



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL SERVICIO
DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR,
2025

Línea de investigación:
Salud pública

Tesis para optar el grado académico de Maestro en Administración de
Servicios de Salud

Autor

Pérez Larru, Jimmy Johan

Asesora

Cruz González, Gloria Esperanza

ORCID: 0000-0003-1937-5446

Jurado

Yovera Ancajima, Cleofe del Pilar

Hurtado Concha, Aristides

Cruz Gonzales, William Enrique

Lima - Perú

2026



LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

14%

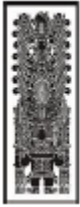
PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
9	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA
DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL
SERVICIO DE INMUNIZACIONES DEL CENTRO DE SALUD VILLA
VICTORIA PORVENIR, 2025

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el grado académico de
Maestro en Administración de Servicios de Salud

Autor

Pérez Larru, Jimmy Johan

Asesora

Cruz González, Gloria Esperanza
ORCID: 0000-0003-1937-5446

Jurado

Yovera Ancajima, Cleofe del Pilar
Hurtado Concha, Aristides
Cruz Gonzales, William Enrique

Lima – Perú
2026

DEDICATORIA

A mis queridos familiares, por su amor incondicional, apoyo constante y palabras de aliento en cada etapa de este camino. Este logro es tan mío como de ustedes.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Federico Villarreal, por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y crecer como profesional.

A mis docentes, por compartir sus conocimientos, experiencias y valores que han sido guía en mi desarrollo.

Y a mi asesora, por su dedicación, orientación y apoyo durante todo el proceso de esta investigación.

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
I. Introducción.....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Descripción del problema	13
1.3. Formulación del problema	14
1.3.1. Problema general	14
1.3.2. Problemas específicos.....	14
1.4. Antecedentes.....	15
1.5. Justificación de la investigación	19
1.6. Limitaciones de la investigación.....	20
1.7. Objetivos.....	20
1.7.1. Objetivo general.....	20
1.7.2. Objetivos específicos	21
1.8. Hipótesis	21
II. Marco Teórico.....	23
2.1. Marco conceptual.....	23
2.1.1. Calidad de la atención	23
2.1.2. Cumplimiento del esquema de vacunación	30
III. Método	34
3.1 Tipo de investigación.....	34
3.2 Población y muestra	35
3.3 Operacionalización de variables	36
3.4. Instrumentos.....	38

	5
3.5 Procedimientos.....	39
3.6 Análisis de datos	40
3.7 Consideraciones éticas	41
IV. Resultados	43
V. Discusión de resultados.....	52
VI. Conclusiones.....	56
VII. Recomendaciones	57
VIII. Referencias	58
IX. Anexos	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Dimensión técnico-científica	43
Tabla 2. Dimensión humana	44
Tabla 3. Dimensión entorno.....	45
Tabla 4. Variable Calidad de Atención.....	46
Tabla 5. Variable Cumplimiento del esquema de vacunación.....	47
Tabla 6. Hipótesis específica 1	48
Tabla 7. Hipótesis específica 2	49
Tabla 8. Hipótesis específica 3	50
Tabla 9. Hipótesis general.....	51

RESUMEN

La calidad de la atención en los servicios de salud constituye un factor determinante en la aceptación y continuidad de las prácticas preventivas, como el cumplimiento de los esquemas de vacunación infantil. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo: analizar la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025. Metodología: La investigación fue de tipo básico, con un diseño descriptivo-correlacional, prospectivo y no experimental. La población estuvo conformada por 155 madres y niños menores de cinco años, seleccionándose finalmente una muestra de 142 que cumplieron con los criterios establecidos. Se emplearon como técnicas la encuesta, mediante el Cuestionario de Calidad de Atención, y la lista de cotejo para evaluar el cumplimiento del esquema de vacunación. El procesamiento y análisis de datos se efectuó con Microsoft Excel y el software estadístico SPSS, aplicando estadística descriptiva e inferencial. Resultados: revelaron que el 46,5% de las madres percibió la calidad de la atención en un nivel medio. Asimismo, se identificó que el 52,8% de los niños había cumplido con el esquema de vacunación, mientras que el 47,2% no lo había completado. Conclusión: existe una asociación significativa entre ambas variables, siendo el coeficiente de correlación de Spearman positivo y moderado ($\rho = 0,671$; $p = 0,000$).

Palabras clave: calidad de atención, vacunación, primera infancia.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between perceived quality of care and patient-user satisfaction in the maternal-fetal medicine service of the Gyneco-Obstetrics Department at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital, 2025. The research was conducted using a quantitative approach, with a correlational scope, applied type, and non-experimental design. The population consisted of an average monthly total of 631 patients, from which a sample of 250 women attended in the maternal-fetal medicine service during May 2025 was selected. The survey technique was employed, using previously validated instruments: the Perceived Quality of Care Questionnaire, adapted from Parasuraman et al. (1988) and validated by Cigüeñas and Quispe (2022), and the User Satisfaction Questionnaire, based on Granado de la Orden et al. (2007) and adapted by the same authors. Data were processed using SPSS v.28 and Microsoft Excel, applying descriptive and inferential statistical analyses. Results indicate that 42.8% of the participants perceived the quality of care as regular, while 43.6% reported a similar level of satisfaction. Finally, the inferential analysis using Spearman's coefficient yielded a value of $\rho = 0.725$ with a significance of $p = 0.002 < 0.05$, confirming a positive, strong, and significant relationship between the two variables. It is concluded that a favorable perception of the quality of care directly impacts user satisfaction.

Keywords: quality of care, vaccination, early childhood.

I. INTRODUCCIÓN

Las inmunizaciones son un aspecto crucial de la salud pública, por cuanto, proporciona las barreras que protegen a las personas contra patologías infecciosas graves, disminuyendo la morbilidad y la mortalidad. Especialmente en los niños, la vacunación es fundamental ya que aún su sistema inmunológico no se está desarrollando haciéndolo más vulnerable a este tipo de enfermedades (Rombini et al., 2023).

Las vacunas generan una respuesta inmunológica permitiendo prevenir enfermedades como la difteria, el sarampión o la poliomielitis, evitando brotes epidémicos y severas complicaciones. De igual forma, gracias a las inmunizaciones se han erradicado enfermedades protegiendo a las personas vulnerables como adultos mayores y recién nacido fortaleciendo de esta manera la inmunidad colectiva (Ochoa y Díaz, 2024).

A pesar de la importancia de las inmunizaciones, el cumplimiento del esquema de vacunación infantil, puede verse afectado por distintos hechos que les impiden a los padres llevar a los hijos a inmunizarse, muchas veces el miedo y la desinformación a los probables efectos secundarios ocasionan dudas, generando que las familias posterguen o rechacen la vacunación (Barbecho et al., 2023).

De igual forma, las experiencias en los centros de salud el cumplimiento del esquema de vacunación infantil, ya que, el desabastecimiento de las vacunas, el largo tiempo de espera o la poca atención por parte del personal de salud, desmotiva a los padres haciendo que abandonen este proceso. De allí que, es trascendental proporcionar datos claros que faciliten el acceso y garantice la calidad del servicio para que los niños a tiempo reciban sus vacunas (Barbecho et al., 2023).

La calidad de la atención recibida por los usuarios en los centros de salud es un factor crucial que garantiza el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años, pues, si los padres cuentan con una información clara, un trato basado en la confianza y

en la amabilidad y un servicio organizado, es más probable que asistan a vacunar a sus hijos. Inversamente sí deben soportar la desorganización del proceso, largas horas de espera, atención poco amable, llegan a sentirse desmotivados y frustrados, postergando o evitando la vacunación. Por lo tanto, es fundamental que el personal de salud cuente con la capacitación necesaria para brindar un servicio más eficiente, seguro y accesible (Rodríguez Castro, 2024).

Considerando lo anteriormente descrito, se propone la realización de esta investigación, para conocer si la calidad de la atención que se brinda en los centros de salud a los niños menores de 5 años está relacionada al cumplimiento del esquema de vacunación, ya que, las inmunizaciones son uno de los métodos más eficaces para la prevención de enfermedades. A pesar de ello, muchas veces no se logran las metas de cobertura planteada, dejando a muchos niños vulnerables y poniendo en riesgo a la comunidad. Por lo tanto, se requiere analizar como el trato y la experiencia que reciben las familias en los centros de salud se relacionan con la decisión de cumplir con el calendario de vacunación, la información puede mejorar el servicio asegurando que la mayor cantidad de niños reciban las vacunas que necesitan para tener un sistema inmunológico fuerte.

1.1.Planteamiento del problema

Las inmunizaciones son actividades principales del primer nivel de atención sanitaria, su objetivo se basa en garantizar la protección de la salud, previniendo las enfermedades en la población, especialmente en los niños, para así disminuir la incidencia de patologías infecciosas, sus complicaciones y evitando brotes epidémicos. De igual forma, esta estrategia permite reducir la mortalidad infantil y fortalecer el sistema público de salud, garantizando que los niños tengan acceso a las inmunizaciones necesarias para un saludable desarrollo (Quincer et al., 2024).

A pesar de la eficacia de la vacunación para proteger la salud de la población, en los últimos años no se ha alcanzado la cobertura esperada. Tawar et al. (2022) señalan que a partir de la pandemia del COVID-19 los sistemas de salud se pusieron a prueba dificultando y sobrecargando el proceso rutinario de las inmunizaciones, sobre todo el de los niños, esto ocasionó retrasos en la aplicación de las vacunas esenciales, incrementando el riesgo del brote de patologías que pueden prevenirse, de allí que aunque se han realizado grandes esfuerzos para recuperar el ritmo de las inmunizaciones, los datos del 2023 evidencian que aún no se han alcanzado los niveles de las inmunizaciones prepandémicos.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024), 14.5 millones de niños durante el 2023 no fueron vacunados, dejándolos expuesto a enfermedades infecciosas fácilmente previsibles. En el caso de la cobertura de la vacuna DTP (tosferina, tétano y difteria) se logró un 84% y la primera dosis de vacuna contra el sarampión alcanzó únicamente el 83%, una cifra inferior a la que se registró durante el 2019. A pesar de que se ha alcanzado un avance ligero en la vacunación en contra del virus de papiloma humano en niñas, aumentando el 20% durante el 2022 y el 27% en el 2023, aún falta mucho por hacer.

En los países en riesgo por fiebre amarilla la situación es aún más preocupante, ya que, la cobertura alcanzada sólo fue del 50%, cifra inferior al 80% que se recomienda. Esta información refleja la importancia de reforzar los programas de las inmunizaciones para brindar la garantía a los niños de recibir la protección necesaria, evitando los brotes pandémicos y salvando la mayor cantidad de vida posible (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

En América Latina, la cobertura de vacunación infantil ha mostrado una recuperación progresiva tras la drástica disminución observada durante la pandemia de COVID-19. Aunque en 2021 la cobertura de la tercera dosis de DTP (difteria, tétanos y pertussis) descendió al 75 %,

en 2022 alcanzó el 79 % y en 2023 logró subir al 86 %, acercándose a los niveles prepandémicos (OPS, 2024). A pesar de estos avances, persisten brechas importantes: cerca de 1.1 millones de niños en la región no recibieron ninguna vacuna en 2023, lo que los deja expuestos a enfermedades prevenibles como el sarampión, cuya primera dosis de vacuna alcanzó solo el 87 %, aún por debajo del 95 % recomendado para lograr inmunidad colectiva (OMS, 2024).

En Perú, el impacto de la pandemia por COVID-19 en 2020 provocó una reducción significativa de la cobertura regular de vacunación infantil, con apenas el 71 % de los menores de 5 años recibiendo las dosis del esquema básico. No obstante, el país ha logrado un sostenido incremento desde entonces: en 2021 la tasa alcanzó el 78 % y en 2022 ascendió al 82 % (Ministerio de Salud [Minsa], 2023). Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en los primeros tres meses de 2024 la cobertura en menores de 3 años pasó del 62.1 % en 2023 a 65 %, mientras que en menores de 1 año esta subió de 69.6 % a 77.5 % entre 2022 y 2023, lo cual denota un avance significativo hacia los niveles prepandemia (INEI, 2024).

El Ministerio de Salud implementó en 2024 el “Plan Nacional de Vacunación para menores de 5 años”, establecido por la RM N° 062-2024-MINSA, con una asignación presupuestal superior a S/ 117 millones para actividades como barrido antipolio y refuerzos contra sarampión, paperas y rubéola (Minsa, 2024a). Esta estrategia incluyó brigadas móviles, puestos fijos en escuelas y visitas domiciliarias, así como un barrido de cierre de brechas en 12 regiones priorizadas (Minsa, 2024a; INEI, 2024). A la par, se mantiene el esquema estándar de 15 vacunas antes de los 5 años, que protegen contra 28 enfermedades, y que incluye refuerzos específicos como DPT, polio, influenza, varicela y SPR (Minsa, 2024b).

Pese a los avances, persisten desigualdades subnacionales: las zonas rurales todavía registran niveles menores que las urbanas (77.3 % vs. 79.9 % en menores de 1 año) (Minsa, 2024c). Además, recientes brotes de tos ferina - 908 casos y 10 defunciones entre enero y junio de 2025, todos en niños no vacunados han alertado sobre el riesgo de reemergencia de enfermedades prevenibles y subrayan la necesidad de reforzar la planificación en zonas alejadas como Loreto (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2025).

Aunque se han logrado grandes avances en las inmunizaciones a los niños, aún persisten las barreras que le impiden recibir a tiempo las dosis. En diversas comunidades vulnerables y rurales la falta de acceso a los centros de salud, la desinformación y la escasez de las vacunas, le dificultan a las familias cumplir con el esquema de inmunizaciones (Juan et al., 2024). De igual forma, persiste la desconfianza y las dudas sobre la vacuna, siendo necesario reforzar la educación y la sensibilización en todas las personas. De igual forma, la calidad de la atención en los centros de salud juega un rol fundamental, pues, un trato amable, la información clara y un eficiente servicio, marca la diferencia en la decisión de los padres sobre las inmunizaciones de sus hijos (Vargas y Brunes, 2023).

1.2.Descripción del problema

En el caso específico del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, ubicado en el distrito de Surquillo, Lima, los datos epidemiológicos muestran un leve descenso en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 5 años durante el 2024 en comparación con el 2023, pues en este año, el 88% de los niños de esta edad completaron su esquema de las inmunizaciones, en el 2024 esta cifra disminuyó a un 82%, siendo evidente una disminución de 6 puntos porcentuales.

La reducción del cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, puede verse afectado por varios factores,

siendo el más importante la calidad de atención que reciben las madres, pues, la desinformación, las largas horas de espera o la atención poco empática afectan su decisión de llevar sus hijos al centro a vacunar. Asimismo, la falta de recordatorios efectivos sobre las dosis pendientes, las barreras geográficas o económicas o la disponibilidad irregular de vacuna también influyen en esta problemática. Por lo tanto, es fundamental profundizar en tales aspectos para optimizar las estrategias de las inmunizaciones y garantizar que los niños reciban la protección necesaria contra las enfermedades infecciosas prevenibles.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?
- b) ¿Cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?
- c) ¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?

1.4. Antecedentes

Hobani y Alhalal (2022) plantearon como objetivo de este estudio a) investigar la falta de adherencia a las vacunas en niños de 6 meses a 6 años en Arabia Saudita basándose en el número de vacunas faltantes o con retraso de más de un mes; y b) examinar los factores subyacentes que predicen el grado de falta de adherencia basándose en el marco del modelo de creencias sobre la salud. Se realizó un estudio transversal en 22 centros de atención primaria seleccionados aleatoriamente. También se realizaron entrevistas estructuradas para recopilar datos utilizando el cuestionario Health Belief Model modificado. De acuerdo con la información de 221 integrantes de la muestra, el 51.9% de los padres no daban fiel cumplimiento al esquema infantil de vacunación, asimismo no se determina que la característica sociodemográfica de los padres y el grado de dudas sobre la vacuna en los niños tuviera una significativa relación. La combinación lineal de lo que perciben sobre la amenaza de las enfermedades infecciosas, la vulnerabilidad de los niños, los beneficios de las inmunizaciones, la calidad de la atención y la autoeficiencia son predictores del nivel de incumplimiento de las vacunas, no obstante, únicamente la vulnerabilidad de los niños, las barreras percibidas y la calidad de la atención recibida predijeron de manera independiente el incumplimiento de los padres.

Assimamaw et al. (2024) realizaron una revisión sistemática y metanálisis para evaluar la prevalencia combinada de la satisfacción materna con el servicio de vacunación infantil y sus predictores en Etiopía. Se realizaron búsquedas en Scopus, Embase, Web of Science, Google Scholar, PubMed, African Journals Online y Semantic Scholar para acceder a los artículos incluidos. Se utilizó un modelo de efectos aleatorios de varianza inversa ponderada para estimar la prevalencia de la satisfacción materna con la vacunación de los niños. Los resultados demostraron que la prevalencia combinada de satisfacción materna con la

vacunación de los niños fue del 73%. Con base en el análisis de subgrupos, el resultado reveló que la prevalencia de satisfacción materna con la vacunación de los niños fue del 63%. Concluyen que el metanálisis sobre la satisfacción de las madres con los servicios de vacunación de sus hijos en Etiopía reveló un bajo nivel de satisfacción.

Umoke et al. (2021) se basó en el objetivo de Investigar los factores asociados con la incompleta vacunación de niños menores de 5 años en el estado de Ebonyi, sureste de Nigeria. Se implementó un diseño de muestreo transversal y por conglomerados; se entrevistó a 400 mujeres en edad fértil en familias con niños entre 0 y 59 meses de edad en el estado de Ebonyi. Los datos se analizaron utilizando estadísticas descriptivas de media, desviación estándar, prueba t y ANOVA con SPSS versión 23. Los hallazgos revelaron que 180 (48,1%) niñas y 194 (51,9%) niños fueron inmunizados; menos de la mitad (155) (41,9%) de los niños tuvieron 1 dosis olvidada, consideradas como casos de las inmunizaciones parciales que indican baja cobertura. De las razones dadas para las madres con inmunizaciones incompletas, las madres coincidieron en que los centros de inmunizaciones están lejos del hogar, y muchas veces no reciben la atención que buscan. Esta razón afecta significativamente a las madres que eran jóvenes (≤ 20 años) solteras, con educación secundaria, pobres y primíparas se ven más afectadas. Conclusión. La cobertura de las inmunizaciones fue baja y se señaló la ubicación lejana y la calidad de atención de los centros de salud, por lo que los implementadores de políticas deberían ubicar los centros de salud cerca de los hogares. También se debería brindar educación sanitaria sobre la importancia de las inmunizaciones a las madres, especialmente a aquellas que son jóvenes y tienen un nivel socioeconómico bajo.

Lluen (2023) plantea como objetivo de investigación identificar si lo que perciben las mamás sobre la calidad de atención tiene un impacto en la adherencia a la vacunación que se da por parte del servicio de enfermería e inmunizaciones de una entidad materna de Lima Norte.

El estudio abordó una perspectiva metodológica, cuantitativa, aplicada, transversal, de campo, correlacional. Los resultados indican que un 78% de las madres perciben una calidad de atención entre media y elevada y el 65% de los niños ha cumplido totalmente su calendario de inmunizaciones. El análisis estadístico evidencia una moderada correlación a través del valor de $\rho = 0.62$ entre las variables. En conclusión, una percepción elevada de atención de enfermería impacta en el cumplimiento del esquema de vacunación, reforzando la importancia de fortalecer la capacitación del personal asistencial, mejorando la comunicación con las madres y así optimizar la cobertura inmunológica.

Merino (2022) formuló como propósito de estudio interpretar si la calidad de atención se asociaba a la adherencia a la vacunación en mamás de infantes menores a un año que acudieron a un centro de salud de San Martín de Porre en Lima. La metodología fue cuantitativa, aplicada, de campo y correlacional, considerando como población a 150 mamás que asisten al centro de salud, tomando de muestra a 108 de ellas, siendo la técnica utilizada la encuesta y el cuestionario como instrumentos. Los resultados demostraron que un 56.5% de las madres tienen edades entre los 19 a los 29 años, el 90% son de nacionalidad peruana, en cuanto a la calidad de la atención el 47.2% considero que esta se encontraba un nivel regular en su dimensión técnico-científico, con respecto a la dimensión humana del 47% cree que es de nivel regular y en la dimensión entorno un 54.6% considera que el nivel eran medio. Sobre la calidad de la atención recibida el 40.7% creen que están a un nivel medio. Sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, el 79.6% habían cumplido con todo el calendario planteado. Concluyen que la calidad de la atención se relaciona al cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores a un año que acuden al centro de salud abordado, con un valor de $\rho = 0.533$, determinando una relación significativa y moderada, asimismo el

mismo nivel de correlación con las dimensiones de la calidad de la atención, en cuanto a su dimensión técnico científico ($\rho=0,425$), humana ($\rho=0,381$) y entorno ($\rho=0,445$).

Shimizu (2022) planteó como objetivo de estudio identificar si lo que perciben las madres sobre la calidad de atención se asocian a la adherencia de la vacunación en un centro de salud ubicado en Lima Norte. El método fue de tipo básico, cuantitativo, correlacional, considerando a 133 mamás de infantes de una edad menor a los 5 años como muestra de investigación, usando la encuesta. En conclusión, la calidad de atención estaba asociada significativa y direccionalmente a la adherencia de la vacunación en la población abordada.

Salcedo y Velázquez (2024) señalaron como propósito de estudio identificar si la calidad de la atención estaba asociada al acatamiento de la vacunación en los infantes menores de un año asistentes a un centro sanitario de Ayacucho. El método fue aplicada, cuantitativa y correlacional, usando la ficha de cotejo y el cuestionario. Los datos determinaron que la calidad de la atención no estaba asociada a la adherencia del calendario de vacunación ($p = 0,697$), siendo que el cumplimiento del esquema fue del 80.6%. Asimismo, se estableció que las dimensiones de la calidad de atención (dimensiones técnico-científico $p = 0,254$; humana $p = 0,427$; y entorno $p = 0,130$) tampoco se relacionaban al acatamiento del calendario de vacunación en los niños abordados. Concluyen que la adherencia al esquema de vacunación en este centro de salud estaba influenciada por otros aspectos menos por la calidad de atención recibida, rechazando la hipótesis de trabajo.

Díaz y López (2025) tuvieron como objetivo principal de su estudio determinar la relación que existe entre la Calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Nueve de Octubre, Ucayali 2024. De acuerdo con la metodología fue de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, tuvo un diseño de campo. En relación con los resultados de la calidad de atención las madres

respondieron con una frecuencia baja con 1 (1.3%), regular 4 (5.0%) y finalmente alta con un 75 (93.8%), sobre la adherencia al calendario de vacunación se obtuvo de manera inadecuada 1 (1.3%), moderada 42 (52.5%), finalmente adecuada 37 (46.3%). Se obtuvo una correlación positiva de 0.434 siendo p valor = 0.00 menor a la significancia. En conclusión, la calidad de la atención brindada por los profesionales de la enfermería se orienta y asocia direccional y significativamente al acatamiento del calendario de vacunas.

1.5. Justificación de la investigación

A través de esta investigación se pretende analizar la relación entre la calidad de la atención recibida por los niños en el servicio de inmunizaciones y el acatamiento del esquema de vacunas, siendo así un importante aporte teórico que proporciona evidencia científica sobre aspectos fundamentales de la calidad del servicio médico en sus distintas categorías humana técnicas y de entorno los cuales pueden identificar diferencias para proteger la infancia contra patologías prevenibles. Además, contribuye a mejorar los enfoques teóricos sobre calidad de atención en salud y estrategias de inmunizaciones, sirviendo de referencia para futuras investigaciones y ayudando a fortalecer programas que beneficien a las comunidades más vulnerables.

El estudio se justifica a nivel práctico significativo, pues, sus hallazgos podrán mejorar la atención en salud y fortaleciendo las estrategias de vacunación del centro de salud, al percibir los problemas que enfrentan las familias, como la desinformación, largas esperas o la falta de acceso, será posible implementar medidas concretas que generen confianza y faciliten el cumplimiento del esquema de inmunizaciones. Conjuntamente, sus resultados serán guía para mejorar la gestión pública sanitaria, promoviendo capacitaciones dirigidas al personal sanitario y optimizando la infraestructura sanitaria, es así que se garantizara que los niños reciban la protección que necesitan, en un entorno de atención más eficaz, humanizado y asequible.

Metodológicamente, se justifica este estudio ya que emplea el diseño correlacional, no experimental, el cual es ideal para interpretar la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, el no realizar una intervención o modificación de las variables observando la realidad tal y como se da, brinda una visión clara de esta realidad, facilitando obtener datos valiosos que comprenda la manera en que la percepción del servicio impactan en las decisiones familiares de inmunizaciones a sus hijos. De igual forma, el reflejar objetivamente esta dinámica permitirá mejorar y fortalecer las estrategias que aplica los programas de inmunizaciones del centro abordado.

1.6. Limitaciones de la investigación

Este estudio presenta como una limitación principal las pocas investigaciones previas que analizan conjuntamente la relación de las variables. Aunque se han realizado estudios sobre cada uno de estos aspectos por separado, aún son pocas las investigaciones que exploran cómo se relacionan entre sí. Esta limitación hace que sea más difícil comparar los resultados con un marco de referencia amplio, pero al mismo tiempo refuerza la importancia de seguir investigando en esta área. Generar más evidencia sobre este vínculo permitirá mejorar las estrategias de inmunizaciones y fortalecer la calidad del servicio en los centros de salud, asegurando así una mejor protección para los niños y sus familias.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

- Analizar la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.

1.7.2. Objetivos específicos

- a) Determinar la relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.
- b) Determinar la relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.
- c) Determinar la relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.

1.8. Hipótesis

1.8.1. Hipótesis general

- Hi: Existe relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.
- Ho: No existe relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.

1.8.2. Hipótesis específicas

- a) Existe relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que

acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.

- b) Existe relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.
- c) Existe relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco conceptual

2.1.1. Calidad de la atención

La calidad, en términos simples, se trata de qué tan bueno o satisfactorio es un producto, servicio o proceso en relación con lo que esperamos de él. Cuando algo es de calidad, significa que cumple con nuestras necesidades y nos da confianza porque es eficiente, duradero y valioso. En el entorno organizacional garantizar la calidad es trascendental, pues, incide en la lealtad y satisfacción de cliente, dando que una buena reputación de la empresa (García-Ortiz, 2024).

El estudio de la calidad no es algo nuevo, pues, sus raíces se encuentran en la antigua Grecia en donde filósofos como Aristóteles mencionaba a la misma como una cualidad que hacía que algo fuera más adecuado o mejor para su objetivo. Con el transcurrir del tiempo evoluciono sus conceptos y al llegar la Revolución Industrial, la calidad se observó como un enfoque más técnico dirigido a la producción en serie. Durante el siglo XX con el surgimiento del comercio global han surgido certificaciones y métodos que permiten mejorar y medir la calidad de una forma más estructurada (García-Ortiz, 2024).

La calidad a lo largo de la historia, se ha abordado desde distintas representaciones. Inicialmente, estaba basada en inspecciones para reconocer desperfectos en los productos terminados. Seguidamente, surge un enfoque más extenso denominado Gestión de Calidad Total (TQM), para mejorar tenazmente los procesos dentro de una organización. También surgieron estándares internacionales como las normas ISO, que instituyen criterios concretos para garantizar calidad en diferentes sectores. Conjuntamente, han germinado métodos como el Six Sigma, enfocado en la disminución de errores y la mejora de procesos (Claro y Soto, 2024).

Sin embargo, la calidad no únicamente se aplica a la elaboración de servicios y bienes, sino que es trascendental en áreas como la educación y salud. Por ejemplo, en la educación se pretende formar profesionales preparados por medio de métodos de enseñanza efectivos. En el sector salud, la calidad es fundamental para avalar la seguridad y el bienestar de los usuarios, garantizando que los procedimientos clínicos sean seguros y eficientes. Por lo tanto, apostar por la calidad permite reducir costos, evitar desperdicios y mejorar la eficacia (Pintado et al, 2023).

Actualmente, el concepto de calidad sigue transformándose, pues no únicamente se trata de cumplir con ciertos estándares, sino además de renovar y ser sostenibles, en tal sentido, las empresas pretenden brindar productos y servicios de alta calidad, y disminuir su impacto ambiental mejorando la experiencia de las personas. A través de la tecnología, materiales como el big data y la inteligencia artificial mejoran el monitoreo y mejorar la calidad en tiempo real, por lo tanto, la calidad se adapta a los cambios y a las nuevas exigencias del mundo moderno, convirtiéndose en un elemento esencial para el éxito y la mejora continua (Saraiva y Salmazo, 2022).

Loezar et al. (2022) señalan que la atención sanitaria son aquellos servicios y cuidados que pretenden de mantener al individuo, ayudando a su recuperación y mejorando su calidad de vida. Esto abarca desde las consultas clínicas hasta tratamientos complejos en centros hospitalarios, tomando en cuenta programas del primer nivel de atención. Rojas et al. (2022) señalan que la atención sanitaria se presenta en diferentes niveles, la atención primaria que es el contacto inicial con el sistema de salud, resolviendo dificultades básicas, la atención secundaria que involucra la atención en hospitales con especialistas y la atención terciaria enfocada en tratamientos complejos y avanzados.

Szulik (2023) explica que la calidad de la atención sanitaria es el pilar fundamental para lograr el bienestar de la sociedad general, para que esta funcione realmente debe ser segura, accesible y enfocada en el paciente, garantizando que las personas reciban un tratamiento adecuado en el momento justo. Facultar a los profesionales sanitarios en el uso de tecnologías innovadoras médicas, aplicando protocolos basados en la evidencia son aspectos trascendentales para dar garantías de una atención confiable y eficiente.

Sin embargo, la atención sanitaria no está limitada únicamente al tratamiento de enfermedades, sino también a su prevención, por medio de las campañas educativas sobre hábitos saludables, los programas de detección temprana y las campañas de vacunación son algunos métodos que ayudan a evitar problemas de salud previo a que se agraven, prevenirlas es la clave para disminuir la carga de enfermedades mejorando la calidad de vida de la sociedad (Szulik, 2023).

Gracias a la tecnología en los últimos años la atención sanitaria experimentado significativos cambios, la inteligencia artificial y la telemedicina han revolucionado la forma de acceso a los servicios médicos, propiciando diagnósticos más eficaces y tratamientos personalizados. En tal sentido, la atención sanitaria sigue adaptándose y a las necesidades de los pacientes, garantizando que las personas reciban cuidados de calidad y oportunos (Loezar et al., 2022).

Al combinar ambos conceptos surge la calidad de la atención en salud, que de acuerdo con Fonseca et al. (2022) se entiende como la seguridad, eficacia y efectividad con la que se proporcionan los servicios médicos, garantizando el bienestar del paciente y el cumplimiento de los estándares médicos determinados. Distintos autores han abordado esta definición desde diferentes enfoques brindando definiciones claves para comprender su relevancia:

Biel et al. (2022) señalan que la calidad de la atención sanitaria se evidencia en el nivel en que los servicios médicos permiten mejorar la salud de los sujetos y comunidades, en correspondencia con los conocimientos y avances médicos existentes. Su perspectiva enfatiza el hecho de que es necesario evaluar categorías fundamentales del sistema sanitario como los recursos disponibles, los servicios prestados, los alcances logrados por medio del impacto en la salud de la población.

En tanto, Lasim et al. (2022) formula que la atención médica de calidad debe garantizar la eficiencia, la seguridad, efectividad, rapidez, equidad y una perspectiva basada en el paciente. Au planteamiento resalta que más allá de cumplir con las normas clínicas, es trascendental considerar la experiencia y la percepción de los pacientes, asegurando mayor humanización y accesibilidad de la atención.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la calidad de la atención es la capacidad de los servicios sanitarios para brindar los mejores resultados posibles dando garantías de seguridad, garantía, eficacia, justicia y un enfoque centrado en el paciente (Moreira et al., 2024).

Llenque y Peña (2024) refiere que la calidad de la atención sanitaria es el grado en que los servicios médicos mejoran las posibilidades de alcanzar resultados positivos en la salud de las personas, en concordancia con el conocimiento científico actual. Asimismo, resalta las necesidades disminuir los errores médicos, fortaleciendo la confianza y seguridad del paciente.

En definitiva y basado en lo anterior se puede señalar que la calidad de la atención en salud no únicamente es la aplicación correcta de los tratamientos médicos, sino que debe garantizar además experiencias dignas y satisfactorias a los usuarios para alcanzar los sistemas

sanitarios deben esforzarse para brindar servicios efectivos, accesibles y seguros, mejorando los procesos clínicos y la satisfacción de los que reciben la atención.

2.1.1.1. Dimensiones de la calidad de la atención

Dimensión Técnico-Científica

La calidad de la atención en salud no solo depende de la amabilidad del personal o de la comodidad del entorno, sino también del conocimiento y la preparación con los que se brindan los servicios médicos. La dimensión técnico-científica se enfoca en garantizar que cada diagnóstico, tratamiento y procedimiento se realice con base en la mejor evidencia científica disponible. Esto significa que los profesionales de la salud deben mantenerse en constante actualización, aplicando protocolos clínicos que aseguren seguridad y efectividad para cada paciente (Llenque y Peña, 2024).

Además, esta dimensión busca minimizar errores médicos y mejorar el uso de recursos para ofrecer una atención más precisa y oportuna. Un sistema de salud que prioriza la calidad técnico-científica se preocupa por brindar diagnósticos acertados y tratamientos adecuados, ayudando a que los pacientes se recuperen de manera segura. En última instancia, se trata de combinar el conocimiento con la responsabilidad, asegurando que cada persona reciba el mejor cuidado posible (Llenque y Peña, 2024).

Dimensión Humana

Más allá del conocimiento técnico, la atención en salud debe ser profundamente humana. La dimensión humana de la calidad de atención resalta la importancia de tratar a cada paciente con respeto, empatía y calidez. Ser escuchado, comprendido y acompañado en momentos de enfermedad genera confianza y contribuye al bienestar emocional, lo que puede influir positivamente en el proceso de recuperación (Llenque y Peña, 2024).

Este aspecto también implica una comunicación clara y efectiva. Es fundamental que los pacientes reciban explicaciones comprensibles sobre su estado de salud y las opciones de tratamiento, permitiéndoles tomar decisiones informadas. Además, una atención humanizada respeta la diversidad cultural y las creencias individuales, garantizando que cada persona se sienta valorada y atendida con dignidad (Llenque y Peña, 2024).

Dimensión Entorno

El espacio donde se brinda la atención médica influye directamente en la experiencia del paciente. La dimensión entorno abarca la infraestructura de los hospitales y centros de salud, la disponibilidad de equipos, la higiene de los espacios y la seguridad en las instalaciones. Un ambiente bien cuidado y organizado no solo genera confianza, sino que también facilita una atención más eficiente y segura.

Además, esta dimensión considera aspectos como el tiempo de espera, la disponibilidad del personal y la coordinación entre los diferentes niveles de atención. Un sistema de salud bien gestionado reduce la sobrecarga en los servicios, permitiendo que cada paciente reciba la atención que necesita sin largas demoras ni complicaciones. En este sentido, ofrecer un entorno adecuado no solo mejora la percepción de calidad, sino que también contribuye a que el tratamiento sea más efectivo y la experiencia del paciente sea más positiva (Llenque y Peña, 2024).

2.1.1.2. Modelo de Calidad de Atención Avedis Donabedian

Fue desarrollado en 1966 por Avedis Donabedian, convirtiéndose en referente fundamental para evaluar los servicios sanitarios. Donabedian, investigador y médico estadounidense-arménico, planteó un enfoque madurado y estructurado de la calidad de atención sanitaria por medio de tres elementos que se interrelacionan entre sí: el resultado, la

estructura y el proceso. Su modelo ha sido ampliamente utilizado en distintos contextos para mejorar los servicios prestados en salud garantizando mayor nivel de atención al paciente (Villa et al., 2023).

El componente de estructura está referido a aquellos medios humanos, físicos y tecnológicos con lo que cuenta la entidad sanitaria para brindar sus servicios, estos incluyen la infraestructura, los equipos médicos, los medicamentos disponibles y la capacitación y habilidades del personal de salud. De acuerdo con este modelo una estructura adecuada es un requisito fundamental para proporcionar una atención sanitaria de calidad, por cuanto incide directamente en la capacidad de los profesionales para desempeñar sus funciones efectivamente (Villa et al., 2023).

El componente de proceso Se refiere a que ellos procesos actividades y protocolos realizados, durante la ejecución del servicio sanitario, abarca la interrelación entre los profesionales y el paciente, la implementación de guía clínicas, el cumplimiento de estándares médicos y la eficiencia en la administración de tratamientos. Donabedian argumenta que evaluar el proceso permite identificar posibles fallas en la atención y realizar mejoras para optimizar los servicios prestados (Villa et al., 2023).

El componente de resultado mide el impacto de la atención en la salud de los pacientes, considerando indicadores como la tasa de recuperación, la reducción de síntomas, la satisfacción del paciente y la efectividad de los tratamientos aplicados. Según Donabedian, la calidad de la atención está reflejada en los resultados logrados y en lo que los pacientes perciben sobre el cuidado que han recibido. Un buen resultado es el reflejo de una estructura sólida y procesos eficientes dentro del sistema de salud (Villa et al., 2023).

El modelo de Donabedian sigue siendo una herramienta fundamental para evaluar y mejorar la calidad de la atención sanitaria. Su perspectiva le brinda a los gestores sanitario el reconocer áreas de oportunidades y diseñar estrategias para optimizar la atención sanitaria. Al tomar en cuenta sus categorías: resultado, estructura y proceso de forma integral se pueden aplicar significativos cambios que mejoren la atención que reciben los pacientes y la capacidad de los profesionales de la salud, contribuyendo a un sistema de atención más equitativo y eficiente.

2.1.2. Cumplimiento del esquema de vacunación

Las inmunizaciones son el procedimiento mediante el cual una persona obtiene resistencia o inmunidad frente a una patología infecciosa, ya sea de manera natural o inducida mediante vacunas. Este proceso ayuda al organismo a desarrollar defensas contra agentes patógenos como virus o bacterias, evitando enfermedades graves o reduciendo su impacto. Las inmunizaciones pueden ser activas, cuando el propio sistema inmunológico produce anticuerpos en respuesta a la exposición a un antígeno, o pasiva, cuando se reciben anticuerpos de otra fuente, como ocurre con la inmunidad materna o la administración de sueros inmunológicos (Saxenian et al., 2024).

El término "inmunización" proviene del latín *immunis*, que significa "exento" o "protegido". Su origen conceptual se encuentra en la observación de que algunas personas que habían padecido ciertas enfermedades, como la viruela, no volvían a contraerlas. Con el tiempo, se desarrollaron métodos para inducir esta protección sin necesidad de padecer la enfermedad, lo que dio lugar al concepto moderno de inmunización mediante vacunas (Saxenian et al., 2024).

Las inmunizaciones surgen como un avance médico clave con la invención de la vacunación. En 1796, el médico inglés Edward Jenner demostró que la exposición a una forma

leve del virus de la viruela bovina podía proteger contra la viruela humana. Posteriormente, en el siglo XIX, Louis Pasteur amplió estos principios desarrollando vacunas contra la rabia y otras enfermedades. Con el tiempo, las inmunizaciones se convirtieron en una de las estrategias de salud pública más efectivas, erradicando enfermedades como la viruela y reduciendo significativamente la incidencia de muchas infecciones graves en todo el mundo (Yousefi et al., 2022).

Kwong et al. (2023) indica que las inmunizaciones son un procedimiento en donde el individuo se vuelve resistente e inmune a una patología infecciosa, por lo general a través de la aplicación de una vacuna, las cuales promueven en el sistema inmunológico los anticuerpos que protegen contra enfermedades e infecciones a futuro.

Meng et al. (2022) señalan que las inmunizaciones son un mecanismo de protección activa que permite al organismo generar una respuesta inmune específica contra agentes patógenos, evitando el desarrollo de enfermedades graves o reduciendo su impacto.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2022) refiere que las inmunizaciones son el acto de proteger a una persona contra una enfermedad a través de la aplicación de una vacuna, lo que ayuda al sistema inmunológico a reconocer y combatir organismos infecciosos antes de que causen daño.

Murthy (2022) refiere que las inmunizaciones son un proceso preventivo en salud pública que busca reducir la morbimortalidad causadas por enfermedades infecciosas a través de la administración de antígenos o anticuerpos, estimulando la memoria inmunológica.

Vílchez (2024) el esquema de vacunación es un calendario estructurado de administración de vacunas recomendado por las autoridades sanitarias, basado en la edad,

factores de riesgo y epidemiología de cada región, con el fin de garantizar una protección efectiva contra enfermedades prevenibles.

2.1.2.1. Esquema de vacunación del Perú

El calendario de vacunación nacional en el Perú abarca la administración de 18 vacunas, las cuales se dirigen a proteger en contra de 28 patologías, su aplicación va desde el recién nacido hasta los adultos mayores, previniendo distintas patologías infecciosas. Este calendario está dividido en dos principales categorías: vacunas dirigidas a los niños menores de 5 años y las dirigidas a los mayores de esta edad (MINSA, 2024b).

- Recién nacidos: Se administra la vacuna BCG contra la tuberculosis y la primera dosis de la vacuna contra la Hepatitis B.
- A los 2 y 4 meses: Se aplican las vacunas Pentavalente (protege contra difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B), Polio, Rotavirus y Neumococo.
- A los 6 meses: Se administran las vacunas Pentavalente, Polio e Influenza.
- A los 7 meses: Se aplica una dosis adicional de la vacuna contra la Influenza.
- A los 12 meses: Se administran las vacunas SRP (Sarampión, Rubéola y Parotiditis), Varicela y Neumococo.
- A los 15 meses: Se aplica la vacuna contra la Fiebre Amarilla y la primera dosis de la vacuna contra la Hepatitis A.
- A los 18 meses: Se administran las vacunas DTP (Difteria, Tétanos y Pertussis), Polio oral y SRP.
- A los 2 y 3 años: Se recomienda una dosis anual de la vacuna contra la Influenza pediátrica.

- A los 4 años: Se aplican las segundas dosis de refuerzo de las vacunas DTP y Polio oral, además de la vacuna contra la Influenza.

2.1.2.2. Dimensiones del cumplimiento del esquema de vacunación

Calendario de vacunación

El calendario de vacunación es una programación establecida por las autoridades de salud para la administración de vacunas en una población específica, con el objetivo de prevenir enfermedades inmunoprevenibles. En el contexto del cumplimiento del esquema de vacunación, esta dimensión evalúa si los niños reciben las vacunas en las edades y momentos indicados, asegurando las inmunizaciones completas y oportunas. La adherencia al calendario es crucial para lograr una protección eficaz y colectiva contra enfermedades como el sarampión, la polio, la tuberculosis y la difteria (Vílchez. 2024).

Además, el seguimiento del calendario de vacunación implica la disponibilidad de vacunas en los centros de salud, la accesibilidad de los servicios y el compromiso de los cuidadores en llevar a los niños a recibir sus dosis correspondientes. Factores como la educación de los padres, la difusión de información y las campañas de vacunación pueden influir en el cumplimiento adecuado del esquema, contribuyendo a la reducción de brechas en la cobertura de las inmunizaciones (Vílchez. 2024).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Según el objetivo de investigación, el mismo fue de tipo básico, descriptivo-correlacional, prospectivo y no experimental.

El estudio fue de tipo básico porque su finalidad consistió en generar conocimiento y comprensión sobre la relación entre la calidad de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años. No buscó intervenir directamente en la realidad estudiada ni modificar variables, sino que contribuyó a la base teórica y empírica sobre la importancia de una atención de calidad en los servicios de inmunizaciones (Zúñiga et al., 2023).

El diseño descriptivo-correlacional permitió caracterizar las variables de estudio y analizar la relación entre ellas. En este caso, se describió cómo percibieron las madres la calidad de la atención y en qué medida se relacionó con el cumplimiento del esquema de vacunación. Al ser correlacional, no se estableció causalidad, sino que se examinó la asociación entre ambas variables, lo que permitió identificar patrones y tendencias dentro de la población estudiada (Zúñiga et al., 2023).

El estudio fue prospectivo porque analizó la relación entre las variables en un período de tiempo actual o futuro, recolectando datos en el momento en que ocurrieron los eventos sin recurrir a registros previos. Se observó el cumplimiento del esquema de vacunación en función de la calidad de la atención de enfermería en un tiempo determinado, lo que permitió evaluar cómo la percepción de los cuidadores incidió en la continuidad del proceso de inmunizaciones (Zúñiga et al., 2023).

El diseño utilizado fue no experimental, por cuanto no hubo una manipulación intencional de las variables, sino que estas se observaron de acuerdo cómo se desarrollaron

naturalmente. En este caso, se analizó la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación tal como ocurrieron en los centros de salud, sin introducir intervenciones que pudieran modificar los resultados. Esto permitió obtener información objetiva sobre la relación entre ambas variables sin alterar la dinámica del servicio de inmunizaciones (Zúñiga et al., 2023).

3.2 Población y muestra

La población de estudio se conformó por 155 madres y niños menores de 5 años que acudieron al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir en el año 2025.

Para establecer la muestra de estudio se consideraron los siguientes criterios de selección:

Criterios de Selección de la Muestra

- Madres de niños menores que acudieron al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025 para recibir atención médica o vacunación.
- Madres de niños con carné de vacunación disponible para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación.
- Madres o tutores legales que aceptaron participar en el estudio mediante consentimiento informado.
- Niños con enfermedades crónicas o inmunodeficiencias diagnosticadas que pudieron afectar la aplicación del esquema de vacunación.
- Niños cuyos padres o tutores no otorgaron consentimiento para la participación en el estudio.

- Niños con carné de vacunación incompleto o extraviado, que impidió la verificación del esquema de inmunizaciones.

La muestra de investigación se conformó por el 142 madres y niños menores de 5 años que cumplieron con los criterios de selección establecidos.

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de atención	Llenque y Peña (2024) conciben la calidad en salud como el grado en que los servicios médicos incrementan las probabilidades de lograr resultados positivos en la salud de las personas, siempre en coherencia con los conocimientos científicos actualizados.	Variable que se medirá a través del Cuestionario de Calidad de la atención propuesto por Merino M., que se basa en tres dimensiones, 21 ítems y cinco alternativas de respuesta.	Técnico	Efectividad	Escala Ordinal Muy baja 21 – 42 Baja 43 – 63 Media 64 – 84 Alta 85 – 105
			Científico	Eficacia	
Entorno	Normas técnicas				
Humana	Continuidad				
	Seguridad				
Calendario de vacunación	Vílchez (2024) el esquema de vacunación es un calendario estructurado de administración de vacunas recomendado por las autoridades sanitarias, basado en la edad, factores de riesgo y epidemiología de cada región, con el fin de garantizar una protección efectiva contra enfermedades prevenibles.	Variable que se medirá a través de la ficha de cotejo elaborada por Celeste Vílchez basada en los planteamientos del Minsa, la cual contiene 28 ítems, 1 dimensión dos alternativas de respuesta si y no.	Calendario de vacunación	Integralidad	
			Respeto		
Cumplimiento del esquema de vacunación				Interés	
				Amabilidad	
				Empatía	
				Comodidad	
				Ambientación	
				Limpieza	
				Orden	
				- 1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)	
				- 1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)	
				- 1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)	
- 1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)					
- 1ra dosis Vacuna contra Rotavirus					
- 1ra dosis Vacuna Neumococo					

- 2da dosis
Vacuna
Pentavalente
(DPT-HvB-
Hib)
- 2da dosis
Vacuna
Antipolio
inactivada
inyectable
(IPV)
- 2da dosis
Vacuna contra
Rotavirus
- 2da dosis
Vacuna
Neumococo
- 3ra dosis
Vacuna
Pentavalente
- 1ra dosis
Vacuna
Antipolio Oral
(APO)
- 1ra dosis
Vacuna
Influenza
Pediátrica
- 2da dosis
Vacuna
Influenza
Pediátrica
- 1ra dosis
vacuna
Sarampión-
Paperas-
Rubéola (SPR)
3ra dosis
Vacuna
Neumococo
- 1 dosis
Vacuna contra
la Varicela
- 1 dosis
Vacuna
Influenza
Pediátrica
- 1 dosis de
Vacuna
Antiamarílica
(dosis única)
- 1er Refuerzo
de Vacuna
Difteria-
Pertusis-
Tétanos.
(DPT) 1er
Refuerzo

Vacuna
 Antipolio oral
 APO
 - 2da dosis de
 Vacuna SPR
 -1 dosis
 Vacuna
 Influenza
 Pediátrica
 -1 dosis
 Vacuna contra
 la Varicela
 -1 dosis
 Vacuna
 Influenza
 adulto
 -1 dosis
 Vacuna
 Antiamarílica
 (sólo aquellos
 que no
 acrediten
 vacuna
 anterior)
 -2do. Refuerzo
 Difteria-
 Pertusis-
 Tétanos (DPT)
 - 2do Refuerzo
 Antipolio oral
 (APO)

3.4. Instrumentos

Se emplearon como técnicas la encuesta para medir la primera variable y la observación para medir la segunda variable.

La técnica de la encuesta fue un método de recolección de datos que consistió en la aplicación de cuestionarios estructurados o entrevistas a una muestra de la población, con el objetivo de obtener información sobre sus opiniones, percepciones o comportamientos.

Por otro lado, la técnica de observación fue un método que permitió recopilar datos a través de la percepción directa y sistemática de los comportamientos, acciones o condiciones de un grupo o entorno, sin intervención del investigador, registrando la información de manera estructurada o no estructurada.

Cuestionario de la calidad de atención

Este instrumento fue diseñado por Marino M., y contuvo 21 reactivos que abarcaron las dimensiones de investigación, con 7 ítems para cada una de las dimensiones y cinco alternativas de respuesta que fueron desde “siempre” hasta “nunca”. El mismo se validó inicialmente por la investigadora mediante el juicio de especialistas, y su confiabilidad se determinó usando el Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.839, lo que indicó una alta fiabilidad. Cabe destacar que, en este proceso investigativo, se corroboró la confiabilidad del instrumento aplicando una prueba piloto a 15 madres con características similares a las de la muestra, alcanzándose un valor de 0.890.

Lista de Cotejo del Cumplimiento del Esquema de vacunación

Esta ficha de cotejo consideró 28 ítems a observar en el calendario de vacunas, según lo establecido por el MINSA, y fue diseñada por Vílchez en 2024. Para corroborar la validez de este instrumento, se utilizó la validez de contenido. Asimismo, para aprobar su confiabilidad, se aplicó una prueba piloto a 15 calendarios de vacunación de niños, con la autorización de las madres que presentaban similitudes con la muestra, obteniéndose un valor de alfa de Cronbach de 0.817.

3.5 Procedimientos

Se diseñó el proyecto de investigación, considerando las variables de estudio y el esquema planteado por la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Se consignó el proyecto a la Universidad para su respectiva aprobación, realizando las correcciones correspondientes.

Se solicitaron los permisos respectivos al Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, con el fin de obtener la autorización para aplicar el instrumento a las madres y que estas aprobaran la toma de datos del calendario.

Se tomaron los datos proporcionados por el centro y las madres, los cuales fueron utilizados para realizar el tratamiento estadístico que permitió establecer la relación entre las variables.

Con los datos obtenidos, se elaboró el informe final de tesis.

3.6 Análisis de datos

Una vez obtenida la información, se procedió a la elaboración de una base de datos inicial en el programa Microsoft Excel, en la que se registraron de manera sistemática todos los datos recolectados, asegurando su integridad, coherencia interna y correcta codificación. Esta herramienta permitió realizar una primera depuración de la información y organizarla de forma ordenada para su posterior análisis. Posteriormente, la base de datos fue exportada al software estadístico SPSS, versión 27, debido a que este programa ofreció un conjunto robusto de procedimientos para el manejo, análisis y presentación de datos, así como la posibilidad de ejecutar tanto estadística descriptiva como pruebas inferenciales con alto nivel de precisión.

En la fase de análisis descriptivo, se resumieron las características de las variables mediante frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central y dispersión, así como representaciones gráficas que facilitaron la comprensión de los patrones encontrados. Este procesamiento inicial permitió identificar distribuciones, tendencias y posibles valores atípicos antes de pasar al análisis relacional.

Para la estadística inferencial, se empleó la prueba Rho de Spearman, seleccionada por su pertinencia en el análisis de datos no paramétricos y por no requerir el supuesto de normalidad en la distribución de las variables. Dado que el estudio se basó en escalas ordinales y mediciones que no necesariamente seguían una distribución normal, esta técnica resultó idónea para establecer el grado y la dirección de la relación entre las variables de estudio.

El coeficiente de Spearman permitió cuantificar la fuerza de la asociación en un rango de -1 a $+1$, lo que permitió interpretar si existían relaciones positivas o negativas y con qué intensidad se manifestaban. Además, esta prueba se caracterizó por su estabilidad frente a valores extremos y por ofrecer resultados confiables en contextos donde las variables son producto de percepciones o valoraciones subjetivas, como es el caso de la calidad de atención percibida y el cumplimiento de esquemas de vacunación.

En conjunto, la elección de Microsoft Excel y SPSS respondió a criterios de eficiencia, compatibilidad y capacidad analítica, mientras que la utilización de la Rho de Spearman se sustentó en la naturaleza de las variables y en la necesidad de contar con un estadístico robusto para el análisis correlacional. Este procedimiento garantizó un abordaje metodológico riguroso, permitiendo que las conclusiones derivadas del estudio se sustentaran en evidencia empírica sólida y adecuadamente procesada.

3.7 Consideraciones éticas

En el proceso de investigación, fue esencial considerar los aspectos éticos como pilares fundamentales para garantizar la integridad y el respeto hacia todas las partes involucradas. En primer lugar, se tuvo un profundo respeto hacia las fuentes consultadas, reconociendo su autoría y valorando su contribución al conocimiento.

Además, se contaron con los permisos correspondientes para acceder a los datos y analizarlos, asegurando así la legalidad y la transparencia en el manejo de la información. Al mismo tiempo, se tomó al principio de beneficencia, donde se buscó que el análisis realizado tuviera un impacto positivo, contribuyendo al desarrollo de estrategias y programas dirigidos a la población materno-infantil.

Este enfoque ético no solo garantizó la validez y la credibilidad de la investigación, sino que también promovió el bienestar y el respeto hacia aquellos que son objeto de estudio.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1

Dimensión técnico-científica

Dimensión técnica - científica	Frecuencia	%
Alta	33	23.2
Media	61	43.0
Baja	27	19.0
Muy baja	21	14.8
Total	142	100.0

Nota. Elaboración propia

Interpretación

La dimensión técnico–científica de la calidad de atención percibida por las madres de niños menores de cinco años que acudieron al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir muestra una tendencia predominantemente intermedia, dado que el 43,0% de las encuestadas calificó este aspecto en un nivel medio, sin embargo, un 23,2% manifestó una percepción positiva alta, lo que evidencia que existe un grupo de usuarias que reconoce fortalezas en la competencia técnica del personal de salud, no obstante, también se observa que el 19,0% considera que la atención es baja y un 14,8% la percibe como muy baja, reflejando que, si bien la valoración mayoritaria no es crítica, persisten deficiencias que limitan la satisfacción plena de las madres.

Tabla 2*Dimensión humana*

Dimensión humana	Frecuencia	%
Alta	41	28.9
Media	49	34.5
Baja	29	20.4
Muy baja	23	16.2
Total	142	100.0

Nota. Elaboración propia

Interpretación

En la dimensión humana de la calidad de atención, los resultados muestran que la mayoría de madres de niños menores de cinco años que asistieron al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir valoran este aspecto en un nivel medio en el 34,5%, seguido de un 28,9% que lo considera alto, estos datos reflejan que una proporción significativa de usuarias reconoce actitudes positivas en el trato interpersonal del personal de salud, vinculadas a la amabilidad, respeto y disposición para atender, sin embargo, también es relevante que un 20,4% ubique la atención en un nivel bajo y un 16,2% en un nivel muy bajo, lo cual evidencia la existencia de percepciones críticas que señalan deficiencias en la calidez y en la comunicación con las usuarias.

Tabla 3*Dimensión entorno*

Dimensión entorno	Frecuencia	%
Alta	34	23.9
Media	49	34.5
Baja	29	20.4
Muy baja	30	21.1
Total	142	100.0

Nota. Elaboración propia

Interpretación

En la dimensión entorno, los resultados muestran que la mayor parte de las madres encuestadas perciben la calidad del servicio en un nivel medio (34,5%), mientras que un 23,9% la valora de manera alta. Sin embargo, resalta que más del 40% de las usuarias considera que las condiciones del entorno son insuficientes, distribuyéndose en un 20,4% que las califica como bajas y un 21,1% como muy bajas, este escenario evidencia que, aunque existe un sector que reconoce aspectos positivos relacionados con la infraestructura, comodidad y organización del servicio, persisten limitaciones que generan insatisfacción en una proporción considerable de las usuarias.

Tabla 4*Variable Calidad de Atención*

Calidad de Atención	Frecuencia	%
Alta	35	24.6
Media	66	46.5
Baja	24	16.9
Muy baja	17	12.0
Total	142	100.0

Nota. Elaboración propia

Interpretación

En relación con la variable global de calidad de atención, los resultados muestran que la mayor proporción de madres de niños menores de cinco años atendidas en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir percibe la atención en un nivel medio (46,5%), seguida de un 24,6% que la valora como alta, no obstante, un 16,9% la califica como baja y un 12,0% como muy baja, lo que refleja que, aunque existe un sector significativo que reconoce aspectos positivos en la prestación del servicio, aún persiste una franja importante de usuarias que manifiesta insatisfacción. Estos hallazgos evidencian que la calidad de atención se ubica mayoritariamente en una posición intermedia, evidenciando fortalezas que deben consolidarse y, al mismo tiempo, señalando la necesidad de implementar mejoras orientadas a garantizar un servicio más eficiente, equitativo y satisfactorio para la población usuaria.

Tabla 5*Variable Cumplimiento del esquema de vacunación*

Cumplimiento del esquema de vacunación	Frecuencia	%
Cumple	75	52.8
No cumple	67	47.2
Total	142	100.0

Nota. Elaboración propia

Interpretación

En cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación, los resultados evidencian que poco más de la mitad de las madres encuestadas representado por el 52,8% ha seguido adecuadamente el calendario de inmunizaciones para sus hijos menores de cinco años, mientras que un 47,2% no lo ha hecho. Esta distribución revela una situación de equilibrio relativo entre ambos grupos, lo que implica que, si bien una proporción importante de la población infantil está recibiendo las vacunas correspondientes, existe todavía un sector considerable que no cumple con el esquema completo.

4.2. Contrastación de hipótesis

Tabla 6

Hipótesis específica 1

			Correlaciones			
			Dimensión técnico- científica	Cumplimiento del esquema de vacunación		
Rho de Spearman	Dimensión técnico- científica	Coeficiente de correlación	1,000	,681		
		Sig. (bilateral)	.	,003		
		N	142	142		
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	,681	1,000		
		Sig. (bilateral)	,003	.		
		N	142	142		

El análisis de correlación entre la dimensión técnico–científica de la calidad de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación muestra un coeficiente de rho = 0,681, lo que indica una relación positiva y moderada entre ambas variables, esto implica que, a mayor percepción de calidad técnico–científica en la atención brindada, existe una mayor probabilidad de que las madres cumplan con el calendario de inmunizaciones de sus hijos.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,003$) confirma que la asociación observada es estadísticamente significativa, descartando que se deba al azar, en este sentido, los hallazgos evidencian que la competencia técnica y científica del personal de salud constituye un factor determinante en la adherencia de las madres al esquema de vacunación.

Tabla 7*Hipótesis específica 2*

			Correlaciones		
			Dimensión humana	Cumplimiento del esquema de vacunación	
Rho de Spearman	Dimensión humana	Coeficiente de correlación	de	1,000	,633
		Sig. (bilateral)		.	,005
		N		142	142
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	de	,633	1,000
		Sig. (bilateral)		,005	.
		N		142	142

El análisis de correlación de Spearman entre la dimensión humana de la calidad de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación muestra un coeficiente de rho = 0,633, lo que evidencia una relación positiva y moderada entre ambas variables, este resultado indica que, cuando las madres perciben un trato respetuoso, empático y cordial por parte del personal de salud, tienden a mostrar mayor disposición a cumplir con las vacunas correspondientes de sus hijos menores de cinco años.

De igual forma, el valor de significancia bilateral ($p = 0,005$) confirma que la correlación es estadísticamente significativa, lo que descarta que la relación se deba al azar, por lo tanto, estos hallazgos permiten inferir que la calidad del vínculo humano en la atención constituye un factor influyente en la adherencia al esquema de inmunización.

Tabla 8*Hipótesis específica 3*

Correlaciones						
				Dimensión entorno	Cumplimiento del esquema de vacunación	
Rho	de	Dimensión entorno	Coeficiente correlación	de	1,000	,658
			Sig. (bilateral)		.	,007
Spearman	de	Cumplimiento esquema vacunación	Coeficiente correlación	de	,653	1,000
		del de	Sig. (bilateral)		,007	.
			N		142	142

El análisis de correlación de Spearman entre la dimensión entorno y el cumplimiento del esquema de vacunación muestra un coeficiente de rho = 0,658, lo que refleja una relación positiva y moderada entre ambas variables, indicando que cuando las madres perciben condiciones adecuadas en el entorno del servicio de inmunizaciones existe una mayor probabilidad de que cumplan oportunamente con el calendario vacunal de sus hijos menores de cinco años.

El valor de significancia bilateral ($p = 0,007$) confirma que esta relación es estadísticamente significativa, descartando la influencia del azar, de manera que los hallazgos sugieren que la calidad del entorno en el que se brinda la atención constituye un elemento clave para favorecer la adherencia al esquema de vacunación.

Tabla 9*Hipótesis general*

Correlaciones					
				Calidad de atención	Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho de Spearman	de	Calidad de atención	de	1,000	,671
			Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	.	,000 142
Rho de Spearman	de	Cumplimiento del esquema de vacunación	de	,671	1,000
			Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,000 142	. 142

El análisis de correlación de Spearman entre la calidad de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación evidencia un coeficiente de $\rho = 0,671$, lo cual refleja una relación positiva y moderada entre ambas variables, indicando que a medida que las madres perciben una atención de mayor calidad en el servicio de inmunizaciones, aumenta la probabilidad de que cumplan de manera oportuna con la vacunación de sus hijos menores de cinco años.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,000$) demuestra que la relación es estadísticamente significativa, descartando la influencia del azar. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1), confirmando que existe una asociación significativa entre la calidad de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en la población estudiada del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir en el año 2025.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El cumplimiento del esquema de vacunación en la primera infancia constituye un pilar fundamental para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y la reducción de la morbimortalidad infantil, siendo además una de las intervenciones más costo-efectivas en salud pública. Sin embargo, este proceso no depende únicamente de la disponibilidad de las vacunas, sino también de diversos factores que inciden en la decisión y conducta de las madres, entre los que destaca la calidad de la atención recibida en los establecimientos de salud. La percepción de un servicio confiable, seguro, humano y brindado en condiciones adecuadas puede favorecer la adherencia a los calendarios de inmunización, mientras que deficiencias en estos aspectos tienden a limitarla.

Bajo esta premisa, se planteó el presente estudio con el objetivo de analizar la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025, buscando aportar evidencia científica que oriente la mejora de los servicios y fortalezca la cobertura vacunal en la población infantil.

En respuesta a ello, se obtuvo como resultados que la calidad de atención percibida por las madres guarda una relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, ya que el coeficiente de Spearman fue de $\rho = 0,671$ ($p = 0,000$) lo que muestra que esta asociación es positiva y de magnitud moderada, indicando que una mejor valoración del servicio de inmunizaciones incrementa la probabilidad de adherencia al calendario vacunal, por lo tanto, la calidad técnica, humana y del entorno en la atención brindada se configura como un factor determinante para alcanzar mayores niveles de cobertura y continuidad en la vacunación infantil.

Al contrastar los hallazgos del presente estudio con la literatura revisada, se observa una correspondencia significativa en cuanto al papel de la calidad de atención como factor

determinante del cumplimiento del esquema de vacunación. En este sentido, los resultados de Hobani y Alhalal (2022) son consistentes, dado que identificaron a la calidad de la atención, junto con las barreras percibidas y la vulnerabilidad infantil, como predictores independientes del incumplimiento vacunal en Arabia Saudita. De manera similar, los hallazgos de Assimamaw et al. (2024) muestran que la satisfacción materna con los servicios de vacunación en Etiopía se encuentra en niveles relativamente bajos, lo cual coincide con la presente investigación, donde la calidad percibida de la atención se relaciona directamente con la adherencia al esquema de inmunizaciones.

Por su parte, Umoke et al. (2021) evidenciaron que factores estructurales como la distancia de los centros de salud y la deficiente atención brindada influyen en la vacunación incompleta de los niños en Nigeria; estos resultados también guardan relación con los de este estudio, en el que se resalta la importancia de la calidad de la atención como variable clave para favorecer el cumplimiento. En conjunto, puede afirmarse que los hallazgos locales se alinean con la evidencia internacional, confirmando que la calidad de los servicios de salud constituye un elemento transversal y decisivo en la adherencia materna a la vacunación infantil.

Sobre esta misma línea, los hallazgos guardan similitud con los planteados por Lluen (2023), quien evidenció que la percepción positiva de la calidad de atención, brindada por el personal de enfermería en un servicio de inmunizaciones, impacta de manera significativa en la adherencia al calendario vacunal, mostrando una correlación moderada ($\rho=0.62$). Este resultado coincide estrechamente con lo encontrado en el Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, donde también se demostró una relación moderada y significativa ($\rho=0.671$) entre ambas variables, lo que refuerza la hipótesis de que la calidad percibida en la atención es un factor determinante en el cumplimiento vacunal.

De forma semejante, Merino (2022) reportó que la calidad de la atención en sus diferentes dimensiones técnico-científica, humana y entorno se relacionaba de manera

moderada con la adherencia al esquema de vacunación, alcanzando un valor global de $\rho=0.533$. Aunque la magnitud de la correlación en el presente estudio es ligeramente superior, ambos coinciden en demostrar la influencia significativa que ejerce la calidad de los servicios sobre la conducta materna en relación con la vacunación de los hijos. Este paralelismo se extiende también a lo señalado por Shimizu (2022), quien concluyó que la calidad de atención estaba asociada de manera significativa y direccional a la adherencia vacunal en madres de Lima Norte, reforzando la validez de los resultados actuales.

No obstante, se identifican divergencias con lo planteado por Salcedo y Velázquez (2024) en Ayacucho, quienes reportaron que la calidad de la atención, ni en su evaluación global ni en sus dimensiones, se asociaba al cumplimiento del esquema de vacunación ($p=0.697$). En contraste, el presente estudio sí confirma la existencia de dicha relación, lo que sugiere que la influencia de la calidad de atención podría variar según el contexto socioeconómico, cultural y organizativo de los servicios de salud.

En tanto, los resultados también se corresponden con lo descrito por Díaz y López (2025) en Ucayali, quienes encontraron una correlación positiva y significativa ($\rho=0.434$) entre la calidad de atención de enfermería y la adherencia al esquema vacunal en niños menores de un año. Aunque el coeficiente reportado es de menor magnitud que el observado en Villa Victoria Porvenir, ambos estudios coinciden en señalar la importancia de la calidad de los cuidados brindados por el personal de salud como un factor esencial para garantizar una cobertura vacunal adecuada.

Por lo tanto, el estudio realizado en Villa Victoria Porvenir se alinea con la mayor parte de la evidencia científica revisada, confirmando que la calidad de atención recibida por las madres en los servicios de inmunizaciones constituye un predictor clave del cumplimiento del calendario de vacunación, la discrepancia encontrada con el trabajo de Salcedo y Velázquez

(2024) resalta la necesidad de considerar las particularidades de cada contexto para interpretar los factores asociados al comportamiento materno frente a la inmunización infantil.

Sobre la base de lo anterior, a futuras investigaciones, se recomienda ampliar el análisis incorporando otras variables que también podrían influir en el cumplimiento del esquema de vacunación, tales como el nivel educativo de los padres, la accesibilidad geográfica a los servicios de salud o las campañas de sensibilización comunitaria. Asimismo, sería pertinente desarrollar estudios con un diseño longitudinal que permitan observar la evolución del comportamiento de las familias frente a la vacunación en el tiempo, lo cual ofrecería una visión más completa sobre los factores determinantes y contribuiría a la formulación de políticas y estrategias más efectivas para incrementar las coberturas de inmunización infantil.

VI. CONCLUSIONES

- La dimensión técnico–científica de la atención se relaciona positiva y moderadamente con el cumplimiento del esquema de vacunación ($\rho = 0,681$; $p = 0,003$), de manera que, la percepción de competencia profesional en el personal de salud fortalece la adherencia materna y garantiza la continuidad del programa de inmunización.
- La dimensión humana de la calidad de la atención se relaciona positiva y moderadamente con el cumplimiento del esquema de vacunación ($\rho = 0,633$; $p = 0,005$), evidenciando que un trato empático mejora la adherencia de las madres al calendario de inmunizaciones.
- La dimensión entorno de la calidad de la atención se relaciona positiva y moderadamente con el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años ($\rho = 0,658$; $p = 0,007$), lo que evidencia que condiciones adecuadas de infraestructura mejora la adherencia de las madres al calendario de inmunizaciones.
- La calidad de la atención en inmunizaciones se relaciona positiva y moderadamente con el cumplimiento del esquema de vacunación infantil ($\rho = 0,671$; $p = 0,000$), de manera que, una atención adecuada y oportuna percibida por las madres aumenta la probabilidad de adherencia al calendario de vacunación.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir fortalecer de manera integral la calidad de la atención que brinda, con énfasis en garantizar procesos oportunos, resolutivos y adaptados a las necesidades de las madres y sus hijos.
- Se sugiere a las enfermeras del servicio de inmunizaciones y del centro de salud consolidar su rol como agentes clave en la adherencia al calendario de vacunación, mediante la optimización de sus competencias técnicas y la constante actualización científica en inmunizaciones, fomentando un trato respetuoso, empático y comunicativo hacia las madres.
- Se recomienda a las madres de los niños menores de cinco años a asumir un rol activo y corresponsable en el cumplimiento del esquema de vacunación, reconociendo que este constituye una medida preventiva esencial para resguardar la salud y el desarrollo integral de sus hijos.
- Se recomienda a futuros investigadores profundizar en el estudio de la relación entre la calidad de la atención en los servicios de salud y la adherencia a programas preventivos como la vacunación, ampliando la muestra a distintos contextos y realidades socioculturales, explorando variables adicionales, tales como factores socioeconómicos, nivel educativo de las madres y estrategias de comunicación en salud, a fin de construir un marco explicativo más integral.

VIII. REFERENCIAS

- Assimamaw, N. T., Endalamaw, A., Kelkay, M. M., Gonete, A. T., Terefe, B., & Zeleke, K. A. (2024). Maternal Satisfaction With Children's Vaccination and Its Contributing Factors in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Pediatrics*, 2024(1), 4213025. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1155/2024/4213025>.
- Barbecho, M. G. P., Gómez, M. J. Q., Fuenmayor, C. F. P., & Peñaloza, M. E. A. (2023). Comportamiento de la tasa de mortalidad infantil, tras un esquema de inmunización oportuna: Revisión Sistemática. *FACSAUD-UNEMI*, 7(13), 66-73. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1889>.
- Biel, M., Grondys, K., & Androniceanu, A. M. (2022). A crisis in the health system and quality of healthcare in economically developed countries. *International journal of environmental research and public health*, 20(1), 469. <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/1/469>.
- Claro, G. T. N., & Soto, J. A. B. (2024). Del Paradigma de Calidad Total a Calidad 5.0: una revisión de literatura para el sector manufacturero. *Revista de ciencias sociales*, 30(10), 551-566. https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&auth_type=crawler&jrnl=13159518&AN=180483696&h=T0dMN5Q96iyx8C9SBk5mZYLrK%2B4QwQXHvJYMNXUkikPKn8Gp5%2BCmP2HE0gSMdtgsh7VSEXS1rCTEJluxqKxCqw%3D%3D&crl=c-
- Díaz Mendoza, M. L., & López Ruiz, M. I. (2025). *Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud Nueve de Octubre, Ucayali 2024*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional UAI.

<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2961/1/DIAZ%20MENDOZA%20MARILIZ%20LEYDI%20-%20LOPEZ%20RUIZ%20MARIA%20ISABEL.pdf>.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - América Latina y el Caribe. (2024, 23 de abril). *Vacunación infantil en América Latina y el Caribe: Signos de recuperación, pero peligrosamente rezagada*. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/vacunacion-infantil-america-latina-caribe-signos-recuperacion-pero-peligrosamente-rezagada>

Fonseca, A., Abreu, I., Guerreiro, M. J., & Barros, N. (2022). Indoor air quality in healthcare units—a systematic literature review focusing recent research. *Sustainability*, *14*(2), 967. <https://www.mdpi.com/2071-1050/14/2/967>.

García-Ortiz, J. M. (2024). Fortalecimiento de la calidad del servicio de salud mediante un modelo de gestión institucional. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, *8*(15), 16-27. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000100016.

Hobani, F., & Alhalal, E. (2022). Factors related to parents' adherence to childhood immunization. *BMC Public Health*, *22*(1), 819. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-022-13232-7>.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). *Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2023*. INEI. <https://www.gob.pe/institucion/regioncallao-diresa/informes-publicaciones/5372954-peru-indicadores-de-resultados-de-los-programas-presupuestales-2023-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar>

Juan, I., Lución, M. F., & Moreno, R. P. (2024). Encuesta nacional para pediatras de Argentina: vacunación en la práctica diaria, percepción de conocimientos y barreras. *Arch Argent*

Pediatr, 122(3),

e202310204.

<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2024/v122n3a18.pdf>.

Kwong, K. W. Y., Xin, Y., Lai, N. C. Y., Sung, J. C. C., Wu, K. C., Hamied, Y. K., ... & Lam, D. M. K. (2023). Oral vaccines: a better future of immunization. *Vaccines*, 11(7), 1232.

<https://www.mdpi.com/2076-393X/11/7/1232>.

Lasim, O. U., Ansah, E. W., & Apaak, D. (2022). Maternal and child health data quality in health care facilities at the Cape Coast Metropolis, Ghana. *BMC Health Services Research*, 22(1), 1102. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-022-08449-6>.

Llueca Miranda, F. K. (2023). *Percepción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del calendario de vacunación en el servicio de inmunizaciones en un centro materno de Lima Norte, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UWiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8410>

Llenque Pingo, P. A., & Peña Lopez, F. Y. (2024). *Calidad de atención y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en un centro de salud de Piura*. [Repositorio Universidad Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/0cedd6c2-e808-432b-9241-5dc92e2ce842>

Loezar-Hernández, M., Briones-Vozmediano, E., Gea-Sánchez, M., & Otero-García, L. (2022). Percepción de la atención sanitaria en la primera experiencia de maternidad y paternidad. *Gaceta Sanitaria*, 36(5), 425-432.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911122000024>.

Meng, H., Mao, J., & Ye, Q. (2022). Booster vaccination strategy: Necessity, immunization objectives, immunization strategy, and safety. *Journal of medical virology*, 94(6), 2369-2375. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jmv.27590>.

- Merino Sanchez, M. (2022). *Calidad de atención del cuidado enfermero y la relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en mamás de niños menores de un año del centro de salud Los Libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada Norbert Wiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6958>
- Ministerio de Salud. (2023). *El reto de cerrar las brechas de vacunación regular para evitar el brote de enfermedades como polio y sarampión*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/754068-el-reto-de-cerrar-las-brechas-de-vacunacion-regular-para-evitar-el-brote-de-enfermedades-como-polio-y-sarampion>
- Ministerio de Salud. (2024a). *Plan Nacional de Vacunación en niños y niñas menores de 5 años para el Año Fiscal 2024* (RM 062-2024-MINSA). <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-062-2024-minsa-mod-139-2024.pdf>
- Ministerio de Salud. (2024b). *Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú*. <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
- Ministerio de Salud. (2024c). *Perú incrementa casi 8 puntos porcentuales en la vacunación del esquema regular en menores de 1 año*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/921316-peru-incrementa-casi-8-puntos-porcentuales-en-la-vacunacion-del-esquema-regular-en-menores-de-1-ano>
- Moreira-Morrillo, M. J., & Mendoza-Saltos, M. F. (2024). Calidad del servicio y su incidencia en la liquidez de las clínicas privadas, cantón Manta, Provincia de Manabí, periodo 2021-2022. *MQRInvestigar*, 8(1), 1190-1210. <http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/938>.
- Murthy, N. (2022). Advisory committee on immunization practices recommended immunization schedule for adults aged 19 years or older—United States, 2022. *MMWR*.

Morbidity and mortality weekly report, 71.

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7107a1.htm?ACSTrackingID=USCD>

[C_11_2-](#)

[DM75987&ACSTrackingLabel=2022%20Recommended%20Immunization%20Schedules%20Now%20Online&deliveryName=USCDC_11_2-DM75987](#)

Ochoa Gelvez, E. O., & Díaz Bastidas, M. N. (2024). Efectividad de la vacuna infantil contra la varicela. Casanare, Colombia. *Revista chilena de infectología*, 41(5), 591-597.

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182024000500591&script=sci_arttext.

Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Coberturas de vacunación en la Región de las Américas, 2023: Datos preliminares*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/60231>

Organización Panamericana de la Salud. (2024, 15 de julio). *Los niveles mundiales de inmunización infantil se estancan en 2023, lo que deja a muchos sin una protección vital*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2024-niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023-lo-que-deja-muchos-sin>

Organización Panamericana de la Salud. (2025, 12 de junio). *El aumento de casos de tos ferina causa la muerte de 10 niños en Perú*. El País. <https://elpais.com/america/2025-06-12/el-aumento-de-casos-de-tos-ferina-causa-muerte-de-10-ninos-en-peru.html#:~:text=Se%20trata%20de%20la%20tos,en%20menores%20de%20cinco%20a%C3%B1os>.

Pintado, T. P. G., Pinguil, Á. P. T., Alvarado, R. L. C., & González, A. F. M. (2023). Importancia de la gestión de calidad en el servicio de salud del Ecuador: Revisión sistemática. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 366-377. <http://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/250>.

- Quincer, E. M., Cranmer, L. M., & Kamidani, S. (2024). Prenatal maternal immunization for infant protection: a review of the vaccines recommended, infant immunity and future research directions. *Pathogens*, *13*(3), 200. <https://www.mdpi.com/2076-0817/13/3/200>.
- Rodríguez Castro, B. L. (2024). *Calidad de atención y satisfacción de madres durante el control de crecimiento y desarrollo del niño, La Choza–Tumbes 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTumbes. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65133>
- Rojas, H. G. E., Briceño, I. O. J. C., Ordóñez, H. E., & Sigcho, M. I. O. (2022). Rol de Enfermería en la atención de salud pública. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, *6*(44 (esp)), 9-22. <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/565>
- Rombini, M. F., Mauas, R. P., & Urueña, A. (2023). Ranking de los programas de inmunización en América Latina, 2019. *Revista Panamericana de Salud Pública*, *46*, e204. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2022.v46/e204/es/>
- Saraiva Aguiar, R., & Salmazo da Silva, H. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enfermería Global*, *21*(65), 545-589. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000100545&script=sci_arttext.
- Szulik, D. (2023). Reflexiones en torno a la calidad de la atención en salud. *Ciencia, docencia y tecnología*, (67), 1-1. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-17162023000100001&script=sci_arttext
- Salcedo Huarcaya, M., & Velasquez Cordova, C. J. (2024). *Calidad de atención del enfermero relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2024*. [Tesis de licenciatura,

- Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Repositorio Institucional UNSCH. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/65aff699-8d97-4c1c-984b-04c772f3a956>.
- Saxenian, H., Alkenbrack, S., Attaran, M. F., Barcarolo, J., Brenzel, L., Brooks, A., ... & Ranson, M. K. (2024). Sustainable financing for immunization agenda 2030. *Vaccine*, 42, S73-S81. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X22014505>
- Shimizu Torres, S. (2022). *Percepción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería y cumplimiento del calendario de vacunación*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7124>.
- Tawar, S., Yadav, A. K., Garg, S., Bhaskar, V., & Swain, S. K. (2022). Facilitators and barriers to infant immunization during COVID-19 pandemic. *Journal of Marine Medical Society*, 24(Suppl 1), S25-S29. https://journals.lww.com/jmsc/fulltext/2022/24001/Facilitators_and_Barriers_to_Infant_Immunization.6.aspx
- Umoke, P. C. I., Umoke, M., Nwalieji, C. A., Igwe, F. O., Umoke, U. G., Onwe, R. N., ... & Eke, D. O. (2021). Investigating factors Associated with Immunization Incompletion of Children under five in Ebonyi State, Southeast Nigeria: implication for policy dialogue. *Global pediatric health*, 8, 2333794X21991008. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/2333794X21991008>.
- Vargas, G. E. G., & Brunes, J. A. Q. (2023). Barreras de acceso a la salud en el cumplimiento del esquema de vacunación a menores de 5 años. *Más Vita*, 5(2), 18-33. <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/549>.

- Valier, M. R. (2023). Racial and ethnic differences in COVID-19 vaccination coverage among children and adolescents aged 5–17 years and parental intent to vaccinate their children—national immunization survey—child COVID module, United States, December 2020–September 2022. *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, 72. <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7201a1.htm>.
- Vílchez, C. (2024). *Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Centro De Salud -Chosica, 2024*. [Tesis de Especialidad: Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Universidad Norbert Wiener.
- Villa-Velásquez, J., Araya, A. X., Reynaldos-Grandón, K., Rivera-Rojas, F., & Valencia-Contrera, M. (2023). Evaluación del modelo de calidad de Donabedian en base a los criterios de Chinn y Kramer. *Horizonte de Enfermería*, 34(2), 203-215. <https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/58145>.
- Yousefi, Z., Aria, H., Ghaedrahmati, F., Bakhtiari, T., Azizi, M., Bastan, R., ... & Eskandari, N. (2022). An update on human papilloma virus vaccines: history, types, protection, and efficacy. *Frontiers in immunology*, 12, 805695. <https://www.frontiersin.org/journals/immunology/articles/10.3389/fimmu.2021.805695/full>.
- Zúñiga, P. I. V., Cedeño, R. J. C., & Palacios, I. A. M. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762. <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>.

IX. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño y Variables
<p>La calidad de la atención y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025</p>	<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que</p>	<p>Objetivo General Analizar la relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación entre la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación entre la dimensión técnica-científica de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que</p>	<p>Diseño: Básica Descriptivo-Correlacional Prospectiva No experimental Población: madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025. Muestra: madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Técnica: observación y encuesta. Instrumento: cuestionario y lista de cotejo.</p>

	<p>acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025?</p>	<p>que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p>	<p>acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Existe relación entre la dimensión humana de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p> <p>Existe relación entre la dimensión entorno de la calidad de la atención y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, 2025.</p>	
--	---	---	---	--

Anexo 2. Instrumento de Recolección de Datos

Cuestionario de Calidad de atención

Objetivo: Medir el nivel de calidad de atención del personal asistencial.

Agradeciéndole por anticipado su colaboración y apoyo a la investigación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de enunciados a los cuales Ud. Deberá responder marcando con un aspa de acuerdo a lo que considere adecuado.

Para ello se pide su consentimiento si desea realizar el cuestionario marcando SI () y NO () si no desea realizarlo, se agradece por su participación y buena voluntad al apoyo con nuestra investigación.

ITEMS	S i e m p r e (5)	C a s i S i e m p r e (4)	A v e c e s (3)	C a s i n u n c a (2)	N u n c a (1)
Dimensión técnico científico					
1	El tiempo de espera desde previa cita, hasta la hora que ingresó al consultorio es adecuado.				
2	La duración de la consulta de atención a su niño(a) es de calidad.				
3	El profesional de la salud realiza una evaluación de cabeza a pies de su niño y brinda información sobre su salud o problemas encontrados				
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, IMC, PC se registra en el carné y le brinda información sobre el estado nutricional de su niño				

5	Producto de la evaluación de Crecimiento y Desarrollo y aplicación de las vacunas, se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.					
6	Usualmente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño y reposo, entre otros.					
7	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio					
Dimensión Humana						
8	El personal del servicio atiende con cortesía, respeto y amabilidad					
9	El personal de salud se vale de herramientas para mejorar la atención.					
10	El personal de salud muestra interés y disposición por atender al niño(a).					
11	El personal de salud que brindan el servicio inspira confianza y seguridad al realizar la atención al niño(a)					
12	La información que me brinda el personal del servicio es claro, preciso y fácil de comprender					
13	Cuando el personal del servicio realizó algún procedimiento brinda recomendaciones claras.					
14	El personal de salud muestra preocupación e interés que el niño(a) asista oportunamente a los controles de Crecimiento y desarrollo.					
Dimensión Entorno						
15	El personal de salud brinda medidas de seguridad, como lavado de manos antes y después de la atención.					
16	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.					
17	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación.					
18	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.					
19	El consultorio ofrece privacidad para la atención.					

20	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) vacunas y estimulación.					
21	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a).					

FICHA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Presentación: la siguiente ficha de cotejo tiene el objetivo de conocer el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación.

Indicación: Marque con una x la respuesta que usted crea correspondiente.

Nº	Ítems	Si	No
Recién nacido			
1	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)		
2	1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)		
2 meses			
3	1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)		
4	1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)		
5	1ra dosis Vacuna contra Rotavirus		
6	1ra dosis Vacuna Neumococo		
4 meses			
7	2da dosis Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib)		
8	2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)		
9	2da dosis Vacuna contra Rotavirus		
10	2da dosis Vacuna Neumococo		
6 meses			
11	3ra dosis Vacuna Pentavalente		
12	1ra dosis Vacuna Antipolio Oral (APO)		
13	1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica		
Al mes de la primera dosis de Influenza			
14	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica		
12 meses			
15	1ra dosis vacuna Sarampión-Paperas-Rubéola (SPR)		
16	3ra dosis Vacuna Neumococo		
17	1 dosis Vacuna contra la Varicela		
18	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica		
15 meses			
19	1 dosis de Vacuna Antiamarílica (dosis única)		
18 meses			
20	1er Refuerzo de Vacuna Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT)		
21	1er Refuerzo Vacuna Antipolio oral APO		
22	2da dosis de Vacuna SPR		
De 2 años			
23	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica		
2 años, 11 meses, 29 días			
24	1 dosis Vacuna contra la Varicela		
De 3 y 4 años (3 años, 11 meses, 29 días 4 años, 11 meses, 29 días)			
25	1 dosis Vacuna Influenza adulto		
De 2, 3 y 4 años (hasta 4 años 11 meses, 29 días)			

26	1 dosis Vacuna Antiamarílica (sólo aquellos que no acrediten vacuna anterior)		
De 4 años (hasta 4 años 11 meses, 29 días)			
27	2do. Refuerzo Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT)		
28	2do Refuerzo Antipolio oral (APO)		

Anexo 3. Confiabilidad de los instrumentos
Prueba piloto del cuestionario de Calidad de Atención

No	Prueba piloto instrumento de calidad de atención																				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4
4	5	4	4	3	5	5	5	4	5	4	4	5	3	5	3	3	5	5	5	5	3
5	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	3	3	4	5	4	4	3
7	2	2	2	2	2	4	3	2	2	2	2	3	5	2	5	5	3	2	3	3	5
8	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4
9	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2
10	2	3	2	2	2	4	3	2	2	2	2	4	4	2	4	4	4	2	4	3	4
11	3	4	4	2	3	4	3	4	3	4	4	5	3	3	3	3	5	3	5	2	3
12	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	5	4
13	3	3	5	3	3	4	3	5	3	5	5	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3
14	5	2	2	2	2	4	4	2	5	2	2	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
15	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	2	4	2	2	5	4	5	5	2

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCIÓN*Estadísticas de confiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,890	21

Nota. Elaboración propia

**CONFIABILIDAD DE LA LISTA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

Estadísticas de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,817	28

Nota. Elaboración propia

Anexo 4. Validación de los instrumentos

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE:
CALIDAD DE ATENCIÓN**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSIÓN: Técnico Científico El tiempo de espera desde previa cita, hasta la hora que ingresó al consultorio es adecuado.	✓		✓		✓		
2	La duración de la consulta de atención a su niño(a) es de calidad.	✓		✓		✓		
3	El profesional de la salud realiza una evaluación de cabeza a pies de su niño y brinda información sobre su salud o problemas encontrados.	✓		✓		✓		
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, IMC, PC se registra en el carné y le brinda información sobre el estado nutricional de su niño. Producto de la evaluación de Crecimiento y Desarrollo y aplicación de las vacunas, se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.	✓		✓		✓		
5	Usualmente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño y reposo, entre otros.	✓		✓		✓		
6	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Humana	Si	No	Si	No	Si	No	
8	El personal del servicio atiende con cortesía, respeto y amabilidad.	✓		✓		✓		

9	El personal de salud se vale de herramientas para mejorar la atención.	<input checked="" type="checkbox"/>							
10	El personal de salud muestra interés y disposición por atender al niño(a).	<input checked="" type="checkbox"/>							
11	El personal de salud que brindan el servicio inspira confianza y seguridad al realizar la atención al niño(a).	<input checked="" type="checkbox"/>							
12	La información que me brinda el personal del servicio es claro, preciso y fácil de comprender.	<input checked="" type="checkbox"/>							
13	Cuando el personal del servicio realizó algún procedimiento brinda recomendaciones claras.	<input checked="" type="checkbox"/>							
14	El personal de salud muestra preocupación e interés que el niño(a) asista oportunamente a los controles de Crecimiento y desarrollo.	<input checked="" type="checkbox"/>							
	DIMENSIÓN: Entorno	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
15	El personal de salud brinda medidas de seguridad, como lavado de manos antes y después de la atención.	<input checked="" type="checkbox"/>							
16	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.	<input checked="" type="checkbox"/>							
17	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.	<input checked="" type="checkbox"/>							
19	El consultorio ofrece privacidad para la atención.	<input checked="" type="checkbox"/>							
20	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) vacunas y estimulación.	<input checked="" type="checkbox"/>							

21	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a).	✓	✓	✓	✓
----	--	---	---	---	---

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El Instituto no tiene suficiente Servicio Académico.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Pedro José García Rosalente DNI: 08813435

Grado y Especialidad del validador: Profesor en Gestión Pública y Gobernabilidad

* Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
 * Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 * Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 02 de Julio del 2025

 Rosa Vicería Rodríguez García
 DOCTORA
 En Gestión Pública y Gobernabilidad*

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE:

CALIDAD DE ATENCIÓN

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Técnico Científico							
1	El tiempo de espera desde previa cita, hasta la hora que ingresó al consultorio es adecuado.	X		X		X		
2	La duración de la consulta de atención a su niño(a) es de calidad.	X		X		X		
3	El profesional de la salud realiza una evaluación de cabeza a pies de su niño y brinda información sobre su salud o problemas encontrados.	X		X		X		
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, IMC, PC se registra en el carné y le brinda información sobre el estado nutricional de su niño. Producto de la evaluación de Crecimiento y Desarrollo y aplicación de las vacunas, se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.	X		X		X		
5		X		X		X		
6	Usualmente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño y reposo, entre otros.	X		X		X		
7	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio.	X		X		X		
	DIMENSIÓN: Humana	Si	No	Si	No	Si	No	
8	El personal del servicio atiende con cortesía, respeto y amabilidad.	X		X		X		

9	El personal de salud se vale de herramientas para mejorar la atención.	X		X		X		X	
10	El personal de salud muestra interés y disposición por atender al niño(a).	X		X		X		X	
11	El personal de salud que brindan el servicio inspira confianza y seguridad al realizar la atención al niño(a).	X		X		X		X	
12	La información que me brinda el personal del servicio es claro, preciso y fácil de comprender.	X		X		X		X	
13	Cuando el personal del servicio realizó algún procedimiento brinda recomendaciones claras.	X		X		X		X	
14	El personal de salud muestra preocupación e interés que el niño(a) asista oportunamente a los controles de Crecimiento y desarrollo.	X		X		X		X	
	DIMENSIÓN: Entorno	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
15	El personal de salud brinda medidas de seguridad, como lavado de manos antes y después de la atención.	X		X		X		X	
16	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.	X		X		X		X	
17	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación.	X		X		X		X	
18	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.	X		X		X		X	
19	El consultorio ofrece privacidad para la atención.	X		X		X		X	
20	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) vacunas y estimulación.	X		X		X		X	

21	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a).	X	X	X	X
----	--	---	---	---	---

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: MELGARITO VALDEPE, JOSÉ ANTONIO DNI: 06230600

Grado y Especialidad del validador: DOCTOR EN EDUCACIÓN

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 *Cantidad: Se entiende por cantidad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 05 de 07 del 2025



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE:
CALIDAD DE ATENCIÓN**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Técnico Científico							
1	El tiempo de espera desde previa cita, hasta la hora que ingresó al consultorio es adecuado.	X		X		X		
2	La duración de la consulta de atención a su niño(a) es de calidad.	X		X		X		
3	El profesional de la salud realiza una evaluación de cabeza a pies de su niño y brinda información sobre su salud o problemas encontrados.	X		X		X		
4	La evaluación del crecimiento consiste en peso, talla, IMC, PC se registra en el carné y le brinda información sobre el estado nutricional de su niño.	X		X		X		
5	Producto de la evaluación de Crecimiento y Desarrollo y aplicación de las vacunas, se brinda información sobre los beneficios, posibles efectos adversos y cuidados en el hogar.	X		X		X		
6	Usualmente le brindan información sobre los cuidados que debe practicar con su niño(a) en casa: alimentación, higiene, estimulación, sueño y reposo, entre otros.	X		X		X		
7	Los profesionales del servicio atienden oportunamente el motivo por el cual usted lleva a su niño al consultorio.	X		X		X		
	DIMENSIÓN: Humana	Si	No	Si	No	Si	No	
8	El personal del servicio atiende con cortesía, respeto y amabilidad.	X		X		X		

9	El personal de salud se vale de herramientas para mejorar la atención.	X		X		X		X	
10	El personal de salud muestra interés y disposición por atender al niño(a).	X		X		X		X	
11	El personal de salud que brindan el servicio inspira confianza y seguridad al realizar la atención al niño(a).	X		X		X		X	
12	La información que me brinda el personal del servicio es claro, preciso y fácil de comprender.	X		X		X		X	
13	Cuando el personal del servicio realizó algún procedimiento brinda recomendaciones claras.	X		X		X		X	
14	El personal de salud muestra preocupación e interés que el niño(a) asista oportunamente a los controles de Crecimiento y desarrollo.	X		X		X		X	
	DIMENSIÓN: Entorno	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
15	El personal de salud brinda medidas de seguridad, como lavado de manos antes y después de la atención.	X		X		X		X	
16	Los ambientes del consultorio ofrecen comodidad y confort.	X		X		X		X	
17	Los ambientes cuentan con señalización y carteles de orientación.	X		X		X		X	
18	Los ambientes se encuentran limpios y muestran buena higiene.	X		X		X		X	
19	El consultorio ofrece privacidad para la atención.	X		X		X		X	
20	El consultorio cuenta con ambientes suficientes para la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) vacunas y estimulación.	X		X		X		X	

21	El consultorio cuenta con equipos suficientes para una adecuada atención a su niño(a).	X	X	X	
----	--	---	---	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: DIAZ HAN AIMEE YATAIRA DNI: 40604280

Grado y Especialidad del validador: Doctora en Educación

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Lima 05 de Julio del 2025



Anexo 5. Base de datos

Participante	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21
1	2	3	2	2	5	4	3	5	4	4	3	3	3	3	5	3	3	4	2	3	3
2	1	4	4	5	1	3	5	3	4	5	4	5	4	3	3	1	4	4	5	5	3
3	3	4	5	3	3	4	2	5	4	3	4	5	2	2	5	5	4	3	4	3	3
4	3	3	5	4	3	3	4	2	3	5	4	5	5	5	3	3	3	5	3	4	3
5	5	5	5	2	5	2	4	5	4	3	4	1	5	3	3	5	2	5	3	1	5
6	4	2	3	2	1	4	4	5	3	2	4	5	5	5	4	2	2	4	5	5	3
7	5	5	2	5	3	5	4	5	5	5	3	5	2	2	4	4	4	2	3	4	4
8	5	3	3	3	5	4	2	3	4	5	4	3	3	3	5	1	3	3	3	5	1
9	3	5	4	3	1	3	5	2	5	5	5	3	3	4	2	5	2	4	4	3	5
10	3	1	5	3	2	3	5	4	5	4	4	4	3	3	3	2	1	3	4	3	2
11	5	4	4	3	5	2	5	3	5	4	4	4	3	3	4	3	3	1	3	5	2
12	1	5	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	5	5	5	3	3	5	5
13	4	3	4	3	4	4	4	5	1	2	3	1	3	2	4	4	5	3	4	1	3
14	3	2	4	3	4	4	5	1	4	3	3	5	3	5	4	5	4	4	5	1	3
15	5	4	3	4	4	3	5	5	3	3	2	3	5	4	4	4	4	5	2	5	4
16	5	3	4	3	3	5	5	3	1	5	3	3	5	3	5	3	3	4	3	2	4
17	5	1	3	4	4	5	3	5	2	3	4	4	1	4	4	4	3	5	4	4	5
18	3	3	3	5	3	4	4	5	2	3	5	4	4	4	5	4	1	4	5	2	5
19	5	5	3	4	3	4	3	4	4	5	5	3	5	4	2	5	3	2	4	5	3
20	4	5	5	2	3	3	3	3	3	3	4	5	4	2	3	4	3	3	4	3	3
21	4	3	3	5	4	4	1	4	4	5	2	1	5	4	3	5	4	4	4	5	4
22	4	1	5	5	5	3	3	3	5	4	5	4	4	3	4	4	5	4	5	4	2
23	5	5	2	4	2	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	5	5	3	5	4
24	5	3	3	3	4	4	4	4	5	3	4	3	1	1	2	3	4	5	3	2	4
25	3	1	4	2	4	5	5	5	5	5	3	5	5	1	4	4	5	3	3	2	4
26	5	1	3	4	4	5	1	2	2	3	3	5	4	3	5	5	5	3	4	2	5

27	3	4	5	3	2	5	3	5	3	3	5	4	3	4	1	3	5	3	4	4	5
28	3	2	3	5	3	3	4	4	1	4	4	3	4	4	4	3	4	3	5	4	5
29	4	2	4	1	2	3	3	4	4	3	5	4	3	3	5	5	3	4	5	3	5
30	3	3	3	1	3	2	5	3	3	3	3	5	4	3	5	5	2	3	1	4	3
31	3	4	5	2	3	1	5	4	1	3	4	3	5	5	3	3	3	3	5	3	3
32	3	3	5	3	4	3	3	4	5	5	3	3	5	4	4	4	5	2	5	1	3
33	4	3	3	5	3	3	4	5	5	5	3	4	4	5	4	5	4	3	4	3	3
34	5	5	3	4	4	4	5	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3
35	4	3	2	3	4	3	2	5	5	2	3	5	4	4	3	4	4	2	4	4	5
36	4	3	4	3	5	1	3	4	3	5	4	5	3	1	2	3	5	5	4	4	4
37	3	5	5	5	5	2	4	5	4	5	3	2	4	3	4	3	3	5	2	3	3
38	3	4	4	5	4	4	4	3	4	5	1	4	4	3	2	4	4	5	4	3	3
39	5	3	4	4	5	4	5	2	4	4	3	2	4	4	3	3	5	3	4	3	4
40	4	5	3	5	3	3	4	3	4	4	2	1	3	3	5	5	4	4	3	4	5
41	2	5	4	4	2	2	2	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3
42	5	3	4	5	3	3	3	5	1	4	4	3	5	4	3	4	3	1	4	3	3
43	2	3	1	3	4	4	4	3	4	3	2	4	3	5	3	4	5	3	4	3	4
44	3	4	3	3	4	3	3	4	5	5	5	2	3	4	5	3	3	3	5	4	5
45	3	4	3	5	3	3	3	1	3	4	3	3	5	4	5	5	4	5	3	4	5
46	3	5	3	5	5	3	3	4	1	3	5	3	1	3	4	5	4	1	5	3	4
47	5	5	5	4	1	3	5	5	3	3	4	3	2	4	4	2	4	3	3	3	4
48	3	3	4	2	3	1	5	4	5	5	1	2	4	5	5	1	5	4	5	3	3
49	4	2	3	4	4	4	4	4	5	4	1	5	5	2	4	3	2	1	1	2	3
50	3	3	1	4	2	2	3	5	4	2	3	3	3	2	5	3	5	3	4	2	3
51	4	5	4	5	2	3	3	2	4	4	4	4	3	5	3	5	3	3	5	4	3
52	3	4	4	5	3	4	4	5	3	3	1	5	5	4	4	4	3	5	5	3	3
53	3	4	3	5	4	4	2	1	2	1	5	4	3	2	5	5	3	1	5	2	4
54	3	2	4	5	5	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	3	5	5	1	3	4
55	4	5	2	5	3	5	5	4	5	5	4	4	2	3	5	5	3	4	3	4	5
56	4	3	3	5	3	4	4	2	5	3	4	4	5	4	2	3	3	4	5	4	5

57	3	3	5	4	5	5	4	2	3	5	4	3	5	4	5	5	2	4	3	4	5
58	1	4	5	3	3	5	3	2	2	4	5	4	2	3	4	5	3	5	4	3	3
59	2	5	2	1	4	2	4	5	3	5	4	3	2	5	4	5	5	5	5	3	5
60	4	3	5	5	3	4	3	2	5	3	3	5	4	1	3	5	3	3	5	3	4
61	5	5	3	4	4	2	1	5	4	3	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	3
62	2	4	5	5	4	5	5	3	5	2	3	3	3	3	5	5	3	2	2	4	3
63	3	5	4	5	4	3	3	5	3	2	3	5	4	2	5	5	5	3	3	5	5
64	3	2	5	4	3	3	5	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	5
65	3	5	1	4	4	4	3	3	4	2	4	4	3	4	4	5	3	3	3	5	3
66	5	4	4	4	5	4	5	3	5	4	2	4	3	5	4	3	4	2	3	3	3
67	2	4	5	4	4	5	3	5	5	3	5	4	5	5	3	3	1	5	3	2	3
68	5	5	5	5	5	4	5	3	5	3	4	3	5	4	4	3	3	4	5	3	5
69	1	4	3	3	3	4	4	5	4	5	1	4	3	5	3	2	3	4	3	2	1
70	1	4	3	3	4	2	3	4	4	4	3	3	5	4	3	5	3	5	5	4	5
71	3	3	3	3	1	5	5	4	5	3	3	5	4	4	3	3	2	4	3	2	3
72	4	3	5	3	3	3	5	5	4	3	4	3	3	2	5	4	2	4	4	5	5
73	3	3	4	3	1	4	4	5	2	4	4	2	1	4	1	3	3	2	5	5	3
74	4	4	5	1	2	4	3	3	5	5	3	4	3	2	2	5	4	5	4	3	3
75	4	5	2	4	4	4	3	5	3	4	4	3	4	4	4	5	5	3	4	5	2
76	4	3	4	3	3	2	4	3	4	3	4	1	5	4	5	4	4	4	1	4	3
77	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	2	3	1	3	5	3	4	3	4	4
78	3	4	2	3	4	5	5	3	2	2	3	4	4	4	4	3	3	5	3	4	4
79	5	5	2	2	3	5	2	4	4	2	2	5	5	5	3	4	2	1	3	3	3
80	5	1	3	5	5	3	4	5	3	3	3	3	3	3	4	2	4	2	4	5	3
81	3	4	5	5	3	5	3	5	4	3	5	5	3	3	3	4	4	4	2	1	4
82	5	2	3	2	4	2	5	2	3	5	4	4	1	4	3	4	5	4	4	4	4
83	5	4	3	4	4	3	4	2	2	3	4	3	3	2	5	4	3	3	1	4	3
84	5	4	5	3	3	3	4	5	3	5	3	3	4	5	5	3	3	2	3	4	3
85	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	5	5	3	5	4	3	5	4	4	5	3
86	4	1	4	4	3	4	3	2	5	3	3	5	3	2	2	3	4	4	3	3	5

87	3	3	1	2	5	3	5	3	4	3	5	5	3	4	3	4	1	5	4	5	5
88	2	5	3	5	3	3	5	4	2	3	5	3	5	4	5	4	4	2	3	4	4
89	3	4	3	4	4	3	4	3	2	5	5	4	4	5	5	4	2	2	4	5	4
90	3	5	4	3	3	5	3	2	4	1	5	1	1	5	2	3	3	2	4	5	3
91	3	3	5	3	5	5	5	3	4	5	5	3	5	3	3	2	4	3	3	3	4
92	4	3	5	4	5	5	5	3	3	5	2	5	3	3	3	4	5	3	5	3	4
93	5	4	4	1	4	5	3	1	5	4	3	4	2	3	5	4	1	3	5	2	5
94	3	3	4	1	5	4	3	4	3	5	3	3	2	5	3	2	5	5	3	3	4
95	4	3	1	4	5	2	4	4	5	3	4	2	3	1	5	3	3	4	3	5	2
96	5	5	2	5	3	4	3	4	5	4	2	2	4	2	4	5	3	3	1	5	5
97	5	2	4	4	3	4	3	3	4	3	2	5	4	4	4	3	2	5	5	4	4
98	1	2	2	3	3	5	4	2	4	4	4	4	3	4	4	5	5	2	5	3	3
99	4	1	3	3	3	3	5	3	4	2	3	5	4	5	4	3	3	4	3	5	4
100	5	3	3	2	4	4	4	3	2	2	5	4	3	3	3	2	4	4	5	2	5
101	4	4	3	3	3	5	5	3	5	1	4	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4
102	5	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	2	3	1	3	5	1	2	4	1	4
103	4	3	2	3	3	1	5	3	3	4	4	4	3	3	4	1	4	3	4	2	2
104	4	3	5	4	3	2	4	4	4	1	3	2	5	4	3	3	4	2	3	4	3
105	3	5	1	4	4	5	3	1	3	5	4	5	4	5	2	4	1	4	4	4	5
106	2	5	4	3	4	1	5	1	5	2	3	5	5	3	3	5	3	5	4	3	4
107	4	3	2	3	3	5	4	5	5	4	5	3	2	5	4	3	4	5	3	4	5
108	2	2	3	5	5	5	4	3	5	5	1	3	4	5	5	5	5	4	2	4	5
109	5	4	2	2	5	4	3	1	5	5	3	3	3	3	4	3	5	5	4	3	4
110	2	4	5	5	1	3	3	4	3	3	4	3	4	5	4	2	5	3	3	5	4
111	5	5	3	4	4	5	3	5	3	2	4	1	4	3	3	5	3	5	2	5	5
112	4	3	3	4	2	5	5	5	4	3	5	3	3	5	4	1	5	5	4	3	4
113	4	2	4	4	3	3	3	5	4	3	5	5	5	4	3	3	4	3	1	3	5
114	4	1	4	2	1	3	1	4	3	5	3	5	3	4	3	3	4	3	5	3	1
115	1	4	2	1	3	3	5	3	5	2	5	3	4	5	5	3	3	4	3	3	1
116	5	2	3	3	4	3	3	3	5	4	3	5	4	4	4	2	5	4	5	5	3

117	5	3	4	5	1	4	4	2	5	2	5	3	1	4	3	5	4	2	4	3	4
118	3	4	5	3	5	3	3	5	1	4	2	1	3	3	4	4	4	4	5	5	5
119	3	3	2	3	2	5	4	3	4	2	5	4	5	1	3	3	4	3	3	5	5
120	4	3	3	2	5	4	4	3	4	4	3	4	1	4	5	4	4	2	3	1	2
121	4	4	1	5	3	3	3	2	4	2	3	2	2	4	5	5	4	4	5	5	5
122	3	1	4	4	4	5	2	4	3	4	3	5	5	3	2	4	5	4	2	4	3
123	5	4	4	3	2	5	4	5	3	5	4	2	2	2	4	2	2	1	3	5	4
124	4	3	3	3	5	5	5	2	4	3	2	4	2	4	2	5	2	1	4	4	4
125	3	5	1	1	1	3	2	2	5	3	4	5	4	5	4	5	2	3	5	3	3
126	3	1	4	4	3	3	4	5	5	4	5	5	3	2	4	5	4	2	5	4	5
127	4	5	1	3	4	5	4	4	3	2	3	4	3	3	5	3	4	5	1	3	3
128	5	4	5	3	1	3	4	5	4	5	5	4	4	5	1	5	4	4	4	4	4
129	3	3	1	3	4	4	2	4	5	4	5	5	3	4	3	4	4	2	3	3	3
130	4	3	5	2	1	1	5	5	4	2	3	3	3	5	2	5	5	3	2	4	3
131	5	5	5	2	2	5	4	3	2	3	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	2
132	4	5	4	3	3	3	4	4	3	5	4	5	4	5	4	2	5	4	5	5	4
133	4	4	4	5	1	5	3	4	1	3	4	3	4	4	5	2	3	5	3	3	4
134	3	4	2	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	3	3	2	3	5	3	2
135	3	2	3	5	5	4	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
136	3	3	3	2	3	4	3	4	3	4	5	3	5	5	5	4	4	3	5	5	3
137	5	3	3	3	5	5	3	4	3	1	3	3	4	5	4	4	1	5	4	3	4
138	3	2	4	3	4	3	5	3	4	4	4	3	4	5	5	1	5	4	5	1	3
139	4	5	4	1	4	4	2	3	5	5	2	2	3	2	3	5	4	5	3	5	1
140	5	4	4	4	3	4	4	1	3	5	5	3	4	3	3	4	5	1	4	5	1
141	1	5	2	3	2	1	4	3	3	4	4	5	4	5	4	3	5	4	3	4	2
142	3	5	3	3	5	4	5	5	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	5	1	4

BASE DE DATOS DE LA FICHA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

ID	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	I28	
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	
2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
4	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	
5	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	
6	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
7	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
8	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
9	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	
10	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	
11	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
12	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
13	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	
14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
15	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
16	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	
17	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
18	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	
19	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
20	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	
21	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	

22	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1		
23	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0		
24	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1		
25	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0		
26	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0		
27	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	
28	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	
29	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	
30	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1		
31	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1		
32	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
33	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1		
34	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	
35	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1		
36	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
37	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	
38	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
39	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	
40	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
41	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
42	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
43	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	
44	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	
45	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0

46	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
47	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	
48	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	
49	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	
50	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	
51	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	
52	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
53	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
54	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
55	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
56	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
57	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	
58	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
59	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
60	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	
61	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	
62	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	
63	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	
64	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	
65	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1
66	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	
67	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
68	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
69	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	

70	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
71	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
72	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	
73	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	
74	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	
75	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
76	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
77	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	
78	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
79	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	
80	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	
81	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	
82	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1
83	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
84	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
85	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	
86	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
87	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
88	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
89	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
90	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
91	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
92	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
93	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1

94	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	
95	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	
96	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
97	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	
98	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
99	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	
100	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
101	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	
102	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
103	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
104	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
105	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
106	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
107	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	
108	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
109	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
110	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	
111	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
112	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
113	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
114	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
115	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
116	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
117	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1

118	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
119	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
120	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
121	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
122	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1
123	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
124	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
125	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
126	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0
127	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
128	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
129	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
130	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1
131	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
132	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
133	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
134	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
135	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
136	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
137	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
138	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
139	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
140	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
141	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1

142	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---