento del calendario de inmunización. Al llevar a cabo este estudio, se establece una base sólida que no solo suministra información valiosa y datos actualizados sobre



ambas variables, sino que también sienta las bases para futuras investigaciones en este ámbito.

La relevancia de esta investigación se destaca al proporcionar una visión más completa de los factores que influyen en las decisiones de las madres respecto a la inmunización de sus hijos menores de un año. Al comprender mejor las dinámicas relacionadas con la calidad de atención, la comunicación y la gestión de citas, es posible desarrollar intervenciones más efectivas para mejorar la adherencia al programa de vacunación. Además, los resultados de este estudio no solo beneficiarán a la comunidad científica y al ámbito de la enfermería, sino que tendrán un impacto directo en las madres de lactantes menores de un año que son atendidas en el Centro Médico los Libertadores. Al proporcionar información actualizada y teorías fundamentadas, se abre la puerta a prácticas de atención más efectivas y personalizadas, contribuyendo a mejorar la salud y el bienestar de la población infantil en esta comunidad específica.

Práctica

La justificación de este estudio se fundamenta en su capacidad para generar resultados y análisis que fortalecerán las estrategias de vacunación. Esto posibilitará la identificación de áreas de riesgo en la jurisdicción del Centro de Salud de Cabanilla, brindando la base necesaria para implementar acciones específicas y lograr coberturas óptimas de vacunación en las zonas más susceptibles. Este enfoque proactivo, derivado de los descubrimientos de la investigación, redundará en una mejora sustancial en la eficacia y alcance de las intervenciones de



inmunización, con el objetivo último de preservar la salud de la población infantil en dicha jurisdicción

Social

La realización de este estudio responde a la necesidad urgente de elevar los estándares de atención proporcionados por los profesionales de enfermería. Su objetivo principal es mejorar la satisfacción de los pacientes, con un enfoque especial en la calidad del trato y la educación proporcionada. Los resultados obtenidos a través de esta investigación no solo ofrecerán una evaluación detallada de la calidad de atención brindada por los enfermeros, sino que también arrojarán luz sobre la ejecución del calendario de inmunización.

La relevancia de este estudio yace en su capacidad para identificar áreas específicas de mejora en la atención de enfermería y para evaluar cómo estas prácticas inciden directamente en la adherencia al programa de vacunación.

La información recopilada se convertirá en perspectivas valiosas que contribuirán a optimizar la calidad de la atención, garantizando al mismo tiempo un cumplimiento más efectivo y completo del esquema de inmunización.

Este enfoque integral busca no solo beneficiar a los pacientes directamente vinculados al Centro de Salud de Cabanilla, sino también establecer las bases para mejoras más amplias en la atención de enfermería en el futuro.



1.3. OBJETIVOS

Objetivo General

OG. Definir la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023

Objetivos Específicos

OE₁ Conocer la dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023

OE₂ Identificar la dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023

OE₃ Analizar la dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023

OE₄ Identificar el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023



1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis General

HG La calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa

Problemas Específicos

HE₁ La dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla Lampa

HE₂ La dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa

HE₃ La dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa

HE₄ Si se cumple con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa

1.5. VARIABLES

Variable 1: Calidad de atención.

Variable 2: Cumplimiento del calendario de inmunización.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración	Tipo de variable	
Variable 1 1. Calidad de atención	1.1. Edad	1.1.1 Edad de la madre	- 18-20 años -21-39 años -40-45 años	Ordinal	
	1.2. Técnico Científico	1.2.1	Hay mucho tiempo de espera desde que se solicita una cita hasta que se ingresa al servicio CRED	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.2.2	Hay tiempo suficiente para la consulta de atención CRED	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.2.3	Evalúa físicamente al lactante de cabeza a los pies y da información sobre los resultados	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.2.4	Evalúa el crecimiento incluyendo peso, talla y registra en la tarjeta y avisa al cuidador sobre el estado nutricional del lactante.	-Alta -Media -Baja	Nominal
	1.3. Dimensión Humana	1.3.1	El profesional del servicio de CRED es cálido y educado	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.3.2	El profesional de CRED tiene un trato respetuoso al atender.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.3.3	El profesional de servicio de CRED muestra preocupación y disposición para ayudar.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.3.4	Los profesionales de enfermería de servicios de CRED hacen sentir en confianza y seguridad en la atención.	Alta -Media -Baja	Nominal
	1.4 Entorno	1.4.1	El área de crecimiento y desarrollo está en una buena ubicación.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.2	El entorno de la oficina aporta comodidad y confort.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.3	Consultorio totalmente amoblado y en buen estado.	-Alta -Media -Baja	Nominal



		1.4.4. Los ambientes tienen carteles de señalización.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.5 El ambiente es limpio e Higiénico.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.6 El consultorio garantiza la privacidad durante la atención de Enfermería.	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.7 La oficina cuenta con un ambiente adecuado para atender CRED, vacunas y Estimulación	-Alta -Media -Baja	Nominal
		1.4.8 Existe equipo suficiente en la oficina para atender adecuadamente a los niños	-Alta -Media -Baja	Nominal
Variable 2 cumplimiento del calendario de inmunización	cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año	-Cumple con el calendario de inmunización -No cumple con el calendario de inmunización		Nominal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional:

La investigación de Kruk et al. (2018) pone en evidencia que la calidad de la atención comprende actividades planificadas por el enfermero atiendo al tiempo que se requiere para el cuidado y las técnicas apropiadas para la recuperación del paciente. Lara (2019) hace hincapié en que la calidad no solo depende de que haya profesionales de enfermería capacitados, sino que juego como factor importante una buena comunicación con el paciente. En este sentido, Cruz et al., (2021) menciona que la relación entre ellos debe ser respetuosa, debe contener valores morales y éticos, pues estos son los principios que permiten crear lazos y confianza entre el enfermero y el paciente.

Florián y Rodríguez (2019) Et. en su investigación tuvieron como objetivo “Establecer la relación entre los factores maternos y el cumplimiento del esquema de vacunas del niño menor de un año”. Realizamos un estudio



con 72 mamás con bebés menores de un año. Les hicimos preguntas sobre los desafíos que enfrentan como mamás y revisamos las tarjetas de vacunación de sus bebés. A partir de esto, supimos que un poco más de un tercio de las mamás tenían entre 21 y 25 años. Casi la mitad había terminado la escuela secundaria, la mayoría vivía con su pareja y más de la mitad tenía 2 o 3 hijos. Muchas de ellas se quedaban en casa, la mayoría eran católicas y más de la mitad sabía bastante sobre cuándo vacunar a sus bebés. Sin embargo, casi un tercio de los bebés no habían recibido todas sus vacunas, mientras que aproximadamente dos tercios estaban completamente al día con las vacunas. Usando la prueba de Chi-Cuadrado, descubrimos ($p < 0.05$) no se relacionan entre sí. (21)

López et al. (2023) encontraron que el 67.8% presentan moderado nivel de satisfacción y el 18.9% están muy satisfechos por la calidad del servicio recibido. Aunque, el estudio de Lucas et al. (2021) contrastan al señalar que el 75% de los encuestados dicen que la atención recibida fue regular, el 68,75% aseguran que el personal de enfermería es insuficiente para atender la cantidad de pacientes que ingresan

Guapisaca y Pando (2018) en su estudio tuvieron por objetivo, "Identificar los factores que influyen en el cumplimiento de vacunación de los niños que acuden al centro de salud Paccha 2018 " En la clínica de Pacchas acudieron 105 personas que cuidaban bebés y respondieron 21 preguntas. Las respuestas mostraron que aproximadamente el 57% de los niños no recibían sus vacunas a tiempo. Esto sucedía porque las personas que los



cuidaban estaban preocupadas por los efectos secundarios de las vacunas o, a veces, no podían encontrar la vacuna adecuada para la edad del niño. Aun así, aproximadamente el 43% de los cuidadores se aseguraban de que los niños recibieran sus vacunas. Dijeron que el miedo a los efectos secundarios no era una buena razón para no vacunar. A veces, cuando iban a la clínica, encontraban las vacunas adecuadas para la edad de su hijo. La principal razón por la que la gente no sigue el calendario de vacunación es la cultura. Las enfermeras no informan lo suficiente sobre los efectos nocivos de la vacuna. Además, no tener suficientes vacunas disponibles también influye. (23)

Guerrero y Arreaga (2018) En su investigación tuvieron como objetivo: "Determinar la percepción de los padres de familia acerca del cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes menores del centro de salud 13 del distrito 09D04 2018". En un estudio participaron 168 padres o tutores con bebés recién nacidos. Utilizaron un método especial para obtener información que analiza los detalles y los cuenta. El estudio descubrió que el 74% de estos padres terminaron la escuela secundaria o más. Además, el 58% están casados. Más mujeres se ocupan de sus hijos y de la casa. Casi todos los padres (99%) se aseguraron de poner la vacuna BCG a sus bebés, lo cual es bueno. Pero no tantos (64% no) recibieron la vacuna pentavalente. ¿Por qué? Porque a veces no había suficientes vacunas y los padres tenían que volver a la clínica más de una vez. Por lo tanto, los padres no estaban muy contentos porque las cosas tardaban demasiado y el personal de la clínica no era muy amable. (24)



A nivel nacional

Calla, (2021) En su estudio tuvo por objetivo “Establecer la relación existente entre calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud Carlos Protzel, lima 2021”. En este estudio, analizamos el cuidado que las madres prestaban a sus recién nacidos en un hospital, pero no utilizaban un plan de experimentación establecido. Preguntamos a 104 madres de un grupo más grande de 142 que cuidan a sus bebés. Completaron una encuesta sobre la calidad de la atención y si seguían el plan de vacunación para sus hijos. Las herramientas que utilizamos para hacer preguntas funcionaron bien y fueron fiables. Descubrimos que alrededor del 18 % de las madres no seguían mucho el plan de vacunación, el 54 % lo hacía bien, alrededor del 28 % lo hacía muy bien, pero alrededor del 51 % no se ceñía al calendario de vacunación. Sin embargo, casi el 49 % de las madres se aseguraba de seguirlo. Después de analizar la información, descubrimos que la forma en que las madres cuidan a sus bebés está directamente relacionada con el seguimiento del plan de vacunación (0.693, 0.670, 0.670) (15)

León (2021) En su estudio tuvo por objetivo “Establecer la relación existente entre la calidad de atención de enfermería con el cumplimiento del calendario de vacunación de infantes menores de 1 año, del Centro de Salud San Antonio” (2018. El estudio se basó en observar y relacionar cosas. Se utilizaron números y se comprobaron cosas a la vez. Fue básico.



Participaron sesenta y seis madres con bebés menores de un año. Respondieron preguntas para recopilar información; el nivel de confianza para la primera cosa que comprobaron fue de 0,873 y para la segunda, de 0,850. Al final, descubrieron que el 43,94 % de la atención que brindaban las madres era aceptable y el 25,76 % era realmente buena. De manera similar, algunas madres no siguieron el programa de vacunas, pero aproximadamente el 47 % y el 53 % lo siguieron. Esto demostró que existe una clara conexión entre estas dos cosas. (16)

Quispe, (2018) en su estudio planteó como objetivo "Analizar el nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño – puesto de salud I – 2 Amantani". Realizamos un estudio para ver qué tan felices están las mamás con la atención de enfermería que reciben. Hablamos con 200 mamás, pero nos centramos en 54 que tienen hijos menores de cinco años. Les hicimos preguntas y las entrevistamos para recopilar información. Casi la mitad de las mamás, aproximadamente el 48%, dijeron que estaban felices, y alrededor del 44% estaban muy felices con la atención. Cuando analizamos más de cerca, descubrimos que el 61% de las mamás estaban totalmente felices con la actitud de las enfermeras, alrededor del 59% estaban contentos con los conocimientos técnicos y alrededor del 52% estaban felices con el entorno de atención, y el 48% estaban muy felices. Al final, descubrimos que las mamás se sienten bastante bien con la atención de enfermería que reciben, no demasiado mal, pero tampoco perfecta. (17)



Ocsa, et al., (2018) en su estudio planteó por objetivo “Establecer la relación que existe entre el conocimiento de las madres con niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación, atendidos en el centro de salud, Jorge Chávez, Puerto Maldonado”. Realizamos un estudio para saber qué tan bien conocen y siguen el calendario de vacunación las madres con bebés menores de un año. Hablamos con 75 madres mediante entrevistas y cuestionarios. Los expertos revisaron nuestro trabajo e hicimos un análisis matemático especial. Descubrimos que aproximadamente la mitad de las madres conocen bien los horarios de vacunación. La mayoría de ellas, más del 90%, hacen un buen trabajo al vacunar a sus bebés a tiempo. Además, muchas de ellas entienden por qué es importante. Aprendimos que cuando las madres entienden mejor, es más probable que sigan el plan de vacunación. (18)

Merino Sanchez M.(2022) en la investigación titulada “Calidad de atención del cuidado Enfermero y la relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en mamás de niños menores de un año del centro de salud los libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022, el objetivo fue: Realizamos este estudio para ver qué tan bien la atención de enfermería en el centro de salud Los Libertadores San Martín De Porres en Lima 2022 ayuda a las mamás de bebés menores de un año a cumplir con el plan de vacunación. Material y métodos: El enfoque es cuantitativo, método hipotético - deductivo, el tipo de investigación aplicada, y diseño de investigación sin intervención y de nivel correlacional. Hicimos algunas preguntas a 108 de



150 mamás con bebés menores de un año. Usamos una encuesta con un cuestionario confiable y correcto para nuestro estudio. Resultados: Alrededor del 56% de las personas tienen entre 19 y 29 años. Alrededor del 31% tienen entre 30 y 39 años. Alrededor del 9% tienen entre 15 y 18 años y el 3% tienen entre 40 y 49 años. La mayoría de las personas, alrededor del 91%, son de Perú y el 9% son de Venezuela. Cuando analizamos la atención de enfermería, alrededor del 4% de las madres dice que no es buena. Casi la mitad, alrededor del 47%, piensa que está bien y alrededor del 49% dice que es excelente. En términos de aprendizaje sobre salud, alrededor del 2% de las madres siente que sabe un poco; el 47% piensa que tiene una buena cantidad de conocimientos y el 49% cree que sabe mucho. En cuanto a lo limpio y seguro que se siente el lugar, alrededor del 2% de las madres no están contentas, alrededor del 55% dice que está bien y alrededor del 44% está satisfecha con él. En cuanto a la calidad de la atención de enfermería, alrededor del 3% de las mamás no están satisfechas, el 41% piensa que está bien y el 56% cree que es excelente. En cuanto a la vacunación, alrededor del 23% de las personas no sigue el plan, pero alrededor del 79% lo sigue. Conclusiones: En el Centro de Salud Los Libertadores de San Martín de Porres, Lima, en 2022, descubrieron algo importante sobre las mamás con bebés menores de un año. Cuando las enfermeras eran realmente buenas en su trabajo, más mamás se aseguraban de que sus bebés recibieran sus vacunas a tiempo. Utilizaron una forma matemática especial para ver esto y obtuvieron una puntuación de 0,532. Esta puntuación, junto con un número muy especial, $p = 0,000$,



muestra que el buen trabajo de las enfermeras y el seguimiento del calendario de vacunación de las mamás van de la mano. (19)

Chafloque (2018), et al., en su investigación plantearon el objetivo "Determinar la relación entre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud materno infantil de Zapalla 2018 I". Realizamos un estudio para ver cómo las madres con bebés menores de un año se mantienen al día con las vacunas. Pedimos a 89 madres que completaran una encuesta. Se eligió a estas madres sin utilizar métodos aleatorios. Con la ayuda de expertos, nos aseguramos de que nuestra encuesta funcionara bien probándola primero. Luego, volvimos a verificar que las madres hubieran vacunado a sus bebés mirando un formulario en su tarjeta de vacunación. Descubrimos que la mayoría de las madres tenían entre 18 y 24 años y habían terminado la escuela secundaria. Lamentablemente, también descubrimos que muchas de ellas, el 80,6% para ser exactos, no sabían mucho sobre cuándo vacunar a sus bebés. Debido a esto, no seguían el calendario de vacunación correctamente. Para averiguarlo, utilizamos un programa informático llamado Microsoft Excel y un método matemático especial para ver si había alguna conexión entre lo que sabían las madres y si seguían el calendario de vacunación. Nuestros hallazgos mostraron que cuanto menos sabían las madres, menos probabilidades había de que se mantuvieran al día con las vacunas. Esta conexión significa que saber más podría ayudar a las mamás a seguir mejor el calendario de vacunación. (20)



A nivel local y regional

Vilca Mamani Francs Robert (2018). "Nivel de conocimiento sobre vacunas aplicadas en los adolescentes de la institución Educativa Secundaria Independencia" Puno; 2018, vacunas aplicadas en los adolescentes de la Institución Educativa", los resultados indicaron que el 57.27% tenía un nivel de conocimiento regular respecto a la vacuna Anti Diftérica y Anti Tetánica. Además, el 49.09% presentó un nivel de conocimiento deficiente en relación con la vacuna de la Hepatitis B, el 50% mostró un nivel deficiente frente a la vacuna Anti Sarampión y Rubeola, y el 47.3% presentó un nivel deficiente respecto a la vacuna Anti Influenza (17).

En la investigación realizada por Maraza Larico Máxima en 2020, cuyo propósito fue describir los factores sociodemográficos que afectan el cumplimiento del plan de inmunización para madres de niños menores de 2 años en el Centro de Bienestar Cono Sur, se obtuvieron los siguientes resultados: El 52,27% de los niños tenían menos de 11 meses, el 52,84% de las madres tenían educación secundaria, el 38,64% eran madres de dos hijos, el 61,36% consideraban las vacunas como vitaminas, el 70,45% destacaban infecciosas, el 84,66% pensaban que protegían contra enfermedades comunes. Además, el 38,07% utilizaba analgésicos ante la fiebre, el 50% experimentaba malestar durante 2 a 3 días, el 60,23% usaba analgésicos para malestar general y el 59,66% empleaba antiinflamatorios ante pápulas o endurecimiento por vacuna, siendo todos estos indicadores significativos con $P < 0,05$. En conclusión, el cumplimiento del calendario de



inmunización en madres de niños menores de 2 años mostró que el 52,27% lo seguía parcialmente debido al temor a reacciones adversas (vacunas incompletas), el 44,32% cumplía con el calendario de vacunas (protegido – completo para la edad) y el 3,41% no lo cumplía por desconocimiento.

Ortiz (15) en el 2019 el fin de su estudio fue “Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre influenza y su vacuna en personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de coronel Oviedo en Paraguay”. Fue una investigación observacional descriptivo de corte transversal. La población total fue de 306 profesionales del ámbito salud entre cirujanos médicos internistas, ginecólogos, enfermeros y pediatras, se usó el programa Epidat para calcular la muestra donde se obtiene una muestra de 171 participantes. Se obtuvo que el nivel de conocimiento fue alto 88.3%. Concluyendo que el nivel de conocimiento fue bueno, las actitudes que demostraron fueron adecuadas de igual maneras las practicas fueron buenas. Se pudo evidenciar que más del 50% de estos profesionales de la salud contaban con la vacuna.

Según, Quintero et al. (2021) señalan que la comunicación es un factor clave de la calidad y satisfacción que hace que el paciente se sienta importante y considerado. En cuanto a los elementos tangibles son percibidos por el paciente a través de los cinco sentidos, y son cruciales para la percepción individualizada de la satisfacción del paciente (Rodríguez & Arévalo, 2023). Esta abarca desde las competencias técnicas



y prácticas hasta las relaciones interpersonales que se crean, las acciones comunicativas y la gestión de la atención prestada por el enfermero.

También, Salazar et al. (2020) presenta como resultados de su estudio una asociación significativa de valor $p < 0.05$ existente entre calidad de cuidado y satisfacción de la paciente establecida en un 90.3% donde los pacientes están satisfechos de los cuidados brindados por el personal de enfermería durante y después de su estancia en el hospital. Por lo que señala que la evaluación de la calidad de la atención que ofrecen los trabajo enfermeros en los pacientes en las dimensiones competencias prácticas y comunicación debe ser monitoreada continuamente.

Gutiérrez M y Laurente R. (Perú, 2021) en la investigación "Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en menores de un año del Centro de Salud San Jerónimo – 2021", tuvo por objetivo "determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento de las vacunas" [18]. Investigación cuantitativa, observacional, descriptiva, correlacional y transaccional, con 30 madres de niños. Los resultados determinan que el 80% tuvo conocimiento alto, el 20% conocimiento medio; además, el 83% cumplió con la vacunación establecida para 7 la edad del niño y 17% no lo cumplió. Estudio en la que se concluyó que no existe relación significativa entre las variables [18].



2.2. MARCO TEÓRICO

1. CALIDAD DE ATENCIÓN

La calidad en la atención proporcionada por las enfermeras es crucial para la experiencia del paciente y el éxito de sus tratamientos. Estas profesionales desempeñan un papel vital en el sistema de atención médica, ofreciendo cuidados directos, respaldo emocional y coordinando la atención.

Brindar una atención de calidad implica que las enfermeras deben comprender las necesidades individuales de los pacientes, comunicarse eficazmente y ofrecer cuidados centrados en el paciente. Esto incluye el monitoreo regular, la administración precisa de medicamentos, la respuesta ágil a cambios en la condición de los pacientes y la colaboración efectiva con otros profesionales de la salud.

Además, la empatía y la atención personalizada son componentes esenciales para mejorar la calidad del cuidado enfermero. La capacidad de establecer una relación de confianza con los pacientes contribuye a la satisfacción general y al bienestar. La formación continua y la actualización en prácticas y tecnologías médicas también son fundamentales para asegurar que las enfermeras proporcionen cuidados basados en la evidencia y sigan los estándares más recientes. (26)

En resumen, la calidad en la atención del cuidado enfermero implica un equilibrio entre habilidades técnicas, empatía y actualización constante para garantizar una atención integral y satisfactoria para los pacientes.



Además, es crucial señalar que la calidad en el cuidado enfermero no solo abarca las habilidades técnicas y la relación directa con el paciente, sino también la capacidad de adaptación y la resistencia frente a situaciones cambiantes en el entorno de atención médica. Las enfermeras deben ser capaces de trabajar eficazmente bajo presión, tomar decisiones informadas y colaborar de manera efectiva con el equipo de salud para asegurar una atención completa.

La comunicación clara y efectiva entre las enfermeras, los pacientes y otros profesionales de la salud es esencial para evitar malentendidos y garantizar un tratamiento coherente.

La ética profesional y el respeto por la privacidad del paciente son principios fundamentales que contribuyen sobre lo bien que la gente piensa que las enfermeras hacen su trabajo.

En resumen, la calidad en el cuidado enfermero va más allá de las tareas técnicas; implica un compromiso continuo con la mejora, la empatía, la comunicación abierta y una atención centrada en el bienestar del paciente para ofrecer una experiencia de atención médica integral y satisfactoria. (27)

En un contexto más amplio, es relevante destacar que la calidad en el cuidado enfermero también está vinculada estrechamente con la capacidad de las enfermeras para mantenerse al día con las últimas investigaciones y avances en la atención médica. La educación continua y la adopción de las mejores prácticas contribuyen de manera significativa a proporcionar un cuidado de calidad y lograr resultados



positivos para los pacientes. Asimismo, la gestión eficiente del tiempo y de los recursos, junto con la habilidad para abordar proactivamente las cambiantes necesidades de los pacientes, son aspectos cruciales. La flexibilidad y la adaptabilidad son virtudes esenciales en un entorno de atención médica en constante evolución.

La calidad del cuidado enfermero se construye sobre la base de competencias técnicas, actualización continua, habilidades de comunicación, ética profesional y la capacidad para ajustarse a las demandas cambiantes del entorno de atención médica, asegurando así una atención completa y de alta calidad para los pacientes.

Asimismo, es relevante resaltar que la excelencia en la prestación del cuidado enfermero también implica la habilidad de establecer una conexión empática con los pacientes. Comprender y responder a las inquietudes emocionales y psicológicas de los pacientes es esencial para ofrecer una atención completa. La colaboración efectiva con otros profesionales de la salud, como médicos, terapeutas y personal de apoyo, constituye otro aspecto fundamental.

Trabajar de manera coordinada y comunicativa en un equipo multidisciplinario contribuye a una atención más integral y eficiente.

En resumen, la calidad en el cuidado enfermero no se limita solo a las competencias técnicas, sino que también implica la capacidad de establecer conexiones humanas, colaborar en equipo y adaptarse a las cambiantes necesidades del entorno de atención médica, asegurando así una atención de calidad y enfocada en el bienestar del paciente.



En esta perspectiva, es fundamental subrayar que la calidad en la prestación del cuidado enfermero también incluye la necesidad de transmitir información de manera clara y accesible a los pacientes. La comunicación efectiva, tanto en aspectos técnicos como relacionados con la salud, es esencial para favorecer la comprensión de los pacientes. Asimismo, crear un ambiente de cuidado que respete la dignidad y la privacidad de los pacientes tiene un impacto significativo en la calidad general. El respeto a la autonomía y las preferencias individuales es esencial para proporcionar una atención personalizada y centrada en el paciente.

Asimismo, es fundamental resaltar que la excelencia en el cuidado enfermero está estrechamente ligada a la habilidad de las enfermeras para ajustarse a las necesidades culturales y sociales de los pacientes. La sensibilidad cultural y la consciencia de la diversidad son elementos clave para asegurar un cuidado equitativo y respetuoso. Además, promover la educación y la participación activa de los pacientes en su propio cuidado contribuye a una atención más efectiva. Empoderar a los pacientes con información y recursos para tomar decisiones informadas fortalece la relación de atención y mejora los resultados de salud.

En resumen, la calidad en el cuidado enfermero no se limita solo a la competencia técnica, empatía y comunicación efectiva, sino que también involucra la capacidad de adaptarse a la diversidad cultural y



fomentar la participación activa y el empoderamiento de los pacientes, asegurando una atención integral y de alta calidad.

1.1.1. CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

La calidad de atención en enfermería se refiere a la evaluación de qué tan bien los servicios enfermeros cumplen con los estándares para asegurar el bienestar y la satisfacción del paciente. Esto implica la aplicación de habilidades técnicas, comunicación efectiva, empatía y respeto hacia las necesidades individuales de los pacientes. Asimismo, implica gestionar el tiempo de manera eficiente, colaborar de manera efectiva en equipos de atención médica y adaptarse a las condiciones cambiantes del entorno de la salud. La educación continua y la actualización en las mejores prácticas también son aspectos clave para mantener y mejorar la calidad del cuidado.

La calidad de atención en enfermería se alcanza al combinar habilidades técnicas, aspectos humanos, gestión eficiente y adaptabilidad, con el propósito de proporcionar una atención completa y centrada en el paciente. (28)

Además, cabe resaltar que la calidad de atención en enfermería también implica la habilidad de ajustarse a las variadas necesidades culturales y sociales de los pacientes. La sensibilidad cultural y el respeto a la diversidad son elementos esenciales para garantizar que el cuidado sea justo y respetuoso. La participación activa de los pacientes en su propio cuidado y la promoción de la educación son aspectos vitales para mejorar la calidad del servicio. Proporcionar a los



pacientes información y recursos para tomar decisiones informadas fortalece la relación de atención y contribuye a resultados de salud más positivos. En resumen, la calidad de atención en enfermería abarca no solo la competencia técnica y la empatía, sino también la capacidad de adaptarse a la diversidad cultural, fomentar la participación activa de los pacientes y brindar recursos educativos, garantizando así una atención completa y de alta calidad.

Desde una perspectiva más amplia, es crucial destacar que la calidad de atención en enfermería también implica la habilidad de las enfermeras para manejar situaciones complejas y cambiantes de manera eficaz. La toma de decisiones rápida y la capacidad de adaptarse a las transformaciones en el entorno de atención médica son elementos esenciales para mantener estándares elevados de cuidado.

Además, la calidad de atención en enfermería se fortalece mediante la colaboración activa en equipos multidisciplinarios. Trabajar de manera conjunta con médicos, terapeutas y otros profesionales de la salud es fundamental para proporcionar una atención integral y consistente.

La calidad de atención en enfermería no solo abarca competencia técnica y aspectos emocionales, sino también la aptitud para afrontar desafíos dinámicos, tomar decisiones efectivas y colaborar eficientemente en equipos de atención médica, asegurando así una atención completa y de alto nivel para los pacientes.

Además, es fundamental destacar que la calidad de atención en enfermería también implica el compromiso constante con la mejora

continua y la actualización en el ámbito profesional. Mantenerse al tanto de las últimas investigaciones, avances tecnológicos y prácticas de atención médica es esencial para ofrecer cuidados actualizados y respaldados por evidencia. Igualmente, la calidad de atención se refuerza al crear un entorno de cuidado que salvaguarda la privacidad y la dignidad de los pacientes. Asegurar un trato ético y respetuoso contribuye de manera significativa a la experiencia positiva del paciente y a resultados de salud más satisfactorios. La calidad de atención en enfermería demanda no solo competencia técnica y capacidad de adaptación, sino también un compromiso constante con la mejora profesional y la creación de entornos de cuidado respetuosos, garantizando así una atención integral y de alta calidad para cada paciente.

1.1.2. EL CUIDADO ENFERMERO

La esencia de la profesión de enfermería radica en el cuidado de los pacientes, que se define y velar por la vida, estableciendo una conexión entre el enfermero y el paciente.

Sin embargo, a veces diversas circunstancias pueden afectar la percepción del cuidado. La atención de enfermería se centra en el respeto por la vida y en ofrecer ayuda profesional a las personas. Esto implica muchas tareas diferentes que realizan las enfermeras para ayudar a los pacientes. Estas atenciones varían según el estado y la gravedad del usuario, pero en términos generales, se centran en la vigilancia de la salud y la atención integral al paciente. (29)



El cuidado enfermero abarca las acciones y atención brindadas por enfermeras con el propósito de fomentar, mantener o recuperar la salud de los pacientes. Esto engloba tareas como la administración de medicamentos, la vigilancia de signos vitales, el respaldo emocional, la educación del paciente y la coordinación de la atención en colaboración con otros profesionales de la salud. Enfocado en satisfacer las necesidades físicas, emocionales y educativas, el cuidado enfermero contribuye al bienestar integral de los pacientes.

El cuidado enfermero comprende las intervenciones y atención ofrecidas por enfermeras con el propósito de favorecer, preservar o restablecer la salud de los pacientes. Este enfoque involucra actividades como la administración de medicamentos, el monitoreo de signos vitales, el respaldo emocional, la instrucción al paciente y la coordinación de la atención en colaboración con otros profesionales de la salud.

En resumen, la atención de enfermería se centra en ayudar a los pacientes a aprender, sentirse mejor emocionalmente y cuidar su salud, contribuyendo de manera holística a su bienestar general.

El cuidado enfermero va más allá de simples responsabilidades clínicas; implica un compromiso holístico para fomentar, mantener o restaurar la salud de los pacientes.

Este compromiso abarca desde la ejecución de tratamientos y supervisión de signos vitales hasta el respaldo emocional y la orientación al paciente. Colaborar con otros profesionales de la salud



para organizar la atención de manera integral refuerza este enfoque centrado en las necesidades físicas, emocionales y educativas de cada individuo, contribuyendo de manera significativa a su bienestar general.

1.1.3. EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

La aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) implica la utilización del método científico en la práctica asistencial de enfermería, permitiendo proporcionar atención de manera lógica, racional y sistemática, lo cual es crucial, especialmente en situaciones de emergencia. El propósito fundamental del PAE es establecer una estructura que aborde las necesidades de los pacientes a nivel individual, así como las de sus familias y comunidades. La enfermería, concebida como una ciencia, se centra en la respuesta humana, brindando atención continua y asegurando la prestación de servicios de calidad. (30)

1. Valoración:

- En este paso, se recopilan datos fundamentales sobre la salud del paciente, combinando información objetiva como signos vitales con detalles subjetivos proporcionados por el paciente. La valoración es esencial para comprender la condición del paciente y establecer la base para las etapas subsiguientes.

2. Diagnóstico:

- En la etapa de diagnóstico, se identifican y clasifican los problemas de salud del paciente, abarcando tanto las condiciones existentes como



los riesgos potenciales. Los diagnósticos de enfermería ofrecen una base para la planificación de intervenciones específicas y adaptadas a las necesidades particulares del paciente.

3. Planificación:

- Durante la planificación, se elabora un plan de cuidados detallado, estableciendo metas claras y priorizando las intervenciones según su urgencia e importancia. Esta fase asegura una atención organizada y centrada en las necesidades individuales del paciente.

4. Ejecución:

- La ejecución implica llevar a cabo las actividades e intervenciones planeadas, que pueden abarcar desde administrar tratamientos hasta coordinar con otros profesionales de la salud. Es esencial seguir el plan de cuidados con precisión y ajustarse según las necesidades cambiantes del paciente.

5. Evaluación:

- La evaluación constituye la fase final, donde se analiza la efectividad de las intervenciones y se determina si se cumplieron los objetivos establecidos. Los resultados obtenidos guían ajustes en el plan de cuidados, y la retroalimentación obtenida contribuye a mejorar continuamente la calidad de la atención brindada. (31)

1.1.4. DIMENSIONES DE LA CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO

La calidad del cuidado enfermero engloba múltiples dimensiones que son fundamentales para la experiencia global del paciente y el éxito de los tratamientos. Una de estas dimensiones clave es la competencia



técnica, que implica la capacidad de las enfermeras para llevar a cabo procedimientos y tareas clínicas de manera precisa y eficaz, además de comprender y aplicar las últimas investigaciones y avances en enfermería para asegurar prácticas basadas en evidencia.

Otra dimensión esencial es la empatía y la capacidad para establecer relaciones de confianza con los pacientes. La comunicación efectiva y la sensibilidad hacia las necesidades emocionales de los pacientes son elementos esenciales para ofrecer un cuidado de calidad.

La atención personalizada, que reconoce la singularidad de cada paciente, se entrelaza con la empatía y contribuye significativamente a la satisfacción del paciente. (32)

La gestión eficiente del tiempo y de los recursos constituye otra dimensión vital. Las enfermeras deben ser capaces de priorizar tareas, coordinar la atención con otros profesionales de la salud y adaptarse a situaciones cambiantes de manera eficiente. Esta capacidad organizativa asegura una atención completa y oportuna.

La dimensión ética y el respeto por la privacidad del paciente también son aspectos destacados en la calidad del cuidado enfermero. Mantener altos estándares éticos, proteger la confidencialidad y respetar la autonomía del paciente son componentes esenciales para una atención de calidad.

En resumen, la calidad del cuidado enfermero se compone de diversas dimensiones, que incluyen competencia técnica, empatía, gestión



eficiente, atención personalizada y prácticas éticas, todas convergiendo para brindar una atención integral y satisfactoria.

La calidad del cuidado enfermero se manifiesta a través de diversas dimensiones, cada una desempeñando un papel crucial en la experiencia y los resultados para el paciente. Entre estas dimensiones, destaca la competencia técnica, que implica la habilidad precisa y eficaz de las enfermeras para llevar a cabo procedimientos clínicos, respaldada por una comprensión actualizada de las investigaciones y avances en enfermería.

Otro aspecto fundamental es la empatía y la capacidad para forjar relaciones de confianza con los pacientes. La comunicación efectiva y la atención personalizada son esenciales para un cuidado que va más allá de lo puramente clínico y se conecta con las necesidades emocionales del paciente, contribuyendo a su satisfacción general.

La gestión eficiente, tanto del tiempo como de los recursos, constituye una dimensión esencial para asegurar una atención organizada y oportuna. Priorizar tareas y coordinar con otros profesionales de la salud son habilidades clave para garantizar una atención integral y bien coordinada.

La ética y el respeto por la privacidad emergen como dimensiones destacadas en el cuidado enfermero de calidad. Mantener estándares éticos elevados y salvaguardar la confidencialidad del paciente son aspectos críticos para establecer una base de confianza y respeto mutuo.



La colaboración efectiva con otros profesionales de la salud se erige como una dimensión esencial, donde la comunicación fluida y la colaboración eficaz entre diferentes especialidades contribuyen a una atención integral y coherente para el paciente.

La adaptabilidad y la capacidad de enfrentar desafíos imprevistos se perfilan como dimensiones clave, reconociendo la naturaleza dinámica del entorno de la salud.

La capacidad para adaptarse asegura que las enfermeras puedan abordar de manera efectiva situaciones cambiantes y proporcionar atención continua y receptiva.

La dimensión de la educación al paciente cobra importancia al empoderar a los individuos con información relevante. Facilitar recursos educativos y orientación no solo mejora, sino que también fomenta su participación activa en el proceso de cuidado.

En resumen, la calidad del cuidado enfermero se construye sobre un conjunto diverso de dimensiones interrelacionadas, que abarcan desde la competencia técnica y la empatía hasta la ética, la colaboración efectiva y la capacidad de adaptarse, asegurando así una atención integral y de excelencia para cada paciente.

Adicionalmente, hay otras dimensiones críticas que influyen en la calidad del cuidado enfermero. La seguridad del paciente y la prevención de errores, que se centran en prácticas seguras y la administración precisa de tratamientos, son fundamentales para



construir la confianza del paciente y minimizar riesgos en la atención médica. La accesibilidad y la equidad en la prestación del cuidado son aspectos esenciales. Asegurar que todos los pacientes, independientemente de su origen cultural, étnico o socioeconómico, tengan acceso equitativo a una atención de calidad promueve la justicia y mejora los resultados de salud en la comunidad.

La integración efectiva de tecnologías de la información y comunicación en la práctica enfermera constituye otra dimensión en constante evolución, mejorando la eficiencia y la coordinación de la atención. La calidad del entorno de cuidado, que abarca factores como la comodidad, la privacidad y la seguridad, es un componente clave para el bienestar general del paciente y puede impactar positivamente en su proceso de recuperación.

Finalmente, la dimensión de la formación y desarrollo continuo del personal enfermero es esencial para mantener estándares elevados. La actualización constante en prácticas y conocimientos garantiza que las enfermeras estén preparadas para abordar las cambiantes demandas en el ámbito de la salud. En resumen, estas dimensiones adicionales, que incluyen seguridad del paciente, equidad en el acceso, tecnología, calidad del entorno de cuidado y desarrollo profesional, enriquecen la comprensión de la calidad del cuidado enfermero, asegurando una atención completa y centrada en el paciente. (33)

1.1.5. LA VACUNACIÓN

Es un procedimiento simple, seguro y efectivo que nos ayuda a defendernos contra varias enfermedades que representan riesgos para nuestra salud. Después de recibir la vacuna, el cuerpo genera anticuerpos, similar a la respuesta natural ante la exposición a una enfermedad. La distinción radica en que las vacunas contienen virus o bacterias inactivas o debilitadas, evitando así cualquier manifestación patológica o complicaciones significativas. (34)

CLASIFICACIÓN DE LAS VACUNAS

Las vacunas se categorizan según distintos criterios, y una clasificación relevante se basa en su composición.

Las vacunas de virus atenuados, por ejemplo, contienen versiones debilitadas pero vivas del virus, como en el caso de la vacuna contra la fiebre amarilla o la vacuna oral contra la polio. Por otro lado, las vacunas de virus inactivados o muertos están conformadas por virus que han perdido su capacidad de causar enfermedad, como en las vacunas inactivadas contra la polio o la gripe.

Otra categoría destacada son las vacunas de subunidades, conjugadas o recombinantes, que presentan fragmentos específicos del virus, como proteínas o subunidades virales. Ejemplos notables son las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) o la tos ferina acelular. Las vacunas de toxoides, por su parte, están compuestas por toxinas inactivadas producidas por bacterias, estimulando la producción de anticuerpos, siendo la vacuna contra el tétanos un ejemplo común.



En la era de la biotecnología, han surgido las vacunas de ARN o ADN, que utilizan material genético del virus para activar la respuesta inmunitaria, como las vacunas de ARN mensajero (ARNm) contra la COVID-19. Además, las vacunas combinadas o multivalentes incorporan múltiples componentes protectores en una sola formulación, como la vacuna combinada contra sarampión, paperas y rubéola.

Esta diversidad en la clasificación refleja la variedad de enfoques utilizados para desarrollar vacunas eficaces y seguras, adaptadas a las características específicas de los patógenos que buscan prevenir. (35)

Dentro de la categorización de vacunas, se incluyen las vacunas vectoriales, que hacen uso de virus modificados para transportar información genética del patógeno deseado y estimular la respuesta inmunitaria.

Ejemplos notorios son las vacunas basadas en adenovirus, que han cobrado relevancia en la lucha contra enfermedades como la COVID-19.

Asimismo, existen vacunas específicas para grupos demográficos o edades particulares. Las vacunas recomendadas para niños pueden ser diferentes de aquellas dirigidas a adultos o personas mayores, y algunas están diseñadas especialmente para grupos de alto riesgo, como profesionales de la salud o individuos con condiciones médicas específicas.

La duración de la protección y la necesidad de dosis de refuerzo también son aspectos esenciales a considerar. Mientras que algunas



vacunas ofrecen inmunidad a largo plazo, otras pueden requerir dosis adicionales para mantener la protección con el tiempo.

En el contexto de pandemias, la rapidez en el desarrollo y distribución de vacunas se vuelve fundamental. La capacidad de producir vacunas de manera rápida y eficiente para abordar emergencias de salud pública ha llevado a un enfoque más ágil en la investigación y desarrollo de vacunas. En resumen, la clasificación de vacunas es variada y se ajusta a las particularidades de los patógenos y a las necesidades específicas de la población. Las estrategias de desarrollo, la tecnología empleada y las consideraciones demográficas son elementos cruciales en la creación y distribución efectiva de vacunas para prevenir enfermedades infecciosas.

1.1.6. ESQUEMA NACIONAL DE INMUNIZACIONES

La Organización Panamericana de la Salud afirma que durante los últimos cinco años, el 90 por ciento de las personas han sido vacunadas contra la DTP3. En el año 2018, casi 12.9 millones de niños recibieron las tres dosis, previniendo enfermedades infecciosas y aquellas con posibles consecuencias incapacitantes (36).

El Programa Nacional de Inmunizaciones, aprobado oficialmente por el Ministerio de Salud, se presenta como una secuencia organizada para gestionar vacunas. Nuestro objetivo principal es ayudar a las personas a mantenerse saludables combatiendo enfermedades que se pueden detener (37).

La constancia en la cobertura de vacunación para DTP3, que se ha mantenido en un 90% en los últimos cinco años según la Organización



Panamericana de la Salud (OPS), evidencia un compromiso continuo con la salud pública. Este indicador es de gran importancia, ya que la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) desempeña un papel esencial en la prevención de enfermedades que pueden tener consecuencias significativas, especialmente en la población infantil. La administración exitosa de las tres dosis a alrededor de 12.9 millones de niños en 2018 representa un logro destacado en la protección contra enfermedades infecciosas y sus posibles consecuencias incapacitantes (36).

El Programa Nacional de Inmunizaciones, oficialmente respaldado por el Ministerio de Salud, se presenta como una secuencia organizada para administrar vacunas. Nuestro objetivo es mejorar la salud de las personas previniendo enfermedades prevenibles (37). Este enfoque estructurado, respaldado por políticas gubernamentales, demuestra un compromiso sistemático con la salud pública y la protección contra enfermedades evitables a través de la vacunación.

La persistencia en mantener altas tasas de cobertura de vacunación y la ejecución eficaz del Programa Nacional de Inmunizaciones no solo tienen un impacto directo en la salud individual, sino que también contribuyen a la inmunidad colectiva, salvaguardando a comunidades enteras de brotes y propagación de enfermedades infecciosas. Además, estos esfuerzos son cruciales para alcanzar metas globales, como las establecidas por la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. En resumen, la consistencia en mantener elevadas tasas de cobertura de vacunación, especialmente para DTP3, y la efectiva



implementación de programas nacionales de inmunización son elementos fundamentales para fomentar la salud pública y prevenir enfermedades prevenibles, reflejando un sólido compromiso con el bienestar de la población.

1.1.7. DIMENSIONES DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN

Esta guía enumera todas las vacunas que reciben los niños, ordenadas según la edad en la que deben recibir cada una. Dentro del esquema nacional de vacunación, se incluyen 14 sustancias que generan anticuerpos y previenen diversas patologías.

A continuación, se detallan algunas de las vacunas y las enfermedades que protegen:

1. BCG: Proporciona protección contra la tuberculosis y se administra a recién nacidos.
2. HVB: Ofrece protección contra la hepatitis B.
3. APO: Protege contra la poliomielitis.
4. Pentavalente: Conferida contra 5 enfermedades, incluyendo difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B y Haemophilus Influenzae tipo B.
5. Anti neumococo heptavalente: Vacuna antineumocócica contra serotipos específicos.
6. Rotavirus: Protege contra enfermedades intestinales, incluida la diarrea aguda.
7. SPR: Proporciona protección contra sarampión, parotiditis (paperas) y rubéola.
8. AMA: Resguarda contra la fiebre amarilla.



9. DT: Protege contra la difteria y el tétanos.
10. DT pediátrico: Vacuna contra la difteria y el tétanos para niños.
11. SR: Ofrece protección contra sarampión y rubéola.
12. DPT: Conferida para proteger contra difteria, tos convulsiva y tétanos.
13. Hib: Proporciona protección contra Haemophilus influenzae tipo B.
14. IPV: Vacuna antipolio inyectable.
15. VPH: Vacuna contra el virus del papiloma humano.

Este registro es esencial para garantizar que los niños reciban todas las vacunas necesarias y estén protegidos contra una variedad de enfermedades infecciosas.

1.1.8. CONTROL DE NIÑO SANO

Las consultas pediátricas representan encuentros regulares a niños que son atendidos para ver si han crecido adecuadamente para su edad. Estas evaluaciones tienen como objetivo identificar posibles anomalías en el desarrollo del lactante y abordarlas de manera oportuna. Durante estas revisiones, se lleva a cabo un examen físico exhaustivo que abarca aspectos cruciales para verificar el crecimiento y desarrollo del bebé. Se examinan y evalúan diversos parámetros, como el peso, la talla, el perímetro cefálico, el perímetro abdominal, los hábitos alimenticios, las pautas de crianza, la salud visual, bucal y auditiva. Este enfoque integral busca detectar y prevenir posibles problemas de salud significativos en la fase inicial del desarrollo infantil.

(39)



Las citas pediátricas periódicas no solo constituyen un seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil, sino que también desempeñan un papel esencial en la detección temprana de posibles problemas de salud. Estas revisiones exhaustivas abarcan diversos aspectos para asegurar el bienestar integral del niño. Durante estas consultas, se evalúa de manera detallada el desarrollo físico, incluyendo parámetros como peso, talla, perímetro cefálico y abdominal. Estos indicadores ofrecen información valiosa sobre el crecimiento adecuado y permiten identificar posibles desviaciones que puedan requerir intervención. Asimismo, se presta especial atención a los hábitos de alimentación, ya que la nutrición adecuada en la infancia es fundamental para el desarrollo físico y cognitivo. Cualquier problema relacionado con la alimentación puede ser identificado y abordado durante estas visitas.

Las pautas de crianza también son objeto de evaluación, brindando a los profesionales de la salud la oportunidad de ofrecer orientación y apoyo a los padres en aspectos como la estimulación temprana, la seguridad del entorno y la promoción de un ambiente propicio para el desarrollo emocional del niño. Además, se integran evaluaciones de la vista, salud bucal y audición en estas consultas. Detectar a tiempo problemas como deficiencias visuales, trastornos auditivos o condiciones dentales es fundamental para intervenir prontamente y garantizar un desarrollo saludable en estas áreas. En síntesis, las consultas pediátricas no solo representan un seguimiento del crecimiento físico, sino también un componente integral de la atención preventiva. Estas citas permiten a los profesionales de la salud

identificar y abordar de manera temprana cualquier desafío en el desarrollo infantil, contribuyendo así a un inicio saludable y bien fundamentado en la vida del niño.

1.1.9. LA IMPORTANCIA DE LA VACUNA

Las vacunas juegan un papel importante a la hora de detener la propagación de enfermedades al establecer una barrera eficaz contra diversas amenazas para la salud. Al proporcionar inmunización específica contra patógenos, las vacunas permiten que el cuerpo genere una respuesta inmunológica adaptativa, fortaleciendo así su capacidad para combatir infecciones y resistirlas.

La relevancia de las vacunas se refleja en la protección directa que brindan a quienes las reciben, desde la infancia hasta la edad adulta.

Contribuyen a resguardar la salud y a prevenir complicaciones relacionadas con enfermedades infecciosas, especialmente en grupos más vulnerables como los niños pequeños y personas con sistemas inmunológicos comprometidos.

Adicionalmente, las vacunas desempeñan un papel clave en la creación de la inmunidad colectiva. Cuando una parte significativa de la población se vacuna, se reduce la propagación de enfermedades, proporcionando protección indirecta a aquellos que no pueden recibir ciertas vacunas por motivos médicos. Este fenómeno de "inmunidad de rebaño" es crucial para prevenir brotes y controlar la diseminación de patógenos.



A lo largo de la historia, las vacunas han contribuido a la erradicación o control efectivo de enfermedades devastadoras como la viruela. Esta capacidad para eliminar o reducir de manera significativa la carga de enfermedades subraya el impacto positivo de las estrategias de vacunación en la salud global.

En resumen, la importancia de las vacunas se basa en su capacidad para prevenir enfermedades, proteger la salud individual y contribuir a la salud colectiva al reducir la incidencia de infecciones en la población.

Estas herramientas médicas han demostrado su eficacia y seguridad a lo largo del tiempo, siendo fundamentales (40)

Además de su función preventiva y protectora, las vacunas han sido cruciales para reducir la carga de enfermedades a nivel global. Al proporcionar una herramienta eficaz para prevenir infecciones, han contribuido a disminuir la necesidad de tratamientos médicos intensivos y han aliviado las presiones sobre los sistemas de atención médica.

La eficacia y seguridad de las vacunas se demuestran mediante ensayos clínicos rigurosos, garantizando que estas intervenciones médicas cumplan con estándares elevados antes de su implementación a gran escala. Esta confiabilidad en la efectividad de las vacunas beneficia tanto a los individuos que las reciben como a la confianza en los programas de inmunización a nivel comunitario. Estas herramientas preventivas han desempeñado un papel central en el avance de la salud pública y en la mejora de la calidad de vida de las poblaciones. Contribuyen no solo a la protección individual, sino



también al bienestar colectivo al reducir la incidencia de enfermedades y sus consecuencias.

En la situación actual, las vacunas también son fundamentales en la respuesta ante pandemias y brotes epidémicos, desempeñando un papel crucial en la contención de la propagación de enfermedades infecciosas. En resumen, la importancia de las vacunas se extiende desde la prevención a nivel individual hasta la promoción de la salud pública y la respuesta efectiva a emergencias sanitarias. Estas intervenciones siguen siendo esenciales para mantener la salud global y proteger a las comunidades de enfermedades que afectan a nivel mundial. (41)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Calendario de Inmunizaciones

El calendario se basa en la manera en que el sistema inmunitario de los niños responde a las vacunas a distintas edades y en las probabilidades de que se expongan a determinadas enfermedades. Esto garantiza que su pequeño esté protegido contra 14 enfermedades potencialmente graves justamente en el momento adecuado.

Profesional Enfermero

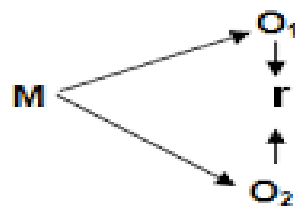
La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona.

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño de investigación no experimental.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación relacional de corte transversal.

Descriptivo: Porque se evaluará la calidad del enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud de Cabanilla. 2023

Análítico: Este tipo de estudio buscará relacionar las variables de estudio.



3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.

El método de la investigación es de valoración descriptivo y analítico, puesto que no se manipularán las variables de estudio, solamente se observarán como es la relación entre estas variables de estudio.

El método a ejecutar en la investigación será.

- Solicitar autorización a la Redes Lampa.
- Coordinar con el jefe del Centro de Salud Cabilla de la estrategia Niño
- Solicitar el consentimiento informado en la población objetivo.
- Orientación y consejería individualizada y grupal según los objetivos de la investigación.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población estará conformada por todas las madres de niños menores de 1 año que asisten para la atención de su niño, siendo un total de población sujeto de programación de 104 niños menores de 1 año.

MUESTRA

Se trabajará con el 100% de población, vale decir que serán considerados los 104 niños menores de un año.

CRITERIO DE INCLUSIÓN.

- Madres de menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Cabanilla.
- Madres de niños menores de un año de ambos sexos que acepten participar de la investigación.
- Madres de niños menores de un año que asisten al establecimiento para la atención en el consultorio niño



CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Madres de menores de un año que brinden el consentimiento informado.
- Fichas llenadas inadecuadamente.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

Variable 1. Calidad de atención

Técnicas: Para el logro de los objetivos de la variable 1 del presente trabajo de investigación se realizó la entrevista individual a las madres de menores de un año.

Instrumentos:

La técnica empleada es la guía de entrevista, estas encuestas brindaron datos sobre las perspectivas, mentalidades y formas de comportarse de los residentes, y se utiliza ampliamente como ciclo de exploración, ya que permite recopilar y tratar la información con rapidez y eficacia. (46)

Descripción del instrumento

En la naturaleza variable de los cuidados de enfermería, la encuesta se compone de 30 cosas divididas en: aspecto lógico especializado que comprende (14 cosas), (yendo de la pregunta 1 a la dirección 14), después aspecto humano que comprende (7 cosas), (yendo de la pregunta 15 a la dirección 21), y aspecto climático que comprende (9 cosas), (yendo de la pregunta 22 a la dirección 21), (yendo de la pregunta 22 a la dirección 21), después aspecto humano que comprende (7 cosas), (yendo de la pregunta



22 a la dirección 21), y después aspecto humano que comprende (9 cosas), (yendo de la pregunta 22 a la dirección 21) 30).

Variable 2: Cumplimiento del calendario de inmunización

Técnica se utilizó la entrevista para recolectar datos sobre el cumplimiento del calendario de inmunizaciones

Instrumento: se aplicó una guía de entrevista y la verificación del carnet de vacunación que tenía la madre

Descripción del Instrumento

Para la variable 2 el cumplimiento el plan de vacunación dependía de una encuesta con 11 preguntas elegidas en plan de inmunización (6 preguntas) (de la pregunta 1 a la dirección 6) y examen del niño sano (5 cosas), (de la pregunta 7 a la dirección 11).

Ambas con escala Likert.

3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

Para la solicitud, traducción y examen de la información obtenida, se utilizará la prueba medible del CHI cuadrado, una prueba factual utilizada en factores de conexión, así como la introducción de tablas matemáticas y de tasas para la investigación por separado, considerando un 5% de error y 95% de confiabilidad, por lo que el análisis se realizó según nivel de significancia.

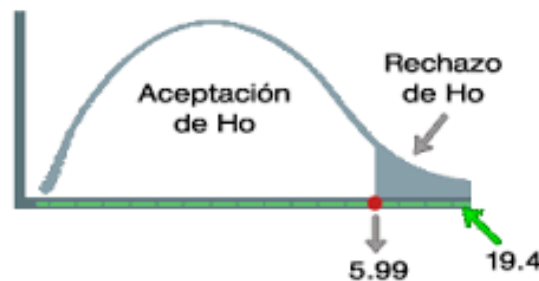
CHI – CUADRADO CALCULADO

- Para obtener el valor de Chi-Cuadrado Calculado se tiene la fórmula

$$\chi_{calc}^2 = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

f_0 : Frecuencia del valor observado.

f_e : Frecuencia del valor esperado.



3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Se recurrirá a especialistas para que participen en la aprobación mediante juicio maestro de los instrumentos, que mencionarán los hechos observables por separado y podrán validar la legitimidad y fiabilidad de los instrumentos que se aplicarán en la exploración.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Analizar la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023. donde podemos corroborar todas las dimensiones asociadas (Técnico Científico, humana y entorno), los cuales resultaron estadísticamente significativas $p < 0,05$.



TABLA 1. CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (EDAD DE LA MADRE) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Edad de la madre	Cumplimiento del calendario de inmunización				Total	
	Si cumple		No cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
18-20 Años	5	4.8	3	2.9	8	7.7
21-39 Años	32	30.8	39	37.5	71	68.3
40-45 Años	10	9.6	15	14.4	25	24.0
Total	47	45.2	57	54.8	104	100

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_c = 1,2401$

$X^2_t = 19,870$

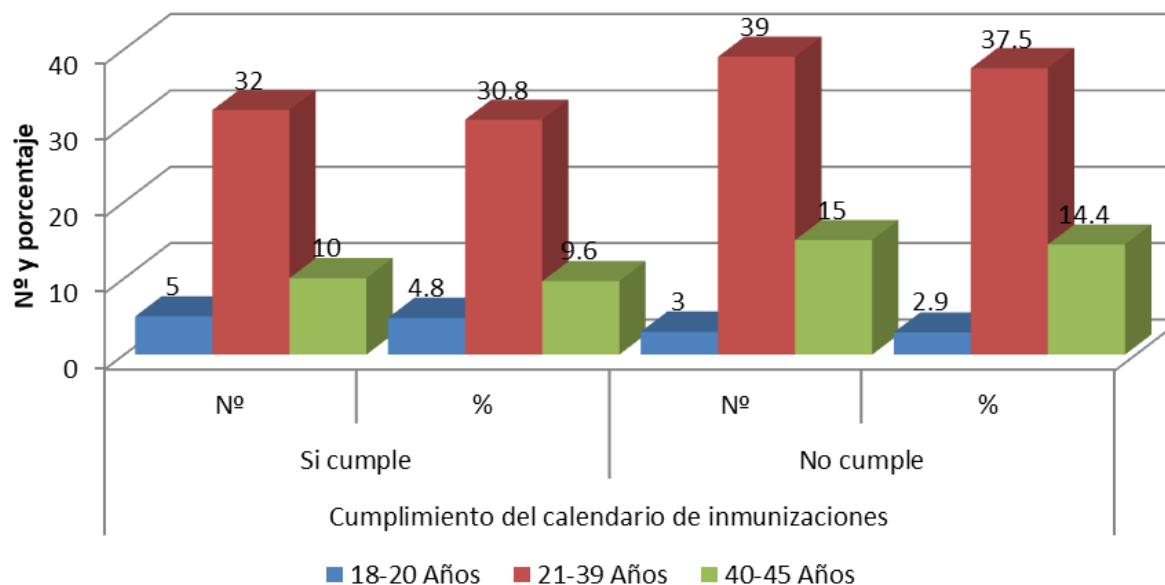
Gl = 2

p = 0.5379

NO SIGNIFICATIVO

FIGURA 1

CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (EDAD DE LA MADRE) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023



Fuente: Tabla 1



En la tabla 1, podemos observar que el grupo de edad de las madres con el porcentaje más alto de cumplimiento es el de 21-39 años 30.8% (30.8%). El grupo de edad con el porcentaje más bajo de cumplimiento es el de 18-20 años 4.8% (5).

En el grupo de edad de las madres con el más alto no cumplimiento es el de 21-39 años con el 37.5% (39) y el porcentaje más bajo de cumplimiento es el de 18-20 años (3).

En resumen, la tabla muestra que el cumplimiento del calendario de inmunización varía significativamente entre diferentes grupos de edad, con los jóvenes de 18-20 años mostrando el menor cumplimiento y los adultos de 40-45 años mostrando el mayor cumplimiento.

La prueba de HE1.

Al Comparar el valor calculado de Chi- cuadrada X^2 con el valor crítico de chi-cuadrado con los grados de libertad correspondientes y un nivel de significancia $\alpha=0.05$ y un nivel de confianza al 95%.

En estos resultados, de la calidad de atención del cuidado del enfermero (Edad de la madre) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización que $X^2_c = 1,2401$ es extremo menor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 2 y el valor de $p = 0.5379$.

Ha: que no existe una relación estadísticamente significativa con la calidad de atención del cuidado enfermero (Edad de la madre) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un



año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023, por lo que se rechaza la hipótesis alterna.

Ho: se acepta la hipótesis nula.

El conocimiento y el cumplimiento del esquema de inmunización en madres menores de un año es de vital importancia para que de esta manera el niño no contraiga diversas enfermedades.



TABLA 2. CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (TÉCNICO CIENTÍFICO) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Técnico científico	Cumplimiento del calendario de inmunización				Total	
	Si cumple		No cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Alta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Media	32	30.8	14	13.5	46	44.2
Baja	15	14.4	43	41.3	58	55.8
Total	47	45.2	57	54.8	104	100

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_c = 20,371$

$X^2_t = 19,870$

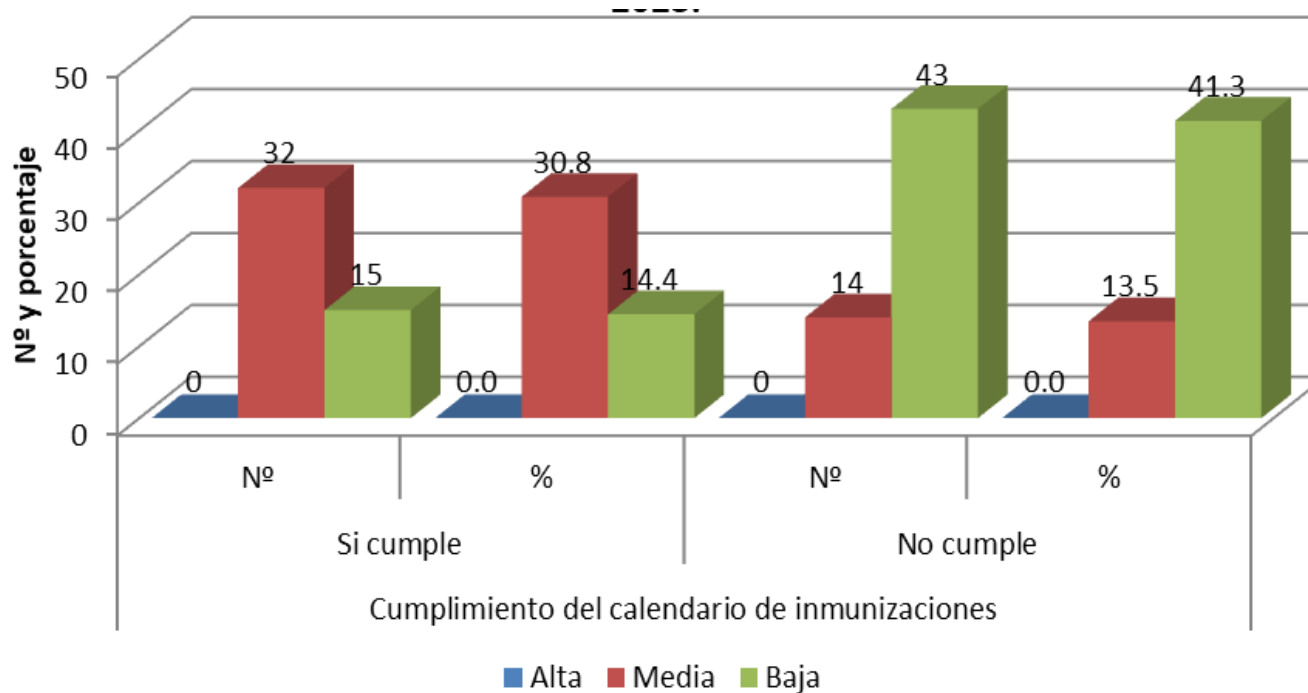
GI = 1

p = 0.000

SIGNIFICATIVO

FIGURA 2

CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (TÉCNICO CIENTÍFICO) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023



Fuente: Tabla

En la tabla 2, podemos observar:

Aquellos con un nivel medio de conocimientos científico-técnicos presentan una mayor tasa de cumplimiento (30,8%) frente a los incumplimientos (13,5%).

Bajo nivel de conocimiento: Aquellos con un bajo nivel de conocimientos científico-técnicos presentan una mayor tasa de incumplimiento (41,3%) respecto a los de cumplimiento (14,4%).

No hay individuos de alto nivel: En el conjunto de datos no hay individuos con un alto nivel de conocimientos científico-técnicos, por lo que no es posible analizar su cumplimiento.

La prueba de HE2.

Al Comparar el valor calculado de Chi- cuadrada X^2 con el valor crítico de chi-cuadrado con los grados de libertad correspondientes y un nivel de significancia $\alpha=0.05$ y un nivel de confianza al 95%.

En estos resultados, de la calidad de atención del cuidado del enfermero (técnico científico) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización que $X^2_c = 20,371$ es mayor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de $p = 0.000$.

Ha: que existe una relación estadísticamente significativa con la calidad de atención del cuidado enfermero (técnico científico) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Ho: se rechaza la hipótesis nula.

El profesional enfermero considera los principios científicos y técnicas que utiliza en la prestación de servicios con eficacia, eficiencia.



TABLA 3. CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (HUMANA) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Humana	Cumplimiento del calendario de inmunización				Total	
	Si cumple		No cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Alta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Media	33	31.7	14	13.5	47	45.2
Baja	14	13.5	43	41.3	57	54.8
Total	47	45.2	57	54.8	104	100

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_c = 22,410$

$X^2_t = 19,870$

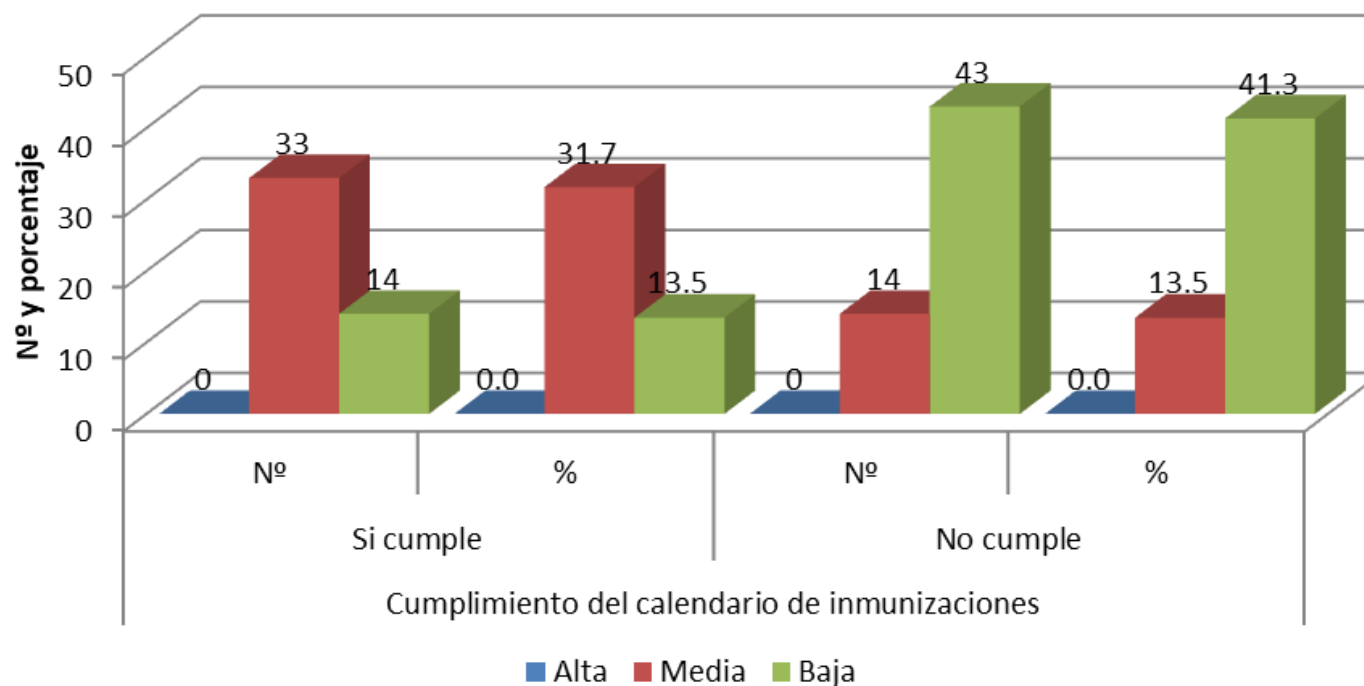
GI = 1

p = 0.000

SIGNIFICATIVO

FIGURA 3

CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (HUMANA) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023



Fuente: Tabla 3

En la tabla 3, podemos observar:

La calidad de atención con un nivel medio de conocimiento tiene una mayor tasa de cumplimiento (31.7%) en comparación con la no conformidad (13.5%).

La calidad de atención con un nivel bajo de conocimiento tiene una mayor tasa de no cumplimiento (41.3%) en comparación con el cumplimiento (13.5%).

No hay individuos con un alto nivel de conocimiento en el conjunto de datos, lo que impide el análisis de su cumplimiento.

La prueba de HE3.

Al Comparar el valor calculado de Chi- cuadrada X^2 con el valor crítico de chi-cuadrado con los grados de libertad correspondientes y un nivel de significancia $\alpha=0.05$ y un nivel de confianza al 95%.

En estos resultados, de la calidad de atención del cuidado del enfermero (Humana) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización que $X^2_c = 22,410$ es mayor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de $p = 0.000$.

Ha: que existe una relación estadísticamente significativa con la calidad de atención del cuidado enfermero (Humana) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Ho: se rechaza la hipótesis nula.



Es importante manifestar que el profesional enfermero cumpla estrictamente el calendario de inmunización ya que dentro de sus funciones es inmunizar a la población y prioritariamente a esta población susceptible para proteger de las enfermedades inmune prevenibles y estableciendo una cultura de calidad.



TABLA 4. CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (ENTORNO) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Entorno	Cumplimiento del calendario de inmunización				Total	
	Si cumple		No cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Alta	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Media	26	25.0	27	26.0	53	51.0
Baja	21	20.2	30	28.8	51	49.0
Total	47	45.2	57	54.8	104	100

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_c = 0,642$

$X^2_t = 19,870$

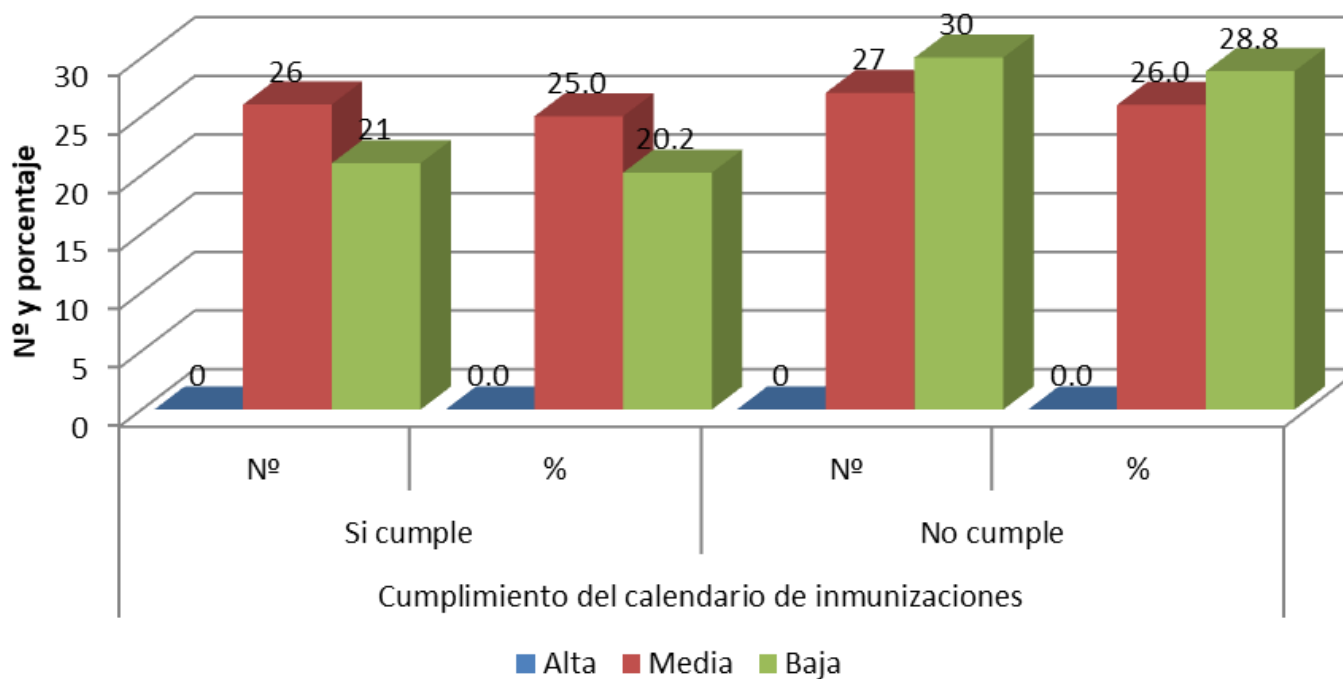
GI = 1

p = 0.419

NO SIGNIFICATIVO

FIGURA 4

CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO (ENTORNO) RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023



Fuente: Tabla 4

En la tabla 4, podemos observar:

Nivel Medio de Entorno: Aquellos con un nivel medio de entorno tienen tasas similares de cumplimiento (25.0%) y no cumplimiento (26.0%).

Nivel Bajo de Entorno: Aquellos con un nivel bajo de entorno tienen una mayor tasa de no cumplimiento (28.8%) en comparación con el cumplimiento (20.2%).

Nivel Alto: No hay datos con un nivel alto de entorno en el conjunto de datos, lo que impide el análisis de su cumplimiento.

La prueba de HE4.

Al Comparar el valor calculado de Chi- cuadrada X^2 con el valor crítico de chi-cuadrado con los grados de libertad correspondientes y un nivel de significancia $\alpha=0.05$ y un nivel de confianza al 95%.

En estos resultados, de la calidad de atención del cuidado del enfermero (Entorno) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización que $X^2_c = 0,642$ es extremo menor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de $p = 0.419$.

Ha: que no existe una relación estadísticamente significativa con la calidad de atención del cuidado enfermero (Entorno) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023, por lo que se rechaza la hipótesis alterna.

Ho: se acepta la hipótesis nula

El entorno considera la comodidad, el ambiente, la limpieza, el orden y la privacidad por lo tanto el entorno debe ser favorable para la atención del niño.



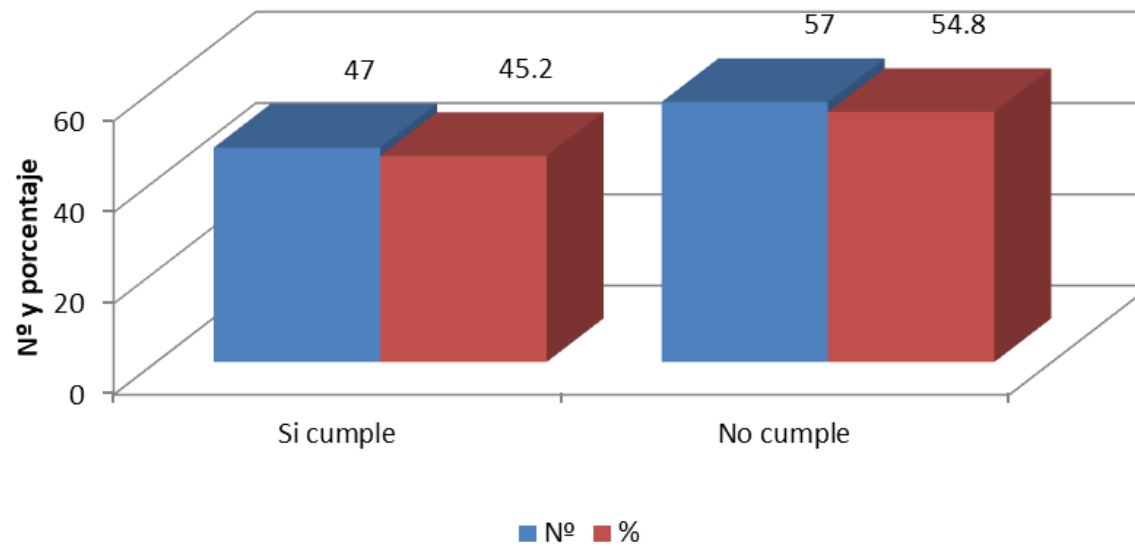
TABLA 5. CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Cumplimiento del calendario de inmunización	Nº	%
Si cumple	47	45.2
No cumple	57	54.8
Total	104	100

Fuente: Guía de entrevista

FIGURA 5

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023



Fuente: Tabla 5



Tabla 5

Podemos observar de un total de 104 individuos, 47 (45.2%) cumplen con el calendario de inmunizaciones. 57 individuos (54.8%) no cumplen con el calendario de inmunizaciones. La mayoría de los individuos no cumple con el calendario de inmunizaciones, representando el 54.8% del total. El 45.2% de los individuos sí cumple con el calendario de inmunizaciones.

El profesional de enfermería se dedica de manera efectiva a las actividades de inmunización, pero con mucha preocupación se observa que madres de niños menores de un año que incumplen con la inmunización a pesar de que se le da a conocer la importancia de la vacuna y las consecuencias de la no inmunización no asumen esa responsabilidad que reflejará en la salud de sus niños, la coyuntura a causa de pandemia tuvo gran influencia en estos resultados ya que gran parte de la población no acudía al establecimiento para cumplir con su calendario de vacunas.



DISCUSIÓN

En cuanto al técnico científico, mostraron un mayor porcentaje la calidad de atención del cuidado enfermero baja con 41,3%. En relación con la dimensión humana relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de los niños menores de un año, que si cumple en calidad media la atención el 31.7%, seguido por baja 13.5% y no cumplen baja calidad de atención 41.3%, no se obtuvo datos el cumplimiento alto del total de población en estudio. En relación con la dimensión entorno relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de los niños menores de un año, que si cumple en calidad media la atención el 25.0% (26), seguido por baja 20.2% (21) y no cumplen baja calidad de atención 28.8% (30) de igual forma no cumplen medianamente 26.0% (27), no se obtuvo datos el cumplimiento alto del total de población en estudio. En relación con el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de los niños menores de un año, que si cumple con la calidad de atención el 45.2% (30), y no cumplen con la calidad de atención 54.8% (29), no se obtuvo datos el cumplimiento alto del total de población en estudio.

Para este gran número de factores, introdujeron un significado real de $p < 0,05$, y por lo tanto demostramos las especulaciones propuestas.

Según León (2021), el objetivo de su revisión fue "Establecer la relación entre la naturaleza de los cuidados de enfermería y la consistencia con el calendario de inmunización de los bebés menores de 1 año suficiente en el Centro de Bienestar San Antonio". En consecuencia, se observó que el 43,94% de la naturaleza de los cuidados de enfermería era regular



y el 25,76% era muy buena; asimismo, el 46,97% no estaba de acuerdo con el plan de inmunización, mientras que el 53,03% estaba de acuerdo. Resultados que se asemejan en cuanto al incumplimiento con los resultados de nuestro estudio.



CONCLUSIONES

PRIMERA: La mayoría de las madres en general (54.8%) no cumplen con el calendario de inmunización, el grupo de edad de 21-39 años es el más representado en la muestra y tiene un ligero sesgo hacia el incumplimiento, el grupo de 18-20 años tiene el mayor porcentaje de cumplimiento relativo dentro del grupo, el grupo de 40-45 años tiene el mayor porcentaje de incumplimiento relativo dentro del grupo.

SEGUNDA: Respecto a la dimensión técnico científico predomina con un porcentaje bajo en este aspecto con un 55.8%; de ellos el 30.8% si cumple con el calendario de inmunización. A la prueba estadística se tiene que $X^2_c = 20,371$ es mayor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de $p = 0.000$. por lo tanto, si existe una relación estadísticamente significativa con calidad de atención del cuidado enfermero (técnico científico) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización, se acepta la hipótesis planteada.

TERCERA: En cuanto a la dimensión humana predomina con un porcentaje bajo en este aspecto con un 54.8%; de ellos el 31.7% si cumple con el calendario de inmunización. A la prueba estadística se tiene que $X^2_c = 22,410$ es mayor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de



$p = 0.000$. por lo tanto, si existe una relación estadísticamente significativa con calidad de atención del cuidado enfermero (humana) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización, se acepta la hipótesis planteada.

CUARTA: La calidad de atención del cuidado Enfermero (entorno) es media con el 51%; en cuanto al calendario de inmunización el 25% cumple y el 26% no cumple. A la prueba estadística se tiene que $X^2_c = 0,642$ es menor que la $X^2_t = 19,870$ a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de $p = 0.419$. por lo tanto, no existe una relación estadísticamente significativa con calidad de atención del cuidado enfermero (entorno) relacionado con el cumplimiento del calendario de inmunización, por lo que se rechaza la hipótesis alterna.

QUINTA: El análisis de la tabla revela que hay una mayor proporción de individuos que no cumplen con el calendario de inmunización (54.8%) en comparación con los que sí cumplen (45.2%). Esto indica una brecha en la adherencia al calendario de inmunización, lo que puede tener implicaciones significativas para la salud pública. Es esencial identificar las razones detrás de esta falta de cumplimiento y abordarlas para mejorar las tasas de inmunización.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del centro de salud Cabanilla en coordinación con la responsable de la estrategia niño, promoción de la salud y comunicación diseñar estrategias locales como reunión de autoridades multisectoriales y actores sociales para la sensibilización sobre la importancia de las inmunizaciones y para la prevención de enfermedades inmune prevenibles e incrementar coberturas de vacunación.

SEGUNDA: Al profesional de Enfermería responsable del DIT (desarrollo integral del niño), para garantizar una atención integral adecuada al niño menor de 1 año coordinando con el programa presupuestal del articulado nutricional para la programación de presupuesto de contrato de profesionales en enfermería y garantizar una calidad buena de atención integral del niño.

TERCERA: A los profesionales de enfermería, Implementar campañas educativas para informar a las familias sobre la importancia de las vacunas y el calendario recomendado. Asegúrate de que la información sea clara y accesible. Mejorar la accesibilidad a los servicios de inmunización, por ejemplo, mediante la apertura de centros de vacunación en horarios extendidos o en lugares de fácil acceso para la comunidad.



CUARTA: A la coordinación de estrategia Niño programar en sus metas el presupuesto para adecuación de ambientes y dotar con lo necesario como equipos de estimulación temprana, vacunatorio con equipos renovados desde termas para conservación e implementar con los equipos de trabajo necesarios para profesionales de enfermería de la atención integral del niño. Proveer información clara y accesible sobre el calendario de inmunización, utilizando medios de comunicación locales y redes sociales.

QUINTA: Al jefe del Establecimiento de Salud Cabanilla priorizar el requerimiento del profesional de Enfermería para el Monitoreo y Evaluación: Establecer un sistema para rastrear las tasas de vacunación y evaluar la efectividad de las estrategias implementadas. Ajustar las intervenciones según los datos obtenidos. El cumplimiento del calendario de inmunización es crucial para la salud pública. Al implementar estas recomendaciones finalmente llevará a una población más sana y protegida contra enfermedades prevenibles.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización: Las vacunas son el método más seguro que hay en el mundo para proteger a los niños de enfermedades mortales. [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo del 2022] disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la Covid – 19. . [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
3. Organización Panamericana de la Salud. La pandemia de Covid -19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. [Internet]. 2021 [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>
4. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan de Implementación de inmunización en la semana de vacunación en las Américas. {Internet}. 2022 [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-302-2022-MINSA.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e Inmunizaciones {internet}. 2021 {citado el 9 de diciembre del 2021}. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
6. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. {internet}.2019 {citado el 9 de diciembre del 2021}. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>



7. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Sanitaria Universal {internet} 2021 citado el 9 de diciembre del 2021}. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))
8. Organización Panamericana de la Salud. Difteria {internet}. 2021 {citado el 9 de diciembre del 2021}. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/difteria>
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La pandemia de Covid 19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según nuevos datos de la OMS y UNICEF. {internet}. 2021 {citado el 9 de diciembre del 2021} disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-causa-importante-retroceso-en-vacunacion-infantil>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los servicios de inmunización comienzan a recuperarse lentamente de las perturbaciones causadas por la Covid 19, aunque millones de niños siguen corriendo el riesgo de contraer enfermedades mortales. {internet}. 2021 {citado el 9 de diciembre del 2021} disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-servicios-de-inmunizaci%C3%B3n-comienzan-recuperarse-lentamente-de-las>
11. Vargas I, Aragón R, Miranda M, Situación actual del sarampión en México y en el mundo, Rev. Mex. Peditr, {Internet} 2019. Vol.86 (4), 0035 – 0052. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0035-00522019000400133&script=sci_arttext
12. Bastias M, Brstilo I, González C, vacunación programática 2020 en Chile en tiempos de pandemia por Sars - Cov -2. Rev. Chil. Infectol. {internet} 2021. Vol.38 (3) 0716- 1018. Disponible en:



https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071610182021000300355&script=sci_arttext&tlng=e

13. Ministerio de Salud. Minsa toma medidas de control frente a casos de Difteria en lima, {internet} 2020. {Citado el 9 de diciembre del 2021} , disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/312601-minsa-toma-medidas-de-control-frente-a-casos-de-difteria-en-lima>
14. Ministerio de Salud. Brigadas del Minsa visitaron 683 viviendas en San Martin de Porres para vacunar contra la difteria y otras enfermedades. {internet} 2020. {citado el 9 de diciembre del 2021}, disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/312625-brigadas-del-minsa-visitaron-683-viviendas-en-san-martin-de-porres-para-vacunar-contra-la-difteria-y-otras-enfermedades>
15. Calla S. Calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud Carlos Protzel, Lima 202,{tesis desarrollada para optar el título profesional de licenciada en enfermería} chincha – Perú. Universidad Autónoma de Ica. 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1154>
16. León B. Calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud San Antonio, lima 2020,{tesis desarrollada para obtener el título profesional de licenciada en enfermería} Lima – Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Quispe M. Satisfacción de las madres sobre la calidad de la atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño en el puesto



de salud I- 2 Amantani, Puno 2018. {Para optar el título profesional de licenciada en enfermería} Puno – Perú. Universidad Nacional del Altiplano Puno. 2018. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9653/Quispe_Cotrado_Michael_Shachi.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Huallpa S, Rivera E. conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el centro de salud Jorge Chávez, puerto maldonado-2018” {para optar el título profesional de licenciada en enfermería} Puerto Maldonado. Universidad nacional amazónica de Madre de Dios, en:

<http://repositorio.unamad.edu.pe/handle/UNAMAD/549>

19. Merino Sanchez M. Tesis “Calidad de atención del Cuidado Enfermero y la relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en Mamas de niños menores de una año del Centro nde Salud los Libertadores, San Martin de Porres lima 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6958>

20. Chafloque P, Escobedo R, Vicente C. relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal 2017. {Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería} Lima – Perú. Universidad Peruana Cayetana Heredia. 2018. Disponible en:

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3726>

21. Florián C, Rodríguez K. relación entre factores maternos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Jerusalén. La esperanza, 2017. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en



- enfermería} Trujillo- Perú. Universidad Privada Antenor Orrego. 2018.
Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3748>
22. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. {Tesina} Mendoza. Universidad Nacional de Cuyo.2017.
Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
23. Guapisaca M, Pando V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños que acuden al centro de salud Paccha periodo mayo – octubre 2018. {Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería} Cuenca – Ecuador. Universidad Católica de Cuenca. 2018:
Disponible en: <http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/8206/1/9BT2018-ETI27.pdf>
24. Guerrero Z, Arreaga Y. Percepción de los padres de familia acerca del cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes menores en el Centro de Salud N° 13 del distrito 09D04, 2017-2018. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería} Guayaquil – Ecuador. Universidad de Guayaquil. 2018: disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30140/1/1186-TESIS-GUERRERO%20Y%20ARREAGA.pdf>
25. Riera M, Chiqui M. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, 2019. {Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería.} Guayaquil, universidad católica de Santiago de Guayaquil, 2020. Disponible en:
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/14945/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-604.pdf>



26. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad. {Internet} 2020. {Citado el 10 de diciembre del 2021}. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
27. Molina M, Quesada M, Gómez D, Abarca S. La calidad en la atención médica, Meg. Leg. Costa Rica. {Internet} 2004. Vol.21 (1) 2215- 5287. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152004000100007
28. Trincada M, Fernández E, Calidad en enfermería, Rev. Cubana Enfermer. {Internet} 1995. Vol. 11 (1) 0864 – 0319. Disponib en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001
29. Niño R. Percepción del paciente sobre el cuidado enfermero. Una evaluación desde los postulados de J. Watson. Servicio de medicina, hospital II – 1 Minsa. Lambayeque, 2017. {Tesis para optar el grado académico de: Maestro en Enfermería}. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1777/1/TM_Ni%c3%b1oDiazRoxana.pdf
30. Limachi K, Rodríguez Y, Cajachagua M. Proceso de atención de enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Rev. México Enferm. Univ. {Internet} 2020; 16(4): 1665 – 7063. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000400374&script=sci_arttext
31. Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, facultad de medicina – UNMSM – 2019.



{Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería}.Lima:
Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible
en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16402/Ludena_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32.Puch K, Uicab G, Ruiz M, Castañeda H, Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. {Internet} 2017. 24(2) 129 – 36. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162i.pdf>

33.Delgado J, Calidad del cuidado de enfermería según la percepción del familiar del paciente en el servicio de cirugía Pediátrica HNERM – 2017. {Para optar el título de especialista en enfermería pediátrica} lima – Perú. Universidad Mayor de San Marcos.2017,disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6869/Delgado_oj.pdf

34.Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización. {Internet}. 2020{citadoel10 de diciembre del 2021}.disponible en:
https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAlaIQobChMIu4zd5sW59AIVEwSRCh2WNAxZEAAYASAAEgLJ6vD_BwE

35.Ministerio de salud. Resolución Ministerial: Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación {internet}. 2018 {citado el 10 de diciembre del 2021} disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF



36. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de Inmunización. {Internet}.2019.{citado el 10 de diciembre}.
37. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
38. Ministerio de salud. NST N° 141- Minsa/2018/ Dgiesp Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, {internet} 2018. {Citado el 30 de diciembre del 2021}, disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948769/rm-719-2018-minsa.pdf>
39. Ministerio de salud. Esquema Nacional de Vacunación. {Internet}.2018. {Citado el 10 de diciembre del 2021}.disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
40. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. {Internet}, 2017. {Citado el 30 de diciembre del 2021}. Disponible en:
<https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CR ED.pdf>
41. Reda S, Cant A, La importancia de la vacunación y el tratamiento con inmunoglobulina para pacientes con inmunodeficiencias primarias, Acta pediatr. Mex. {Internet} 2017. 36(2) 2395- 8235. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200001
42. Gobierno de Chile. Programa Nacional de Inmunizaciones: vacunas y su importancia. {Internet} 2017 {citado el 10 de diciembre del 2021}. Disponible en:



<https://www.minsal.cl/portal/url/item/abe1fad626929896e04001011e016c04.pdf>

43. Sánchez Flores F.A. Fundamentos epistemológicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista digital de investigación en Docencia Universitaria. {Internet} 2019; 13(1): 102 – 122. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
44. Vega G., Ávila J., Vega A., Camacho N., Becerril A., Leo G. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal May 2014. {Internet} 10 (15): 1857-7881. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/236413540>
45. Lozada J. Investigación Aplicada: Definición, propiedad intelectual e industria. Cienciamerica. {Internet} 2014; 3, 34-39. Disponible en: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749%20(1).pdf)
46. Manterola C., Quiroz G., Salazar P., García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes. {Internet} 2019; 30(1): 36 – 49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057#!>



ANEXOS



ANEXO 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORACIÓN	Tipo de variable
<p>Problema general. ¿Cómo es la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p> <p>Específicos. -PE1 ¿Cuál es la dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el calendario de</p>	<p>Objetivo general. ¿Definir la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p> <p>Objetivos específicos. -OE1 Conocer la dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero relacionado con el</p>	<p>Hipótesis general La calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa</p> <p>Específicas. -HE1 La dimensión técnico científico de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el</p>	1. Calidad de atención	1.1. Edad	1.1.1 Edad de la madre	-18-20 años - 21-39 años - 40-45 años	Ordinal
				1.2 técnico científico	1.2.1 Hay suficiente tiempo de espera desde que se solicita una cita hasta que se ingresa al CRED	Alta (86-108) Media (62-85) Baja 838-61)	Ordinal
					1.2.2 Hay tiempo suficiente para la consulta de atención de CRED de su hijo		Ordinal
					1.2.3 Evalúa físicamente al lactante de cabeza a los pies y da información sobre los resultados		Nominal
					1.2.4 Evalúa el crecimiento incluyendo peso, talla, registra en la boleta y avisa al cuidador sobre el estado nutricional del lactante.		Nominal



<p>inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p> <p>-PE2 ¿Cómo será la dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p> <p>-PE.3 ¿Cuál es la dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al</p>	<p>calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023</p> <p>-OE2 Identificar la dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023</p> <p>-OE.3 Analizar la dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero, relacionado con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al</p>	<p>calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023</p> <p>-HE2 La dimensión Humana de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa</p> <p>-HE.3 La dimensión entorno de la calidad de atención del cuidado enfermero se relaciona con el calendario de inmunización en madres de niños</p>		1.3 Humana	<p>1.3.1 El profesional del servicio de CRED es cálido y educado</p> <p>1.3.2 El profesional de CRED tiene un trato respetuoso al atenderme.</p> <p>1.3.3 El profesional de servicio de CRED muestra preocupación y disposición para ayudar.</p> <p>1.3.4 Los especialistas de los servicios de CRED me hacen sentir en confianza y seguridad en la atención.</p>	<p>Alta (86-108)</p> <p>Media (62-85)</p> <p>Baja 838-61)</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
				1.4 Entorno	<p>1.4.1 La oficina de crecimiento y desarrollo está en una buena ubicación.</p> <p>1.4.2 El entorno de la oficina aporta comodidad y confort.</p> <p>1.4.3 Consultorio totalmente amueblado y en buen estado.</p> <p>1.4.4 Los ambientes tienen carteles de señalización.</p> <p>1.3.5 El ambiente es limpio e Higiénico.</p> <p>1.3.6 El consultorio garantiza La privacidad durante la La atención de Enfermería.</p>		<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>



<p>Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p> <p>-PE4 ¿Cómo es el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023?</p>	<p>Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023</p> <p>-OE4 Identificar el cumplimiento del calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023</p>	<p>menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa</p> <p>-HE4 Si se cumple con el calendario de inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa</p>			<p>1.3.7 La oficina cuenta con un ambiente adecuado para atender CRED, vacunas y Estimulación</p>		<p>Nominal</p>
					<p>1.3.8 Existe equipo suficiente en la oficina para atender adecuadamente a los niños</p>	<p>Nominal</p>	

VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADOR	ESCALA DE VALORACIÓN	TIPO DE VARIABLE
<p>2. Cumplimiento del calendario de Inmunización</p>	<p>Cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año</p>	<p>Si cumple (14-19) No cumple (6-13)</p>	<p>Nominal</p>



ANEXO Nº 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,

Autorizo para participar de esta investigación cuyo título es:

“Calidad de atención del cuidado Enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunización ven Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023” me han informado de los objetivos planteados en esta investigación, además que puedo retirarme ante cualquier eventualidad y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento si me niego a seguir participando de dicha investigación.

Cabanilla de.....del 2023

DNI N°.....



ANEXO N° 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, *Katerine Ramos Centeno*.....

Autorizo para participar de esta investigación cuyo título es:

"Calidad de atención del cuidado Enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones ven Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023" me han informado de los objetivos planteados en esta investigación, además que puedo retirarme ante cualquier eventualidad y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento si me niego a seguir participando de dicha investigación.

Cabanilla *09* de *Marzo* del 2023


DNI N° *7004225*



ANEXO N° 03.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Noemi Maraza Mamani

Autorizo para participar de esta investigación cuyo título es:

"Calidad de atención del cuidado Enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones ven Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023" me han informado de los objetivos planteados en esta investigación, además que puedo retirarme ante cualquier eventualidad y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento si me niego a seguir participando de dicha investigación.

Cabanilla 16 de Marzo del 2023

DNI N° 47937655



ANEXO N° 03.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Elizabeth Salazar Ayqui.....,

Autorizo para participar de esta investigación cuyo título es:

"Calidad de atención del cuidado Enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones ven Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023" me han informado de los objetivos planteados en esta investigación, además que puedo retirarme ante cualquier eventualidad y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento si me niego a seguir participando de dicha investigación.

Cabanilla 16 de Marzo.....del 2023

DNI N° 75402766.....



ANEXO N° 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Reyna Ayque Sucasaca.....,

Autorizo para participar de esta investigación cuyo título es:

"Calidad de atención del cuidado Enfermero relacionado con el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones ven Madres de Niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Cabanilla. Lampa 2023" me han informado de los objetivos planteados en esta investigación, además que puedo retirarme ante cualquier eventualidad y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento si me niego a seguir participando de dicha investigación.

Cabanilla 16 de Marzo del 2023

DNI N° 70663454.....



ANEXO N.º 04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE PRESENTACIÓN

Sra:

Buenos días, soy bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, estoy realizando un proyecto de investigación, que tiene como objetivo determinar la relación de la calidad de atención del cuidado enfermero con el cumplimiento del calendario de Inmunización en madres de niños menores de un año en el centro de salud Cabanilla. Lampa 2023.

INSTRUCCIONES GENERALES

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

Edad:



Instrumento 1 CALIDAD DE ATENCIÓN

DIMENSION TECNICO CIENTIFICO		Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en Desacuerdo
1	El tiempo de espera desde que pidió la cita hasta la hora que ingreso al consultorio de CRED es el adecuado.					
2	La duración de la consulta de atención CRED a su niño(a) es suficiente.					
3	La evaluación física del niño (a) se realiza de la cabeza a los pies y se brinda información sobre los hallazgos.					
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, registro en el carnet e informar al cuidador sobre el estado nutricional del niño.					
5	La evaluación del desarrollo psicomotor del niño(a) incluye: lenguaje, comportamiento social, control de postura y motricidad.					
6	Producto de la evaluación de crecimiento y desarrollo, se informa sobre el estado de salud del niño (a) y lo que se debe hacer en el hogar.					
7	Para la aplicación de las vacunas se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.					
8	Constantemente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño, y reposo entre otros.					
9	Cuando se detecta alguna anomalía en el niño(a) se deriva a odontología, nutrición, u otro servicio para tratar el problema.					
10	En la consejería para la suplementación con micronutrientes se informa sobre la forma de preparación, administración, beneficios, y posibles efectos adversos.					
11	Siempre se realizan los trámites administrativos durante la atención como el registro de la historia clínica, el SIS, el Carnet de atención.					
12	Se realizan exámenes de laboratorio, según la edad como el descarte de parásitos, anemia, test de Graham.					
13	Durante la consejería nutricional se brinda explicación sobre la situación encontrada, se busca los factores causales y alternativas de solución.					
14	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual					



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



CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN

ITEMS		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN				
1	¿Considera usted que lleva a su hijo (a) a vacunar en la fecha establecida?			
2	¿Considera usted, que según el calendario de vacunación su niño (a) al nacer recibe las vacunas para protegerse de tuberculosis y hepatitis ``B``?			
3	¿Considera usted, que una de las vacunas que recibe su niño (a) a los 2, 4, y 6 meses es la vacuna pentavalente, la misma que protege de difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis ``B`` y meningitis?			
4	¿Considera usted, que según el calendario de vacunación su niño (a) desde los 2 meses hasta antes de cumplir un año de edad debe recibir las vacunas para la difteria, tétanos, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis, poliomielitis, neumonía, diarrea grave y contra la gripe?			
5	¿Considera usted, que su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente influye para cumplir con el calendario de vacunación de su niño(a)?			
6	¿Considera usted, que las edades en que su niño (a) debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son: a los 2, 4,6 meses?			
CONTROL DE NIÑO SANO				
7	¿Considera usted, que cuando su niño (a) se ha encontrado enfermo lo ha llevado al centro de salud a colocarse las vacunas?			
8	¿Considera usted, que si su niño (a) sufre de una discapacidad es impedimento para cumplir con el calendario de vacunación?			
9	¿Considera usted, que el peso y la talla de su niño (a) influyen para que pueda cumplir con el calendario de vacunación?			
10	¿Considera usted, que el personal de salud utiliza medidas de bioseguridad al momento de vacunar a su niño (a)			
11	¿Considera usted, que el centro de salud está en óptimas condiciones para efectuar la vacunación de su niño (a)?			



ANEXO N° 05

VALIDACIÓN GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Centro laboral

Grado:

Mención

Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					
Puntaje parcial						
Puntaje total:						

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido /75) x 100 =

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

- Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)
.....
.....
.....
- Constancia de Juicio de experto.
El que suscribe, identificado con DNI N° Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Lampa de del 2023



Validación

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Juana Roque Hurtado

Centro laboral

C.S. Cabanilla

Grado:

Lic. en Enfermería

Mención

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9 Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10 Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X



GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

Identificación del experto.

Nombres y apellidos: YANET IRMA Quispe molina

Centro laboral: C.S. CABANILLA

Grado: LIC. EN EMPRESA

Mención: _____

Institución donde lo obtuvo: UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERRES.

Otros estudios: II ESPECIALIDAD EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X



11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
Puntaje parcial						4
Puntaje total:						70

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 98 /

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Yaret Zaza Quispe Molina identificado con DNI N° 92443813..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca 24 de Enero del 2023.

MINISTERIO DE SALUD

 Lic. Yaret Quispe Molina
 ENFERMERA
 C.E.P. 39457



Gobierno Regional Puno

Dirección Regional de Salud Puno

Red de Salud Lampa

Unidad de Capacitación

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

HACE CONSTAR:

Que, el DIRECTOR DE LA REDESS LAMPA autoriza a la Bachiller Melania Quispe Aguilar de la ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA - UANCV -JULIACA , para que pueda realizar el trabajo de Investigación titulado: CALIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO, RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA .LAMPA 2023.

Se le expide la presente constancia a solicitud del/la interesado/a para fines que vea conveniente.

Lampa 22 de Enero del 2023

GOBIERNO REGIONAL PUNO
MINSA U.F. 412 SALUD LAMPA
C.D. Frank G. Escobar Justo
COP. 32141
DIRECTOR
RED DE SALUD LAMPA

EVIDENCIAS









ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 13/08/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MELANIA QUISPE AGUILAR
Dirección: Jr. LLOQUE YUPANQUI N° 903
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71738419
Teléfono: 988860348 email: Mela.qa.25@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SAUD
Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA
Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA
Asesor: Dra. GLADYS MARUSA TORRES CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CAUIDAD DE ATENCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CABANILLA. LAMPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): CUIDADO, ENFERMERO, INMUNIZACIÓN

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

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA PO7

Firma de Autor



huella digital

13 DE AGOSTO DEL 2024

Fecha