



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**CARACTERÍSTICAS QUE DETERMINAN EL CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN
MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD
“PORTADA DE MANCHAY”- LIMA– 2024.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

AUTORA:

LIC. SAAVEDRA BLAS MARIA ISABEL
[CODIGO ORCID: 0009-0000-8152-8736](#)

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
[CODIGO ORCID: 0000-0001-9422-7932](#)

LIMA – PERÚ
2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **María Isabel, Saavedra Blas**, con **DNI: 07693696**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, de título **Características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 5 años en el centro de salud “Portada de Manchay”-Lima-2024**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

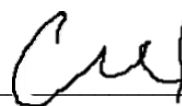
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **19%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 13 días del mes de setiembre del año 2024.



María Isabel Saavedra Blas

DNI: 07693696



Eduardo Percy Matta Solis

DNI: 42248126

CARACTERÍSTICAS QUE DETERMINAN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD "PORTADA DE MANCHAY- LIMA- 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.unemi.edu.ec

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

revistas.ufpr.br

Fuente de Internet

1%

5

uvadoc.uva.es

Fuente de Internet

1%

6

ensanut.insp.mx

Fuente de Internet

1%

7

revistas.uta.edu.ec

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.upeu.edu.pe:8080

Fuente de Internet

1%

9	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	1library.co Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.ulead.edu.ec Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	07
ABSTRACT.....	08
I. INTRODUCCION.....	09
II. MATERIALES Y METODOS.....	23
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....	40
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	42
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	44

RESUMEN

Objetivo: Identificar las características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 5 años en el Centro de Salud “Portada de Manchay”, Lima – 2024.

Materiales y Métodos: Este proyecto utilizará métodos de investigación cuantitativo. No experimentales, descriptivos con diseño transversal. El estudio se realizará en el Centro de Salud “Portada de Manchay”, Lima, Perú. La población de estudio estará conformada por 1560 niños programados para el servicio de inmunizaciones y que deben asistir 130 al mes, se usará el diseño no probabilístico, aplicando una fórmula que dio como resultado una muestra de 79 madres con niños menores de 5 años. La recolección de información se usará la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario estructurado. Que nos permitirá consolidar, describir, interpretar y analizar toda la información obtenida.

Resultados: Una vez obtenido los resultados de la aplicación del instrumento, los datos serán procesados aplicando diversas herramientas estadísticas que permitirán interpretar y analizar los datos que se caracterizan por su variabilidad. Y así podríamos identificar proporciones, tasas, razones o promedios que nos facilitará la investigación brinde una información que se pueda expresar de forma numérica, ya sea porque se pueda medir por sus características, o talvez porque se pueda formular en forma numérica, tal como sucede con las características que influyen en el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en infantes de menos de 5 años en el establecimiento de salud “Portada de Manchay”, Lima

Conclusiones: Enunciaremos las conclusiones una vez que se hayan consolidado todos los resultados, producto de la ejecución del instrumento a toda la muestra del estudio. Finalmente se tomará en cuenta el objetivo general y los resultados del análisis descriptivo y estadístico.

Palabras Clave: Calendario de inmunizaciones, Niños menores de 5 años, Centro de Salud.

ABSTRAC

Objective: Identify the characteristics that determine compliance with the immunization schedule in children under 5 years of age at the “Portada de Manchay” Health Center, Lima – 2024.

Materials and Methods: This project will use quantitative research methods. Non-experimental, descriptive with cross-sectional design. The study will be carried out at the “Portada de Manchay” Health Center, Lima, Peru. The study population will be made up of 1,560 children scheduled for the immunization service and 130 per month must attend. The non-probabilistic design will be used, applying a formula that resulted in a sample of 79 mothers with children under 5 years of age. The collection of information will use the survey technique and the structured questionnaire as an instrument. That will allow us to consolidate, describe, interpret and analyze all the information obtained.

Results: Once the results of the application of the instrument are obtained, the data will be processed by applying various statistical tools that will allow the interpretation and analysis of the information characterized by an essential condition: the variability of the data. And so we could identify proportions, rates, ratios or averages that will facilitate the study of a characteristic that can be expressed numerically, either because it is measurable by nature, or because in some way it can be formulated numerically as happens with the characteristics that determine compliance. of the immunization schedule in children under 5 years of age at the “Portada de Manchay” health center, Lima

Conclusions: We will state the conclusions once all the results have been consolidated, resulting from the application of the instrument to the entire study

sample. Finally, the general objective and the results of the descriptive and statistical analysis will be taken into account.

Keywords: Immunization schedule, Children under 5 years of age, Health Center.

I. INTRODUCCIÓN

El calendario de inmunizaciones, es dirigido a proteger a las personas de las patologías inmunoprevenibles y son aquellas que se previenen con la aplicación de las vacunas, generando de esta manera un enorme impacto en la Salud Pública del país al disminuir significativamente la morbilidad y mortalidad de la población infantil, adolescentes y adultos; por ello, las vacunas no solo benefician con la protección de la enfermedad en forma individual, sino también en el nivel sistemático a través del control, eliminación y posterior erradicación de estas enfermedades.

Los datos oficiales publicados por la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) el 15 de julio de 2022 muestran que la pandemia ha provocado la mayor y más sostenida caída de las tasas de vacunación infantil en 30 años. Las tasas de vacunación han caído en los últimos años y esto se ha vuelto particularmente agudo durante el Covid-19 (1).

Según la OMS 2020, las personas estarán protegidas de enfermedades prevenibles mediante vacunación si la tasa de vacunación es mayor o igual al 95% en cada región y para cada tipo de vacuna; señala que a pesar de los avances científicos y en el contexto de la actual pandemia de Covid-19, los niños aún corren riesgo de contraer estas enfermedades (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) 2020 recomienda la vacunación como parte del arsenal de medidas de control de enfermedades. La respuesta inmune y la protección contra el cólera se produce en el revestimiento intestinal. La OMS cuenta con vacunas orales contra el cólera (OCV) prevalidadas: Dukoral®, Shanhol™ y Euvichol®. En 2013, la OMS estableció una reserva mundial de OCV para garantizar la capacidad de controlar el cólera en caso de un brote o una crisis

humanitaria, financiada por GAVI y gestionada por el Grupo de Coordinación Internacional (ICG) (en caso de una epidemia) y el Global Cholerae. Grupo de trabajo para el Control del cólera (GTFCC) (en circunstancias endémicas), ya que las existencias específicas son limitadas debido a la epidemia mundial de cólera existente y las necesidades para el control de enfermedades endémicas. Excepto. Para las vacunas que cumplan con los criterios de precalificación de la OMS, se utilizará un esquema de dos dosis con 2 semanas de diferencia. Tomar decisiones de salud pública sobre dónde, cuándo y cómo implementar campañas de vacunación receptivas, oportunas y efectivas es difícil porque hay pocos datos sobre la eficacia y efectividad de la vacuna, que a su vez varía según la composición de la vacuna y la ubicación donde se genera el brote, diseño del estudio y período de seguimiento (3).

A nivel mundial, existen diferentes políticas y leyes que amparan la vacunación, desde la Asamblea Mundial de la Salud se celebra por primera vez cuando se funda la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948. La Asamblea estaría conformada por delegaciones de todos los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud, incluidos los de las Américas. Cada año en mayo, autoridades de alto nivel se reúnen para este importante evento en Ginebra, Suiza, con el fin de examinar temas relevantes de salud. (4)

En España en 2020, la tasa de vacunación antigripal en la población mayor de 64 años se mantuvo estable en los últimos años: un 56% en 2013-2016 y un 55,5% en 2016-2017, lejos del objetivo recomendado por la OMS del 75%. para la temporada 2017-18. Las tasas de vacunación han disminuido gradualmente un 10% en los últimos siete años, probablemente debido al envejecimiento de la población y al aumento de los grupos de riesgo en las personas mayores de 64 años, pero no ha habido cambios en la estrategia de vacunación (5).

En Uruguay, año 2023, incrementó el gasto de su Plan Nacional de Vacunación en 3,4 veces. El gasto en vacunas por persona-año en Uruguay alcanzó 2,56 mills USD. La modificación en el calendario de vacunación con QIV podría generar un incremento de 12% (1 mill USD) en el presupuesto 2017 (6).

En 2023, alrededor de un millón y medio de niños en Ecuador seguirán muriendo cada año por enfermedades prevenibles mediante vacunas, y muchos millones de

personas de todas las edades sufrirán enfermedades graves debido a la falta de vacunación. Por ello, este estudio se centra en describir la prevalencia de factores que afectan la vacunación en niños menores de 2 años en S.S. Salsa 3 de Guayaquil en años anteriores (7).

La vacunación en Chile al 2023 ha sido considerada una política pública desde la vacunación contra la viruela a principios del Siglo XX. Chile, al igual que otros países de la región, cuenta con un Programa Nacional de Inmunizaciones (PIN) desde 1978, establecido gracias al esfuerzo conjunto de muchos países del mundo. mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud. Organización (OPS), cuyo principal objetivo es controlar, prevenir y eliminar las enfermedades infecciosas. El PNI en Chile representa un enfoque orientado básicamente para reducir la morbilidad, la discapacidad y la muerte prematura a lo largo de la vida por enfermedades prevenibles mediante la vacunación. Las vacunas acogidas a este esquema son obligatorias para los grupos establecidos bajo el esquema y así lo decide el Ministerio de Salud (MinSal), por lo que es deber del Ministerio de Salud garantizar el acceso gratuito y fácil. En Chile, la vacunación se identifica como un bien público y se considera una herramienta de salud pública (8).

Mientras tanto, Espinal (9) 2023 señala que casi 5 millones de niños menores de 5 años murieron en 2020, la mayoría por causas prevenibles con vacunas. Según un informe global de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, 25 millones de niños no están vacunados o están parcialmente vacunados en 2021, un aumento de 6 millones en comparación con 2019 y 2 millones más que el año pasado 2020. Además, el número de niños vacunados con "cero dosis" en 2021 aumentó de 13 millones en 2019 a 18 millones. Según el último informe de UNICEF de 2023, esa cifra es de 1,8 millones de niños en Estados Unidos.

Según Sotelo (10), la tasa de vacunación de Colombia alcanzará aproximadamente el 90% para el año 20237. Sin embargo, vacunar a toda la población susceptible es un desafío continuo de salud pública que enfrentan los países, ya que las características y dinámicas de la población tienen un impacto significativo en el acceso al sistema de salud. y cuidado.

En Ecuador, Loarte (11), 2023, señala que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS elaboraron un informe sobre la cobertura de vacunación en 2020, donde se muestra que la cobertura de vacunación alcanzó el 81 % con la vacuna BCG, mostrando una tendencia decreciente en comparación con el 83 %. al analizar el tipo de vacuna se puede concluir que en niños menores de 1 año la mayor tasa de cobertura en comparación con otras vacunas es la vacuna BCG, la hepatitis B y la vacuna neumocócica, poco menos de 70%. Datos de referencia se pueden encontrar en publicaciones como la de Solís et al., donde los resultados demostraron que los motivos de rechazo de la vacunación en el estado Puerto López se relacionaron principalmente con la enfermedad del niño en 43%, el 33% tuvo dificultad para acceder al lugar de la vacunación, el 16% tuvo efectos de la vacuna y el 8% olvidó la fecha de vacunación. Otro estudio encontró que la falta de conocimiento sobre los beneficios y la mala educación de la madre fueron los factores más importantes que retrasaron los calendarios de vacunación.

Según Olivera (12), en 2023 la vacunación en Paraguay ha recibido respaldo legal desde la promulgación de la Ley N° 2310 de protección de la niñez contra enfermedades prevenibles por vacunación. La importancia de esta primera ley radica en la garantía que brinda el estado para la provisión de la vacuna. En cuanto a la disponibilidad de las vacunas, ésta es parte de un programa formal implementado a través del Programa Ampliado de Inmunización (PAI). Los niños y las mujeres embarazadas tienen derecho a la protección gratuita de las vacunas. Aunque la cobertura del seguro es obligatoria en Paraguay, puede ser inferior al 100%. Sin embargo, la interpretación estándar es que la vacunación está garantizada para toda la población objetivo, porque es un programa universal basada en un plan nacional. Las vacunas conjugadas contienen dos o más antígenos diferentes en una sola dosis que se deben administrar en un lugar específico del cuerpo. Están diseñados para ser más prácticos desde el punto de vista logístico y más amigables en términos de programación, al reducir el número de usos, el volumen de almacenamiento y un procesamiento más eficiente.

Para Asto (13) 2023, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2019, la tasa de vacunación en niños menores de 1 año es del 89%. A nivel regional en la provincia de Lima la tasa de vacunación en menores de 12 años es del 80,6%. Sin embargo, la OMS recomienda que la tasa de vacunación en

niños que necesitan protección alcance el 95%; Los tipos de interés por debajo de cierto nivel se consideran insuficientes y es necesario aplicar estrategias para aumentarlos.

Un estudio realizado por De la Cruz et al (14) en Huánuco en 2019 encontró que el 34,2% de las enfermeras daban consejos inadecuados sobre la vacunación, de los cuales el 19,3% de las madres probablemente tuvieron mala respuesta a las reacciones adversas a las vacunas en el hogar (14).

Por su parte, Sánchez (15) 2023, Una investigación encaminada a determinar las causas profundas de las negativas a vacunarse en los vacunatorios hospitalarios de la región del Callao concluyó que una de las principales razones por las que las madres no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos es porque son susceptibles a enfermedades y por tanto no pueden ser vacunados. Además, se afirmó como un obstáculo importante la falta de recursos financieros para pagar el transporte al hospital.

El cumplimiento del calendario de vacunación siempre ha sido un problema primordial en los planes y programas de salud a nivel mundial, por ello, consideramos que, frente a esta situación, sería gran reto que enfermería tiene en el cumplimiento de sus funciones frente a esta realidad. Por otro lado, se percibe un importante impacto negativo el hecho de que no sólo en Perú, sino que, en diversos países del mundo y muy cerca en Latinoamérica, existen factores comunes para que no se cumpla con el calendario de vacunaciones en los niños menores de 5 años.

Además, observando el compromiso que tiene las enfermeras que son parte de los equipos de trabajo en los distintos niveles centrales, regional y locales, las actividades que deben estar orientadas a optimizar la ejecución real y objetiva del cronograma de inmunizaciones en los infantes de menor de 5 años de edad, están sujetas a diversas situaciones, factores características determinantes que dimensionalmente, muchas veces no son posibles de disminuir o eliminar; por lo que resulta necesario este tipo de investigaciones para seguir en la búsqueda de ideas para replantear el sistema de salud de nuestro país y mejorar su determinación hacia las atenciones de calidad con eficacia.

De esa manera y conociendo la realidad mundial, latinoamericana y nacional sobre el conocimiento de las características o determinantes que inciden sobre el no cumplimiento del cronograma de vacunación en niños menores de 5 años, nos orienta e inspira iniciar este tipo de estudio, por lo que se espera contar con todo el apoyo de los actores sociales con responsabilidad social.

Por otro lado, considerando que las estadísticas nos refieren que estamos frente a un problema prevalente, los beneficiarios serían directamente aquella población vulnerable, que son los niños menores de 5 años; por lo que es de importante motivación la idea del presente estudio. Asimismo, indirectamente también se beneficiarían los estudiantes y profesionales de la salud cuyas funciones están orientadas a trabajar en este rubro o campo profesional. Finalmente ponemos a consideración de su evaluación y su ejecución lo cual podría resultar muy beneficioso para ampliar el conocimiento y tal vez para ser usado como herramienta por aquellos profesionales en las diversas instituciones de salud de nuestra comunidad.

En las últimas décadas, las vacunas han demostrado que son la mejor opción y la mejor oportunidad. Por tanto, es muy importante el conocimiento de las reacciones que se producen tras la vacunación, es decir, conocer sobre los trastornos, signos y síntomas que aparecen tras el uso de dicha protección. Los efectos secundarios pueden ser leves, moderados o graves, pero normalmente son leves y no ponen en peligro la vida; No es habitual observar reacciones similares que, por su tipo, se consideran reacciones biológicas típicas. Aunque las reacciones graves pueden provocar la muerte, una discapacidad temporal o incluso permanente, en muchos casos es importante el tratamiento sanitario especializado (16).

El principal problema asociado al mal cumplimiento de la vacunación es la falta de conocimiento, como se señaló en otra evaluación realizada en Perú en 2021, que reportó el nivel de conocimiento sobre la influenza y su impacto en el proceso de vacunación. El 48% de las embarazadas tiene bajos conocimientos y el 65% no está vacunada. Los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación son: factores socioculturales, factores cognitivos, factores institucionales (17).

Las vacunas constituyen uno de los avances más importantes en materia de salud y desarrollo a nivel mundial. Durante más de dos siglos, las vacunas han reducido de manera segura el flagelo de enfermedades como la difteria, Meningitis tuberculosa, parálisis flácida aguda, Rotavirus, Sarampión, Rubeola, varicela, Neumococo, Hepatitis B, Tos ferina, Fiebre amarilla, poliomielitis, el sarampión y la viruela, y de esa manera han contribuido a que los niños crezcan sanos y felices. Aunque la vacunación es una de las intervenciones de salud pública más eficaces, las tasas de vacunación han permanecido estancadas durante la última década. La pandemia de Covid-19 y las inconvenientes relacionadas a ello, han ejercido presión sobre los sistemas de salud. El seguimiento de los datos a nivel local es esencial para ayudar a los países a priorizar y ajustar las estrategias de vacunación y los planes de trabajo para abordar las brechas de vacunación y llegar a las personas con vacunas efectivas y de fácil acceso (18).

Los esquemas de vacunación buscan generar inmunidad en las sociedades, lo cual se logra por medio de la transferencia o administración de un inmunológico, el cual presenta factores humorales y celulares que generan una protección del organismo frente a gentes externos e internos que pueden generar agentes infecciosos en las sociedades derivando en pandemias, por lo tanto, la consolidación de inmunización activa por medio de vacunación masiva o pasiva por medio de administración de inmunoglobulinas específicas por medio de la lactancia, son causales de generar una protección y prevención ante eventos adversos disponibles en las sociedades. Inmunidad Activa (19).

A través de algunas décadas, se han venido aplicando los siguientes elementos inmunogénicos a niños y adolescentes, estando entre ellos en el esquema de inmunizaciones: la vacuna con bacilo de Calmette y Guérin (BCG), la vacuna antihepatitis B (HB), la pentavalente o acelular (difteria, tosferina, tétanos, poliomielitis y enfermedades graves por *Haemophilus influenzae* tipo b, como neumonía y meningitis), también la vacuna hexavalente acelular (difteria, tosferina, tétanos, poliomielitis, HB y enfermedades graves por *Haemophilus influenzae* tipo b), la vacuna antirrotavirus (RV), la antineumocócica conjugada (PCV), la vacuna triple viral (sarampión, rubeola y paperas o [SRP]), la vacuna contra difteria, tosferina y tétanos o DPT, la antiinfluenza estacional, la antipoliomielitis oral (bOPV), la vacuna contra el virus del papiloma humano

(VPH), la vacuna doble viral (sarampión y rubeola [SR]), el toxoide tetánico y diftérico (Td), así como la vacuna contra el tétanos, difteria y pertussis acelular (Tdpa). Aunque las vacunas hexavalentes acelulares se introdujeron en 2018, los cambios se están produciendo gradualmente: las vacunas pentavalentes acelulares y las vacunas hexavalentes acelulares se introdujeron simultáneamente en 2019 y 2020. En abril de 2020, se suspendió la bOPV para prevenir la propagación del poliovirus derivado de la vacuna (20).

Se puede conceptuar que, el factor determinante son las circunstancias que determinan la calidad de la salud de los residentes, este concepto ha ido cambiando con el tiempo. Esto significa que los determinantes significan el nivel de salud de una población determinada, incluidos factores sociodemográficos, socioculturales e institucionales. Estos factores sociales reflejan las características de la madre según nivel de educación, estado civil, ocupación y edad; Además, los factores sociodemográficos incluyen el estado civil, la ocupación, el nivel educativo, la edad, los ingresos económicos y las tendencias de vivienda. Además, el factor social incluye las características de comportamiento y diferentes visiones de una persona perteneciente a un determinado grupo poblacional, tiende a absorber culturas que no le son favorables o buenas, por otro lado, los indicadores demográficos son los criterios que comienzan a determinar. las capacidades que tiene una familia para deliberar sobre los beneficios y que les permita decidir si pueden vacunar a sus hijos (21).

Por otro lado, las dimensiones del tema en estudio derivadas del proceso de Operacionalización de las variables, pueden ser tratadas como el nivel de conocimientos sobre la importancia de la vacunación en cuidadores, o sobre las características sociodemográficas, como la Edad, Género, Etnia, Estado Civil y procedencia, dependiendo del punto de vista y de los objetivos que se persiguen y del tipo de investigación que se pretende realizar, pues todo ello será necesario establecer para obtener una información base para el desarrollo de un trabajo que garantice el resultado de un conocimiento válido (22).

Respecto a una de las teorías de enfermería que se relaciona con el tema en estudio, podemos referirnos a la “teoría del Cuidado Humano” de Jean Watson, quien propone que, la teoría del cuidado se basa en la armonía entre la mente, el

cuerpo y el alma del cuidador y la persona cuidada. Su teoría se basa en un enfoque existencial y fenomenológico, recurriendo a aspectos espirituales, morales y éticos. Para Jean Watson, cuidar de una persona es una obligación moral que la obliga a proteger o potenciar las cualidades humanas; hacer de los cuidados de enfermería algo más que una simple valoración médica y convertirlos en una experiencia de vinculación entre enfermera y paciente. La atención humanística de la salud requiere de un compromiso ético por parte de los profesionales de la salud de que todas las personas, ya sean sanas o enfermas, deben mejorar su calidad de vida, sumergiéndose en la educación en todas las actividades asistenciales y así buscar mejorar la percepción de los pacientes sobre la atención humanista. cuidado, preocupación (23).

A nivel mundial, Alverca (24), 2023, nos permite observar un importante estudio, cuyo objetivo fue hacer un análisis, por medio de la investigación científica, sobre las razones que orientan a los países y las familias de niños a la incertidumbre sobre las vacunas, en el ámbito de la lucha contra las morbilidades inmunoprevenibles, el Método utilizado fue la navegación usando diversos recursos informativos como Scientific Electronic Library Online, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, Nursing Database, Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online y Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature. Se utilizó el período entre el 2016 a 2021, los resultados arrojaron que la muestra final estuvo conformada por 24 artículos y surgieron dos categorías: desconocimiento sobre las vacunas; e indecisión y estilo de vida. Esta revisión identificó varias razones para las dudas sobre las vacunas entre los padres y familiares de los niños. Estas causas se deben a la falta de conocimiento sobre las vacunas (noticias falsas, miedo a los efectos secundarios, subestimación de la tasa de mortalidad de enfermedades prevenibles con vacunas), así como a la indecisión y al estilo de vida (hábitos de salud, medicina alternativa y religión). Al comprender los motivos del rechazo de la vacuna, este estudio contribuye a la práctica profesional al alentar a los tomadores de decisiones en materia de atención médica a desarrollar estrategias de intervención adecuadas para quienes dudan. Estos profesionales deberían considerar rechazar o retrasar la vacunación como una oportunidad para llegar a los padres y familiares.

Por su parte, Grimaldi (25), en el año 2023, en una investigación cuyo objetivo fue encontrar la descripción de la incidencia de los determinantes que influyen de alguna manera en las coberturas de inmunización en niños menores de 2 años en el C.S. Sauces de la Comunidad de Guayaquil en el periodo de los años 2017, 2018, 2019, fue de tipo no experimental, y descriptiva donde se realizó el trabajo con una muestra no probabilística de 310 personas a la cual se le aplicó un cuestionario de varias preguntas cerradas, y en cuyos resultados y análisis de las variables sobre incidencia de los factores y la cobertura de vacunación en niños menores de dos años en el C.S. Sauces, durante el periodo de los años 2017, 2018, 2019 encontrándose una cobertura promedio de inmunización del 70%, estando esta información acorde con los resultados numéricos de la encuesta, donde un porcentaje significativo (27%) de las unidades de análisis admitieron el no cumplimiento de la vacunación.

Así mismo Gentil (26), 2023, señala que, antes de la pandemia, las tasas de vacunación en Argentina tenían una tendencia a la baja. Según el informe elaborado por el Ministerio de Sanidad, de 2009 a 2019, la disminución media mundial de la cobertura del seguro infantil fue de 10 puntos. Comparando 2019 y 2020, todas las vacunas programadas tuvieron un impacto negativo, principalmente durante los meses de confinamiento, con un descenso medio de 10 puntos en tan solo un año. Durante el primer año de la pandemia, ninguna vacuna del Programa Nacional de Inmunización superó el 80% de cobertura nacional en ningún grupo de edad.

En España, 2023, García (27), presenta un artículo de investigación referente al calendario de vacunaciones, con el 100% de vacunas para los niños menores de 5 años, Como parte de su compromiso, el Comité Asesor en Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP) publica anualmente unas recomendaciones sobre las vacunas utilizadas en España durante la infancia, la adolescencia y el embarazo, es resultado de un análisis crítico de la información científica relevante obtenida de una variedad de fuentes y adaptación a nuestra epidemiología. En la guía de vacunas online se puede leer detalladamente información básica que confirma las recomendaciones del Calendario de Vacunación de la Sociedad Española de Pediatría: recomendaciones para 2023, sujetas a cambios durante el control del tratamiento.

Por otro lado, Ninantai (28), 2023, en un estudio dirigido a identificar factores asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 5 años del Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia de Covid-19. , con un enfoque cuantitativo y sin un diseño experimental, descriptivo y transversal, con una población de 120 madres de niños menores de 5 años del Centro Materno Infantil San Fernando y utilizando métodos de recolección de datos como encuestas y el instrumento de recolección de datos. Es un cuestionario que consta de 25 ítems agrupados en 3 dimensiones. Dando como resultado, en términos de factores sociales, el 53% de las madres tiene entre 18 y 30 años, el 40% tiene título de secundaria y el 40% tiene solo 1 hijo. En cuanto a factores culturales, el 49% cree que la medicina alternativa puede sustituir a las vacunas, el 43% no sabe qué enfermedades previenen las vacunas, el 39% desconoce el concepto de vacunas y el 63% desconoce los efectos secundarios. . Finalmente, la respuesta a las vacunas es un factor institucional: el 68% de las madres a veces siente que sus hijos necesitan las vacunas, el 53% piensa que los tiempos de espera son inapropiados y el 58% de las madres a veces reciben tratamiento de la enfermera adecuada.

En Ecuador, Rojas (29), 2023, se llevó a cabo una investigación que propuso su objetivo el observar la interacción de la comunicación asertiva del profesional de Enfermería con las madres en relación con las vacunas y el cumplimiento efectivo del cronograma de vacunaciones en la población infantil menor de cinco años en el Establecimiento de Salud Atahualpa, en el periodo de septiembre 2022 – agosto 2023. Para lograr este objetivo se diseñó un estudio fenomenológico exploratorio con la participación de 183 madres de las diversas zonas de la jurisdicción de la Institución de salud en mención. Con base en estos resultados, se encontró que el 62,8% de los participantes entendieron las explicaciones brindadas y tuvieron un nivel adecuado de satisfacción con la información recibida, lo que confirma la hipótesis de que la comunicación asertiva del personal de enfermería influye en el cumplimiento de los calendarios de vacunación por parte del personal de salud. representante de los niños.

Santos (30), 2023, Perú, en un estudio orientado a determinar la relación existente entre la satisfacción del usuario y la calidad de la atención brindada por los enfermeros vacunadores, utilizó un método básico, a nivel no experimental, con

enfoque cuantitativo. La población incluye 95 madres que participan en los servicios de vacunación, la muestra incluye 65 usuarios de niños menores de 1 año que participan en los servicios de vacunación según normativa en la muestra final, y la muestra tiene probabilidad aleatoria simple. El método utilizado es la encuesta y tuvo como instrumento al cuestionario. Se utilizaron dos cuestionarios: uno sobre satisfacción de los usuarios y otro sobre calidad de atención, adaptado del modelo SERQUAL. Estas herramientas fueron revisadas por tres expertos. Según medidas de satisfacción del paciente; en el aspecto emocional el 84.6%, en el aspecto cognitivo el 76.9% y en la competencia técnica el 72.3% representan el promedio, indicando que para las tres dimensiones el porcentaje es alto, la mayoría obtenida en el estudio se encontró que es promedio.

Román (31), 2023, Lima, Perú, en un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre vacunación completa y la anemia en niños de menos de 5 años en el periodo de los años 2019,2020 y 2021, dicho estudio fue de corte transversal, y con análisis secundario sobre la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) la cual lo proporcionó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). En dicho estudio se realizaron aproximaciones sobre la tenencia y tipos de anemia en los niños menores de 5 años de edad, siendo la variable principal la condición de que la población infantil esté al día en su calendario de vacunación, caracterizando su edad en meses. Al describir los resultados se pudo observar que, durante el año 2019, se pudo observar que la inmunización cumplida a cabalidad, en la población individual y colectivamente, es hoy mayor a los años posteriores. Como conclusión principal se puede afirmar que existe una importante relación entre la inmunización completa y la probabilidad de presentar anemia en la población de estudio menores de cinco años de edad.

Por su parte, Huamán y colaboradores (32), Callao. Perú. 2023 realizó un estudio que describe los factores que afectan el cumplimiento de la vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de la epidemia de Covid-19 en el Centro Médico Acapulco - Callao 2022. Este método es experimental, descriptivo y transversal poco realista. El método utilizado fue una encuesta y la herramienta fue un cuestionario validado. Población: 60 docentes que imparten clases a niños menores de 1 año. Los resultados muestran que, en términos de factores sociales, el 45% de las familias incluyen padre, madre, hijos y otros familiares; El 75% dijo

que su fuente de información fue el personal médico. En cuanto a factores culturales, el 95% tiene la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha correcta de vacunación y piensa que las vacunas son buenas para la salud. En cuanto al factor cognitivo, el 96,7% y el 90% respectivamente tenían conocimientos correctos sobre los efectos de la vacunación y la continuidad del esquema vacunal. Finalmente, en cuanto a los factores institucionales, el 60% dijo haber encontrado vacunas adecuadas; el 75% informó que el cronograma estaba disponible; El 51,7% consideró tolerables tiempos de espera de 10 a 30 minutos y el 63,3% dijo que el personal fue tratado bien.

Nos apoyamos teóricamente en el modelo de promoción de la salud de Nora Pender, que presenta su modelo desde una perspectiva de atención holística/psicosocial. Se basa en la ciencia del comportamiento y enfatiza el papel activo de los pacientes en la adopción de diversos comportamientos de salud para proteger su salud. Proporciona a los cuidadores las herramientas y mecanismos para intentar cambiar las actitudes y el comportamiento de las personas, y las personas deben ser conscientes de que estos cambios tendrán un impacto positivo en su salud general. La educación sanitaria debe estar bien diseñada y ser pertinente a las realidades culturales de sus destinatarios. Además, es necesario que se mantenga en el tiempo para que las personas lo acepten como parte de su estilo de vida (33).

La vacunación es una de las estrategias de salud más importantes porque protege contra enfermedades prevenibles mediante vacunación, y el cumplimiento de la vacunación es responsabilidad de los progenitores y el personal de la salud responsables, específicamente en los profesionales de enfermería. Siendo su principal utilidad el de beneficiar la salud infantil y reducir la incidencia y mortalidad de estas enfermedades.

Como consecuencia de la pandemia, se vacuna a menos niños, lo que puede perjudicar su salud, por lo que se deben seguir programas de vacunación para controlar y eliminar la enfermedad. Además, desde el punto de vista teórico, este proyecto será muy importante porque permite a los profesionales de salud del referido nosocomio, obtener toda la información necesaria respecto de las condiciones que influyen en el cumplimiento, luego de lo cual pueden desarrollar

intervenciones educativas para que las madres y/o los trabajadores de cuidado infantil aumenten su concientización. Su importancia radicaría en que, los resultados contribuirán en mejorar los programas de salud respecto a la ejecución de los calendarios de inmunizaciones, y como consecuencia permitirá optimizar la cobertura de inmunizaciones en niños de menos de un año y además permitirá alcanzar recomendaciones sobre estrategias de comunicación básica dirigidas al público en general pueden ayudar a reducir el incumplimiento de la cobertura de vacunación en los programas de vacunación infantil. Por otro lado, ayudará a ampliar la cobertura de niños inmunizados, lo cual beneficiará a las estadísticas de los establecimientos de salud; ya que, al fortalecer, aplicar y mejorar con nuevas estrategias, los cuidadores estarán más involucrados en el ámbito de las actividades de inmunizaciones, evitando sí cualquier perjuicio.

Desde el punto de vista metodológico, la presente investigación se desarrollará en base a los protocolos establecidos por nuestra alma mater la Universidad María Auxiliadora, a través del docente de Enfermería basada en evidencias, los mismo que garantizaran su desarrollo con resultados confiables con fundamento científico y que finalmente permitirá su publicación y validación en el nivel que se viene realizando. Finalmente, el presente estudio será útil como base para futuros proyectos tanto en el contexto local, como regional o nacional inclusive internacional. Las inmunizaciones son un importante o prioritario problema de Salud Pública a nivel mundial.

Por todo lo expuesto, y con la finalidad de contribuir a mejorar los conocimientos sobre esta realidad, proponemos el siguiente Objetivo general: Identificar las características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro de Salud “Portada de Manchay”, Lima - 2024

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este proyecto de investigación utilizará métodos de investigación cuantitativos, no experimentales, descriptivos y un diseño transversal. El enfoque del programa será cuantitativo, ya que será un estudio que permita describir, explicar y predecir el fenómeno estudiado buscando regularidades y relaciones causales entre sus elementos. Es decir, los objetivos principales son la prueba de hipótesis y el desarrollo y justificación de teorías que se construyen de manera relacional para comprender la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables en un contexto particular; también permiten cierta previsibilidad; no es experimental porque fue diseñado para no manipular las variables porque ya ocurrieron y porque estos fenómenos se observan cuando ocurren en un ambiente natural; descriptivo, porque ayuda a determinar con mayor precisión las características de cada variable en todas las dimensiones del hecho o situación en estudio; por lo tanto, nos permitirá definir o visualizar el concepto de variable o componente y qué información o hechos más precisamente recolectar o de quién; Se utilizará un

diseño transversal porque se acortará el tiempo y se aplicará el instrumento de recolección de información de manera temporal a la muestra seleccionada (35).

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1. Población

Siendo 1560 niños programados para el servicio de inmunizaciones en el presente año y que deben asistir 130 niños al mes, La población objeto de estudio estará constituida por todas las madres con niños que tengan menos de 5 años de edad, que asisten a los servicios de inmunizaciones del Centro de Salud “Portada de Manchay”, Lima, durante el mes de abril del 2024. Los mismos que serán parte de la muestra escogida bajo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Madres con niños menores de 5 años de edad que cumplieron el calendario de inmunizaciones.
- Madres que vivan en la jurisdicción del CS,
- Madres cuyos niños tengan DNI y tarjeta de vacunación.
- Madres que hayan aceptado el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Que vivan fuera de la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Niños que acuden con otra persona que no sea la Madre.
- Madres que tengan hijos con alguna patología de nacimiento o temporal

2.2.2. Muestra

La obtención de la muestra será a través de la aplicación de la formula siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

Considerando que nuestra población es finita de 130 madres con niños menores de 5 años.

$$n = \frac{130 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.95}{0.03^2 \times (129) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.95}$$

$$n = 79$$

Tenemos que la muestra será de 79 madres con hijos menores de 5 años.

2.2.3 Muestreo

Para el presente proyecto el muestro será de tipo probabilístico, aleatorio simple, ya que todos los participantes que serán captados en el centro de salud tendrán las mismas probabilidades de ser escogidos para integrar la muestra. En este caso las madres con niños menores de 5 años de edad que asistan al centro de salud durante el mes de abril o hasta completar la muestra.

2.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.3.1 Técnica

En el presente estudio se utilizará como técnica el método de la encuesta, ya que nos permitirá abordar los diferentes factores que afectan el cumplimiento del cronograma de inmunizaciones, la información se recolectará de forma estandarizada y se realizará con una observación indirecta de la población. El presente proyecto de investigación se llevará a cabo en la Centro de Salud “Portada de Manchay” – Lima- 2024, Ubicado en el Distrito de Villa María del Triunfo, Provincia de Lima, Departamento de Lima.

2.3.2 Instrumento

En la recolección de información, el instrumento que se pretende usar es el Cuestionario Estructurado, que fue creado el año 2019 por Alegría (37), el mismo

que consta de 4 dimensiones: factor social, cultural, económico y factor institucional, comprende 19 ítems de preguntas politómicas, no existe una puntuación, se recopilan los datos en base a las características de cada una de las dimensiones.

2.3.3 Validez y confiabilidad

Para lograr la validez del instrumento (cuestionario), éste se sometió a juicio de expertos con la conocida prueba de concordancia la misma que obtuvo un coeficiente de kappa del 0.857, asimismo la confiabilidad del instrumento en mención, se logró a través de la prueba de Alfa de Cronbach que reflejó un valor de 0.943. el mismo que fue verificado y aplicado por La Rosa (37), en una investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Sangará” en Lima, Perú en el año 2023.

2.4 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Características para el cumplimiento del calendario de inmunizaciones

Definición conceptual: Los esquemas de vacunación buscan generar inmunidad en las sociedades, lo cual se logra por medio de la transferencia o administración de un inmunológico, el cual presenta factores humorales y celulares que generan una protección del organismo frente agentes externos e internos que pueden generar agentes infecciosos en las sociedades derivando en pandemias, por lo tanto, la consolidación de inmunización activa por medio de vacunación masiva o pasiva por medio de administración de inmunoglobulinas específicas por medio de la lactancia, son causales de generar una protección y prevención ante eventos adversos disponibles en las sociedades. Inmunidad Activa (19).

Definición Operacional: Los esquemas de vacunación buscan generar inmunidad en las sociedades, pero pueden presentarse factores que afectan al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años del Centro de Salud “Portada de Manchay” y no sólo factores humorales y celulares que generan una protección del organismo frente agentes externos, sino factores que impiden el cumplimiento de dicho calendario, estos factores se pueden identificar a través del cuestionario estructurado, el mismo que fue creado el año 2019 por Alegría (37),

el mismo que consta de 4 dimensiones: factor social, el cultural, el económico y el institucional, con 19 ítems de preguntas diversas, de sus resultados será materia la descripción, interpretación, análisis para finalmente concluir en base al objetivo propuesto.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El coordinador de la investigación deberá solicitar a la Universidad María Auxiliadora, una carta de autorización la misma que deberá presentarse al Directo del establecimiento de salud “Portada de Manchay”, Lima, a fin de obtener la autorización para la aplicación del instrumento en las madres con niños menores de 5 años que acuden a dicho establecimiento en la investigación sobre los factores que influyen en el cumplimiento del cronograma de inmunizaciones en niños menores de 5 años.

2.5.2 Recolección de datos

Este proceso se podrá ejecutar previo a la coordinación con el personal de salud que labora en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud “Portada de Manchay” Lima, a fin de establecer acuerdos sobre los turno y horarios para poder captar a las madres con niños menores de 5 años que asistan para solicitar su atención. El tiempo estimado es hasta obtener la captación de la muestra completa.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Análisis descriptivo:

Una vez obtenido los resultados de la aplicación del instrumento, los datos serán procesados aplicando diversas herramientas estadísticas esto le permitirá interpretar y analizar información caracterizada por una condición importante: la variabilidad de los datos. De esta forma, podemos determinar una relación, ratio, coeficiente o valor medio para facilitar el estudio de una característica que puede expresarse numéricamente. tal como sucede con los factores que afectan al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años en el centro de salud “Portada de Manchay”, Lima.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se regirá por los siguientes principios:

Principio de Justicia: este principio se basa en el concepto y significado de igualdad y equidad, en este caso se garantizará que la selección de las madres con niños menores de 5 años se haga en manera equitativa, imparcial y justa.

Principio de Beneficencia: El concepto de este principio es el de no hacer daño, y hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ser empático. Es necesario garantizar que toda madre participante conserve su integridad.

Principio de no maleficencia: Se conceptúa como el no hacer daño y evitar la imprudencia y la negligencia. En el caso del presente proyecto, se establecerá el compromiso de no causar daño a las madres de familia, o participantes y de prevenir cualquier inconsistencia innecesaria a través de la confianza para con cada uno de los participantes en este estudio.

Principio de Autonomía: Este principio se sustenta en el respeto por las demás personas y tratarlas con dignidad, como personas humanas considerando su autonomía y capacidad de cada participante en la toma de decisiones; la relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, es muy necesaria, ya que permitirá hacer prevalecer la información, las dudas respetando la capacidad de cada participante (37) (38).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																
Determinación de la Población, muestra y muestreo																
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																
Elaboración de los anexos																
Evaluación anti plagio – <u>Turnitin</u>																
Aprobación del proyecto																
Sustentación del proyecto																

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2024				TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	s/.
Equipos					
1 laptop	3000				3000
Memoria tipo USB de 8Gb	60				60
Disco duro externo 1 Tb					
Materiales de escritorio					
Lapiceros	20				20
Hojas bond A4	50				50
Sobres de manila					
Material Bibliográfico					
Libros					
Fotocopiase impresiones		50		50	100
Espiralado					
Otros					
Movilidad	90	90	90	90	360
Viáticos					
Comunicación					
Consumo de energía eléctrica	60	60	60	60	240
Consumo de internet	70	70	70	70	280
Recursos Humanos					
Asesor estadístico				800	800
Imprevistos*					300
TOTAL					5220

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. LAMBERTO Y, VARGAS C, CUNTO MS, SAÚL P, CHEDIACK V, CUNTO E. tétanos: una enfermedad inmunoprevenible. medicina (Buenos Aires). 2023 1 de septiembre; 83: 841-5. (artículo de internet). Argentina 2023. Disponible en: <http://www.medicinabuenosaires.com/PMID/37870348.pdf>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
2. Moreno Pastor NA. Factores que afectan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de cinco años en América Latina. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2023. (Internet: acceso el 19 de diciembre del 2023). Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20739/Moreno_pn.pdf?sequence=1. Recuperado el 09 de abril de 2024.
3. Ferreras, Evaluación del uso de una dosis de vacuna oral inactivada como respuesta a la epidemia de cólera en Zambia y posterior administración de la segunda dosis (8 meses después) para incrementar la duración de la protección vacunal. España 2020. (Tesis Doctoral), Universidad de Valladolid, España, 2020. (Internet) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=296103&orden=0&info=link>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
4. Alemán Sánchez D. Determinantes sociales que influyen en la no vacunación en menores de 6 años, Montería 2023. (Tesis de maestría), Universidad de Córdoba, Colombia, 2023. (Internet). Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/7796/DETERMINANTES%20SOCIALES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LA%20NO%20VACUNACION%20EN%20MENORES%20DE%206%20A%C3%91OS%20C%20MONTER%C3%8DA%202023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
5. Bort Llorca L. Evaluación de la cobertura de la vacunación antigripal alcanzada tras la implementación de distintas estrategias vacunales y su relación con el gasto sanitario por procesos respiratorios agudos, Valencia España, 2020. (Tesis Doctoral), Universidad de Valencia, España, 2020. (Internet). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=292772&orden=0&info=link>. Recuperado el 09 de abril de 2024.

6. Olivera I, Grau C, Lazarov L, Dibarboure H, López JG, Oddo C, Bianculli P. Evolución e impacto presupuestario de posibles mejoras en el Programa de Inmunizaciones: Uruguay 2007-2017. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*. 15 de agosto de 2023; 36 (2): 57-64. (Artículo de internet). *Revista latinoamericana de infectología pediátrica*. 2023. Uruguay. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112102>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
7. Grimaldi Aldas AM. *Factores que influyen en las coberturas de vacunación en niños menores de 2 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil* (Tesis de maestría). (Tesis de maestría). Universidad Estatal de Milagro. Ecuador. 2023. (internet). Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/7101/1/GRIMALDI%20ALDAS%20ANDREA.pdf>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
8. Olivera I, Grau C, Lazarov L, Torres JP, Dibarboure H, López JG, Oddo C, Bianculli P. Evolución e impacto presupuestario de posibles mejoras en el programa de inmunización: Chile 2007-2017. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*. 15 de agosto de 2023; 36 (2): 65-72. (Artículo de Internet). *Revista latinoamericana de infectología pediátrica*. Chila. 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2023/lip232c.pdf>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
9. Espinal C, Debbag R. Coeditores. (Artículo de Internet). *Revista latinoamericana de infectología Pediátrica*. Chile. 2023. Disponible en: <https://slipe.org/web/wp-content/uploads/2023/05/Publicacion-tosferina.pdf>. Recuperado el 09 de abril de 2024.
10. Sotelo-Daza J, Herrera-Zuleta IA. Determinación social de la salud en el acceso a vacunación: un estudio cualitativo en migrantes colombianos. *Duazary*. 25 de septiembre de 2023;20(3):164-75. (Artículo de Internet). Colombia 2023. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/download/5199/4146>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
11. Loarte El, Quizhpe CA, Porrás AD, Gonzaga SM. Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del Cantón Loja. *Enfermería Investiga*. 3 de julio de 2023; 8 (3):

- 4-10. (Artículo de Internet). Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/2106/2503>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
12. Olivera I, Grau C, Lazarov L, Martínez C, Dibarboure H, López JG, Oddo C, Bianculli P. Evolución e impacto presupuestario de posibles mejoras en el Programa de Inmunizaciones: Paraguay 2008-2020. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. 2 de noviembre de 2023;36(3):116-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2023/lip233c.pdf>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
13. Asto González MM. Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en un establecimiento de salud, 2023. (Tesis de especialidad). Universidad Norbert Wiener. Perú. 2023. (Internet). Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8408/T061_732_54257_S.pdf?sequence=1. Recuperado el 11 de abril de 2024.
14. Cierzo Mariano GB. Actitud hacia el cumplimiento de las inmunizaciones en los estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2023. (tesis de licenciatura). Universidad de Huánuco 2023. (Internet). Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4490/Cierzo%20Mariano%2C%20Glendy%20Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
15. Sánchez Montero PD. Actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 5 años de un Hospital de la Región Callao-2023. (Tesis de licenciatura). Universidad Roosevelt Huancayo. Perú 2023. (Internet). Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1343/REPORT%20GUTIERREZ%20-%20QUINTO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
16. Lupuche Zapata JD. Actitud materna y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años-establecimiento de salud I-4 Bernal, 2022. (Tesis de titulación). Universidad Privada Antenor Orrego. Perú. 2023. (Internet). Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10328/1/REP_JANNE.LU

PUCHE_ACTITUD.MATERNA.Y.CUMPLIMIENTO.pdf. Recuperado el 11 de abril de 2024.

17. Castro Chirito KL, Copertino Pérez YB. Intervención educativa sobre conocimiento del esquema de inmunizaciones en madres de niños menores de un año-Centro de Salud Hualmay-2023. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Perú. 2023. (Internet). Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8260/CASTRO%20Y%20COPERTINO%20-%20TESIS%20ORIGINAL%20REPOSITORIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
18. La Rosa Asencios MA. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Sangarará, 2022. (Tesis de Especialidad), Universidad María Auxiliadora, Lima Perú, 2023. (Internet) Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1634/TRABAJO%20ACADEMICO-LA%20ROSA%20ASENCIOS%20MAURA%20AMERICA.pdf?sequence=1>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
19. Aranda Aquino MI. Calidad de la consejería sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Santa María del Valle 2021. (Tesis de licenciatura). Universidad de Huánuco. Perú 2023. (Internet). Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4234/Aranda%20Aquino%20C%20Martha%20Yuliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 11 de abril de 2024.
20. Gutierrez Mancha M, Quinto Hinojosa E. Conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacunales de las madres de niños menores de 5 años Miluchaca-Huancayo 2022. (Tesis de licenciatura) Universidad Roosevelt Huancayo Perú 2023 (Internet). Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1343/REPORT%20GUTIERREZ%20-%20QUINTO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>. Recuperado el 11 de abril de 2024.

21. Arias F, Medina GA, Valencia MD, Recalde SM, Herrera CL, Llumiguano NA, Moreira RE, Carvajal SM, Silva GA, Sánchez TA. Enfermedades prevenibles por vacunación en Ecuador y América Latina: un problema de Salud Pública. *Revista de Salud Pública*. 30 de junio de 2023;29(1):1-8. Artículo de internet). *Revista de salud Pública*, Vol XXIX, N|1, Junio 2023. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/39725>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
22. Mateus-Vaca AP. Gestión y Cumplimiento del Plan Nacional de Vacunación Contra Covid-19 en Tunja, Boyacá en el año 2021. (Tesis de maestría), Santander. Colombia. 2021. (Internet). Disponible en: Mateus-Vaca AP. Gestión y Cumplimiento del Plan Nacional de Vacunación Contra Covid-19 en Tunja, Boyacá en el año 2021. <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/1d52ab59-28eb-4afc-ba99-639861a5b5bf/content>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
23. Mongua-Rodríguez N, Delgado-Sánchez G, Ferreira-Guerrero E, Ferreyra-Reyes L, Martínez-Hernández M, Canizales-Quintero S, Téllez-Vázquez NA, García-García L. Cobertura de vacunación en niños, niñas y adolescentes en México. *Salud Pública de México*. 15 de junio de 2023; 65: 1-1. (Artículo de internet). Mexico. 2023. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/14790/12429>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
24. Alverca Moreto KR, Neyra Jiménez MM. Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes-2021. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de Tumbes, Perú, 2023. (Internet). Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63928/TESIS%20-%20ALVERCA%20MORETO%20-%20NEYRA%20JIMENEZ.pdf?sequence=1>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
25. Grimaldi Aldas AM. *Factores que influyen en las coberturas de vacunación en niños menores de 2 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil* (Tesis de maestría). Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/7101/1/GRIMALDI%20ALDAS%20ANDREA.pdf>. Recuperado el 13 de abril de 2024.

26. Gentil Á. LAS VACUNAS UNA HERRAMIENTA DE EQUIDAD: ¿CÓMO AUMENTAR LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN?. El pediatra es el médico de cabecera del niño/ay del adolescente.:30. (Artículo de internet). Argentina. Disponible en: http://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_revista-metropol-86_1680627036.pdf#page=30. Recuperado el 13 de abril de 2024.
27. García FJ, Ortega MJ, Aldeán JÁ, Garcés-Sánchez M, Llanos EG, de Arce AI, Melián AM, Gómez ML, Solas VP, Calle IR, Ruiz-Contreras J. Calendario de inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2023 En Anales de Pediatría 2023 1 de enero (Vol. 98, N° 1, pp. 58-e1). Elsevier Doyma. (Artículo de internet). España 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403322002259>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
28. Ninantay Sotelo DP. Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia Covid 19. (Tesis de licenciatura). Universidad María Auxiliadora. Lima. Perú 2023. (Internet). Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1513/TESIS%20NINANTAY%20SOTELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
29. Rojas Andrade CE. *Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en la parroquia Andrade Marín, cantón Antonio Ante 2022* (Tesis de maestría). (Tesis de Maestría). Universidad Técnica del Norte, Ecuador 2023. (Internet). Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13723/2/PG%201351%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
30. Santos Meléndez LN. Satisfacción del usuario y calidad de atención de la enfermera de inmunizaciones en un centro de salud-2022. (tesis de maestría), Universidad Cesar Vallejo. Perú. 2023. (Internet). Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/116774/Santos_ML_N-SD.pdf?sequence=1. Recuperado el 13 de abril de 2024.
31. Román J. Asociación entre vacunación completa y anemia en niños menores de 5 años del Perú, en los años 2019 a 2021. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. 31 de julio de 2023;43(3). (Artículo de internet). Disponible en:

<https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/download/393/329>. Recuperado el 13 de abril de 2024.

32. Huamán Isique ML, Lapa Claudio ME, Pinedo Calero KA. Factores presentes en el cumplimiento de las inmunizaciones en menores de 1 año durante el contexto Covid-19 en el Centro de Salud Acapulco-Callao 2022. (Tesis de licenciatura), universidad nacional del Callao. Perú 2023, (Internet). Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7693/TESIS%20-HUAMAN%20-LAPA-PINEDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Recuperado el 13 de abril de 2024.
33. Aparcana Lujan SC. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción de las madres en el consultorio de inmunizaciones de un hospital público de Nazca. (Tesis de Especialidad), Universidad Norbert Wiener. Lima Perú 2023 (Internet) Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8979/T061_41950700_S.pdf?sequence=1. Recuperado el 13 de abril de 2024.
34. Carhuas López KY. Conocimiento sobre inmunizaciones y la actitud de la madre del niño menor de 5 años que acude a un Centro de Salud en Santa Clara-Ate, 2023. (Tesis de licenciatura), Universidad Norbert Wiener, Lima Perú, 2023. (Internet), Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10146/T061_44679794_T.pdf?sequence=1. Recuperado el 13 de abril de 2024.
35. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta. México: Mc Graw Hill; 2018. Libro (Internet). Disponible en: <https://www.academia.edu/download/64591365/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.%20Rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>
36. Huamán Isique ML, Lapa Claudio ME, Pinedo Calero KA. Factores presentes en el cumplimiento de las inmunizaciones en menores de 1 año durante el contexto Covid-19 en el Centro de Salud Acapulco-Callao 2022. Tesis de especialidad), Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú, 2023. (Internet), Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1634/TRABAJO%20ACADEMICO->

[LA%20ROSA%20ASENCIOS%20MAURA%20AMERICA.pdf?sequence=1.](#)

Recuperado el 13 de abril de 2024.

37. Childress F. Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James. Bioética & Debat. 2011;17(64):2. [artículo de Internet]. Vol. 17, N° 64, Universidad Ramón Llull. Barcelona, España. 2023. Disponible en: https://www.raco.cat/index.php/BioeticaDebat_es/article/download/257097/344145/0. Recuperado el 15 de abril de 2024.
38. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista cubana de oftalmología. Junio de 2015; 28 (2): 228-33. Revista cubana de oftalmología (internet). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21762015000200009&script=sci_arttext&tlng=en. Recuperado el 16 de abril de 2024.

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de la variable

TÍTULO: CARACTERÍSTICAS QUE DETERMINAN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “PORTADA DE MANCHAY” – LIMA – 2024.								
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para valores
Características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años del Centro de Salud “Portada de Manchay”, Lima 2024.	Naturaleza Cualitativa Escala de medición Ordinal	Los esquemas de vacunación buscan generar inmunidad en las sociedades, lo cual se logra por medio de la transferencia o administración de un inmunológico, el cual presenta factores humorales y celulares que generan una protección del organismo frente agentes externos e internos que pueden generar agentes infecciosos en las sociedades derivando en pandemias (19).	Los esquemas de vacunación buscan generar inmunidad en las sociedades, pero pueden presentarse factores que afectan al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años del Centro de Salud “Portada de Manchay” y no sólo factores humorales y celulares que generan una protección del organismo frente agentes externos, sino factores que impiden el cumplimiento de dicho calendario, estos factores se pueden identificar a través del cuestionario estructurado, creado en el año 2019 por Alegría (37), el cual ESTÁ CONFORMADO por 4 dimensiones entre ellas: factor social, cultural, económico y el factor institucional, con 19 ítems de preguntas diversas.	Factor social	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Nivel de instrucción - Estado civil - Lugar de procedencia 	4 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • 15 – 25 años • 26 a 35 años • 36 a 45 años • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Universitaria • Soltera • Casada • Viuda • Otros • Urbano • Rural 	No hay
				Factor cultural	<ul style="list-style-type: none"> - Costumbres - Creencias - Circunstancias 	3 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • SI acostumbra • NO acostumbra • A veces • SI • NO • Porqué? • Vive lejos • No hay cupo • Olvido 	No hay
				Factor económico	<ul style="list-style-type: none"> - Ingresos económicos 	6 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • >1000 • 500 a 1000 • Menos de 500 • Ama de casa • Trabajo 	No hay

					<ul style="list-style-type: none"> - Ocupación - Vivienda - El gasto de transporte - Medio de transporte 		<ul style="list-style-type: none"> independiente • Empleada sector público • Propia • Alquilada • Prestada • Si gasta • NO gasta • Algunas veces • Bus • Mototaxi • Caminando 	
				Factor Institucional	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad de vacunas - Horario de atención - Tiempo de espera - Trato del personal de intermedia. - Persona que da información - Información sobre reacciones a la vacuna 	6 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Otra fecha • Adecuado • No adecuado • No asiste • 10 – 15 min • 25 – 30 min • 40 – 50 min • 1 – 2 hs • Siempre amable • A veces amable • Nunca amable • Prof. de salud • Amistades • Medios de comunicación • Si recibe • No recibe • Algunas veces 	No hay

ANEXO B

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Cumplimiento del calendario de inmunizaciones

I. PRESENTACION

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora y pido colaboren en facilitarme información que permita identificar los factores que afectan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Portada de Manchay", Lima. No dude en preguntar ante cualquier interrogante que se presente.

II. INSTRUCTIVO: a continuación, se le presenta una serie de ítems referidos al incumplimiento de vacunación en niños de 5 años. Responda la opción que más se adapta a usted. Antes de responder debe tener en cuenta lo siguiente:

- a. El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b. Es importante responder de manera franca y honesta.
- c. Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X)
 1. Edad de la madre.
 - a) 15 a 25 años b) 26 a 35 c) 36 a 45
 2. Nivel de instrucción.
 - a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria d) Universitaria
 3. Estado civil:
 - a) Soltera b) Casada c) Viuda d) Otros
 4. Lugar de procedencia
 - a) Urbana b) Rural
 5. Acostumbran a vacunar a sus niños; en su familia:
 - a) Si b) No c) Algunas veces
 6. ¿Usted cree que, su niño está protegido de las enfermedades que previenen las vacunas? ¿por qué):
 - a) Si b) No c) ¿Por qué?:
 7. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:
 - a) Vive lejos
 - b) No alcanza cupo para la atención en El consultorio de vacunación

- c) Se olvidó.
8. Ingreso económico:
- a) Mayor de 1000 b) 500 - 1000 c) Menor de 500
9. ¿Actualmente cuál es su ocupación?:
- a) Ama de casa b) Trabajo independiente c) Empleada del sector público
10. La vivienda es:
- a) Propia b) Alquilada c) Prestada
11. ¿Para vacunar a su niño, gasta en pasajes?:
- a) Si b) No c) Algunas veces
12. ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?:
- a) Si b) No c) Algunas veces
13. Medio que utiliza para transporte es:
- a) Bus b) Mototaxi c) Caminando
14. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?:
- a) Siempre b) Casi siempre c) la cita para otra fecha
15. El horario de atención en el consultorio de vacunación:
- a) Es adecuado
- b) No es adecuado para el tiempo que usted tiene.
- c) Por su trabajo no le permite asistir.
16. Tiempo que utiliza el personal de salud - espera:
- a) 10 – 15 min b) 25 – 30 min c) 40 – 50 min d) 1 – 2 horas
17. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?
- a) Siempre b) A veces c) Nunca
18. La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:
- a) Personal de Salud (enfermera, médico, técnico en enfermería)
- b) Amistades
- c) Medios de comunicación (radio, televisión, periódico)
19. ¿Después de vacunar a su niño, la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?:
- a) Si b) No c) Algunas veces

¡Gracias por su participación!

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años del centro de salud "Portada de Manchay", Lima 2024.

Nombre del investigador principal: Lic. María Isabel SAAVEDRA BLAS

Propósito del estudio: Identificar las características que determinan el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 5 años del centro de salud "Portada de Manchay", Lima 2024.

Beneficios por participar: Tendrá la oportunidad de tomar conocimiento de los resultados de la investigación de manera oportuna y a través de los medios más adecuados (de manera individual o grupal) lo cual podrá ser de invaluable utilidad en para su desempeño profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, sólo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, sólo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la Lic. María Isabel Saavedra Blas, coordinador del equipo (celular: 942101584).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av. Canta Bello 431, San Juan de Lurigancho.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N^o de UNI:	
N^o de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N^o de UNI	
N^o teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N^o de UNI	
N^o teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
UNI:	
Teléfono:	

Lima, ___ de _____ de 20__

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del participante