

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos
en internos (as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024.**

Tesis para Obtener el Título de Licenciada en Enfermería.

Autora:

Pingo Villegas, María Alexandra

Asesor(a):

Elida Egberta Aranda Benites

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura - Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	14
3. Problema	15
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	16
5. Hipótesis	17
6. Objetivos	17
Metodología	18
1. Tipo y Diseño de la investigación	18
2. Población – Muestra	18
3. Técnicas e instrumentos de investigación	19
4. Procesamiento y análisis de información	20
Resultados	21
Análisis y Discusión	26
Conclusiones	29
Recomendaciones	30
Referencias bibliográficas	31

Anexos y Apéndices	35
1. Matriz de operacionalización de variables	35
2. Matriz de consistencia	37
3. Instrumentos de recolección de datos	38
4. Validación de instrumentos	48
5. Figuras del estudio	54
6. Base de datos	59
7. Consentimiento informado	62
8. Repositorio institucional digital	68
9. Reporte de similitud	69

ÍNDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	21
Tabla 2	Características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	22
Tabla 3	Conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	23
Tabla 4	Conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	24
Tabla 5	Conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	25

ÍNDICE DE FIGURAS

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	54
Figura 2	Características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	55
Figura 3	Conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	56
Figura 4	Conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	57
Figura 5	Conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.	58

PALABRAS CLAVE

Tema	Inmunizaciones, cadena de frio, eventos adversos, internos de enfermería.
Especialidad	Enfermería.

KEYWORD

Theme	Immunizations, cold chain, adverse events, nursing interns.
Specialty	Nursing.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Administración en Salud.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos (as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024." del (a) estudiante: **PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR**, identificado(a) con Código N° 2509000028, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 01 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos
(as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024.**

**Knowledge about immunizations, cold chain and adverse events in nursing interns,
Universidad San Pedro, Piura 2024.**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024. Se realizó un estudio descriptivo y básico, con un diseño transversal no experimental, enfocándose en la situación actual de las variables en un momento específico. La población estuvo compuesta por 30 internos de enfermería de los semestres IX y X del año 2024. Los resultados mostraron que la mayoría de los internos posee un conocimiento bajo en estos temas críticos, con un 46.67% (14 internos) ubicándose en este nivel, un 43.33% (13 internos) en nivel medio, y solo un 10% (3 internos) alcanzando un nivel alto. Estos hallazgos revelan una carencia significativa de conocimientos sólidos en inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos, lo cual podría afectar la calidad de la atención brindada por los internos. Se concluye en la sugerencia de la necesidad urgente de mejorar los programas de capacitación para fortalecer el conocimiento en estas áreas cruciales de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge about immunizations, cold chain and adverse events in nursing interns at the Universidad San Pedro, Piura 2024. A descriptive and basic study was carried out, with a non-experimental cross-sectional design, focusing on the current situation of the variables at a specific time. The population was made up of 30 nursing interns from semesters IX and 43.33% (13 inmates) at a medium level, and only 10% (3 inmates) reaching a high level. These findings reveal a significant focus on sound knowledge in immunizations, cold chain, and adverse events, which could impact the quality of care provided by inmates. It concludes by suggesting the urgent need to improve training programs to strengthen knowledge in these crucial areas of nursing interns at San Pedro University.

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica

Ortega (2021), El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la aplicación de la normativa relacionada con la cadena de frío por parte del personal de enfermería en los Centros de Salud San Antonio, Punyaro y Cotacachi. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, transversal y observacional. La población de estudio estuvo conformada por 32 enfermeras que desempeñan sus funciones en los mencionados centros de salud. Para la recolección de datos, se utilizaron dos instrumentos principales: una encuesta y una guía de observación. Los resultados obtenidos revelaron que la mayoría del personal de enfermería es de género femenino, con edades comprendidas principalmente entre los 20 y 30 años, y que la mayor parte cuenta con un título de tercer nivel académico. Asimismo, se identificó que más del 50% del personal corresponde a enfermeras y enfermeros rurales, y que las unidades de salud reciben apoyo de internos de enfermería. Entre los hallazgos más relevantes, se destaca que el principal factor que contribuye a la interrupción de la cadena de frío es la falta de aplicación de las normas y protocolos establecidos durante las fases de distribución, almacenamiento y manipulación de los biológicos. Como conclusión, se recomendó implementar estrategias de capacitación continua para fortalecer el conocimiento del personal de enfermería, con el fin de garantizar un manejo adecuado de los biológicos y su correcta aplicación en la población. Esto permitirá minimizar el riesgo de pérdida de inmunidad y asegurar la eficacia de los programas de inmunización.

El estudio llevado a cabo por Obando (2019), El presente estudio tuvo como objetivo principal evaluar el manejo de la cadena de frío por parte del personal de enfermería en el área de vacunación del Centro de Salud Las Palmas, con el fin de identificar y reducir las deficiencias en su gestión, así como fortalecer los conocimientos sobre su importancia. La investigación se basó en un enfoque mixto, combinando metodologías cualitativas y

cuantitativas, y se desarrolló bajo un diseño descriptivo-analítico y de corte transversal. Además, se emplearon métodos analítico-sintéticos e histórico-lógicos para profundizar en el análisis y comprensión de la problemática actual. Como parte del proceso investigativo, se aplicaron técnicas de recolección de datos, entre las que destacan las encuestas, las cuales permitieron diagnosticar la situación inicial del manejo de la cadena de frío. A partir de los hallazgos, se diseñó e implementó un programa de capacitaciones dirigido al personal de enfermería, con el propósito de mejorar sus competencias en esta área. Los resultados obtenidos tras la aplicación de la encuesta posterior a la intervención evidenciaron un impacto positivo, ya que la mayoría de los participantes demostraron un mayor conocimiento sobre el tema, se resolvieron sus dudas y se promovió su formación continua. En conclusión, el estudio logró evaluar y mejorar el manejo de la cadena de frío en el área de vacunación del Centro de Salud Las Palmas, mediante la aplicación de diversas metodologías y técnicas de investigación. Estas acciones contribuyeron a fortalecer las capacidades del personal de enfermería, asegurando una gestión más eficiente de los biológicos y, en consecuencia, garantizando la efectividad de los programas de inmunización.

A nivel nacional, La investigación de Moran (2022), El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones entre los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes durante el año 2022. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo y adoptó un diseño descriptivo no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 internos de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado compuesto por 21 preguntas, diseñado para evaluar su conocimiento en torno a las inmunizaciones. Los resultados obtenidos revelaron que el 66.0% de los internos de enfermería presentó un nivel medio de conocimiento sobre inmunizaciones, mientras que el 18.0% mostró un nivel bajo y solo el 16.0% alcanzó un nivel alto. Al analizar las dimensiones específicas, se observó que, en cuanto a los aspectos conceptuales de la inmunidad, el 58.0% de los participantes obtuvo un nivel bajo, el 26.0% un nivel medio y el 16.0% un nivel alto.

Respecto al conocimiento sobre el esquema de vacunación, el 62.0% demostró un nivel medio, el 20.0% un nivel bajo y el 18.0% un nivel alto. Finalmente, en la dimensión relacionada con la cadena de frío, el 64.0% presentó un nivel medio, el 20.0% un nivel alto y el 16.0% un nivel bajo. En conclusión, los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, quienes se desempeñan en diversos establecimientos de salud, evidenciaron un nivel medio de conocimiento en relación con las inmunizaciones. Estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica en esta área, con el fin de mejorar las competencias de los futuros profesionales de enfermería y garantizar una atención de calidad en los programas de vacunación.

La investigación de Quispe (2022), El presente estudio, realizado en la región de Cusco, tuvo como objetivo principal establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de la cadena de frío de las vacunas contra la COVID-19 por parte de los profesionales de enfermería durante el año 2022. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo básico y un nivel correlacional. Como técnica de recolección de datos, se empleó la encuesta, aplicada a una población de 132 enfermeros que laboraron en puntos de vacunación. Para evaluar el conocimiento sobre la cadena de frío, se utilizó una prueba estructurada con 18 ítems, mientras que, para analizar el manejo de esta cadena, se aplicó un cuestionario de 25 preguntas con escala tipo Likert. Los resultados obtenidos indicaron que el 78.8% de los profesionales de enfermería presentó un nivel regular de conocimiento sobre la cadena de frío. En cuanto al manejo de esta cadena, el 43.2% mostró un nivel considerado regular. Estos hallazgos permitieron concluir que existe una relación directa y significativa entre ambas variables, respaldada por un valor de Rho de Spearman de 0.771, con un nivel de significancia de $p = 0.001$. Este resultado sugiere una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y el manejo de la cadena de frío. Como conclusión, el estudio evidenció que, aunque la mayoría de los profesionales de enfermería poseen un conocimiento regular sobre la cadena de frío, su manejo también se sitúa en un nivel

regular, lo que refleja la necesidad de fortalecer la capacitación y las competencias en esta área. La correlación significativa entre ambas variables destaca la importancia de mejorar el conocimiento para optimizar el manejo de la cadena de frío, garantizando así la eficacia y seguridad de las vacunas contra la COVID-19 en los programas de inmunización.

Huapaya (2021) El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años entre los internos de enfermería de una universidad pública en Lima. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un método descriptivo simple, de nivel aplicativo y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 51 internos de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y no se aplicó un muestreo, ya que se trabajó con la totalidad de la población disponible. Para la recolección de datos, se empleó la técnica de la encuesta, utilizando un cuestionario estructurado compuesto por 21 preguntas cerradas con opciones de respuesta múltiple, diseñadas específicamente para evaluar el conocimiento sobre inmunizaciones en este grupo etario. Los resultados obtenidos revelaron que, del total de internos de enfermería evaluados (51), el 72.55% (37) presentó un nivel medio de conocimientos sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años. Por otro lado, el 17.65% (9) mostró un nivel bajo de conocimiento, mientras que solo el 9.80% (5) alcanzó un nivel alto. Estos hallazgos permiten concluir que la mayoría de los internos de enfermería evaluados poseen un nivel de conocimiento medio en relación con las inmunizaciones en niños menores de cinco años. Se concluyó que el estudio, si bien la mayoría de los internos de enfermería cuentan con un conocimiento medio sobre el tema, existe un porcentaje significativo que presenta un nivel bajo, lo que resalta la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica en esta área. Estos resultados subrayan la importancia de implementar estrategias de capacitación continua para mejorar las competencias de los futuros profesionales de enfermería, garantizando así una atención de calidad en los programas de inmunización dirigidos a la población infantil.

En su investigación, Auccapure y Umeres (2020) El presente estudio tuvo como objetivo principal evaluar las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) de medicamentos que requieren cadena de frío, así como el nivel de conocimiento del personal responsable de su manejo en los establecimientos de EsSalud en la provincia de Cusco. La investigación se desarrolló bajo un enfoque descriptivo y abarcó diversos establecimientos de salud, incluyendo el Almacén Especializado de EsSalud Cusco y varias farmacias. Para la evaluación, se analizó el cumplimiento de tres procesos clave: recepción, almacenamiento y distribución de medicamentos. Para ello, se emplearon técnicas de observación monumental y documental, complementadas con la aplicación de guías de observación y calificación basadas en la Resolución Ministerial N°132-2015/MINSA. Además, se evaluaron los indicadores de cadena de frío establecidos en la Norma Técnica de Salud N°136-MINSA/2017/DGIESP. Paralelamente, se evaluó el nivel de conocimiento del personal encargado del manejo de medicamentos refrigerados mediante la aplicación de una encuesta, utilizando un cuestionario dirigido a 125 personas, entre las que se encontraban profesionales de la salud y personal administrativo. Los resultados obtenidos revelaron que las áreas estudiadas de EsSalud en la provincia de Cusco no cumplen plenamente con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para medicamentos que requieren cadena de frío, ya que los procesos evaluados no garantizan la conservación de estos medicamentos en las condiciones de temperatura adecuadas. Asimismo, se identificó un nivel deficiente de conocimiento por parte del personal, lo que resalta la necesidad de implementar capacitaciones continuas sobre almacenamiento y manejo de la cadena de frío. El estudio concluyó evidenciando la importancia de mejorar las prácticas de almacenamiento y fortalecer las competencias del personal encargado. Como propuesta, se sugiere la elaboración de un manual de procedimientos operativos estándar (POE) para los procesos evaluados, con el fin de estandarizar las prácticas y garantizar la calidad y eficacia en la gestión de medicamentos que requieren cadena de frío. Esta medida contribuiría a optimizar la conservación de los medicamentos y, en consecuencia, a asegurar su efectividad en el tratamiento de los pacientes.

Tello (2020), El presente estudio tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una Universidad Particular de Chiclayo durante el año 2020. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 64 estudiantes de enfermería, pertenecientes a los ciclos VI, VII y VIII de la mencionada institución, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos, se empleó la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario estructurado que permitió evaluar el conocimiento en las áreas mencionadas. Los resultados obtenidos mostraron que el 90.6% de los estudiantes presentaba un nivel insuficiente de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos, mientras que solo el 9.4% demostró poseer un conocimiento adecuado en estas áreas. Al analizar las dimensiones específicas, se observó que el 84.38% de los estudiantes desconocía aspectos relacionados con las vacunas, el 92.2% carecía de conocimientos sobre la cadena de frío, y el 70.3% no estaba familiarizado con los eventos adversos. Por otro lado, solo un 15.63%, 7.8% y 29.7% de los estudiantes, respectivamente, mostraron un conocimiento adecuado en estas dimensiones. En conclusión, el estudio evidenció un conocimiento limitado entre los estudiantes de enfermería en relación con las inmunizaciones, la cadena de frío y los eventos adversos. Esta limitación podría estar asociada al tiempo insuficiente dedicado a la enseñanza teórica y práctica de estos temas durante su formación académica, lo cual afecta la comprensión integral de aspectos fundamentales para el ejercicio profesional de la enfermería. Estos hallazgos resaltan la necesidad de reforzar la formación en estas áreas, implementando estrategias educativas que permitan a los estudiantes adquirir las competencias necesarias para garantizar una atención de calidad en los programas de inmunización y el manejo adecuado de los biológicos.

Aquiye (2019) El presente estudio tuvo como objetivo principal evaluar el manejo de la cadena de frío y el conocimiento sobre los efectos adversos de la vacunación en los

internos de enfermería del X ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB) en Ica. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 53 internos de enfermería, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Los resultados obtenidos revelaron que la mayoría de los participantes se encontraban en el rango de edad de 20 a 25 años (79%, 42), predominaba el género femenino (89%, 47), y el 60% (32) se dedicaba exclusivamente a sus estudios. En relación con el manejo de la cadena de frío, se observó que el 77% (41) de los internos demostró un manejo adecuado del almacenamiento, el 85% (45) un manejo adecuado del transporte, y el 66% (35) un manejo adecuado de la conservación. De manera global, el 53% (28) de los participantes mostró un manejo adecuado de la cadena de frío. Por otro lado, en cuanto al conocimiento sobre los efectos adversos de la vacunación, el 85% (45) presentó un conocimiento regular sobre reacciones locales, el 68% (36) un conocimiento regular sobre reacciones sistémicas, y, en términos generales, el 68% (36) evidenció un conocimiento regular. Solo el 21% (11) mostró un conocimiento bueno, mientras que el 11% (6) tuvo un conocimiento deficiente. Se concluyó que los hallazgos del estudio permitieron establecer que el manejo de la cadena de frío entre los internos de enfermería fue adecuado, lo que llevó a rechazar la primera hipótesis derivada. Sin embargo, el conocimiento sobre los efectos adversos de la vacunación fue mayormente regular, lo que confirmó la segunda hipótesis derivada. Estos resultados resaltan la importancia de fortalecer la formación teórica y práctica en el área de los efectos adversos de la vacunación, con el fin de mejorar las competencias de los futuros profesionales de enfermería y garantizar una atención segura y eficaz en los programas de inmunización.

En la investigación realizada por Arévalo (2019), El presente estudio tuvo como objetivo principal evaluar el conocimiento sobre las inmunizaciones en niños menores de cinco años entre los estudiantes del VI al VIII ciclo de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. La investigación se desarrolló bajo un enfoque no experimental, con un diseño cuantitativo,

descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería, seleccionados para participar en el estudio. Los resultados obtenidos revelaron que el conocimiento sobre el esquema nacional de vacunación en niños menores de cinco años fue mayormente deficiente, ya que el 52,6% de los participantes presentó un nivel bajo, seguido de un 44,7% con un nivel regular y solo un 2,6% con un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre los tipos de vacunas, el 55,3% mostró un nivel regular, mientras que el 36,8% tuvo un nivel bajo y únicamente el 7,9% alcanzó un nivel bueno. Respecto a la conservación y aplicación de las vacunas, el 60,5% de los estudiantes evidenció un conocimiento deficiente, el 36,8% un conocimiento regular y solo el 2,6% un conocimiento bueno. Finalmente, en relación con los eventos atribuidos a las vacunas en niños menores de cinco años, el 68,4% presentó un conocimiento deficiente, el 28,9% un conocimiento regular y solo el 2,6% un conocimiento bueno. Los hallazgos del estudio indicaron que la mayoría de los estudiantes evaluados poseen un nivel bajo de comprensión sobre el esquema nacional de vacunación en niños menores de cinco años, mientras que una minoría demostró un nivel medio de conocimientos en este ámbito. Estos resultados resaltan la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica en el área de las inmunizaciones, implementando estrategias educativas que permitan a los estudiantes adquirir las competencias necesarias para garantizar una atención de calidad en los programas de vacunación dirigidos a la población infantil.

Espinoza (2019) El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de capacitación del personal encargado del manejo y almacenamiento de vacunas para garantizar su calidad en el Hospital de Pisco. Para ello, se empleó una metodología de tipo descriptivo, la cual incluyó la aplicación de 56 encuestas dirigidas a enfermeras, químicos farmacéuticos y técnicos de enfermería. Los resultados obtenidos revelaron que el 50% de los encuestados correspondía a enfermeras, el 32% a químicos farmacéuticos y el 18% a técnicos de enfermería. En relación con el grado de conocimiento sobre el manejo y almacenamiento de vacunas para asegurar su calidad, se observó que el personal de enfermería con 1 a 5 años de servicio en el hospital obtuvo el mayor porcentaje de

respuestas correctas en el cuestionario, alcanzando un 69%. Por su parte, el 60% de los químicos farmacéuticos con 1 a 5 años de servicio respondieron correctamente, mientras que solo el 40% del personal técnico con la misma antigüedad en el servicio logró respuestas correctas. En conclusión, los hallazgos del estudio permitieron establecer que el personal de enfermería del Hospital de Pisco presenta un mayor nivel de capacitación en el manejo y almacenamiento de vacunas para garantizar su calidad, en comparación con el personal de otras áreas. Estos resultados resaltan la importancia de implementar programas de capacitación continua y especializada dirigidos a químicos farmacéuticos y técnicos de enfermería, con el fin de fortalecer sus competencias y asegurar un manejo óptimo de las vacunas, lo cual es fundamental para mantener su eficacia y garantizar la efectividad de los programas de inmunización.

El conocimiento sobre las inmunizaciones y la cadena de frío en el ámbito de la enfermería es fundamental para garantizar la efectividad de las vacunas y, por consiguiente, para la salud pública. Este estudio se sustenta en dos teorías de enfermería que resultan relevantes para comprender y analizar el conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en los internos de enfermería. Estas teorías proporcionan un marco conceptual sólido que permite evaluar y mejorar la formación de los futuros profesionales de la salud.

La primera teoría considerada es la del autocuidado de Dorotea Orem, la cual se centra en la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado y en cómo los profesionales de la salud pueden apoyar a las personas para mantener su salud y bienestar. Orem describe el autocuidado como la práctica de actividades que los individuos realizan para preservar su salud. En este contexto, las inmunizaciones y la cadena de frío adquieren un papel crucial. Los internos de enfermería deben adquirir y comprender habilidades prácticas tanto en la aplicación de vacunas como en la gestión de la cadena de frío, lo que

incluye el manejo adecuado de equipos de refrigeración y la aplicación correcta de los protocolos de vacunación. Además, esta teoría sugiere identificar los déficits de autocuidado en los internos relacionados con las inmunizaciones y la cadena de frío, lo que permite diseñar estrategias para fortalecer sus competencias en estas áreas (Orem, 1991).

La segunda teoría que sustenta este estudio es la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura. Aunque esta teoría no es exclusiva de la enfermería, su enfoque en el aprendizaje a través de la observación, la imitación y el modelado resulta fundamental para la formación de los internos de enfermería. Bandura sostiene que el aprendizaje ocurre en un contexto social, donde las personas pueden adquirir conocimientos y habilidades al observar el comportamiento de otros y los resultados de dichos comportamientos. En el ámbito de la enfermería, este enfoque es particularmente relevante, ya que los internos aprenden observando y emulando las prácticas de enfermeros más experimentados. El conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y manejo de eventos adversos se transmite de manera efectiva cuando los internos participan en experiencias prácticas supervisadas y reciben retroalimentación constructiva. Esta teoría respalda la idea de que un entorno educativo enriquecido y bien estructurado puede mejorar significativamente el nivel de conocimiento y competencia de los internos de enfermería (Bandura, 1977).

Ambas teorías, la del Déficit de Autocuidado de Dorotea Orem y la del Aprendizaje Social de Albert Bandura, proporcionan una base teórica robusta para este estudio. Estas teorías subrayan la importancia de la educación y el aprendizaje en la formación de profesionales de la salud competentes. A través de la lente de estas teorías, este estudio busca identificar y abordar las áreas de mejora en el conocimiento de los internos de enfermería, contribuyendo así a su desarrollo profesional y a la mejora de la atención sanitaria.

El manejo de vacunas en enfermería y la cadena de frío son aspectos fundamentales en la administración de inmunizaciones y la preservación de la eficacia de las vacunas (OPS, 2023). En este sentido, el conocimiento se define como la capacidad del ser humano para adquirir, interpretar y aplicar información, lo que facilita la comprensión del entorno mediante el uso de la razón y la inteligencia (ASALE, 2020). Esta facultad permite a las personas interactuar con su realidad de manera informada y crítica. En el campo de la salud, el conocimiento especializado, como el relacionado con las inmunizaciones, la cadena de frío y los eventos adversos asociados a las vacunas, constituye una base esencial para la toma de decisiones y la práctica clínica segura, tal como lo señala Cerón (2017). Sin embargo, según el Comité Asesor de Vacunas (CAV-EAP, 2020), la falta de conocimiento en estos temas es particularmente problemática entre los estudiantes de enfermería, ya que limita su capacidad para actuar eficazmente y promover la salud pública de manera competente.

La insuficiencia en el conocimiento se manifiesta cuando los internos de enfermería carecen de información completa o actualizada sobre inmunizaciones, cadena de frío y la gestión adecuada de los eventos adversos. Esta limitación no solo obstaculiza su desarrollo profesional óptimo, sino que también puede derivar en la provisión de cuidados subóptimos a los pacientes (CAV-EAP, 2020). Por lo tanto, resulta crucial implementar estrategias educativas que aseguren una formación integral y profunda en estos ámbitos esenciales para la práctica de enfermería, garantizando así la calidad de la atención y la efectividad de los programas de inmunización.

La inmunización se logra mediante la administración de vacunas, las cuales son preparados biológicos compuestos por microorganismos en estado vivo, atenuado, muerto o inactivado. Estos agentes, al ser introducidos en el organismo, estimulan el desarrollo de inmunidad específica contra diversas enfermedades infecciosas, promoviendo la producción de anticuerpos y fortaleciendo la respuesta inmunológica (OPS, 2020). Las vacunas se organizan dentro de un esquema de vacunación, un plan detallado y

cronológico que establece el momento óptimo para su administración. Cada país o región desarrolla su propio esquema de vacunación, adaptándolo a las necesidades y desafíos epidemiológicos locales, con el objetivo de prevenir y controlar la propagación de enfermedades inmunoprevenibles (AEP, 2019).

En el caso del Perú, el esquema de vacunación está regulado por la Norma Técnica de Salud N° 196 - MINS/DGIESP-2022, establecida en la Resolución Ministerial N° 884-2022. Este esquema está diseñado para cubrir las necesidades inmunológicas de diferentes grupos etarios. Al momento del nacimiento, se administran la vacuna BCG (para prevenir la tuberculosis) y la vacuna contra la hepatitis B (HvB). Durante el primer año de vida, los infantes reciben una serie de vacunas esenciales, como la pentavalente (que protege contra cinco enfermedades: difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B y *Haemophilus influenzae* tipo b), la antineumocócica, la de rotavirus, la antipolio (incluyendo la IPV, polio inactivada), la vacuna contra la influenza y la Dt pediátrica (esta última destinada a niños que presentan reacciones alérgicas a la vacuna pentavalente).

A partir del primer año de vida, se continúa con refuerzos de la vacuna antineumocócica y se administran otras vacunas clave, como la antiamarílica (contra la fiebre amarilla), la SPR (sarampión, paperas y rubéola), la DPT (difteria, tosferina y tétanos) y la vacuna contra la varicela. Para las niñas mayores de nueve años, se incluye la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), mientras que en adultos se aplican la dT para adultos (difteria y tétanos), la dTpa para gestantes (difteria, tétanos y tosferina acelular), la antiamarílica y la vacuna contra la influenza (MINS/DGIESP, 2022). Este esquema refleja un enfoque integral y adaptado a las necesidades específicas de cada grupo poblacional, garantizando una cobertura amplia y efectiva en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

El éxito de los programas de vacunación depende en gran medida del desempeño del personal de enfermería, quienes desempeñan un papel central en la ejecución de estas iniciativas preventivas esenciales. La labor de enfermería no se limita únicamente a la administración directa de las vacunas, sino que también implica la estricta adherencia a las normativas de almacenamiento, transporte y conservación de estos biológicos. Es fundamental que las vacunas mantengan su integridad desde su producción hasta su aplicación, llegando al usuario final en condiciones óptimas para su uso. La cadena de frío, por lo tanto, es un componente vital de este proceso; constituye un sistema integral diseñado para mantener las vacunas a las temperaturas adecuadas en todo momento, asegurando así su inmunogenicidad protectora (MINSA, 2017).

Este sistema de cadena de frío debe ser monitoreado y mantenido meticulosamente por el personal de enfermería y otros profesionales de la salud involucrados, para prevenir la pérdida de potencia de las vacunas, lo que podría resultar en una falla para proteger adecuadamente a la población contra enfermedades infecciosas. Por tanto, la formación y capacitación continua en el manejo adecuado de la cadena de frío son indispensables para asegurar la eficacia de los programas de vacunación (MINSA, 2017).

La cadena de frío en los programas de vacunación es esencial para asegurar la integridad y eficacia de las vacunas. Esta cadena está estructurada en tres niveles distintos, cada uno diseñado para adaptarse a las necesidades específicas de almacenamiento en función de la magnitud de la población servida y la duración del almacenamiento de las vacunas. En el nivel nacional, se utilizan grandes cámaras frigoríficas que permiten reservar grandes cantidades de vacunas durante períodos prolongados, garantizando así un suministro adecuado y continuo para todo el país.

A nivel regional, se encuentran almacenes especializados equipados con instalaciones para el almacenamiento masivo de vacunas, que sirven como punto de distribución. Finalmente, a nivel local, los establecimientos de salud son los encargados de la vacunación directa a la población.

El propósito fundamental de esta estructuración en niveles de la cadena de frío es mantener un rango de temperatura establecido y constante, crucial para preservar la potencia y la efectividad de las vacunas hasta su uso final (OPS, 2006).

La adecuada conservación de las vacunas es esencial para su eficacia, y depende en gran medida del mantenimiento de la temperatura correcta a lo largo de toda la cadena de frío. Generalmente, la mayoría de las vacunas deben almacenarse entre $+2^{\circ}\text{C}$ y $+8^{\circ}\text{C}$ en todos los niveles de la cadena de frío para garantizar su estabilidad. Sin embargo, existen excepciones notables, como la vacuna Antipoliomielítica (APO), que requiere una temperatura de almacenamiento considerablemente más baja, entre -15°C y -25°C , en los niveles nacional y regional para preservar su integridad (MINSA, 2022).

Además, es crucial proteger las vacunas vivas atenuadas de la exposición directa a la luz solar o artificial, ya que esto puede provocar su inactivación y reducir su eficacia. Otras vacunas, como la DPT (difteria, tosferina y tétanos), Pentavalente, dT para adultos, HvB (hepatitis B) y Dt pediátrica, son particularmente sensibles a la congelación, la cual puede disminuir su inmunogenicidad. En situaciones donde existe sospecha de congelación de una vacuna, se debe realizar un test de agitación. Este test consiste en agitar el vial y comparar la velocidad de sedimentación con otro vial de la misma vacuna que no haya estado sometido a congelación, para verificar cambios en la consistencia o en la formulación del producto (MINSA, 2022).

La comprensión y el manejo adecuado de la cadena de frío por parte del personal sanitario son cruciales para evitar el deterioro de las vacunas, lo que no solo implica pérdidas económicas, sino también una reducción en la efectividad de los programas de vacunación (MINSA, 2022).

Tal como nos lo indica la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2006), el manejo adecuado de los frascos de vacunas tras su apertura es crucial para mantener su efectividad y garantizar la seguridad en su aplicación. Diferentes vacunas tienen requerimientos específicos respecto al tiempo de uso una vez que son reconstituidas o abiertas. Por ejemplo, vacunas como BCG, SR (sarampión y rubéola), SPR (sarampión, paperas y rubéola), AMA (antiamarílica) y Hib liofilizada (*Haemophilus influenzae* tipo b) deben utilizarse dentro de las 6 horas posteriores a su reconstitución debido a su estabilidad reducida una vez activadas.

En contraste, otras vacunas presentan una mayor estabilidad una vez que el frasco ha sido abierto. Esto incluye la OPV (vacuna oral contra la poliomielitis), Dt pediátrico (difteria y tétanos para niños), DPT (difteria, tosferina y tétanos), dT para adultos (difteria y tétanos), HvB (hepatitis B), Hib líquida (*Haemophilus influenzae* tipo b en forma líquida), e influenza, las cuales pueden ser utilizadas hasta 4 semanas después de su apertura, siempre y cuando se almacenen bajo las condiciones recomendadas (OPS, 2006).

Por último, las vacunas monodosis, como las de neumococo, rotavirus e IPV (vacuna inactivada contra la poliomielitis), están diseñadas para ser usadas de manera inmediata una vez abiertas, ya que no contienen conservantes que permitan su

almacenamiento después de su apertura y son susceptibles a la contaminación (OPS, 2006).

El conocimiento y cumplimiento de estos lineamientos es esencial para el personal de salud, asegurando que las vacunas mantengan su potencia y proporcionen la protección esperada contra enfermedades infecciosas.

Para la conservación y traslado de las vacunas se utilizan termos especializados que dependen de la temperatura ambiente para su eficacia. Por ejemplo, el termo KST puede mantener las vacunas entre 32 a 72 horas y tiene capacidad para 04 paquetes fríos. Los modelos Giostyle y Blow King pueden mantener las vacunas entre 32 a 60 horas y tienen capacidad para 08 paquetes fríos, mientras que el modelo Lossani mantiene las vacunas entre 6 a 16 horas y también cuenta con capacidad para 08 paquetes fríos. Los paquetes fríos, hechos de polietileno, juegan un papel crucial en el mantenimiento de la temperatura adecuada durante el transporte de las vacunas (MINSA, 2017).

Eventos Adversos Supuestamente Imputables a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Cualquier evento adverso que sea presuntamente atribuible a la vacunación o inmunización es clasificado como un ESAVI. La vigilancia epidemiológica nacional se encarga de establecer patrones para detectar, notificar, investigar y clasificar estos eventos. Un ESAVI severo puede incluir características tales como hospitalización, riesgo de muerte, discapacidad permanente y/o fallecimiento (MINSA, 2021). Los tipos de eventos relacionados con ESAVI incluyen:

Evento adverso: Suceso no esperado que ocurre inmediatamente o después de la administración de una vacuna.

Evento coincidente: Suceso que no tiene relación causal con la vacuna.

Evento no concluyente: Suceso que no permite determinar una causa clara.

Evento relacionado con error programático: Equivocaciones en los procesos de manejo o administración de vacunas.

Evento relacionado con la vacuna: Reacciones debidas a los componentes de la vacuna, tipo de vacuna o estado inmunológico del receptor (MINSA, 2021).

Según Ticona et al. (2020), los ESAVI se clasifican en:

Leves locales: Dolor, induración, edema.

Leves sistémicos: Cefalea, hipertermia, vómitos.

Severos locales: Reacción grave en el sitio de inyección, como absceso.

Severos sistémicos: Llanto persistente inconsolable, episodio de hipotonía-hiporreactividad, parálisis poliomiéltica asociada a la vacuna oral contra la polio.

La adecuada preservación de las vacunas mediante una correcta cadena de frío y el manejo de los eventos adversos son aspectos cruciales para la efectividad de los

programas de inmunización y la seguridad del paciente.

Justificación de la investigación

Esta investigación tiene una justificación sólida y multifacética que abarca aspectos teóricos, prácticos, sociales, metodológicos y científicos. En términos teóricos, el estudio contribuirá significativamente al conocimiento en el campo de la enfermería al identificar vacíos en la formación de los internos sobre inmunizaciones y eventos adversos. Este aporte teórico es fundamental para mejorar los programas educativos, ofreciendo una base sólida que fortalezca la comprensión de los protocolos de vacunación y asegure una formación más completa y adecuada para los futuros profesionales de la salud.

Desde una perspectiva práctica, los hallazgos del estudio tienen el potencial de mejorar la práctica clínica futura de los internos de enfermería. Al identificar áreas de mejora en su formación, el estudio permitirá implementar cambios que se traducirán en una atención de mayor calidad y en un manejo más eficiente de los eventos adversos. Esto beneficiará directamente a los pacientes y mejorará la calidad general de la atención de salud, asegurando que los internos estén mejor preparados para enfrentar desafíos clínicos en sus prácticas profesionales.

En el ámbito social, la investigación podría tener un impacto positivo significativo en la comunidad. Al mejorar el conocimiento de los internos de enfermería en inmunizaciones y cadena de frío, se espera que aumente la conciencia y la confianza del público en los programas de vacunación. Una formación más sólida en este campo no solo beneficiará a los pacientes atendidos directamente por estos internos, sino que también promoverá una mejor salud pública al fomentar una mayor aceptación y participación en los programas de vacunación.

Metodológicamente, el enfoque cuantitativo de esta investigación, basado en cuestionarios validados, proporcionará una base robusta para futuros estudios similares. La metodología utilizada permitirá recopilar datos precisos y comparables, ofreciendo una

base sólida para investigaciones posteriores y asegurando que los resultados sean fiables y útiles para la comunidad académica y profesional.

Finalmente, desde la perspectiva científica, este estudio contribuirá a la base de conocimientos existente al agregar nueva información sobre la comprensión y aplicación de las prácticas de inmunización en internos de enfermería. Los resultados obtenidos podrían respaldar ajustes en los programas educativos, ayudando a optimizar la formación académica en el campo de la salud. Al integrar estos diversos aspectos, la investigación se presenta como una contribución valiosa y necesaria para el avance de la enfermería y la mejora de la salud pública.

Problema

La profesión de Enfermería desempeña un papel fundamental en la protección de la salud desde las primeras etapas de la vida (OPS, 2020). Es crucial que el personal de enfermería cuente con un sólido conocimiento en inmunizaciones, manejo de la cadena de frío y eventos adversos, especialmente durante su formación académica, debido a que el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) busca manejar, suprimir y erradicar enfermedades prevenibles mediante la vacunación para reducir las tasas de morbilidad y mortalidad (OPS, 2021).

La falta de conocimiento sobre la importancia de las vacunas y la existencia de conceptos erróneos sobre sus efectos es preocupante. Forcada (2017) destaca la necesidad de que los estudiantes de enfermería adquieran un amplio conocimiento y habilidades en la administración de vacunas, la conservación adecuada mediante la cadena de frío y el manejo de eventos adversos. Durante su práctica clínica, los internos realizan actividades esenciales como la administración de vacunas y el manejo de reacciones adversas, por lo que deben demostrar seguridad y priorizar la salud de los pacientes (Forcada, 2017).

Esta investigación se enfoca en determinar el nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre inmunizaciones, considerando la necesidad de mantenerse actualizados

y manejar adecuadamente la cadena de frío para brindar cuidados eficientes y de alta calidad. Esto contribuirá a que la población reconozca la importancia de las inmunizaciones y la protección que brindan.

La investigación proporcionará información valiosa para los docentes de la Universidad San Pedro, Piura, permitiéndoles reforzar los contenidos relacionados con inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos, mejorando así el desempeño y la seguridad de los internos en la administración de vacunas y la atención de la salud de la población.

Formulación del problema:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura, en el año 2024?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos: Se refiere a la comprensión y habilidades que los profesionales de la salud, deben poseer para garantizar la adecuada administración de vacunas, la correcta conservación de las mismas y la identificación y manejo de posibles reacciones adversas. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el conocimiento sobre inmunizaciones abarca desde la comprensión de los calendarios de vacunación y la fisiología de las vacunas hasta la aplicación práctica y técnica de estas en distintos grupos poblacionales. Además, la cadena de frío es un componente crítico que asegura la potencia y efectividad de las vacunas, implicando la supervisión y mantenimiento de temperaturas específicas desde la producción hasta la administración final. Finalmente, el manejo de eventos adversos incluye la identificación, reporte y gestión de cualquier reacción no deseada post-vacunación, garantizando la seguridad del paciente y la calidad del proceso inmunológico ((OPS, 2021).

Definición operacional de Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos: Al ser un trabajo univariado, se utilizará un cuestionario estructurado y validado. Este cuestionario medirá las siguientes dimensiones: Vacunas, Cadena de frío, ESAVI, lo que comprende el índice de conocimiento en vacunas, indicadores de manejo de cadena de frío e indicadores de la seguridad en la vacunación. El cuestionario incluirá preguntas de opción múltiple para evaluar de manera integral el conocimiento teórico y la capacidad práctica de los internos. Los resultados serán analizados cuantitativamente para determinar el nivel de conocimiento.

Hipótesis

No presenta por ser un estudio de tipo descriptivo.

Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Objetivos Específicos

Identificar las características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Identificar el nivel de conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Identificar el nivel de conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de la investigación

La presente investigación fue de tipo básica, ya que se centró en identificar conocimientos y teorías. Además, se trató de un estudio descriptivo, cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimiento que presentaban los internos de enfermería, según las definiciones de Hernández et al. (2014).

El diseño fue transversal no experimental, ya que se enfocó en responder cuál era la situación respecto a las variables en un momento determinado, tal como lo plantea Hernández et al. (2014).

Su representación es al siguiente:

$M_1 \longrightarrow X$

Donde:

M₁: Internos de enfermería.

X: Nivel de conocimiento

Población – Muestra

La población objetivo estuvo compuesta por 30 internos de enfermería matriculados en los semestres IX y X del año 2024 en la Universidad San Pedro, Piura. Estos internos representaron una cohorte específica de estudiantes avanzados que se encontraban en las etapas finales de su formación académica y profesional.

En cuanto a la muestra, se consideró la totalidad de la población, es decir, los 30 internos de enfermería. Esto permitió realizar un análisis exhaustivo y detallado del conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en este grupo específico, garantizando que los resultados fueran representativos y reflejaran con precisión el nivel de competencia de los internos de enfermería en la universidad.

Criterios de inclusión

- Internos de Enfermería del IX y X ciclo de la Universidad San Pedro, Piura, en 2024.
- Inscripción en el programa de prácticas clínicas.
- Consentimiento informado por escrito.
- Disponibilidad para participar en las sesiones de evaluación.
- Conocimiento suficiente del idioma español.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no estén en el IX o X ciclo.
- No inscritos en el programa de prácticas clínicas.
- Falta de consentimiento informado.
- No disponibilidad para completar el cuestionario en el plazo establecido.
- Barreras idiomáticas que impidan comprender y responder el cuestionario.

Técnicas e instrumentos de investigación

La información se recogió mediante la técnica de la encuesta, utilizando un cuestionario elaborado y validado por Gutiérrez (2018), el cual presentó un coeficiente de validez Alfa de Cronbach de 0.88, indicando una alta fiabilidad; modificado por la autora y validado por expertos. El cuestionario constó de 40 preguntas distribuidas en tres dimensiones clave:

Dimensión Vacunas (18 ítems):

Puntaje: 00 a 06 nivel bajo; 07 a 12 nivel medio y de 13 a 18 nivel alto de conocimiento.

Dimensión Cadena de frío (12 ítems):

Puntaje: 00 a 04 nivel bajo; 05 a 08 nivel medio y de 09 a 12 nivel alto de conocimiento.

Dimensión ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización) (10 ítems):

Puntaje: 00 a 04 nivel bajo; 5 a 7 nivel medio y de 08 a 10 nivel alto de conocimiento.

Este cuestionario permitió evaluar de manera integral el conocimiento de los internos de enfermería sobre inmunizaciones, asegurando una cobertura completa de los temas críticos relacionados con las vacunas, la cadena de frío y la gestión de eventos adversos.

Procesamiento y análisis de información

Los datos recopilados fueron registrados en una base de datos de Microsoft Excel y luego procesados mediante el software estadístico SPSS (versión 27), lo que incluyó la presentación de resultados en tablas y gráficos. La presentación de resultados se dividió en tres partes, cada una detallando una dimensión específica.

Se realizaron análisis estadísticos para evaluar la información recolectada de las variables. Este enfoque proporcionó una interpretación detallada de los resultados, permitiendo una comprensión profunda de los conocimientos y actitudes de los internos de enfermería en relación con las inmunizaciones, la cadena de frío y la gestión de eventos adversos.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
ALTO	3	10.00
MEDIO	13	43.33
BAJO	14	46.67
<i>Total</i>	<i>30</i>	<i>100</i>

Fuente: Elaboración propia

De los 30 internos de enfermería evaluados, se encontró que la mayoría posee un conocimiento bajo en los temas de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos, con un 46.67% (14 internos) ubicándose en este nivel. Un 43.33% (13 internos) tiene un conocimiento medio, mientras que solo un 10% (3 internos) alcanza un nivel de conocimiento alto. Estos resultados indican una carencia significativa de conocimientos sólidos en estos temas críticos entre los internos, lo cual podría afectar la calidad de la atención que brindan.

Tabla 2

Características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Edad</i>		
20 a 29 años	11	36.67
30 a 39 años	13	43.33
40 a más años	6	20.00
<i>Sexo</i>		
Femenino	28	93.33
Masculino	2	6.67
<i>Procedencia</i>		
Rural	16	53.33
Urbano	14	46.67
<i>Total</i>	<i>30</i>	<i>100</i>

Fuente: Elaboración propia

La mayoría de los internos se encuentran en el rango de edad de 30 a 39 años, representando un 43.33% (13 internos), seguidos por aquellos de 20 a 29 años con un 36.67% (11 internos), y un 20% (6 internos) tiene 40 años o más. En cuanto al sexo, hay una clara predominancia femenina, con el 93.33% (28 internos) de los internos siendo mujeres y solo el 6.67% (2 internos) siendo hombres. Respecto a la procedencia, el

53.33% (16 internos) proviene de áreas rurales, mientras que el 46.67% (14 internos) es de procedencia urbana. Estos datos reflejan una diversidad en cuanto a la edad y procedencia de los internos, pero una fuerte predominancia del género femenino.

Tabla 3

Conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
ALTO	5	16.67
MEDIO	11	36.67
BAJO	14	46.67
<i>Total</i>	<i>30</i>	<i>100</i>

Fuente: Elaboración propia

En relación al conocimiento sobre vacunas, se encontró que el 16.67% (5 internos) tiene un conocimiento alto, el 36.67% (11 internos) un conocimiento medio y el 46.67% (14 internos) un conocimiento bajo. Esto evidencia que casi la mitad de los internos carece de un conocimiento adecuado sobre vacunas, lo que resalta la necesidad de reforzar la formación en este aspecto fundamental de la práctica enfermera.

Tabla 4

Conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
ALTO	7	23.33
MEDIO	10	33.33
BAJO	13	43.33
<i>Total</i>	<i>30</i>	<i>100</i>

Fuente: Elaboración propia

Para el conocimiento sobre la cadena de frío, el 23.33% (7 internos) mostró un conocimiento alto, el 33.33% (10 internos) un conocimiento medio y el 43.33% (13 internos) un conocimiento bajo. Aunque hay una ligera mejora en comparación con el conocimiento sobre vacunas, aún persiste una proporción significativa de internos con conocimientos insuficientes, lo cual es preocupante dado que la cadena de frío es crucial para la efectividad de las vacunas.

Tabla 5

Conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
ALTO	7	23.33
MEDIO	8	26.67
BAJO	15	50.00
<i>Total</i>	<i>30</i>	<i>100</i>

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al conocimiento sobre eventos adversos, se encontró que el 23.33% (7 internos) tiene un conocimiento alto, el 26.67% (8 internos) un conocimiento medio y el 50% (15 internos) un conocimiento bajo. Este es el área con el mayor porcentaje de internos con conocimientos bajos, lo cual es alarmante, ya que el manejo adecuado de eventos adversos es vital para la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación reflejan una realidad preocupante en cuanto al nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos entre los internos de enfermería de la Universidad San Pedro en Piura. Los hallazgos evidencian una deficiencia significativa en el conocimiento de estos temas críticos, lo cual podría tener implicaciones directas en la calidad de la atención que brindan estos futuros profesionales de la salud.

En primer lugar, el análisis del nivel de conocimiento general sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos muestra que el 46.67% de los internos posee un conocimiento bajo, seguido por un 43.33% con conocimiento medio y solo un 10% con un conocimiento alto. Estos datos son consistentes con los hallazgos de Tello (2020), quien encontró que un 90.6% de los estudiantes de enfermería carecían de conocimientos adecuados en estas áreas. Esta tendencia sugiere una insuficiente formación teórica y práctica en las universidades, que no están preparando adecuadamente a los internos para enfrentar las demandas del campo clínico.

Las características sociodemográficas de los internos, detalladas en la Tabla 2, muestran una predominancia de mujeres (93.33%), con una mayoría en el rango de edad de 30 a 39 años (43.33%). Además, una significativa proporción proviene de áreas rurales (53.33%). Esta composición demográfica podría influir en las oportunidades de formación y en la exposición a prácticas clínicas adecuadas, especialmente para aquellos provenientes de

zonas rurales donde los recursos y las oportunidades de capacitación pueden ser más limitados. Este hallazgo es similar a lo reportado por Ortega (2021), quien identificó una mayoría de personal femenino y una significativa presencia de enfermeros rurales en su estudio.

En cuanto al conocimiento específico sobre vacunas, los resultados son igualmente preocupantes. Solo el 16.67% de los internos tiene un conocimiento alto sobre vacunas, mientras que el 46.67% tiene un conocimiento bajo. Esta distribución es alarmante considerando la importancia de las vacunas en la salud pública. Moran (2022) también encontró que la mayoría de los internos de enfermería en la Universidad Nacional de Tumbes tenía un nivel medio de conocimiento sobre inmunizaciones, lo que indica una tendencia regional de formación insuficiente en este aspecto.

El conocimiento sobre la cadena de frío es ligeramente mejor, con un 23.33% de los internos mostrando un conocimiento alto. Sin embargo, un 43.33% aún tiene un conocimiento bajo, lo cual es preocupante dado que la cadena de frío es crucial para mantener la efectividad de las vacunas. Obando (2019) demostró que las capacitaciones efectivas pueden mejorar significativamente este conocimiento, sugiriendo que la implementación de programas similares podría beneficiar a los internos de la Universidad San Pedro.

El área de mayor preocupación es el conocimiento sobre eventos adversos, donde el 50% de los internos tiene un conocimiento bajo. El manejo adecuado de eventos adversos es vital para la seguridad del paciente, y la falta de conocimiento en esta área podría tener consecuencias graves. Este hallazgo se alinea con lo reportado por Aquije (2019), quien encontró que el conocimiento sobre los efectos adversos de la vacunación era mayormente regular entre los internos, indicando una necesidad crítica de mejorar la formación en esta área.

Los antecedentes de estudios como los de Quispe (2022) y Huapaya (2021) refuerzan la necesidad de mejorar la formación de los internos de enfermería. Quispe encontró una

relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el manejo de la cadena de frío, sugiriendo que mejoras en el conocimiento podrían traducirse en un mejor manejo práctico. De manera similar, Huapaya identificó que la mayoría de los internos tenía un conocimiento medio sobre inmunizaciones, indicando áreas claras de mejora.

Los resultados de esta investigación revelan deficiencias significativas en el conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos entre los internos de enfermería de la Universidad San Pedro. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos y destacan la necesidad urgente de fortalecer la formación teórica y práctica en estos temas críticos. Implementar programas de capacitación continuos y actualizados, como los recomendados por Obando (2019) y otros estudios, podría ser una estrategia eficaz para mejorar el nivel de conocimiento y, por ende, la calidad de la atención que brindan estos futuros profesionales de la salud.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos indican que el 46.67% de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro posee un conocimiento bajo en inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos. Esto revela una deficiencia significativa en la formación de estos aspectos críticos, lo cual podría impactar negativamente en la calidad de atención que los internos brindan a los pacientes.

En cuanto a las características sociodemográficas, se observa que el grupo predominante de internos se encuentra en el rango de edad de 30 a 39 años, representando el 43.33% del total. Además, hay una clara mayoría femenina, con un 93.33% de internas mujeres, y un predominio de internos provenientes de áreas rurales (53.33%). Estas características pueden influir en la formación y experiencia clínica de los internos.

El conocimiento sobre vacunas es mayoritariamente bajo, con un 46.67% de los internos ubicándose en este nivel. Este hallazgo sugiere una necesidad urgente de reforzar la educación en vacunas para garantizar que los futuros profesionales de enfermería estén mejor preparados para administrar y gestionar programas de vacunación.

El conocimiento sobre la cadena de frío también presenta deficiencias, con un 43.33% de los internos demostrando un conocimiento bajo. Dado que la cadena de frío es esencial para mantener la eficacia de las vacunas, es imperativo mejorar la formación en este aspecto para asegurar la correcta manipulación y almacenamiento de los biológicos.

Los datos revelan que el conocimiento sobre eventos adversos es alarmantemente bajo en un 50% de los internos. Este resultado destaca una importante área de mejora, ya que el

manejo adecuado de eventos adversos es crucial para la seguridad del paciente y la calidad del cuidado en salud.

RECOMENDACIONES

Para mejorar la formación de los internos de enfermería y asegurar una atención de calidad, se recomienda a las autoridades de la Universidad San Pedro implementar programas de capacitación específicos en inmunizaciones, cadena de frío y manejo de eventos adversos.

Estas capacitaciones deben estar diseñadas para cubrir tanto aspectos teóricos como prácticos, asegurando que los internos adquieran conocimientos sólidos y actualizados en estos temas críticos.

Es fundamental reforzar el currículo académico con módulos prácticos y teóricos más intensivos en los temas de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos. La inclusión de estudios de casos, simulaciones y prácticas en entornos reales puede ayudar a los internos a comprender y aplicar mejor estos conocimientos en su futura práctica profesional.

Además, se sugiere fomentar la participación de los internos en talleres y seminarios especializados en inmunizaciones y manejo de la cadena de frío. La colaboración con expertos y profesionales del campo puede proporcionar a los estudiantes una visión más profunda y práctica de los desafíos y mejores prácticas en la gestión de estos procesos.

Es esencial realizar evaluaciones periódicas del conocimiento y habilidades de los internos para identificar áreas de mejora continua. Estas evaluaciones permitirán a la universidad ajustar los programas educativos en consecuencia, asegurando que los internos estén bien

preparados para enfrentar los desafíos de la atención sanitaria moderna y brindar una atención de calidad a sus pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aquije, M. (2019). *Manejo De La Cadena De Frío Y Conocimiento De Efectos Adversos A La Vacunación En Internos De Enfermería Del X Ciclo UPSJB*. Ica. (Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista). Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2401>

Arevalo, L. (2021). *Conocimientos sobre inmunización en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII Ciclo de la Carrera de Enfermería*. Tarapoto. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3918>

Asociación de Academias de la Lengua Española (ASALE). (2020). *Conocimiento*.

Asociación Española de Pediatría (AEP). (2020). *Calendario de Vacunas*.

Auccapure Li, & Umeres B. (2019). *Evaluación De Las Buenas Prácticas De Almacenamiento De Medicamentos Que Requieren Cadena De Frío Y Nivel De Conocimiento Del Personal Encargado De Su Manejo En Essalud*. Cusco. (Tesis de titulación - Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco). Recuperado de <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4538>

Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Prentice Hall.

- Centros para el control y la Prevención de Enfermedades. (2020). *Kit de herramientas de manipulación y almacenamiento de vacunas*.
- Cerón, A. (2017). *Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica*. Ciencia ergo.
- Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). (2020). *Transporte y conservación de las vacunas*. España. Recuperado de [Recuperado de https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-6](https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-6)
- Espinoza, S. (2019). *Nivel de conocimiento del personal de salud en el manejo y almacenamiento de vacunas del Hospital Pisco*. Pisco. (Tesis de especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11367>
- Forcada, J. A. (2017). *Guía práctica de administración de vacunas para enfermería*. CECOVA. Recuperado de [Recuperado de https://portalcecova.es/output/files/CECOVA_GuiaVacunasEnfermeria_DEFINITIVA.pdf](https://portalcecova.es/output/files/CECOVA_GuiaVacunasEnfermeria_DEFINITIVA.pdf)
- Gonzalo Q, & LLancari, R. (2019). *Conocimiento Y Manejo De Cadena de Frio En Vacunas En El Personal De Enfermeria En Establecimientos de Salud De La Microred Ascensión*. Huancavelica. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/items/449aa54e-6b7f-4752-8d2b-6c275e0fb154>
- Huapaya, M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años en los internos de enfermería de una universidad pública de Lima*. Lima. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16643>
- Ministerio de Salud (MINSa). (2017). *Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Cadena de frío en las Inmunizaciones N° 136-MINSA/2017/DGIESP*.

- Ministerio de Salud (MINSA). (2021). *Vigilancia Epidemiológica de Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) Directiva Sanitaria N° 133-MINSA-2021-DGIESP*. Perú.
- Ministerio de Salud (MINSA). (2022). *Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación*. Recuperado de <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2122942-1>
- Moran, A. (2022). *Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el interno de enfermería de la Universidad Nacional De Tumbes*. Tumbes. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional De Tumbes). Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63817>
- Obando, D. (2019). *Evaluación Del Manejo De La Cadena De Frío Por El Personal De Enfermería En El Área De Vacunación Del Centro De Salud Tipo C*. Ecuador. (Tesis de licenciatura, Universidad Regional Autónoma De Los Andes). Recuperado de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/12298>
- Orem, D. E. (1991). *Nursing: Concepts of Practice*. Mosby.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). *Curso de aprendizaje electrónico sobre conceptos básicos de seguridad de las vacunas*.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Seguridad de la vacunación*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). *Cadena de frío*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). *Manual de Inmunizaciones para el Personal de Enfermería*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). *Guía de inmunización: fundamentos y técnicas*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Enfermería*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Manual de procedimientos para la gestión de la cadena de frío en el Programa Ampliado de Inmunizaciones*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Inmunización*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2006). *Gerencia para el manejo efectivo del Programa Ampliado de Inmunización (PAI): Cadena de Frío*.
- Ortega, C. (2021). *Conocimiento y aplicación de la normativa de la cadena de frío en centros de salud de Imbabura*. Ibarra. (Tesis de licenciatura, Universidad Técnica Del Norte). Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11337>
- Quispe, A. (2022). *Conocimiento y manejo de la cadena de frío en vacunas contra la COVID-19, de profesionales de enfermería*. Cusco. (Tesis de post grado, Universidad César Vallejo). Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96579>
- Tello, M. (2020). *Conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una universidad particular de Chiclayo*. Chiclayo. (Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo). Recuperado de <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4502>
- Ticona, M., Turpo, G., Miraval, M., Herrera, A., Churango, J., & Tejada, C. (2020). *Guía Técnica: Eventos supuestamente atribuidos a vacunación o inmunización (ESAVI)*.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos.	Se refiere a la comprensión y habilidades que los profesionales de la salud, deben poseer para garantizar la adecuada administración de vacunas, la correcta conservación de las mismas y la identificación y manejo de posibles	Al ser un trabajo univariado, se utilizará un cuestionario estructurado y validado. Este cuestionario medirá las siguientes dimensiones: Vacunas, Cadena de frío, ESAVI, lo que comprende el índice de conocimiento en vacunas, indicadores de manejo de cadena de frío e indicadores	Dimensión Vacunas.	Índice de conocimiento en vacunas.	1 - 18	Nominal
			Dimensión Cadena de frío.	Indicadores de manejo de cadena de frío.	19 – 30	
			Dimensión ESAVI.	Indicadores de seguridad en la vacunación.	31 - 40	

	reacciones adversas (OPS, 2021).	de la seguridad en la vacunación. El cuestionario incluirá preguntas de opción múltiple para evaluar de manera integral el conocimiento teórico y la capacidad práctica de los internos. Los resultados serán analizados cuantitativamente para determinar el nivel de conocimiento.				
--	----------------------------------	--	--	--	--	--

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura, en el año 2024?	Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos.	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <p>a) Identificar las características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.</p> <p>b) Identificar el nivel de conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.</p> <p>c) Identificar el nivel de conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.</p> <p>d) Identificar el nivel de conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024</p>	No presenta.	<p>Tipo y diseño:</p> <p>Investigación básica, descriptiva y de diseño transversal, no experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>30 internos de enfermería de la USP Piura.</p> <p>Técnica e instrumento:</p> <p>Encuesta y cuestionario.</p>

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario: Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024.

I. Datos:

Buenos días soy Pingo Villegas María Alexandra, bachiller del programa de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II. Información general:

La recolección de la información se llevará a cabo en el Universidad San Pedro Piura.

III. Finalidad

Estimado estudiante, estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

IV. Instrucciones:

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

Datos generales:

Edad (años):

Sexo:

Cuestionario:

1. La Norma Técnica que establece el Esquema Nacional de Vacunación vigente fue aprobada el:

- a) 01 de julio del 2017
- b) 01 de agosto del 2018
- c) 01 de agosto del 2019
- d) 01 de agosto del 2016

2. Inmunización significa:

- a) Proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos
- b) Procedimiento de administrar una vacuna para prevenir una enfermedad
- c) Proceso mediante el cual se induce una respuesta inmune para curar una enfermedad
- d) Procedimiento para el tratamiento de una enfermedad

3. Es la dosis adicional de vacuna que se administra luego de haber completado la serie del esquema de vacunación primaria:

- a) Inmunizar
- b) Vacuna completa
- c) Refuerzo
- d) Eficacia vacunal

4. Se considera un niño con vacuna completa según la Norma Técnica vigente:

- a) Niña y niño menor de 5 años que ha recibido todas las vacunas según el calendario de vacunación
- b) Niña y niño mayor de 5 años que ha recibido todas las vacunas según el calendario de vacunación
- c) Niña y niño mayor de 9 años que ha recibido todas las vacunas según el calendario de vacunación

d) Niña y niño mayor de 10 años que ha recibido todas las vacunas según el calendario de vacunación

5. La vacuna contra la hepatitis B (HVB) se administra a recién nacidos con un peso de:

a) Igual o mayor a 2500 gramos

b) Igual o mayor a 2000 gramos

c) Igual o menor a 2500 gramos

d) Igual o menor a 4000 gramos

6. Llega a tu establecimiento una madre con su recién nacido de 50 horas de nacido ¿qué vacunas le corresponde oportunamente?

a) BCG

b) HvB

c) BCG – HvB

d) DPT

7. Contactas a una niña de 1 año 6 meses, que no ha recibido ninguna dosis de la vacuna contra la sarampión, paperas y rubeolas; es correcto:

a) Se administra dos dosis: la primera al contacto, la segunda a los 2 meses

b) Se administra solo una dosis al contacto

c) Se administra dos dosis: la primera al contacto y la segunda a los 6 meses

d) Ya no se administra ninguna dosis

8. Niños que inician su vacuna antineumocócica conjugada después de los 12 meses hasta los 23 meses y 29 días se administra el siguiente esquema:

a) Dos dosis con intervalo de dos meses entre dosis

b) Tres dosis: al contacto, a los dos meses de la primera y a los cuatro meses de la primera dosis

c) Dos dosis con un intervalo de un mes entre dosis

d) Tres dosis: al contacto, a los dos meses de la primera y a los cuatro meses la segunda dosis después de

9. En un niño(a) que no se administró con oportunidad la vacuna contra rotavirus, se podrá iniciar la primera y segunda dosis hasta:

- a) Los 4 meses y 29 días con un intervalo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis
 - b) Los 5 meses y 29 días con un intervalo de 2 meses para la aplicación de la dosis segunda
 - c) Los 4 meses y 29 días con un intervalo de 2 meses para la aplicación de la dosis segunda
 - d) Los 4 meses y 29 días con un intervalo de 15 días para la aplicación de la segunda dosis
10. Población de área endémica que no han sido vacunadas contra la fiebre amarilla oportunamente se debe vacunar desde la edad de.....hasta los...:

- a) 2 años - 59 años 11 meses y 29 días
- b) 15 meses – 60 años 11 meses y 29 días
- c) 2 años – 60 años 11 meses y 29 días
- d) 2 años – 60 años

11. Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados que al ser administrados inducen al receptor una respuesta inmune, llamado:

- a) Anticuerpos
- b) Antígeno
- c) Profiláctico
- d) Vacuna

12. Vacuna monovalente se define como:

- a) Una vacuna que contiene la combinación de dos o más vacunas
- b) Una vacuna producida por la unión de dos sustancias químicas
- c) Vacuna que contiene antígenos de un solo serotipo del microorganismo
- d) Vacuna que contiene antígenos de varios serotipos de microorganismos

13. La vacuna contra la parotiditis contiene virus de tipo:

- a) Vivo activo
- b) Virus salvaje (cepa especial)
- c) Vivo atenuado liofilizado
- d) Vivo inactivado

14. De las siguientes vacunas cual está constituido por poliovirus inactivado:

- a) IPV
- b) AMA

c) APO

d) BCG

15. La siguiente vacuna es de tipo bacteriana:

a) Influenza

b) DPT

c) IPV

d) HVB

16. Estas vacunas: APO, AMA, SPR: protegen las siguientes enfermedades:

a) Poliomiелitis, fiebre amarilla, sarampión, varicela y paperas

b) Poliomiелitis, fiebre amarilla, sarampión, varicela y rubéola

c) Poliomiелitis, fiebre amarilla, sarampión, parotiditis y rubeola

d) Poliomiелitis, fiebre amarilla, sarampión, parotiditis y varicela

17. La vacuna PENTAVALENTE previene las siguientes enfermedades:

a) Tos convulsiva, Difteria, Tétanos, Hepatitis A e infecciones producidas por Haemophilus influenza tipo A

b) Difteria, Tétanos, Tos ferina, Haemophilus influenzae tipo B y Hepatitis B

c) Difteria, Tos convulsiva, Tuberculosis, Hepatitis B e infecciones producidas Haemophilus influenza tipo B por

d) Difteria, Tétanos, Tos convulsiva, Haemophilus influenzae tipo B y Hepatitis A

18. Vacuna que no confiere inmunidad de por vida, solo brinda protección por un año, debido al cambio de composición antigénica del virus:

a) Hib inyectable (liofilizada)

b) Influenza

c) Antiamarílica

d) Neumococo

19. Cadena de frío se define como:

a) Proceso sistematizado para la administración, conservación y vacuna dentro de los rangos normales almacenamiento de la

- b) Proceso de manipulación, conservación y administración de las vacunas rangos normales dentro de los
- c) Proceso logístico que asegura la correcta conservación, almacenamiento y de las vacunas transporte
- d) Proceso ordenado de la buena manipulación y almacenamiento de las de los rangos normales vacunas dentro

20. La vida fría se refiere:

- a) Tiempo útil que brinda un termo o caja transportadora de vacunas manteniendo una temperatura entre $+2^{\circ}\text{C}$ a $+8^{\circ}\text{C}$
- b) Proceso que se tiene para la recepción de los inmunobiológicos en el nivel local
- c) Tiempo de caducidad de las vacunas una vez abiertos
- d) Tiempo de conservación de la vacuna en el medio ambiente antes de su aplicación

21. Vacuna que tiene mayor sensibilidad al frío:

- a) SPR
- b) HvB
- c) BCG
- d) AMA

22. Tiempo de conservación del frasco abierto de las vacunas: SPR, AMA Y ANTINEUMOCÓCICA son:

- a) 6 horas, 6 horas y uso inmediato
- b) 4 semanas, 6 horas y uso inmediato
- c) Uso inmediato, 6 horas y uso inmediato
- d) 6 horas, 4 semanas y uso inmediato

23. En relación al test de agitación:

- a) Si se sospecha de un frasco de vacuna congelado, se realiza el Test de agitación
- b) Es indispensable congelar un frasco de vacuna como control
- c) La evaluación de las vacunas se realiza dentro de las 24 horas
- d) Si encuentra un frasco de vacuna congelado, no se realiza el Test de agitación

24. Termo que tiene como capacidad 4 paquetes fríos y conserva las vacunas de 32 a 72 horas:

- a) Giostyle
- b) Blow King
- c) KST
- d) Lossani

25. ¿Qué función cumplen los paquetes de agua dentro de los termos?

- a) Protectores de las vacunas
- b) Disminuyen la temperatura
- c) Estabilizadores de temperatura
- d) Permiten que las vacunas no se descongelen

26. Los niveles de cadena de frío son:

- a) Regional, Internacional, Local
- b) Regional, Red, Local y Nacional
- c) Nacional, Regional, Local, Red, Microrred
- d) Nacional, Regional, Local

27. Rangos de temperatura que se considera óptimo para la conservación adecuada de las vacunas:

- a) 0°C - +8°C
- b) +2°C - +8°C
- c) +4°C - +8°C
- d) +4°C - +6°C

28. ¿Qué se hace con las vacunas de caducidad próxima según norma técnica?:

- a) Se colocan detrás de las vacunas que tiene expiración más larga
- b) Se colocan delante de las vacunas que tienen expiración más larga
- c) Se eliminan porque su caducidad esta próxima
- d) Se devuelven al lugar de distribución

29. Las vacunas liofilizadas que llegan congeladas, una vez descongeladas:

- a) Deben ser almacenadas en congelación

b) No deben ser almacenadas en congelación

c) Debe ser administrada de inmediato

d) Deben ser eliminadas

30. Aspectos que se considera para la ubicación de las vacunas en las refrigeradoras:

a) Termoestabilidad, accesibilidad y caducidad

b) Temperatura, caducidad y termoestabilidad

c) Limpieza, ambiente y caducidad

d) Ambiente, temperatura y accesibilidad

31. ESAVI significa:

a) Enfermedades Sujetos a Vigilancia

b) Estrategia Sanitaria de Vacunas e Inmunizaciones

c) Eventos Supuestamente Atribuidos a Vacunación o Inmunización

d) Eventos Supuestamente Contribuidos a Vacunación o Inmunización

32. La vigilancia epidemiológica de los ESAVI se inició en el país:

a) En el año 2001, ante la muerte de 6 niños luego de su vacunación con DPT

b) En el año 2001, ante la muerte de 7 niños luego de su vacunación con DPT

c) En el año 2000, ante la muerte de 5 niños luego de su vacunación con DPT

d) En el año 2001, ante la muerte de 7 niños luego de su vacunación con PENTAVALENTE

33. En caso de ESAVI severo. Marque la respuesta correcta:

a) Que requiera de hospitalización de la persona, que ponga en riesgo la vida de la persona.

b) Que cause discapacidad

c) Que conlleve al fallecimiento

d) Todas las anteriores

34. La vigilancia epidemiológica de ESAVI tiene como objetivos:

a) Brindar a la población un mayor beneficio y un riesgo mínimo por la vacunación o inmunización

b) La aplicación de las vacunas conlleva a riesgos potenciales y teóricos inherentes al uso de las vacunas

c) Los programas de inmunizaciones deben procurar que las vacunas no supongan riesgos adicionales innecesarios

d) Detectar, notificar, investigar, monitorizar e informar de manera oportuna los ESAVI severo

35. La notificación de los casos de ESAVI se realiza al personal de:

a) Epidemiología

b) Laboratorio

c) ESNI

d) Metaxénicas

36. Los ESAVI según su clasificación son:

a) ESAVI moderado, severo – local

b) ESAVI leve – Local, Sistemático

c) ESAVI Leve, Grave

d) ESAVI Leve, Moderado, Severo

37. Parálisis poliomiélica relacionada con la vacuna antipoliomiélica oral es un ESAVI:

a) Leve – sistémica

b) Moderada – sistémica

c) Severa – local

d) Severa – sistémica

38. Vacuna Antisarampiosa, (SR, SPR) produce reacción severa luego de 5 a 12 días post vacuna como:

a) Anafilaxia

b) Llanto persistente

c) Convulsiones febriles

d) Fiebre y llanto

39. ¿Cuál es el riesgo de administrar vacunas que fueron expuestas a temperaturas fuera de los rangos normales?:

a) No tiene ningún riesgo

b) Errores programáticos

c) Ineficacia de las vacunas

d) Solo b y c son correctas

40. Son errores programáticos:

a) Dosificación inadecuada de vacuna

b) Método de administración incorrecto

c) Vacunas y jeringas usadas después de su fecha de su caducidad

d) Todas las anteriores

Gracias por su participación.

Anexo 4. Validación de instrumentos

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. LUCY CAROLINA GOMEZ RISCO

Fecha: 10 de Marzo del 2024

Autor del Instrumento: PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos
(as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					106	76
Sumatoria Total					182	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.91	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

182 = 0.91

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: LUCY CAROLINA GOMEZ RISCO

CEP: 45148

FIRMA Y SELLO:

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. ELISA SANCHEZ CAMPOS

Fecha: 11 de Marzo del 2024

Autor del Instrumento: PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos
(as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?					19
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					159	19
Sumatoria Total					178	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.89	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

178 = 0.89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Elisa Sánchez Campos

CEP: 090321

FIRMA Y SELLO:


 Elisa Sánchez Campos
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP N° 090321

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. JASHIRA MABEL RUIZ ALAMO

Fecha: 07 de Marzo del 2024

Autor del Instrumento: PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos
(as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					140	38
Sumatoria Total					178	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.89	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

Información General:
 Nombre del Valador: LIC. YOLINA SANCHEZ CAMILO
 Fecha de la Muestra del 2014
 Nombre del Valador: DR. RICARDO VILLALBA MARIU ALEXANDER

Conocimiento sobre instrumentación, valores de fiabilidad y eventos adversos en intervenciones de enfermería. Universidad del Zulia, Facultad de Ciencias de la Salud, 2014

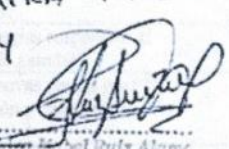
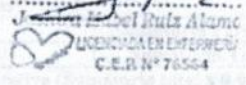
III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

178 / 200 = 0.89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: JASHIRA ITABEL Ruiz ALAMO
 CEP: 76564
 FIRMA Y SELLO: 


Anexo 5. Figuras del estudio

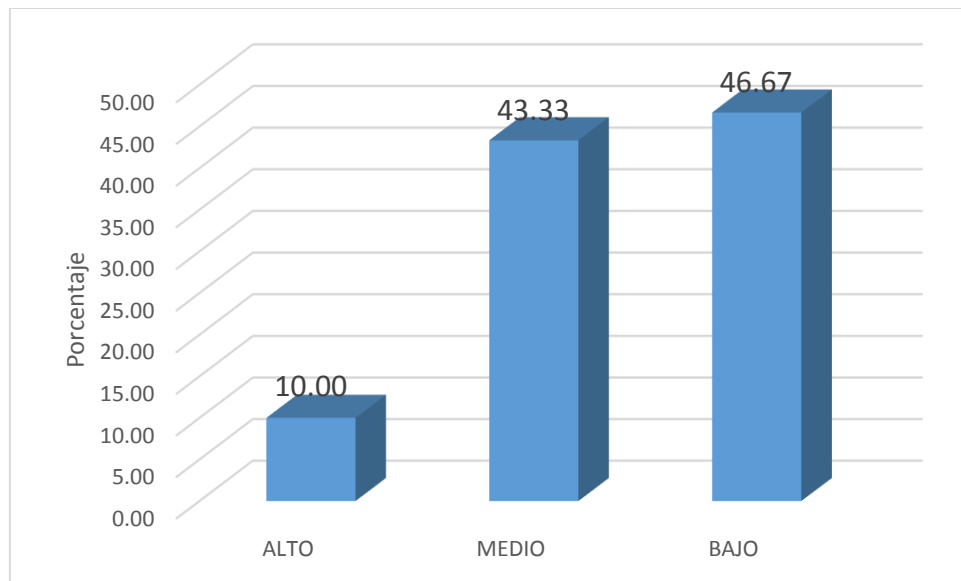


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

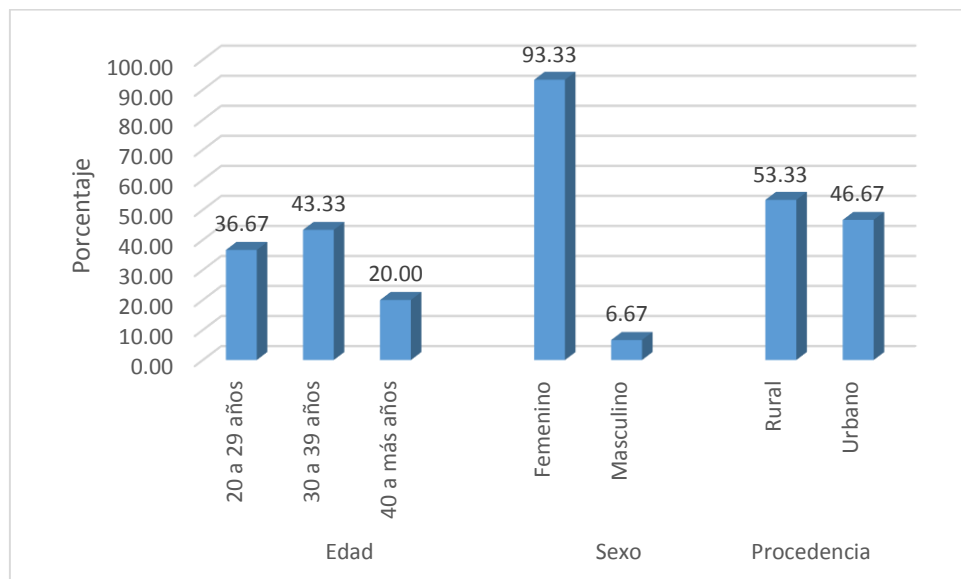


Figura 2. Características socio demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

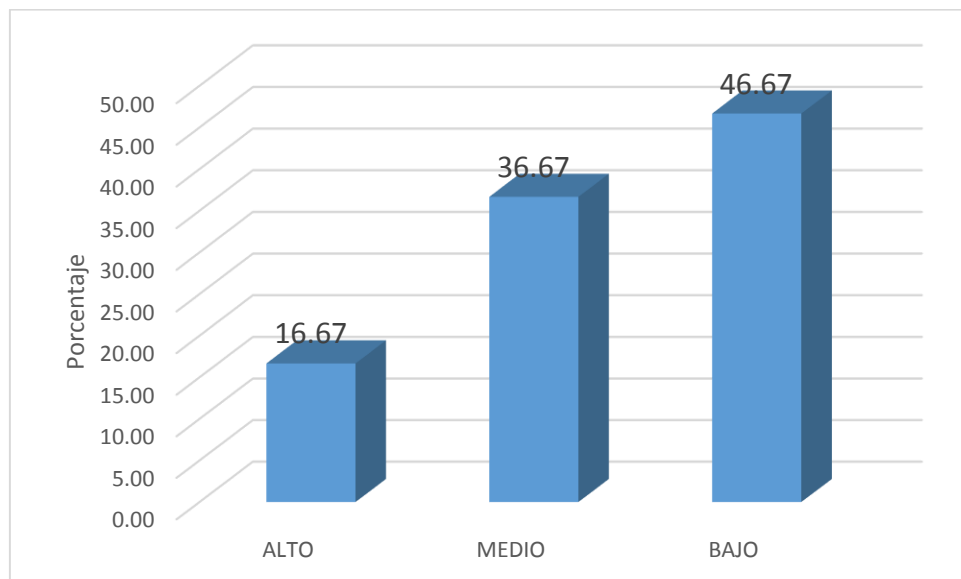


Figura 3. Conocimiento sobre vacunas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

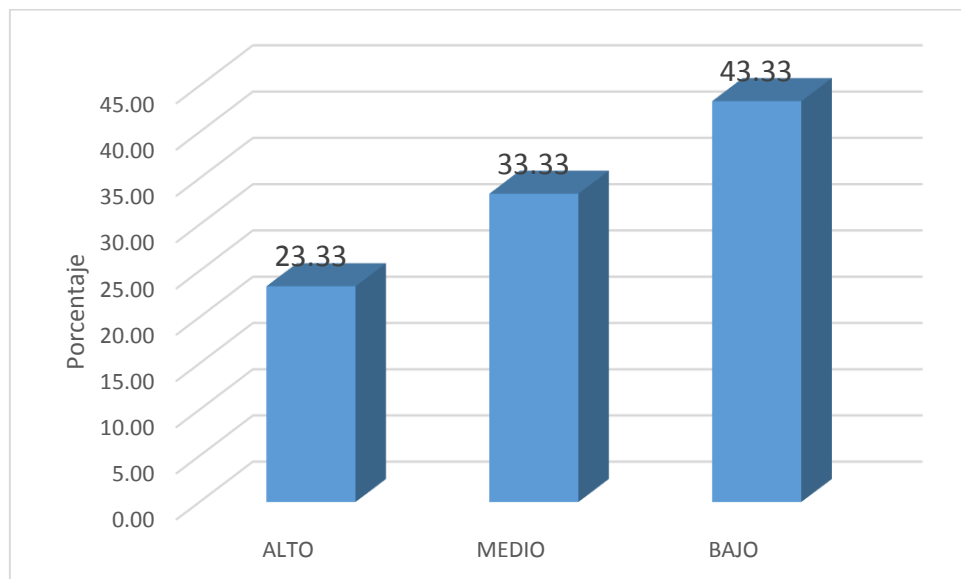


Figura 4. Conocimiento sobre cadena de frío, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

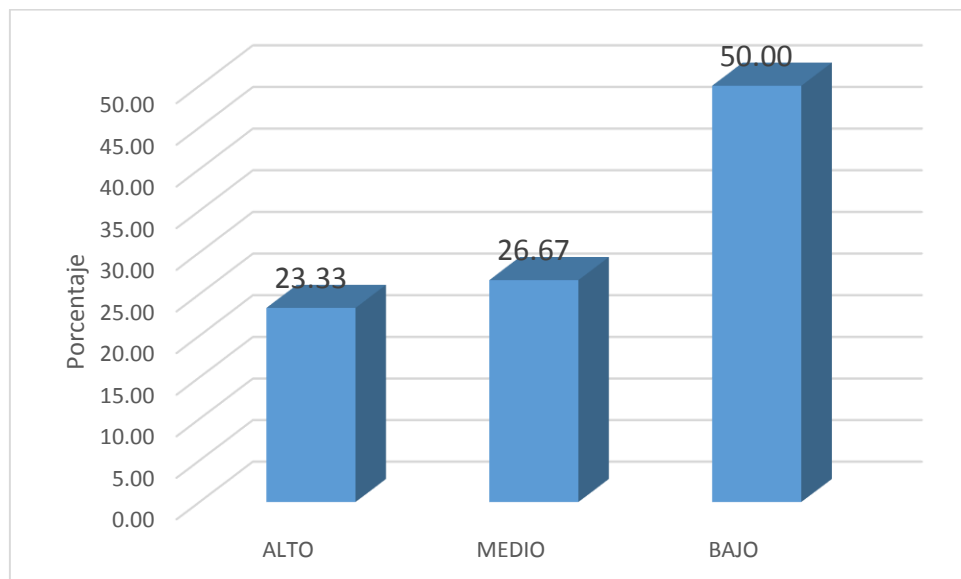


Figura 5. Conocimiento sobre eventos adversos, de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Anexo 6. Base de datos

	E	S	P	V																V																										
	D	E	R	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9					
A	X	O	D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
D	O	C.		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
M	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
M	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
M	3	2	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M	4	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	
M	5	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0			
M	6	3	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1			
M	7	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
M	8	2	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
M	9	2	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
M	10	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
M	11	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	
M	12	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0		

M
1 1 2 2 0 0 0 1 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 0 1 1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0
3
M
1 1 2 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 0 1 1 1 0 1 0 1 0
4
M
1 1 2 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1 1 1 1 1
5
M
1 1 2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 1 0 0
6
M
1 1 2 1 0 1 1 1 0 1 0 1 1 1 0 1 1 1 0 1 1 1 1 1 0 1 1 0 1 1 0 0 1 1 0 1 1 1 1 0 0 0 0 0
7
M
1 2 2 2 0 0 0 1 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
8
M
1 1 2 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 1 0 0 1 1 1 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0
9
M
2 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0
0
M
2 1 2 2 0 0 1 1 1 1 0 1 1 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 1 1 0 1 1 1 0 1 1 0 1 0 0 1 0 1 1 1
1
M
2 2 2 2 0 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 0 1 0 0 1 1 1 1 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0
2
M
2 2 2 2 0 1 1 1 1 1 0 1 0 0 1 1 0 0 1 1 0 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 0 0 1 0 1 1 1 0 0 0 0 0
3

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

COSTOS E INCENTIVOS

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos (as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024

Este es un estudio desarrollado por: PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR

Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos de enfermería de la Universidad San Pedro, Piura 2024.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos

de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: PINVI001

FECHA: 04 DE ABRIL DEL 2024

nexo 8. Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
PINGO VILLEGAS MARIA ALEXANDAR		02848608	250900002 usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<p>Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frio y eventos adversos en internos (as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024</p>			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			



A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
PIURA	05	03	2024

HueLLa Digital		 <hr/> Firma
----------------	---	--

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 9. Reporte de similitud

Conocimiento sobre inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en internos (as) de enfermería, Universidad San Pedro, Piura 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1 %
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.uia.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
19	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	issuu.com	

9	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
14	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
15	repositorio.uia.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
18	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	<1%
19	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1%
20	issuu.com	

	Fuente de Internet	<1 %
21	revistasapientia.organojudicial.gob.pa Fuente de Internet	<1 %
22	libros.cienciadigital.org Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %
25	inspectioncopy.elsevier.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
30	convencion.uclv.cu Fuente de Internet	<1 %

31	fastperfekt-zum.com Fuente de Internet	<1 %
32	search.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
33	silو.tips Fuente de Internet	<1 %
34	www.ciudad-universitaria.com Fuente de Internet	<1 %
35	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
36	www.radiohc.cu Fuente de Internet	<1 %
37	campus.paho.org Fuente de Internet	<1 %
38	larix.ru Fuente de Internet	<1 %
39	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
40	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
41	www.salud.gob.sv Fuente de Internet	<1 %
42	acta-ape.org Fuente de Internet	<1 %

43	economis.com.ar Fuente de Internet	<1 %
44	idicap.com Fuente de Internet	<1 %
45	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	revistas.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	www.europarl.europa.eu Fuente de Internet	<1 %
50	www.paho.org Fuente de Internet	<1 %
51	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 10 words
 Excluir bibliografía Activo