



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD**  
**FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento del esquema de vacunación y cumplimiento en madres de niños  
menores de 1 año en un centro materno infantil de Lima, 2026

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

**Presentado por:**

**Autora:** Palacios Chanduvi, Dina Sarai


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-3339-9332>

**Asesora:** Mg. Paniora Allca, Nancy

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7694-824X>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/03/2026</b>

Yo, Palacios Chanduvi Dina Sarai egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE LIMA, 2026” Asesorado por la docente: Mg. Paniora Allca Nancy, DNI N° 40186944 , ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7694-824X>, tiene un índice de similitud de (20) veinte % con código oid: **14912:564136117** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....  
 Firma de autor  
 Dina Sarai Palacios Chanduvi  
 DNI: 47110611



.....  
 Firma  
 Nancy Paniora Allca  
 DNI: 40186944

Lima, 08 de Marzo del 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/03/2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

### **Justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 7 %**

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por el Lic. Palacios Chanduvi Dina Sarai. Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 20 % de similitud total, de los cuales un 7% corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

#### **Análisis del Contenido Revisado**

##### **Resumen del Trabajo:**

Se identificó que el 3% de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general del estudio y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

##### **Plantillas Utilizadas:**

- **Redacción de objetivos:** Los objetivos fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.
- **Diseño Metodológico:** De igual manera, el diseño metodológico fue redactado siguiendo una estructura predeterminada. Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

##### **Conclusión:**

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución. No obstante, se han tomado medidas correctivas, como la revisión y reformulación de secciones específicas para reducir la similitud sin afectar la calidad ni la rigurosidad del contenido académico.

Atentamente

Mg Nancy Paniora Allca

JURADO:

PRESIDENTE: Dr. José Gregorio Molina Torres

SECRETARIO: Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello

VOCAL: Mg. Gael Camos Truyenque

**DEDICATORIA:**

A mi familia, por estar siempre a mi lado, apoyándome en cada paso de mi camino. A mi esposo, por ser mi roca, mi compañero de vida y mi apoyo incondicional. A mis hijas(o) por ser mi fuente de motivación, mi razón de ser y mi todo. Este logro es de ustedes, porque sin su amor, apoyo y comprensión, no habría sido posible. Los amo con todo mi corazón.

**AGRADECIMIENTO:**

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de mi camino. Gracias por darme la sabiduría y perseverancia necesarias para completar este proyecto de investigación. A mi familia, les agradezco su apoyo incondicional y motivación constante. Su amor y respaldo han sido fundamentales para mi éxito profesional. Gracias por creer en mí y estar siempre a mi lado.

## RESUMEN

Las vacunas son consideradas una de las más grandes herramientas de la salud pública para contrarrestar, erradicar y prevenir muchas enfermedades que pueden causar daños en la salud de la población, especialmente en los niños. Sin embargo, un gran porcentaje aún no tiene acceso a ellas y muchas veces el factor predominante es el bajo nivel de conocimiento de parte de los progenitores, por lo que, es necesario enfatizar en la labor educadora de enfermería para que se pueda cumplir con el esquema de vacunación. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento del esquema y cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026. **Metodología:** Será un estudio básico aplicado, que empleará el método deductivo-hipotético, como empleará el análisis número se convierte en un estudio cuantitativo, no experimental, observacional y de corte transversal. La población estará conformada por madres de niños menores de 1 años que son atendidos en el C.M.I. y que cumplen con los criterios de selección. La técnica utilizada será la encuesta: para la recolección de datos se utilizará 2 instrumentos validados. Para el análisis estadístico se utilizará el programa SPSS versión 26.0 y los hallazgos se presentarán en tablas y gráficos. Se hará uso del coeficiente de correlación de Spearman (Rho) para evaluar la relación entre las variables y validar la hipótesis del estudio determinando si se confirma o rechaza.

**Palabras clave:** Conocimiento, esquema de inmunización, vacunación

## ABSTRACT

Vaccines are regarded as one of the most significant tools in public health for controlling, eradicating, and preventing numerous diseases that may cause harm to the population's health, particularly among children. However, a substantial proportion of individuals still lack access to immunization services, and in many cases, the predominant factor is parents' limited level of knowledge. Therefore, it is essential to emphasize the educational role of nursing professionals to ensure compliance with the vaccination schedule. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge regarding the vaccination schedule and compliance among mothers of children under one year of age attending the Maternal and Child Health Center of Lima, 2026. **Methodology:** This will be an applied basic research study employing the hypothetical–deductive method. Given that numerical analysis will be conducted, the study will adopt a quantitative approach. It will be non-experimental, observational, and cross-sectional in design. The population will consist of mothers of children under one year of age who receive care at the Maternal and Child Health Center and meet the established selection criteria. The survey technique will be used, and data will be collected through two validated instruments. Statistical analysis will be performed using SPSS version 26.0. Findings will be presented in tables and graphs. Spearman's rank-order correlation coefficient (Rho) will be applied to assess the relationship between the variables and to test the study hypothesis, determining whether it is accepted or rejected.

**Keywords:** Knowledge, Immunization Schedule, Vaccination

# ÍNDICE

DEDICATORIA: .....	i
AGRADECIMIENTO: .....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1. Planteamiento del problema .....</b>	<b>1</b>
1.2.    Formulación del problema .....	4
1.2.1.    Problema general.....	4
1.2.2.    Problemas específicos .....	4
1.3.    Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1    Objetivo general.....	4
1.3.2    Objetivos específicos .....	4
1.4.    Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica .....	5
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica .....	5
1.5.    Limitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>7</b>
2.1.    Antecedentes .....	7
2.2.    Bases teóricas.....	12
2.2.1    Dimensión nivel de conocimiento del calendario de vacunación .....	12
2.2.2    Tipos de conocimientos .....	13
2.3.    Formulación de hipótesis .....	17

2.3.1.	Hipótesis general.....	17
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	18
<b>3.</b>	<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1	Método de investigación.....	19
3.2.	Enfoque de la investigación.....	19
3.3.	Tipo de investigación.....	19
3.4.	Diseño de la investigación.....	19
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	20
3.6.	Variable y operacionalización.....	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1.	Técnica.....	22
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3	Validación.....	22
3.7.4	Confiabilidad.....	23
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9.	Aspectos éticos.....	23
<b>4.</b>	<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>25</b>
4.1.	Cronograma de actividades.....	25
4.2	Presupuesto.....	26
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>27</b>
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	35
	Anexo 2: Instrumento 1.....	37
	Anexo 3: Instrumento 2.....	41
	Anex 4: Formato de Consentimiento Informado.....	43

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2023 reveló que cerca de 14,5 millones de niños en todo el mundo se quedaron sin ninguna vacuna. Durante ese año aproximadamente el 83% de los niños recibió la primera dosis de la vacuna contra el sarampión, una cifra considerablemente menor al 86% registrado en 2019 (1). Aunque la inmunización es ampliamente contemplada como una de las mejores herramientas para salvaguardar la salud pública, millones de niños siguen sin acceso a ella. En los años previos a la pandemia, la cobertura vacunal se había estabilizado y no mostraba mejoras sustanciales en algunas áreas. Las interrupciones causadas por esta crisis sanitaria, junto con la sobrecarga de los programas de vacunación en 2020 y 2021, generaron importantes retrasos en la aplicación de vacunas. Los datos de 2023 indican que los niveles previos a 2019 aún no han sido recuperados (2).

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) más de la mitad de los niños y niñas sin vacunar viven en los 31 países con contextos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables, donde los niños y niñas son especialmente vulnerables a enfermedades prevenibles debido a las perturbaciones y la falta de acceso a la seguridad, la nutrición y los servicios de salud (3).

La disminución de las tasas de vacunación infantil en América Latina y el Caribe podría atribuirse a una variedad de factores. Entre ellos, los desastres naturales, los conflictos violentos, los procesos de urbanización, la inestabilidad social y política, así como los movimientos migratorios, han intensificado las desigualdades existentes. La disparidad del gasto público en salud en la región y la reducción de la inversión en algunos países, han dejado a las comunidades marginadas con un acceso limitado a servicios de atención primaria de salud de calidad, informó la OMS y UNICEF (4).

El Perú ha sido reconocido por contar con uno de los programas de vacunación más completo del continente, el mismo que cuenta con 18 vacunas, que previenen 28 enfermedades evitables mediante vacunación. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES ) 2023 revelo que el 62,1%,de niños menores de 36 meses en Perú completaron su esquema de vacunación ,lo que representa un aumento de 7 puntos porcentuales respecto a 2022, pero aún sin lograr el nivel de cobertura recomendado por la OMS de 90 a 95%. Está limitada cobertura está relacionada a los años de pandemia que llevaron a la interrupción de servicios y al aislamiento social, pero también a las dificultades para acceder a los servicios de salud especialmente en las comunidades rurales (5).

Cada año, la vacunación previene aproximadamente 3 millones de muertes. Al vacunarse, no solo se protege la persona que recibe la vacuna, sino también quienes la rodean. Aunque los recién nacidos cuentan con cierta inmunidad al momento de nacer, esta disminuye rápidamente, por lo que es fundamental vacunarlos a tiempo, siguiendo el calendario establecido. Cumplir con estas fechas es clave para preservar la inmunidad de los niños y reducir el riesgo de que contraigan enfermedades. (6).

Según ENDES en niños/as menores de 15 meses, en 24 departamentos del PERÚ se observaron incrementos en las coberturas de vacunación entre los años 2022 y 2023. Los avances más significativos se observaron en Lambayeque (al pasar de 55,6% a 75,7%), Loreto (al pasar de 47,1% a 64,1%), Puno (al pasar de 43,2% a 57,2%), Huancavelica (al pasar de 68,7% a 81,3%) y Tumbes (al pasar de 74% a 86,3%). Es de preocupación que a pesar de los avances observados se mantengan bajas coberturas de vacunación en Puno, Loreto, Amazonas, Madre de Dios, Pasco, Cajamarca, y Ucayali, por debajo del 70%. Llama la atención la reducción observada en la cobertura de vacunación en La Libertad y Cajamarca (7).

Como la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) de Lima Norte a nivel local logró proteger a 28601 niños (as) que representa un 7088%. Logrando una considerable cobertura es el distrito de Ancón de 126,8%, seguido del distrito de Comas con un 72,5%, siendo el distrito con menor

porcentaje es el de Santa Rosa llegando a 63% llegando a ser el distrito en riesgo (8). El Centro Materno Infantil Juan Pablo II tiene una población para el año 2024 de 37065 habitantes de los cuales 443 son menores de 1 año (9), hasta el primer trimestre se han coberturado con 3 dosis de neumococo un total de 10,34 %, SPR 10,59 % y varicela 10,59 % niños.

En resumen, las vacunas representan una forma segura e inteligente de activar la respuesta del sistema inmunológico sin provocar la enfermedad. Nuestro cuerpo tiene un sistema de defensa con la capacidad de recordar infecciones pasadas; por ello, una vez que se han administrado una o varias dosis de una vacuna particular, adquirimos protección contra esa enfermedad, muchas veces durante años, décadas o incluso de por vida. Esa es precisamente la razón por la cual las vacunas son tan efectivas: en lugar de tratar una enfermedad una vez que se presenta, su función principal es prevenir que lleguemos a enfermar (10)(11).

Las madres de familia y/o apoderados juegan un rol importante en el proceso de vacunación, ellos juegan un rol clave asegurando de que los niños completen el esquema de vacunación recomendado ya que su participación activa garantiza que los niños reciban protección necesaria contra enfermedades prevenibles, los mismos que deben estar bien informados sobre los beneficios y riesgos de las vacunas para tomar decisiones acertadas. Sin embargo, la falta de conocimiento puede llevar a la madre a creer en mitos o información falsa sobre las vacunas, lo que puede influir en su decisión de no vacunar (12)(13).

En cuanto al problema, se ha observado que en el Centro Materno Infantil (CMI) Juan Pablo II, las madres de los niños que son atendidos tienen conocimientos bajos sobre las vacunas y su importancia; lo que se traduce en un gran número de niños que no tienen su esquema de vacunación completo. Por lo que, es necesario investigar los factores que están influyendo para tomar medidas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión inmunizaciones nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?

¿Cuál es la relación entre vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?

¿Cuál es la relación entre reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación entre la dimensión inmunizaciones del nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

Identificar la relación entre vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

Identificar la relación entre reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La investigación es relevante desde el punto de vista teórico porque aborda la relación entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento del mismo en madres de niños menores de 1 año, variables fundamentales en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y en la reducción de la morbimortalidad infantil.

Se sustenta principalmente en la teoría de “Promoción de la Salud” de Nola Pender, misma que plantea que en la adopción de conductas saludables influyen los factores conceptuales y perceptuales. Por tanto, esta investigación permitirá fortalecer el sustento teórico sobre la influencia de los factores cognitivos en las conductas preventivas de salud de los niños.

### **1.4.2. Metodológica**

La investigación es relevante metodológicamente porque se desarrollará aplicando el método científico como base para la construcción del conocimiento. Se utilizará un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal. Asimismo, se emplearán instrumentos estructurados para medir el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación, lo que permitirá obtener resultados objetivos y verificables.

### **1.4.3. Práctica**

Desde el punto de vista práctico, la investigación permitirá identificar el nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, lo que

contribuirá al diseño de estrategias educativas orientadas a fortalecer la promoción de la salud y mejorar las coberturas de inmunización. Entre las estrategias se consideran sesiones educativas, consejería personalizada y material informativo, con la finalidad de optimizar la protección de los niños menores de un año.

## **1.5. Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Se desarrollará entre los meses de junio de 2025 a febrero de 2026.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio tendrá lugar en el Centro Materno Infantil “Juan Pablo II”, en la jurisdicción de Lima Metropolitana, específicamente en la DIRIS LIMA NORTE, distrito de Los Olivos.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Madres de niños menores de 1 año que acuden al C.M.I.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Guano E. y su equipo (14) realizaron en 2024 en Ecuador un estudio para determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la vacunación infantil entre los usuarios de un centro de salud pública. El estudio tiene un diseño observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Los pacientes que asistieron al servicio de vacunación del Centro de Salud Tipo C “Velasco Ibarra” en Machala constituyeron la población objetivo de esta investigación. Los datos se recopilaron desde el 21 de febrero hasta el 8 de marzo del mismo año. De las 100 madres encuestadas, 91 poseían educación secundaria o superior. Aunque el 91% de los participantes demostró tener un buen conocimiento sobre las vacunas, solo el 59 % cumplía con el esquema de vacunación recomendado. Asimismo, el 95 % indicó seguir adecuadamente las recomendaciones postvacunales brindadas por el personal de enfermería para el cuidado infantil. Los autores concluyen que el cumplimiento de la madre en acudir con su hijo a la vacunación y el conocimiento sobre su importancia disminuye los costos que demandan los servicios de salud.

Bernal y su equipo (15) en el 2022 en México realizaron un estudio cuyo objetivo fue examinar la posible relación entre la duda materna sobre la vacunación y el cumplimiento del esquema en niños menores de cinco años. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional, en este estudio participaron 75 madres. Los hallazgos revelaron que únicamente el 21 % seguía de manera completa el

calendario de vacunación, mientras que el 26 % lo hacía parcialmente y un 5 % mostraba una adherencia deficiente. Si bien se identificaron diversos grados de indecisión y niveles de cumplimiento, no se halló una correlación significativa entre estas variables. No obstante, se evidenció que tanto el nivel de escolaridad como el grado académico de las madres tienen un impacto significativo en la adherencia al esquema de vacunación. En resumen, el estudio concluyó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la indecisión frente a las vacunas y el cumplimiento vacunal en los menores.

Contreras y colaboradores (16) durante el año 2021 en México, investigaron la relación entre el conocimiento de las madres sobre vacunación y su actitud hacia el cumplimiento del esquema de vacunación en hijos menores de cinco años. La investigación se clasificó como observacional, descriptivo, de corte transversal con un componente correlacional. Un total de 84 madres participaron en el estudio. Los resultados indicaron que, a pesar de que la mayoría de las madres (63,1 %) tenía un conocimiento intermedio sobre vacunas, una gran mayoría (97,6 %) mostraba un comportamiento adecuado en cuanto a la vacunación. El análisis estadístico mostró una correlación significativa sobre vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación, con un coeficiente de 0,547 y un valor P altamente significativo  $p = 0,000$ . Los investigadores concluyeron que existe relación entre las variables de estudio, por lo tanto, a mayor conocimiento sobre las vacunas mayor actitud de aceptación.

Farías y su equipo (17) en 2021 llevaron a cabo un estudio en Ecuador, para determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de dos años sobre la identificación y el manejo de los efectos adversos posteriores a la vacunación. El diseño del estudio fue descriptivo y transversal, con una muestra conformada por 50 madres

que formaron parte del estudio. Se exploraron variables como los tipos de reacciones postvacunales, el conocimiento sobre su manejo y las fuentes de información utilizadas para tratarlas. La fiebre fue el efecto adverso más común experimentado. Asimismo, se observó que la edad y el nivel educativo no fueron factores determinantes para identificar y manejar estos eventos, ya que la mayoría lo hizo de manera efectiva. En conclusión, las madres demostraron comprensión y manejo efectivo de las reacciones adversas, destacándose el rol clave del personal de enfermería como agente educativo que promueve prácticas adecuadas para su cuidado.

Soriano A. (18) llevó a cabo una investigación en 2021 en Ecuador para determinar el nivel de conocimiento de madres primigestas respecto al cumplimiento del esquema de vacunación. De enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo, no experimental de tipo transversal. Se seleccionaron 50 madres con hijos menores de 1 año y se aplicaron encuestas y cuestionarios diseñados para este propósito. Se encontró que el 48 % de las madres que participaron en el estudio eran adolescentes, el 57 % contaban con educación primaria y el 17 % eran analfabetas. Se evidenció que muchas madres no tenían información clara sobre cuándo y porqué se deben aplicar ciertas vacunas. Se encontró que el 71 % de los participantes había completado su esquema de vacunación, en contraste con el 29 % restante no lo había completado. En conclusión, las madres primerizas mostraron un conocimiento de nivel medio, poniendo de manifiesto la necesidad de intervenciones educativas por parte del personal de salud.

### **Nacionales**

Melgarejo y Arévalo (19) en el 2022 desarrollaron un estudio en San Juan de Lurigancho, que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de

conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo básico, correlacional y no experimental, y participaron 100 madres que respondieron a cuestionarios para recolectar información. Los hallazgos evidenciaron que, en relación con la variable nivel de conocimiento, el 22,0% de los participantes presentó un nivel bajo, el 50,0% alcanzó un nivel intermedio y el 28,0% obtuvo un nivel alto. En cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación, el 47,0% no lo cumple, mientras que el 53,0% sí cumple con lo establecido. A partir del análisis inferencial, se determinó la existencia de una relación directa y positiva entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación. Este resultado se sustenta en el coeficiente de correlación de Spearman ( $\rho = 0,706$ ), el cual indica una asociación de magnitud moderada. Asimismo, se evidenció significancia estadística ( $p = 0,000$ ), valor inferior al nivel de significancia establecido ( $< 0,01$ ).

Aguilar L. (20) en el 2022, desarrolló su estudio, en Comas, cuyo objetivo fue: “Encontrar la relación de los conocimientos de las madres acerca de la inmunidad y la ejecución del calendario de vacunas en infantes menores de un año“. Utilizando un método hipotético deductivo y un enfoque cuantitativo en una muestra de 56 madres de familia con niños menores de un año, aplicando un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre vacunación y una ficha de observación para determinar la ejecución del calendario de vacunas. Obteniendo como resultado la existencia de una significancia inferior a 0,05, además de un coeficiente Rho de Spearman de 0,913; lo que permitió concluir la existencia de un vínculo directo y positivo de los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunas.

Anto J. (21) en el año 2022, realizó su estudio en Comas cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años “. Estudio de enfoque cuantitativo y diseño correlacional con una muestra: 95 madres. Utilizando como técnica de muestreo la encuesta y los instrumentos utilizados fueron el cuestionario. Obteniendo como resultados: Se evidenció la asociación entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones: Existe asociación positiva baja entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación. La mayoría de las madres presentan un conocimiento bajo y medio sobre las vacunas y un no cumplimiento del calendario de vacunación.

Zare (22) en el año 2021 realizaron una investigación en Santa Anita que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021”. Estudio descriptivo correlacional de corte transversal, mediante la técnica de encuesta con una muestra probabilística de 120 madres. Aplicó un cuestionario y una lista de cotejo. El instrumento presenta buena validez y confiabilidad. El 56,7% de las madres presenta un nivel medio de conocimiento, el 37,5% tienen un conocimiento bajo y solo un 5,8% tienen un conocimiento alto, respecto al cumplimiento el 35,8% cumplen con el calendario de vacunas y el 64,8% no lo cumple; por lo que, se concluye que hay relación entre ambas variables.

Rengifo (23) en el año 2021 realizó su investigación en Iquitos que tuvo como objetivo” Hallar el vínculo del nivel de conocimiento sobre vacunas que tienen las madres con el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores 18 meses atendidos

en una IPRESS de Iquitos”. Aplicó un estudio científico, relacional de corte transversal, mediante la técnica de encuesta tomó una muestra probabilística de 71 madres. Aplicando un cuestionario de conocimiento sobre vacunas y una lista de cotejo sobre el cumplimiento. El instrumento presenta buena validez y confiabilidad. Como resultado de las 71 madres solo 23 de ellas cumplen con el calendario de vacunación 11 es decir que un 67,6% no cumple con el calendario de vacunas y respecto al conocimiento el 80,3% obtuvieron un conocimiento de nivel medio, el 16,9% un nivel alto; por lo tanto, la autora concluye que hay una relación entre ambas variables.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Dimensión nivel de conocimiento del calendario de vacunación**

#### **Definición del nivel de conocimiento**

Conjunto de informaciones que adquiere una persona gracias a la experiencia, dando descripciones casi precisas, mediciones refinadas; trascendiendo en hechos reales, produciendo nuevos hechos y de esa manera explicándoles (24).

El conocimiento es aquel punto de vista de aquella actividad con relación a la vida y la práctica, ayudando al hombre a transformar un cambio y a resolver cuestiones de la vida de la sociedad” (25).

Se puntualiza al conocimiento como, “hechos de detención de una heredad de aquel proceso de la mente más no de lo físico. La esencia y evidencia cuando es adquirido mediante los actos al reconocer el material de acción de la mente, este juicio importante, la persona lo alcanza como resultado de aquella aprehensión del elemento. El conocimiento

se puede lograr, comunicar, unir y compartir uno de otros, gracias a la comunicación para uno mismo y como para muchas personas” (26).

### **2.2.2 Tipos de conocimientos**

Conocimientos intuitivos: Conocimiento que se emplea día a día en la vida diaria, lo cual permite a la persona ingresar en este mundo donde se está rodeado de manera rápida (27).

Conocimiento científico: Se basa en suposiciones que se ponen a prueba para determinar su validez.

La investigación es apoyada por el conocimiento científico, ya que se analiza y se buscan explicaciones accesibles, de esa manera reconocer y continuar el camino para el logro de conclusiones (28).

Definición conceptual del conocimiento del calendario de vacunación

#### **Conocimientos cognitivos**

Vacuna: Es una preparación biológica compuesta por microorganismos vivos atenuados, inactivos o por partes de ellos, que al ser introducida en el cuerpo humano estimula la respuesta inmunitaria, permitiendo adquirir protección frente a diversas enfermedades (29).

Vacunación: Se refiere al conjunto de etapas que abarca desde la elaboración, transporte, conservación y distribución de la vacuna, hasta su preparación, manipulación y aplicación, incluyendo una fase previa de orientación educativa al receptor.

Inmunidad: es aquella suficiencia con el que cuenta los organismos para sostener y aguantar un ataque de virus y bacterias ajenos (30).

ESAVI: se define como todo acontecimiento clínico desfavorable que ocurre posterior a la administración de una vacuna y que puede estar relacionado tanto con el biológico aplicado como con el proceso de inmunización.

### **Definición de Términos Básicos**

El calendario de vacunación constituye una secuencia organizada y cronológicamente establecida para la administración de las diferentes vacunas aprobadas para la población peruana. Este instrumento normativo forma parte de las políticas públicas orientadas a la promoción de la salud y a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

El conocimiento sobre el esquema de vacunación abarca la comprensión de las vacunas requeridas y el momento adecuado para su administración en niños menores de un año, con el fin de lograr una protección óptima contra enfermedades prevenibles entre las cuales tenemos hepatitis B, BCG, neumococo, poliomielitis (IPV), rotavirus, difteria, tétanos, tos ferina e influenza tipo b (Hib).

Tarjeta de vacunación: Es un documento personal que registra las vacunas aplicadas de manera individual, el cual es presentado en cada control al centro de salud, permitiendo el registro adecuado de vacunas aplicadas que establece el Ministerio de Salud, para todo grupo etario (30)

### **Dimensión cumplimiento del calendario de vacunación**

El calendario de vacunas a niños menores de 1 año según el MINSA comprende la administración de los siguientes inmunobiológicos:

La vacuna BCG está indicada para su administración en el periodo neonatal. Se aplica en una dosis de 0,1 mL, preferentemente dentro de las primeras 24 horas de vida.

Para su aplicación, se debe verificar que el recién nacido tenga un peso igual o mayor a 2000 gramos. En el caso de lactantes menores de 12 meses que no hayan recibido la vacuna al nacer, se debe revisar la tarjeta o carné de vacunación y, de confirmarse la ausencia del biológico, proceder a su administración correspondiente.

La vacuna contra la hepatitis B se administra al recién nacido con un peso igual o superior a 2000 gramos, en dosis de 0,5 mL por vía intramuscular, preferentemente dentro de las primeras 12 horas de vida y hasta un máximo de 24 horas posteriores al nacimiento. El sitio anatómico recomendado es el tercio medio del muslo (músculo vasto externo). Para su aplicación se emplea jeringa descartable de 1 mL con aguja calibre 25 G x 5/8.

La vacuna pentavalente es una combinación que incluye células completas inactivadas de *Bordetella pertussis*, toxoides diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y el polisacárido conjugado de *Haemophilus influenzae* tipo b. Esta formulación permite brindar protección simultánea frente a cinco enfermedades inmunoprevenibles.

Vacuna Toxoide Difteria-Tétano Pediátrico (DT) está indicada en menores de un año según el esquema establecido. Se presenta en frascos multidosis que contienen 10 dosis (5 mL) en suspensión de aspecto blanco grisáceo. Se administra por vía intramuscular, respetando un intervalo de dos meses entre cada dosis, conforme al esquema nacional de vacunación

La vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo B (HIB) está formulada a base de un polisacárido capsular purificado que brinda protección frente a infecciones graves como la neumonía, meningitis y otitis media. Los lactantes deben recibir tres dosis administradas

a los 2,4 y 6 meses de edad, ambas mediante inyección en el musculo. Es importante destacar que debe respetarse un intervalo mínimo de dos meses entre ambas aplicaciones (30).

La vacuna inactivada contra la poliomielitis (IPV o Salk) es un biológico inyectable compuesto por poliovirus inactivados. Está indicada en lactantes a los 2 y 4 meses de edad, según el esquema nacional vigente. Se administra en dosis de 0,5 mL por vía intramuscular, en el tercio medio de la cara anterolateral del muslo (músculo vasto externo).

La vacuna contra el rotavirus es un biológico de administración oral que protege contra las infecciones causadas por este virus, principal agente etiológico de diarrea aguda grave en la infancia, la cual puede ocasionar vómitos intensos y deshidratación severa. Se administra a los 2 y 4 meses de edad, respetando un intervalo de dos meses entre la primera y segunda dosis, conforme al esquema de vacunación establecido.

### **Reacciones Post Vacunación:**

A nivel local, pueden manifestarse reacciones como dolor en el sitio de aplicación, eritema, edema e induración. En el ámbito sistémico, es posible la aparición de síntomas generales tales como malestar general, cefalea, fatiga e irritabilidad.

### **Cuidados postvacunales**

Una vez administrada la vacuna, es fundamental proporcionar información precisa sobre las estrategias que favorecen el alivio y el cuidado del bienestar del niño ante posibles reacciones postvacunales. Por ejemplo, se aconseja que el niño repose y evite esfuerzo físico después de recibir la vacuna. Además, no se recomienda aplicar masaje en el área donde se aplicó la vacuna, y se instruye sobre el uso adecuado de métodos físicos para el manejo de las molestias.

### **Contraindicaciones vacunables**

Las vacunas están contraindicadas en el caso que se haya presentado reacciones en dosis previas a la vacunación, en niños con inmunodeficiencia o inmunodeficiencia personal o en el núcleo familiar (32).

Para analizar el comportamiento de las madres en relación con la vacunación, es esencial aplicar la teoría de “Promoción de la salud” de Nola Pender, que ofrece una base teórica sólida para comprender los factores que influyen en sus decisiones y acciones. Aquí plantea que el comportamiento en salud, no solo depende de la ausencia de enfermedad, sino del deseo de aumentar el bienestar; esta teoría considera que existen factores personales, cognitivos y afectivos que influyen en las decisiones que las personas toman respecto a su salud. Desde este enfoque, el conocimiento de las madres sobre la vacunación de sus niños es un factor determinante en la adopción de conductas de promoción de la salud como cumplir con el esquema de vacunación (33).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026

Hi: Existe relación significativa entre la vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima,2026.

Hi: Existe relación significativa entre la reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de investigación**

Para la elaboración de este estudio se utilizó el método hipotético deductivo, donde la hipótesis sugerida por datos verdaderos aplica reglas de deducción comprobando así la eficacia o no de la hipótesis que se planteó (34).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque cuantitativo se empleará para recolectar información numérica objetiva y obtener resultados precisos. De esta manera, se recopilan y analizan datos cuantificables relacionados con diversas variables, enfocándose en el estudio de propiedades y fenómenos específicos (35).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio fue básica aplicada ya que va directamente a los inconvenientes de la población, se empleó el desarrollo entre la teoría y el producto; mediante los hallazgos se permitió dar soluciones ante la problemática (36).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Es no experimental observacional porque no ha recibido la intervención del investigador, la variable de estudio no será manipulada, de corte transversal debido a que la información será recolectada en un mismo momento, tiempo y lugar (37).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

El estudio tiene como población objetivo a madres con bebés menores de 1 año que reciben atención en el Centro Materno Infantil Juan pablo II.

#### **Muestra**

Para el presente estudio no fue necesario utilizar una fórmula de tamaño muestral debido a que solo fueron 80 madres de familia.

#### **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Madres con bebés de hasta 11 meses con 29 días de edad.
- ✓ Madres en el rango de edad de 18 y 45 años.
- ✓ Madres provenientes de diferentes regiones, tanto nacionales (costa, sierra, selva) como internacionales.
- ✓ Madres de diferentes niveles educativos.
- ✓ Madres que dieron su consentimiento informado y expresaron su voluntad de participar

de manera libre y consciente.

#### **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Madres con hijos que han superado los 12 meses de edad.
- ✓ Madres que rechazaron participar del estudio.

#### **Muestreo:**

Se aplicó un muestro por conveniencia eligiendo participantes según su accesibilidad.

### 3.6. Variable y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
V1 Nivel de conocimiento	Describe la cantidad y calidad de información que un individuo ha adquirido y comprendido respecto a un tema determinado, evidenciándose en su capacidad para recordar, explicar y aplicar dichos conocimientos (38)	Grado de conocimiento que poseen las madres sobre las vacunas, abarca su importancia, las enfermedades que previenen, edad en la que deben ser colocadas y los posibles efectos adversos secundarios (37).	Immunización  Vacuna administrada  Reacción postvacunal	Definición sobre vacunas.  Contraindicaciones de la vacunación  Importancia de las vacunas.  Vacunas administradas según edad  Reacciones postvacunales fiebre, dolor e hinchazón.  Cuidados postvacunales	Categoría – Ordinal  (Escala de Likert)	Alto (14-20) Medio (7-13) Bajo (0-6)
V2 Cumplimiento del calendario de vacunas	Expresa la adherencia al esquema de inmunización vigente, considerando la aplicación oportuna y completa de las dosis correspondientes según edad y normativa sanitaria establecida (39)	Es la secuencia cronológica de vacunas administradas sistemáticamente en un país o área geográfica, cada dato fue registrado en el carnet de vacunación (40).	Calendario de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BCG</li> <li>▪ Hepatitis B</li> <li>▪ Anti polio</li> <li>▪ Pentavalente</li> <li>▪ Neumococo</li> <li>▪ Rotavirus</li> <li>▪ Influenza</li> </ul>	Categoría Nominal (Dicotómica)	Cumple (10-14) No cumple (0-9)

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, un formato estructurado y ordenado utilizado principalmente en la investigación social para una recolección de datos más práctica y eficiente (39).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

**Instrumento 1:** En el caso de la variable nivel de conocimiento se hizo uso de un cuestionario, que consta de 20 ítems de los autores Gil (36) con una escala dicotómica de Correcto (1) e incorrecto (0), considerando las dimensiones: generalidades de la vacunación (8 ítems), enfermedades que previenen la vacuna (5 ítems) y efectos secundarios de las vacunas y cuidados post vacunación. (7 ítems).

**Instrumento 2:** Se utilizó una ficha de cotejo con 28 criterios para evaluar el cumplimiento del esquema de vacunación. Esta herramienta permitirá registrar mediante revisión documental, la información consignada en el carnet de vacunación de niños menores de un año. Con base a esta técnica, se verificara el cumplimiento o incumplimiento del calendario de vacunación establecido en la norma técnica N° 196 vigente del ministerio de salud (MINSa), proporcionando así una evaluación objetiva y conforme al estándar social.

#### **3.7.3 Validación**

En cuanto al nivel de conocimiento, la autora Gil en el año 2019 en el Perú validado por juicio de 5 expertos, con un valor  $p=0.0013$  En caso de cumplimiento del calendario

de vacunación variable, se procederá con la evaluación a través del calendario de vacunación del MINSA actual (37).

#### **3.7.4 Confiabilidad**

La consistencia interna del instrumento fue determinada por Gil mediante la aplicación del coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), obteniéndose un índice de confiabilidad de 0,81 en una prueba piloto realizada a madres de niños menores de dos años atendidas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa.

Respecto a la variable cumplimiento del esquema de vacunación, no se efectuó análisis de confiabilidad, debido a que la información fue recolectada a través de una ficha de cotejo orientada a verificar el cumplimiento del calendario de vacunación vigente establecido por el Ministerio de Salud del Perú.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento y análisis de los datos se realizará mediante el software estadístico SPSS versión 26.0. Los resultados obtenidos serán presentados a través de tablas y representaciones gráficas, acompañados de su respectiva interpretación, resaltando las posibles asociaciones entre las variables en estudio. Para el análisis inferencial, se aplicará el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), con la finalidad de determinar la existencia y magnitud de la relación entre las variables, lo que permitirá contrastar la hipótesis planteada y establecer su aceptación o rechazo.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Aspectos éticos:**

En este estudio se aplicaron los cuatro principios fundamentales de la bioética, los cuales guían la práctica profesional del enfermero y están contemplados en la normativa del colegio de enfermeros.

Respecto a **la autonomía**, se informó al Director del Centro Materno Infantil Juan Pablo II sobre los objetivos de la investigación, para que tuviera conocimiento del trabajo realizado. De este modo, las madres que acudieron al centro participaron voluntariamente en la encuesta, manifestando su consentimiento mediante la firma de un consentimiento informado virtual. Este documento deja claro que no hubo ninguna obligación para participar y que toda la información recopilada se utilizará de forma anónima y confidencial exclusivamente por el investigador (40).

El estudio se alinea con el principio **de beneficencia**, al proporcionar una base sólida para futuras investigaciones que promuevan el bienestar de las madres mediante la educación sobre vacunas y la adherencia al calendario de vacunación (40).

El **principio de no maleficencia** se garantizó al evitar causar cualquier daño psicológico o emocional a los participantes. Asimismo, se aseguró la confidencialidad de los datos, evitando su divulgación a terceros, dado que la finalidad del estudio es exclusivamente investigativa (40).

Por último, en relación con **la veracidad**, el trabajo reconoce debidamente a los autores cuyas formulaciones se utilizaron, actuando con honestidad en todo el proceso de investigación, lo que incluye la presentación fiel de los resultados obtenidos (40).

Todos los participantes aceptaron de forma voluntaria participar en la investigación, previa firma del **consentimiento informado**.



#### 4.2 Presupuesto

CONCEPTOS	SUB TOTAL S/.	TOTAL S/.
<b>GASTOS CORRIENTES</b>		1500.00
Asesoría	1000.00	
Personal de Apoyo	500.00	
<b>ESTUDIO DE GABINETE</b>		1050.00
Materiales de Oficina	400.00	
Materiales de Cómputo	150.00	
Impresiones de Material	350.00	
Encuadernaciones	150.00	
<b>TRABAJO DE CAMPO</b>		1800.00
Pasajes	1000.00	
Hospedaje	300.00	
Viáticos	400.00	
Movilidad local	100.00	
<b>GASTOS INDIRECTOS</b>		435.00
Varios	435.00	
<b>TOTAL</b>		<b>4785.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la inmunización [Internet]. 2024 [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. OMS. La pandemia de COVID-19 causa el mayor retroceso ininterrumpido de la vacunación en treinta años [Internet]. Paho.org. 2022 [citado el 21 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2022-pandemia-covid-19-causa-mayor-retroceso-ininterrumpido-vacunacion-treinta-anos>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Los niveles mundiales de inmunización infantil se estancan en 2023, lo que deja a muchos sin una protección vital [Internet]. 2024 [citado el 9 de invierno de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023>
4. UNICEF. La vacunación infantil en América Latina y el Caribe registra el mayor descenso mundial de la última década [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/la-vacunaci%C3%B3n-infantil-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso>
5. UNICEF. Las vacunas salvan vidas [Internet]. 2024 [citado el 9 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/las-vacunas-salvan-vidas>
6. Ministerio de Salud. Qué es una vacuna [Internet]. gov.pe. 2024 [citado el 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: Avances y desafíos en la vacunación en población de niños adolescentes y gestantes y

- adultos mayores [Internet]. 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-28/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-vacunacion-2023-2024-aprobado-25062024v20.pdf>
8. Dirección de Redes Integradas de Lima Norte. Análisis de situación de salud [Internet]. 2022. [citado el 19 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5330653/4777692-analisis-de-situacion-en-salud-asis-2022.pdf>
  9. Sistema geoespacial de las redes integradas de salud [Internet]. GEORIS. 2024 [citado el 9 de otoño de 2024]. Disponible en: <https://geominsa.minsa.gob.pe/geominsaportal/apps/webappviewer/index.html?id=7358ce1c142846e2bc5df45964303bcd>
  10. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. 2024 [citado el 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
  11. Cómo funcionan las vacunas [Internet]. Portal Europeo de Información sobre Vacunación. 2024 [citado el 21 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://vaccination-info.europa.eu/es/acerca-de-las-vacunas/como-funcionan-las-vacunas>
  12. Responsabilidad De Los Padres De Familia Es Llevar A Sus Hijos A Vacunar [Internet]. gob.pe. 2022 [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regiontacna-dre/noticias/762688-responsabilidad-de-los-padres-de-familia-es-llevar-a-sus-hijos-a-vacunar>

13. Ruhul M, Saman S. 5 ways for a father to support child immunization [Internet]. Unicef.org. 2021 [citado el 21 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/indonesia/parenting-village/health/stories/5-ways-father-support-child-immunization>
14. Guano E. Maza A. Reyes E. Conocimientos, actitudes y prácticas de vacunación en menores de 5 años. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet] 2024 [Consultado el 22 de junio de 2024] 8(3). Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i3.12056](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12056)
15. Bernal B, Guerrero R, Vega H, Silva M. Relación entre la indecisión a vacunas de la madre y el esquema de vacunación del niño menor de 5 años. Duazary [Internet]. 2022 [citado el 18 Marzo de 2022];19(1):38-4. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4488>
16. Contreras-Miranda M, López-Mora G, López-Orozco G, Vázquez-Hernández S, Ibarra-Estela M, Fernández-Mozo M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 ante el esquema de vacunación. Rev. Med Forense [internet] 2022 [Consultado 2023 ene 1]; 7 (1): 39 – 55. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103542>
17. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre el manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Rev Cuba Med 45 Gene Integr [Internet] 2021 [Consultado 2023 ene 2]; 37 (1): e1248. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100015)
18. Soriano A. Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, comuna Buena Fuente, 2021. La Libertad: Universidad Estatal Península de

Santa Elena, 2021; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6573>

19. Melgarejo Zorrilla, L. E., & Arévalo, M. R. (2022). Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 2501-2521. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.3696](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3696)
20. Aguilar L. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol” – 2022. [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8146>
21. Anto J. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021. Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH); 2022. [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/708>
22. Zare A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Tesis para optar por el título de licenciado en enfermería]. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV\\_Zare\\_Castillo\\_Ana\\_Luz\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Rengifo G. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 18 meses en una IPRESS de Iquitos 2021. [Tesis para optar por el título de licenciado en enfermería]. Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1622/GLADYS%20RENGIFO%20GARCIA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Bunge M. La Ciencia, su método y su filosofía. 72  
[https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf?fbclid=IwAR1HXRKc2kS9FbnmZq7UtVwDOXKBlZYiHcSyaTBCYi3P-Fo3KMYZ-inHvw](https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf?fbclid=IwAR1HXRKc2kS9FbnmZq7UtVwDOXKBlZYiHcSyaTBCYi3P-Fo3KMYZ-inHvw).
25. Rossental M. Qué es la teoría marxista del conocimiento.  
[https://esfops.files.wordpress.com/2013/07/que\\_es\\_la\\_teor%C3%ADa\\_del\\_conocimiento.p?fbclid=IwAR3k7U33DzNhi\\_N1hQLsb4HwGL2KKZ22n3KhlqwGZcpTp71SKNaS6hH1JcY](https://esfops.files.wordpress.com/2013/07/que_es_la_teor%C3%ADa_del_conocimiento.p?fbclid=IwAR3k7U33DzNhi_N1hQLsb4HwGL2KKZ22n3KhlqwGZcpTp71SKNaS6hH1JcY), 2014, Ediciones Quinto Sol S.A. - México.
26. Pinillas A. Conocimiento de la Interacción Humana. [En línea] 3era Edición Nueva Iberoamericana.  
[http://www.bdigital.unal.edu.co/50829/1/08941065.2015.pdf?fbclid=IwAR14dEf6LHog5R8J\\_ps4eOCfJL8E2RaB2sx5S2ycdHeQavYWOpHfbGiDQ2s](http://www.bdigital.unal.edu.co/50829/1/08941065.2015.pdf?fbclid=IwAR14dEf6LHog5R8J_ps4eOCfJL8E2RaB2sx5S2ycdHeQavYWOpHfbGiDQ2s).
27. Romero M. Los 13 tipos de conocimientos y sus características. [En línea] Lifeder.com  
 Disponible en: <https://www.lifeder.com/tipos-deconocimiento/?fbclid=IwAR3ar0K5vAKOWOMxWxegpm5CIU9gsSGmJpgYqQ67Ogrdj5CNgXterY0Sy-c>.
28. MINSA. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. 1 de agosto de 2018, NTS N° 141- MINSA/2018/DIIESP, Vol. R.M N° 719.
29. World Health Organization. *Vaccines and immunization: What is vaccination?* WHO; 22 Oct 2025 [cited 2026 Feb 20]. Available from: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

30. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. Norma técnica de Inmunización. [Online]; 2018 [Citado 2022 Mayo 10]. Disponible en:<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
31. Rodriguez A. Perez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento [Internet]. Revista Escuela de Administración de Negocios, num.82, 2017, pp. 1-26. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
32. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodologia dela investigacion Revision Tecnica [Internet]. 2011. Disponible desde: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf).
33. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health Promotion in Nursing Practice. 8va ed. Boston: Pearson; 2021.
34. Sánchez T. Vacunación según el programa ampliado de inmunizaciones - PAI. [En Línea] Tarjeta de Vacunación. [https://vacunacionmgc.blogspot.com/2015/05/carnetde-vacunacion.html?fbclid=IwAR3Vs5QUo1X2Cq3lNi3V7oo3zmw13Me5Xw23256ki8BOWIN7\\_QOj-goqQh0](https://vacunacionmgc.blogspot.com/2015/05/carnetde-vacunacion.html?fbclid=IwAR3Vs5QUo1X2Cq3lNi3V7oo3zmw13Me5Xw23256ki8BOWIN7_QOj-goqQh0).
35. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
36. Voo JYH, Lean QY, Ming LC, Md Hanafiah NH, Al-Worafi YM, Ibrahim B. *Vaccine Knowledge, Awareness and Hesitancy: A Cross Sectional Survey among Parents Residing at Sandakan District, Sabah. Vaccines.* 2021;9(11):1348.

37. Hadjipanayis A. *Compliance with vaccination schedules. Hum Vaccin Immunother.* 2019;15(4):1003–1004.
38. Gil M. Efectividad de una intervención educativa en madres sobre el conocimiento de la importancia de la vacunación. Centro de Salud Medalla Milagrosa 2019. Universidad César Vallejo; 2019.
39. Setia MS. Methodology series module 3: Cross-sectional studies. *Indian J Dermatol.* 2020;65(3):261-264.
40. Beauchamp TL, Childress JF. *Principles of biomedical ethics.* 8th ed. New York: Oxford University Press; 2019.

# **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026	<p><b>Problema General</b> 1 ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?</p> <p><b>Problema específico</b> PE1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión inmunizaciones nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?</p>	<p><b>Objetivo General</b> 2. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.</p> <p><b>Objetivo específico</b> OE1. Identificar la relación entre la dimensión inmunizaciones del nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026</p> <p>OE2. Identificar cual es la relación entre vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> 3. Existe relación entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> HE1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el cumplimiento en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026</p> <p>HE2 Existe relación significativa entre vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima,2026.</p>	<p><b>Variable independiente</b> : Nivel de conocimiento del esquema de vacunación</p> <p><b>Dimensiones:</b> Inmunización Vacuna administrada Reacción postvacunal</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Cumplimiento del esquema de vacunación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tipos de investigación</li> <li>Básica aplicada</li> <li>Diseño de investigación</li> <li>Cuantitativa No experimental</li> <li>Población y muestra</li> <li>Madre de niños menores de 1 año</li> </ul>

---

PE3. ¿Cuál es la relación entre reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026?

OE3. Identificar cuál es la relación entre reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

HE3. Existe relación significativa entre reacción postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil de Lima, 2026.

**Dimensiones:**

Hvb  
Bcg  
Pentavalente  
Neumococo  
Rotavirus  
Ipv  
Influenza

---

## Anexo 2: Instrumento 1

### CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Estimada madre de familia el siguiente cuestionario tiene el objetivo de conocer el nivel de conocimiento de la madre sobre el esquema de vacunación, por tal motivo se le pide que responda con total sinceridad, recuerde que no hay respuesta mala, solo se busca recolectar información.

Indicación: Marque con una x la respuesta que usted crea correspondiente.

Datos generales:

1. Edad: .....años.

2. Grado de instrucción

Analfabeta ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

3. Ocupación:

Ama de casa ( ) Trabajador dependiente ( ) Trabajador independiente ( )

#### CONOCIMIENTOS SOBRE GENERALIDADES DE LA VACUNACIÓN

##### 1. Las vacunas son:

- a. Preparados que se le aplican a un niño enfermo para mejorar sus defensas.
- b. Preparados que contienen virus o bacterias para mejorar las defensas de los niños contra una enfermedad.
- c. Preparados obtenidos de virus y bacterias que se aplican a todos los niños.
- d. Preparados que contienen virus o bacterias que mejoran el crecimiento y desarrollo del niño.

##### 2. Las vacunas se deben colocar a:

- a. Personas sanas.
- b. Personas enfermas
- c. Personas sanas y enfermas
- d. A niños, adolescentes, gestantes y ancianos.

##### 3. ¿Por qué las vacunas son importantes?

- a. Porque previenen enfermedades.
- b. Porque cura las enfermedades.
- c. Porque alivia las enfermedades.
- d. Porque ayuda al crecimiento del niño.

##### 4. A su criterio, ¿Qué puede ocurrir si un niño no se vacuna?

- a. Se puede enfermar y contagiar a otros niños.
- b. No crece porque tiene bajas defensas.

- c. No crece lo suficiente y se enferma continuamente.
- d. Crece, pero no llega a la talla ni al peso adecuado.

**5. ¿Cuándo considera que un niño está protegido de las enfermedades?**

- a. Cuando se coloca la primera dosis de las vacunas.
- b. Cuando cumple con todas las vacunas de acuerdo a su edad.
- c. Cuando se vacunó al nacer.
- d. Cuando tiene la mayoría de las vacunas.

**6. ¿Cuál es la edad ideal para colocarse la primera vacuna?**

- a. Al mes de nacido.
- b. A la semana de nacido.
- c. El mismo día del nacimiento.
- d. Al año de su nacimiento.

**7. Un niño no debe vacunarse si:**

- a. Si está resfriado.
- b. Si está tomando vitaminas.
- c. Si es alérgico a la penicilina
- d. Cuando tiene fiebre

**8. A su criterio, ¿Debería guardar el carnet de vacunación?**

- a. No, porque solo se utiliza cuando es niño.
- b. No, porque queda la información en la historia clínica del centro de salud.
- c. Si, porque lo piden para matricularlo en el jardín.
- d. Sí, porque guarda la información de todas las vacunas colocadas desde el nacimiento.

**CONOCIMIENTOS DE ENFERMEDADES QUE PREVIENEN LA VACUNA**

**9. ¿Qué enfermedad previene la vacuna rotavirus?**

- a. Papera.
- b. Las diarreas.
- c. Varicela.
- d. Sarampión.

**10. ¿Qué enfermedad protege la vacuna neumococo?**

- a. Poliomielitis.
- b. Tos convulsiva.
- c. Fiebre amarilla
- d. Neumonía, otitis media, septicemia

**11. ¿Qué enfermedad previene la vacuna BCG?**

- a. Hepatitis A
- b. Tuberculosis infantil, meníngea
- c. Neumonías.
- d. Tos ferina.

**12. ¿Qué enfermedades previene la vacuna pentavalente?**

- a. Tuberculosis, neumonía, tétanos, varicela, sarampión
- b. Tos ferina, difteria, tétanos, influenza tipo B y hepatitis B.
- c. Tos ferina, diarreas, hepatitis A, neumonías y paperas
- d. Sarampión, fiebre amarilla, difteria, rotavirus e influenza tipo B.

**13. ¿Qué enfermedades previene la vacuna SPR?**

- a. Rotavirus, sarampión y varicela.
- b. Sarampión, rubéola y parotiditis.
- c. Sarampión, rotavirus y parotiditis.
- d. Rotavirus, rubéola y parotiditis.

**CONOCIMIENTOS EN EFECTOS SECUNDARIOS DE LAS VACUNAS Y CUIDADOS POST VACUNACIÓN.**

**14. ¿Cuáles son las reacciones adversas más comunes de las vacunas?**

- a. Fiebre, náuseas y dolor.
- b. Fiebre, dolor, irritabilidad, enrojecimiento en zona de aplicación.
- c. Fiebre, dolor en zona de aplicación y náuseas
- d. Fiebre, llanto persistente, falta de apetito.

**15. Después de la vacunación de su niño o niña usted debe:**

- a. Ir inmediatamente a su casa porque se pondrá irritable.
- b. Darle paracetamol porque tendrá fiebre.
- c. Quedarse en sala de espera para detectar alguna reacción severa.
- d. Frotar la zona de aplicación de la vacuna para aliviar el dolor.

**16. Después de vacunar a su niño que cuidados debe tener en casa**

- a. Tomar la temperatura y evitar tocar el lugar donde se colocó la vacuna.
- b. Darle paracetamol según indicación.
- c. Colocar una crema para el dolor en el lugar donde se colocó la vacuna.
- d. Bañarlo y darle de lactar para que esté tranquilo.

**17. Si su niño presenta fiebre después de vacunarlos ¿Qué cuidados debe realizar en casa?**

- a. Bañarlo con agua fría, ponerle ropa ligera y darle ibuprofeno.
- b. Tomar la temperatura, bañarlo con agua caliente y darle paracetamol.
- c. Tomar la temperatura, bañarlo con agua templada o darle paracetamol.
- d. Bañarlo con agua caliente, ponerle ropa ligera y colocar paños tibios en la frente.

**18. Si su niño presenta fiebre alta por más de 3 días después de la vacuna ¿Qué debe hacer?**

- a. Darle paracetamol según indicación.
- b. Darle de lactar todo el tiempo que pueda.
- c. Llevarlo al centro de salud más cercano.
- d. Bañarlo con agua templada y ponerle ropa ligera.

**19. Si su niño está irritable después de la vacunación ¿Qué debe hacer?**

- a. Frotar la zona de aplicación de la vacuna para disminuir el dolor.
- b. Llevarlo a pasear para distraerlo
- c. Darle de lactar a demanda y favorecer un ambiente agradable
- d. Darle paracetamol para el malestar.

**20. Si su niño presente enrojecimiento en la zona de aplicación de la vacuna, usted debe:**

- a. Colocar una crema desinflamante.
- b. Colocar paños fríos y limpios en la zona de aplicación.
- c. Manipular la zona de aplicación.
- d. Colocar una crema hidratante

### Anexo 3: Instrumento 2

#### FICHA DE COTEJO DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

La siguiente ficha de cotejo tiene el objetivo de conocer el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación. Indicación: Marque con una x la respuesta que usted crea correspondiente

N°	Ítems	Si	No
<b>Recién nacido</b>			
1	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)		
2	1 dosis de vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)		
<b>2 meses</b>			
3	1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)		
4	1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)		
5	1ra dosis Vacuna contra Rotavirus		
6	1ra dosis Vacuna Neumococo		
<b>4 meses</b>			
7	2da dosis Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib)		
8	2da dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)		
9	2da dosis Vacuna contra Rotavirus		
10	2da dosis Vacuna Neumococo		
<b>6 meses</b>			
11	3ra dosis Vacuna Pentavalente		
12	1ra dosis Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)		
13	1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica		

<b>7 meses</b>			
14	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica		

Fuente: Minsa.

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/953516/ESQUEMA\\_DE\\_VACUNACIONES\\_PEDIATRICAS\\_2022.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/953516/ESQUEMA_DE_VACUNACIONES_PEDIATRICAS_2022.pdf)

**Anex 4: Formato de Consentimiento Informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo....., identificada con DNI°.....A través del presente documento expreso mi voluntad a participar en la investigación, titulado: Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Centro Materno Infantil Juan Pablo II 2024.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la información que todo lo vertido en el instrumento será solo y exclusivamente para los fines de la investigación en mención, además confió que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confidencialidad.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Los Olivos, ... de.....de 2026




# 20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-18	1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-22	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	1%
5	Internet	repositorio.unac.edu.pe	1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-03	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-31	<1%
9	Internet	repositorio.uch.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-09-09	<1%