



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CALIDAD DE INFORMACION DE ENFERMERÍA Y  
CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN MENORES DE 1 AÑO DEL C.  
S. SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA 2021”**

Tesis para optar el título profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Presentado por:

Yasmin Quisperima Felix (0000-0002-4425-8471)

Lisel Selene Tapia Baldeón (0000-0002-7844-2939)

Asesor:

Juver Augusto Carrasco Fernández (0000-0003-0322-5072)

Lima - Perú

2023





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CALIDAD DE INFORMACION DE ENFERMERÍA Y  
CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN MENORES DE 1 AÑO DEL C.  
S. SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA 2021”**

Tesis para optar el título profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Presentado por:

Yasmin Quisperima Felix (0000-0002-4425-8471)

Lisel Selene Tapia Baldeón (0000-0002-7844-2939)

Asesor:

Juver Augusto Carrasco Fernández (0000-0003-0322-5072)

Lima - Perú

2023



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 08 de mayo del 2023

Hora: 6:00pm

Los integrantes del Jurado de tesis

- Presidente: DRA. KEILA ESTER MIRANDA LIMACHI
- Miembro : MG. FIORELLA JACKELINE ROJAS PINEDA
- Miembro : MG. DENISSE GERALDINE GONZALES ALARCÓN

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "CALIDAD DE INFORMACION DE ENFERMERIA Y CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN MENORES DE 1 AÑO DEL C. S. SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA 2021"

Presentada por: las bachilleres:

Bachiller QUISPERIMA FELIX YASMIN

Estudiante TAPIA BALDEON LISEL SELENNE

Para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, asesorado por Dr. Juver Augusto Carrasco Fernández.

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes/bachilleres de la Carrera de Enfermería en la sustentación, concluyen de manera unánime ( x ) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesis: QUISPERIMA FELIX YASMIN			Nota (en letras): Dieciseis
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena ( x )	Aprobado ( )	Desaprobado ( )

Tesis: TAPIA BALDEON LISEL SELENNE			Nota (en letras): Quince
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado ( x )	Desaprobado ( )

Siendo las 19:00 horas, el acto de sustentación ha concluido y los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



  
\_\_\_\_\_  
Dra Limachi  
Presidente(a) del Jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Juver Augusto Carrasco  
Fernández  
Asesor (a)

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Fiorella Jackeline Rojas  
Pineda  
Miembro

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Denisse Geraldine Gonzales Alarcón  
Miembro

**ANEXO 21: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR**

**DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN<sup>1</sup>**

Lima, 17 de Mayo del 2023

Señor,

Dr. Carlos Zavalaga Reyes

**Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación  
Universidad Científica del Sur  
Presente.** –

De nuestra consideración,

Yo: Yasmin Quisperima Felix y Lisel Selene Tapia Baldeón egresado de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor (a) de tesis Juver Augusto, Carrasco Fernández, declaramos que este informe final de tesis titulado: "Calidad de Información y Cumplimiento de Vacunas en Menores de 1 Año de un Centro de Salud de San Juan De Miraflores - Lima 2021", sustentado para obtener el título de licenciada(o) en enfermería es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos <sup>2</sup>, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Según la evaluación de similaridad con el software antiplagio, el informe de tesis se encuentra con 9% similitud.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma Integrante 1  
DNI: 76027574



Firma del asesor de tesis  
Nombres y apellidos:  
Juver Augusto, Carrasco  
Fernández  
DNI: 43498500



Firma integrante 2  
DNI:74931483

<sup>1</sup> En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

<sup>2</sup> Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reqlamentos/>

## INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

**Título del documento evaluado.** Calidad de información de Enfermería y cumplimiento de vacunas en menores de 1 año del C. S. San Juan de Miraflores - Lima 2021

**Autores.** Yasmin Quisperima Felix; Lisel Selene Tapia Baldeon.

**Mecanismo de revisión de originalidad.** Evaluación con Turnitin (ID 2110587699).

**Resultado de la evaluación.** 8%

**Revisado por.** Helbert Rubén Borja García.

**Comentarios sobre la revisión.** Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

### v.2.0. Calidad de información y cumplimiento

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="https://anticorpp.eu">anticorpp.eu</a> Fuente de Internet	<1%
3	Submitted to American College of Education Trabajo del estudiante	<1%
4	Submitted to Universidad Catolica de Santo Domingo Trabajo del estudiante	<1%
5	<a href="https://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1%
8	<a href="https://repositorio.escolamilitar.edu.pe">repositorio.escolamilitar.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Juver Carrasco Fernández por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la elaboración y culminación de esta investigación.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	7
AGRADECIMIENTO	8
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
II. MARCO TEÓRICO	19
1. Antecedentes	19
1.1 Antecedentes internacionales	19
1.2 Antecedentes nacionales	21
2. Bases teóricas	23
2.1 Calidad en salud	23
2.2 Calidad de información en salud	24
2.3 Calidad de información de enfermería	24
3. Cumplimiento del calendario de vacunas:	25
3.1 Generalidades de las vacunas	26
3.2. Dimensión del cumplimiento del calendario de vacunas en menores de 1 año:	26
4. TEORIA “PROMOCIÓN DE LA SALUD” DE NOLA PENDER”	29
III. OBJETIVO E HIPÓTESIS	31
1. Objetivos	31
1.1 Objetivo General	31
1.2 Objetivo Específicos	31
IV. HIPOTESIS	31
1. Hipótesis	31
V. METODOLOGIA	32
1. Diseño Metodológico	32
VI. Población y muestra	32

2.1 Población	32
2.2 Muestra	33
2.3 Técnica de muestreo	33
3. Criterios de inclusión y exclusión	33
3.1 Criterios de inclusión	33
1. Variables	34
4.1 Variable 1: Calidad de información	34
4.2 Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación	34
6. Proceso de recolección y análisis de datos	36
6.1 Proceso de recolección de datos	36
6.2. Análisis de datos	36
7. Técnicas e instrumentos	37
7.1 Técnicas	37
7.2 Instrumento	37
8. Consideraciones éticas	39
V. RESULTADOS	40
VI. DISCUSIÓN	44
VII. CONCLUSIONES	49
VIII. RECOMENDACIONES	50
IX. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	51
X. ABREVIATURAS	63
XI. ANEXOS	64

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N°1:</b> Características sociodemográficas de las progenitoras de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021	40
<b>Tabla N°2.</b> Calidad de información que brinda enfermería a las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021	41
<b>Tabla N°3.</b> Dimensiones de la variable calidad de información hacia las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021	41
<b>Tabla N°4.</b> Cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021	42
<b>Tabla N°5.</b> Coeficiente de correlación de Spearman entre la calidad de información y su cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021	43

**INDICE DE ANEXOS**

<b>ANEXO 1:</b> MATRIZ DE CONCISTENCIA	65
<b>ANEXO 2:</b> INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	66
<b>ANEXO 3:</b> FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	72
<b>ANEXO 4:</b> RESOLUCION DIRECTORAL DE APROBACION DEL PROYECTO DE TESIS	77
<b>ANEXO 5:</b> APROBACION DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ETICA	78
<b>ANEXO 6:</b> CARTA DE PRESENTACION Y APROBADA POR EL CENTRO DE SALUD	79
<b>ANEXO 7:</b> VALIDACION DE INSTRUMENTO DE LA VARIABLE DE CALIDAD DE INFORMACION, POR JUICIOS DE EXPERTOS.	80
<b>ANEXO 8:</b> PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH	86

## RESUMEN

Esta investigación abordó el tema del acceso a la información que recibe las madres por el profesional de salud y su cumplimiento del calendario de vacunas de acuerdo con su edad correspondiente. **Objetivo:** fue determinar la relación que existe entre la calidad de información que brinda el profesional de enfermería con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021. **Metodología:** Se planteó una investigación cuantitativa, de alcance correlacional - descriptivo con un diseño no experimental, transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. La población se constituyó por 371 madres con niños menores de 1 año, la muestra se conformó 189 niños. **Resultados:** se encontró una frecuencia de edad el 46,6% entre 21- 26 años, grado de instrucción 58,2% que predomina el nivel secundario, 47,6% mantienen un estado civil de convivientes y el 72,5% tienen procedencia de la costa. La calidad de información 40,7% es adecuada y un 14,3% inadecuada. El cumplimiento del calendario de vacunación que lo conformo fue 88.9% y el 9,0% incumplieron 1 vacuna, para finalizar no existe relación entre ambas variables teniendo así una correlación negativa de (-,027) y un nivel de significancia con el valor de 0,7 encontrándose superior al valor de  $p=0,05$ . **Conclusión:** No se estableció relación significativa entre la calidad de información que brinda el personal de enfermería y el cumplimiento del calendario de vacunación.

**Palabras claves:** calidad de información, calendario de vacunas, profesional de enfermería, niños menores de 1 año.

## ABSTRACT

This research addressed the issue of access to information received by mothers by health professionals and compliance with the vaccination schedule according to their corresponding age. **Objective:** to determine the relationship between the quality of information provided by the nursing professional with compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age in a health center in San Juan de Miraflores – Lima 2021. **Methodology:** This was a quantitative, correlational-descriptive research with a non-experimental, cross-sectional design. The technique used was the survey and a questionnaire was used as an instrument. The population consisted of 371 mothers with children under 1 year of age; the sample consisted of 189 children. **Results:** a frequency of age was found 46.6% between 21-26 years, educational level 58.2%, which predominates the secondary level, 47.6% maintain a marital status of cohabitants and 72.5% have origin of the coast. The quality of information 40.7% is adequate and 14.3% inadequate. Compliance with the vaccination schedule that made it up was 88.9% and 9.0% failed to comply with one vaccine. Finally, there is no relationship between both variables, thus having a negative correlation of (-.027) and a level of significance with the value of 0.7 being higher than the value of  $p=0.05$ . **Conclusion:** No significant relationship was established between the quality of information provided by the nursing staff and compliance with the vaccination schedule.

**Keywords:** quality of information, vaccination schedule, nursing professional, children under 1 year.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante los últimos tiempos las inmunizaciones han cobrado mayor importancia, como lo menciona la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) a nivel mundial estimó que por medio de la vacunación se evita muertes hasta 2 a 3 millones anuales en los infantes, donde no todos ellos reciben las vacunas recomendadas siendo un aproximado de 5 millones niños. Concuerda con esta perspectiva la “Organización Panamericana de la Salud” (OPS), para el año 2018 un 88% de menores están protegidos con las vacunas<sup>1</sup>.

Sin embargo, para el 2019, un promedio de 19 millones de niños no tenía las vacunas completas correspondientes hasta su edad. Esta es la razón, por lo que más de 1,5 millones de niños fallecen anualmente por patologías preventivas por medio de las vacunas <sup>2</sup>. Existen vacunas con mayor descenso desde el 2019 como: el rotavirus, que presentó una cobertura del 39% y un 48% neumococo. Dando a conocer que en su mayoría de las vacunas no logra superar el objetivo global de lo requerido al 95% en los niños<sup>3</sup>.

Esta situación se agravó para el 2020, en algunas regiones muestran que sus coberturas varían circunstancialmente, al comparar la Región de Asia Sudoriental que alcanzo su cobertura al 89%, sin embargo, en otra Región del Pacífico Occidental alcanzó un 24%, siendo muy significativo su diferencia de 65 puntos porcentuales <sup>4</sup>. En Inglaterra en el mismo año, la vacuna de pentavalente logro alcanzar el 5,8 %, en comparación al año 2019 <sup>5</sup>. De igual forma, el Líbano se evidencio una disminución en sus coberturas entre un 31% y 46,6% entre las vacunas de APO, hepatitis y neumococo <sup>6</sup>.

Otro estudio ejecutado en México en el 2019, evidencio que sus coberturas de vacunas alcanzan a un 93 % en relación con el rotavirus, cumpliendo las dosis completas (2-4 meses) evidenciando una drástica reducción anualmente de la morbilidad en un 47 % y la mortalidad infantil con un 53% por medio del Programa Nacional de Inmunizaciones<sup>7</sup>. Del mismo modo, en Canadá muchos niños enfermaban gravemente o morían por enfermedades infecciosas, lo cual este panorama cambia una vez introducida y generalizada las vacunas, sobre

distintos tipos de patologías como la viruela siendo erradicada en todo el mundo, la polio endémica, el sarampión, la rubéola <sup>8</sup>.

Por tanto, a través de la vacunación previene y salva de enfermedades durante los primeros años de vida, por medio de las vacunas fortaleciéndoles su sistema inmunológico al activar sus defensas del organismo. En ese sentido, se dispone de diferentes comprimidos para protegerlos contra 17 patologías incluidas en el esquema nacional de vacunación como son, difteria, tétanos y tos ferina, poliomielitis y entre otros <sup>9</sup>.

En América latina la perspectiva es semejante, especialmente en países como Paraguay alcanzó el 77% y un 67% Haití, donde se observó coberturas relativamente más bajas a comparación con Brasil, Chile, Argentina y Bolivia que lograron coberturas mayores al objetivo global esperado del 95% <sup>7</sup>. Lo mismo sucede en el país de Colombia, al disminuir su cobertura del 95% % al 75 %, quedando un 20% de niños que no han sido vacunados <sup>8</sup>. Al mismo tiempo, la distribución en Venezuela llega al 50 % resultado que muestra, solo la mitad de su población infantil está protegida a través de las vacunas <sup>10</sup>.

En Perú, para el año 2018, las coberturas de inmunización mantienen dicha dinámica al tener niños vacunados que llegaron a adquirir dosis completas fue un 81 % en las vacunas de BCG y pentavalente. Asimismo, con referencia a los niños que fueron inoculados de hepatitis lo conformo (535.762) logrando alcanzar al 82.9 % de cobertura, dicho resultado muestra que no se supera el objetivo esperado del 95% <sup>11</sup>. Sin embargo, en el año 2020 es muy notorio su disminución de la mayoría de sus vacunas como: la APO disminuye a 71,4% que se encontraba mayor al 95,6% al igual que la pentavalente desciende un 72,1 % de una cobertura mantenida del 96,6% <sup>12</sup>.

Dentro de la localidad de Lima, durante el 2020 su cobertura alcanzó el 46,5%, de los cuales la vacuna de BCG en el periodo de enero del presente año reduce del 8,3% a 5,7% al periodo de diciembre, bajo esa misma línea la hepatitis baja de un 7,4% a 4,8%, ambos tipos de vacunas disminuyen 2,6 puntos porcentuales durante ese periodo del año <sup>13</sup>. Seguidamente dentro del distrito de San Juan de Miraflores sus coberturas de inmunizaciones en los niños menores de un año,

para el 2018 no logran alcanzar o superar al objetivo global (95%) en referencia a las siguientes vacunas: la hepatitis B alcanzó el 65% correspondiente a 1780 niños inmunizados, cobertura aún menor la influenza a un 31%. Sin embargo, las vacunas de la APO y pentavalente presentan entre 1154 y 1180 niños que no están protegidos <sup>14</sup>.

En ese sentido el cumplimiento del calendario de vacunas permite proporcionar relación contra las enfermedades inmunoprevenibles por la vacunación. Esto es de suma importancia para las enfermedades que prevalecen continuamente, ya que pueden causar casos de brotes, lo cual implica el trabajo multidisciplinario de proveedores de vacunación y salud pública <sup>15</sup>. Por consiguiente, la calidad de información en salud es muy importante en la planificación y aporte de conocimientos de manera eficaz y oportunamente a los pacientes o familiar, destacando la información por su precisión, actualización, comprensión, seguridad, estandarización y disponibilidad <sup>16</sup>.

Asimismo, con un fin de fortalecer y apoyar la toma de decisiones entre los padres, se requiere diálogos más elaborados entre los profesionales de enfermería en vacunas para niños y los padres de esta manera generaría confianza, permitiendo así disminuir la susceptibilidad de los padres a la información y percepciones erróneas sobre las vacunas infantiles compartidas por otros padres <sup>17</sup>. Por ende, existen investigaciones que coinciden con esta posición. Suñol y Bañeres en el (2018) refieren, “Que el personal de inmunizaciones brinde una atención de calidad mediante una buena información científicamente comprobada como parte de un derecho a tomar decisiones informadas” <sup>17</sup>.

Siendo eficiente, mediante una comunicación clara, respetuosa y empática sobre el cuidado de su salud, con la finalidad que las madres cumplan en sus niños con sus vacunas establecidas a su edad <sup>18</sup>. Para que minimice el efecto negativo sobre el manejo de estrategias sanitarias como tal de aceptar o rechazar las vacunas en sus hijos a pesar de existir una evidencia científica, seguridad y relación con la vacunación <sup>19-20</sup>.

Si bien es cierto durante la pandemia por el COVID 19, aconteció una atención limitada en los mismos centros de salud de baja complejidad, cifras que pueden ocasionar brotes al no tener y cumplir sus vacunas correspondientes a su edad. Ante ello se vio reflejada el descenso en las coberturas menor al objetivo del 95%, como así los desconciertos sobre el tema, llevó a plantear un problema con la información con relación a su cumplimiento en vacunas. En ese sentido se tiene la siguiente pregunta ¿Qué relación existe entre la calidad de información con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de un año?

En el cual constituye una variable de importancia crucial, en el cual la información sea clara y comprendida en los padres que llevan a vacunar a sus niños, desconociendo sobre las vacunas, teniendo beneficios de manera eficaz, en ese sentido, el enriquecimiento en la literatura científica será un precedente para reorientar estrategias de intervención con enfoque de promoción y prevención de enfermedades. Asimismo, aplicar actividades educativas de manera que permita impulsarlos a formar parte de su cuidado en sus niños. Teniendo una base científica que las inmunizaciones están ayudando a disminuir la mortalidad y controlar el brote de enfermedades prevenibles con el cumplimiento de sus vacunas a su edad correspondiente.

## II. MARCO TEÓRICO

### 1. Antecedentes

#### 1.1 Antecedentes internacionales

Rominders et al, en Maastricht durante el 2019, realizaron un estudio teniendo como objetivo determinar los factores relacionados en la toma de decisiones informada de los padres sobre la vacunación. El estudio es de diseño observacional y una muestra de 55 progenitoras. La técnica realizada fue entrevistas en grupos focales semiestructurados y sus resultados: “Mostraron que los participantes que rechazaron y aceptaron percibieron menos riesgos de enfermedades prevenibles por las vacunas, sino más riesgos de efectos secundarios, poco apoyo social de su entorno, menos confianza en el centro infantil respecto a la información que proporciona”. Los investigadores llegaron a la conclusión: “Los padres que se negaron a aceptar las vacunas en sus niños se basaron en información anecdótica en lugar de tener información con la mejor evidencia, asimismo para apoyar la toma de decisiones, se requiere promover un diálogo libre entre los padres, que permita aumentar la reflexión de las vacunas infantiles, con ello disminuir la susceptibilidad a la información y las percepciones erróneas compartidas por otros padres” <sup>21</sup>.

Kaufman, et al, en Australia en el año 2018, realizaron una investigación teniendo como objetivo de identificar sus efectos de las intervenciones cara a cara para informar a los padres de las vacunas con su niño menor de un año, las actitudes. el conocimiento y la intención de los padres de vacunar. Dicho estudio fue cuasi aleatorizado, a través de ensayos controlados aleatorizados por grupos. La técnica utilizada fue de brindar información de manera presencial con sesiones de 10 a 15 minutos y haciendo uso de folleto como apoyo de información secundaria. Los resultados: “Mostraron que a través de la información y educación mediante la interacción cara a cara para informar paciente-enfermero permitió mejorar el conocimiento hacia los padres sobre las vacunas”. El investigador llegó a la conclusión: “Que la información cara a cara mejoró el estado de vacunación en los niños, así el conocimiento en los padres, así como la intención de cumplir con sus respectivas vacunas. Asimismo, este tipo de

intervención es efectiva mientras que en un grupo determinado de la población existe la falta de información o comprensión sobre la vacunación en sus niños”<sup>22</sup>.

Olaya, Piantola, en Ecuador durante el año 2018, tuvieron como objetivo determinar su rol de la enfermera en inmunizaciones. La investigación fue descriptivo, prospectivo y analítico. Se utilizó como técnicas, las encuestas a través de formularios. Dentro de sus resultados mostraron que su función educativa en el cuidado de los niños, el 100% está alineado con el programa de informar a la progenitora sobre el cuidado, el 94% del profesional de enfermería realizaron estudios que mejoran en el lugar y zona que trabajan. Los investigadores llegan a concluir “que, al vacunar a los niños, las enfermeras realizan tareas como el cuidado, la atención, la educación, les da información de acuerdo con su cumplimiento del calendario en vacunas a los padres”<sup>23</sup>.

Chung, Schamel, Fisher, Frew, en Estados Unidos durante el año 2018, tuvieron como objetivo evaluar las influencias sobre las decisiones de vacunación entre los padres de los niños menores y examinaron las fuentes comunes de información y consejo sobre vacunación. El diseño del estudio es observacional, su muestra utilizada en el 2012 fue de 2603 participantes y del 2014 es de 2518. La técnica utilizada fue encuestas en línea. Los resultados: “Mostraron que las personas que retrasaron y rechazaron son más expuestos, a los que aceptaron a conocer alguien cuyo hijo experimentó una reacción grave a una vacuna, por lo cual hay una alta proporción de que no cumplieron (2012: 33,4%, 2014: 33,9%) y de rechazos (2012: 49,6%, 2014: 58,6%), fueron la fuente de información sobre vacunas reportada con mayor frecuencia entre todos los padres. Los investigadores llegaron a la conclusión: “Que la confianza, la buena información y la comunicación que tienen los profesionales de salud va a contribuir a las decisiones de vacunación de los padres, es así como los padres de familia que tiene duda buscan a enfermeras que estén dispuestos a respetar sus creencias sobre la vacuna”<sup>24</sup>.

## 1.2 Antecedentes nacionales

León Beatriz, en Lima durante el año 2021, tuvieron como objetivo determinar relación entre la calidad de atención de enfermería y su cumplimiento del calendario en niños menores de 1 año. El estudio fue de nivel descriptivo, correlacional y transversal, una muestra conformada de 66 madres. La técnica utilizada fue mediante un cuestionario, los resultados: “Mostraron el 30.3% perciben una calidad de atención en el servicio un nivel malo, el 43.9% regular y el 25.7% es buena. Por lo cual 46.9% no cumplieron con el calendario de vacunación y el 53.0% si cumplen”. El investigador llegó a la conclusión: “Que, si existe una relación entre la variable calidad de atención de enfermería con su dimensión del entorno y el esquema de vacunación” <sup>25</sup>.

Chucos, Aguirre, en Lima en 2019, tuvo como objetivo determinar el cumplimiento del calendario de vacunas de los niños menores de un año por parte de las madres. El estudio fue descriptivo, transversal y una muestra de 100 progenitoras. Se utilizó métodos de cuestionario, encontraron en sus resultados: “El 43% son de la selva, el 60% mantienen edades entre 18 a 29 años, el 73% cursaron estudios secundarios y el 79% son amas de casa. En cuanto el cumplimiento del calendario de vacunas se registró que del 100% de las madres el 79% cumplieron satisfactoriamente y el 21% no cumplieron según su edad cronológica”. Los investigadores concluyeron: “La mayoría de las madres entre los 18 y 29 años tuvieron estudios de nivel secundario, asimismo continúan a pie el calendario de vacunación y acuden al centro de salud” <sup>26</sup>.

Merino Fergie, en Piura durante el año 2019, tuvieron como objetivo precisar su efectividad de la consejería por enfermería en relación con el cumplimiento de vacunas y sus reacciones post vacúnales. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, prospectivo y una investigación longitudinal, su muestra lo conformo 71 madres. La técnica utilizada fue mediante entrevistas, se utilizó un cuestionario antes y después de brindar la consejería, los resultados: “Mostraron el 28% un nivel alto, 57,7% medio y el 14% bajo”. El investigador llegó a la conclusión: “Que la consejería es efectiva con un 73,2% en adquirir conocimientos, posteriormente a esta estrategia aumento a 78,9%. Por lo cual la consejería, es efectivo en el

mejoramiento del nivel de conocimientos de las madres respetos a las reacciones post vacúnales”<sup>27</sup>.

Delgado Gladys, en Pimentel durante el año 2018, tuvieron como objetivo investigar evaluar la efectividad de las actividades educativas para subir los conocimientos en las progenitoras con su niño menor de 1 año, con respecto al cumplimiento de vacunas. Dicho estudio fue cuantitativo- cuasi experimental, en el cual se contó con 51 participantes. La técnica utilizada fue cuestionario a través de la encuesta, los resultados: “Mostraron que a través de las actividades educativas el 100% de los participantes se tuvo que no tienen un alto entendimiento sobre el esquema de vacunas, por lo que se dio una orientación dando a conocer las vacunas el cual, se evidencia un 73% de las madres adquieren conocimiento previo esta intervención y es relativamente significativa”. El investigador llegó a la conclusión: “Que es efectivo la realización de actividades educativas y de brindar información por parte de la enfermera se asocia a que las madres tengan mayor conocimiento y con ello cumplir con su respectivo calendario de vacunas en su niño(a) menor de un año”<sup>28</sup>.

Vidarte Olivos, en Chiclayo durante el año 2017, tuvieron como objetivo explicar y analizar la información que brinda el profesional de enfermería en torno a los eventos supuestamente atribuidos a la inmunización. Dicho estudio fue cualitativo. La técnica realizada fue la entrevista semiestructurada, los resultados: “Mostraron que el personal de enfermería al tener menos años de experiencia en el servicio de inmunización omite en brindar información sobre las vacunas o reacciones postvacunal durante la educación a las progenitoras, por ello, es que no se llegan a cumplir con su esquema de vacunación a su edad”. Los investigadores llegaron a la conclusión: “Que las enfermeras enfoquen su rol en brindar información va a radicar al acceso que toda persona sea informada con ello generar conocimientos de la realidad para favorecer a tomar decisiones a conciencia, así minimizar el temor y la falta de confianza en los padres y el profesional”<sup>29</sup>.

## 2. Bases teóricas

### 2.1 Calidad en salud

Según Kerguelen, menciona que la calidad en salud “es brindar servicios de calidad a la población de forma accesible y equitativa, siendo conformada por un equipo multidisciplinario de profesionales, a un fin de lograr satisfacer sus necesidades hacia la persona que lo requiera”. Con el objetivo de mantener en mejora continua la condición en los servicios de establecimientos de salud, así como los recursos y tecnología, generando una cultura de calidad, sensible a las necesidades de los clientes<sup>30</sup>.

Por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud, atribuye que la atención de calidad es defectuosa en los países de desarrollo y recursos bajos, “donde se refleja que el 15% de su mortalidad pertenecen a países en desarrollo”. Desde entonces, su concepto abarca en promoción, prevención, tratamiento y recuperación, lo cual implica que la atención de calidad puede mejorar continuamente a través de la prestación de los servicios cubriendo las necesidades y preferencias de los clientes enfocado en la persona, familia y comunidad <sup>30</sup>.

Asimismo, junto a esta misma organización y el Banco Mundial han planteado una secuencia de medidas para las entidades de salud, el ciudadano, pacientes, y el mismo personal sanitario puedan lograr una prestación en sus servicios de calidad como profesionales de primera línea, que a continuación se presenta <sup>32</sup>.

En primer lugar, mantener una cobertura sanitaria universal y de calidad, este hace alusión a que las personas que requieran de los servicios en salud reciban una atención de alta calidad y satisfagan sus necesidades de manera holística y empática. Segundo, orientación estratégica nacional, sobre todo en las políticas existentes y que cumplan con su fin a mejorar la atención de calidad en todo el sistema sanitario.

Tercero, calidad en todo el sistema de salud, hace referencia a que se tenga buena gobernanza, un profesional de la salud calificado y competente, así como tener mecanismos de financiación para fomentar una atención de calidad, además de su implementación de sistemas de información de manera continua en el que realicen labores de control y vigilancia en los centros sanitarios accesibles con los equipos necesarios. Por último, sistemas de salud resilientes de calidad, hace hincapié a que se dé una buena prestación en la prestación de servicios en salud de calidad ante una emergencia como parte de salud pública, manteniendo el desarrollo<sup>32</sup>.

## **2.2 Calidad de información en salud**

Según la Organización Mundial de la Salud, “hace alusión a que el sistema de salud se interrelaciona para progresar en brindar una calidad de salud integral hacia la población y así disminuir las dificultades en salud para obtener una protección social”. En el cual la buena fuente de información es una de las estrategias primordiales a manera que sea verídico y/o eficiente de indicadores sobre los factores coexistentes en salud, a favor y bienestar de la población.

Por lo tanto, la calidad de información en salud se describe como el conjunto de subsistemas, dentro y fuera del sector salud que producen datos relevantes para la construcción de indicadores en los dominios de la información en salud: En este contexto las fuentes podrían clasificarse como lo indica, las poblacionales nos brindan información de toda la población en un país mientras que las administrativas sólo de las personas que tienen contacto de las actividades mismas del sistema de salud<sup>33</sup>.

## **2.3 Calidad de información de enfermería**

La calidad de información que imparte el profesional debe contener una secuencia de información el cual contenga dimensiones de relevancia, objetividad, oportunidad, que sea completa y actual una vez procesados y ordenados para su comprensión, que adquieran nuevos conocimientos la persona ante una determinada temática, con un fin de transmitir y ser

comprendido hacia un beneficio en común <sup>33</sup>. Dentro de estas dimensiones que lo conforman son los siguientes:

Para empezar esta la dimensión de oportunidad y suficiencia, que se manifiesta el cliente sobre la adecuación temporal entre el instante de manifestarse a la necesidad del paciente y la obtención de la información, así como manifestarse al paciente sobre la correcta suficiencia de información adecuándose a sus necesidades. Seguidamente, la dimensión de aplicabilidad, que es el grado de conformidad que se expresa el paciente en relación con la utilidad de la información para realizar una directa solución de inconvenientes o toma de elecciones según sus necesidades.

Asimismo, se encuentra la dimensión de comprensibilidad, va en relación con el grado que se manifiesta el cliente respecto a la sencillez de comprender y/o entender la información. Simultáneamente, la dimensión de disponibilidad, en el cual se va a expresar en relación con el reparto de la información para estar lista y ser usada sin complejidad. Dimensión de precisión, es el valor de similitud que se manifiesta el cliente y la proximidad de la información con la verdad, con la conformidad de acuerdo con las necesidades del grado de focalización. Por último, se encuentra la dimensión de singularidad, hace referencia al nivel de similitud que se manifiesta el comprador para acceso privilegiado y discrecional de la información <sup>33</sup>.

### **3. Cumplimiento del calendario de vacunas:**

Es un proceso en el cual permite controlar o erradicar las enfermedades prevenibles por medio de la inmunización en los niños. Como tal, un accionar de ejecutar y un deber que tienen los padres con sus niños, siendo partícipes con el cumplimiento en sus vacunas cumpliendo con las citas de acuerdo con su esquema de vacunación. Del mismo modo, el acto que van a realizar las madres para cumplir la vacunación de los niños <sup>34</sup>.

### 3.1 Generalidades de las vacunas

Según el Esquema Nacional de Vacunación, hace referencia el concepto de vacunas a la suspensión de microorganismo virales, bacterias y entre otro, que al ser una vez administrada en el organismo inducen al receptor a una respuesta inmunológica específica contra determinada patología. Asimismo, existe la clasificación de las vacunas que son de tipo monovalente, ya que contiene un antígeno de una sola variedad del serotipo de un microorganismo<sup>35</sup>.

Seguidamente la vacuna conjugada, contienen antígenos independientes que se combinan de manera covalente hacia quinasa transportadora, así convertirse en antígeno dependiente para inducir una inmunidad. Por consiguiente, la vacuna inactivada es aquella conformada por bacterias o virus inactivados que han perdido su capacidad patogénica, pero conservan una suficiencia inmunitaria y por último las vacunas vivas atenuadas este combinado por microorganismos que van a conservar su capacidad antigénica y se estimula a la inmunidad protectora.

Asimismo, el calendario de vacunación es la representación que de acuerdo a su edad correspondiente se le realizara la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para la población infantil, como lo determina dentro de su carnet de atención integral del niño y niña, ya que tiene como finalidad contribuir en mejorar la calidad en salud de sus habitantes mediante el control de enfermedades prevenibles, que a continuación se menciona las vacunas correspondientes a su edad <sup>35</sup>.

### 3.2. Dimensión del cumplimiento del calendario de vacunas en menores de 1 año:

#### Calendario de vacunas:

Es un documento que está dentro de la norma técnica y se va a desarrollar por medio de pautas para la estrategia de prevención como la vacunación, según (MINSA) dentro del país se tienen las siguientes vacunas <sup>26</sup>.

#### → Recién Nacidos:

- Vacuna de BCG.
- Hepatitis B.

→ **2 Meses:**

- 1ra dosis Vacuna Pentavalente.
- 1era. dosis: Vacuna Antipolio inactivada (IPV).
- 1era dosis contra Rotavirus.
- 1era. dosis Vacuna Neumococo.

→ **4 Meses:**

- 2da dosis Vacuna Pentavalente.
- 2do dosis Vacuna Antipolio inactivada (IPV).
- 2da dosis contra Rotavirus.
- 2da dosis Vacuna Neumococo.

→ **6 Meses**

- 3ra dosis Vacuna Pentavalente
- 1ra dosis Vacuna Antipolio Oral (APO).
- 1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica.

→ **7 Meses:**

- 2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica <sup>35</sup>.

- a) Vacuna de Bacillus Calmett- Guerin: La vacuna previene de forma clínica grave de la meningea tuberculosa, se aplica una dosis de 0.1 ml por vía intradérmica a 2 cm del vértice del hombro del neonato, en la región del músculo deltoides del brazo derecho y debe mantener un peso igual o mayor a 2000 gramos. Días después de su administración se formará un nódulo eritematoso, así como presentará una ulcera necrótica hasta los 15 días o 1 mes, puede permanecer hasta los 3 meses y en su mayoría de los neonatos no presenta efectos adversos.
- b) Vacuna de la hepatitis B: Es una vacuna que está indicada para la prevención de la transmisión de la hepatitis B, es una vacuna con una composición de 1 frasco para solo una dosis de 0.5 ml al pediátrico, por vía IM a nivel del músculo vasto externo de la cara anterolateral externa del muslo, se debe administrar entre las 12 horas de vida hasta 1 día, siempre en cuando se

encuentre sano y pese igual o mayor de 2000 gr. Sus efectos adversos son: eritema, dolor, malestar general e irritabilidad.

- c) Vacuna combinada Pentavalente: La vacuna previene de varios tipos de patologías como es la hepatitis B, difteria, tétanos, pertussis e influenza del tipo B. El esquema de vacunación es a los 2, 4 y 6 meses de edad, una dosis de 0.5 ml, vía IM en el músculo del vasto externo de la cara anterolateral externa del muslo. Los efectos secundarios son dolor, enrojecimiento en la zona administrada y reacciones como fiebre, llanto de manera continua acompañado de irritabilidad.
- d) Vacuna antipolio inactivada: Está compuesta para la prevención de la poliomielitis, se les administra a los 2- 4 meses de edad con una dosis de 0.5 ml de una jeringa precargada, se administra por vía IM del tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo. Los efectos secundarios que presenta es el dolor en el sitio de administración.
- e) Vacuna antipolio oral: La vacuna que su indicación está dada para la prevención contra la poliomielitis, es multidosis y su dosis de aplicación es de 2 gotas vía oral en las edades de 6 meses, 18 meses y 4 años.
- f) Vacuna del Rotavirus: Esta vacuna previene las enfermedades diarreicas que es originada por rotavirus, es una jeringa precargada con una dosis de 1.5 ml por vía oral, es de líquido transparente incoloro, sin partículas visibles, se aplica a los 2 y 4 meses de edad. Los efectos secundarios son: fiebre, diarrea, irritabilidad y vómitos.
- g) Vacuna de Neumococo: Está indicado para la prevención de patologías como neumonía, meningitis, septicemias y la otitis media aguda, se administra a los 2, 4 y 12 meses, en la cual su dosis es de 0.5 ml por vía intramuscular en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo. Sus efectos secundarios que presenta es el dolor, induración en el sitio de aplicación.

- h) Vacuna Influenza Pediátrica: La vacuna previene contra los serotipos de la influenza sea el tipo A y sepa de influenza de tipo B, se administra de 6 a 11 meses 29 días, con una dosis de 0,25ml, vía intramuscular en la cara externa del muslo. Los efectos adversos locales dolor, enrojecida o induración l zona de inyección, como también

#### **4. TEORIA “PROMOCIÓN DE LA SALUD” DE NOLA PENDER”**

La teórica Nola pender quien se la presenta con su modelo llamado “promoción de la salud”, da a conocer en 1982. En el cual su modelo tiene un enfoque educacional hacia las personas de cómo llevar un estilo de vida sana y su autocuidado, a través de ello la persona identifica factores cognitivos y perceptuales por sus características situacionales, a nivel personal e interpersonal. Por otro lado, permite identificar conceptos sobre la conducta con relación a promoción en salud e integrar nuevas investigaciones a su teoría. Tal es el caso que presenta dentro de este modelo 4 Metaparadigmas<sup>36</sup>.

En primera instancia la salud, comprende de gozar buena condición de salud a nivel emocional, físico, social y no solo la ausencia de una patología. Respecto a persona, hace referencia a que está definida con su propio padrón cognitivo y factores de sí mismas. En el entorno, se presenta las interacciones entre factores cognitivos y perceptuales como pueden ser modificables, influyendo en el inicio de conductas promovedoras de salud y para finalizar, enfermería sobre el profesional de salud tiene responsabilidad en los cuidados en base a un plan que brinda los ciudadanos y ser partícipes como pioneras en la contribución de la buena salud a través de la promoción en salud <sup>37</sup>.

Asimismo, el presente modelo propuesto por Nola Pender, planteó una serie de acciones preventivas con el fin de promover buenas condiciones de salud, en el que hace alusión a determinantes sociales y los estilos saludables que se subdividen en cofactores cognitivos y perceptuales, como son las propias creencias, ideas de los individuos con respecto a que adquieren ciertas conductas menos favorecedoras para su propia salud, también conceptualiza las características y experiencias individuales que tienen relación con los

conocimientos adquiridos y experiencias, que los lleva a imitar ciertas conductas de los demás, que a continuación se hará mención.

En el cual, se ubica las conductas, modos en el individuo hacia una determinada acción, como son los afectos prácticos o perjudiciales para identificar la conducta que necesita a modificarse, así como la influencia interpersonal y situacional, sobre las conductas en relación con salud, la red familiar y su entorno de la persona, también el género y cultura tiene mayor influencia su condición que lleva la persona sobre todo en adoptar estilos de vida no saludable para su salud. Por último, consideran el nivel socioeconómico, los estados emocionales, su autoestima, así como su grado de urbanización<sup>37</sup>.

### **III. OBJETIVO E HIPÓTESIS**

#### **1. Objetivos**

##### **1.1 Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre la calidad de información que brinda el profesional de enfermería con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021.

##### **1.2 Objetivo Específicos**

- 1) Caracterizar socio demográficamente a las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021.
- 2) Identificar la calidad de información que brinda el profesional de enfermería a las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021.
- 3) Determinar el cumplimiento del calendario de vacunas a las madres que asiste con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021.

### **IV. HIPOTESIS**

#### **1. Hipótesis**

H0: La calidad de información no posee relación con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores -Lima 2021

H1: La calidad de información posee relación con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores -Lima 2021

## V. METODOLOGIA

### 1. Diseño Metodológico

El presente trabajo de investigación fue elaborado con un diseño no experimental, de corte transversal, por consiguiente, se realizó de tipo descriptivo para conocer la calidad de información brindada por enfermería con relación a su cumplimiento del calendario de vacunas.

De acuerdo con Cadena, Rendón, et al <sup>38</sup>, “señalan que la investigación no experimental se basa en contextos que no requiere intervención directa por parte del investigador, tampoco la manipulación de ambas variables, sólo se observan tal y como se dan los fenómenos, se procede analizarlos. Por otro lado, también refieren que el estudio transversal recolecta información en un solo momento con el fin de describir ambas variables e interrelación”.

El tipo de estudio es cuantitativo, puesto que este es el que mejor se adaptó a las características y necesidades de la investigación. Según Hernández <sup>39</sup>, “señala que el estudio cuantitativo utilizando la recolección y un análisis de datos para contestar la pregunta del estudio y probar la hipótesis, se procedieron a medir la realidad que se investiga, dicho en otras palabras, realizando la medición numérica, haciendo uso de la estadística para determinar con precisión patrones de comportamiento, correlación, generalización y la subjetivación de los resultados para el estudio de investigación”.

Además, se realizó de tipo correlacional ya que se determinó las siguientes características sociodemográficas, calidad de información que percibe con relación al cumplimiento de sus vacunas de acuerdo con su edad, por ello se buscó su relación entre ambas variables.

## VI. Población y muestra

### 2.1 Población

Fue conformada por 371 progenitoras con niños(as) menores de un año, que fueron atendidos dentro del servicio de inmunizaciones y que pertenezcan a la

jurisdicción del establecimiento de salud, establecida en el patrón de DIRIS-LIMA-SUR 2021.

## 2.2 Muestra

La muestra lo conformó de 189 madres con su niño(a) menor de un año para población finita.

La muestra fue realizada mediante la siguiente fórmula <sup>40</sup>:

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

En el que:

Z = Normalmente 1,96 (nivel de confianza al 95%)

n = Proporción de la muestra

p = (0,05) Correspondencia a madres que reciben información de calidad sobre el calendario de vacunas

q = 5 % Correspondencia a madres que no reciben información de calidad sobre el calendario de vacunas

N = Proporción de la población (371).

## 2.3 Técnica de muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, “porque es un método de muestreo probabilístico que da a cada factor poblacional objetivo y una muestra con un tamaño definido”, en el cual cada progenitora con su niño menor tuvo la misma oportunidad de ser elegido para formar parte del estudio <sup>41</sup>.

## 3. Criterios de inclusión y exclusión

### 3.1 Criterios de inclusión

Se incluyó en la investigación a niños menores de un año, cuyo domicilio se encuentre dentro del distrito, sean pertenecientes al establecimiento de salud y su jurisdicción. Asimismo, las madres que firmaron previamente el

consentimiento informado teniendo su Carné de Atención Integral de Salud del Niño(a) y tengan las vacunas correspondientes.

### **3.2 Criterios de exclusión**

Se excluyó del estudio a niños de un año con algún problema especial y a madres que recién recibían atención en el centro de salud de estudio.

## **1. Variables**

### **4.1 Variable 1: Calidad de información**

#### **Definición Conceptual:**

Calidad de información de enfermería consiste en brindar información relevante, objetiva, oportuna, actualizada de la manera más sencilla y completa para ser comprendida, con el fin de incrementar sus conocimientos hacia la persona ante una determinada temática, bajo un sustento científico<sup>42</sup>.

#### **Definición Operacional:**

La calidad de información de enfermería hacia las progenitoras sobre su importancia de vacunas, su protección ante distintas enfermedades correspondientes a su edad, así también sus efectos adversos que pudiesen presentar su niño después de su administración, el acto vacunal de manera eficiente y esencial para los niños. Para ello se aplicará el cuestionario calidad de información.

### **4.2 Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación**

#### **Definición Conceptual:**

Forma parte de una recomendación basada en la evidencia en el que permite controlar o erradicar las enfermedades prevenibles por medio de la inmunización en los niños. Como tal, un accionar de ejecutar y un deber que tienen los padres con sus menores niños, siendo partícipes con el cumplimiento en sus vacunas <sup>43</sup>.

**Definición Operacional:**

En relación con el cumplimiento del calendario de vacunación, se da cuando el profesional de salud aplica la vacuna, en base su edad correspondiente, el tipo de vacunas, dosis, vía de aplicación, etc. De tal manera, que la misma progenitora acude a sus respectivas citas de su niño de manera puntual, para la continuidad de las vacunas a su edad correspondiente

## **6. Proceso de recolección y análisis de datos**

### **6.1 Proceso de recolección de datos**

En primera instancia durante este proceso de recolección de datos se tuvo la aprobación del estudio por el comité institucional de ética de la UCSUR (Anexo 5), así como la solicitud de la carta de presentación dirigida hacia la directora del centro de salud “Trébol azul” para ejecutar el presente estudio (Anexo 6). Una vez presentada la carta al centro de salud se tuvo la autorización dando inicio de la recolección de datos con la encuesta dentro del servicio de inmunizaciones, lo cual se hizo la entrega del formato de consentimiento informado (Anexo 3), hacia las madres que desearon participar en el estudio, seguidamente la entrega del cuestionario sobre calidad de información. Asimismo, para realizar el registro del cumplimiento de su calendario de vacunación, se solicitó el Carné Integral de Salud del Niño (a) para su verificación de sus vacunas correspondientes para su edad.

### **6.2. Análisis de datos**

Realizada la recolección de información teniendo en cuenta las encuestas, se hizo el vaciado total al programa estadístico de Excel y para obtener los resultados se utilizó el programa SPSS para luego ser presentada en tablas de 1 y 2 entradas de manera numérica y porcentual. Asimismo, se utilizó una prueba de correlación invariado del coeficiente de correlación Spearman para ambas variables. Por último, se aplicó la prueba de hipótesis mediante la prueba Spearman siendo una medida no paramétrica de correlación de dependencia entre dos variables.

## **7. Técnicas e instrumentos**

### **7.1 Técnicas**

La técnica de recolección en el proyecto de investigación se realizó a través de la encuesta, por lo que se realizó una serie de preguntas para dicha población de estudio con el fin de obtener información relevante sobre el estudio de investigación.

Según Casas J, Repullo JR y Donado J <sup>43</sup>, menciona que la encuesta facilita al investigador a recoger y analizar una serie de datos de una muestra representada en una población en el cual se pretende describir, explicar diversas características.

Así mismo, se realizó a través de un análisis documental el registro del cumplimiento de vacunas correspondientes a la población de estudio, se tomó una ficha de registro y permitió realizar el registro de la información del estudio.

Según Rodríguez Tania<sup>44</sup>, el análisis documental es un proceso intelectual, representando la información de dicho documento en un registro estructurado en una forma distinta de documentos originales de esa manera evidenciar el cumplimiento del indicador.

### **7.2 Instrumento**

Para dicha investigación se utilizó como instrumento un cuestionario diseñado con interrogantes cerradas bajo escala de Likert para luego ser cuantificadas. Respecto al instrumento de calidad de información en enfermería se adaptó y elaboro en base al artículo, “Modelo de evaluación de la calidad de la información corporativa en los servicios médicos” elaborado por Maritza T., Daniel R. en el año 2008 y aprobado por la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado, Venezuela. <sup>33,45</sup>. Dicho instrumento es validado mediante juicio de expertos (Anexo 7) y su coeficiente Alpha de Cronbach con un valor de 0.867. Fue elaborado con una secuencialidad de instrucciones, datos sociodemográficos y que consta de 17 ítems sobre la variable calidad de información a través de la escala de medición en frecuencia Likert, con el valor del 1 al 5 es siempre, casi

siempre, algunas veces, casi nunca y nunca. Se evaluó como la escala de medición, que el puntaje consta, muy adecuado (68-85), adecuado (51-68), regular (34-51), inadecuado (17-34), muy Inadecuado (1-17). Asimismo, se realizó juicio de expertos y una prueba piloto a 170 progenitoras para su validación y confiabilidad a través de la prueba de alfa Cronbach de 0,895 teniendo como resultado que si es confiable el instrumento (anexo 8).

Con respecto al instrumento de registro de vacunas, se realizó a través del formato de análisis documental , a través de una ficha de registro, con una secuencialidad de 8 ítems, constituida por las vacunas: BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti poliomielítica, APO, Rotavirus, Neumococo e Influenza, para determinar si cumplió, así como si incumplió 1 vacuna o incumplió menos de 3 vacunas , incumplió con más de 6 vacunas o incumplió con todas las vacunas, fue validado por un grupo de juicios de expertos y una confiabilidad por alfa de Cronbach del 0.850. Elaborado por, León Trucios, Beatriz Kandy, titulado “Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio 2020” aprobado bajo un informe de tesis para obtener la licenciatura en enfermería<sup>46</sup>.

## 8. Consideraciones éticas

Se tomó en consideración los 4 principios éticos, en el cual hace hincapié a la moral e integridad de la persona, que a continuación se hizo uso en la presente investigación <sup>47</sup>.

### **Principio de Autonomía**

Cada persona fue informada en elegir lo que considere correcto. Por tanto, se explicó de manera sencilla y entendible a las progenitoras, sus objetivos y finalidad del estudio, respetando su decisión de participar o de negarse a no ser parte del estudio, con ello se solicitó su aprobación del consentimiento informado (Anexo 3).

### **Principio de Beneficencia**

Orientada hacer el bien al prójimo, por tanto, en el presente trabajo se brindó un trato amable. Por lo cual, los resultados que se obtengan fueron de manera correcta, sin alterar o manipular el resultado obtenido. Se obtuvo las autorizaciones y aprobación de las instituciones, por el comité de ética institucional (Anexo 5), y el centro de salud que se ejecutó el estudio de investigación (Anexo 6).

### **Principio de No maleficencia**

Se respeto bajo su concepto “no causar daño a la persona”, por ello, se manejó con absoluta discreción la parte voluntaria de las madres, asimismo, no se revelarán sus resultados obtenidos en la encuesta realizada hacia otros.

### **Principio de Justicia**

Dentro de los que fueron partícipes, se brindó un trato digno, no se dio ningún acto de distinción alguna, se tuvo la libertad de aceptar su colaboración de las madres que tenga su niño menor de 1 año y que accedieron a formar parte del proyecto de investigación.

## V. RESULTADOS

La presente tabla se describe que los resultados obtenidos de la muestra constituida por 189 progenitoras con su niño menor de un año, presentan las siguientes características: respecto a la edad el 46.6% oscilan entre 21 – 26 años y el 35,2 % entre los 27 – 32 años, en relación con el grado de instrucción el 58.2%, posee un nivel secundario y el 31.7% un nivel superior universitario. Respecto al lugar de procedencia el 72.5% son de la costa y el 24,3% de la sierra; y concerniente al estado civil el 47.6% son convivientes y el 35.4% son solteras (Tabla 1).

**Tabla N°1:** Características sociodemográficas de las progenitoras de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021 (N= 189)

CARACTERISTICAS	N (%)
Edad	
18 – 20 años	5 (2.6)
21- 26 años	88 (46.6)
27 - 32 años	58 (35.2)
33 - 36 años	27 (16.0)
>40 años	11 (5.8)
Grado de instrucción	
Primaria	16 (8.5)
Secundaria	110 (58.2)
Superior	60 (31.7)
Sin instrucción	3(1.6)
Lugar de procedencia	
Costa	137 (72.5)
Sierra	46 (24.3)
Selva	6(3.2)
Estado civil	
Casado	32 (16.9)
Soltero	67 (35.4)
Conviviente	90(47.6)

Fuente: \*Elaboración propia

Según los resultados se muestra que la calidad de información con respecto a inmunizaciones, perciben que el 40.7% es adecuado y el 38,6% muy adecuado, sin embargo, se evidencia que el 14,3% es inadecuada (Tabla2).

**Tabla N°2.** Calidad de información que brinda enfermería a las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021 (N=189)

Calidad de información	Frecuencia	Porcentaje
Muy inadecuado	3	1.6%
Inadecuado	27	14.3%
Regular	9	4.8%
Adecuado	77	40.7%
Muy adecuado	73	38.6%
Total	189	100%

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a las dimensiones de la variable Calidad de Información del 100% de las madres encuestadas, perciben dentro de la dimensión de oportunidad y suficiencia el 44% muy adecuado, el 56% corresponde a aplicabilidad con una medición muy adecuado, seguidamente en comprensibilidad 42 % es muy adecuado la información recibida, en disponibilidad el 33% es adecuado, con una diferencia mínima en precisión el 30% es regular y adecuado, con respecto a entrega a tiempo la información el personal de enfermería con un 38% es muy adecuado y como ultima dimensión singularidad el 67% es adecuado (Tabla 3).

**Tabla N°3.** Dimensiones de la variable calidad de información hacia las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021 (N=189).

	Dimensiones de la variable de calidad de información									
	Muy inadecuado		Inadecuado		Regular		Adecuado		Muy adecuado	
	N. o	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Oportunidad Y Suficiencia</b>	9	5%	24	13%	6	3%	67	35%	83	44%
<b>Aplicabilidad</b>	18	10%	12	6%	9	5%	45	24%	105	56%
<b>Comprensibilidad</b>	21	11%	10	5%	30	16%	48	25%	80	42%
<b>Disponibilidad</b>	16	8%	22	12%	53	28%	62	33%	36	19%
<b>Precisión</b>	9	5%	19	10%	56	30%	56	30%	49	26%
<b>Entrega a Tiempo</b>	27	14%	12	6%	42	22%	37	20%	71	38%
<b>Singularidad</b>	9	5%	30	16%	18	10%	127	67%	5	3%

Fuente: \*Elaboración propia

Según los resultados se observa que los niños menores de 189 madres, el 88.9% cumplieron satisfactoriamente de acuerdo con su edad, sin embargo, el 9.0 % incumplió con 1 vacuna y el 2.1% incumplieron menos de 3 vacunas (Tabla 4).

**Tabla N°4.** Cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021 (N=189)

Cumplimiento del calendario de vacunas	Frecuencia	Porcentaje
Si cumplió	168	88.9%

Incumplió 1 vacuna	17	9.0%
Incumplió menos 3 vacunas	4	2.1%
Incumplió con más de 6 vacunas	0	0.0%
Incumplió con todas las vacunas	0	0.0%
Total	189	100%

Fuente: Elaboración propia

Según los hallazgos se aprecia que de acuerdo con la correlación entre calidad de información que brinda enfermería en relación al cumplimiento de vacunas en madres con niños menores de 1 año, no existe relación entre ambas variables teniendo así una correlación negativa de (-,027) y un nivel de significancia con el valor de 0,7 encontrándose superior al valor de  $p=0,05$  (Tabla 5).

**Tabla N°5.** Coeficiente de correlación de Spearman entre la calidad de información y su cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021 (N=189).

Correlacion			Calidad de información
Rho de Spearman	Cumplimiento de vacunas	Coeficiente de correlación	-,027
		Sig. (bilateral)	,717
		N	189

Fuente: \*Elaboración propia

## VI. DISCUSIÓN

La calidad de información que reciben las progenitoras sobre su esquema de vacunación contribuye a la protección y recuperación de la persona, en ese sentido la información que reciben las madres sobre inmunizaciones influye en que estas logren cumplir con el calendario de vacunas en el tiempo establecido.

Dentro de las características sociodemográficas, en este caso las madres descrito en la tabla N°1: se evidencia que presentan estudios de nivel secundaria completa, donde son adultos jóvenes que oscila entre las edades de 21 y 26 años y en su mayoría manteniendo un estado civil de conviviente. Estas características concuerdan con los autores Mekonnen Z, Gelaye K, Were M y Tilahun B<sup>48</sup>, donde describen que las madres que acuden a los servicios de inmunizaciones presentaban nivel educativo secundario en un 46%, sin embargo existía el 22% que no tenía estudio básico. Otro estudio Guillermo S, Huarca D<sup>49</sup> concuerdan que en su mayoría de las madres el 68.6% tiene el grado de instrucción secundaria. Respecto a la edad los investigadores Montes C, Pecho M<sup>50</sup>, concuerda que el 56,2 % de las madres tienen una edad entre los 20 - 30 años. Bajo esta línea se encontró los autores Cardozo E, Cruces V<sup>51</sup>, concuerdan que el rango de edad de las madres que predominó un 49.9% también se encontraba madres jóvenes con edades de 18 a 29 años. Asimismo, se evidencia otro estudio de Chávez M<sup>52</sup>, cuyos resultados muestra sobre las progenitoras que el 82% mantienen una edad adulta, 88% un grado de instrucción secundario y el 91 % mantienen un estado civil conviviente.

Otra investigación realizada por el autor Carhuavilca J<sup>53</sup>, mantiene similitud sus resultados siendo que el 50% su procedencia es de la costa, mantienen un estado civil de conviviente el 63.8%, un grado de instrucción del 29.9% con secundaria completa al igual que la edad. Como bien se ha descrito las madres poseen una educación básica, pero persisten con problemas sociales como el tipo de relación a su edad, el grado de instrucción, convirtiéndose en factores sobre la variable de información, lo que pudiesen influir para no cumplir o

alcanzar el objetivo de cobertura mayor al 95% con sus vacunas correspondientes.

En relación con la calidad de información de las enfermeras observados que los sujetos de estudios los consideran adecuado y muy adecuado descritos en la tabla N°2. Estos son variables que en la mayoría de los estudios por ejemplo para Zúñiga D<sup>54</sup>, que en un 54% es adecuada con la información que imparte, utilizando un lenguaje claro y comprensible. En contraposición el estudio realizado por Freire C, Fernández M<sup>55</sup>, discrepa que de los encuestados el 53.7% no reciben información de manera adecuada sobre vacunas y su cumplimiento del calendario.

Al respecto son diversos los estudios que mencionan como una intervención específica de enfermería en mejora la calidad de información y por tanto la cobertura de inmunizaciones, tal es el estudio realizado por Merino F<sup>56</sup> en donde pudo demostrar la influencia que tiene el profesional de enfermería sobre su cumplimiento de vacunación, que mejoro al 97% muy adecuada posterior a la estrategias de intervención educativa, bajo esa misma línea Téseme G, Tessema Z, Tamirat K y Teshale<sup>57</sup> tras establecer actividades educativas, el 73% de las progenitoras mejoró sus conocimientos.

En relación con las dimensiones de calidad de información está dividido en 7 dimensiones uno de ellos es aplicabilidad 56% y singularidad 67% , con una medición adecuado y muy adecuado, descritos en la tabla N°3, estas dimensiones dan mención a múltiples estudios como de Aghamolaei E., Zaré S., Asefil F., Deris F. Mashoufi M. et al <sup>58,59,60</sup>, que validan las dimensiones de precisión el 57%, consistencia el 54%, accesibilidad el 50% , oportunidad 40% dando importancia a mejorar la calidad de información. Sin embargo, otro estudio realizado Mashoufi M., Atatollahi H., Khorasani D <sup>61</sup>, discrepa que los datos descritos tienen puntuaciones bajas, por lo tanto, se debe dar más atenciones a las dimensiones de precisión, integridad y consistencia.

Asimismo, mantiene concordancia con los autores keyworth C., Epton T., Goldthorpe J. Calam R., et al<sup>62</sup>, demostrando la dimensión de aceptabilidad, confiabilidad, motivaciones oportunidades, capacidades y validez obteniendo un 47 % para así comprender la base del comportamiento en sus dimensiones. Por otro lado, otro estudio de Tavakoi N., Yadegarfar G., Bagheruan H.et al <sup>63</sup>, cuyos resultados muestran que tiene una brecha positiva que cooperan entre las dimensiones de confiabilidad, seguridad obtiene un 83% y la dimensión de empatía tiene un 97%, es así como las dimensiones son muy importantes para satisfacer la calidad de información.

La tabla N°4 donde se identificó su cumplimiento hasta un 88.9% cumplió con su calendario de vacunación de acuerdo con su edad. Al respecto son múltiples estudios como de Siddiqi D, Ali A, Munir M, et al <sup>64 65 66 67</sup>. que validan el cumplimiento de sus vacunas mayor al 50 % de la población infantil. Sin embargo, otro estudio realizado por León <sup>68</sup> evidencio discordancia, identificando el 9% de los niños no cumplían con su calendario de vacunas, haciendo alusión al tipo de atención de la enfermera en cuanto a la información brindada sobre vacunas y su esquema, situación que se convierte en una debilidad, pudiendo generar bajas coberturas de vacunación, inseguridad de los padres sobre sus niños y con ello no acudir a los servicios de inmunizaciones.

Por otro lado, mantiene concordancia con los autores Quispe N, Valencia R<sup>69</sup>, evidenciando que el 64 % cumplió con sus vacunas y que existía una relación significativa de que las madres con un nivel educativo secundario aceptaban vacunar a sus menores. Contrariamente a estas investigaciones, se halló discordancia con el estudio realizado por Riera M, Chiqui , M<sup>70</sup> donde discrepan que el 53,7% no existe cumplimiento en su calendario de vacunas, siendo madres jóvenes entre las edad entre los 18 – 20 años y el 34% representando un grado de instrucción con secundaria incompleta ,sin embargo se encontró un estudio por los autores Aquilar S, Machaca A, Vásquez D<sup>71</sup> evidenciando que se podría relacionar con las características sociodemográficos que represento un 59,1% de un grado de instrucción secundario y ser convivientes.

Sin embargo, se obtuvo tasas de cobertura entre el 2019 y 2021 los autores Bustamante P, Ibañez M <sup>72</sup>, muestran como la Pentavalente 88,1% disminuye a un 73,5%, Antipolio 87% hacia un 71%, Neumococo 80,3% a un 68,9%, Rotavirus 90,3% y el 74,1%, cifras que aumentan el riesgo de morbimortalidad infantil. Asimismo, otra investigación realizada por Sreevatsava M, Wahdan A, et al <sup>73,74,75</sup>, su mayor población menor de 1 año, está protegida con la vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) 39%, así con la vacuna de neumococo alcanza el 72 %, así como el rotavirus el 52,3%, según los hallazgos existe un bajo cumplimiento de la vacunación.

Estas cifras dan respuesta a una iniciativa del gobierno sobre las campañas y jornadas a nivel nacional de vacunación para el aumento de coberturas que se realizaron para iniciar el esquema regular de inmunizaciones, ya que a gran escala se vieron interrumpidas debido a la brecha amplia de la pandemia por la COVID 19, según una encuesta realizada por la OMS, UNICEF Y Gavi<sup>76</sup>, en un aproximado de 228 millones de niños menores se encuentran expuestos a brotes y con alto riesgo de contraer diversas enfermedades inmunoprevenibles. Es por ello, que se dio la necesidad de desarrollar estrategias como la vacunación a domicilio, barridos locales y de contactar telefónicamente a las progenitoras para que acudan con sus niños menores al establecimiento de salud de atención primaria para ser inmunizados. Ante eso, brindar en el servicio de orientación, información y reeducación a las progenitoras en aspectos relacionados al Esquema Nacional de Vacunación.

A simple vista existe una correlación entre la calidad de información y el cumplimiento de inmunizaciones, sin embargo, en tal tabla N°5, muestra una correlación negativa, esto se alude a que la apreciación de la información no es homogénea entre adecuada y muy adecuada. Es así como se halló una investigación realizada por Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y<sup>77</sup>, los autores evidenciaron y respaldan que no existe relación por lo que el 51.7% percibieron una mala información y educación brindada por las enfermeras durante el proceso de vacunación, resultado que influyó que el 57.3% no cumplieron con el calendario de vacunas.

Otro hallazgo elaborado por Obando E, Calla S <sup>78</sup>, determinan que no hay relación respecto al cumplimiento de vacunas del 50,9% no cumplen y el 49% si cumplió, debido a la insuficiente información que imparte, durante la atención del personal con un nivel medio del 53.8%. Sin embargo, rechaza a lo mencionado con una investigación realizada por Jiménez A, Lema B <sup>79</sup>, evidenciaron que, si existe relación entre el rol educador de la enfermera hacia las madres del 100%, el 84% adquieren conocimiento a través de la educación e información y cumplen con el esquema de manera oportuna. Es por ello, que la investigación al mantener una correlación negativa conlleva a ciertas implicancias tales sean que, a más información, se obtendrá una cobertura no mayor al 95%, con ello a tener niños no inmunizados y propensos a diversas enfermedades preventivas con un riesgo alto sobre su vida.

## VII. CONCLUSIONES

- En el estudio se demostró que no existe relación entre calidad de información que brinda enfermería y su cumplimiento del calendario de vacunas.
- De acuerdo con las características sociodemográficas en las progenitoras se encontró frecuencia de edad en su mayoría madres de 21- 26 años, con un grado de instrucción más frecuente del nivel secundario, las progenitoras procedían en su mayoría de la costa y presentaban un estado civil mayoritariamente de ser convivientes.
- Asimismo, se encontró que las madres reciben una calidad de información adecuada, cuando asisten las progenitoras con sus niños menores al centro de salud del servicio de Inmunización.
- Por último, de acuerdo con el esquema de vacunación, se obtuvo que en su mayoría de niños cumplió satisfactoriamente con sus vacunas correspondientes a su edad y los que no cumplieron fueron un porcentaje menor.

## VIII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere seguir investigando sobre esta temática de estudio siendo de gran importancia hacia las madres que influirá en su mayor parte al cumplir en su calendario de vacunación a su edad.
- Se incita a que las enfermeras realicen sesiones educativas dinámicas con ello impartir información en relación con las vacunas, utilizando un lenguaje comprensible, implementando estrategias didácticas para su entendimiento fácil, con el fin de captar su atención, fomentar la vacunación y su cumplimiento de sus vacunas correspondientes.
- Se sugiere a las progenitoras, que el profesional de enfermería tiene la facultad y el deber de brindarle toda la información necesaria sobre sus beneficios y finalidad sobre su calendario de vacunación, en el cual no deben de dudar de consultar y requerir información oportuna.

## IX. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización. [Revista internet]. 2018 [acceso 10 de abr. 2021]. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
2. Organización mundial de la salud. Cobertura vacunal. [Internet]. 2020. [acceso 13 de Jun. 2021]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Organización Mundial de la Salud. Semana mundial de la inmunización. Protegidos colectivamente: ¡las vacunas funcionan! [Revista internet]. 2019. [acceso 29 de Jun. 2021]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/campaigns/world-immunization-week/world-immunization-week-2019>
4. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Calendarios de vacunación en el mundo. Manual de vacunas en línea de la AEP. Madrid. [Internet]\*. 2021 [acceso 20 de Jun. 2021]. Disponible desde: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-8>
5. Donald T. Impacto temprano de la pandemia de la enfermedad del coronavirus (COVID-19) y medidas de distanciamiento físico en las vacunas infantiles de rutina en Inglaterra. PubMed. [Artículo de revista]. 2020. [acceso 10 Abr. 2021]; 25(19). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32431288/>
6. Mansour A, B. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la utilización de los servicios de inmunización de rutina en el Líbano. NCBI. [Artículo de revista]. 2021. [acceso 10 Abr. 2021]; 16(2). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7888608/>
7. Luna CG, Julia P, Carreño MR, Castañeda PA, Cervantes AM, Navarro R, et al. Vaccine coverage and compliance in México with the two-dose and three-dose rotavirus vaccines. Hum Vaccine Immunother. [Artículo de revista]. 2019. [acceso 10 de Abr. 2021]; 15(6):1251–9). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30380975/>

8. Shen SC, Dubey V. Addressing vaccine hesitancy: Clinical guidance for primary care physicians working with parents. *Can Fam Physician*. [Artículo de revista]. 2019. [acceso 13 de Jun 2021]; 65(3):175–81. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30867173/>
9. Alarcón T. La contundente importancia de las vacunas. *Magazine de la Sociedad Chilena de Pediatría*. [Revista internet]. 2019. [acceso 9 de Jun. 2021], 102:6-16 Disponible desde: <https://www.sochipe.cl/subidos/revista1/docs/102.pdf>
10. Martínez D. La cobertura de vacunas pediátricas en Venezuela es deficiente. [Revista internet]. 2021. [acceso 13 de Jun 2021]. Disponible desde: <https://cotejo.info/2021/04/vacunas-pediatricas-deficit-venezuela/>
11. Costa F. Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Revista internet]. 2018. [citado 13 de Jun. 2021]. Disponible desde: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/indicadores\\_de\\_resultados\\_de\\_los\\_programas\\_presupuestales\\_endes\\_primer\\_semestre\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/indicadores_de_resultados_de_los_programas_presupuestales_endes_primer_semestre_2018.pdf)
12. Sistema de información HIS. Tablero de información de inmunizaciones. [Internet]. 2021. [citado 13 Jun. 2021]. Disponible desde: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>
13. Ministerio de salud. Estadísticas en salud. Réunis. [Revista Internet]. 2020. [citado 13 Jun. 2021]. Disponible desde: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/>
14. Gallegos MS. Análisis de la situación de salud del distrito de San Juan de Miraflores. MINSA. [Revista internet] \*.2019 [citado 13 de Jun 2021]. Disponible desde: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_SAN%20JUAN%20MIRA\\_FLORES%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_SAN%20JUAN%20MIRA_FLORES%202019.pdf)
15. Hadjipanayis A. Compliance with vaccination schedules. *Hum Vaccine Immunother*. *Pubmed*. [Artículo de revista] \*. 2019 [citado 15 Jun 2021]; 15(4):1003–4. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30550368/>
16. Alolayyan MN, Alyahya MS, Alalawin AH, Shoukat A, Nusairat FT. Health information technology and hospital performance the role of health information quality in teaching hospitals. *Heliyon*. [Artículo de

- investigación]. 2020 [citado 15 de Jun 2021];6(10). Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844020318831#bib1>
17. Andrés G, Ayuso M. Gestión de la calidad de cuidados en enfermería: seguridad del paciente. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos. eLibro. [Revista internet]. (2018). [citado 15 Jun 2021]; Pág.25-26. Disponible desde: <https://elibro.net/es/ereader/ucsur/57509?page=23>
  18. Ames HM, Glenton C, Lewin S. Parents' and informal caregivers' views and experiences of communication about routine childhood vaccination: a synthesis of qualitative evidence. Cochrane Database Syst Rev. [Artículo de investigación]. 2017 [citado 1 Jun 15 2021]; 7: 2(2). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28169420/>
  19. Piñeiro PR, Hernández MD, Carro RMÁ, Cancho M, Casado VE, Galán AS, Carabaño AI. Vaccination counselling: The meeting point is possible. An Pediatr. [Artículo de revista]. 2017. [cited 2021 Jun 15]; 86(6):314-320. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27436570/>
  20. Maurice A, Edwards KM, Hackell J. Addressing vaccine hesitancy in clinical practice. Pediatric Ann. [Artículo de investigación]. [cited 2021 Jun 15]; 2018;47(9) Disponible desde: <https://journals.healio.com/doi/10.3928/19382359-20180809-01>
  21. Romijnders KA, Seventer SL, Scheltema M, Osch L, Vries H, Mollema L. ¿A deliberate choice? Exploring factors related to informed decision-making about childhood vaccination among acceptors, refusers, and partial acceptors. Vaccine. [Artículo de investigación]. 2019 [cited 2021 Jun 15]; 37(37):5637–44. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X19309685?via%3Dihub#>
  22. Kaufman J, Ryan R, Walsh L, Horey D, Leask J, Robinson P, Hill S. Face-to-face interventions for informing or educating parents about early childhood. Cochrane Database Syst Rev. [Artículo de revista] . 2018. [cited 2021 Jun 15]; 8; 5(5) Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29736980/>
  23. Piantola MA, Pereira SA, Castro JT, Santos FA, Ferreira LC. Eventos adversos de vacunas y consecuencias de la vacunación: Análisis crítica.

- Rev. Saúde Publica. [Artículo de revista]. 2018 [cited 2021 Jun 15]; 52:40  
 Disponible desde:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5933943/>
24. Chung Y, Schimmel J, Fisher A, Frew PM. Influences on immunization decision-making among US parents of young children. *Matern Child Health J.* [Artículo de investigación]. 2017 [cited 2021 Jun 15] ;21(12):2178–87.  
 Disponible desde:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6026859/>
25. León B. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. [tesis de titulación]. Edu.pe. 2021[cited 2021 Jun 15]. Disponible desde:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon\\_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Chucos, Aguirre. Nivel de cumplimiento de las madres sobre el calendario de vacunación de sus niños menores de 1 año. [Tesis de titulación]. Huaycan. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2273/Joselyn\\_Trabajo\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2273/Joselyn_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Merino F. Efectividad de la consejería de enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a reacción post vacunal en los niños. [Tesis de titulación]. Piura. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 20]. Disponible desde:  
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1830/ENF-MER-CAS-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Delgado. Intervención educativa para elevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año, centro de salud Monsefú. [Tesis de titulación]. Pimentel. 2018. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5024/Delgado%20Cabanillas%20Gladys%20Violeta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Vidarte, Olivos. Información que brinda la enfermera en torno a eventos supuestamente atribuidos a vacunación e inmunización. *Edu.pe.* [Revista Internet]\*. 2017. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde:  
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/56/545>

30. Conexionesan. [Revista internet] .2017. [cited 2021 Nov. 1]. Available from:  
<https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2017/12/en-que-consiste-la-calidad-en-salud/>.
31. Ciencias de la salud. Unir, La universidad en Internet. [Revista internet]. 2021. [cited 2021 November 1]. Disponible desde:  
<https://www.unir.net/salud/revista/calidad-en-salud/>
32. INSP W. Gobierno de México. [Internet]. 2020 [citado 01 Nov 2021]. Disponible desde: <https://www.insp.mx/lineas-de-investigacion/sistemas-informacion-salud.html>.
33. Torres R. Modelo de evaluación de la calidad de la información corporativa en los servicios médicos. Scielo [Revista Internet]. 2018 [citado 01 Nov 2021]; 5(3). Disponible desde:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-75152008000300003](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-75152008000300003)
34. ELJAY SEP. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. GOB.PE. [Internet]. 2018. [citado 01 Nov 2021]; (719): p. 105. Disponible desde:  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
35. Salud ESNI. Esquema Nacional de Vacunación. BVS. [Internet]. 2020. [citado 01 Nov 2021]; 1(457). Disponible desde:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
36. MEIRIÑO V. Bloggers. [Revista Internet].2012 [citado 01 Nov 2021]. Disponible desde:  
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
37. Aristizábal B. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo. [artículo de revista]. 2011. [citado 01 Nov 2021]; 8(4). Disponible desde:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci_arttext)
38. Cadena, Rendón, Aguilar, Salinas, Cruz, Sangerman. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. Revista Mexicana. [Artículo de revista]. 2017. [cited 2021 Jun 15]; 8(7) ,1603-1617. Disponible desde:  
<https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>

39. Hernández R. Diseños no experimentales. ISSUU. [Revista Internet]. 2016. [cited 2021 Jun 16]. Disponible desde: [https://issuu.com/upaep\\_online/docs/diseños\\_no\\_experimentales\\_sampler](https://issuu.com/upaep_online/docs/diseños_no_experimentales_sampler)
40. García, Reding, López. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. Scielo. [artículo de revista]. 2017.[cited 2021 Jun 16]. Disponible desde: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000400007&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000400007&script=sci_abstract)
41. González. Midiendo la calidad de la información gestionada: algunas reflexiones conceptuales-metodológicas [Online]. Biblios. 54, 2014, pp. 42-50. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/161/16134186004.pdf>
42. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). El acto de la vacunación: antes, durante y después. Manual de vacunas en línea de la AEP. Madrid: AEP. [Revista Internet]. 2021. [cited 2021 Jun 16]. Disponible desde: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>
43. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. ELSEVIER. [Revista Internet]. 2003.[cited 2021 Jun 16]; 31(8). Disponible desde: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
44. Rodríguez T. UNAN Aplicación de la Técnica de Análisis Documental. [Revista Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 10]. Disponible desde: <https://www.unan.edu.ni/wp-content/uploads/unan-managua-gua-aplic-analisis-documental.pdf>.
45. Núñez. Criterios para la evaluación de la calidad de las fuentes de información sobre salud. Scielo. [artículo de investigación]. 2020. [cited 2021 Jun 16]; 10(5). Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352002000500005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352002000500005)
46. Beatriz LT. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio

- 2020.[Tesis de titulación].Lima. 2021. [cited 2022 02 24. Disponible desde: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon\\_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
47. Pygéplap. El informe Belmont. Rev. Bioética y derecho. [Revista Internet]\*. [cited 2021 Jun 16]. Disponible desde: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
48. Mekonnen ZA, Gelaye KA, Were MC, Tilahun B. Timely completion of vaccination and its determinants among children in northwest, Ethiopia: a multilevel analysis. BMC Public Health. [artículo de revista]. 2020. [cited 2021 Jun 16]; 11;20(1). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32527248/>
49. Guillermo S, Huarca D. Características sociodemográficas y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el centro de salud Perú zona [Tesis de titulación]. San Martín de Porres 2018. [Internet]. [cited 2022 July 20]. Disponible desde: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2659/TE\\_SIS%20Guillermo%20Stefany%20-%20Huarca%20Dayana.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2659/TE_SIS%20Guillermo%20Stefany%20-%20Huarca%20Dayana.pdf?sequence=1)
50. Montes C, Pecho M. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. Zapallal. Lima. [Tesis de titulación]. Lima. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Castro%2c%20Camila%20Alejandra%20-%20Pecho%20Magallanes%2c%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. Cardozo E, Cruces V. Factores sociodemográficos asociados a la cobertura de vacunación nacional en niños menores de 36 meses según el informe principal de ENDES. Lima. [Tesis de titulación]. Lima. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9756/cardozos\\_cruces.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9756/cardozos_cruces.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

52. Carhuavilca J. Factores relacionados con la cobertura de vacunación en niños menores de 1 año. Micro Red 3- Red. Lima. [Tesis de titulación]. Lima. [Internet]. 2021. Disponible desde: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16386>
  
53. Chávez M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Centro De Salud Mi Perú [ Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. 2017. Disponible desde: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3238069>
  
54. Zúñiga D. Satisfacción del paciente y calidad de atención del Servicio de inmunizaciones en el Centro de Salud Andahuaylas- Apurímac. [Tesis de titulación]. Apurímac. [Internet] 2021. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/83766>
  
55. Freire C, Fernández M. Fernández N. Role of nursing in adherence to the vaccination schedule in indigenous minors. Current affairs in Health Sciences. [ Revista Internet]. 2022. [cited 2021 Jun 15]; 3(3). Disponible desde: <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i3.410>
  
56. Merino F. Determinants of complete immunization among senegalese children aged 12-23 months: evidence from the demographic and health survey. BMC Public Health. [Artículo de revista].2017. [cited 2021 Jun 15]; 6;17(1). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28683781/>
  
57. Tesema GA, Tessema ZT, Tamirat KS, Teshale AB. Complete basic childhood vaccination and associated factors among children aged 12-23 months in East Africa: a multilevel analysis of recent demographic and health surveys. BMC Public Health. [Artículo de revista]. 2020. [cited 2021 Jun 15]; 1;20(1). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33256701/>
  
58. Aghamolaei E., Zaré S. Brecha de calidad de los servicios educativos en los puntos de vista de los estudiantes en la Universidad de Ciencias

- Médicas de Hormozgan. Pubmed. [Artículo de revista]. 2018 [cited 2023 Abr 6]; 18; 8(34). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18564413/>
59. Asefi F, Delaram M, Deris F Gap between the Expectations and Perceptions of Students regarding the Educational Services Offered in a School of Nursing and Midwifery. Pubmed. [Artículo de revista]. 2017 [cited 2023 Abr 6]; 11(4). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28571167/>
60. Mashoufi M, Ayatollahi H, khorasani D. Una revisión de la evaluación de la calidad de los datos en los servicios médicos de emergencia. Pubmed. [Artículo de revista]. 2018. [cited 2023 Abr 6]; 12(19). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29997708/>
61. Mashoufi M, Ayatollahi H, khorasani D. Evaluación de la calidad de los datos en los servicios médicos de emergencia: ¿cuáles son las perspectivas de las partes interesadas? Pubmed. 2019. [cited 2023 Abr 6]; 16. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6341415/>
62. Keyworth C, Epton T, Goldthorpe J, et al. Aceptabilidad, confiabilidad y validez de una breve medida de capacidades, oportunidades y motivaciones ("COM-B"). Pubmed 2020. [cited 2023 Abr 6]; 25(3). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32314500/>
63. Tavakoli N, Yadegafar G, Bagherian H, et al. Evaluación de la calidad de los servicios educativos de los estudiantes de tecnología de la información en salud. Pubmed. 2019. [cited 2023 Abr 6]; 8(168). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6796313/>
64. Siddiqi DA, Ali RF, Munir M, Shah MT, Khan AJ, Chandir S. Effect of vaccine reminder and tracker bracelets on routine childhood immunization coverage and timeliness in urban Pakistan (2017-18): a randomized controlled trial. BMC Public Health. [artículo de investigación]. 2020. [cited

- 2021 Jun 15]; 11;20(1). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32652969/>
65. Florián C, Rodríguez K. Relación entre factores maternos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Jerusalén. [Tesis de titulación]. Trujillo. [Internet]. 2018. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3748>
66. Chucos J, Aguirre L. Nivel del cumplimiento de las madres sobre el calendario de vacunación de sus niños menores de 1 año. Hospital de Huaycán. [Tesis de titulación]. Lima. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2273>
67. Mamo A, Wudu M, Birara A, Estifano N. Coverage, Opportunity, and Challenges of Expanded Program on Immunization among 12–23-Month-Old Children in Woldia Town. Northeast Ethiopia. 2018. BMC Public Health. [artículo de revista]. 2019. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31976321/>
68. Leon B. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Edu.pe. [Revista Internet]. 2021. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon\\_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa. [Tesis de titulación]. Juliaca. 2019. [Internet]. [cited 2021 Jun 15] Disponible desde: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3072>
70. 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. [Tesis de titulación]. Ecuador. 2020. [Internet]. [cited 2021 Jun

- 15]. Disponible desde: <https://www.semanticscholar.org/paper/Cumplimiento-del-esquema-devacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os-de-RojasM-Murillo/aa50e7ece339a652aade04659c552b7e92b6aa43>
71. Aquilar S, Machacca A, Vasquez D. Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud. [Tesis de titulación]. Perú. 2017. [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Disponible desde: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3624>
72. Bustamante P, Ibañez M. Brechas de vacunación en menores de 12 meses. Gestión. [Internet]. 2022 [cited 2023 Abr. 4],15:12. Disponible desde: <https://gestion.pe/blog/evidencia-para-la-gestion/2022/03/brechas-de-vacunacion-en-menores-de-12-meses.html?ref=gesr>
73. Sreevatsava M, Burman A, Wahdan A, et al. Routine immunization coverage in Pakistan: survey of children under 1 year of age in community vaccination zones. Pubmed. [Artículo de revista]. 2020. [cited 2023 Abr. 4],9,38:28. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32402754/>
74. Asmare K, Mekuriaw A, Addis K. Spatial distribution of rotavirus immunization coverage in Ethiopia: a geospatial analysis using the Bayesian approach. BMC Infect Dis. [Artículo de revista]. 2022.[cited 2023 Abr. 4], 9,22:1. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36352357/>
75. Fernández A, Dolores M, Garcia L, et al. Impact of pneumococcal vaccine on adherence to vaccination schedule. Rev Esp Salud Publica. [Artículo de revista]. 2021.[cited 2023 Abr. 4], 14.95. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34259229/>
76. Keenan L, Sidhu S, Mazur I. 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, según la OMS, UNICEF y Gavi. [Internet]. 2021.

[cited 2023 Febr 25]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news/item/26-04-2021-immunization-services-begin-slow-recovery-from-covid-19-disruptions-though-millions-of-children-remain-at-risk-from-deadly-diseases-who-unicef-gavi>

77. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. 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 [Tesis de titulación]. Lima: Universidad cayetano Heredia. 2018. [Internet]. cited 2023 abr 25 Disponible desde: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion\\_ChafloquePuicon\\_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
78. Obando E, Calla S. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud Carlos pretzel [Tesis de titulación]. Lima: Universidad Autónoma de Ica. 2021. [Internet]. cited 2023 abr 25 Disponible desde: <http://repositorio.automadeica.edu.pe/handle/automadeica/1154>
79. Jiménez A, Lema B. Nursing professional's educating role in the fulfillment of the immunization scheme in the Health Center Type «B» Salcedo. [Tesis de titulación]. 2020 [Internet]. [cited 2023 abr 25];3(8):9. Disponible desde: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32406>

## **X. ABREVIATURAS**

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

INS: Instituto Nacional de Salud

INEI: Instituto Nacional de Informática

MINSA: Ministerio de salud del Perú

IM: Intramuscular

ID: Intradérmica

BCG: Bacilo de Calmette- Guerin

APO: Antipoliomielítica oral

COVID 19: Enfermedad por Coronavirus 2019

OCDE: Organización para la Cooperación y el desarrollo económico

NTS: Norma Técnica de Salud

DIRIS: Dirección de Redes Integradas de Salud

**XI. ANEXOS**

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONCISTENCIA

#### “CALIDAD DE INFORMACIÓN RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA 2021”

Pregunta de investigación		Variable(s)		Objetivo General			Hipótesis
¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de información que brinda el profesional de enfermería con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021?		Variable 1. Calidad de información		Determinar la relación que existe entre la calidad de información con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores – Lima 2021			<p>H0: La calidad de información que brinda el profesional de enfermería no posee relación con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores -Lima 2021</p> <p>H1: La calidad de información que brinda el profesional de enfermería posee relación con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores -Lima 2021</p>
		Variable 2. Cumplimiento del calendario de vacunación		Objetivos Específicos			
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar socio demográficamente a los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021</li> <li>• Identificar la calidad de información que brinda el profesional de enfermería a las madres que asisten con sus niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021</li> <li>• Determinar el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021</li> </ul>			
Tipo de Investigación	Nivel de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Técnica de Muestreo	Técnica e instrumento	
Aplicada – con enfoque Cuantitativo	Descriptivo correlacional	No experimental, de corte transversal.	371 madres con niños menores de 1 año.	189 madres con niños menores de 1 año.	Probabilístico aleatorio simple.	<p><b>Técnica:</b> Encuesta y análisis documental.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario y ficha de registro.</p> <p><b>Análisis de datos</b></p> <p>Se utilizó el programa SPSS que se presentaron en tablas de una y doble entrada, de manera numérica y porcentual. Asimismo, la prueba de correlación invariado de Spearman.</p>	

## **ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

### **CUESTIONARIO**

#### **INSTRUCCIONES:**

Lea detenidamente cada ítem, en la mayoría de las preguntas se le pide que elija solo una opción, tómese el tiempo que considere necesario y luego solo tendrá que poner una (X) a la respuesta que sea la correcta.

#### **II. DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE**

**1. Edad:**

- a) 18- 20**
- b) 21-26**
- c) 27-32**
- d) 33- 36**
- e) >40**

**3. Grado de instrucción**

- a) Primaria**
- b) Secundaria**
- c) Superior**
- d) Sin instrucción**

**2. Lugar de procedencia:**

- a) Costa**
- b) Sierra**
- c) Selva**

**4. Estado civil:**

- a) Casada**
- b) Divorciada**
- c) Viuda**
- d) Soltera**
- e) Conviviente**

**INSTRUMENTO DE CALIDAD DE INFORMACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Las siguientes preguntas son exclusivamente de inmunizaciones que ofrece la enfermera respecto a vacunas.

**CRITERIO**

5	4	3	2	1
Siempre(S)	Casi siempre (CS)	Algunas veces (AV)	Casi nunca (CN)	Nunca (N)

A continuación, marque la respuesta que más crea conveniente a su apreciación acerca de la información brindada de enfermería sobre el servicio de inmunización y/o vacunas.	S	CS	AV	CN	N
1. Recibió oportunamente información sobre la importancia de las vacunas.					
2. La información brindada cubre todas sus dudas e inquietudes respecto a vacunas.					
3. Durante la información que le brinda la enfermera utiliza menos terminologías médicas en su asistencia al servicio.					
4. La enfermera le indica sobre las reacciones adversas que puede presentar su niño(a) en el hogar después de la vacunación.					

5. Es suficiente la información adquirida del servicio de inmunización para su mayor conocimiento.					
6. Recibe información sobre campañas preventivas como por ejemplo las de vacunación.					
7. La enfermera le informa sobre qué cuidados básicos y post vacunales que usted debe conocer para así brindar a su niño dentro del hogar.					
8. Le informa la enfermera de la fecha y las vacunas que deberá recibir en la próxima cita de inmunizaciones.					
9. La información brindada por la enfermera es fácil de entender					
10. La enfermera le realiza sesiones educativas sobre la importancia de las inmunizaciones en su niño.					
11. Toda información comunica utilizando ilustraciones o folletos de forma clara					
12. Se utilizan los medios para difundir información como disponer del servicio un número telefónico de consulta.					
13. Sólo recibo información cuando lo he solicitado a la enfermera en el servicio.					

14. Considera que el tiempo que recibió información fue muy corta					
15. La enfermera le indica cómo y con quien encontrar información cuando lo requiera.					
16. Considero que la información recibida por la enfermera del servicio será muy útil y beneficioso.					

Fuente: Torres y Núñez

17. En general con respecto al servicio de inmunizaciones, durante mi asistencia, considero que fui:

- a) Muy bien informado
- b) Informado
- c) Medianamente informado
- d) Poco informado
- e) No me informan

### FICHA DE REGISTRO: CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS

FECHA DE NACIMIENTO: ...

Calendario de Vacunas		Si cumplió	Incumplió 1 vacuna	Incumplió o menos de 3 vacunas	Incumplió con más de 6 vacunas	Incumplió con todas las vacunas
Recién nacido BCG						
Recién nacido HvB						
2 M	Pentavalente 1era					
	1 IPV 1era					
	1 Rotavirus 1era					
	1 Anti-neumococo 1era					
4 M	Pentavalente 2da					
	IPV 2da					
	Rotavirus 2da					
	Anti-neumococo 2da					

6 M	Pentavalente 3era					
	APO 3era					
	1era Influenza					
7 M	2da Influenza					

Fuente: León trucios

### **ANEXO 3: FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO DEL ESTUDIO:** Calidad de información relacionado con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENTREVISTA DEL ESTUDIO**

##### **INTRODUCCIÓN:**

Buen día, mi nombre es Yasmin Quisperima Félix y mi compañera Lisel Selene Tapia Baldeón, somos estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur. Estamos realizando una investigación a madres que tengan niños de 1 año para comprender sobre la información que brinda enfermería sobre inmunizaciones, un tema importante de conocer por su contribución principalmente en los infantes en nuestro país. A continuación, te voy a brindar información e invitarte a ser parte de este estudio. Antes de que decidas participar, puedes comunicarte con nosotros o cualquier otra persona con quien te sientas cómoda sobre esta investigación.

##### **PROPÓSITO DEL ESTUDIO:**

A través de las vacunas se previene distintos tipos de enfermedades en sus niños y a controlar que más niños enfermen por no tener al día sus vacunas de acuerdo con su edad correspondiente. Por medio de ello, se evitan entre 2 a 3 millones de muertes anuales en los niños. La vacunación muestra que son efectivas y seguras, ya que existe evidencia científica que respalda su utilización de las vacunas y disminuir el brote de enfermedades. La razón por la que estamos haciendo esta investigación es para averiguar si se está brindando buena información de manera oportuna y eficaz sobre las vacunas por parte de enfermería durante su asistencia al servicio de inmunizaciones y conocer su relación con el cumplimiento del calendario de vacunas de sus niños.

##### **PROCEDIMIENTOS:**

Le pediremos que responda las preguntas marcando con una (x), el que se ajuste a su perspectiva sobre la calidad de información brindada por enfermería, es un instrumento que consta de 17 ítems, a través de ello se espera conocer la realidad sobre esta temática.

**SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:**

Invitamos a todas las madres que tengan niños menores de 1 año, que asisten al centro de salud a participar en la investigación sobre la calidad de información de vacunas brindada por enfermería.

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en este centro de salud continuarán y nada cambiará.

**PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:**

Primeramente, se le ha brindado el cuestionario en el cual consta inicialmente de la instrucción, seguidamente las preguntas que debía responder con un (x) solo se le encuestó por única vez en un solo momento, este instrumento es válido para fines del estudio a presentar todos los datos recopilados que se utilizó solo para esta investigación.

Durante la investigación se realizó solo una vez el cuestionario en el centro de salud Trébol Azul de San Juan de Miraflores.

Se les ha brindado el cuestionario por medio electrónico, donde han estado las preguntas planteadas sobre la calidad de información que brinda el profesional de enfermería en relación con su cumplimiento con el calendario de vacunas.

**Duración**

El proceso completo de esta encuesta dura aproximadamente 15 minutos. La investigación se está realizando desde marzo a diciembre del año 2021. Durante ese tiempo, será necesario que haya acudido con su niño de 1 año al centro de salud Trébol Azul.

**Beneficios**

Si usted participa en esta investigación, tendrá los siguientes beneficios: como ser responsable en el cumplimiento de sus vacunas de su niño y si está incompleta lo puede realizar acudiendo al centro de salud en el servicio de inmunización para tener un niño protegido ante determinadas enfermedades como la poliomielitis, sarampión, paperas y rubéola, entre otros. Es posible que no haya ningún beneficio para usted, pero es probable que su participación nos ayude a encontrar la respuesta a la pregunta de la investigación.

### **Confidencialidad**

Con esta investigación, se está haciendo algo fuera de lo común en su comunidad. Es posible que, si otras personas de la comunidad saben que usted está participando, le hagan preguntas. No compartiremos la identidad de los que participan en la investigación.

La información que recopilemos de este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información sobre usted que será recogida durante la investigación será guardada y nadie más que los investigadores podrán verla. Cualquier información sobre usted tendrá un número en lugar de su nombre.

### **Resultados**

Los resultados que se obtengan de la realización de esta investigación se compartirán con su centro de salud, de tal forma fortalecer de acuerdo con los resultados obtenidos para contribuir que es muy esencial de brindar una información de calidad sobre vacunas relacionado con el cumplimiento de estas mismas, permitiendo a disminuir las enfermedades y muertes en los infantes. Asimismo, se espera de parte de enfermería que mejore e implemente intervenciones educativas e informativas relevantes dentro del servicio.

### **Derecho a negarse o retirarse**

No es necesario que participe en esta investigación si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto su atención en este centro de salud. Seguirá teniendo todos los beneficios que de otro modo tendría en este centro de salud. Es su elección y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

**Persona(s) de contacto**

Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con cualquiera de los siguientes: Yasmin Quisperima Félix, av. Catastral 10866, parcela D 30, Fondo Buena Vista Baja, celular 929061387, correo: yasminquisperima@gmail.com, así también a Lisel Selene Tapia Baldeón, celular 978529981, Av. Los próceres 970 dpto. 101 RS. Los Cerezos de surco, correo: liz\_anelitaa\_luiz@hotmail.com.

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR, que es un comité cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos de cualquier daño.

Si lo desea, puede hacerme más preguntas sobre cualquier parte del estudio de investigación. ¿Tiene alguna pregunta?

**PARTE II: Certificado de consentimiento**

He leído la información anterior, o se me ha leído. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y las preguntas que he hecho han sido respondidas a mi satisfacción. Doy mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación.

**Colocar nombre del participante:**

---

**Firma del participante:**

---

**Fecha (Día/Mes/Año):**

---

**Declaración del investigador/persona que toma el consentimiento**

He leído con precisión la hoja de información al posible participante y, en la medida de mis posibilidades, me he asegurado de que el participante entienda. Confirmó que se le dio al participante la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, y todas las preguntas hechas por el participante han sido contestadas correctamente y lo mejor que puedo. Confirmó que el individuo no ha sido

coaccionado para dar su consentimiento, y que el consentimiento ha sido dado libre y voluntariamente.

**Nombre del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:**

---

**Firma del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:**

---

**Fecha (Día/Mes/Años):**

---

## ANEXO 4: RESOLUCION DIRECTORAL DE APROBACION DEL PROYECTO DE TESIS



### UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE CARRERA N° 023-DAE-CIENTÍFICA-2021

Lima 18 de noviembre 2021

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **CALIDAD DE INFORMACIÓN QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES – LIMA 2021** con el código de registro de la carrera: 494-2021-PRE20

Presentado por:

**Yasmin Quisperima Félix**  
**Lisel Selene Tapia Baldeón**

#### CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el título profesional/grado académico de Maestro/ grado académico de Doctor en la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación;

Que, de acuerdo con la normativa vigente en la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

#### SE RESUELVE:

1º. **APROBAR** e inscribir el proyecto de tesis titulado **CALIDAD DE INFORMACIÓN QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES – LIMA 2021** con número de registro de la carrera: 494-2021-PRE20 y establecer el inicio del periodo de ejecución del mencionado proyecto.

2º. **NOMBRAR** al docente: Doctor **JUVER AUGUSTO CARRASCO FERNANDEZ** como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese,



**Dra. Doris B. Gonzales Carhuajulca**  
Decana  
Carrera de Enfermería

**ANEXO 5: APROBACION DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ETICA**

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN** 

**CONSTANCIA N° 388-CIEI-CIENTÍFICA-2021**

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

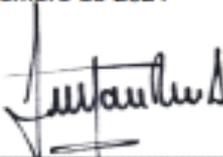
Código de registro: **494-2021-PRE20**  
 Título: **Calidad de información que brinda el profesional de enfermería relacionado con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores - Lima 2021**  
 Investigador(a): **Yasmin Quisperima Félix, Lisel Selene Tapia Baldeón**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 17 de mayo del 2023**), período en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 18 de noviembre de 2021

  
  
 Mg. Pulton Paul Rivera Albinagorta  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética en Investigación

**ANEXO 6: CARTA DE PRESENTACION Y APROBADA POR EL CENTRO DE SALUD**

	<b>PERÚ</b> <b>Ministerio de Salud</b>	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD – LIMA SUR	RIS SJM	C.S. TREBOL AZUL	DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
---	---	---	---------	------------------	--

San Juan de Miraflores, 30 de noviembre del 2021

**OFICIO N° 527-2021-JEF-CS.TRA-RIS-DIRIS-LS/MINSA**

Dra.  
**Doris B. Gonzales Carhuajulca**  
Decana de la Carrera de Enfermería  
Universidad Científica del Sur  
Presente.-

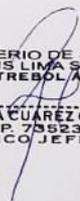
Ref.: **Carta N°047-DACE-DAFCS-U.CIENTIFICA/VILLA-2021.**

Mediante el presente me dirijo a Usted. Para saludarle cordialmente y a la vez, en atención al documento de la referencia, comunicarle que se brindara las facilidades a las tesis de la Universidad Científica del Sur, Escuela de Enfermería: Yasmin Quisperima Félix y Lisel Selene Tapia Baldeón, las cuales realizaran el proyecto de tesis titulado: **"CALIDAD DE INFORMACION QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE UN CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES – LIMA 2021"** Asimismo, el presente documento seguirá el conducto regular a la instancia superior para el trámite correspondiente.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRIS LIMA SUR**  
**C.S. TROBOL AZUL**  


---

**MC. PATRICIA CUAREZ CHAVEZ**  
**C.M.P. 75523**  
**MEDICO JEFE**

LERC/sap  
C.c: Archivo.

Calle Grau s/n Altura de la cdra.  
9 de Prolongación Canevaro  
San Juan de Miraflores  
Teléfono: 2762502

## ANEXO 7: VALIDACION DE INSTRUMENTO DE LA VARIABLE DE CALIDAD DE INFORMACION, POR JUICIOS DE EXPERTOS.

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor (a): Mg.

Presente.

**Asunto:** Validación de instrumentos a través de juicio de experto.

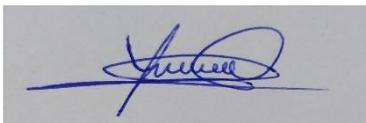
Por intermedio del presente documento saludo cordialmente a usted, siendo Estudiante de la carrera Enfermería, con código de matrícula N°: 100058225 -100058168

Ante usted me dirijo y expongo lo siguiente:

Teniendo que validar el cuestionario sobre la calidad de información que brinda el profesional d enfermería relacionado con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 1 año de un centro de salud de San Juan de Miraflores, con el cual recogeremos información objetiva, para ello, es imprescindible contar con sus apreciaciones como especialistas, y por su connotada experiencia en el tema y/o investigación.

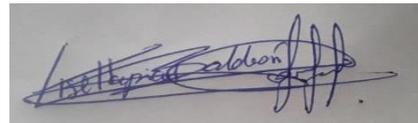
Agradeciendo de antemano su gentil colaboración, y su valioso aporte al desarrollo de la ciencia de la enfermería.

Atte.,




---

Yasmin Quisperima Felix  
DNI: 76027574




---

Lisel Selene Tapia Baldeón  
DNI: 74931483

Adjunto:

1. Definiciones conceptuales de las variables.
2. Matriz de Operacionalización de las variables.
3. Certificado de validez de contenido del instrumento.

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Carmita del Milagro Sernaque Flores, con D.N.I. N°: 44725178, especialista en Salud Pública y Comunitaria, ostento el grado de Mg en Salud Pública y ejerzo la carrera profesional en Enfermería. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento que mide la calidad de información en el profesional de enfermería.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

- 1. No cumple con el criterio:** Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
- 2. Bajo Nivel:** Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
- 3. Moderado nivel:** Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
- 4. Alto nivel:** Los ítems son suficientes.

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nº	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				x
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				x
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				x
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				x
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				x
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				x

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ x ] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]



**Firma y sello del Experto**

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Denisse Geraldine Gonzales Alarcón, con D.N.I. Nº: 43544649, especialista en Cuidado Integral Infantil, obtengo el grado de Maestra y ejerzo la carrera profesional en Enfermería. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento que mide la calidad de información en el profesional de enfermería.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

1. **No cumple con el criterio:** Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
2. **Bajo Nivel:** Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
3. **Moderado nivel:** Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
4. **Alto nivel:** Los ítems son suficientes.

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nº	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				X
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.			X	
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.		X		
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información			X	

#### Observaciones (precisar si hay suficiencia):

La pregunta 3 y 12 son parecidas, la 5 y 7 mejorar redacción, la 11,14 y 16 no están claras, la 17 no guarda relación con el indicador

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

31 de octubre del 2021



Firma y sello del Experto

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Erika María del Carmen Benavides Silva de Sender, con D.N.I. N°: 21463499, especialista en emergencias y desastres , ostento el grado de maestra gestión de los servicios de salud y ejerzo la carrera profesional en Enfermería. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento que mide la calidad de información en el profesional de enfermería.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

- 1. No cumple con el criterio:** Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
- 2. Bajo Nivel:** Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
- 3. Moderado nivel:** Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
- 4. Alto nivel:** Los ítems son suficientes.

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nº	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ x ] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Lima, 30 de octubre del 2021



Firma y sello del Experto

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, ELIDA DORIS PAREDES PACAHUALA, con D.N.I. N°: 09287637, especialista en NEONATOLOGÍA, ostento el grado de ESTUDIOS DE MAESTRIA y ejerzo la carrera profesional en ENFERMERIA. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento que mide la calidad de información en el profesional de enfermería.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

- 1. No cumple con el criterio:** Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
- 2. Bajo Nivel:** Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
- 3. Moderado nivel:** Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
- 4. Alto nivel:** Los ítems son suficientes.

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nº	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.			X	
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.			X	
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.			X	
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.			X	
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información			X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

02 de noviembre del 2021



**Firma y sello del Experto**

### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, JUANA SORAIDA BALDEÓN MACHAHUAY, con D.N.I. N°: 47134130, especialista en EMERGENCIA Y DESASTRE, ostento el grado de MAESTRÍA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD ejerzo la carrera profesional en LICENCIADA DE ENFERMERIA. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento que mide la calidad de información en el profesional de enfermería.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

- 1. No cumple con el criterio:** Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
- 2. Bajo Nivel:** Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
- 3. Moderado nivel:** Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
- 4. Alto nivel:** Los ítems son suficientes.

### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N°	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				X
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				X
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
7	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información				X

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

02 de noviembre del 2021



**Firma y sello del Experto.**

## ANEXO 8: PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	170	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	170	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,895	,892	17

Con un alfa de Cronbach de 0.895 el instrumento tiene una buena confiabilidad.