

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

## ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



*Una Institución Adventista*

### **Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima, 2020**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Cuidado Integral Infantil

#### **Autor:**

Katy Lizeth Morales Valladares

#### **Asesora :**

Mg. Alicia Olinda Neira Aranda

Lima, octubre 2020

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, ALICIA OLINDA NEIRA ARANDA, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: ***“Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima, 2020”***, constituye la memoria que presenta la licenciada: KATY LIZETH MORALES VALLADARES, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidado Integral Infantil, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los veintisiete días del mes de octubre de 2020.



---

Mg. Alicia Olinda Neira Aranda

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO**

En Lima, Naña, Villa Unión, a los 27 días del mes de octubre del año 2020, siendo las 09:00 horas, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales el secretario: Mg. Katherine Mesera Fasanando y los demás miembros: Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

y el asesor Mg. Alicia Olinda Neryra Aranda con el propósito de administrar el acto académico de sustentación Trabajo Académico de Segunda Especialidad titulado: Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niñas menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima, 2020.

Conducente a la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Cuidado Integral Infantil

(Denominación del Título Segunda Especialidad Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado. Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato: KATY LIZETH MORALES VALLADARES

| CALIFICACIÓN    | ESCALAS   |          |              | Mérito           |
|-----------------|-----------|----------|--------------|------------------|
|                 | Vigesimal | Literal  | Cualitativa  |                  |
| <u>Aprobado</u> | <u>16</u> | <u>B</u> | <u>Buena</u> | <u>Muy buena</u> |

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Esta sustentación fue realizada de manera virtual, conforme al reglamento general de grados y títulos

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| _____<br>Presidente | _____<br>Secretario  |
| _____<br>Asesor     | _____<br>Miembro     |
| _____<br>Miembro    | _____<br>Candidato/a |

## Índice

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| Resumen.....                                    | vii |
| Capítulo I .....                                | 8   |
| Planteamiento del problema.....                 | 8   |
| Identificación del problema.....                | 8   |
| Formulación del problema.....                   | 9   |
| Problema general. ....                          | 9   |
| Objetivos de la investigación.....              | 9   |
| Objetivo general: .....                         | 9   |
| Objetivos específicos:.....                     | 10  |
| Justificación.....                              | 10  |
| Justificación teórica. ....                     | 10  |
| Justificación metodológica. ....                | 10  |
| Justificación práctica y social. ....           | 11  |
| Capítulo II .....                               | 12  |
| Desarrollo de las perspectivas teóricas .....   | 12  |
| Antecedentes de la investigación.....           | 12  |
| Bases teorías .....                             | 15  |
| Inmunización .....                              | 15  |
| Vacunas .....                                   | 16  |
| Calendario de vacunación.....                   | 16  |
| Cumplimiento del calendario de vacunación ..... | 19  |
| El niño .....                                   | 19  |

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| Madres .....                                        | 19 |
| Definición conceptual.....                          | 20 |
| Vacunas .....                                       | 20 |
| Conocimiento .....                                  | 20 |
| Cumplimiento .....                                  | 20 |
| Teoría de enfermería.....                           | 20 |
| Capítulo III.....                                   | 21 |
| Metodología .....                                   | 21 |
| Descripción del lugar de ejecución.....             | 21 |
| Población y muestra .....                           | 21 |
| Criterios de inclusión.....                         | 21 |
| Criterios de exclusión.....                         | 21 |
| Tipo y diseño de investigación .....                | 22 |
| Identificación de variables.....                    | 22 |
| Operacionalización de variables.....                | 23 |
| Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 24 |
| Proceso de recolección de datos .....               | 24 |
| Procesamiento y análisis de datos .....             | 24 |
| Consideraciones éticas.....                         | 24 |
| Capítulo IV.....                                    | 25 |
| Administración del proyecto de investigación.....   | 25 |
| Cronograma de ejecución .....                       | 25 |
| Presupuesto.....                                    | 26 |

|                                                       |    |
|-------------------------------------------------------|----|
| Referencias.....                                      | 27 |
| Apéndice .....                                        | 32 |
| Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos..... | 33 |
| Apéndice B. Validez de los instrumentos.....          | 38 |
| Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos .....   | 39 |
| Apéndice D. Consentimiento informado .....            | 40 |

## **Resumen**

Actualmente la inmunización en menores de edad ha prevenido 3 millones de muertes alrededor del mundo, pero existe otra población que no se llega a vacunarse por distintos factores; por consiguiente, según la OMS, el objetivo del estudio fue orientar, educar a la población a que se inmunicen y prevengan diversas enfermedades (OMS, 2019). El presente trabajo tiene como objetivo: determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima; la metodología a utilizar es de método cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal; la población estará conformada por madres de niños que asisten a su control de vacunas, la muestra estará constituida por 60 siendo seleccionada por un muestro no probabilístico del investigador, el instrumento a utilizar fue elaborado por Pastor (2018). Este instrumento es tomado tal y como lo presenta el investigador; para fines de la investigación el instrumento fue validado por 5 jueces expertos su confiabilidad  $KR20 = 0.87$ ; el instrumento está compuesto por trece preguntas donde se mide alto medio y bajo. El análisis estadístico se realizará mediante la estadística descriptiva.

Palabras clave. Conocimientos de madres, inmunización, vacunación

## **Capítulo I**

### **Planteamiento del problema**

#### **Identificación del problema**

Actualmente la inmunización en menores de edad ha prevenido tres millones de muertes alrededor del mundo, pero existe otra población que no se llega a vacunar por distintos factores, cuyo objetivo del estudio fue orientar, educar a la población a que se inmunicen y prevengan diversas enfermedades (OMS, 2019).

Por otra parte, las enfermedades más comunes en menores de 5 años son neumonía, diarrea y paludismo, los cuales no se previnieron antes de ser vacunados, asimismo, se sacó el calendario de inmunización para todo menor de 5 años de edad (OMS, 2018).

También, la (OPS/OMS, 2019) mencionó que el 30 % de casos de sarampión fueron reportados de los países de Costa Rica, EE. UU, México, Argentina, Brasil, Venezuela en el año 2018. En el Perú se reportó en el año 2019: 7803 casos de varicela con 14 defunciones por esta enfermedad; en el 2018 los casos de sarampión fueron de 42 en Lima (MINSA, 2019); Asimismo, el INEI en el 2017 reportó que se llegó a inmunizar a niños de 2 años, cumpliendo su esquema de vacuna con un 75 %.(INEI, 2017). Otro estudio de la INEI refleja cada vez va de aumento ya que en el año 2014 se vacunaron un 56 %, además, el 2015 un 69 % y en el 2016 se vacunaron 74 % (INEI, 2017).

La inmunización es conocida como la prevención de enfermedades y es la administración de microorganismos muertos o atenuados con el objetivo de proteger al ser humano con las 17 vacunas que se incluye en el calendario de inmunización en todo el país, BCG, hepatitis, pentavalente, neumococo, IPV, APO, rotavirus, SPR, AMA, DT, VPH, influenza y varicela (MINSA, 2018).

Samaniego (2017) en su estudio de conocimiento e importancia del acatamiento del calendario de inmunización de menores de 5 años, Ecuador, reveló que de madres que tenían el correcto conocimiento e importancia fueron de 37 % y los de conocimiento parcial 38% y las madres que desconocen un 26 %. Asimismo en la ciudad de Huancavelica se realizó otro estudio sobre el conocimiento en el calendario para saber si conocen o desconocen; los resultados fueron que el 35 %, desconocen, los que conocen poco 20 %, los que conocen 63 % y madres que no cumplen 38 % (Pastor, 2018).

La investigadora, en condiciones de enfermera, que labora en el centro de atención primaria pudo interactuar con las madres que asistían a su control CRED y vacuna; ellas referían que desconocían del calendario de vacunación y otras mencionan que la vacuna hace llorar demasiado a sus hijos, cuando son vacunados se enferman, porque ellos nunca recibieron la vacuna y se encuentran sanos, y muchas expresiones que hacen que incumplan con el calendario de vacuna.

## **Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima, 2020?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 5 años que se atienden en un centro de salud de atención primaria de Lima

### **Objetivos Específicos**

Identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de las vacunas por parte de las madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud de atención primaria de Lima.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el efecto de las vacunas por parte de las madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud de atención primaria de Lima.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación: número de dosis aplicadas por parte de las madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud de atención primaria de Lima.

### **Justificación**

#### **Justificación teórica**

El presente trabajo permite tener información sobre el nivel de conocimiento que tiene la mamá con el esquema de vacuna para su niño que acude al servicio de ESNI, dicha investigación está basado en la teoría de enfermería y los resultados quedaran para la institución para que se genera nuevas investigaciones.

#### **Justificación metodológica**

La presente investigación tiene como propósito medir los niveles de conocimiento de las madres con el esquema de inmunización, de este modo se usará un instrumento sustentado en base de teoría de enfermería, asimismo es usado en distintas investigaciones.

**Justificación práctica y social**

Se creará un plan de mejora para las madres y para el profesional que labora en dicha institución, asimismo, la investigación será socializada con la institución y el servicio prestador de su atención, cumpliendo con los estándares requeridos.

## **Capítulo II**

### **Desarrollo de las perspectivas teóricas**

#### **Antecedentes de la investigación**

Beltran y Rojas (2020) en su estudio titulado “Conocimiento de en cuanto a las mamás que hacen cumplir oportuno el esquema de vacuna, en sus hijos de 2 años P.S Barranca”, cuyo objetivo fue instituir la correlación del conocimiento de las mamás con el calendario de vacuna. El tipo de estudio fue descriptivo, de corte transversal, siendo la muestra de 92 mamás; el resultado fue de conocimiento con el nivel bajo 7 %, medio 52 % y alto con 33 %; en cuanto al calendario 91 % cumple asistiendo al centro de salud y el 9 % no lo realiza; concluyendo que el nivel de conocimiento esta entre medio y alto.

Oscuvilca (2019) realizó una investigación titulado nivel de capacidad de madres en el cumplimiento del esquema de vacuna en menores de 5 años en el P.S. Primavera 2019, teniendo como objetivo establecer la capacidad de las madres en el esquema de vacuna; su metodología fue no experimental, cuya muestra de 90 mamás, siendo el resultado: conocimiento medio con 48 % nivel bajo 33 %, nivel alto con un 19 %; seguidamente el cumplimiento del calendario 23 %, no lo realiza, 17 % sí realiza el cumplimiento; el estudio concluye que el nivel de conocimiento se encuentra en gran porcentaje en el nivel medio a bajo.

Chong y Cartagena (2018) en su investigación titulada niveles de conocimiento en mamás que llevan a sus hijos a cumplir con su vacuna tuvo como objetivo establecer la correlación con niveles de conocimiento en mamás; el método de estudio fue cuantitativo, la muestra fue de 982 mamás, teniendo que los niveles de conocimiento registran 32 % bajo, 45 % nivel medio, 24 % tiene alto; su conocimiento en el calendario de vacuna fue 74% sí cumple, 27 % no lo cumple, el estudio concluye que las madres tienen un nivel de conocimiento en un porcentaje bajo.

Chafloque, Escobedo y Vicente (2018) realizaron su investigación en niveles de conocimiento, con la importancia de cumplir el calendario de vacuna en menores de 5 años que asisten al C.S Zapallal 2017; cuyo objetivo fue establecer los niveles de conocimiento y el que cumplan en el esquema de vacuna, el método de su estudio es correlacional, la muestra fue de 89 madres cuyo resultado fue que un 81 % tiene un nivel bajo en conocimiento; siendo uno de los factores la edad; las madres no pasaban de 24 años, el estudio concluye que el nivel de conocimiento bajo está presente en las madres de los niños.

Meca y Montenegro (2018) en su investigación titulada “Niveles de conocimiento frente al esquema de vacunación en mamás de menor de 1 año que acude al P.S Progreso ciudad de Piura, 2018 tuvo como objetivo de fomentar los conocimientos en cuanto al calendario de vacuna, cuya metodología de estudio es de carácter descriptivo, no experimental, siendo la muestra 43 madres. El resultado fue en cuanto al nivel de conocimiento: el 51 % es medio, el 33 % nivel alto, 16 % nivel bajo y el cumplimiento de la vacunación 58 % regularmente cumple, el 33 % si llega a cumplir y un 9 % no cumplen; el estudio concluye que los conocimientos de las madres si fueron modificados a un nivel medio alto.

Pastor (2018) en su estudio realizó niveles de conocimiento en inmunización, acatamiento al correcto calendario de vacunación en menores de 5 años que asistieron a la clínica materno en el 2017, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento con el acatamiento de la esquema de vacuna, siendo la muestra de 70 madres; el resultado arroja que nivel de conocimiento fue alto con 7 %, medio 76 %, y bajo 17 %, en el esquema de vacuna fue 74 % de las mamás cumplen el calendario, y el 26% no lo cumple, se concluye que el estudio tiene un alto porcentaje que no cumplen con el calendario de vacunas.

Samaniego (2017) en su investigación niveles de conocimiento frente al acatamiento correcto del esquema de inmunización en mamás de menores de 2 años que acude al Centro de Salud Loja tuvo el objetivo establecer los niveles de conocimiento en el esquema de inmunización en mamás de menores de 2 años, por lo que, se utilizó el método del estudio descriptivo, cuya muestra fue 50 madres; cuyo resultado arrojó que 91 % tiene un conocimiento alto y enseñaron su tarjeta completa con las vacunas, el estudio concluye que las madres tienen un conocimiento alto.

Rojas y Silva (2016) realizaron una investigación cuyo título “Niveles de conocimiento en la esquema de inmunización en mamás de cuyos hijos son menores de 5 años que acuden al C.S Liberación en la ciudad de Trujillo, 2016”, el objetivo fue establecer los niveles de conocimiento con el desempeño de la esquema de vacuna, cuya metodología del estudio es no experimental, su muestra fue de 77 mamás que asistieron al área de CRED, cuyo resultado fue el nivel de conocimiento alto con 12 %, medio 47 %, bajo 42 % en cuanto al cumplimiento del calendario fue 51 % no lo cumple, el estudio concluye que las madres en un gran porcentaje no cumple con el calendario de vacunación.

Narvaez y Narvaez (2014) realizaron una investigación titulada niveles de conocimiento en mamás en cuanto al calendario de vacunación del C.S Azogues, 2014; el objetivo fue determinar los niveles de conocimiento que tienen las mamás; la muestra fue de 106 madres, cuyo resultado arrojó que el 67 % tenían adolescencia tardía, el 54 % eran de secundaria completa, y el conocimiento tenían el 83 % conocían de la importancia de la vacuna, el 90 % tienen el calendario completo de inmunización, se concluye que las madres en un gran porcentaje presentan niveles de conocimiento bajo.

## **Bases teorías**

### **Inmunización**

Es la vacuna que todo niño desde que nace necesita recibir las dosis correctas para prevenir diversas enfermedades peligrosas, siendo un niño que no recibe ninguna vacuna está más propenso a enfermarse frecuentemente. (UNICEF, 2016). Es de mucha relevancia concientizar a los padres de familia, cuyos hijos sean menores de 5 años, a que cumplan con el calendario de vacuna para prevenir enfermedades más adelante. (OMS, 2010).

(UNICEF, 2016). Menciona que la inmunización oportuna y eficaz en todos los niños previenen las diversas enfermedades que pueden ser mortales, si no cumplen con las defensas correctas como es la vacuna.

### ***Innata***

Llamada como la primera defensa de la piel, tejidos y mucosa encargada de destruir cualquier agente infeccioso.

### ***Específica o adaptativa***

Es aquel que se encuentra formada por el linfocito tipo B y T, los cuales trabajan coordinadamente en hacer la inmunidad pasiva o activa.

### ***Activa***

Es la medida de protección que da respuesta el mismo sistema inmunológico a cualquier enfermedad.

### ***Pasiva***

Es la medida de protección adquirida mediante los anticuerpos de animales, generando una respuesta inmunitaria, el cual puede durar semanas hasta incluso meses.

## **Vacunas**

Son virus inactivados, cuando se le administra al ser humano genera una respuesta inmune en todo el organismo y empieza a trabajar creando anticuerpos de defensa frente a la enfermedad que padezca (MINSA, 2011). Asimismo, Galindo, Arroyo y Concepción (2015) mencionan que se tiene que indicar al usuario que, el tipo de vacuna que recibe su niño genera dolor en la zona de administración, causando enrojecimiento, hasta incluso puedan presentar fiebre que eso ira desapareciendo paulatinamente.

### ***Efectos de las vacunas***

Las vacunas hoy en día con el avance de la ciencia son más efectivas para el tipo de enfermedad que se administra, cabe resaltar que al ser administradas a cierta población algunos pueden presentar efectos adversos después de ser inmunizados, es por ello, el personal que administre este siempre actualizado e informado (Galindo et al., 2015).

### ***Reacciones adversas***

Las reacciones pueden ser locales, alérgicas; así mismo, otras vacunas como la difteria tetánica, neumococo, pentavalente generan dolor en la zona de administración hasta incluso pueden generar fiebre e irritabilidad (MINSA, 2011).

## **Calendario de vacunación**

### ***BCG – Bacilo de Calmette - Guérin (RN)***

La vía de administración es intradérmica, la dosis indicada es de 0.1ml que previene la tuberculosis, el Instituto Nacional de Inmunización recomienda que los niños que nacen dentro de las 6 primeras horas deben ser inmunizados, y la 2 dosis a partir de los 6 años refiere el (MINSA, 2017).

***HVB (RN)***

La vacuna hepatitis B se administra durante los 7 días de haber nacido, luego al mes y a los 6 meses, una vez inmunizado a los 6 meses recién se genera anticuerpos y dura hasta los 13 años (Ministerio de Salud/DIGEMID, 2019a).

***Pentavalente (2M-4M-6M)***

Es la vacuna que previene de las enfermedades de difteria tetánica, tos ferina, y hepatitis, se inyecta a niños de los 2 meses de edad la vía de administración, es intramuscular 0,5ml, las reacciones adversas que presentan es fiebre y dolor en la zona de la inserción.

(MINSA/DIGEMID, 2019b)

***Neumococo (2M-4M12M)***

Previene de las neumonías, la administración es intramuscular, el calendario de vacunación después de la primera dosis recibe a los 2 meses, la segunda es a los 4 meses y la tercera a los 6 meses; al año con los refuerzos posteriores hasta los 5 años (Ministerio de Salud/DIGEMID, 2019b).

***Rotavirus (2M-4M)***

El rotavirus es administrado por vía oral a los 6 meses para la prevención de diarrea en los bebés; hasta la actualidad no se ha reportado un ESAVI, se debe orientar a los padres de familia que si su bebé presenta diarrea o presencia de sangre en las heces, vómitos o quejas de dolor abdominal, o cualquier signo o síntoma relacionado con la vacuna debe asistir inmediatamente y reportar que es lo que siente su bebé para la intervención oportuna (MINSA, 2016).

***IPV (2M-4M) - APO (6M-18M)***

La vacuna nos previene de la poliomielitis y su administración es vía oral e intramuscular (MINSA/DIGEMID, 2018).

***SPR (12M-18M)***

Profilaxis de parotiditis, rubéola y sarampión. Se administra vía subcutánea a niños menores de 1 año, siendo algunas de las reacciones adversas fiebre, dolor en el brazo de la administración, parálisis ocular, vomito, y está contraindicado en embarazos dentro de los 3 meses (MINSA/DIGEMID, 2019a).

***Varicela (12M)***

Se administra la vacuna vía intramuscular para prevenir al virus de la varicela zoster, ya que es altamente contagiosa, siendo transmitido de persona a persona mediante el estornudo, o tocando a la persona enferma, siendo los signos y síntomas fiebre dolor y picazón en los pruritos que sale en todo el cuerpo (Ministerio de salud de la nación, 2012).

***DPT (18M)***

Se aplica vía intra muscular, la dosis es de 0.5ml para prevenir la difteria y tétano, la edad comprendida para administrar es de 2 meses hasta los 7 años, los efectos adversos son dolor en la zona de la administración (MINSA/DIGEMID, 2019b).

***Influenza (6M-7M)***

Se administra el virus de la influenza siendo la administración intramuscular la dosis es de 0.5ml. a partir de los 7 meses y la segunda a los 8 meses de edad para prevenir la influenza, ya que es contagiosa mediante el estornudo o tos de la persona infectada, las reacciones adversas suelen ser fiebre, resfrió común, dolor en la zona de inserción. (Ministerio de Salud de la Nación, 2012).

### ***Antiamarílica (15M)***

Se inmuniza con la dosis de 0.5 ml de polisacárido (cepa Ty2), 25 microgramos para que pueda contener trazas de formaldehído o de caseína usados durante el procedimiento de fabricación, se administra para la prevención de la fiebre para la malaria se usa en pacientes que se dirigen a la selva o migrantes a zonas endémicas de la fiebre amarilla. (MINSA, 2016).

### **Cumplimiento del calendario de vacunación**

Tras el incumplimiento de la inmunización de un menor de 5 años de edad puede que el niño se enferme, y contagie a su familia de diversas enfermedades por no contar con las defensas de acorde a su edad (Ferreira et al., 2010).

### **El niño**

Los infantes y los niños son los que están más propensos a enfermarse, ya que no cuentan con todas las defensas, siendo importante el cumplimiento del calendario de vacunas; porque sin la protección de las vacunas el niño correrá el riesgo de enfermar y puede que tenga que quedarse en casa durante un brote de la enfermedad en la escuela o guardería. Algunos padres exentan a sus hijos de una o más vacunas **(Cilleruelo & Ruiz, 2018)**.

Las vacunas seguirán siendo efectivas y no harán que la enfermedad de su niño empeore. En cada visita médica, pregúntele a su médico o a su enfermera, si a su niño le falta alguna vacuna (Cilleruelo & Ruiz, 2018).

### **Madres**

Ser madre significa ser responsable y dar todo, sin esperar nada a cambio por el bien de su hijo y sacarlo adelante por más obstáculos que se le presente (Molina, 2016).

**Definición conceptual****Vacunas**

Son virus que se encuentran atenuados, inactivados cuando se administra en el cuerpo del ser humano para generar anticuerpos y generar una respuesta de inmunidad cuando se presenta la enfermedad (Cilleruelo & Ruiz, 2018).

**Conocimiento**

Es tener la facultad que tiene el ser humano de poder comprender las razones por medio de la naturaleza, con el transcurso del tiempo que pasa obtenemos resultados (Segarra & Bou, 2012).

**Cumplimiento****Teoría de enfermería**

El presente estudio concuerda con la teoría de Nola Pender en la atención del primer nivel que es promoción y prevención, basado en estilo de vida que llevan los ciudadanos para cuidarse, es por ello que los profesionales de salud deben de informar, educar a las familias sobre la importancia de cuidarse como familia, teniendo en cuenta el acatamiento del esquema de vacunación.

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

La investigación se realizará en el centro de salud que atiende a toda la población de Puente Piedra, estimada en un promedio de 29076 personas; está ubicada en el Asentamiento Humano Jerusalén, Jr. Galilea, con San Juan S/N. Puente Piedra, Zapallal; el centro de salud brinda atenciones de medicina, obstetricia, enfermería, nutrición y psicología; asimismo, cuenta con una infraestructura adecuada para las atenciones y se maneja diferentes programas como el programa de inmunizaciones que es responsabilidad del área de enfermería.

#### **Población y muestra**

La población será conformada por 100 madres y sus hijos menores de 2 años que serán atendidos en el servicio; quienes cumplirán los criterios del estudio, siendo que la población un conjunto de individuos que cumplen caracterizas similares.

La muestra estará constituida por 60 madres, siendo seleccionadas por un muestreo no probabilístico del investigador.

#### **Criterios de inclusión**

Mamá de niños menores de 2 años

Mamá que leen y escriben

Mamá de niños que acuden al centro de salud.

#### **Criterios de exclusión**

Mamá que no desean firmar el consentimiento

Mamá de cuyos hijos tienen más de dos años

Madres de niños hospitalizados.

**Tipo y diseño de investigación**

La investigación se basa en el enfoque cuantitativo, debido que se utilizará la estadística para realizar el análisis y presentación de resultados, de método descriptivo; el análisis estadístico mostrará una realidad específica, cómo se comporta la variable en estudio; en este sentido, es de diseño no experimental, no existe manipulación de la variable y de corte transversal, los datos serán recolectados en un solo momento y lugar (Hernández, Fernández, & Baptista, 2018).

**Identificación de variables**

Variable 1. Conocimiento en inmunización

Variable 2. Cumplimiento del esquema de vacunación

### Operacionalización de variables

| Variable                                     | Definición conceptual                                                                                                                                  | Definición operacional                                                                                                                                                                                                                 | Dimensiones                                                                               | Indicadores                                                                                                                                                                                                                                                          | Escala                            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nivel de conocimientos sobre la inmunización | El conocimiento es un conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y el aprendizaje, con el transcurso del tiempo | El incumplir el calendario de vacunación del niño menor de 5 años, puede ocasionar que el niño se enferme y contagie a su familia de diversas enfermedades por no contar con las defensas de acorde a su edad (Ferreira et al., 2010). | Generalidades sobre vacunas<br><br>Efecto de las vacunas<br><br>Calendario de vacunación: | Importancia de la vacuna<br><br>Reacciones postvacunales:<br>Cuidados postvacunales<br><br>Tipos de vacuna de acuerdo con su edad.<br><br>BCG<br>HVB<br>Pentavalente<br>Neumococo<br>Rotavirus<br>IPV<br>APO<br>SPR<br>Varicela<br>DPT<br>Influenza<br>Antiamarílica | Nominal<br>Correcto<br>Incorrecto |
| Cumplimiento del calendario de vacunas.      | que pasa lo obtenemos (Segarra & Bou, 2012).                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |

### **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La obtención de la variable nivel de conocimiento, se realizará aplicando la técnica de la encuesta mediante un instrumento elaborado por Pastor (2018). Este instrumento es tomado tal y como lo presenta el investigador para fines de la investigación; el instrumento fue validado por 5 jueces expertos, su confiabilidad KR20= 0.87, el instrumento está compuesto por trece preguntas donde se mide alto medio y bajo.

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

La obtención de los datos se realizará mediante el cronograma establecido con la institución a ejecutar, hecha con anticipación mediante una solicitud. Habiendo obtenido la autorización se procederá a poner fechas para la intervención del servicio solicitado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Se utilizará el estadístico IBM – SPSS versión 23 donde se realizará el procesamiento de los datos obtenidos de la encuesta; se codificará los resultados, se mostrarán mediante tablas y frecuencias donde serán interpretados.

### **Consideraciones éticas**

Se utilizará los principios bioéticos como tal, autonomía, respeto, confidencialidad y honestidad, ya que se explicará el tipo de investigación y para que fines se está realizando.

## Capítulo IV

### Administración del proyecto de investigación

#### Cronograma de ejecución

| Actividades                    | Línea de tiempo - 2020 |       |      |       |        |           |
|--------------------------------|------------------------|-------|------|-------|--------|-----------|
|                                | Marzo                  | abril | Mayo | junio | agosto | setiembre |
| Revisión bibliográfica         | X                      |       |      |       |        |           |
| Elaboración de proyecto        |                        | X     |      |       |        |           |
| Revisión y correcciones        |                        | X     |      |       |        |           |
| Presentación e inscripción     |                        |       | X    |       |        |           |
| Aprobación del proyecto        |                        |       | X    |       |        |           |
| Levantamiento de observaciones |                        |       | X    | X     |        |           |
| Dictaminación                  |                        |       |      | X     |        |           |
| Sustentación                   |                        |       |      |       | X      |           |
| Recolección de los datos       |                        |       |      |       | X      |           |
| Procesamiento de datos         |                        |       |      |       | X      |           |
| Elaboración del informe final  |                        |       |      |       | X      |           |
| Publicación                    |                        |       |      |       |        | X         |

## Presupuesto

| Concepto                         | Unidades | Precio unitario. | Precio total       |
|----------------------------------|----------|------------------|--------------------|
| <b>Recursos Humanos:</b>         |          | <i>Sub total</i> | <i>S/8,400.00</i>  |
| Investigador                     | 1        | S/2,000.00       | S/2,000.00         |
| Asesor                           | 1        | S/2,500.00       | S/2,500.00         |
| Estadístico                      | 1        | S/800.00         | S/800.00           |
| Asesor Metodología               | 1        | S/500.00         | S/500.00           |
| Revisor de redacción.            | 1        | S/500.00         | S/500.00           |
| Trabajadores de Campo            | 1        | S/300.00         | S/300.00           |
| Capacitación.                    | 4        | S/250.00         | S/1,000.00         |
| Toma de datos                    | 8        | S/100.00         | S/800.00           |
| <b>Útiles de escritorio:</b>     |          | <i>Sub total</i> | <i>S/250.00</i>    |
| Útiles de oficina                | Varios   | S/250.00         | S/250.00           |
| <b>Servicios:</b>                |          | <i>Sub total</i> | <i>S/5,116.50</i>  |
| Internet (por hora)              | 100      | S/1.00           | S/100.00           |
| Tipeo de proyecto (por hoja)     | 70       | S/1.50           | S/105.00           |
| Impresiones (trabajo completo)   | 15       | S/0.10           | S/1.50             |
| Fotocopias                       | 100      | S/0.10           | S/10.00            |
| Movilidad (por viaje)            | 30       | S/30.00          | S/900.00           |
| Refrigerio (por persona y viaje) | 60       | S/25.00          | S/1,500.00         |
| Publicación                      | 1        | S/2,500.00       | S/2,500.00         |
|                                  |          | <b>Total</b>     | <b>S/13,766.50</b> |

### Referencias

- Beltran, J., & Rojas, J. (2020). *Facultad de Ciencias de la Salud*. Universidad Nacional de Barranca.
- Chafloque, E., Escobedo, A., & Vicente, Y. (2018). *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Chong, E., & Cartagena, L. (2018). *Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018*. Universidad Nacional de San Martín.
- Cilleruelo, J., & Ruiz, J. (2018). Generalidades sobre vacunas : cosas prácticas. Madrid: 15ºCurso de actualización de Pediatría.
- Ferreira, C., Miranda, J., De Sousa, F., Paiva, A., Feitosa, D., Vale, V., & Lameira, E. (2010). Cumplimiento del calendario de vacunación infantil en una unidad de salud de la familia. *Rev Pan-Amaz Saude* 2010;, 1(2), 55–60. <https://doi.org/10.5123/S2176-6223201000020000>
- Galindo, B., Arroyo, L., & Concepción, D. (2015). Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población Vaccine safety and its impact on the population. *Scielo.Sld.Cu*, 37(1), 149–158.
- Gomez, M., Danglot, C., & Aceves, M. (2012). Clasificación de los niños recién nacidos. *REvista Mexicana de Pediatría*, 79, 32–39.
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2018). *Metodología de la investigación* (4th ed.). Mexico: McGraw-Hill. Retrieved from

[https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis\\_sampieri\\_unidad\\_1-1.pdf](https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf)

INEI. (2017). *Encuesta Demografica y de Salud Familiar - ENDES 2017 Capítulo 9 Salud Infantil*. Lima. <https://doi.org/10.2307/j.ctv893j76.11>

Izquierdo, R. (2014). *Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal*. Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza.

Maxi, A., Narvaez, J., & Narvaez, M. (2014). *Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I del Centro de Salud N° 1 Azogues 2014*. Universidad de Cuenca.

Meca, Y., & Montenegro, D. (2018). *Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo Piura. 2018*. Universidad Nacional del Callao.

Ministerio de Salud/DIGEMID. (2019a). CENTRO DE ATENCION FARMACEUTICA (CAF DIGEMID) Eritromicina. Lima: Ministerio de Salud - Perú. Retrieved from <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Eritromicina.pdf>

Ministerio de Salud/DIGEMID. (2019b). Vacuna con el tetanos. Lima: Ministerio de Salud - Perú. Retrieved from <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Eritromicina.pdf>

Ministerio de salud de la nación. (2012). *Vacunas. El derecho a la prevención* (Primera). Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación.

Ministerio de Salud del Perú. (2018a). 719-2018/MINSA. Lima. Retrieved from [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)

- MINSa/DIGEMID. (2018). *Vacuna contra la poliomielitis oral*. Lima.
- MINSa/DIGEMID. (2019a). *Vacuna contra el Sarampión, Rubéola y la Parotiditis (SPR-MMR)*. Lima.
- MINSa/DIGEMID. (2019b). *Vacuna Contra La Difteria, Tetanos, Tos Ferina Y Hepatitis B*. Lima: Ministerio de Salud - Perú. Retrieved from [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Vacuna\\_contra\\_la\\_difteria,tetanos,tos\\_ferina\\_y\\_hepatitis\\_B.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Vacuna_contra_la_difteria,tetanos,tos_ferina_y_hepatitis_B.pdf)
- MINSa. (2007). *Plan Nacional Concertado de Salud. Journal of Petrology*. Lima. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- MINSa. (2011). *Esquema Nacional de Vacunación*. Lima: Ministerio de Salud - Perú.
- MINSa. (2016). *Alerta digemid n° 03 - 2007 1 riesgo de intususcepcion por la vacuna contra rotavirus*. Lima.
- MINSa. (2017). *Vacuna Contra La Tuberculosis (Bcg)*. Lima: Ministerio de Salud - Perú. Retrieved from [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Vacuna\\_contra\\_la\\_tuberculosis.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Vacuna_contra_la_tuberculosis.pdf)
- MINSa. (2018b). *719-2018/MINSa*. Lima.
- MINSa. (2018). *Sala de situación, Perú SE 38 - 2018*. Lima.
- MINSa. (2019). *Alerta Epidemiológica*. Lima.
- Molina, M. (2016). Transformaciones Histórico Culturales del Concepto de Maternidad y sus Repercusiones en la Identidad de la Mujer. *Red de Revistas Científicas de América Latina*, 15(2), 93–103.
- OMS. (2010). *Vacunas e inmunización : situación mundial (Tercera)*. Ginebra: Organización

Mundial de la Salud.

- OMS. (2018). Reducción de la mortalidad en la niñez. Retrieved July 20, 2020, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
- OMS. (2019). Cobertura vacunal. Retrieved July 20, 2020, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- OPS/OMS. (2019). Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019. Retrieved July 20, 2020, from [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4229:cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4229:cuales-son-las-10-principales-amenazas-a-la-salud-en-2019&Itemid=900)
- OPS. (2018). La introducción de la PCV13 en menores de un año se discute en Haití relacionados con el poliomielitis. *Boletín de Inmunización*, 40(4), 2017–2018.
- OPS. (2019). *Actualización Epidemiológica Sarampión*. Buenos Aires.
- Oscuvilca, E. (2019). *Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019*. Universidad Nacional Jose Faustino Sanches Carrión.
- Pastor, M. (2018). *Conocimientos sobre inmunizaciones y relacion con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario Marzo 2017*. *Mathematics Education Journal*. Universidad Privada San Juan Bautista. <https://doi.org/10.29333/aje.2019.423a>
- Rojas, J., & Silva, C. (2016). *Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años Centro de Salud Liberación Social. Trujillo 2016*. Universidad PRivada Antenor Orrego.
- Samaniego, M. (2017). *Conocimiento y cumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres de*

*los Niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3 de la ciudad de Loja ”.*

Universidad Nacional de Loja. Retrieved from

[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica Estefanía Samaniego Ordóñez.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica%20Estefanía%20Samaniego%20Ordóñez.pdf)

Segarra, M., & Bou, J. (2012). Concepto , tipos y dimensiones del conocimiento : configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa*, 53(2), 175–196.

UNICEF. (2016). La inmunización. New York: UNICEF.

Verne, E., & Ugarte, C. (2013). Inmunización: Conceptos generales, esquemas y el futuro. *Rev. Perú, Pediatr*, 61(1), 36–43.

## **Apéndice**

## **Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos**

### **Nivel de conocimiento sobre inmunización**

Buenos días soy estudiante de la segunda especialidad Enfermería de la Universidad Peruana Unión; en coordinación con el centro de salud estoy realizando una investigación del cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, para ello necesito de su apoyo en rellenar la encuesta que es anónima.

#### **DATOS GENERALES**

Edad \_\_\_\_\_

Número de hijos \_\_\_\_\_

Grado de instrucción \_\_\_\_\_

Dedicación \_\_\_\_\_

Conocimiento sobre inmunización

1. ¿Para usted qué es inmunización?

- a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
- b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
- c. Ninguna de las anteriores.

2. ¿Para usted que es una vacuna?

- a. Una vitamina que previene enfermedades.
- b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.
- c. Un suplemento que evita enfermedades.

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
- b. Protege al niño de enfermedades.

- c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.
- 4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?
  - a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
  - b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
  - c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.
- 5. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?
  - a. Sí.
  - b. No
  - c. Tal vez
- 6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?
  - a. Rotavirus y pentavalente
  - b. Hepatitis B y BCG.
  - c. Neumococo y varicela.
- 7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?
  - a. dos
  - b. cinco
  - c. cuatro
- 8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?
  - a. Pentavalente
  - b. Varicela
  - c. Influenza
- 9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?
  - a. 5 años

b. 6 años.

c. 4 años 11 meses y 29 días.

10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de neumococo?

a. Poliomielitis

b. Neumonías

c. Varicela

11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?

a. Falta de apetito

b. Enrojecimiento, dolor y fiebre

c. Sarpullido y alergias

12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?

a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría

b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna

c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

a. Cuando el niño llora mucho.

b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.

c. Cuando el niño no tiene hambre.



## Tarjeta de control de vacunación

**PERÚ**  
 Ministerio de Salud

**CARNÉ DE ATENCIÓN  
INTEGRAL DE SALUD DEL  
NIÑO MENOR DE 5 AÑOS**

**FICHA FAMILIAR**

Código de Afiliación  HCL   
 Nombre del Niño   
 Fecha de Nacimiento  DNI   
 Nombre de la Madre  DNI   
 Nombre del Padre  DNI   
 Dirección   
 Lugar de Atención  Teléfono

**VACUNAR A TU  
NIÑO ES UN  
GESTO DE AMOR**

**CITA**  
 CONTROL   
 VACUNA   
 OTRO

Anotar Fechas

| BCG (TUBERCULOSIS) (RN)                                | HVB(ANTI-HEPATITIS) (RN)                             |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>ANTIPOLIO</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) INY-IPV <input type="text"/>        | 2º dosis (4 meses) INY-IPV <input type="text"/>      |
|                                                        | 3º dosis (6 meses) ORAL-APQ <input type="text"/>     |
| <b>PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)</b>                  |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
|                                                        | 3º dosis (6 meses) <input type="text"/>              |
| <b>NEUMOCOCO</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
|                                                        | 3º dosis (12 meses) <input type="text"/>             |
| <b>ROTAVIRUS</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
| <b>INFLUENZA</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (7 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (8 meses) <input type="text"/>              |
| 1 Año <input type="text"/>                             | 2 Años <input type="text"/>                          |
|                                                        | 3 Años <input type="text"/>                          |
|                                                        | 4 Años <input type="text"/>                          |
| <b>SPR (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA)</b>               | <b>VARICELA</b>                                      |
| 1º dosis (12 meses) <input type="text"/>               | (12 meses) <input type="text"/>                      |
| 2º dosis (18 meses) <input type="text"/>               |                                                      |
| <b>ANTIAMARILICA</b>                                   |                                                      |
| (15 meses) <input type="text"/>                        |                                                      |
| <b>REFUERZOS</b>                                       |                                                      |
| 1º Ref. DPT (18 meses) <input type="text"/>            | 2º Ref. DPT (4 años) <input type="text"/>            |
| 1º Ref. Antipolio (Oral 18 meses) <input type="text"/> | 2º Ref. Antipolio (Oral 4 años) <input type="text"/> |
| <b>OTRAS VACUNAS</b>                                   |                                                      |
| <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                                 |

**PERÚ**  
 Ministerio de Salud

**CARNÉ DE ATENCIÓN  
INTEGRAL DE SALUD DE  
LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS**

**Nº HISTORIA CLÍNICA**

Código de Afiliación  HCL   
 Nombre de la Niña   
 Fecha de Nacimiento  DNI   
 Nombre de la Madre  DNI   
 Nombre del Padre  DNI   
 Dirección   
 Lugar de Atención  Teléfono

**VACUNAR A TU  
NIÑA ES UN  
GESTO DE AMOR**

**CITA**  
 CONTROL   
 VACUNA   
 OTRO

Anotar Fechas

| BCG (TUBERCULOSIS) (RN)                                | HVB(ANTI-HEPATITIS) (RN)                             |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>ANTIPOLIO</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) INY-IPV <input type="text"/>        | 2º dosis (4 meses) INY-IPV <input type="text"/>      |
|                                                        | 3º dosis (6 meses) ORAL-APQ <input type="text"/>     |
| <b>PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)</b>                  |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
|                                                        | 3º dosis (6 meses) <input type="text"/>              |
| <b>NEUMOCOCO</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
|                                                        | 3º dosis (12 meses) <input type="text"/>             |
| <b>ROTAVIRUS</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (2 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (4 meses) <input type="text"/>              |
| <b>INFLUENZA</b>                                       |                                                      |
| 1º dosis (7 meses) <input type="text"/>                | 2º dosis (8 meses) <input type="text"/>              |
| 1 Año <input type="text"/>                             | 2 Años <input type="text"/>                          |
|                                                        | 3 Años <input type="text"/>                          |
|                                                        | 4 Años <input type="text"/>                          |
| <b>SPR (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA)</b>               | <b>VARICELA</b>                                      |
| 1º dosis (12 meses) <input type="text"/>               | (12 meses) <input type="text"/>                      |
| 2º dosis (18 meses) <input type="text"/>               |                                                      |
| <b>ANTIAMARILICA</b>                                   |                                                      |
| (15 meses) <input type="text"/>                        |                                                      |
| <b>REFUERZOS</b>                                       |                                                      |
| 1º Ref. DPT (18 meses) <input type="text"/>            | 2º Ref. DPT (4 años) <input type="text"/>            |
| 1º Ref. Antipolio (Oral 18 meses) <input type="text"/> | 2º Ref. Antipolio (Oral 4 años) <input type="text"/> |
| <b>OTRAS VACUNAS</b>                                   |                                                      |
| <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                                 |





**Apéndice D. Consentimiento informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Se ha de solicitar su participación de manera voluntaria y anónima en el proyecto conocimiento en el cumplimiento del esquema de inmunización de menores de 5 años que acuden al centro de salud de atención primaria, Lima, 2020.

Yo ..... Habiendo leído el documento del consentimiento informado acepto firmar, mi participación voluntaria.

-----

Firma del Usuario/a