



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**CALIDAD DE CONSEJERÍA Y CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN  
MADRES DE MENORES DE 1 AÑO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
AMÉRICA IQUITOS 2024**

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

**PRESENTADO POR  
ANDRITH ALDAHIR VÁSQUEZ BARDALES**

**ASESORES  
Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.  
Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ  
2024**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 038-CGT-FE-UNAP-2024**

En Iquitos, a los 20 días del mes de diciembre del 2024, a horas 10:00 a.m., se dio inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: : "CALIDAD DE CONSEJERÍA Y CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN MADRES DE MENORES DE 1 AÑO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMÉRICA IQUITOS 2024", aprobado con Resolución Decanal N° 298-2024-FE-UNAP, presentada por el Bachiller: **ANDRITH ALDAHIR VÁSQUEZ BARDALES**, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y al Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 408-2024-FE-UNAP, está integrado por:

- |  |   |            |
|--|---|------------|
| Lic. Enf. MATILDE ROJAS GARCÍA, Dra.         | - | Presidenta |
| Lic. Enf. JUANA VELA VALLES DE SANTOYO, Dra. | - | Miembro    |
| Lic. Enf. LIZETH MAGALY MONCADA RÍOS, Mgr.   | - | Miembro    |

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: ..... SATISFACTO ACADÉMICAMENTE

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido..... APROBADA ..... con la calificación MUY BUENA

Estando el Bachiller apto para obtener el Título Profesional de **Licenciado en Enfermería**.

Siendo las 11:30 am. se dio por terminado, el acto público con FERTILIZACIONES al sustentante.

Lic. Enf. MATILDE ROJAS GARCÍA, Dra.  
Presidenta

Lic. Enf. JUANA VELA VALLES DE SANTOYO, Dra.  
Miembro

Lic. Enf. LIZETH MAGALY MONCADA RÍOS, Mgr.  
Miembro

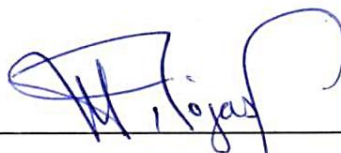
Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.  
Asesora

Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.  
Asesor



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN IQUITOS PERÚ.

**JURADOS:**



---

**Lic. Enf. MATILDE ROJAS GARCÍA, Dra.**

Presidenta



---

**Lic. Enf. JUANA VELA VALLES DE SANTOYO, Dra.**

Miembro



---

**Lic. Enf. LIZETH MAGALY MONCADA RÍOS, Mgr.**

Miembro

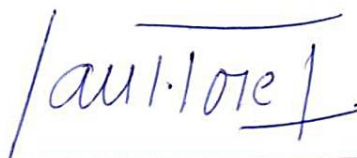
**ASESORES:**



---

**Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.**

Asesora



---

**Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

Asesor




## 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

A Dios por guiar mi camino y ayudarme a tomar buenas decisiones.

A mis padres por el esfuerzo y apoyo incondicional.

***Andrith Aldahir***

## **AGRADECIMIENTO**

A las distinguidas miembros del Comité de Grados y Títulos, por sus valiosos aportes durante la revisión y la aprobación del plan de tesis, para su respectiva ejecución.

A los miembros del Jurado calificador y dictaminador: Lic. Enf. Matilde Rojas García, Dra.; Lic. Enf. Juana Vela Valles de Santoyo, Dra. y Lic. Enf. Lizeth Magaly Moncada Ríos, Mgr. por sus valiosos aportes en la revisión del informe final de tesis y su aprobación respectiva para la sustentación pública.

A la Lic. Enf. Rossana Torres Silva, Dra., asesora de la tesis por su valiosa orientación, motivación y capacidad invaluable, para realizar la presente Tesis.

Al Ing.Ind. Saul Flores Nunta, Dr., por su valiosa asesoría estadística.

A las madres de niños menores de 1 año, del establecimiento de salud América, del distrito de San Juan Bautista, de Iquitos, por su participación voluntaria en el estudio.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORES	iii
RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases teóricas	8
1.3. Definición de términos básicos	14
<b>CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	<b>15</b>
2.1. Formulación de hipótesis	15
2.2. Variables y su operacionalización	16
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>18</b>
3.1. Tipo y Diseño	18
3.2. Diseño muestral	19
3.3. Procedimiento de recolección de datos	20
3.4. Procesamiento y análisis de datos	22
3.5. Aspectos éticos	23
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>24</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>	<b>33</b>
<b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES</b>	<b>37</b>
<b>CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES</b>	<b>38</b>
<b>CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS:</b>	
1. Matriz de consistencia/Estadística complementaria	
2. Instrumento de recolección de datos: Cuestionario de calidad de la consejería en vacunación. Ficha de registro de cumplimiento de vacunas según esquema vigente.	
3. Consentimiento informado.	

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Páginas</b>
Tabla 1. Caracterización en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	24
Tabla 2. Calidad global de consejería en vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	26
Tabla 3. Calidad de la consejería en dimensiones: antes, durante y después de la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	27
Tabla 4. Cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en menores de 1 año, del establecimiento de Salud América, Iquitos 2024.	29
Tabla 5. Calidad de consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	30
Tabla 6. Calidad de la consejería en dimensiones: antes, durante, después de la administración de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	31



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Páginas</b>
Gráfico 1. Caracterización en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	25
Gráfico 2. Calidad global de consejería en vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	26
Gráfico 3. Calidad de la consejería en dimensiones: antes, durante y después de la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.	28
Gráfico 4. Cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en menores de 1 año, del establecimiento de Salud América, Iquitos 2024.	29

## RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre calidad de consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024. Es un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; conformada de 40 madres con menores de 1 año. Se emplearon la encuesta y observación como técnicas; e instrumentos un cuestionario de calidad de consejería en vacunación (validez 92,50% y confiabilidad 82,34%) y ficha de registro de cumplimiento del esquema de vacunación. Los resultados obtenidos fueron: edad promedio de madres ( $27,3 \pm 6,6$ ); convivientes 75% (30) y soltera 25% (10); secundaria 77,5% (31), técnica/superior 20% (8) y primaria 2,5% (1); amas de casa 85% (30), estudiantes 7,5% (3) e independientes 7,5% (3); católicas 75% (30), evangélicas 22,5% (9) y otros 2,5 (1). El 60.0% (24) calificaron de buena la calidad de la consejería en administración de vacunas, regular 32,5% (13) y mala 7,5% (3); según dimensiones: antes, 90% (36) buena, 7,5% (3) regular y mala 2,5% (1); durante, 62,5% (25) buena, 32,5% (13) regular y 2,5% (1) mala; y después, 57,5% (23) regular, 40% (16) buena y 2,5% (1) mala. Respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, el 77,5% (31) no cumplieron y 22,5% (9) si cumplieron. Concluyendo, que no existe significancia entre calidad de la consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación en menores de 1 año, del establecimiento de salud América ( $0,886 > 0,05$ ).

**Palabras Claves:** Calidad, Consejería, Vacunación, Cumplimiento de vacunas

## ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between the quality of vaccine counseling and vaccine compliance according to the vaccination schedule, in mothers of children under 1 year of age, of the América health establishment, Iquitos 2024. It is a quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational study; made up of 40 mothers with children under 1 year of age. Survey and observation were used as techniques; and instruments: a questionnaire on the quality of vaccination counseling (92.50% validity and 82.34% reliability) and a record of compliance with the vaccination schedule. The results obtained were: average age of mothers (27.3±6.6); cohabitants 75% (30) and single 25% (10); secondary 77.5% (31), technical/higher 20% (8) and primary 2.5% (1); housewives 85% (30), students 7.5% (3) and independent 7.5% (3); Catholics 75% (30), evangelicals 22.5% (9) and others 2.5 (1). 60.0% (24) rated the quality of the counseling in vaccine administration as good, 32.5% (13) regular and 7.5% poor (3); according to dimensions: before, 90% (36) good, 7.5% (3) fair and 2.5% bad (1); during, 62.5% (25) good, 32.5% (13) fair and 2.5% (1) bad; and then, 57.5% (23) regular, 40% (16) good and 2.5% (1) bad. Regarding compliance with the vaccination schedule, 77.5% (31) did not comply and 22.5% (9) did. Concluding that there is no significance between the quality of vaccine counseling and compliance with vaccines according to the vaccination schedule in children under 1 year of age, of the América health establishment (0.886 > 0.05).

**Keywords:** Quality, Counseling, Vaccination, Vaccine Compliance.

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día, se reconoce que la estrategia de inmunizaciones es una de las herramientas que viene salvando a los niños de fallecimientos, por enfermedades inmunoprevenibles. Por tanto, es considerada como el pilar fundamental de la salud pública, y derecho fundamental de toda persona<sup>1</sup>.

A la vez, garantiza en los niños a crecer exento de enfermedades graves o mortales y alcanzar una mejor expectativa de vida; siempre y cuando la madre cumpla con vacunar a su niño, según esquema de vacunación <sup>2</sup>.

A pesar que las vacunas son consideradas como un método seguro para proteger a los niños de contraer enfermedades inmunoprevenibles, aún persisten coberturas bajas de vacunación en el mundo con cero dosis <sup>3</sup>. Siendo más significativo, en los niños que viven en las comunidades urbano marginales, rurales y zonas inaccesibles <sup>4</sup>.

Tal es así, que según reportes de la OPS (2021)<sup>5</sup>, data que alrededor de 2,7 millones menores de 1 año, no recibieron sus dosis completas de vacunas a nivel del mundo.

En América Latina, 94 países con más de 15 millones de < de 12 meses, no lograron completar su esquema de vacunación, representando 1,4 millones y posible muerte anual entre 24 y 26 millones de niños <sup>1</sup>.

Según el INEI, reportó que, en el país durante el 2020, solo 61% (< 12 meses), llegaron a completar sus vacunas; el 69% en 2021 y 70% en 2022 <sup>6</sup>.

Loreto, en el 2020, alcanzó solo una cobertura de 36.7% en menores de 36 meses, significando que más de 14,000 niños no tenían las dosis completas<sup>7</sup>.

Por otro lado, un estudio realizado por De la Fuente, B (2017) que trató de evaluar la fuente de información en padres con < de 12 meses, a cerca de la vacunación y su efectividad de las vacunas; encontró que, 66,7% de los

padres consideraron a la enfermera, ser la fuente de información principal, el mismo, que fue insuficiente antes de vacunar a su hijo <sup>8</sup>.

Reyes, P (2022)<sup>9</sup> refiere que varios estudios detectaron en los padres una desinformación muy elevada sobre los beneficios de la vacunación, y que aún prevalece, así mismo, que el proceso vacunal suele ser riesgoso y dejar posibles secuelas; provocando cierta suspicacia e inseguridad respecto a las vacunas.

Por tanto, si la consejería o educación brindada por el profesional de enfermería es incompleta sobre las vacunas, o cuando no comprenden la información recibida las madres, tienden a crearse muchas veces ideas erróneas y al no ser aclaradas, podrían conllevar a incumplir con el esquema de vacunación, a la vez generar disminución en la cobertura, incidiendo de este modo, en el incremento de niños desprotegidos con riesgo a contraer enfermedades inmunoprevenibles<sup>10</sup>.

Un estudio realizado por Zavaleta, M (2018) <sup>11</sup>, encontró que un 100% de madres con menores de 1 año, que recibieron la información sobre vacunas de manera oportuna, cumplieron con la vacunación según esquema; mientras que el 77.8% de ellas, que recibieron información inoportuna, no cumplieron con la vacunación. Al relacionar ambas variables obtuvo significancia estadística entre la información recibida y cumplimiento de vacunación ( $p = 0,002$ ) según esquema.

En la localidad, no existen estudios sobre el tema a investigar, ya que durante las prácticas del Internado 2, pude percibir, en el consultorio de inmunizaciones del establecimiento de salud América, así como durante las visitas domiciliarias, que las madres manifestaban: “Qué solo le vacunaron a su niño”, “no explica la enfermera sobre la vacuna, que le puso”, “ni para qué sirve la vacuna que le pusieron”, “no me dijo qué debo hacer en caso de fiebre o dolor”, “no me gusta cuando le colocan tantas vacunas a la vez a mi niño”, “las vacunas lo enferman a mi niño”, “muy poco tiempo la atención que no comprendí algunas indicaciones”, “la enfermera brinda una información

poco entendible”; sumado a ello la ausencia a los servicios de salud por un mal trato percibido por parte de las madres.

Frente a lo planteado, se formula la siguiente interrogante: General: ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de la consejería en vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024?, específicos: 1. ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de la consejería antes de la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación?, 2. ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de la consejería durante la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación?, 3. ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de la consejería después de la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación?. El objetivo general: Determinar la relación entre calidad de la consejería en vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024; específicos: 1. Identificar calidad de la consejería: antes, durante y después de la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año. 2. Verificar el cumplimiento del esquema de vacunación, en el carné de CRED del menor de 1 año. 3. Relacionar calidad de la consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año.

La investigación tiene relevancia social, porque permite al profesional de enfermería, implementar planes de mejora, conducentes a reducir las brechas de coberturas de inmunización, y la aparición de enfermedades inmunoprevenibles, en este grupo etario; relevancia teórica, porque aporta aspectos teóricos y resultados sistematizados sobre calidad de la consejería y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación de menores de 1 año; relevancia práctica, permite al responsable de inmunizaciones reforzar estrategias educativas y fortalezca la información que se brinda a la madre con respecto a las vacunas, haciendo uso de herramientas didácticas, y dar respuestas claras y precisas; y se evita dudas o temores en la madre; relevancia metodológica, debido a que los resultados son contrastados con

similares estudios , en otros contextos, o empleando otras variables o diseños de investigación. Se dispone de tiempo, de recursos humanos, materiales y económicos, y el tema es de actualidad y políticamente factible de investigar, además no existen problemas éticos para su ejecución. No existe limitación en la colecta de datos, ni sesgos de información, porque se aplican técnicas e instrumentos válidos y confiables.

El estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, correlacional. La población accesible constituida por 40 madres con menores de 1 año del establecimiento de salud América. La tesis incluye Marco teórico; Hipótesis y variables; Metodología; Resultados; Discusión; Conclusiones; Recomendaciones, Fuentes de información y Anexos.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

El 2023, se desarrolló una investigación observacional y correlacional, que trató de relacionar calidad de la consejería sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años del C.S. Santa María del Valle, Huánuco; cuya muestra fueron 127 niños. Donde el 52% de madres valoró como buena la calidad de la consejería, 39,4% regular calidad y 8,6% mala calidad. El 73,2% cumplieron con la vacunación y 26,8% no cumplieron. Así mismo, encontró significancia entre ambas variables ( $p = 0,000$ ) y en todo el proceso de la administración de vacunas: antes ( $p = 0,003$ ), durante ( $p = 0,008$ ) y después ( $p = 0,000$ ). Concluyendo, que la calidad de consejería se relaciona con el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en < 2 años <sup>12</sup>.

El 2023, una investigación cuantitativa y diseño no experimental, buscó relacionar calidad de la información que brinda enfermería, con el cumplimiento del calendario de vacunas en < de 1 año, Lima; cuya muestra fueron 189 madres. Respecto a la calidad de la información, encontró que el 40,7% valoraron de adecuada y 14,3% inadecuada. El 88,9% cumplieron con el calendario de vacunación y 9,0% incumplieron con una vacuna. Ambas variables no se relacionan, donde  $p = 0,7 > 0,05$ . Concluyendo, que no se estableció relación entre dichas variables<sup>13</sup>.

El 2023, una investigación cuantitativa y diseño no experimental, correlacional; trató de relacionar orientación post vacuna, y cumplir con las vacunas, en 120 madres con lactantes de una Clínica Privada, en Lima. Los resultados fueron: 57,5% cumplieron con todas sus vacunas y 42,5%, no cumplieron con las vacunas. Encontrando significancia entre el cumplimiento de vacunas y la orientación post vacuna, con un valor de  $p = 0.005$  siendo < a 0.05. Concluyendo, que la variable orientación



post vacuna resultó significativa con el cumplimiento de vacunas, según esquema<sup>1</sup>.

El 2022, una investigación cuantitativa y diseño transeccional, observacional y correlacional, se realizó para establecer relación entre efectividad de la consejería en inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en 50 madres de < de un año, de un C.S. de Chiclayo. Los resultados fueron: el 64% de madres calificaron la consejería, de moderadamente efectivo, 20% de efectivo y 16% inefectivo. Referente al cumplimiento de vacunación: 38% fue óptimo, 32% aceptable y 30% crítico. Así mismo, el 28% de madres que calificaron de moderada efectividad la consejería, cumplieron de manera aceptable la vacunación y 16% que calificaron de efectiva la consejería, su cumplimiento fue crítico. Al relacionar ambas variables, obtuvo un valor de  $p < 0.01$ , indicando que existe significancia directa (0.598); al igual que al relacionar entre dimensiones, obtuvo un valor de  $p = 0,000 < 0.01$ . Concluyendo, que la consejería fue de regular a buena y las madres cumplieron de manera aceptable con la vacunación, a pesar de un grupo que contaron con conocimiento sobre la información que recibieron y su cumplimiento no fue bueno, recayendo en factores externos<sup>14</sup>.

El 2022, un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental, transeccional, trató de asociar incumplimiento al calendario de vacunación con factor institucional, en 92 madres de < 1 año del C.S. de Techo Obrero, Cusco. Los resultados obtenidos fueron: 56,52% inoportunos con la vacunación y 43,48% oportunos con el esquema de vacunación; antes de la vacuna reciben información 41,30% (38) regular, 31.53% (29) bueno y 27.17% (25) malo; después de la vacuna, 45,65% (42) regular, 32,61% (30) bueno y 21.74% (20) malo. Al asociar, información recibida antes de la vacuna ( $p = 0,001 < 0,05$ ) y después de la vacuna ( $p = 0,000 < 0,05$ ) con el incumplimiento al esquema de vacunación; concluye que, ambas variables se encuentran asociadas<sup>15</sup>.

El 2021, un estudio cuantitativo, no experimental, buscó relacionar satisfacción materna frente a la consejería sobre manejo de reacciones post vacuna; en 48 madres con < 1 año, Primavera. Cuyos resultados fueron: el 85,4% manifestó satisfacción alta, 14,6% media y ninguna baja. Según dimensiones de la consejería, fueron satisfacción alta en cada uno de ellos: contenido, 95,8% ( $p = 0,002$ ); habilidades, 91,7% ( $p = 0,036$ ); actitudes, 91,7% ( $p = 0,000$ ); ambiente, 85,4% ( $p = 0,000$ ) y en material de apoyo, 60,4% ( $p = 0,001$ ). Concluyendo, que fue alta la satisfacción por parte de la mamá en la consejería frente al cuidado en reacciones post vacuna, siendo significativa ( $p = 0.000$ )<sup>16</sup>.

## 1.2. Bases teóricas

### Enfermería en la consejería en inmunizaciones

Es la (el) responsable del proceso de vacunación, de tal modo que eduque a los padres, acerca del cumplimiento oportuno del calendario de vacunación, así como el cuidado frente a las reacciones post vacunales en el hogar; a fin de evitar rechazos o abandonos hacia las vacunas, las mismas que suelen atribuirse a las reacciones que se generan luego de su administración. Al momento de transmitir la información, debe utilizar palabras sencillas, conciso y todas las preguntas, dudas o inquietudes, deben ser respondidas amablemente y sin juzgamientos; y con ello, garantizar la seguridad de la administración de las vacunas<sup>16</sup>.

### Calidad de Consejería en Inmunizaciones

Una consejería en inmunizaciones es de calidad, cuando el profesional de salud, brinda orientación, con términos sencillos, haciendo uso de herramientas didácticas; para una mejor comprensión del mensaje educativo que recibe acerca de los beneficios de las inmunizaciones, su cumplimiento según esquema nacional vigente, reacciones post vacuna y los cuidados en el hogar; en un entorno de comodidad y confianza, trato humanizado; con el propósito de que el usuario al finalizar la consejería y atención brindada, sienta satisfacción <sup>12</sup>.

### Dimensiones de la Consejería en la administración de vacunas

#### 1. Antes:

El enfermero(a) inicia la consejería estableciendo una comunicación terapéutica e interpersonal, desde que la madre ingresa con su niño, al vacunatorio, con un trato cordial y le solicita la tarjeta de Crecimiento y Desarrollo (CRED), para identificar la edad del niño y las vacunas a recibir<sup>12</sup>.

Seguidamente procede a indagar sobre el estado de salud del menor antes de ser vacunado, pregunta si estuvo enfermo(a) durante los últimos días, si es alérgico a algún medicamento o vacuna; o tomó corticoides, o alguna vez tuvo reacciones luego de recibir alguna vacuna; con el fin de identificar oportunamente posibles riesgos que puedan presentarse durante la vacunación del niño. Luego orienta a la madre, acerca de la importancia de las vacunas en la salud de su niño y prevención de enfermedades, haciendo uso de rotafolios, trípticos, folletos, etc.; con el propósito de favorecer la comprensión en la madre respecto a la vacunación, la importancia del cumplimiento oportuno de las vacunas y de este modo el niño pueda considerarse protegido; así mismo, enfatizar en consecuencias que puede conllevar el no cumplir con el esquema de vacunas, en el estado de salud del niño <sup>12</sup>.

2. Durante:

El profesional de enfermería procede a la aplicación de la vacuna(s) e involucra a la madre en el proceso, solicitando su colaboración activa para realizar el procedimiento con confianza y sin riesgos para la salud y bienestar del niño. Luego brinda la consejería, informándole sobre el nombre de las vacunas que le va administrando al niño(a) y enfermedades que se previenen; la aplicación simultánea de vacunas, dosis, zona y vía de administración; la importancia de evaluar y vigilar al menor durante la vacunación, para evitar oportunamente algún efecto adverso<sup>12</sup>.

3. Después:

Es necesario, calmar el llanto del niño(a) una vez aplicada la vacuna. Una vez cesado el llanto del niño(a), se informa a la madre sobre las posibles reacciones adversas post vacunal, como: fiebre, llanto persistente, eritema, induración, dolor e inflamación en la zona de administración y los cuidados post vacunales en el hogar, hasta que desaparezcan espontáneamente; así mismo, el número de gotas de paracetamol, según peso del niño(a) para tratar el dolor y fiebre,

aplicación de compresas de agua fría en la zona de induración o inflamación y evitar masajes en la zona afectada. En caso de presentar reacciones alérgicas y convulsiones, trasladarlo de inmediato al E.S. para su vigilancia y tratamiento respectivo <sup>12</sup>.

Seguidamente, verificar si la madre ha comprendido satisfactoriamente todas las recomendaciones brindadas durante la consejería realizándole preguntas sobre los diversos aspectos abordados; así mismo, responder con un lenguaje claro, sencillo y comprensible todas las preguntas, dudas e inquietudes que tengan con respecto a la vacunación de su niño <sup>12</sup>.

Finalmente indicarle a la madre y registrar en el carné de vacunación del niño(a), la fecha de retorno al consultorio, para recibir las próximas vacunas<sup>12</sup>.

#### Medición de Calidad de Consejería en Vacunación

La variable independiente será medida a través de un instrumento aplicado por Aranda, M (2023)<sup>12</sup> sobre Calidad de la consejería en inmunizaciones en < 2 años del C.S. Santa María del Valle. Cuyo cuestionario, consta de 23 ítems dividido en 3 Dimensiones el proceso de administración de las vacunas: A. Antes (9 ítems), B. Durante (6 ítems) y C. Después (8 ítems). La valoración general de la calidad, serán a través de las siguientes categorías: buena (16 a 23 puntos), regular (8 a 15 puntos) y mala (0 a 7 puntos). Según dimensiones: A. Antes: buena (7 a 9 puntos), regular (4 a 6 puntos) y mala (0 a 3 puntos). B. Durante: buena (5 a 6 puntos), regular (3 a 4 puntos) y mala (0 a 2 puntos). C. Después: buena (6 a 8 puntos), regular (3 a 5 puntos) y mala (0 a 2 puntos).

#### Vacunas

Son preparaciones que, administradas a las personas, estimulan el sistema inmunitario del organismo, para protegerlo frente a una

determinada enfermedad, por lo general son inyectables, aunque también se administran oralmente o por nebulización <sup>17</sup>.

### Inmunización

Se genera cuando una persona adquiere resistencia ante una enfermedad, ya sea por padecer ciertas enfermedades, o mediante la aplicación de una vacuna, debido a que está preveniendo de ciertas enfermedades, discapacidades o defunciones prevenibles por vacunas<sup>18</sup>.

### Esquema de Vacunación

Es una herramienta técnicamente diseñada cronológica y secuencialmente, para la aplicación de vacunas aprobadas en el país, desde R.N. hasta adultos mayores, y prevenir enfermedades infecciosas y virales<sup>19</sup>.

### Esquema de vacunación del menor de 1 año

#### Recién Nacido

- BCG: vacuna viva y atenuada, administrada en dosis única (0.05 ml o 0.1 ml), vía I.D región deltoides brazo derecho a 2 cm del acromion (u hombro); protege contra meningitis TB y diseminada.
- HVB: vacuna contra la Hepatitis B, es inactivada recombinante, administrada vía IM 0,5 ml, cara antero lateral externa del muslo (tercio medio) <sup>20</sup>.

#### Dos meses (primera dosis)

- DPT - HvB – Hib (Pentavalente): vacuna combinada, que previene la difteria, tétanos, tos ferina, neumonía, meningitis por haemophilus tipo b y hepatitis B; administrada vía IM 0,5 ml en la cara antero lateral externa del muslo (tercio medio).
- Antipolio inactivada inyectable (IPV): vacuna de virus inactivados, previene la poliomielitis; administrada vía IM 0,5 ml (cara antero lateral externa del muslo).

- Contra el rotavirus: vacuna de virus vivos atenuados, previene las diarreas por rotavirus; administrada por V.O. 1.5 ml.
- Antineumocócica: vacuna conjugada, protege de neumonía, meningitis y otitis; administrada vía IM 0,5 ml (cara antero lateral externa del muslo) <sup>20</sup>.

#### Cuatro meses (2° dosis)

- Pentavalente
- Antipolio inactivada inyectable (IPV)
- Contra rotavirus
- Antineumocócica.

#### Seis meses (3° dosis)

- Pentavalente
- Antipolio oral (IPV): vacuna en dosis única de 2 gotas, de virus vivo atenuado.
- Influenza pediátrica (1° dosis): vacuna inactivada protege contra la gripe y bronquitis; administrada vía intramuscular 0,25 ml (cara antero lateral externa del muslo) <sup>20</sup>.

#### Siete meses (2° dosis)

- Influenza pediátrica <sup>20</sup>.

#### Cumplimiento de vacunas

El término cumplimiento significa la acción de cumplir determinada tarea asignada, en un tiempo determinado y bajo una manera de cumplirlo, ya sea como un deber u obligación.

En tal sentido, se trata de que la mamá logre acatar el calendario de inmunizaciones, la misma que es representada, para asistir con su hijo menor de 1 año al vacunatorio, de manera regular y cronológica para el proceso vacunal; con la finalidad de inmunizar y protegerlo contra las enfermedades inmunoprevenibles. Dicha acción está ligada a la responsabilidad y obligación para con su niño, en el plazo acordado con la enfermera(o), según calendario de vacunación vigente <sup>21</sup>.

### Modos de cumplir el esquema de vacunación

#### a. Vacunación completa

Se considera, cuando un niño(a), posee todas las vacunas, establecidas en la cartilla de vacunación vigente acorde a su edad.

#### b. Vacunación incompleta

Se considera cuando el niño(a) de acuerdo a su edad, le faltan todas, o una o más de las vacunas según esquema vigente<sup>21</sup>.

### Medición del cumplimiento según esquema de vacunación

Para la medición de la variable dependiente, el investigador, elaboró la Ficha de Cumplimiento de las vacunas administradas al menor de 1 año, atendidos en el establecimiento de salud América, que permitió registrar si el niño (a) cumple o no con el calendario de vacunación vigente según edad.

### Teoría de Nola Pender relacionado con inmunizaciones

La teórica, a través de su modelo “promoción de la salud”, destaca el enfoque educacional, hacia las personas de llevar una vida saludable y su autocuidado. Así mismo, hace referencia a la persona, que las relaciones entre factores cognitivos y perceptuales del entorno, pueden ser modificables, influyendo en el inicio de conductas promovedoras de salud, Por tanto, enfermería tiene una mayor responsabilidad sobre los cuidados, que brinda a las personas, familia y comunidad; y contribuir en el bienestar físico, psicológico y social, promoviendo la salud. Tal es así, que los conocimientos adquiridos y experiencias vividas, le conlleva a imitar o adoptar conductas favorables o perjudiciales de los demás. En el cual, enfermería debe identificar la conducta que requiera modificarse, en relación con la salud, como es el no adherirse al esquema de vacunación las madres del menor de 1 año, a la vez considerar otros factores socioeconómicos, culturales, emocionales, institucionales y otros, que estarían dificultando dicho cumplimiento<sup>13</sup>.



### 1.3. Definición de términos básicos

Calidad. Es la percepción y valoración que realiza el usuario respecto a la relación interpersonal, el trato que recibe, las comodidades en la consulta, limpieza del ambiente, tiempo de espera, disponibilidad del personal de salud e insumos (medicinas, vacunas, etc.) <sup>22</sup>.

Consejería de enfermería. Es una técnica basada en una comunicación interpersonal, que le permite al profesional de enfermería, conocer y entender las necesidades que requiere el usuario, a fin de mejorar su salud <sup>23</sup>.

Vacuna. Sustancia tendiente a generar inmunidad adquirida, contra una morbilidad infecciosa respectivamente <sup>24</sup>.

Vacunas infantiles. Productos biológicos administrados durante la infancia, para protegerlos de enfermedades graves o mortales <sup>25</sup>.

Vacunación. Acción en que se administra una vacuna a una persona, según esquema establecido para su edad <sup>24</sup>.

Vacunatorio. Área física dentro de un establecimiento de salud (público o privado), de uso exclusivo, para el profesional de enfermería, en la que brinda orientación o consejería y realiza la administración de vacunas a personas <sup>26</sup>.

Inmunización. Proceso en que una persona ante una enfermedad infecciosa, crea su inmunidad o adquiere mediante una vacuna <sup>24</sup>.

Esquema de Vacunación. Herramienta diseñada cronológica y secuencialmente, que permite administrar las vacunas aprobadas oficialmente por cada país <sup>24</sup>.

## CAPÍTULO II: HIPOTESIS Y VARIABLES

### 2.1. Formulación de hipótesis

Hipótesis principal:

Existe relación significativa entre calidad de consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Hipótesis derivadas:

La relación es significativa entre calidad de la consejería, antes de la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

La relación es significativa entre calidad de la consejería, durante la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

La relación es significativa entre calidad de la consejería, después de la administración de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

## 2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su relación	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Categoría	Valores de categoría	Medio de verificación
Calidad de Consejería en vacunas.	Información que brinda enfermería en el vacunatorio, acerca de las vacunas, de manera clara y sencilla a la madre, haciendo uso de herramientas didácticas, antes, durante y después de la administración de vacunas.	Independiente (X)	- General	Niveles	Ordinal	Buena	16 a 23 p	Cuestionario de calidad de consejería en vacunas. (Anexo 2)
						Regular	8 a 15 p.	
						Mala	0 a 7 p	
			- Antes	Niveles	Ordinal	Buena	7 a 9 p	
						Regular	4 a 6 p	
						Mala	0 a 3 p	
			- Durante	Niveles	Ordinal	Buena	5 a 6 p	
						Regular	3 a 4 p	
						Mala	0 a 2 p	
			- Después	Niveles	Ordinal	Buena	6 a 8 p	
						Regular	3 a 5 p	
						Mala	0 a 2 p	

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo por su relación</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categoría</b>	<b>Valores de categoría</b>	<b>Medio de verificación</b>
Cumplimiento de vacunas.	Es la acción representada en la asistencia regular y cronológica de la mamá con su niño(a) < 1 año al vacunatorio, para que reciba sus vacunas, según esquema vigente.	Dependiente (Y)	Cumple	Nominal	Si	1 punto	Ficha de registro de Cumplimiento de vacunas del menor de 1 año (Anexo 2)
					No	0 puntos	

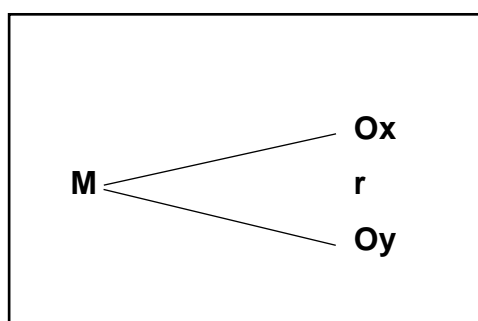
## CAPÍTULO III: METODOLOGIA

### 3.1. Tipo y Diseño

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque la información, está expresada numéricamente y se utilizaron las estadísticas, descriptivas e inferencial para comprobación de suposiciones <sup>27</sup>.

El diseño fue observacional, dado a que no manipuló el investigador las variables; descriptivo, porque se observó en su contexto natural a las variables; correlacional, trató de describir relaciones entre variables y transversal, se recolectó la información en un único momento <sup>27</sup>.

Estructura:



Donde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Observación V.I. (Calidad de Consejería en vacunas).

r = Relación.

O<sub>y</sub> = Observación V.D (Cumplimiento de vacunas)

### 3.2. Diseño muestral

La población accesible estuvo conformada por 40 madres, con menores de 1 año atendidas en el Vacunatorio, del establecimiento de salud América.

Tipo de muestreo o selección de la muestra

La muestra estuvo constituida por el 100% (40) madres, con menores de 1 año, atendidas en el vacunatorio del establecimiento de salud América.

Muestreo o selección de la muestra

El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia, donde el investigador tuvo acceso a madres con menores de 1 año.

Criterios de selección

Inclusión:

- Madre con hijo < de 1 año.
- Menor de 1 año, con carné CRED en buenas condiciones.
- Madre atendida en el vacunatorio del E.S. América.
- Algún nivel educativo.
- Participacion voluntaria.

Exclusión:

- Madre con hijo mayor de 1 año.
- Menor de 1 año, con carné CRED deteriorado.
- Madre atendida en vacunatorio de otros EE.SS.
- No aceptaron participar.

### **3.3. Procedimiento de recolección de datos**

1. Se solicitó a través de la Decana de la Facultad de Enfermería de la UNAP, el documento de autorización para el desarrollo de la investigación.
2. Se solicitó al Gerente del Establecimiento de Salud América, autorización y se informó el propósito de la tesis.
3. Una vez admitida la autorización del Gerente, se coordinó con la responsable del vacunatorio, donde se verificó en el registro, a aquellas madres, con criterios definidos.
4. Luego se procedió a la captación de las madres, a la salida del vacunatorio; donde se informó a cada una de ellas, los fines de la investigación y la correspondiente aplicación del formato de consentimiento.
5. Después de admitida la participación de las madres voluntariamente, se aplicó el cuestionario de calidad de consejería en vacunación, mediante la encuesta, aproximadamente durante 20 minutos.
6. Seguidamente se pidió a la madre el carne de CRED del niño(a) menor de 1 año y se verificó el cumplimiento o no de vacunas administradas, según esquema vigente.
7. La colecta de la información se realizó durante 30 días laborables, en horario de mañana y tarde.
8. Finalizada la recolección, se procesó, analizó e interpretó los datos obtenidos.

#### Técnicas de recolección de datos

La Encuesta, permitió aplicar el Cuestionario de Calidad de Consejería en Vacunas y la observación, que permitió comprobar las vacunas recibidas o no, según esquema de vacunación vigente, en el carne de CRED del menor de 1 año.

## Instrumentos

Un Cuestionario que permitió medir la Calidad de la consejería en madres de < de 1 año, adaptado de Aranda, M (2023)<sup>12</sup> constituido por: título, código, presentación, instructivo, datos generales: de la madre y el niño(a) y contenido: incluyó 23 preguntas cerradas de opción dicotómica (Si y No), dividida en 3 dimensiones la administración de vacunas: A. Antes (9 preguntas), B. Durante (6 ítems) y C. Después (8 ítems). La respuesta afirmativa, tuvo 1 punto y la negativa 0 puntos. La valoración general, fue categorizada en 3 niveles: Buena calidad (16 a 23 p), Regular calidad (8 a 15 p) y Mala calidad (0 a 7 p). Según dimensiones: A. Antes: Buena calidad (7 a 9 p), Regular calidad (4 a 6 p) y Mala calidad (0 a 3 p) B. Durante: Buena calidad (5 a 6 p), Regular calidad (3 a 4 p) y Mala calidad (0 a 2 p). C. Después: Buena calidad (6 a 8 p), Regular calidad (3 a 5 p) y Mala calidad (0 a 2 p); observaciones y las gracias.

Una Ficha de Registro de cumplimiento de vacunas según esquema vigente, elaborado por el investigador, que incluyó: título, instrucciones, datos relacionados al cumplimiento o no de las vacunas administradas, según esquema del menor de 1 año; valoración: Cumple y No cumple; observaciones y las gracias.

## Validez y confiabilidad de los instrumentos

El Cuestionario fue validado a través de 8 profesionales con experticia en el tema a tratar; y se determinó a través del coeficiente R de Pearson con un valor de 92,50%; y fue sometido a confiabilidad mediante el ensayo (o piloto) a un 10% (5) de la muestra, a través de alfa de Cronbach; y se obtuvo 82.34%.



### **3.4. Procesamiento y análisis de la información**

En el procesamiento fue a través del SPSS versión 26.0 en español. Así mismo, se utilizó la estadística descriptiva para el análisis univariado y la prueba Ji cuadrada, para el análisis bivariado; con una significancia de  $\alpha = 0.05$ ; y presentándose mediante cuadros y gráficos.

### **3.5. Aspectos éticos**

El Comité de Ética de Investigación de la UNAP, revisaron el plan, y aprobaron cuando comprobaron que la investigación, calificó en riesgo mínimo para las participantes en el estudio, debido a que el diseño empleado, fue observacional; a la vez se garantizó sus derechos, durante el desarrollo de la investigación, bajo los principios siguientes:

- Autonomía: la información estuvo centrada en las participantes, quienes decidieron voluntariamente su participación, para ello firmaron el formato de consentimiento.
- Justicia: todas las madres atendidas en el vacunatorio del establecimiento de salud América, tuvieron la oportunidad de ser parte del estudio, según criterios definidos.
- Beneficencia: las madres se beneficiaron con los resultados y fueron cuidados física y psicológicamente.
- No maleficencia: no fueron afectadas en su integridad física, psicológica o moral, las madres.
- Confidencialidad: se protegió la información recolectada presentando los datos en forma agrupada sin singularizar a ninguna madre.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

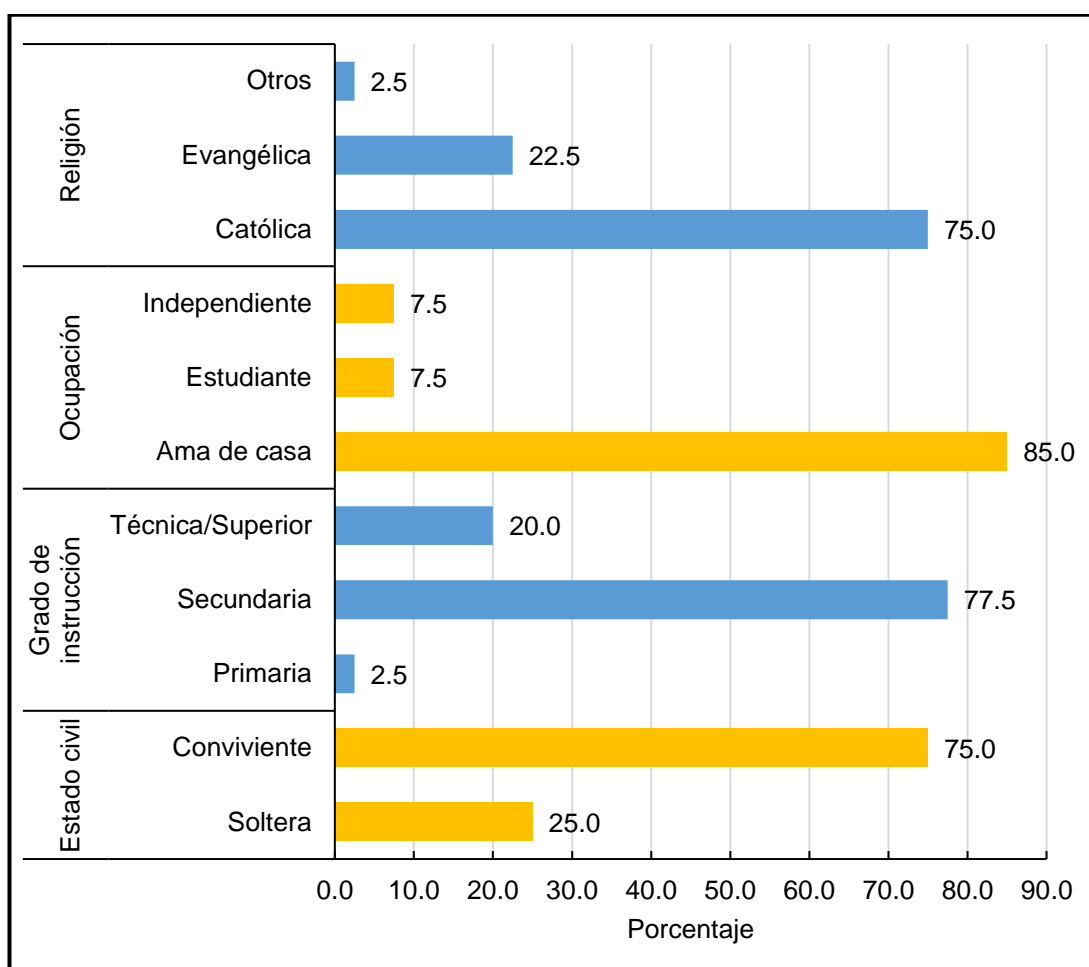
### ANÁLISIS UNIVARIADO

Tabla 1. Caracterización en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Caracterización	N°	%
Edad	27,3±6,6	
E. Civil		
Soltera	10	25,0
Conviviente	30	75,0
Total	40	100,0
G. Instrucción		
Primaria	1	2,5
Secundaria	31	77,5
Técnica/Superior	8	20,0
Total	40	100,0
Ocupación		
Ama de casa	34	85,0
Estudiante	3	7,5
Independiente	3	7,5
Total	40	100,0
Religión		
Católica	30	75,0
Evangélica	9	22,5
Otros	1	2,5
Total	40	100,0

Fuente: Elaborado por el investigador

Gráfico 1. Caracterización en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigador

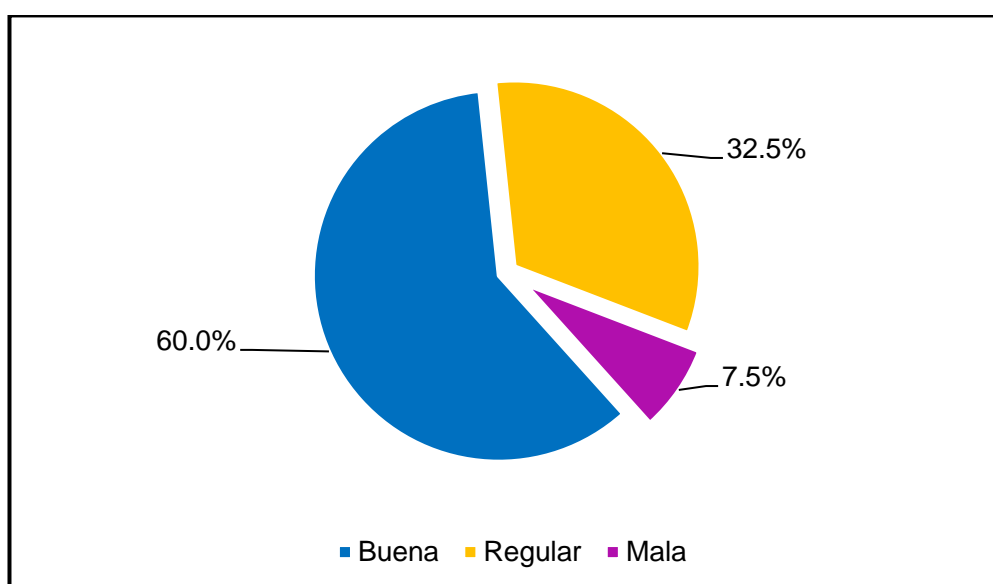
Tabla y gráfico 1, muestran características de las madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América, donde la edad promedio fue  $27,3 \pm 6,6$  (años), convivientes 75,0% (30) y solteras 25,0% (10); instrucción secundaria 77,5% (31), técnica/superior 20,0% (8) y primaria 2,5% (1); ocupación ama de casa 85,0% (34), estudiante 7,5% (3) e independiente 7,5% (3) y religión católica 75,0% (30), evangélica 22,5% (9) y otros 2,5% (1).

Tabla 2. Calidad global de consejería en vacunas, de madres con menores de 1 año del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Calidad de consejería	N°	%
Buena	24	60,0
Regular	13	32,5
Mala	3	7,5
Total	40	100,0

Fuente: Elaborado por investigador

Gráfico 2. Calidad global de consejería en vacunas, de madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigador

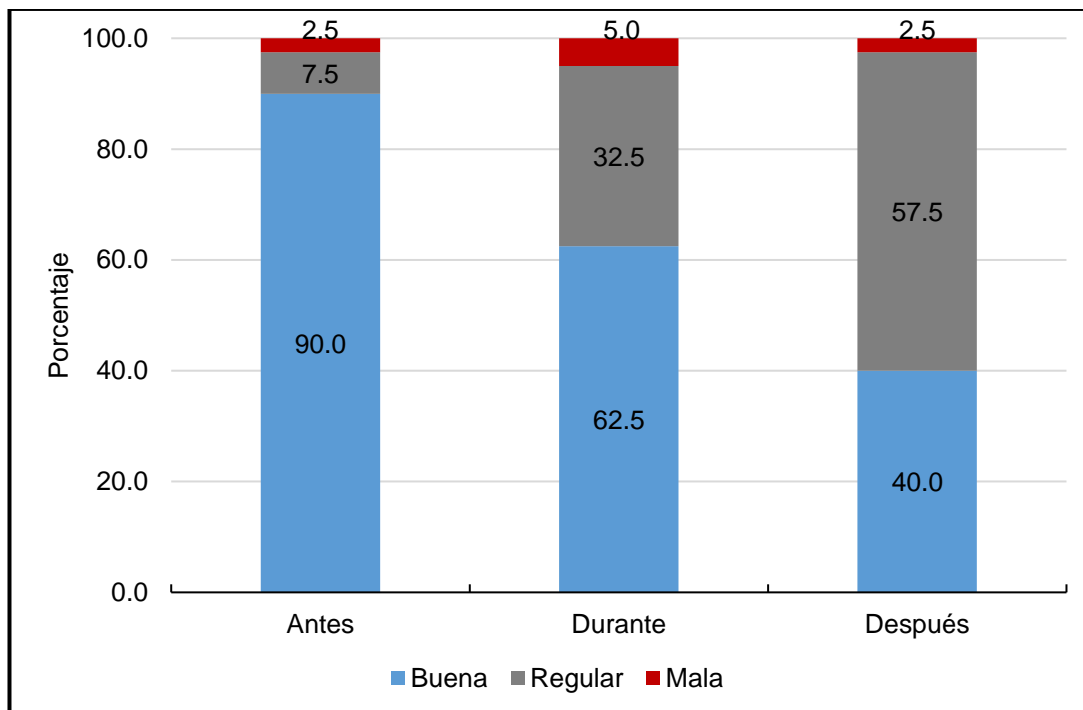
Tabla y gráfico 2, muestra la calidad global de consejería en vacunas, de madres con menores de 1 año del establecimiento de salud América; del 100% (40) de ellas, calificaron de buena el 60,0% (24), regular 32,5% (13) y mala 7,5% (3).

Tabla 3. Calidad de consejería en dimensiones: antes, durante y después de la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Calidad de consejería en Vacunas /Dimensiones	N°	%
<b>Antes</b>		
Buena	36	90,0
Regular	3	7,5
Mala	1	2,5
Total	40	100,0
<b>Durante</b>		
Buena	25	62,5
Regular	13	32,5
Mala	2	5,0
Total	40	100,0
<b>Después</b>		
Buena	16	40,0
Regular	23	57,5
Mala	1	2,5
Total	40	100,0

Fuente: Elaborado por investigador

Gráfico 3. Calidad de consejería en dimensiones: antes, durante y después de la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigador

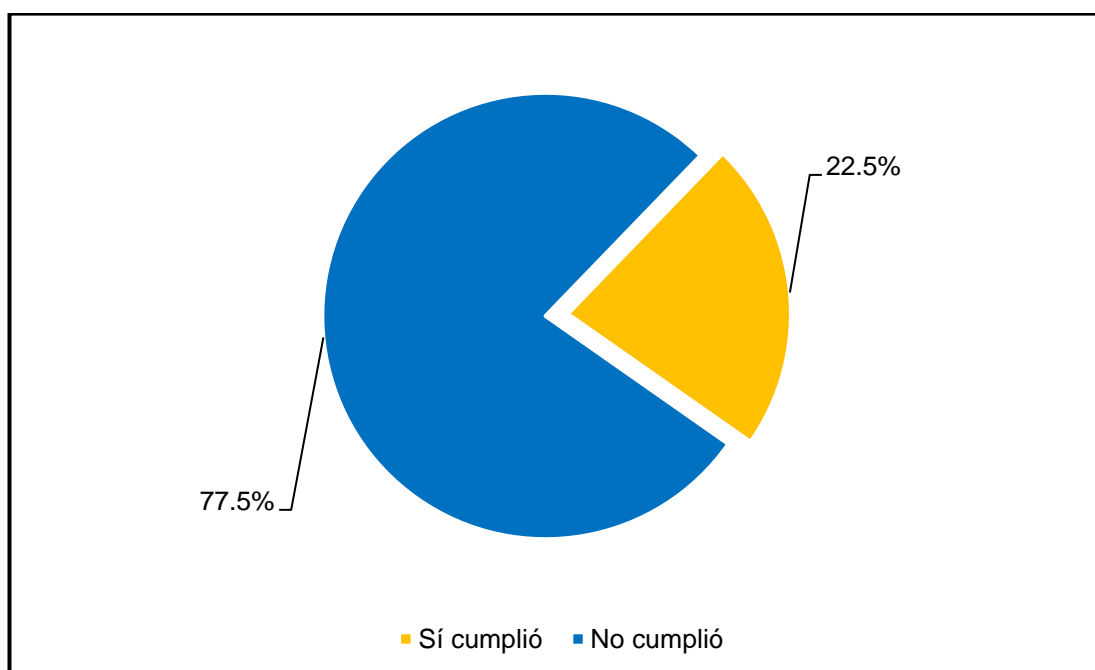
Tabla y gráfico 3, muestra la calidad de la consejería en dimensiones, de madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América; del 100% (40) de ellas, calificaron antes de la administración de vacunas, de buena 90,0% (36) regular 7,5% (3) y mala 2,5% (1); durante la administración de vacunas, buena 62,5% (25), regular 32,5% (13) y 5,0% (2); después de la administración de vacunas, regular 57,5% (23), buena 40,0% (16) y 2,5% (1).

Tabla 4. Cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en menores de 1 año, del establecimiento de Salud América, Iquitos 2024.

Cumplimiento de vacunas	N	%
Sí cumplió	9	22,5
No cumplió	31	77,5
Total	40	100,0

Fuente: Elaborado por investigador

Gráfico 4. Cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en menores de 1 año, del establecimiento de Salud América, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigador

La tabla y gráfico 4, muestra el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación de los menores de 1 año, del establecimiento de salud América; del 100% (40) de madres el 77,5% (31) no cumplieron con el esquema de vacunación y el 22,5% (9) si cumplió con las vacunas de su hijo.



## ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla 5. Calidad de consejería en vacunas y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Calidad de consejería en vacunas	Esquema		Total	$\chi^2$ (p)
	Vacunación			
	Sí	No		
	cumplió	cumplió		
	N° (%)	N° (%)	N° (%)	
Buena	5 (12,5)	19 (47,5)	24 (60,0)	0,243 (0,886)
Regular	3 (7,5)	10 (25,0)	13 (32,5)	
Mala	1 (2,5)	2 (5,0)	3 (7,5)	
Total	9 (22,5)	31 (77,5)	40(100,0)	

Fuente: Elaborado por investigador

La tabla 5, muestra la relación de la consejería de vacunas y el cumplimiento de vacunas según el esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América; del 100,0% (40) de ellas, el 77,5% (31) incumplieron, de los cuales el 47,5% (19) calificaron de buena la consejería, 25,0% (10) regular y 5,0% (2) mala; mientras que el 22,5% (9) si cumplieron, de las cuales el 12,5% (5) calificaron de buena la calidad de la consejería, 7,5% (3) regular y 2,5% (1) mala. Al correlacionar, a través de ji cuadrado, obtuvo un valor  $X^2 = 0,243$  y una  $p=0,886 >0,05$ ; es decir no se evidencia significancia estadística entre ambas variables.

Tabla 6. Calidad de la consejería en dimensiones: antes, durante, después de la administración de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, Iquitos 2024.

Calidad de consejería en administración vacunas/ dimensiones	Esquema			X <sup>2</sup> (p)
	Vacunación		Total	
	Sí cumplió N° (%)	No cumplió N° (%)		
<b>Antes</b>				
Buena	8(20,0)	28(70,0)	36(90,0)	4,317 (0,115)
Regular	0(0,0)	3(7,5)	3(7,5)	
Mala	1(2,5)	0(0,0)	1(2,5)	
Total	9(22,5)	31(77,5)	40(100,0)	
<b>Durante</b>				
Buena	6(15,0)	19(47,5)	25(62,5)	1,277 (0,528)
Regular	2(5,0)	11(27,5)	13(32,5)	
Mala	1(2,5)	1(2,5)	2(5,0)	
Total	9(22,5)	31(77,5)	40(100,0)	
<b>Después</b>				
Buena	2(5,0)	14(35,0)	16(40,0)	2,038 (0,361)
Regular	7(17,5)	16(40,0)	23(57,5)	
Mala	0(0,0)	1(2,5)	1(2,5)	
Total	9(22,5)	31(77,5)	40(100,0)	

Fuente: Elaborado por investigador

La tabla 6, muestra la relación de la consejería en dimensiones de la administración de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación; del 100,0% (40) madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América; antes de la administración de vacunas, el 77,5% (31) no cumplieron, de las cuales el 70,0% (28) calificaron buena la consejería, 7,5% (3) regular y ninguna mala; mientras que el 22,5% (9) si cumplieron, de las cuales el 20,0%

(8) calificaron de buena la calidad de la consejería y 2,5% (1) mala. Al correlacionar, a través de ji cuadrado, obtuvo un  $X^2 = 4,317$  y una  $p=0,115 >0,05$ . Durante la administración de vacunas, el 77,5% (31) no cumplieron, de las cuales el 47,5% (19) calificaron de buena la consejería, 27,5% (11) regular y 2,5% (1) mala; mientras que 22,5% (9) mamás que cumplieron, el 15,0% (6) calificaron de buena la calidad de la consejería, y 5,0% (2) regular y 2,5% (1) mala. Al correlacionar, a través de ji cuadrado, se obtuvo un  $X^2 = 1,277$  y una  $p=0,528 >0,05$ . Después de la administración de vacunas, el 77,5% (31) no cumplieron con el esquema de vacunación, de las cuales el 40,0% (16) calificaron de regular la consejería, 35,0% (14) buena y 2,5% (1) mala; mientras que 22,5% (9) de madres que cumplieron, el 17,5% (7) calificaron de regular la calidad de la consejería, y 5,0% (2) buena y ninguna mala. Al correlacionar, a través de ji cuadrado, se obtuvo un  $X^2 = 2,038$  y una  $p=0,361 >0,05$ . Lo que indica que no hay relación entre ambas variables y dimensiones.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El propósito del estudio fue determinar la relación entre la consejería de vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América.

Al analizar la consejería de vacunas en general, el 60,0% calificaron de buena, 32,5% regular y 7,5% mala. Estos resultados son similares a Aranda<sup>12</sup>, que encontró calidad de la consejería buena en un 52,0%, regular 39,4% y mala 8,6%. Estos resultados, permiten señalar que la consejería brindada por enfermería en el primer nivel de atención de salud, es valorada por las madres como buena, lo cual significa que en su totalidad se cumple paso a paso el proceso de administración de vacunas. Y por dimensiones: antes predominó la calificación de buena 90,0%, durante también fue buena 62,5% y después fue regular 57,5%. Los resultados no son similares con lo reportado por Aymachoque<sup>15</sup>, donde la calidad de la información antes de recibir la vacuna, fue de 41,30% regular; sin embargo, tiene similitud con la información recibida después de la vacuna, calificada como regular 45,65%. Al igual que Barrera<sup>14</sup>, encontró en su estudio, que la consejería fue de regular a buena.

Por lo que se podría afirmar, que hubo un predominio de madres antes y durante la administración de las vacunas, que calificaron como buena, la consejería; a pesar de que un buen porcentaje de madres recibieron la educación sin uso de materiales didácticos, además no fueron informados acerca de la cantidad y número de dosis de la vacuna que le administraron a su niño(a). Después de la administración de las vacunas, hubo un predominio de madres que calificaron de regular la consejería; dado a que la enfermera no entrega indicaciones por escrito, sobre los cuidados en el hogar, frente a las posibles reacciones adversas de las vacunas en su niño, en caso de manifestar convulsiones, o el poner pañitos de agua fría en la zona de inyección.

Se considera muy importante la consejería, ya que, a través del mensaje educativo, la madre adquirirá mayores conocimientos y captará mejor la información impartida a través de ilustraciones sobre las vacunas; se reducirá

el temor o desconfianza frente a las vacunas y a la vez, será capaz de adoptar un cuidado adecuado, frente a los efectos pos vacunales, sumado a ello, se encuentra la edad adulta, en que se encontraron las mamás, y la instrucción secundaria alcanzada.

Al analizar el cumplimiento de vacunas según esquema vigente, en el carné de CRED de los menores de 1 año, hubo un mayor predominio de incumplimiento en el esquema del calendario de vacunación vigente 77,5% y cumplimiento 22,5%. Los resultados son similares, a lo reportado por Aymachoque <sup>14</sup>, donde el 56,52% resultó inoportunos y 43,48% oportunos al cumplimiento de vacunas en menores de 1 año.

Por tanto, existen estudios que reportan que el incumplimiento al esquema de vacunación vigente, está asociado con edad de la madre, estado civil, ocupación y grado de instrucción, recursos económicos bajos, como factores socioeconómicos. Y sumado a ello, la falta de una adecuada interacción de la enfermera(o) con la madre en el vacunatorio, inadecuada consejería (o información deficiente) que garantice seguridad y reduzca temores o dudas en las madres, para asegurar una mayor adherencia a la vacunación del menor de 1 año.

Al analizar la relación entre calidad de consejería y cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, se determinó que no existe relación significativa, entre ambas variables, a través del  $X^2 = 0,243$  donde el valor de  $p = 0,886$ . Estos resultados son similares a Quispeyima y Tapia<sup>13</sup> quienes reportaron que la calidad en la información, y el cumplimiento del calendario no se relacionan, donde obtuvo una  $p = 0,7 > 0,05$ . Así mismo, no son similares a lo reportado por Aranda <sup>12</sup>, quien encontró significancia estadística entre calidad de la consejería sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años ( $p = 0,000$ ); al igual que Barrera y Ríos <sup>14</sup>, que al relacionar consejería de enfermería en vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, obtuvo un valor de  $p < 0,01$ .

Los resultados permiten aseverar, que la calidad de la consejería en las vacunas, es independiente del cumplimiento al esquema de vacunación en

madres de menores de 1 año. Sin embargo, es preciso señalar, que puede verse influido por un factor institucional, primordialmente como es el inadecuado mensaje educativo que recibe la madre, por parte de la enfermera(o), al no hacer uso de rotafolios, folletos u otros materiales didácticos, para transmitir el mensaje a cerca de la importancia de las vacunas en la salud del niño. Evidenciándose, además, que más del cincuenta por ciento de madres, solo reciben información de la enfermera, sobre la cantidad y número de dosis de la vacuna que administra al niño, así como una cifra alta de madres que respondieron que no entrega la enfermera indicaciones por escrito, sobre los cuidados frente a posibles reacciones adversas de las vacunas. Y una cifra menor al cincuenta por ciento de madres, recibieron información que debe trasladar al niño al establecimiento de salud, en caso de presentar convulsiones pos vacunación; mientras que a un porcentaje regular de madres, les informaron sobre la importancia de poner pañitos de agua fría en la zona de inyección del niño, pos vacunación. Todos estos aspectos evaluados, podrían estar conllevando a que incumpla con el calendario de vacunación de su menor de 1 año.

Al analizar la relación de la calidad de consejería en la dimensión: antes de la administración de vacunas, mediante ji cuadrado, se obtuvo ( $X^2 = 4,317$ ;  $p=0,115 > 0,05$ ); durante ( $X^2 = 1,277$ ;  $p=0,528 >0,05$ ) y después ( $X^2 = 2,038$ ;  $p=0,361 > 0,05$ ), frente al cumplimiento de vacunación en madres de < 1 año. Estos resultados no son similares a Aranda<sup>12</sup>, quien encontró significancia estadística entre calidad de la consejería sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación, en menores de 2 años en todo el proceso de la administración de vacunas: antes ( $p = 0,003$ ), durante ( $p = 0,008$ ) y después ( $p = 0,000$ ). Así mismo, Rivera<sup>1</sup>, encontró significancia entre el cumplimiento de vacunas según esquema en lactantes y la orientación post vacuna, con un valor de  $p = 0.005 < a 0.05$ . Además Aymachoque<sup>15</sup>, encontró asociación entre la orientación recibida antes de la vacuna ( $p= 0,001 < 0,05$ ) y después de la vacuna ( $p=0,000 < 0,05$ ) con incumplimiento al esquema de vacunación, en menores de 1 año.

Los resultados permiten afirmar, que la calidad de la consejería según dimensiones: antes, durante y después de la administración de vacunas, es

independiente al cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 1 año; debido a que mayormente en los aspectos evaluados antes de la administración de las vacunas, las madres respondieron incorrectamente; en un porcentaje regular que la enfermera no saluda cordialmente, ni se identifica con su nombre cuando lo atendió; además no le preguntó si su niño presentó reacción alguna con dosis anteriores, ni utilizó ningún material educativo para educarle sobre la importancia de las vacunas en la salud de su niño. En tal sentido, la falta de un trato cordial de la enfermera con la madre, así como la falta o deficiente consejería que se brinda, al no utilizar folletos o rotafolios ilustrativos, estaría limitando el aprendizaje, o razonamiento de la madre frente al proceso vacunal, lo que podría considerarse como una causa de deserción o incumplimiento al esquema de vacunación vigente, para este grupo vulnerable, como es el menor de 1 año. Durante la administración de las vacunas, un porcentaje regular de madres respondieron que la enfermera no le informa a cerca de la cantidad y número de dosis de la vacuna que le administró a su niño(a); esto genera cierta desconfianza en la madre por no encontrar una información adecuada y no permita una adherencia a la vacunación, incluso ya no retorne. Después de la administración de vacunas, las madres respondieron que la enfermera en un porcentaje alto no les entregó indicaciones por escrito sobre los cuidados frente a reacciones adversas posibles de las vacunas que recibió su niño; así mismo, menos del 50 por ciento de madres, manifestaron que en caso de convulsiones luego de recibir la vacuna su niño, debe llevar de inmediato al centro de salud, además no recibieron información un porcentaje regular de madres, sobre la atención pos vacunación en el hogar, como colocar pañitos de agua fría en la zona de inyección, luego de la vacunación. En tal sentido, las madres o cuidadores al carecer de una información fidedigna sobre los cuidados en el hogar luego que su niño recibió las vacunas, no resolverán ciertas dudas, preocupaciones o inquietudes, referente proceso pos vacunal. En tanto es pertinente, que la enfermera (o) de inmunizaciones, además de gestionar, administrar, y conservar las vacunas, debe mantenerse en permanente actualización, con el fin de prestar un cuidado con calidad, eficacia y eficiencia; y así lograr mayor adherencia hacia las vacunas en menores de 1 año, y reducir los casos de enfermedades inmunoprevenibles.

## CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Respecto a las características en las madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América, presentaron edad promedio de  $27,3 \pm 6,6$  años, convivientes 75,0% y solteras 25,0%; instrucción secundaria 77,5%, técnica/superior 20,0% y primaria 2,5%; ocupación amas de casa 85,0%, estudiantes 7,5% e independientes 7,5% y religión católica 75,0%, evangélica 22,5% y otros 2,5%.
2. En cuanto a la calidad de la consejería de vacunas global, en madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América, calificaron de buena el 60,0%, regular 32,5% y mala 7,5%.
3. La calidad de la consejería en la administración de vacunas, en madres de menores de 1 año, del establecimiento de salud América, según dimensiones: antes de la administración de vacunas, calificaron de buena 90,0%, regular 7,5% y mala 2,5%; durante la administración de vacunas, buena 62,5%, regular 32,5% y 5,0%; después de la administración de vacunas, regular 57,5%, buena 40,0% y mala 2,5%.
4. El cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, de madres con menores de 1 año, del establecimiento de salud América; el 77,5% no cumplieron con el esquema de vacunación y el 22,5% si cumplieron con las vacunas de su hijo.
5. Al correlacionar la consejería en vacunas y el cumplimiento de vacunas según esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América, a través de ji cuadrado, obtuvo un valor  $X^2 = 0,243$  y una  $p=0,886 > 0,05$ ; indica que no hay evidencia de significancia estadística entre ambas variables.
6. Al correlacionar la consejería según dimensiones: antes de administrar las vacunas se obtuvo un  $X^2 = 4,317$  y  $p=0,115 > 0,05$ ; durante la administración de vacunas un  $X^2 = 1,277$  y  $p=0,528 > 0,05$ ; después de la administración de vacunas, un  $X^2 = 2,038$  y  $p=0,361 > 0,05$  con el cumplimiento del esquema de vacunación, en madres de menores de 1 año del establecimiento de salud América; indica que no hay significancia estadística.



## **CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES**

1. Al responsable de la Estrategia de inmunizaciones, del establecimiento de salud América, desarrollar capacitaciones al profesional de enfermería, que brindan los cuidados en el consultorio de niño sano, a fin de que se preste un cuidado integral, y se mejore la calidad de la información a través de la consejería, a fin de resolver dudas a la madre y adopten una adherencia al esquema de vacunación.
2. Al profesional de enfermería, enfatizar durante la atención el trato cordial e identificación ante la madre o usuario en el consultorio de CRED, así como establecer en la consejería un dialogo activo, con lenguaje sencillo, haciendo uso de material didáctico, para posibilitar un mayor entendimiento de la madre, a través de la captación ilustrativa y logre obtener un mayor comprensión sobre beneficios de las vacunas en el menor de 1 año y los riesgos a que están expuestos, por el incumplimiento del calendario de vacunas. Asi mismo, realicen visitas domiciliarias con mayor frecuencia, para aquellos niños que vienen incumpliendo con el esquema de vacunación, a fin de reducir los índices de enfermedades inmunoprevenibles.
3. A la comunidad académica, se sugiere continuar investigando este tema, e incluir otras variables o diseños de investigación, a fin de profundizar el conocimiento y mejorar la calidad de la consejería en inmunizaciones.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Rivera LK. Orientación post vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes de una clínica privada, Lima 2023. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9491>
2. Remigio MM. Calidad de atención que brinda la enfermera en la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones según la percepción de las madres de niños menores de 5 años en un Centro Materno Infantil. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11691/Remigio\\_pm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11691/Remigio_pm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/139001/file/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202023.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. El riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en las Américas alcanza su nivel más alto en 30 años. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/20-4-2023-riesgo-brotes-enfermedades-prevenibles-por-vacunacion-americas-alcanza-su-nivel>
6. Asociación de Laboratorios Farmacéuticos del Perú. Cobertura de vacunación nacional. 19 de abril 2023. Disponible en: <https://alafarpe.org.pe/cobertura-de-vacunacion-nacional/>
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil. 28 abril 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-una-decada-en-vacunacion-loreto>

8. De La Fuente B. Conocimientos y opiniones de los padres sobre la vacunación. [Trabajo de grado de enfermería]. España: Universidad de Alicante; 2017. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTOS Y OPINIONES DE LOS PADRES SOBRE LA DE LA FUENTE SANCHEZ BELEN.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67211/1/CONOCIMIENTOS_Y_OPINIONES_DE_LOS_PADRES SOBRE_LA_DE_LA_FUENTE_SANCHEZ_BELEN.pdf)
9. Reyes PL. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Universidad Estatal de Milagro – Ecuador; 2022. Disponible en. <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356/1014>
10. Leiva GC, Moreno MT. Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación – Centro de Salud. José Quiñones – Chiclayo. CIETNA [Internet]. 4 de julio de 2018 [citado 9 de febrero de 2024]; 5(1):98 - 111. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/13>
11. Zavaleta MM. Factores de riesgo materno asociado al cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año, Nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el Grado de Magister en Ciencias de Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2018. Disponible en: <http://168.121.236.53/bitstream/handle/20.500.14278/3430/49415.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Aranda MY. Calidad de la consejería sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Santa María del Valle 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2023. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4234;jsessionid=9650EB77A48121E43BA407907002B469>
13. Quisperima FY, Tapia LS. Calidad de información 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]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2023. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/2330>
14. Barrera JA, Ríos CC. Efectividad de consejería y cumplimiento de vacunación en menores de un año en un Centro de Salud - Chiclayo 2020. [Tesis para optar Título Profesional de Licenciada(o) en enfermería].

- Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10416>
15. Aymachoque, N. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, C.C. Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022. [Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería], Cusco: Universidad Andina del Cusco, 2022. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5191/Nilda\\_Tesis\\_bachiller\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5191/Nilda_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Espíritu MR. Satisfacción materna sobre consejería de enfermería en manejo de reacciones post vacuna en menores de 1 año, Primavera 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5492/ESPIRITU%20RIVERA,%20MERLITH%20ROSSMERY.pdf?sequence=1>
  17. Ministerio de Salud. 14 enero 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
  18. Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud. Inmunización. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
  19. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 062-2024/MINSA. Lima 30 enero 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5783418/5136092-resolucion-ministerial-n-062-2024-minsa.pdf?v=1706712449>
  20. Ministerio de Salud. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú. 30 julio 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
  21. Alvarado M, Sánchez CM. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto – Lima, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7023/SANCHEZ%20BARRIOS%20Y%20ALVARADO%20QUIVEDO%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Ministerio de Salud. Gestión de la calidad en salud, Hacia dónde vamos. 2022. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5275588/4741067-gestion-de-la-calidad-en-salud-dr-jose-cabrejo-minsa.pdf>
23. Pomasunco ME, Vilela B. Efectividad de la Consejería educativa de enfermería en el cuidado oncológico sobre el nivel de conocimiento en el paciente del programa de atención primaria integral domiciliaria de un Hospital Nacional, 2019. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9338/Efectividad\\_PomasuncoAlvarado\\_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9338/Efectividad_PomasuncoAlvarado_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
25. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lo que debes saber sobre las vacunas infantiles. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas-infantiles>
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 2018. 1–634 p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA/ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivo de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
Calidad de consejería y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año de una Institución Prestadora de Servicios de Salud Iquitos 2024.	<p><b>General:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de la consejería y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024?</p> <p><b>Específicos:</b> 1. ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad en la consejería antes de la administración y el cumplimiento del calendario de vacunación? 2. ¿Cuál es la relación que existe entre</p>	<p><b>General:</b> Determinar la relación entre calidad de la consejería y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024.</p> <p><b>Específicos:</b> 1. Identificar calidad en la consejería (antes, durante y después) de la administración de vacunas, en madres con &lt; 1 año. 2. Verificar el cumplimiento del calendario de vacunación según esquema vigente, en el carné de CRED del &lt; de 1 año.</p>	<p><b>Principal:</b> Existe relación estadística entre calidad de consejería y cumplimiento del calendario de vacunación según esquema en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024.</p> <p><b>Derivadas:</b> La relación es significativa entre calidad de la consejería antes de la administración de las vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación según esquema en madres de menores de 1 año,</p>	El tipo de estudio será cuantitativo y el diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal.	<p>La población de estudio estuvo conformada por 40 madres con hijos menores de 1 año de edad.</p> <p>Para el procesamiento de la información se empleó el Software SPSS versión 26.0 en español.</p>	<p>- Cuestionario de calidad de la consejería en vacunas. (Anexo 2) - Ficha de Registro de Cumplimiento del Calendario de Vacunación según esquema vigente. (Anexo 3)</p>

	<p>calidad en la consejería durante la administración y el cumplimiento del calendario de vacunación?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre calidad en la consejería después de la administración y el cumplimiento del calendario de vacunación?</p>	<p>3. Relacionar calidad en la consejería y cumplimiento del calendario de vacunación.</p>	<p>de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024.</p> <p>La relación es significativa entre calidad de la consejería durante la administración de las vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación según esquema en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024.</p> <p>La relación es significativa entre calidad de la consejería después de la administración de las vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación según esquema en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América, Iquitos 2024.</p>			
--	---	--	---	--	--	--



## ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

Anexo 1. Aspectos evaluados de calidad en la consejería antes de la administración de vacunas con respuestas, en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América.

N°	Aspectos evaluados	SI N (%)
1.	¿La enfermera(o) saludó cordialmente y se identificó con su nombre cuando lo atendió?	28(70,0)
2.	¿La enfermera(o) preguntó por su nombre y el de su niño(a)?	35(87,5)
3.	¿La enfermera(o) solicitó que le brinde el carné de vacunación o CRED de su niño(a)?	39(97,5)
4.	¿La enfermera(o) preguntó la edad de su niño(a) para verificar que vacunas se le va a administrar?	40(100,0)
5.	¿La enfermera(o) verificó que el niño(a) tenga completas las vacunas?	40(100,0)
6.	¿La enfermera(o) preguntó si su niño(a) presentó alguna reacción con dosis anteriores?	30(75,0)
7.	¿La enfermera(o) brindó información sobre la importancia de las vacunas en la salud de su niño(a) y las enfermedades que previenen?	37(92,5)
8.	¿La enfermera(o) informó sobre los riesgos y consecuencias de no vacunar a su niño(a) de manera oportuna?	37(92,5)
9.	¿La enfermera(o) orientó sobre la importancia de cumplir con el esquema nacional de vacunación y las vacunas que le falta recibir a su niño(a) para que esté protegido?	40(100,0)
10.	¿La enfermera(o) utilizó rotafolios, folletos y otros materiales didácticos para educarle sobre la importancia de las vacunas en la salud de su niño(a)?	8(20,0)

Anexo 2. Aspectos evaluados de calidad en la consejería durante la administración de vacunas con respuestas, en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América.

N°	Aspectos evaluados	SI N (%)
1.	¿La enfermera(o) orientó sobre el lugar de administración de las vacunas en su niño(a)?	39(97,5)
2.	¿La enfermera(o) explicó sobre la vía de administración de las vacunas en su niño? (oral, intradérmica, muscular, subcutánea, etc.)	40(100,0)
3.	¿La enfermera(o) brindó información sobre el nombre de las vacunas que le administró a su niño(a)?	36(90,0)
4.	¿La enfermera(o) explicó qué enfermedades previenen las vacunas que administró a su niño(a)?	36(90,0)
5.	¿La enfermera(o) informó sobre la cantidad y número de dosis de la vacuna que le administró a su niño(a)?	27(67,5)

Anexo 3. Aspectos evaluados de calidad en la consejería después de la administración de vacunas con respuestas, en madres de menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América.

N°	Aspectos evaluados	SI N (%)
1.	¿La enfermera(o) brindó información sobre las reacciones adversas que las vacunas pueden causar en su niño(a): fiebre, llanto, hinchazón, dolor, etc.	40(100,0)
2.	¿La enfermera(o) informó que debe llevar al niño(a) al Centro de Salud si presentan convulsiones después de la vacunación?	19(47,5)
3.	¿La enfermera(o) informó sobre la importancia de poner pañitos de agua fría en la zona de inyección del niño(a) después de la vacunación?	26(65,0)
4.	¿La enfermera(o) verificó que usted haya comprendido todas las recomendaciones brindadas durante la vacunación para que pueda aplicarlas en su hogar?	31(77,5)
5.	¿La enfermera(o) respondió de manera adecuada y con lenguaje sencillo todas las preguntas que usted le realizó respecto a la vacunación de su niño(a)?	38(95,0)
6.	¿La enfermera(o) orientó sobre la próxima fecha de aplicación de las vacunas en su niño(a)?	38(95,0)
7.	¿La enfermera(o) entregó indicaciones por escrito sobre los cuidados frente a las posibles reacciones adversas de las vacunas?	4(10,0)

Anexo 4. Cumplimiento de vacunas según edad del menor, vigente en el carné de CRED de los menores de 1 año, de la IPRESS I-3 América.

Edad del menor	Sí cumplió N (%)	No cumplió N (%)	Total N (%)
De 2 a 3 meses	0(0,0)	1(100,0)	1(100,0)
De 4 a 5 meses	2(33,3)	4(66,7)	6(100,0)
De 6 meses	4(80,0)	1(20,0)	5(100,0)
De 7 a 11 meses	25(89,3)	3(10,7)	28(100,0)
Total	9(22,5)	31(77,5)	40(100,0)

**ANEXO N° 2**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**CUESTIONARIO DE CALIDAD DE LA CONSEJERIA EN VACUNACION  
EN MADRES DE MENORES DE 1 AÑO DEL ESTABLECIMIENTO DE  
SALUD AMÉRICA, IQUITOS 2024**

**CÓDIGO N°:** .....

**I. Presentación:**

Sra. muy buenos días, soy Aldahir Vásquez Bardales, Bachiller en Enfermería, egresado de la Facultad de Enfermería de la UNAP, me encuentro realizando la Tesis: Calidad de consejería y cumplimiento de vacunas en madres de menores de 1 año, del Establecimiento de Salud América, de la ciudad de Iquitos; por lo que le solicito su colaboración para responder a todas las preguntas del cuestionario. La información que brinde tiene carácter confidencial y anónimo.

**II. Instrucciones:**

Para el llenado del cuestionario, tener en cuenta los siguientes aspectos:

- En el rubro de datos generales, que se le presenta a continuación, responder cada una de las preguntas y/o marcar con una (X) en una sola alternativa que usted considere conveniente.
- Leer detenidamente cada una de las 23 preguntas o reactivos y responder marcando con una (X) en la columna de los eventos que usted ha percibido sobre la consejería recibida en la vacunación de su niño(a).

La aplicación del cuestionario tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Agradeciéndole de antemano su gentil colaboración.

**III. Datos Generales:**

▪ **De la madre:**

1. ¿Cuál es su edad? .....años

2. ¿Cuál es su ocupación?
  - a. Ama de casa ( )
  - b. Estudiante ( )
  - c. Independiente ( )
  - d. Dependiente ( )
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - a. Soltera ( )
  - b. Conviviente ( )
  - c. Casada ( )
  - d. Viuda ( )
4. ¿Cuál es su grado de instrucción?
  - a. Sin instrucción ( )
  - b. Primaria ( )
  - c. Secundaria ( )
  - d. Técnica/Superior ( )
5. ¿Cuál es su religión?
  - a. Católica ( )
  - b. Evangélica ( )
  - c. Adventista ( )
  - d. Otros ( )
 Especifique: .....

▪ **Datos del Niño (a)**

6. ¿Cuál es la edad de su Niño (a)?
  - a. 0 a 2 meses ( )
  - b. 3 a 4 meses ( )
  - c. 5 a 6 meses ( )
  - d. 7 a 8 meses ( )
  - e. 9 a 11 meses ( )
7. ¿Cuál es el sexo de su niño(a)?
  - a. Varón ( )
  - b. Mujer ( )

**IV. Contenido:**

N°	ÍTEMS	SI	NO
<b>A. Dimensión: Antes de la administración de las vacunas</b>			
1.	¿La enfermera(o) saludó cordialmente y se identificó con su nombre cuando lo atendió?		
2.	¿La enfermera(o) preguntó por su nombre y el de su niño(a)?		
3.	¿La enfermera(o) solicitó que le brinde el carné de vacunación o CRED de su niño(a)?		
4.	¿La enfermera(o) preguntó la edad de su niño(a) para verificar que vacunas se le va a administrar?		
5.	¿La enfermera(o) verificó que el niño(a) tenga completas las vacunas?		

6.	¿La enfermera(o) preguntó si su niño(a) presentó alguna reacción con dosis anteriores?		
7.	¿La enfermera(o) brindó información sobre la importancia de las vacunas en la salud de su niño(a) y las enfermedades que previenen?		
8.	¿La enfermera(o) informó sobre los riesgos y consecuencias de no vacunar a su niño(a) de manera oportuna?		
9.	¿La enfermera(o) orientó sobre la importancia de cumplir con el esquema nacional de vacunación y las vacunas que le falta recibir a su niño(a) para que esté protegido?		
10.	¿La enfermera(o) utilizó rotafolios, folletos y otros materiales didácticos para educarle sobre la importancia de las vacunas en la salud de su niño(a)?		
<b>B. Dimensión: Durante la administración de las vacunas</b>			
11.	¿La enfermera(o) orientó sobre el lugar de administración de las vacunas en su niño(a)?		
12.	¿La enfermera(o) explicó sobre la vía de administración de las vacunas en su niño? (oral, intradérmica, muscular, subcutánea, etc.)		
13.	¿La enfermera(o) brindó información sobre el nombre de las vacunas que le administró a su niño(a)?		
14.	¿La enfermera(o) explicó qué enfermedades previenen las vacunas que administró a su niño(a)?		
15.	¿La enfermera(o) informó sobre la cantidad y número de dosis de la vacuna que le administró a su niño(a)?		
<b>C. Dimensión: Después de la administración de las vacunas</b>			
16.	La enfermera(o) brindó información sobre las reacciones adversas que las vacunas pueden causar en su niño(a): fiebre, llanto, hinchazón, dolor, etc.		

17.	¿La enfermera(o) informó que debe llevar al niño(a) al Centro de Salud si presentan convulsiones después de la vacunación?		
18.	¿La enfermera(o) informó sobre la importancia de poner pañitos de agua fría en la zona de inyección del niño(a) después de la vacunación?		
19.	¿La enfermera(o) verificó que usted haya comprendido todas las recomendaciones brindadas durante la vacunación para que pueda aplicarlas en su hogar?		
20.	¿La enfermera(o) respondió de manera adecuada y con lenguaje sencillo todas las preguntas que usted le realizó respecto a la vacunación de su niño(a)?		
21.	¿La enfermera(o) orientó sobre la próxima fecha de aplicación de las vacunas en su niño(a)?		
22.	¿La enfermera(o) entregó indicaciones por escrito sobre los cuidados frente a las posibles reacciones adversas de las vacunas?		

**V. Observaciones:**

.....

.....

.....

**VI. Valoración total:**

- Buena calidad (18 a 22 puntos)
- Regular calidad (13 a 17 puntos)
- Mala calidad (0 a 12 puntos).

**Valoración por Dimensiones:**

**A. Antes de la administración de las vacunas:**

- Buena calidad (7 a 9 puntos)
- Regular calidad (4 a 6 puntos)



Mala calidad (0 a 3 puntos)

B. Durante la administración de las vacunas:

Buena calidad (5 a 6 puntos)

Regular calidad (3 a 4 puntos)

Mala calidad (0 a 2 puntos).

C. Después de la administración de las vacunas:

Buena calidad (6 a 8 puntos)

Regular calidad (3 a 5 puntos)

Mala calidad (0 a 2 puntos).

***¡MUCHAS GRACIAS!***

**FICHA DE REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE  
VACUNACION SEGÚN ESQUEMA VIGENTE EN MENORES  
DE 1 AÑO DE LA IPRESS I-3 AMÉRICA  
IQUITOS 2024**

**CÓDIGO N°:** .....

**I. Instrucciones:**

El investigador procede a solicitar el carné de Crecimiento y Desarrollo a la madre, de su niño(a) menor de 1 año, para verificar el cumplimiento o no de las vacunas, según esquema nacional vigente. Marcando con una (X) en el casillero correspondiente a las vacunas que a continuación se detalla.

**II. Datos del Niño(a):**

Fecha de Nacimiento: ...../...../.....      Edad:.....

**III. Esquema de Vacunas del menor de 1 año**

Edad	Vacuna	Cumplimiento	
		SI	NO
R.N	1ra. dosis BCG		
	1ra. dosis HVB		
2 meses	1ra. dosis Pentavalente		
	1ra. dosis IPV		
	1ra. dosis Rotavirus		
	1ra. dosis Neumococo		
4 meses	2da. dosis Pentavalente		
	2da. dosis IPV		
	2da. dosis Rotavirus		
	2da. dosis Neumococo		
6 meses	3ra. dosis Pentavalente		
	3ra. dosis IPV		

	1ra. dosis Influenza Pediátrica.		
7 meses	2da. dosis Influenza Pediátrica.		

**III. Observaciones:**

.....

.....

.....

**IV. Evaluación:**

- Cumplió: cuando se evidencia en el carné todas las vacunas administradas según edad del niño(a).
- No Cumplió: cuando se evidencia en el carné la falta de uno o más vacunas no administradas según edad del niño.

***¡MUCHAS GRACIAS!***

**ANEXO N° 3**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CÓDIGO:**.....

**FECHA:**    /    /

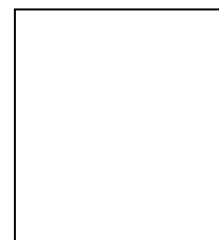
**HORA:** .....

Muy buenos días Srta./Sra. soy Aldahir Vásquez Bardales, Bachiller en Enfermería, me encuentro realizando un estudio de investigación con el propósito de determinar la relación entre Calidad de la Consejería y Cumplimiento de vacunas en madres con menores de 1 año, atendidas en el E.S. América, Iquitos 2024. Recurro a usted para solicitarle el consentimiento y participe en el presente estudio de investigación. Asimismo, le informo una vez que autoriza su participación voluntaria, deberá cumplir con todas las actividades programadas, durante el tiempo estimado. El instrumento a aplicar tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Por otro lado, es importante que usted conozca los procedimientos a seguir, y son los siguientes: Comunicarse con el Bachiller Aldahir Vásquez Bardales, celular N° 957371572, para conocer de forma verbal y presentar en un documento escrito, las razones de su incomodidad y decisión. Así mismo, el Bachiller realizará las aclaraciones del caso y si a pesar de ello persiste la decisión de retirarse, le agradezco su participación, y le hará firmar un documento de retiro voluntario. La investigación no supone riesgo o incomodidad alguna. Sin embargo, si después de haber aceptado participar, en algún momento considera que ello le ha causado inquietud o dudas, tiene el derecho de pedir las explicaciones pertinentes poniéndose en contacto con el Bachiller. Los beneficios que le ofrece la investigación, es mejorar la calidad de la consejería en el establecimiento de salud a través de los resultados que se obtenga del estudio, el mismo que le será proporcionada. No está considerado ningún tipo de compensación o de pago monetario. Si después de haber aceptado su participación, desea retirarse en algún momento, tiene la alternativa de hacerlo sin que esa decisión perjudique sus integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún tipo de condicionamientos. Además, el Bachiller también puede dar por concluida su participación sin requerir su

consentimiento, si existieran circunstancias bajo las cuales su participación no está siendo efectiva o no está contribuyendo a los objetivos de la investigación. Toda la información que se obtenga como resultado del desarrollo de la investigación, será manejada solamente por el Bachiller para los objetivos del estudio, la misma se hará de forma confidencial, protegiendo los nombres de las participantes, a través del uso de códigos y respetando su privacidad. He leído y/o escuchado una información completa sobre la investigación, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todo lo indicado del documento recibido, por tanto, autorizo mi participación, por lo que firmo y/o coloco mi huella digital, en señal de conformidad.

.....  
**Firma o Rúbrica de la participante**

**DNI:** .....



**Huella digital**

Fecha: ..... /...../ 2024

**Hora:**.....

Lugar: San Juan Bautista