



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE  
VACUNACION EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN  
MENORES DE UN AÑO - HOSPITAL MARIA  
AUXILIADORA - 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO  
Y DESARROLLO**

**AUTOR:**

**LIC. CORREA HERRERA, VIOLETA ELIZABETH**

**<https://orcid.org/0000-0002-1424-5178>**

**ASESOR:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	04
ABSTRACT.....	05
I. INTRODUCCIÓN.....	06
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	26

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>28</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....</b>	<b>34</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en niños menores de 1 año que acuden al consultorio de niño sano del Hospital María Auxiliadora Lima, año 2021.

**Materiales y Métodos:** Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, y de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estará conformada por un total de 100 niños que acuden al consultorio de niño sano del hospital María Auxiliadora. Para la Técnica y recolección de datos se utilizará un cuestionario para la variable conocimiento y una ficha de cotejo para la variable cumplimiento del calendario de vacunación. **Resultados:** Los resultados se presentarán en tablas y gráficos que describirán las variables de la investigación. **Conclusiones:** El estudio aportará información valiosa para la institución de salud, permitiéndoles tomar acciones para mejorar las coberturas de vacunación en los niños menores de 1 año.

**Palabras clave:** Conocimiento, cumplimiento, inmunizaciones, pandemia (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and compliance with the vaccination schedule in times of pandemic in children under 1 year of age who attend the healthy child clinic of the María Auxiliadora Lima Hospital, year 2021.

**Materials and Methods:** Methodology of quantitative, descriptive approach, and non-experimental and cross-sectional design. The study population will be made up of a total of 100 children who attend the healthy child clinic of the María Auxiliadora hospital. For the Technique and data collection, a questionnaire will be used for the knowledge variable and a comparison sheet for the variable compliance with the vaccination schedule. **Results:** The results will be presented in tables and graphs that will describe the variables of the investigation. **Conclusions:** The study will provide valuable information for the health institution, allowing them to take actions to improve vaccination coverage in children under 1 year of age.

**Keywords:** Knowledge, compliance, immunizations, pandemic (MeSH)

## I.- INTRODUCCIÓN

Según la Organización mundial de la Salud (OMS) en la actualidad debido a la pandemia del covid 19 que enfrenta el mundo, está dificultando la administración de vacunas en millones de niños que se encuentran en riesgo de contraer distintas enfermedades prevenibles por las vacunas sido alterado afectando en la no inmunización a los niños menores de un año (1).

El Director General de la OMS en sus declaraciones manifestó que durante el primer trimestre del año 2020, se ha presentada una disminución en un 40% en las estadísticas de niños menores de un año que no han recibido sus vacunas, siendo la primeravez en 28 años que todos los países se ven afectados en sus cobertura de inmunizaciones. La pandemia ha puesto en riesgo los logros obtenidos en las inmunizaciones en los niños de todo el mundo, la vacunación oportuna podría evitar Muertes innecesarias, es necesario que los países continúen con el calendario de vacunación (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere que una de las maneras de evitar futuras muertes en nuestros niños de países de bajos recursos económicos en el periodo 2011 -2020 es cumpliendo con las coberturas trazadas en las inmunizaciones, es la única manera de proteger a los niños contra el sarampión, neumococo, entre otros. Cerca de 1,4 millones de los 15 millones que viven en las Américas su esquema básico de vacunación no están completos (3)

La cobertura mundial de la vacuna para recién nacido, es del 43% y llega hasta el 84% en la Región del Pacífico Occidental, mientras que en la Región de África se estima que es tan solo del 6% encontrándose los niños en peligro de enfermar (4).

A finales del 2019, la cobertura mundial con tres dosis de la vacuna contra Haemophilus influenzae de tipo b (Hib) fue de 72%, en la Región de Asia Sudoriental la cobertura es del 89%, en la Región del Pacífico Occidental es de 24%, y la vacuna contra los rotavirus se ha introducido en 108 países, la cobertura mundial llega al 39% (5)

Las inmunizaciones es una intervención de Salud Pública, cuyo costo beneficio está

demostrado altamente, todos los países suman esfuerzos para cumplir con vacunar a sus niños y así protegerlos de enfermarse y morir, una buena salud de la población es un condicionante para un crecimiento económico (6)

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el proceso de inmunizar estaría protegiendo de 2 a 3 millones de niños de enfermedades mortales como el sarampión, diarrea y neumonía. Tenemos que a fines del año 2019 se tuvo una disminución de casos de poliomielitis en todo el mundo en comparación con otros años (7).

Por otro lado, la cobertura mundial de hepatitis B en recién nacidos es del 43% y llega hasta el 84% en la Región del Pacífico Occidental, mientras que en la Región de África se estima que es tan solo del 6% (8).

En un estudio realizado en Venezuela, se encontró que el 44% de las madres tenían conocimiento moderado sobre las vacunas y un 97% presentó una práctica de vacunación adecuada (9)

Así mismo en Colombia, en un estudio realizado, encontraron diferentes factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación, que tiene que ver con el cuidador como es el temor a las reacciones post vacúnales, y condiciones socioeconómicas (10)

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el Perú, en el año 2019 indica que solo el 82.5% de los niños menores de un año cumplieron con su calendario de vacunación según esquema, donde el gran porcentaje de estos se dieron en las zonas urbanas con un 83% y en el área rural un 81%, en el caso de los niños menores de dos años cumplieron con su calendario de vacunación solo un 79% (11)

Según las autoridades de salud, la protección de rebaño es importante en un país, se debe insistir que la población tome conciencia y acepte inmunizar a sus niños, es necesario cumplir con la administración de las vacunas, a través de ellas se ha podido eliminar muchas enfermedades, los primeros años de vida del niño son susceptibles a enfermarse y morir por ende debemos garantizar la vacunación para elevar su inmunidad (12).

El ministerio de salud (MINSA) tiene como propósito velar por la salud infantil, la dirección de Inmunizaciones tiene como objetivo continuar con la vacunación, la emergencia sanitaria ha influido en la disminución de las coberturas de niños protegidos por las vacunas en comparación con otros años. Por lo que se tiene que unir esfuerzo para salvaguardar la salud de los menores de un año, que es la población más vulnerable (13).

Todos los establecimientos de salud de primer nivel, y hospitales nacionales, tuvieron que priorizar a los pacientes portadores de covid, por la emergencia sanitaria que el país y el mundo entero estaba enfrentando, dejando de administrar y completar las vacunas a nuestros niños. Las vacunas se definen como suspensión de gérmenes estos pueden ser vivos, inactivados, atenuados, los cuales van a producir una respuesta inmune al ser aplicados en la persona sea niño o adulto las vacunas previene de enfermedades inmunoprevenibles en la población (14).

Así mismo las vacunas son consideradas como biológicos que son administradas a las personas sanas con el objetivo de producir una reacción inmune a ciertas enfermedades, no son iguales a los medicamentos (15)

La decisión de no vacunar a un niño, trae consigo muchas complicaciones a la salud de la infancia, se corre el riesgo de que emerjan enfermedades ya controladas a través de los tiempos gracias a la vacunación, la tasa de morbi mortalidad se puede ver incrementada, sabemos que los niños que no reciben sus vacunas completas están en riesgo de enfermar y morir, sumándose además, que las personas que viven con niños no vacunados pueden ser víctimas de contagio de enfermedades como la rubiola, varicela neumococo (16).

Así mismo se conoce que cuando se administran una vacuna, puede ocasionar en el niño algún tipo de reacción adversa, catalogándose en leve, moderada y severa, lo que produce temor a las madres y no llevan a vacunar a sus niños, viéndose que muchos de ellos están con sus vacunas completas, por lo que es recomendable que el personal de salud, oriente a los padres sobre las posibles reacciones post

vacuna y que hacer en caso de presentarse, como es llevarlo al establecimiento de salud (17).

A través de la vacuna el organismo puede defenderse del ataque de muchos virus y bacterias por su sistema inmunitario que ha creado al ser vacunado, se conoce como inmunidad activa. Mientras que la inmunidad pasiva es aquella que el organismo genera en un individuo infeccioso a través de aplicación de anticuerpos (18)

El MINSA cuenta con una norma técnica N° 141, sobre el cumplimiento del calendario de vacunación a nivel nacional, en todas las instituciones del estado, privadas militares y policiales cuya finalidad es proteger a la población de contraer enfermedades prevenibles por vacuna. El recién nacido recibe la vacuna BCG y HV, a los 2 meses y 4 meses recibe pentavalente, IPV, rotavirus y neumococo, a los 6 meses recibe tercera dosis de pentavalente, APO, a los 12 meses recibe SP y tercera dosis de neumococo (19).

La vacunación segura, comprende no solo la administración del biológico, sino también la cadena de frío, el transporte, conservación y manipulación, garantizando la eficacia y efectividad del producto, para obtener confianza por parte de los usuarios y no sea un pretexto para no llevar a vacunar a sus hijos (20).

Los Eventos Supuestamente Atribuidos a las Inmunizaciones (ESAVI) se conoce como signos y síntomas que presenta la persona post vacunación es más frecuentes en niños, estos se clasifican en leves, moderados y severos, estos eventos pueden ser visto ambulatoriamente u hospitalizados, que pueden llevar a la muerte de forma súbita al infante. Es necesario que estos casos sean notificados de inmediato para que se realice su investigación para determinar la causa probable y no dejar dudas a las partes afectadas, porque se puede tratar de un hecho fortuito (21).

El personal de salud tiene una gran responsabilidad en la prevención y promoción de la salud de las personas en especial de los niños que son los más vulnerables, el personal de enfermería es quien coordina la actividad de vacunación con el resto

del personal es quien garantiza una vacunación segura, seguimiento de los niños para garantizar de manera integral la participación del equipo, la capacitación continua en cuanto al manejo del calendario, criterios de vacunación, su eficacia de la vacuna va a garantizar un respuesta inmune (22).

Arizala y Colaboradores. (23) En Ecuador en el año 2018, en su estudio titulado "Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López", estudio de diseño metodológico descriptivo, analítico, y transversal; su muestra estuvo conformado por 144 niños menores de 1 año, el instrumento fue la encuesta, se resultados fueron: el 78% de los niños son llevados por sus madres, el 21% de los niños tiene sus vacunas incompletas, el 58% de las madres tiene educación primaria , el 72% cumplen con su cita el 13% espera que el personal de salud acuda a su domicilio a vacunar a sus hijos.

Solís (24) En Ecuador, durante el año 2018, realizo un estudio titulado factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López en Ecuador, en una muestra de 114 niños. Encontraron que el mayor porcentaje de encargados de llevar a vacunar al niño es la madre con 78%, el 21% de los niños presentan esquema de vacuna incompleta, el 87% tienen administrado terceras 15 dosis de pentavalente, neumococo y OPV, 72% cumple las citas de vacunación, el 15% de los padres indican llevarlo cuando se acuerdan de la vacunación y existió un 13% que mencionó esperar al personal de salud que acuda a su hogar para realizar la respectiva vacunación.

Sato y colaboradores (25) en Nigeria, en el 2019 realizaron un estudio correlacional con el objetivo de evaluar la relación entre el miedo a la vacunación y el conocimiento, contó con una muestra de 412 cuidadores. Encontraron 15% de cuidadores que tuvieron algún tipo de miedo con respecto a la vacunación en cuatro componentes por separado: agujas de inyecciones, efectos secundarios de la vacunación, que las vacunas no tienen ningún beneficio en la prevención de enfermedades y que las vacunas pueden ser dañinas. El miedo se correlaciona significativamente con la falta de conocimientos

Hualverde (26) en Perú, en el año 2018 realizaron un estudio titulado: Nivel de Conocimiento de las madres sobre vacunas en niños menores de 6 meses según factores sociodemográficos en el centro de salud Huáscar”, estudio es de tipo cuantitativo no experimental, fue de tipo correlacional y de corte transversal. Se encontró que el 68% de las madres tiene un conocimiento medio el 17% tiene un nivel alto y el 15% un nivel bajo, el 36% tienen un sueldo mínimo, el 53% son empleados, el 59% tiene secundaria, el 59% viven en casa alquilada. Concluyéndose que existe una relación significativa ente el conocimiento con el tipo de vivienda, grado de instrucción y el ingreso económico de las madres.

Por otro lado Vigo (27). Perú, en el año 2018, se desarrolló la investigación titulada:” Factores sociodemográficos maternos asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños entre las edades de 2 a 5 años: ENDES 2018” El estudio se basa en la comparación entre los padres primerizos y los que tiene experiencia con vacunas anteriores, se tuvo como resultados que el 94% considera que las sirven para proteger a los niños de ciertas enfermedades, un 35.2 % manifiestan la posibilidad de que las vacunas causen un inconveniente. La conclusión obtenida es que los participantes tengan mayor conocimiento e información y así que participen de manera más activa en la vacunación de sus hijos.

Así mismo, Huallpa y colaboradores (28), en Perú, en el año 2018, en su tesis titulada: “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2018, trabajo cuantitativo de corte transversal no experimental tuvo una muestra de 75 madres en sus resultados se obtuvo que el 50.6% tienen conocimiento básico el 41.3% un conocimiento bajo sobre inmunización. Referente a los Factores Sociales un 82% y los Factores Personales un 86% influenciaran directamente en que el calendario de vacunas se cumpla. Se llegó a la conclusión que al tener un conocimiento alto hay un mejor cumplimiento con respecto al calendario de vacunas.

La importancia de este estudio es comprender la relación que tiene el conocimiento con el cumplimiento de las vacunas en tiempo de COVID 19, para garantizar las coberturas de vacunación y tener niños protegidos con una vacunación segura.

Tiene un valor teórico, porque aportara a la ciencia con nuevo conocimiento, el mismo que generara reflexión y debate académico sirviendo de referencia para futuros trabajos relacionados con el tema.

Su valor practico, se expresará en el resultado de la presente investigación, que permitirá fortalecer y/o reformular las estrategias para fomentar el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 1 año, y no tener oportunidades perdidas, en los niños cuando van al establecimiento de salud y no reciben su dosis por problemas administrativos y por la emergencia sanitaria que se está viviendo.

El objetivo general del siguiente trabajo es: Determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en niños menores de 1 año del Hospital María Auxiliadora - 2021

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque vamos a poder medir y cuantificar las variables de estudio, tanto para la lactancia materna como para el desarrollo psicomotor, nivel descriptivo correlacional, correlacional porque su fin es conocer la relación que existe entre las 2 variables de estudio.

El diseño de tipo no experimental ya que no se manipulará ningún aspecto de sus variables es de corte transversal porque la recopilación de datos se realizará en un tiempo del terminado (29).

### 2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La presente investigación se realizará en el consultorio de control de Crecimiento y Desarrollo del Hospital María Auxiliadora, con las madres de niños menores de un año que acuden a controlar y vacunar a sus hijos, haciendo un total de 100 niños que acuden mensualmente al control, datos emitidos por la oficina de estadística de la institución,

#### **Criterios de inclusión:**

Niños menores de un año

Niños de madres que estén de acuerdo con participar de la investigación.

Niños que realizan su control de niño sano en el Hospital María Auxiliadora

#### **Criterios der Exclusión:**

Niños mayores de un año

Niños de madres que no desean participar de la investigación. Niños que no pertenecen al Hospital María

Auxiliadora

**Muestra:** Se trabajará con el total de la población de niños menores de 1 año y sus madres que acuden en el mes de noviembre del 2021 por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia

### 2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se compone de dos variables:

**Variable 1:** Conocimiento sobre inmunizaciones

**Definición Conceptual:** mismo las vacunas son consideradas como biológicos que son administradas a las personas sanas con el objetivo de producir una reacción inmune a ciertas enfermedades (10)

**Definición Operacional:** Se realizara un cuestionario compuesto por 16 Ítems calificado como nivel alto cuando logra entre 12 a 16 puntos, nivel medio cuando logra entre 6 a 11 puntos y nivel bajo cuando logra entre 1 a 5 puntos.

**Variable 2:** Cumplimento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia.

**Definición Conceptual:** La decisión de no vacunar a un niño, trae consigo muchas complicaciones a la salud de la infancia, se corre el riesgo de que emerjan enfermedades ya controladas a través de los tiempos gracias a la vacunación (11).

**Definición Operacional:** se realizara una ficha de cotejo del calendario de vacunación, donde se evaluara dos alternativas, cumplo o no cumple.

### 2.4.- TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizará para la recolección de datos será la encuesta, que es una técnica que se realiza con la aplicación de un cuestionario a una determinada población (30)

Para obtener los datos utilizaremos la técnica de la **encuesta**, por el cual obtendremos información significativa de manera eficaz y rápida.

Con respecto a la herramienta para recolectar datos medir la variable

Se utilizará Cuestionario sobre conocimiento de vacunas. Elaborado por: Anguis y Esteban (31) en el año 2017, La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba de coeficiente de Crombach, tomando como referencia el 10% 53 de las madres que no formaron parte de la muestra de estudio; se determinó que el nivel de conocimiento sobre vacunas es igual a 0.752; concluyendo que el instrumento, para la investigación tiene un nivel de confiabilidad alta.

Instrumento 02 Ficha de cotejo de cumplimiento del calendario de vacunación. Fue elaborado por el mismo autor, se elaboró en base al calendario de vacunación del niño o niña, donde se registró con un chequin hasta donde recibió las vacunas de acuerdo a su edad, al cual se le asignó un código para luego transferir a una base de datos, donde finalmente se consignó de la siguiente manera: Sí cumple. Cuando el niño o niña contó con todas las vacunas de acuerdo a su edad. No cumple. Cuando al niño o niña le faltaron las vacunas de acuerdo a su edad.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se solicitará a la dirección general de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, para gestionar el permiso de acceso al consultorio de niño sano del Hospital María Auxiliadora, para poder abordar a las madres con sus hijos que acuden al consultorio y desean participar de la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizará en el mes setiembre del año, seis días consecutivos de la semana. Se explicará a las madres los objetivos del estudio y se hará firmar el consentimiento informado en caso desee participar. Se estima que

El tiempo promedio para recolectar los datos es de 30 min, para el llenado del testy la evaluación del desarrollo psicomotor.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Para realizar el análisis estadístico de las variables de estudio se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas mediante el programa SPSS/info/software versión 26.0.

El procesamiento y análisis estadístico se realizará mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico: SPSS/info/software versión 26.0, se presentará tablas simples y gráficos se hará uso del Chi cuadrado para determinar la relación de las variables de estudio.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se considera los siguientes principios éticos:

### **Principio de beneficencia**

Este principio considera la acción de brindar mejoras de vida incrementando bienestar a la persona y comunidades.

A los participantes se les brindara información de los beneficios que tendrán como resultado en la investigación.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio hace referencia de no producir daño intencionalmente, así como también no hacer algo a los demás que no deseen.

Se le explicará a cada participante que no habrá ningún riesgo en su salud y los resultados de la encuesta serán con mucha discreción.

### **Principio de justicia**

El principio de justicia por lo general se refiere a la justicia equitativa dar a quien corresponde lo suyo, lo necesario, lo propio y lo que se merece.

En el estudio todos los que participan tendrán el mismo trato sin preferencias con un trato de respeto, cordialidad y sobre todo manteniendo la ética necesaria

Este principio fue puesto en este estudio, al acercarse a la mamá participante, el consentimiento informado fueron los documentos que reflejan la implicación formalde las integrantes.

### **Principio de beneficencia**

Este principio se remite a no causar daño a los demás, la beneficencia está para prever el daño, o suprimirlo.

Se ofreció asesoría a las madres de los beneficios que se tendrán como consecuencia de este estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio se refiere a no causar daño y tener el deber de minimizar el riesgo de hacer un perjuicio.

Se le explicó a cada madre de familia, que la intervención no compromete ningún peligro para su salud.

### **Principio de justicia**

Este principio está descrito en su término operativo, en la ética de este estudio es la no exclusión en la selección de los individuos de este estudio.

Los integrantes de este estudio fueron tratados por igual sin ningún favoritismo, con un trato de amabilidad y deferencia (32)

### III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema				X	x															
Búsqueda bibliográfica				x	x	x	x	x	x											
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	x	x	x	x	x											
Elaboración de la sección introducción: situación Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										X	X	X	X							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio														X	X					
Elaboración de los anexos							X	X	X	X	X	X								
Revisión del proyecto																X	X	X		
Aprobación del proyecto																				X
Trabajo de campo																X	X	X	X	
Redacción del trabajo académico															X	X	X	X	X	
Sustentación del trabajo académico																				X

### 3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	S/.
<b>Equipos</b>						
laptop	S/. 1,500					S/. 1,500
USB	S/. 30					S/. 30
<b>Útiles de escritorio</b>						
lapiceros	S/. 3					S/. 3
lápiz	S/. 10					S/. 10
tableros	S/. 30					S/. 30
Hojas bond A4	S/. 50					S/. 50
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros	S/. 60	S/. 60	S/. 20	S/. 20		S/. 160
Fotocopias	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 20	S/. 20	S/. 70
Impresiones	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 20	S/. 20	S/. 70
Espiralado				S/. 20	S/. 50	S/. 70
<b>Otros</b>						
Movilidad		S/. 50			S/. 50	S/. 100
Alimentos	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 75
Llamadas	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 10	S/. 10	S/. 80
<b>Recursos Humanos</b>						
Digitadora	S/. 50				S/. 50	S/. 100
<b>Imprevistos</b>	S/. 100		S/. 100		S/. 100	S/. 300
<b>TOTAL</b>	S/. 1,888	S/. 165	S/. 175	S/. 105	S/. 315	S/. 2,648

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. interrupcion de la iimmunizacion sistematica por la pandemia de la Covid 19 [sede Web].Ginebra - Suiza: OMS; 2020 [actualizado en Mayo de 2021; [Internet]. Available from:<https://www.who.int/es/news/item/22-05-2020-at-least-80-million-children-under-one-at-risk-of-diseases-such-as-diphtheria-measles-and-polio-as-covid-19-disrupts-routine-vaccination-efforts-warn-gavi-who-and-unicef>
2. Organización Mundial de la Salud.La OMS Y UNICEF advierten sobre unareduccion en la cobertura de vacunacion durante la covid 19 [sede Web].Ginebra - Suiza: OMS; 2020[actualizado en Julio de 2021; [Internet]. Available from :<https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/la-oms-y-unicef-advierten-sobre-una-reducci%C3%B3n-en-la-cobertura-de-vacunaci%C3%B3n>
3. Organización Panamericana de la salud. La inmunizacion [sede Web]. Washington D.C ,EEUU; 2020[actualizado en Julio de 2021; [Internet]. Available from : <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. Ryoko BF. Comportamientos de miedo, conocimiento y vacunación entre mujeres en el norte de Nigeria. Vol. 16,2020, núm 10. Publicado en línea 21 junio de 2021. Available from: DOI: 10.1080/21645515.2020.1723365
5. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2021. Available from: <https://www.who.int/features/qa/84/es/>.
6. Ministerio de Salud . articulo Prevencion [sede Web]. Lima ,Peru; 2020[actualizado 2020;[Internet].available from :[https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=7](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7)
7. UNICEF Programa de Inmunizacion[sede Web]. Nueva York – EEUU: ONU;2020[actualizado en Julio de 2021; [Internet]. Available from : <https://www.unicef.org/es/inmunización>
8. Raquel Rodríguez Cerda. Funciones de la enfermería de atención

primaria frente a la vacunación pediátrica, editorial científico o cronos, [sede Web]. [actualizado en 2020]; [Internet]. Available: <https://revistamedica.com/funciones-enfermeria-atencion-primaria-vacunacion-pediatrica/>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y Salud Familiar. Indicadores de resultados de los programas presupuestales [sede Web]. Lima Perú; 2019 [actualizado en 2 semestre de 2019]; [Internet]. Available: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales\\_ENDES\\_2014\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf)
10. Mesa de Concertación para lucha contra la pobreza. En el actual contexto de covid 19, las coberturas de vacunación en la población disminuyeron y existe un alto riesgo de brote de enfermedades prevenibles mediante la vacunación en el Perú, Alerta N° 1-2020-S/C/MCLCP Nacional. Lima, Perú [sede Web]. [actualizado en Julio del 2020]; [Internet]. Available: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-17/mclcp-gt-inmunizaciones-alerta-junio-aprobada07072020.pdf>
11. Matilde Flores Urbaz. Gestión de conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas, Revista espacios. Vol.26 (2), [sede Web]. [actualizado en 2005]; [Internet]. Available: [https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables)
12. Organización Mundial de la salud. Vacunas [sede Web]. Washington D.C, EEUU; 2020 [actualizado en Julio de 2020]; [Internet]. Available: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
13. Ramírez Augusto V. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual Anales de la Facultad de Medicina, Vol. 70, núm. 3. Universidad Mayor de San Marcos, Perú, [sede Web]. [actualizado en 2009]; 218 – 221 pag [Internet]. Available: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3791241001>

14. FactoresSociosCulturalesQueIncidenEnElCumplimiento-6560187.pdf  
Liliana Veliz, Cecilia Campos y Paula Vega, Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos, Red de Salud UC CHRISTUS , Chile, 2016, revista chilena de infectología, Available from:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182016000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005)
15. Mercedes Segara Cipres, Juan Carlos Bou. Concepto, tipos y dimensiones de conociendo: Configuración del conocimiento estratégico,  
Revista de economía y empresa, N° 52 Y 53 (2° EPOCA), [sede Web]. [actualizado en 2005];  
[Internet]Available:[https://www.researchgate.net/publication/28185756\\_Concepto\\_tipos\\_y\\_dimensiones\\_del\\_conocimiento\\_configuracion\\_del\\_conocimiento\\_estRategico](https://www.researchgate.net/publication/28185756_Concepto_tipos_y_dimensiones_del_conocimiento_configuracion_del_conocimiento_estRategico).  
Ministerio de Salud . Norma tecnica de Inmunizaciones 719 - 2018 [sede Web]. Lima, Peru; 2018[actualizado Agosto de 2018;[Internet].  
[viable:https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291\\_RM\\_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291_RM_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF),Peru;
16. Pablo Ricardo. El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar.[artículo especial]. [sede Web]. Justicia, Hospital La Vega, Murcia (España). [actualizado 2015],viable:[https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2015/AE\\_Justich\\_anticipo\\_16-9-15.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2015/AE_Justich_anticipo_16-9-15.pdf)
17. Mario cesar salinas Carmona realizo estudio: Las vacunas y salud humana, [artículo especial]. [sede Web]. primera edición 2013, Universidad autónomaLeón, [actualizado Marzo 2014],37-39 pág., a viable:  
[http://eprints.uanl.mx/3703/1/Vacunas\\_Dr\\_Mario\\_Cesar\\_Salinas.pdf](http://eprints.uanl.mx/3703/1/Vacunas_Dr_Mario_Cesar_Salinas.pdf)
18. Ministerio de Salud. Norma tecnica de Inmunizaciones 719 - 2018 [sedeWeb]. Lima de 2018;[Internet].viable:[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291\\_RM\\_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291_RM_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF)

153eib6.PDF

19. Manual MSD, versión para público general. Introducción a la inmunización (Vacunación), [sede Web]. EEUU , 2021;[Internet].aviable :  
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>
20. Solís H., Lino, A., Plua L., Vincés T., Valencia E, Ponce, J. (2018). Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 227-239. Available from: DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.805>
21. Arizala P, Rodríguez J. Factores que influyen en la Incidencia de atrasos del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 23 meses de edad que acuden al Centro de Salud N°11 de la ciudad de Guayaquil. Ecuador. Universidad de Guayaquil. 2018. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30035/1/1160- TESIS>
22. Solís H., Lino, A., Plua L., Vincés T., Valencia E, Ponce, J. (2018). Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 227-239. Available from: DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.805>
23. Ryoko BF. Comportamientos de miedo, conocimiento y vacunación entre mujeres en el norte de Nigeria. Vol. 16,2020, núm 10. Publicado en línea 21 febrero de 2021. Available from: DOI: 10.1080/21645515.2020.1723365
24. Hualverde P. Nivel de Conocimiento de las madres sobre vacunas en las madres de 0 a 6 meses según factores sociodemográficos en el Centro de salud Huascar, Santa Anita 2018 [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Villarreal [Internet]. 2018. [Citado el 22 de diciembre de 2021] Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF\\_040784f26f0f45be910005162789a622](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_040784f26f0f45be910005162789a622)
25. Vigo C. Factores Sociodemográficos maternos asociados al

- cumplimiento del calendario de vacunación en niños entre las edades de 2 a 5 años [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2018. [Citado el 22 de diciembre de 2021] Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2970>
26. Huallpa, Susy Vicky; Pacheco Rivera, Esther Nuria. conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2018, Available from: <http://190.116.37.5/bitstream/handle/UNAMAD/549/004-1-9-028.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  27. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Metodología de la Investigación (6 ed., págs. 88-101). México: McGraw-Hill.
  28. Almiñana M. Los 4 principios básicos de Bioética. Soc Catalana Med Fam y Comunitaria [Internet]. 2002;1-24. Available from: [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)
  29. Lozada, J. (2014). Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria. Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, 3(1), 47-50. [Citado el 11 de diciembre de 2021] Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
  - 30.- Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. Int. J. Morphol [Internet]. 2014 [Citado 9 de noviembre del 2021]; 32(2): 634 – 645. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000200042](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042)
  31. Anguis NJ, Esteban GL. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de Salud de San Cristóbal, Huancavelica 2017. [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad

Huancavelica [Internet]. 2018. [Citado el 22 de diciembre de 2021]  
Available <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1100>

- 32.- Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2017 [Citado 10 de noviembre del 2021]. Available

## **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítemse ítems
<b>Variable 1</b>  Conocimiento sobre las inmunizaciones	Tipo de variable según su naturaleza:  <b>Cuantitativo</b>  Escala de medición: <b>Ordinal</b>	mismo las vacunas son consideradas como biológicos que son administradas a las personas sanas con el objetivo de producir una reacción inmune a ciertas enfermedades (10)	Se realizara un cuestionario compuesto por 16 ítems calificado como nivel alto cuando logra entre 12 a 16 puntos, nivel medio cuando logra entre 6 a 11 puntos y nivel bajo cuando logra entre 1 a 5 puntos.	Concepto sobre inmunización	Definición de Inmunización importancia de las vacunas	2 (1,2)
				Vacunas administradas en niños menores de un año	Enfermedades prevenibles  Información sobre vacunación	1 (3)  4 (4,5, 10,11,12)
<b>Variable 2</b>  Cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemias	Tipo de variable según su naturaleza:  <b>Cuantitativo</b>  Escala de medición: <b>Ordinal</b>	La decisión de no vacunar a un niño, trae consigo muchas complicaciones a la salud de la infancia, se corre el riesgo de que emerjan enfermedades ya controladas a través de los tiempos gracias a la vacunación (11).	Se realizará una ficha de cotejo del calendario de vacunación, donde se evaluará dos alternativas cumple o no cumple	Calendario de vacunas	Carne de vacunación	2 (6,7)
Lugar de vacunación	2 (8,9,13)					

## I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de la especialidad de enfermería en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo de la universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer el conocimiento relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia, en niños menores de 1 año que acudebn al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital maria Auxiliadora- 2021.este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas, por favor responda con total sinceridad, además mencionarles que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. Tuviera duda, pregúntele a la persona a cargo.

## II.INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta piensa en tu respuesta, escoge la respuesta que se adapte a tu realidad y marca con una (x), recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas, pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente .no tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Aparte de nosotras. Nadie más mirara tus respuestas cuando hayas finalizado.

DATOS GENERALES			
<b>1. Edad</b>	<input type="checkbox"/> 14 a 20 años	<b>4. Grado de instrucción</b>	<input type="checkbox"/> Ninguna
	<input type="checkbox"/> 21 a 28 años		<input type="checkbox"/> Primaria
	<input type="checkbox"/> 29 a 34 años		<input type="checkbox"/> Secundaria
	<input type="checkbox"/> mayor de 35 años		<input type="checkbox"/> Superior
<b>2. Estado civil</b>	<input type="checkbox"/> Soltera	<b>5. Ocupación</b>	<input type="checkbox"/> Ama de casa
	<input type="checkbox"/> Conviviente		<input type="checkbox"/> Estudiante
	<input type="checkbox"/> Casada		<input type="checkbox"/> Independiente
	<input type="checkbox"/> Divorciada/separad		<input type="checkbox"/> Dependiente
<b>3. Número de hijos</b>	<input type="checkbox"/> Uno	<b>6. Ingreso económico</b>	<input type="checkbox"/> No trabaja
	<input type="checkbox"/> Dos		<input type="checkbox"/> Menos de 850
	<input type="checkbox"/> Tres		<input type="checkbox"/> Sueldo básico

( ) Más de cuatro	( ) Mayor a 850
<b>CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS</b>	
<b>1. ¿Qué es para usted la vacuna?</b>	
a) Vitaminas que ayudan en el crecimiento de su niño.	
b) Vitaminas para prevenir las enfermedades	
c) Sustancias que protege de algunas enfermedades contagiosas prevenible por vacuna.	
<b>2. ¿Qué es para usted la vacunación?</b>	
a) Es el proceso mediante el cual se administran vitaminas importantes.	
b) Es el proceso de protección contra enfermedades prevenibles por vacuna en los niños.	
c) Es un proceso para mejorar la nutrición de los niños.	
<b>3. ¿Por qué las vacunas son importantes?</b>	
a) Protege contra enfermedades prevenibles por vacuna.	
b) Los hace crecer sanos y fuertes.	
c) Permiten que su niño se desarrolle adecuadamente.	
<b>4. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?</b>	
a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir	
b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.	
c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.	
<b>5. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?</b>	
a) Es importante para el crecimiento.	
b) Protegen de las enfermedades inmunoprevenibles	
c) Es importante para su adecuado desarrollo.	
<b>6. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?</b>	
a) Si.	
b) No.	
c) Tal vez	
<b>7. ¿Cuántas vacunas recibe el niño a los dos meses?</b>	

a) tres
b) cuatro
c) dos
<b>8. ¿Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación?</b>
a) Hasta los 6 años
b) Hasta los 5 años y 6 meses.
c) Hasta los 4 años 11 meses y 29 días.
<b>9. Las vacunas del recién nacido se le colocan en:</b>
a) Pierna
b) Brazo.
c) Brazo y Pierna.
<b>10. ¿la vacuna del neumococo previene?</b>
a) Fiebre amarilla
b) Neumonías
c) Diarreas
<b>11. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?</b>
a) Pentavalente y APO
b) Antipolio e Influenza
c) BCG y Hepatitis B.
<b>12. Que vacunas debe recibir un niño de 7 meses.</b>
a) Pentavalente
b) influenza
c) Hepatitis B
<b>13.¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?</b>
a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
b) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza.
c) Solo BCG, Antipolio e Influenza.
<b>14.¿Cuáles son las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna?</b>
a) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación.
b) Llanto y/o disminución del apetito

c) Alergia durante los primeros días.
<b>15.¿Después de la vacunación que cuidados tiene usted en su niño?</b>
a) Colocar compresas de agua fría.
b) Frotar la zona de aplicación.
c) Mantener en reposo y evitar actividad intensa
<b>16.¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?</b>
a) Cuando está llorando
b) Cuando tiene fiebre o diarreas.
c) Cuando tiene sarpullido.

Gracias por su cooperación señora madre de familia

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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: “CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN MENORES DE UN AÑO - HOSPITAL MARIA AUXILIADORA -2021”**

**Nombre de los investigadores principales:** Violeta Elizabeth Correa Herrera

**Propósito del estudio:** Determinar el cumplimiento del Calendario de vacunación en tiempos de pandemia en niños menores de 1 año en el Hospital María Auxiliadora

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en la salud de su hijo.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo 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, solo 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 CORREA HERRERA VIOLETA ELIZABETH, al celular 975 482 657 como también al correo electrónico [Violeta\\_2203@hotmail.com](mailto:Violeta_2203@hotmail.com).

**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 ....., ubicada en la ....., correo electrónico: .....

### Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

<b>Nombres y apellidos del participante o apoderado</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nº de DNI:</b>	
<b>Nº de teléfono: fijo o móvil o Whatsapp</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Nombre y apellidos del investigador</b>	<b>Firma</b>
CORREA HERRERA VIOLETA ELIZABETH	
<b>Nº de DNI</b>	
09144643	
<b>Nº teléfono móvil</b>	
975 482 657	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestadores</b>	<b>Firma</b>
CORREA HERRERA VIOLETA ELIZABETH	
<b>Nº de DNI</b>	
09144643	
<b>Nº teléfono</b>	
975 482 657	
<b>Datos del testigo para los casos de participantes iletrados</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nombre y apellido:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Teléfono:</b>	

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.

**Certifico que he recibido el consentimiento informado**

Firma del participante

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>13%</b>	<b>14%</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unab.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unamad.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>elinformadordecentroamerica.wordpress.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>ikua.iiap.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>www.mesadeconcertacion.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>