



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



TRABAJO ACADÉMICO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN A VACUNAS COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CAP III METROPOLITANO ESSALUD, TACNA - 2023

PRESENTADO POR:

SINDY ELIZABETH QUISPE SURCO

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO Y
ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO**

PUNO – PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN A VACUNAS COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL

AUTOR

SINDY ELIZABETH QUISPE SURCO

RECuento DE PALABRAS

9405 Words

RECuento DE CARACTERES

49226 Characters

RECuento DE PÁGINAS

57 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.7MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 30, 2024 11:50 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 30, 2024 11:51 PM GMT-5

● **16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)





DEDICATORIA

- A Dios, por guiarme y darme salud para poder concretar mis metas proyectadas.
- A mi esposo e hijos que son el apoyo e inspiración para mi superación personal y profesional.
- A mis padres y su inacabable amor que me brindan.

Sindy Elizabeth Quispe Surco



AGRADECIMIENTOS

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a:

- A mi esposo por su apoyo durante la elaboración de esta monografía y por motivarme a ser una mejor profesional.
- A mis docentes de la unidad de segunda especialidad por haberme impartido sus conocimientos y experiencias para mi desarrollo profesional.

Sindy Elizabeth Quispe Surco



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

I	PRESENTACIÓN DEL CASO	7
1.1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	8
1.2	JUSTIFICACIÓN:	11
1.3	OBJETIVOS:	12
1.3.1	Objetivo general	12
1.3.2	Objetivos específicos	12
II	REVISIÓN TEÓRICA	13
2.1	Coronavirus	13
2.2	COVID-19	13
2.3	Síntomas COVID-19	14
2.4	Vacunas COVID-19	17
2.5	Vacunas COVID-19 para niños de 6 meses a 4 o menores a 5 años	18
2.6	Factores influyentes a la deserción	19
2.6.1	Factores Sociales	19
2.6.2	Factores Institucionales	22
2.6.3	Factores Culturales	21
III	PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO	25
3.1	Búsqueda de documentos	26
3.2	Selección de documentos	26
IV	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	34
V	CONCLUSIONES	40
VI	RECOMENDACIONES	41
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
VIII.	ANEXOS	45

Área : Ciencias Médicas y de Salud: Ciencias de la Salud

Tema : Vacunación COVID-19

Fecha de sustentación: 10 de junio del 2024



RESUMEN

La vacunación contra el covid-19 es un componente estratégico en materia de prevención en nuestro sistema de salud, gracias a una intervención sanitaria oportuna se ha logrado reducir la morbilidad y la mortalidad en todo el mundo. El presente estudio abordó la temática sobre los factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años, donde se observó el desistimiento a recibir la vacuna durante la consulta de enfermería en el área de vacunatorio del centro de atención primaria CAP III Metropolitano Essalud Tacna. El objetivo fue determinar los factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años, a través de una metodología de carácter descriptivo-transversal, ya que admite la obtención de información relacionado a la variable en análisis en un tiempo determinado. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario validado por juicio de expertos. La población estuvo conformada por 833 madres de familia y se consideró como muestra representativa a 264 madres. Resultados: el primer factor que influye en la deserción es el factor social con un 38.2%, seguido del factor cultural con 33.5% y el factor institucional con 28.3%, se concluye que los factores sociales, culturales son determinantes en la deserción de las vacunas covid-19.

Palabras clave: deserción, factores, vacunas covid-19



I PRESENTACIÓN DEL CASO

El covid-19 es un problema de salud pública, por lo que surgió la vacunación como una estrategia para combatir la pandemia y la aceptación de la misma fue fundamental e importante. La presente monografía aportará al análisis y determinación de los factores que influyen y determinan el rechazo y deserción por parte de las madres de familia a la vacuna contra el covid 19 y que así mismo pueda ayudar a tomar decisiones y mejorar nuevas estrategias de intervención para lograr coberturas óptimas.

Los diversos factores como sociales, culturales e incluso los factores institucionales están asociados a la mayor frecuencia de decisión negativa a la vacuna, donde los padres de familia no utilizaron al personal de salud como fuente de información, pero si fortalecieron aún más esta decisión negativa con información distorsionada en la calle y en las redes sociales, las creencias empíricas resultaron también con mayor fuerza y se asociaron a la negatividad de hacer vacunar a los niños (1).

El proceso de vacunación contra el covid-19, en niños mayores de 6 meses hasta los 5 años es importante para prevenir y disminuir las posibles complicaciones por esta enfermedad viral de una forma sencilla, inocua y eficaz como es a través de las vacunas (2).

Según los registros del sistema Essalud Servicio de Salud Inteligente - inmunizaciones (ESSI - Tacna), de niños menores de 5 años pertenecientes al centro de atención primaria CAP III Metropolitano Essalud – Tacna, se observó la poca concurrencia al área de vacunatorio covid-19 por parte de las madres de niños menores a 5 años, así mismo respecto a los meses anteriores al año 2022 que sí hubo una concurrencia más fluida para recibir la vacuna covid-19, ante esta situación se evidenció diferentes factores como: sociales, culturales e institucionales que afectaron en la deserción a las vacunas covid-19, puesto que las madres desconocen la importancia de las vacunas, motivo por el cual los



resultados de esta monografía contribuirán a mejorar las intervenciones para reducir el impacto negativo en la salud por esta enfermedad.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Es muy importante formular, adaptar y mejorar las medidas de control del covid-19 sobre todo en el grupo de edad menor de 5 años (7). Pero antes es necesario conocer los factores que influyen en este comportamiento, identificar los procesos o fenómenos asociados a los aspectos sociales y culturales de una población que ejercen influencia en el modo de vida de las personas, teniendo una importancia decisiva en su forma de pensar (8). Estos factores pueden ser sociales, culturales e institucionales los mismos que pueden intervenir en la deserción de la vacunación contra el covid-19.

La vacuna covid-19 pediátrica se inició a administrar en el Perú en setiembre del año 2022, este grupo poblacional recibió dos dosis de la vacuna ARN Mensajero (mARN) Spikevax del laboratorio Moderna, cada una de 0.25 mililitros por vía intramuscular, con un intervalo de 28 días. Para el mes marzo del 2023 la vacunación contra la covid-19 para los niños entre 6 meses y 5 años las coberturas no fueron las esperadas. Solo un poco más de la mitad de esta población recibió la primera dosis y ni siquiera el 30% la segunda. Estas cifras preocupan aún más porque los niños ya volvieron a las cunas, guarderías y a las clases presenciales en las instituciones educativas iniciales, es decir, deberían estar más protegidos contra el virus (3).

La vacunación en los niños ha decaído en las dos últimas semanas de marzo del año 2023, estas bajas coberturas en la vacunación de los niños se atribuyen a la desconfianza de los padres y madres de familia, porque algunos niños pasan el covid-19 sin mayor riesgo y por eso se cree que ya no necesitarán una vacuna. La estrategia sanitaria de Inmunizaciones del Ministerio de Salud se había propuesto que al 10 de marzo del año



2023 el 80% de los niños tuviera al menos una dosis de vacuna y el 50%, ambas dosis. Esto no se ha logrado, a fines de marzo del 2023 apenas se alcanzó al 30% con el esquema completo de dos dosis. Si analizamos la situación por regiones, observamos que las más afectadas fue Madre de Dios y Puno. Ellas solo han logrado una cobertura de un poco más del 20% respecto a la primera dosis y del 8%, respecto a la segunda dosis, entre los niños de 6 meses a 5 años (4).

La región de Tacna no es ajena a esta realidad ya que también se observó en los consultorios de vacunatorio covid-19 en el centro de atención primaria CAP III Metropolitano-Essalud Tacna, una alta tasa de deserción en niños menores de 5 años que no han recibido su vacuna contra el covid-19, y se les preguntó a los padres por qué no querían hacer vacunar a sus niños y ellos respondieron “tengo miedo” “le choca las vacunas”. El personal de enfermería también se pregunta ¿entenderán la importancia de la vacunación para esta enfermedad? por estos motivos se hizo la presentación de esta monografía titulada “Factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años en el CAP III Metropolitano Essalud, Tacna – 2023”

Así mismo la referencia acerca del inmunógeno frente el covid-19 no solo debe brindar tranquilidad y seguridad al público en general y a las madres de niños menores de 5 años en respuesta a los factores como: Sociales, culturales e institucionales; las instituciones públicas y privadas de salud están sujetas al cumplimiento de las normativas vigentes de bioseguridad covid-19.

Estos factores de deserción a las vacunas covid-19 y el incumplimiento del calendario de vacunas, un enfoque estratégico en los factores sociales, culturales e institucionales debe servir como apoyo para la vacunación de todos los niños menores de 5 años del proceso de vacunación pediátrica lo que debería llevarnos a aumentar la confianza y seguridad de



los progenitores de niños en edades menor a 5 años y reducir el desistimiento y/o abandono a la vacunación en la situación actual.

Por tanto, habiendo observado el desistimiento por parte de las madres de familia de niños menor a 5 años ante la vacuna covid-19 del CAP III Metropolitano Essalud Tacna, surgen las siguientes interrogantes: PG ¿Cuáles son los factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años?, PE1 ¿cuáles son los factores sociales de deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años? PE2 ¿Cuáles son los factores culturales de deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años? PE3 ¿Cuáles son los factores institucionales de deserción de vacunas covid-19 en madres de menores de 5 años?



1.2 JUSTIFICACIÓN:

En el centro de atención primaria III Metropolitano Essalud Tacna, mediante las estrategias de inmunización y trabajo en cadena de frío se tiene como principal objetivo el cumplimiento e importancia del esquema de vacunación covid-19 en niños de edades menor a 5 años, con el fin de mejorar las estrategias de intervención y alcanzar las metas y coberturas mayores de esa manera reduciendo el riesgo de muerte por virus Sarcov-2.

Respecto a meses anteriores se evidencia el problema del aumento de bajas coberturas de la vacuna contra el covid-19, el riesgo de desarrollar alguna complicación por esta enfermedad puede controlarse por la vacuna, debido a que la vacunación contra el covid-19 es una intervención sanitaria que ha logrado reducir la morbilidad y mortalidad a nivel mundial.

El presente trabajo de investigación propone brindar y buscar estrategias para una atención de calidad y atender inquietudes sobre la vacuna contra el covid-19, reducir su desinterés por las vacunas, aumentar su comprensión e importancia y ayudarlos a programar citas convenientes para asistir al CAP III Metropolitano Essalud Tacna y así evitar el contagio o complicaciones del covid-19. Además brinda una información actualizada a los profesionales de enfermería así mismo aportará al análisis y determinación de los factores que se asocian en la deserción de la vacuna covid-19 en los niños menores de 5 años.



1.3 OBJETIVOS:

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la deserción a vacunas COVID-19 en madres de niños menores de 5 años en el CAP III Metropolitano Essalud Tacna 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociales de deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años.
2. Identificar factores culturales de deserción de vacunas covid-19 en madres niños menores de 5 años.
3. Identificar factores institucionales de deserción de vacunas covid-19 en madres niños menores de 5 años.



II REVISIÓN TEÓRICA

2.1 Coronavirus

Son una gran familia de virus que pueden causar enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el coronavirus del síndrome respiratorio del Oriente Medio (MERS-CoV) y el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).

De la misma forma, un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa no identificada previamente en humanos. El nuevo coronavirus (ahora conocido como covid-19 no se descubrió antes del brote de diciembre de 2019 (5).

2.2 COVID-19

El virus se llama síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Además, está es causada por el coronavirus 2019 (covid-19). En marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la nueva enfermedad por coronavirus (covid-19) como una pandemia.

Igualmente, un coronavirus es un virus que causa enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) en 2019, se identificó un nuevo coronavirus como la causa de un brote en China (1).

De la misma manera, la enfermedad respiratoria es altamente contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Este virus se transmite de persona a persona mediante gotas que se liberan cuando una persona infectada estornuda tose, y habla. Igualmente, se puede extender al contacto con superficies infectadas del virus y tener contacto con la boca,



nariz y ojos, sin embargo, es menos común. También, los síntomas y signos comunes de covid-19 presentan: fiebre, tos y dificultad para respirar (6).

2.3 Síntomas COVID-19

Los síntomas de la enfermedad por coronavirus pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Además, el tiempo entre la exposición al virus y el desarrollo de los síntomas se denomina período de incubación. Todavía se puede propagar covid-19 antes de tener síntomas (transmisión presintomática). Los signos y síntomas comunes pueden incluir:

- Fiebre
- Tos
- Cansancio

Los primeros síntomas de covid-19 pueden incluir pérdida del gusto o el olfato.

Además, de otros síntomas que pueden presentarse son los siguientes:

- Falta de aire o dificultad para respirar
- Dolores musculares
- Escalofríos
- Irritación en la garganta
- Secreción nasal
- Dolores de cabeza
- angina de pecho



- Conjuntivitis
- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Sarpullido

Los síntomas en los niños son similares a los del adulto y suelen ser más leves, por lo tanto, la gravedad de los síntomas del covid-19 pueden variar de leve a grave, además, algunas personas pueden presentar escasos síntomas. Es posible que algunas personas no presenten ningún síntoma y aun así puedan infectar a otras (transmisión asintomática). Para algunas personas, los síntomas pueden empeorar aproximadamente en una semana después de comenzar, como una mayor dificultad para respirar y neumonía (7).

Algunos niños desarrollan síndrome inflamatorio multisistémico, que afecta ciertos órganos y tejidos, unas semanas después de infectarse con covid-19, en casos raros, algunos adultos también sufren este síndrome.

Sin embargo, las personas mayores corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente por el covid-19, y el riesgo aumenta con la edad. Además, las personas con condiciones preexistentes también pueden correr un mayor riesgo de enfermarse gravemente.

Algunas condiciones que aumentan el riesgo de enfermedad grave por covid-19 incluyen:

- Afecciones cardiovasculares crónicas, insuficiencia cardíaca, afección a las arterias coronarias o miocardiopatía
- Cáncer



- afecciones pulmonares obstructiva crónica (EPOC)
- Diabetes tipo 1 o tipo 2
- Sobrepeso, obesidad u obesidad grave
- Hipertensión arterial
- Hábito de fumar
- Enfermedad renal crónica
- Enfermedad de células falciformes o talasemia
- Sistema inmunitario debilitado por trasplantes de órganos sólidos o de médula ósea
- Embarazo
- Asma
- Enfermedades pulmonares crónicas, como fibrosis quística o hipertensión pulmonar
- Enfermedad hepática
- Demencia
- Síndrome de Down
- Sistema inmunitario debilitado por trasplante de médula ósea, VIH o algunos medicamentos
- Afecciones del cerebro y del sistema nervioso, como accidentes cerebrovasculares



- Trastornos por consumo de sustancias

Además, esta lista no es exhaustiva. Otras condiciones médicas pueden aumentar su riesgo de enfermarse gravemente por covid-19 (1).

2.4 Vacunas COVID-19

La Organización Mundial de la Salud ha validado el uso de varias vacunas contra el covid-19, a principios de diciembre de 2020 se inició el primer programa de vacunación masiva, y las dosis de las vacunas se actualizan diariamente a través del informe HIS-MINSA en Perú (8).

Igualmente, las vacunas se evalúan utilizando datos de ensayos clínicos, procesos de fabricación y control de calidad para garantizar que cumplan con los estándares aceptables de calidad, seguridad y eficacia.

Los países tienen la autonomía para emitir autorizaciones de uso de emergencia para cualquier dispositivo médico de acuerdo con sus regulaciones y leyes nacionales. Sin embargo, estas autorizaciones se emiten a discreción de los países y no requieren la aprobación de la OMS.

BNT162b2 de PfizerBioNTech, 31 de diciembre de 2020.

Oxford/AstraZeneca, 16 de febrero de 2021.

Ad26.CoV2. S de Janssen, 12 de marzo de 2021.

La vacuna de Moderna contra el COVID-19 (ARNm-1273), 30 de abril de 2021

la vacuna de Sinopharm contra el COVID-19, 7 de mayo de 2021.

la vacuna CoronaVac de Sinovac, 1 de junio de 2021.



la vacuna IBBV152 (Covaxin) de Bharat Biotechl, 3 de noviembre de 2021.

la vacuna ICovavax- en inglés, 17 de diciembre de 2021

la vacuna INuvaxovid- en inglés, 20 de diciembre de 2021 (2).

2.5 Vacunas COVID-19 para niños de 6 meses a menores a 5 años

La (FDA) Administración de alimentos y medicamentos de los Estados Unidos, autorizó el uso de las vacunas covid-19 BioNTech Pfizer y Moderna dirigido a niños de 6 meses en adelante.

BioNTech - Pfizer esta vacuna requiere tres dosis, las dos primeras dosis deben administrarse con un intervalo de 3 a 8 semanas y la tercera dosis debe administrarse al menos 8 semanas después de la segunda dosis, la vacuna del laboratorio Moderna pediátrica con esquema de vacunación de dos dosis, con intervalo de 28 días entre cada dosis, a niños de 6 meses en adelante, Se estima que la vacuna tiene una eficacia de alrededor del 50.6 % para prevenir la covid-19 en bebés de 6 a 23 meses y el 36.8% en la prevención del covid-19 en niños de 2 a 5 años (1).

En el Perú se modificó la Directiva Sanitaria N°137-MINSA/DGIESP-2021 “Directiva sanitaria para la vacunación contra el covid-19” mediante R.M. N°725-2022-MINSA en setiembre, con el objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad por covid-19 en niños de 6 meses a 4 años o menores de 5 años asociada a emergencias sanitarias (8).

El 15 de marzo de 2020, el presidente de la República del Perú, Martín Vizcarra, emitió un decreto de emergencia nacional, incluyendo el cierre total de fronteras, cuarentena preventiva total y detener de labores escolares presenciales, centros médicos de atención primaria y restricción de movimiento por 15 días, posteriormente, la emergencia sanitaria terminaría el 5 de mayo de 2023 (8).



2.6 Factores de deserción a vacunas covid-19

Existen diferentes factores que determinan el comportamiento de una persona, de manera que el funcionamiento de una determinada función se ve favorecido o influenciado por determinados factores. Además, los factores son elementos que contribuyen a un determinado resultado, por lo que, en este estudio, estos factores son aquellos que de alguna manera afectan positiva o negativamente el cumplimiento de la programación de vacunación y se pueden conocer las razones al abandono o adherirse totalmente al cronograma de vacunación (8).

2.6.1 Factores Sociales

Integrada por instituciones sociales, comunidades, familias impuestas a través de los medios de comunicación, que contribuyen positiva o negativamente a la formación de las personas, está relacionado con su nivel de educación, origen, ciudadanía nacional, ocupación, número de hijos, edad (8).

2.6.1.1 Edad de la progenitora

Se trata de un indicador muy relevante que tiene un impacto directo en la salud de los niños y en la forma y adecuación de la atención brindada. Además, la maternidad se puede lograr de muchas maneras, para algunas mujeres es algo maravilloso y lo viven con alegría, pero para otras ser madre se convierte en una carga (8).

2.6.1.2 Grado de instrucción de la progenitora

En cuanto al nivel de educación de los padres se considera un indicador del nivel de vida, porque a niveles educativos más altos tienen la oportunidad de obtener mayor información de diferentes fuentes y adquirir nuevos roles de cuidado de los niños, incluso para las madres con bajos niveles de información, esta situación es un motor común de cambio, aunado al predominio de características



socioculturales, tabúes, mitos y prejuicios que pueden ser fuertes barreras limitantes para la comprensión y adquisición de nuevos conocimientos (9).

2.6.1.3 Ocupación

Para conformar una familia y laborar simultáneamente significa enfrentar muchos desafíos que entran en conflicto con las demandas de los niños y las demandas del trabajo. Esto hizo que su vida personal estuviera muy influenciada por el entorno familiar, descuidando a los niños y reduciendo el tiempo y la dedicación que necesitaban. Quizás la economía familiar mejoró, pero el descuido infantil fue un factor a priori para posibles conflictos de salud. para niños.

2.6.1.4 Número de hijos de la madre

Respecto a, los estudios, especialmente una realizada en 2014 en la Universidad Ricardo Palma de la capital, Lima, sobre el conocimiento de las madres sobre los niños menores de 1 año y la adherencia al calendario de vacunación, el número de niños está directamente relacionado con la disminución de las coberturas de vacunación, siendo las madres de cuatro o más hijos las que menos se adhieren a los calendarios de vacunación (10).

2.6.1.5 Procedencia

Es la ubicación geográfica en la que una persona suele realizar actividades familiares, sociales y económicas además de la residencia permanente. También, como integrantes de la sociedad presentamos particularidades exclusivas e inherentes, de modo que al migran de una ciudad a otra, cambian para adaptarse al entorno al que migran (11).



2.6.1.6 Motivos de abandono de vacunas covid-19

La pandemia continúa revelando vulnerabilidades en las atenciones de salud globales y el servicio de salud pública, lo que retrasa o suspende muchos servicios cotidianos, que no son de emergencia, y es necesario ajustar las estrategias de prestación existentes al contexto de riesgo-beneficio. Ciertas actividades y servicios han cambiado, aumentando el riesgo de brotes de nuevas cepas. Pero hay otros motivos, como el miedo a contraer covid-19, que dificultan al acatamiento de la vacunación ya que el gobierno central ha impuesto restricciones y comenzaron a migrar ante la crisis del covid-19 ha cambiado drásticamente la movilidad. Las cuarentenas, el trabajo remoto y limitaciones de movimiento tuvieron efectos diversos y en situaciones contradictorios en el tránsito cotidiano. Igualmente, el ciclismo y la caminata también aumentaron, en parte debido a un menor riesgo de transmisión y la reducción del tiempo de viaje para ir de compras locales. Igualmente, el uso del transporte público se ha reducido drásticamente en medio de los temores de un alto riesgo de transmisión (12).

2.6.2 Factores Culturales

Se trata de la expresión de un lugar específico o grupo, lo que da lugar a sus costumbres, creencias, saberes ancestrales y conocimientos característicos de una población específica, estas expresiones afectan la formación y el desarrollo de la personalidad de una persona, la cultura puede influir en las decisiones sobre la aceptación o no de la vacuna contra el coronavirus (13).

2.6.2.1 Conocimiento

Existen diversos conceptos e ideas que se expresan de diferentes maneras conduciendo a una clasificación de conocimientos en niveles como: vulgar, conocimiento limitado e impreciso; ordinario, conocimiento derivado de la



observación; científico, conocimiento sistemático objetivo sujeto a verificación por medio de la experiencia.

2.6.2.2 Religión

Son creencias o doctrinas relacionadas con la divinidad que guían el comportamiento individual y social.

2.6.2.3 Creencias y costumbres familiares

Son los conocimientos que las personas obtienen mediante de la experiencia de lo que escuchan y creen a diario, y cuando se trata de vacunas, es parte de todo. Perú es un país multicultural con diversas creencias y prácticas que impiden que los niños sean vacunados en casa o centros de vacunación (14).

2.6.3 Factores Institucionales

Define todos los elementos relacionados con los procesos administrativos y organizacionales de una institución que sustentan o no sustentan una acción. Así mismo, los centros de bienestar cuentan con elementos que impiden, dificultan o influyen en los usuarios.

A continuación, describimos los siguientes factores (14).

2.6.3.1 Empleo de equipos de bioseguridad en la atención sanitaria

En este caso, la OMS continúa asesorando a los trabajadores de la salud en relación con la atención brindada en entornos de atención médica (implicada la atención ambulatoria y la atención a largo plazo). Las mascarillas se utilizan además del equipo de protección personal como parte de las medidas generales de protección contra salpicaduras y contactos. También lo hacen los pacientes, visitantes,



proveedores de servicios y otras personas que ingresan a los centros de atención médica deben usar cubiertas faciales en todo momento para reducir la posibilidad de transmisión del trabajador de la salud a los pacientes, otro personal o cualquier persona que ingrese al centro de atención médica (3).

El personal de salud deberá utilizar equipos de protección personal (EPP). Asegurándose de que estén capacitados en el uso adecuado, para vacunación en lugares de concentración masiva de personas, así como vacunaciones de grupos vulnerables y de alto riesgo (8).

Con respecto al ambiente de vacunación, no debe haber riesgos especiales, por lo que los vacunadores deben utilizar equipos y prácticas de protección cuando realicen vacunaciones comunitarias en establecimientos de salud, hospitales y vacunatorios (7).

2.6.3.2 Uso de mascarillas en entornos comunitarios

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda al público el uso de mascarillas higiénicas en ambientes cerrados (comercios, espacios comunitarios de trabajo, colegios, lugares públicos) o comercios al aire libre, colegios, lugares públicos, etc. donde no se pueda mantener una distancia mínima de 1 metro o se asegure el uso de mascarillas higiénicas en exteriores. Se sugiere que se deben tomar precauciones similares también en espacios cerrados con mala ventilación (2).

2.6.3.3 Gestión adecuada de los trabajadores de la salud

Verificar la implementación del programa nacional de vacunación a través del seguimiento o teleconsulta; así mismo, conocer los motivos de la no asistencia no



solo a las vacunas covid-19 sino a los diferentes programas que imparte el MINSA (7).

2.6.3.4 Optimización de tiempo en la atención de vacunación

En este caso, el tema de la atención es una de las variables más importantes a la hora de analizar la calidad de la atención en un centro médico o clínica. Los tiempos de espera más cortos mejoran la satisfacción del paciente. Según un estudio del Centro para el Desarrollo Educativo Integrado, el 85% de los centros de salud del Perú son ahora de propiedad estatal (Cendeit), la gran mayoría de los 42 centros de salud organizan los servicios de atención por orden de llegada. Esto significó que cientos de pacientes tuvieron que esperar innecesariamente para citas médicas debido a problemas de organización (8).

2.6.3.5 Atención del personal de salud

La prestación de una adecuada atención de salud es la esperada por los operadores y autoridades de los centros de atención, quienes se preocupan por lograrlo brindando información necesaria y veraz, asegurando la reservación de la información personal de los pacientes (15).

2.6.3.6 Horario de atención

Para los padres, y especialmente algunas madres, conseguir y preparar la comida todos los días significa trabajar desde el amanecer hasta el atardecer. Otros trabajan fuera en la agricultura, o cuentan con obligaciones familiares que no les permiten distribuir sus horarios de manera óptima sumado al cuidado de personalizado de sus menores hijos (8).

2.6.3.7 Información que recibe acerca de las vacunas

Los profesionales de la salud locales tienen la responsabilidad de brindar información de manera clara y precisa sobre la inmunización y las enfermedades que previene, la importancia de la vacuna contra el covid-19 para niños menores de 5 años, el papel de las vacunas y la reducción Medidas de dichas reacciones adversas, su importancia y medidas de recepción a tiempo (16).

2.6.3.8 Ausencia de vacunas e insumos inmunobiológicos en centros de salud

En cuanto a, la ausencia de vacunas, inversión en la aplicación de vacunas es uno de los principales problemas de la inmunización. Además, todos están de acuerdo en que la escasez de vacunas es un problema mundial porque solo unos pocos laboratorios tienen los recursos humanos y financieros para desarrollarlas. Dada la demanda, el mercado está saturado y no puede cubrir brechas de manera inmediata. De hecho, la escasez se debe a factores externos e incontrolables. Los factores internos tampoco cesan y sólo son achacados por el personal de los servicios médicos (7).

III PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

La presente monografía es de carácter descriptivo y transversal, ya que admite mostrar información natural sin distorsiones, obtenidos mediante la técnica de encuesta y como instrumentos de recolección de datos mediante un cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que concurren al centro de atención primaria CAP III Metropolitano Essalud Tacna en el periodo de enero, febrero y marzo del 2023.

Descriptivo: da consentimiento a percibir los factores que influyen en la deserción a las vacunas covid-19. **Transversal:** Porque involucra la obtención de información relacionado a la variable en análisis en un tiempo determinado (17).



3.1 Búsqueda de documentos

La información para esta monografía se consideró diferentes fuentes como estudios y artículos científicos a nivel local, nacional e internacional en revistas indexadas.

Base de datos de: Renati, Scielo, Redalyc, Ibecs, Medes, AEPap, Dialnet, Lilacs, norma técnica (MINSA) y Google Académico identificándose más de 05 investigaciones relacionados al presente proyecto.

3.2 Selección de documentos

Antecedentes Internacionales

En un estudio realizado en Brasil sobre el abandono de la vacunación en niños utilizando un enfoque de investigación ecológica, se realizaron registros de dosis múltiples de vacunas antineumocócica pentavalente y vacunas inactivadas contra la poliomielitis y vacunas orales contra el rotavirus humano en 781.489 niños menores de un año de edad con base en datos de 853 municipios del estado de Brasil analizados. Se utilizaron estadísticas de exploración espacial para identificar grupos espaciales y medir el riesgo relativo de abandono de los indicadores de vacunación, los autores concluyeron que para mitigar los efectos devastadores de la pandemia de covid-19, se retrasaron los programas de inmunización. Además, el surgimiento de grupos demuestra la necesidad de estrategias integradas que involucren a diferentes sectores para buscar activamente a los niños y evitar brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en el futuro cercano (18).

Por otro lado en Barcelona un estudio prospectivo y multicéntrico sobre la propagación del virus en población pediátrica, burbujas escolares se constató que el 75% de los casos positivos no contagiaron a ninguno de los compañeros del grupo. También



confirmaron que la mayoría de los niños y adolescentes tenían casos asintomáticos o leves de covid-19 y estaban bien. Se han descrito hospitalizaciones y complicaciones, pero son muy raras. En la quinta ola, la variante Delta del SARS-CoV-2 afectó a los niños mucho más (20%) que en olas anteriores. Gracias al arduo trabajo y la inversión, la investigación ha dado sus frutos y ya contamos con vacunas efectivas y seguras, los autores concluyen que, por el momento, debemos defender la responsabilidad de los adultos para que estén completamente vacunados antes de decidir las estrategias de vacunación infantil. Parece razonable retrasar y ser cautos en la vacunación de los menores de 12 años (19).

En Paraguay en un estudio que busca describir el conocimiento de los padres sobre la vacuna contra la nueva enfermedad por coronavirus (covid-19) en niños menores de 18 años con tipo de investigación descriptivo, trasversal, en el que participaron padres de pacientes menores de 18 años que ingresaron o estuvieron internados en el Servicio de Pediatría del Instituto de Medicina Tropical, con un total de 302 pacientes dentro de ellos 25 de 1 año (hasta 11 meses) y 23 de 1-2 años (12-23 meses) y 100 de 2-5 años (24-71 meses), en el período comprendido entre marzo a julio del 2022, el 62% de padres indican que sus hijos pueden contraer covid-19, el 48% consideran que sus hijos padecerían gravemente al contagiarse covid-19, los autores concluyeron que el conocimiento de los padres sobre la vacunación contra la covid-19 para niños menores de 18 años es alto, la educación y miedo a contagiarse son factores de rechazo a las vacunas covid-19 (20).

En la ciudad de México un estudio de la inmunidad y vacunas contra la pandemia determinó que hay dos tipos de inmunidad: la inmunización pasiva, que involucra la administración de suero inmune o trasplante de tejidos que producen células inmunocompetentes, y la inmunidad activa, que implica la administración de antígeno



y adyuvante (vacuna), la uniformización de teorías de vacunación covid-19 fortalece el conocimiento y afronta el obstáculo de la desinformación (21).

Martínez en el 2020 en su estudio de implicaciones sociales de la pandemia del covid-19 demuestran que los estados tienen la obligación de garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes, sin embargo, ante el dilema moral entre salud y economía, existe una situación generalizada donde un derecho es abolido, frágil o restringido: la educación, la libertad de expresión y participación refleja la inestabilidad y falta de mecanismos institucionales además de limitar el tiempo para proteger a los niños, las campañas de prevención difundidas en los medios se dirigen a grupos de adultos, ya que son considerados los más afectados por el covid-19 y las niñas, niños y adolescentes se encuentran carentes de los mecanismos de información que los acompañen en esta fase de la crisis mundial, concluyendo que los gobiernos están centrados solo en la crisis económica y de salud, mas no en el impacto socioemocional de la pandemia en los niños y adolescentes (22).

En Cuba en un estudio de vacunas pediátricas que contribuyen a menor incidencia y severidad de covid-19, con propósito de profundizar el concepto de resistencia no específica al SARS-CoV-2 de las vacunas pediátricas, los autores determinan que los programas de inmunización entre los niños cubanos se asociaron con una menor incidencia y gravedad de la infección por SARS CoV-2 menos común y relativamente benigna en la infancia (23).



Antecedentes nacionales

Apaza y Seminario en su estudio de factores psicosociales durante el confinamiento por el covid-19, donde los epidemiólogos de salud pública se basan en modelos matemáticos y marcos éticos para decidir si realizar cuarentenas masivas, las medidas adoptadas por el gobierno sin duda esperan producir resultados efectivos. Sin embargo existen factores psicosociales entre ellas la cultura local, tipo de hogar y nivel de vulnerabilidad a las poblaciones infectadas y no infectadas con necesidades de salud mental en todas las poblaciones, los autores llegan a la conclusión que se necesitan investigaciones profundas y muestras más grandes, considerando diferentes poblaciones y de diferentes regiones geográficas, para facilitar intervenciones efectivas sobre los factores psicosociales que existen durante la pandemia de covid-19, mostrando que la salud física es tan importante como la salud mental (24).

En un estudio de la intención de los padres para vacunar a sus hijos contra el covid-19, con el objetivo de diseñar campañas educativas para el éxito de la vacunación infantil, programa de vacunación para este grupo de edad está programado para comenzar el 18 de enero de 2022, por lo que es necesario conocer las actitudes y percepciones de los padres hacia las vacunas para poder identificar miedos y dudas en nuestra población, los autores concluyeron que los padres no vacunan a los niños menores contra la covid-19, principalmente por temor a eventos adversos, pero muchas personas no sabían cuáles eran estos eventos adversos, además la percepción de que la vacuna contra el covid-19 es innecesaria y no puede prevenir el covid-19 ha reducido la disposición a vacunar a niños menores de 12 años especialmente en la costa (16).

Mendoza en su investigación del conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad para covid-19 en el personal de enfermería del hospital base II Moquegua- Essalud 2022, con método de estudio hipotético- deductivo con enfoque



cuantitativo, en el que participaron 80 enfermeras a quienes se les aplicó un cuestionario y lista de cotejos, evidenciando resultados de 56.25% un nivel de conocimiento y el 81.3% cumplimiento alto de bioseguridad ante la covid-19 concluye, que el conocimiento no tiene relación con los protocolos de bioseguridad (25).

Huatay y Torres en su estudio Cuidado enfermero en la vacunación de menores de un año durante el covid – 19 en un centro materno, con método de estudio con enfoque cualitativo, con la participación de 12 enfermeras y 10 madres de familia empleando entrevistas, evidenciando que el personal de salud implementa estrategias para reforzar el cuidado del niño en el servicio de inmunizaciones ante el covid-19, llegando a la conclusión que las madres de familia tienen miedo a ser contagiados, falta de monitoreo y falta de vacunas, los cuales limitan el desarrollo de la vacunación (26).

3.3 Población y muestra de estudio

Población: La población se obtuvo según el registro del sistema Essalud Servicio de Salud Inteligente - inmunizaciones (ESSI - Tacna), de niños menores de 5 años, la cual está conformada por 833 madres de niños menores entre 6 meses a 5 años que concurren al CAP III Metropolitano Essalud Tacna, entre los meses de enero, febrero y marzo del 2023, puesto que en ese periodo se observa la disminución de asistencia de niños menores a 5 años al consultorio de enfermería área vacunatorio.

Muestra: Representado por 264 madres de niños menores de 6 meses a 5 años que concurren y al CAP III Metropolitano Essalud Tacna de enero a marzo del 2023, la fórmula de poblaciones finitas calculó en función de los niveles de confianza (27).

$$n = \frac{Z^2 N p q}{e^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

n = tamaño de muestra,

Z2 = nivel de confianza,

N = población,

p = probabilidad a favor (0,5)

q = probabilidad en contra (0,5)

e2 = error de estimación

$$n = \frac{3.84 * 833 * 0.5 * 0.5}{0.0025(833 - 1) + 3.84 * 0.5 * 0.5} = 264$$



3.4. Procedimientos de recolección de datos

La recopilación y procesamiento de datos surgió de la siguiente forma:

Se elaboró el cuestionario, previamente seleccionado de acuerdo a los objetivos del presente estudio, factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años, el cuestionario está conformado por 10 interrogantes, la validez del instrumento se realizó por juicio de expertos con la opinión de 03 profesionales licenciados en enfermería con experiencia en el tema de inmunización, los 3 coincidieron que el contenido del instrumento está en concordancia con el problema y los objetivos de investigación, por lo que fue válido para su aplicación. La confiabilidad se realizó por medio del coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo el valor $\alpha=0.853$ que indica una confiabilidad alta, donde se consideró 20 madres de niños menores de 5 años asistentes al área de enfermería (vacunatorio) del CAP III Metropolitano Essalud – Tacna.

ETAPA DE COORDINACIÓN

- Se solicitó al director del CAP III Metropolitano Essalud Tacna la aceptación y el permiso correspondiente para la ejecución de la investigación.
- Se presentó un documento a la dirección del CAP III Metropolitano solicitando una autorización para el empleo del instrumento de recolección de datos
- Coordinación con el personal de enfermería área de vacunatorio



ETAPA DE EJECUCIÓN

- Una vez otorgado el permiso se procede a identificar la muestra de 264 madres de niños menores a 5 años asistentes al CAP III Metropolitano al área de vacunatorio.
- Se procede a aplicar el instrumento dando instrucciones para el correcto llenado del instrumento.
- La aplicación del instrumento tuvo una duración de 15 minutos por madre y se logro la totalidad de la muestra en un periodo de tres meses

ETAPA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

- En esta etapa se procede a seleccionar y tabular los resultados obtenidos del instrumento aplicado a las 264 madres de niños menores de 5 años mediante un análisis estadístico.

IV ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. Factores que influyen en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años en el CAP III Metropolitano Essalud Tacna 2023.

FACTORES	Nº	%
Factores sociales	101	38.2%
Factores culturales	88	33.5%
Factores institucionales	75	28.3%
Total	264	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento de recolección de datos.

En la tabla se observa los resultados que responden al objetivo general, factor social con 38.2%, factor cultural 33.5% y factor institucional 28.3%.

Analizando registros similares de autores como Cortez y Fasanando, en su investigación de factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, se realizaron registros del factor social con un 25%, el factor cultural con un 36.5% y el factor institucional con un 63.5%, concluyen que el factor social no es influyente para la deserción a vacunas covid-19 (11).

Los resultados alcanzados no coinciden con los autores Cortez y Fasanando ya que según lo estudiado el factor social y cultural tienen un porcentaje Alto e influyen directamente en la deserción a vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años que acuden al CAP III Metropolitano Tacna, debido a que las madres no conocen el tema de vacunas contra el covid-19 ya que las redes sociales y otras influencias han hecho posible la desconfianza a la administración de la vacuna.

TABLA 2. Factores sociales de deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años.

FACTORES SOCIALES	N°	%
Grado de instrucción de la madre		
Primaria	19	7.2%
Secundaria	93	35.2%
Superior	142	53.8%
Sin estudios	10	3.8%
Total	264	100%
Número de hijos		
1-2 hijos	187	70.8%
3 a más hijos	77	29.2%
Total	264	100%
Cuenta con vacunas covid-19		
Si	68	25.8%
No	196	74.2%
Total	264	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento de recolección de datos.

En la tabla se observa que el 74.2% de niños menores de 5 años no cuentan con vacunas covid-19, el 70.8% de madres tienen entre 1 a 2 hijos y el 53.8% de madres de niños indican que tienen un grado de instrucción superior.

Analizando registros similares de autores Apolinario y Huayaney, en su estudio factores asociados a la deserción del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, frente a la covid-19, 16% de madres cuentan con un grado de instrucción superior, 19% cuentan con 1 a 2 hijos; el número de hijos no es influyente a la deserción y el grado de instrucción superior es influyente a la deserción de vacunas (28).

Los resultados alcanzados concuerdan con los autores Apolinario y Huayaney, gran parte de las madres de familia de niños menores de 5 años tienen un grado de instrucción superior, tienen de 1 a 2 hijos y no cuentan con las vacunas covid-19, realizando un análisis a pesar que la gran mayoría de madres de niños menores de 5 años tienen un grado de instrucción superior que concurren al CAP III Metropolitano entienden y admiten la información sanitaria respecto a las vacunas covid-19, sé niegan que sus menores hijos de 5 años sean vacunados, a pesar que tienen la accesibilidad a las vacunas covid-19 para sus hijos menores de 5 años de manera general.

TABLA 3. Factores culturales de la deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años.

FACTORES CULTURALES	N°	%
Tiene conocimiento sobre las vacunas covid-19		
Si	92	34.8%
No	172	65.2%
Total	264	100%
Las vacunas son importantes para su hijo		
Si	59	22.3%
No	105	77.7%
Total	264	100%
Posibles reacciones de la vacuna covid-19		
Fiebre leve	31	11.7%
Dolor y Malestar general.	24	9.1%
Llanto e irritabilidad	38	14.4%
Todas son correctas.	23	8.7%
Desconozco el tema	148	56.1%
Total	264	100%
Considera estar protegido del covid-19		
Cuando se aplica la primera dosis	202	76.5%
Cuando se aplica todas las dosis	27	10.2%
Cuando no se le administran las dosis	35	13.3%
Total	264	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento de recolección de datos.

En la tabla se observa que el 65.2% de padres no tienen conocimiento sobre vacunas covid-19, el 77.7% consideran que las vacunas covid-19 no son importantes para sus menores hijos, el 56.1% desconocen las posibles reacciones de la vacuna, el 76.5% consideran que sus hijos estarían protegidos con la primera dosis de vacunas covid-19.

Analizando registros similares de autores como Marín et al, en su investigación sobre el conocimiento de los padres sobre la vacunación covid-19, en el que participaron padres de pacientes menores internados en el Servicio de Pediatría con un 48.99% de niños menores de 5 años, en los resultados obtenidos en su investigación los autores indican que el 62% de los padres tienen conocimiento con respecto al covid-19 y el 61,3% considera que la vacuna produce efectos adversos, concluyendo que los padres de los menores tiene conocimiento alto en cuanto a las vacunas covid-19 (20).

Los resultados alcanzados no coinciden con los autores Marín et al, ya que el desconocimiento de vacunas covid-19 e importancia y la falta de información sobre reacciones posts vacunas covid-19 son factores que influyen en la deserción de vacunas



covid-19 y hacen que las madres de familia de niños menores de 5 años que asisten al CAP III Metropolitano Essalud Tacna tengan una actitud de rechazo a la vacunación de sus menores hijos y altera el cumplimiento del calendario de vacunación, el cual implica un posible brote de una nueva sepa de la enfermedad sobre todo en los niños menores de 5 años, este resultado podría ser que la información no llegue adecuadamente y sea una causa de incomprensión sobre los beneficios e importancia de la vacunación covid-19 en niños menores de 5 años.

TABLA 4. Factores institucionales de la deserción de vacunas covid-19 en madres de niños menores de 5 años.

FACTORES INSTITUCIONALES	N°	%
Medidas de bioseguridad contra la COVID-19		
Si	145	54.9%
No	119	45.1%
Total	264	100%
Uso de equipo de protección personal		
Si	162	61.4%
No	102	38.6%
Total	264	100%
Consejería y orientación sobre cuidado post vacuna covid-19		
Si	143	54.2%
No	121	45.8%
Total	264	100%

Fuente: Resultados obtenidos del instrumento de recolección de datos.

En la tabla se observa los factores institucionales, donde el 54.9% indican que si cuentan con procedimientos de bioseguridad ante el covid-19, el 61.4% indican que cuenta con equipos de protección personal y el 54.2% realiza orientación y consejería ante el covid-19 en la atención para sus menores hijos, por el personal de salud del CAP III Metropolitano Essalud Tacna.

Analizando registros similares del autor Mendoza, en su estudio de conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad para covid-19 en el personal de enfermería del hospital base II Moquegua- Essalud, evidenciando resultados de 56.25% un nivel de conocimiento alto y el 81.3% un alto cumplimiento sobre medidas de bioseguridad ante el covid-19, el autor concluye que no se relacionan sus variables de estudio (25).

Los resultados alcanzados coinciden con el autor Mendoza, ya que el factor institucional no influye en la deserción de vacunas Covid-19 ya que las madres de familia de niños menores de 5 años que asisten al CAP III metropolitano Essalud Tacna corroboran el cumplimiento de las medidas de bioseguridad para el covid-19 por parte de la institución, el personal de salud que labora se encarga de dar cumplimiento a las normativas vigentes y evitar el riesgo para la salud proveniente de la exposición a agentes biológicos(virus) causantes de contagio en menores de 5 años ante el covid-19 en el CAP III Metropolitano Tacna la institución y el personal de salud que labora en el área de vacunatorio si cumple



con las medidas de bioseguridad y el uso correcto de equipo de protección personal (EPP), el personal de Enfermería que labora en las áreas de vacunatorio cumple con brindar información a madres de niños menores de 5 años sobre cuidados post vacunas Covid-19.



V CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores sociales y culturales son determinantes en la deserción de las vacunas covid-19 sin embargo los factores institucionales no inciden en la deserción a las vacunas covid-19 en niños menores de 5 años en el CAP III Metropolitano Essalud Tacna.

SEGUNDA: El factor social si influye en la deserción a las vacunas covid-19 en niños menores de 5 años a pesar de que gran porcentaje de madres de familia de niños menores de 5 años que asisten al CAP III Metropolitano Essalud Tacna tienen grado de instrucción superior.

TERCERA: El factor cultural incide directamente a la deserción a vacunarse contra el covid-19 porque las madres de familia de niños menores de 5 años que asisten al CAP III Metropolitano Essalud Tacna, desconocen la importancia y reacciones post vacunas covid-19 en niños menores de 5 años.

CUARTA: El factor institucional no incide en la deserción a las vacunas covid -19 de niños menores de 5 años, por estar regida en normativas de bioseguridad y que el personal de enfermería si cumple con el uso correcto de EPP (Equipo de protección personal).



VI RECOMENDACIONES

1. A la institución realizar seguimiento, visitas domiciliarias y monitoreo a niños menores de 5 años que asisten al CAP III metropolitano -Tacna, para el cumplimiento del calendario de vacunación según R.M. N° 725-2022-MINSA. Dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad en todos los ambientes en general según lo dispuesto en R.M. N°1218-2021-MINSA, con la finalidad de evitar y reducir la posibilidad de contagio covid-19.
2. Al personal de enfermería coordinar con instituciones educativas de nivel inicial para programar campañas de vacunación a fin de cubrir las brechas de vacunación covid-19. Realizar seguimiento del sistema Essalud Servicio de Salud Inteligente - inmunizaciones (ESSI - Tacna), para monitorear el esquema de vacunas covid-19 en niños menores de 5 años y programar visitas domiciliarias para completar esquema de vacunación y brindar consejería sobre cuidados post vacunas.
3. A la población acudir a los centros de vacunatorio para informarse y tener claro el tema sobre vacunas covid-19 para sus niños menores de 5 años que aún no cuentan con vacunas Covid-19.
4. A los estudiantes, realizar estudios de covid -19 en niños ya que es importante para el desarrollo del futuro de nuestro país.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. FDA. la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos. [Online].; 2022. Available from: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/actualizacion-sobre-el-coronavirus-covid-19-la-fda-autoriza-las-vacunas-contra-el-covid-19-de>.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2019. Available from: [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=Cj0KCQjw98ujBhCgARRIsAD7QeAgPiXRX59Milh_wScQ7n3R7BkECR7V4r5MMIhx6fEmaSl8s](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=Cj0KCQjw98ujBhCgARRIsAD7QeAgPiXRX59Milh_wScQ7n3R7BkECR7V4r5MMIhx6fEmaSl8s).
3. MINSA. gob.pe. [Online].; 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/654007-ninas-y-ninos-menores-de-5-anos-de-lima-metropolitana-reciben-su-primera-dosis-contra-la-covid-19>.
4. LUPA S. saludconlupa.com. [Online].; 2023. Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/la-vacunacion-de-los-ninos-contra-la-covid-19-va-en-picada/>.
5. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2020. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>.
6. NCI. INSTITUTO NACIONAL DELCANCER. [Online].; 2020. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/covid-19>.
7. MINSA. esquema de vacunación contra la COVID-19. [Online].: MINSA; 2022. Available from: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>.
8. MINSA. Norma Técnica de Salud N.º 161-MINSA/2020/DGAIN. [Online] MINSA;2020. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF.
9. Instituto Vasco de Estadística. EUSTAT. [Online].; 2021. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html.
10. Izquierdo R. CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNAL. 2014.
11. Cortez R, Fasanando S. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021. 2021.



12. OMS. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.
13. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016. Universidad Señor de Sipan. 2016.
14. Aquino E, Lercari O, Melendez P. Factores asociados al abandono del calendario de vacunación de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil José Gálvez durante la pandemia del COVID-19. 2023.
15. Essalud. Vacunación Segura Contra COVID-19. 2022. RESOLUCIÓN DE GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD N.º 03-GCPS-ESSALUD-2022.
16. Gonzales Zamora JA, Soriano Moreno DR. Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos bajo 12 años de edad contra la COVID-19: estudio tranversal en Perú. Revista Chilena de Infectología. 2022; 39(3): p. 14.
17. Ochoa C. diseño y analisis en investigación Madrid: IMC - International Marketing y Communication; 2019.
18. NOGUEIRA R, MARTINS G, ARROYO L, ARCENCIO R. Pandemia de COVID-19 y abandono de la vacunación en niños. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2022; 30(e3643): p. 12.
19. SERRANO P, GATELL A, VALLDEPEREZ C, CAPDEVILLA R, VILLA DE MUGA M. Conocimientos y retos sobre COVID-19 y población pediátrica. PEDIATRIA ATENCION PRIMARIA AEPap. 2021; 23(91): p. 6.
20. Marin Mundo L, Galeano F, Lovera D, Martinez de CuellaR C. Grado de conocimiento de los padres con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años. REVISTA DEL INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL. 2022; 17(2): p. 16.
21. RUIZ ROMERO A, QUIJANO CASTRO F, LOPEZ ROMERO R, CHAVARRIA ARRIAGA X. Inmunidad y vacunas contra la COVID-19. Revisando las bases. GACETA MÉDICA DE MÉXICO. 2022; 158: p. 7.
22. MARTINEZ CIERRA PD. Aproximación a las implicaciones sociales de la pandemia del COVID-19 en niñas, niños y adolescentes. Sociedad e Infancias. 2020; 4: p. 4.
23. GALINDO FONTE L, GINORI GILKES M, GARCIA MENENDEZ G. Vacunas de la infancia podrían estar contribuyendo a menor incidencia y severidad de COVID-19 en edades pediátricas. REVISTA CUBABA DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA. 2021; 58(e1060): p. 14.



24. APAZA P. C, SEMINARIO SANZ R, SANTA CRUZ AREVALO J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 - Perú. Revista Venezolana de Gerencia. 2020; 25(90): p. 13.
25. Mendoza P. Conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad para Covid-19 en el personal de enfermería del hospital base II Moquegua- Essalud 2022. 2022.
26. Huatay Y, Sisniegas L. Cuidado enfermero en la vacunación de menores de un año durante el COVID – 19 en un centro materno. Lambayeque 2022. 2022.
27. Parreño A. Metodología De Investigacion En Salud Riobamba - Ecuador: Institute de Investigaciones; 2016.
28. Apolinario L, Huayaney V. FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS, FRENTE A LA COVID-19, CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA, HUARAZ, 2021. 2021.
29. EsSalud. Seguro Social de Salud. [Online].; 2021. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5282.pdf>.



VIII. ANEXOS

INSTRUMENTO CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



INSTRUMENTO – CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los factores asociados a la deserción de las vacunas COVID-19 pediátrica en niños menores de 5 años

Indicaciones:

El siguiente instrumento es solo para fines de un estudio de investigación y los datos recolectados son anónimos. Se le recomienda llenar cada una de las preguntas sin omitir ninguna de ellas. Marcar con una X en el paréntesis correspondiente Si tiene alguna duda haga la consulta sin ningún temor a fin de ser aclarado.

INSTRUCCIONES. Lea detenidamente las siguientes interrogantes propuestas y marca con un aspa (X) la respuesta que Ud. Considere adecuada.

Fecha de entrevista:/...../....., SEXO DEL NIÑO O NIÑA: (M) (F)

EDAD: NIÑO(A): _____, EDAD MADRE: Años.

I. FACTORES SOCIALES

1. Grado de instrucción de la madre:

- a) Primaria b) secundaria c) superior d) sin estudios

2. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1-2 hijos b) 3 a más hijos

3. ¿Su(s) hijo(s) cuenta(n) con vacunas covid-19?

- a) Si b) No

II. FACTORES CULTURALES

4. ¿tiene conocimiento sobre las vacunas covid-19 pediátrica?

- a) Si b) No

5. ¿Ud. cree que las vacunas son importantes en la salud de su niño?

- a) Si b) No

6. ¿Cuáles son las posibles reacciones de la vacuna covid-19 pediátrica?

- a) Fiebre leve d) Todas son correctas.
b) Dolor y Malestar general. e) desconozco el tema
c) Llanto e irritabilidad

7. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido del covid-19?

- a) Cuando se aplica la primera dosis
b) Cuando se aplica todas las dosis
c) Cuando no se le administran las dosis



III. FACTORES INSTITUCIONALES:

8. ¿El CAP III Metropolitano cuenta con las medidas de bioseguridad contra la COVID-19, para la atención de su menor hijo?

a) Si b) No

9. Durante la atención brindada a su menor hijo, ¿el personal de salud hace uso de mascarilla y del equipo de protección personal?

a) Si b) No

10. ¿El personal de salud realiza consejería y orientación sobre: las reacciones y los cuidados que debes de brindar a tu niño(a) en casa después de haber sido vacunado (a) contra la covid-19?

a) Si b) No



CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	10

EVIDENCIAS: PANEL FOTOGRÁFICO

Empleo del instrumento cuestionario a madres de niños menores de 5 años que concurren al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Administración de vacuna COVID-19 1ra dosis a niña de 7 meses de edad que concurre al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Empleo del instrumento cuestionario a madres de niños menores de 5 años que concurre al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Administración de vacuna covid-19 1ra dosis a niña de 6 meses de edad que concurre al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Madre e hijo de 9 meses de edad post administracion de vacuna COVID-19 2da dosis
que concurre al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Administracion de vacuna covid-19 1ra dosis a niño de 8 meses de edad que concurre
al CAP III Metropolitano Essalud Tacna por consulta externa



Niño de 3 años en observacion de 15 minutos, información y consejeria post vacuna
COVID-19 2da dosis que concurre al CAP III Metropolitano Essalud Tacna



Madre e hijo de 11 meses de edad en observacion de 15 minutos información,
consejeria post vacuna COVID-19 1ra dosis que concurre al CAP III Metropolitano
Essalud Tacna





CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



PERÚ
Ministerio
de Salud



EsSalud
Perú saludable

2ª
1º mod.

PROTOCOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD

ANEXO N° 01 EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 10 de Marzo del 2023

Hora:.....

Yo: Javier Apaza Mamoni

con DNI 43714976, N° telefónico 959333483 en condición

como, Padre declaro lo siguiente:

Que Benjamin Apaza Quispe con DNI 92150304

SI () NO (X) tiene síntomas compatibles con COVID-19; o ha dado positivo a una prueba a COVID19, en las últimas dos-semanas; o estoy en seguimiento clínico por COVID-19.

SI () NO (X) tiene contacto con alguien que dio positivo a la COVID-19, en las últimas dos semanas; o estuvo en cuarentena.

En ese sentido, he sido informado (a) de los beneficios y los potenciales efectos adversos de la Vacuna contra la COVID-19 y, resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la normativa vigente; SI (X) NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud aplique la vacuna contra la COVID-19.

Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad

DNI 43714976



Sindy E. Quispe Surco
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 66623

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento

DNI 46787120

Revocatoria / Desistimiento del consentimiento

Fecha: dedel 2022 Hora:

Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad

DNI

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento

DNI



EsSalud
Perú saludable

**PROTOKOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA
PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD**

Ped.

ANEXO N° 01 EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 22 de 02 del 2023 Hora:.....

Yo: Pedro Armandos Méndez Chávez

con DNI 41396760, N° telefónico 952.299980 en condición

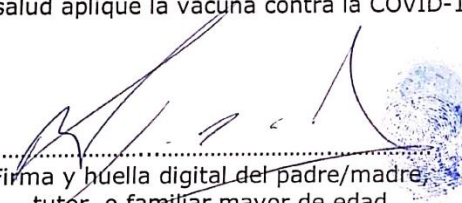
como, padre declaro lo siguiente:

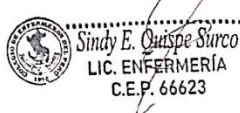
Que Paula Méndez Hidalgo con DNI 90440670

SI () NO () tiene síntomas compatibles con COVID-19; o ha dado positivo a una prueba a COVID19, en las últimas dos-semanas; o estoy en seguimiento clínico por COVID-19.

SI () NO () tiene contacto con alguien que dio positivo a la COVID-19, en las últimas dos semanas; o estuvo en cuarentena.

En ese sentido, he sido informado (a) de los beneficios y los potenciales efectos adversos de la Vacuna contra la COVID-19 y, resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la normativa vigente; SI () NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud aplique la vacuna contra la COVID-19.


Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad
DNI 41396760


Sindy E. Quispe Surco
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 66623
Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento
DNI 46787120

Revocatoria / Desistimiento del consentimiento

Fecha: dedel 2022 Hora:

.....
Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad
DNI

.....
Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento
DNI



1º mod. P.

Em.



EsSalud
Perú saludable

**PROTOCOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA
PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD**

ANEXO N° 01 EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 04 de 01 del 2023 Hora:

Yo: Justa Mamani Chura

con DNI 40424139, N° telefónico 949775255 en condición
como, Madre declaro lo siguiente:

Que Condoni Mamani Daniel Alfredo con DNI 92942456

SI () NO tiene síntomas compatibles con COVID-19; o ha dado positivo a una prueba a COVID19, en las últimas dos-semanas; o estoy en seguimiento clínico por COVID-19.

SI () NO tiene contacto con alguien que dio positivo a la COVID-19, en las últimas dos semanas; o estuvo en cuarentena.

En ese sentido, he sido informado (a) de los beneficios y los potenciales efectos adversos de la Vacuna contra la COVID-19 y, resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la normativa vigente; SI NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud aplique la vacuna contra la COVID-19.



Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad

DNI 40424139

LIC. MARZY ROSAS ITUCAYASI
ENFERMERA - C.E.P. 48247
RED ASISTENCIAL TACNA
CAP III POLICIAICO METROPOLITANO

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento

DNI 42766621

Revocatoria / Desistimiento del consentimiento

Fecha: dedel 2022 Hora:

Firma y huella digital del padre/madre,
tutor, o familiar mayor de edad

DNI

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento

DNI



2^o dosis
8 meses



EsSalud
Perú saludable

**PROTOCOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA
PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD**

ANEXO N° 01 EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 05 de Enero del 2023 Hora:

Yo: Edi Luz Gutierrez Perez

con DNI 45870205, N° telefónico 953288285 en condición

como, Madre declaro lo siguiente:

Que Yacila Gutierrez Daxana Antonela con DNI 92865275

SI () NO (X) tiene síntomas compatibles con COVID-19; o ha dado positivo a una prueba a COVID19, en las últimas dos-semanas; o estoy en seguimiento clínico por COVID-19.

SI () NO (X) tiene contacto con alguien que dio positivo a la COVID-19, en las últimas dos semanas; o estuvo en cuarentena.

En ese sentido, he sido informado (a) de los beneficios y los potenciales efectos adversos de la Vacuna contra la COVID-19 y, resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la normativa vigente; SI (X) NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud aplique la vacuna contra la COVID-19.


Firma y huella digital del padre/madre, tutor, o familiar mayor de edad
DNI 45870205


Firma y sello del personal de salud que informa y toma el consentimiento
DNI 46787120

Revocatoria / Desistimiento del consentimiento

Fecha: dedel 2022 Hora:

.....
Firma y huella digital del padre/madre, tutor, o familiar mayor de edad
DNI

.....
Firma y sello del personal de salud que informa y toma el consentimiento
DNI



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo SINDY ELIZABETH QUISPE SURCO
identificado con DNI 46787120 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO,

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN A VACUNAS COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CAP III METROPOLITANO ESSALUD, TACNA - 2023

Es un tema original.

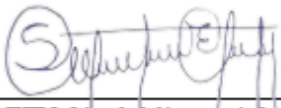
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 02 de JULIO del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo SINDY ELIZABETH QUISPE SURCO,
identificado con DNI 46787120 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO
informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN A VACUNAS COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CAP III METROPOLITANO ESSALUD, TACNA - 2023

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 02 de JULIO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella