INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA ENCUESTA PARA NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA GUARDERÍA FAMILIAR GRUPAL

- **No incluya en el formulario de la encuesta a los niños que van a su guardería antes o después de la escuela.**
- **Los intervalos entre las dosis de la vacuna deben estar de acuerdo con los Programas de vacunación recomendados por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) para personas de 0 a 18 años.**

Campo 1 **Número total de niños**: ingrese la cantidad **total** de niños menores de 1 año, incluso los bebés.

Campo 2 **Niños sin registro de vacunación**: ingrese el número de niños que **no** tienen un registro de vacunación ni otra prueba de inmunización en su expediente. **No contabilice a los niños sin registro de vacunación en los campos 5 a 11. No contabilice en este campo a los niños con exenciones médicas o religiosas.**

Campo 3 **Exención médica**: ingrese el número de niños que tienen una exención médica de un doctor autorizado para ejercer la medicina en el estado de Nueva York.

Campo 4 **Exención religiosa**: ingrese el número de niños que tienen una declaración escrita y firmada de un padre o tutor legal que los exime de la vacunación debido a creencias religiosas y que ha sido aprobada por la guardería.

* **Campo 5** **Difteria, tétanos y tosferina (DTaP)**: ingrese el número de niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna DTaP para su edad. Los niños que comienzan la serie de vacunas a tiempo deben recibir dosis a los 2, 4 y 6 meses. Para los niños que están atrasados o que han comenzado tarde, consulte, en el paquete de la encuesta, el *Programa de vacunación para personas de 4 meses a 18 años que comienzan tarde o que tienen más de 1 mes de retraso*.

* **Campo 6** **Poliomielitis**: ingrese el número de niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna contra la poliomielitis (IPV u OPV) para su edad, o que han presentado evidencia serológica de inmunidad a los 3 serotipos de la enfermedad. Los niños que comienzan la serie de vacunas a tiempo deben recibir dosis a los 2, 4 y 6 hasta 18 meses. Para los niños que están atrasados o que han comenzado tarde, consulte, en el paquete de la encuesta, el *Programa de vacunación para personas de 4 meses a 18 años que comienzan tarde o que tienen más de 1 mes de retraso*.

* **Campo 7** **Haemophilus influenzae tipo B (Hib)**: ingrese el número de niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna Hib para su edad. Los niños que comienzan la serie de vacunas a tiempo deben recibir dosis a los 2, 4 y 6 meses. Para los niños que están atrasados o que han comenzado tarde, consulte, en el paquete de la encuesta, el *Programa de vacunación para personas de 4 meses a 18 años que comienzan tarde o que tienen más de 1 mes de retraso*.

* **Campo 8** **Hepatitis B**: ingrese el número de niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna contra la hepatitis B para su edad o que hayan presentado evidencia serológica de inmunidad a la enfermedad. Los niños que comienzan la serie de vacunas a tiempo deben recibir dosis al nacer, entre el 1.º mes y los 2 meses y entre los 6 y 18 meses. Para los niños que están atrasados o que han comenzado tarde, consulte, en el paquete de la encuesta, el *Programa de vacunación para personas de 4 meses a 18 años que comienzan tarde o que tienen más de 1 mes de retraso*.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA ENCUESTA PARA NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA GUARDERÍA FAMILIAR GRUPAL (continuación)

Campo 9 **Enfermedades neumocócicas**: ingrese el número de niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna contra las enfermedades neumocócicas según la edad. Consulte la tabla de la vacuna PCV en el paquete de la encuesta.

Campo 10 **Vacunación completa:** ingrese el número de niños que reúnen todos los requisitos de los campos 5 a 9. Aquellos que se contaron en el campo 2 no deben contarse en el campo 10. La cantidad en el campo 10 no puede ser mayor que ninguna cantidad en los campos 5 a 9.

Campo 11 **En proceso**: ingrese el número de niños que no están vacunados apropiadamente para su edad, pero sí vacunados con al menos la primera dosis de cada serie de vacunas obligatorias y tienen citas apropiadas para su edad para completar la serie de acuerdo con el programa para ponerse al día de ACIP.

*** Vacunas combinadas**: los niños inoculados con vacunas que combinan más de un componente, como la MMR (sarampión, paperas y rubéola), MMRV (sarampión, paperas, rubéola y varicela), DTaP/Hib (difteria, tétanos, tosferina y Haemophilus influenzae tipo b), Dtap/IPV/Hib (difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis y Haemophilus influenzae tipo b) y hepatitis B/DTaP/IPV (hepatitis B, difteria, tétanos, tosferina y poliomielitis) deben contarse como vacunados en cada columna separada de sarampión, paperas, rubéola, varicela, DTaP, Hib, poliomielitis y hepatitis B.