



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE 18 MESES A 4 AÑOS EN UN
C.S. DEL CALLAO, 2024

FACTORS ASSOCIATED WITH NON-COMPLIANCE WITH THE VACCINE
SCHEME IN MOTHERS OF CHILDREN AGED 18 MONTHS TO 4 YEARS IN
H.C. IN CALLAO, 2024

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTOR

BRENDA VALERIA CERNA TENORIO

ASESOR

ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA – PERÚ

2025

JURADO

Presidente: DRA. IVONNE ELIZABETH JARA ROMERO

Vocal: MG. HUGO ROLANDO CAMPOS CORONEL

Secretario: MG. YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

Fecha de Sustentación: 21 de octubre del 2025

Calificación: APROBADO

ASESOR DE TESIS

ASESOR

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

Departamento académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-2380-627X

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación, en primera instancia a Dios por darme la fortaleza para seguir adelante y permitirme llegar a cumplir una de mis metas más anheladas. A mis padres, por la educación, apoyo y consejos que supieron brindarme, por el gran sacrificio que hicieron y continúan haciendo cada día. A mi hermano, por estar presente durante todos estos años y animarme a continuar con perseverancia. A mi familia, por la paciencia y comprensión que me tuvieron y a cada persona que creyó en mí y fue parte de este proceso.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiar mis pasos en este camino hasta cumplir con mis objetivos trazados y finalmente llegar a concluir mi formación académica.

Agradezco a mi familia, en especial a mis padres por su apoyo incondicional, el cariño, la comprensión y el esfuerzo que me brindaron a lo largo de la carrera.

A mi asesora, Dra. Roxana Obando Zegarra, a quien siempre le estaré agradecida por sus sabios consejos, tiempo, apoyo, preocupación y dedicación brindada durante todo el proceso de elaboración de la investigación.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por ser el alma mater de mi formación profesional, por proporcionarme una impecable educación y a sus docentes, por compartirme sus saberes y experiencias, los cuales siempre tomaré en cuenta para ser una mejor profesional.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Investigación autofinanciada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La investigadora declara no tener conflicto de intereses. Las referencias bibliográficas utilizadas en el estudio fueron respectivamente citadas.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	CERNA TENORIO BRENDA VALERIA

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autor del trabajo titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE 18 MESES A 4 AÑOS EN UN C.S. DEL CALLAO, 2024** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	OBANDO ZEGARRA ROXANA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **22%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3405477798**; fecha de entrega: **10-11-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 10 de noviembre del 2025.**

Firma del asesor
N° DNI: 09382595
ORCID: 0000-0003-2380-627X



TABLA DE CONTENIDOS

Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	12
2.1. Objetivo General	12
2.2. Objetivos Específicos	12
III. Material y métodos	13
3.1. Diseño del estudio	13
3.2. Población	13
3.3. Muestra	13
3.4. Procedimientos y técnicas	14
3.5. Aspectos éticos del estudio	16
3.6. Plan de análisis	17
IV. Resultados	18
V. Discusión	22
VI. Conclusiones	28
VII. Recomendaciones	29
VIII. Limitaciones del estudio	30
IX. Referencias Bibliográficas	31
Anexos	

Resumen

La vacunación protege contra enfermedades inmunoprevenibles en los primeros años de vida, cuando no se cuenta con defensas suficientes para contrarrestarlas. Por eso es fundamental seguir el esquema nacional establecido. **Objetivo:** Determinar los factores que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao, 2024. **Material y método:** Estudio de enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental y de alcance descriptivo correlacional. La muestra fue 201 madres de niños con edades de 18 meses a 4 años. Para recopilar los datos, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para la variable factores y para la variable incumplimiento se empleó la técnica de revisión documental y como instrumento la lista de cotejo, ambos validados con un V de Aiken de 0,93 y un Kuder Richardson de 0,71; para la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba estadística chi cuadrado. **Resultados:** Los factores sociodemográficos en los que se encontró relación significativa en el incumplimiento son: grado de instrucción, ocupación y estado civil, para los factores cognitivos: Conocimiento sobre el número de refuerzos de la APO y consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño y para los factores institucionales: El tiempo de atención, siendo p valor menor a 0,05 para cada uno. **Conclusiones:** Existen ciertos factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años.

Palabras clave: Esquemas de inmunización, vacunas, factores sociodemográficos.

Abstract

Vaccination protects against vaccine-preventable diseases in the first years of life, when there are insufficient defenses to counteract them. Therefore, it is essential to follow the established national schedule. **Objective:** Determine the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children from 18 months to 4 years in the H.C. Previ - Callao, 2024. **Material and method:** Study with a quantitative, cross-sectional, non-experimental and correlational descriptive scope. The sample was 201 mothers of children aged 18 months to 4 years. To collect the data, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument for the factors variable and for the non-compliance variable the documentary review technique was used and the checklist as an instrument, both validated with an Aiken V of 0,93 and a Kuder Richardson of 0,71. To verify the hypothesis, the chi-square statistical test was used. **Results:** The sociodemographic factors that were found to be significantly related to non-compliance were: educational level, occupation and marital status; for cognitive factors: Knowledge about the number of APO boosters and the consequences of not administering the MMR vaccine to the child; and for institutional factors: Length of care, with a p value of less than 0.05 for each. **Conclusions:** There are certain sociodemographic, cognitive and institutional factors that are associated with non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children aged 18 months to 4 years.

Keywords: Immunization schedules, vaccines, sociodemographic factors

I. Introducción

La población infantil a nivel mundial abarca aproximadamente 1500 millones para el 2021 (1), y según datos de UNICEF para América Latina y el Caribe, existe un total de 188 millones de niños, niñas y adolescentes que residen en esta parte del mundo para el año 2020 (2). A su vez, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú, refiere que en los primeros 6 meses del 2021, el Perú tenía 9 millones 652 mil de población infantil y adolescentes, de los cuales el 34.2% tenían edades oscilantes entre 0 a 5 años (3).

La población infantil, a medida que van creciendo y desarrollándose, se exponen a distintos agentes patógenos y virales que pueden ingresar a su organismo y comprometer su salud produciendo diferentes enfermedades que pueden ser prevenibles por vacunas; es aquí donde es importante la aplicación de las vacunas a este grupo poblacional para permitir reforzar su sistema inmune, dado que, son muy vulnerables a enfermarse.

En ese sentido, el rango de edad para empezar con las inmunizaciones está en los primeros años, dado que, los niños carecen de defensas inmunes para protegerse de las enfermedades, por lo que son más propensos a contraerlas.

A partir de lo mencionado, el rol de la enfermera es importante porque debe informar a los padres sobre actividades necesarias para la prevención de enfermedades, en especial a los niños, quienes para mantenerse más protegidos deben seguir el esquema de vacunación que está implementado para su edad según la normatividad del país. Un estudio de Zabalegui, A. (4) menciona a la enfermera como un nexo entre el equipo sanitario, el paciente y su propia familia, para lo cual utiliza la

promoción de la salud.

En función de ello, se toma en cuenta el modelo de promoción de la salud mencionado por la teórica Nola Pender, donde menciona que el profesional de enfermería asume un rol fundamental en el fortalecimiento de la conducta saludable en la población y son determinadas por factores individuales, experiencias previas, creencias personales y condiciones del entorno social. Esta perspectiva adquiere especial relevancia en el ámbito materno infantil, donde la promoción de prácticas preventivas, como la inmunización, contribuye significativamente al bienestar y la salud futura de la madre y su niño (5).

La integración de este modelo teórico permite comprender que la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante la vacunación, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona, es una estrategia que ayuda a activar y reforzar el sistema inmune de las personas, de manera que, el organismo pueda contrarrestar la aparición de enfermedades (6). Para el caso de los niños es fundamental, por lo que, se requiere de un abordaje integral y humanizado donde el profesional de enfermería actúe como facilitador del cambio, respetando los procesos de adaptación materna y promoviendo una colaboración activa y consciente en la toma de decisiones vinculadas a la salud familiar.

Actualmente, existen vacunas que han ayudado a mitigar y hasta a erradicar diversas enfermedades que, con el paso del tiempo, fueron apareciendo. Por ello es importante que todos puedan acceder a ellas y respeten los esquemas de vacunación ya establecidos para sus respectivos rangos de edad, debido a que, aporta un beneficio y protección con respecto al organismo, evitando así la morbimortalidad

ocasionadas por enfermedades prevenibles.

Pese a esto, los procesos de vacunación se han visto afectados por distintos factores, siendo uno de ellos que las madres de estos niños no llegan a seguir adecuadamente con el esquema de vacunación, ya sea, por su escaso conocimiento sobre las vacunas, dificultades para acudir al establecimiento de salud para vacunar a sus hijos, la cantidad de hijos, la edad, nivel de instrucción o el contexto en donde residen; así como otros posibles factores que se irán revelando en el presente estudio para el cual se ha observado que los niños con edades de año y medio hasta los 4 años que asisten al centro de salud no han estado siguiendo con su programa de vacunación de manera adecuada.

En cuanto al alcance de vacunación a nivel mundial, la OMS, indica que en el 2020 fue de un 83% mientras que en el año 2019 se pudo ver un porcentaje mayor, 86%. (7).

Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA) registró para el año 2019 que un 65.9% de niños de 18 meses fueron vacunados con la 2da dosis de la vacuna contra el sarampión paperas y rubéola; en comparación con el año 2023 donde disminuyó a un 54%. De igual manera para la 2da dosis de la vacuna contra Difteria-Pertussis-Tétanos se registró que un 59.9% de niños de 4 años fueron vacunados en 2019 y en 2023 descendió a un 47.9%, con respecto a la 2da dosis de la vacuna Antipolio oral se le aplicó a un 54.8% de niños de 4 años en 2019 y a un 46.3% en 2023, a nivel nacional (8). Sin embargo, para el año 2024 la vacuna Antipolio oral solo se le es administrada a los niños de 4 años siendo sólo esta su dosis de refuerzo (9).

Por otro lado, para los niños menores de 18 meses, se registró un mayor porcentaje

de niños que se aplicaron las vacunas correspondientes a esta edad tanto en el año 2019 como en el 2023 (8).

Por ello, se identificó que la mayoría de los porcentajes en cuanto a vacunas para los niños de 18 meses a 4 años son menores, en comparación a los porcentajes de los niños menores de 18 meses, para lo cual se debe reforzar la vacunación en esta edad.

Así mismo, se pudo identificar que para 2019, el Callao presentaba un 12.4% en la cobertura de vacunas y en 2021 presentó un 10.9% (7). En el mismo año, para el Centro de Salud Previ, se evidenció que un porcentaje del 39% de niños de 4 años no fueron vacunados con la vacuna de la DPT y un 10.4% de niños de 18 meses no fueron vacunados con la vacuna SPR. En cuanto a la vacuna contra la influenza, se evidenció que un 24.8% de niños no se la aplicaron (10).

Existen investigaciones con las mismas variables que se presentan en este estudio, como las siguientes:

Vallejo, R. (11) en su estudio sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años, estudio descriptivo, con el objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad de un subcentro de la ciudad de Guayaquil, menciona que el 34% de los encuestados tenían edades entre 26 y 35 años, teniendo como conclusión que las edades de los cuidadores que no asistían se asociaban con el incumplimiento.

En la investigación, de tipo descriptivo correlacional, realizada por Alegría, S. (12)

en un centro de atención temporal primaria Brisas del Huallaga en Tingo María, sobre los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asistieron a dicho centro de salud y se observó que el 54% de las madres que presentaban un incumplimiento tenían edades de 15 a 25 años y un 48% de ellas tenía un grado de escolaridad a nivel primario, concluyendo que el factor social que influye en la falta de cumplimiento es la edad y el grado de instrucción.

Atanacio, R. y Gomez, R. (13) en su análisis, de tipo descriptivo, factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida Huancayo – 2021, se encontró que la ocupación puede estar asociada al incumplimiento, ya que, el 46.67% de estas madres son amas de casa. .

Cañas, B. y Hernandez, R. (14) señalan en su estudio, de tipo descriptivo, llevado a cabo en el centro de salud Polígono IV, sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años y con el objetivo de determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en dicha población, que el 26% de las mamás que no cumplen con el calendario de vacunas, refiere que el tiempo que esperan es inadecuado y el 8% no tiene conocimiento sobre la protección de enfermedades.

Huañacari, G. (15) en su investigación, de tipo descriptivo, acerca de los factores

relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en un C.S. de Independencia, teniendo como objetivo determinar los factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en esta población, se menciona que el 37% de las madres indica que algunas veces el personal de salud señala la fecha de la próxima vacunación siendo este un factor institucional con el que se encontró relación respecto al incumplimiento.

La Real Academia Española (RAE) define como factores, aquellos aspectos que influyen o causan que se desarrolle un hecho (16).

En relación a los factores sociodemográficos, son aquellos que dan una perspectiva de una situación social en el cual se brindan datos superficiales de una persona (17), entre ellos podemos encontrar el lugar de procedencia, la edad, el nivel de instrucción, la ocupación, el estado civil y el tiempo que le toma llegar al Centro de Salud. Estos factores llegan a tener importancia dentro del estudio, debido a que, pueden influir en las conductas, percepciones y decisiones de las personas en cuanto a la aplicación de las vacunas, e identificarlos facilitará la creación de estrategias efectivas de promoción y prevención en salud de acuerdo con sus necesidades, lo que puede permitir mejorar la cobertura de vacunación.

En cuanto a los factores institucionales, pueden definirse como los componentes que están vinculados a la administración y estructura de una institución los cuales beneficiarán o no a que se lleve a cabo una actividad en ella (18). En el caso del presente estudio, dentro de los factores institucionales se pueden considerar la razón por la que no se vacunó al niño, información sobre la vacuna, el tiempo de espera para ser atendido, el tiempo de atención por parte del personal de salud, la fecha de

vacunación y la disponibilidad de vacunas (12).

Los factores cognitivos pueden conceptualizarse como la idea o los saberes previos que un individuo tiene acerca de un tema, para el tema pueden considerarse; los beneficios de las vacunas. inicio de la vacunación, protección de la vacuna SPR, 1er refuerzo de la vacuna DPT, protección de la vacuna Antipolio Oral, reacciones adversas de las vacunas (19).

Asimismo, se entiende como incumplimiento, a la falta de obediencia o el inadecuado acatamiento que se da de una norma o resolución (20).

Con respecto a las inmunizaciones, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que son el medio por el que los individuos se vuelven inmunes a una enfermedad infecciosa a través de la colocación de las vacunas (21) y según UNICEF, los niños que están vacunados tienen un mejor rendimiento académico y se encuentran mejor preparados y protegidos ante las enfermedades inmunoprevenibles, no obstante, aún hay un bajo nivel de vacunación (22).

De acuerdo con lo mencionado por el MINSA, las inmunizaciones son procesos por los cuales un individuo desarrolla una renuencia y fortaleza frente a enfermedades transmisibles a través de la aplicación de vacunas (9).

Asimismo, en relación a las vacunas refiere que; estas son preparaciones que se administran para estimular los anticuerpos y proteger a quienes se las hayan aplicado, de algunas enfermedades, ya que, el sistema inmunológico de una persona vacunada procede a generar anticuerpos como si estuviera frente al virus o bacteria causante de la enfermedad, con la diferencia de que el agente infeccioso inoculado

mediante las vacunas es atenuado, es decir, no evoluciona la enfermedad pero sí previene al cuerpo ante este (23).

El esquema de vacunación infantil, establecido y aceptado por el Ministerio de Salud del Perú, en la Norma Técnica de Salud NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022, permite identificar las vacunas que correspondientes al niño, las cuales están ordenadas según edades de los menores; como es el esquema de vacunas para niños menores y mayores de 5 años (9), para lo cual es importante cumplirlos para proteger a los niños.

En el caso de niños de 18 meses a 4 años, el esquema de vacunación del MINSA indica las siguientes vacunas: 1er refuerzo de vacuna difteria, tétano y pertusis (DPT), una dosis de refuerzo de vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV), 2da dosis de vacuna sarampión, paperas, rubéola (SPR) a los 18 meses. A los dos años, 1 dosis de la vacuna de influenza pediátrica. A los 3 años, 1 dosis de la vacuna de influenza adulto y a los 4 años 1 dosis al año de la vacuna de influenza adulto, 2da dosis de refuerzo de la vacuna de la DPT y la una dosis de refuerzo de la vacuna antipolio oral (APO) (9).

Siguiendo con la vacuna de la DPT, esta ayuda a prevenir enfermedades como la difteria, tétano y pertusis o tos ferina (24). En tanto a la vacuna antipolio, es aquella que previene la enfermedad de la poliomielitis (25), en la vacuna antipolio inactivada, el virus está muerto y la vacuna antipolio oral, el virus está vivo atenuado y actualmente el número de refuerzos que se le administra al niño con APO es 1 a los 4 años (9).

La vacuna SPR, protege de enfermedades como el sarampión, paperas y rubéola,

asimismo puede prevenir problemas de gravedad como la ceguera o neumonía (26). Y con respecto a la vacuna contra la influenza, la OPS refiere que esta vacuna con virus atenuado tiene el objetivo de brindar protección a la población contra la gripe y su agravamiento (27). A su vez, el MINSA define a la influenza, también llamada gripe estacional, como una enfermedad contagiosa producida por un virus que perjudica las vías respiratorias, algunos tipos son el virus de la influenza AH1N1, influenza tipo B e influenza AH3N2 (28).

Teniendo en cuenta el esquema de vacunas para niños menores de 5 años y los conceptos de las vacunas, se espera que las madres analicen las ventajas que estas aportan a sus hijos, de manera que, debido a su rol como tal actúen en pro de obtener el mejor estado de salud para sus hijos mediante sus cuidados.

De acuerdo con lo expuesto, se formuló la siguiente pregunta:

¿Qué factores se asocian al incumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao, 2024?

En la actualidad se cuenta con un calendario con vacunas para niños menores de 5 años, el cual detalla con precisión cuáles son las vacunas que debe tener el niño y en qué momento de su vida se les debe proporcionar. Sin embargo, todavía se puede encontrar a algunas personas que no siguen este esquema, se retrasan en el mismo o no lo cumplen como debería ser correcto; en ese sentido, es necesario y relevante la participación del profesional de enfermería para promover y fortalecer los procesos de vacunación, a través de una información que convenza a la población de los beneficios de las vacunas.

Como aporte teórico, este estudio pretende conocer los factores que puedan asociarse al incumplimiento del calendario de vacunas para niños de 18 meses a 4 años, puesto que, a pesar de toda la información y promoción acerca de las vacunas que se otorga, aún se pueden encontrar esquemas de vacunas infantiles incompletos.

Es por ello que, el tema del presente estudio, a su vez, tiene relevancia práctica y metodológica para la profesión de enfermería porque pretende servir de apoyo en cuanto a la promoción de la vacunación con estrategias que puedan ayudar a incrementar la misma teniendo en cuenta los factores que contribuyan al incumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 18 meses a 4 años y a su vez realizar un seguimiento a las madres de estos niños con el apoyo de la tecnología como medio de comunicación entre los profesionales enfermeros y las mismas para incentivarlas a asistir al establecimiento de salud para la administración de las vacunas correspondientes a sus hijos en las fechas establecidas.

A su vez, esta investigación pretende generar un aporte social, ya que, se realizará en beneficio de los niños que tengan edades entre los 18 meses a 4 años. De manera que las madres puedan conocer los factores por los cuales se ha visto involucrado la aceptación del esquema de vacunación infantil establecido para sus menores hijos y motivarlas a cumplir con el mismo, así como también informarles las ventajas que les brinda a los niños y sus familias el hacerlo correctamente. Asimismo, el estudio pretende servir de aporte a quienes realicen otras investigaciones acerca de las inmunizaciones en niños de 18 meses a 4 años y los factores que puedan asociarse a su incumplimiento según el esquema de vacunas ya establecido para esas edades.

Se tomó en consideración las siguientes hipótesis:

H0: Existen factores que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunación infantil de las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao.

H1: No existen factores que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunación infantil de las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao.

II. Objetivos

2.1. Objetivo General

- Determinar los factores que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao, 2024.

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociodemográficos e institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao.
- Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao.
- Identificar el incumplimiento del esquema de vacunación en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ - Callao.

III. Material y métodos

3.1. Diseño del estudio

La investigación corresponde a un nivel básico, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, de diseño no experimental y de alcance descriptivo correlacional, puesto que, se describen los factores que se encontraron relacionados al a la falta de cumplimiento de las madres respecto al calendario de vacunación infantil.

3.2. Población

El estudio tuvo una población integrada por las madres de niños de 18 meses a 4 años del Centro de Salud Previ, ubicado en el Callao, que comprende 415 madres con niños en este rango de edad. Para ello, se han considerado los siguientes criterios de selección:

- Criterios de inclusión:
 - Madres que pertenezcan a la jurisdicción que abarca el Centro de Salud Previ.
 - Madres mayores de 18 años.
 - Madres que acepten formar parte del estudio a través de la firma voluntaria del consentimiento informado.
- Criterios de exclusión:
 - Madres que tengan alguna dificultad con la comunicación.
 - Madres con hijos menores de 18 meses y mayores de 5 años.

3.3. Muestra

La muestra estuvo constituida por 201 madres de niños con edades entre 18 meses

y 4 años de edad quienes sean mayores de 18 años, pertenezcan a la jurisdicción que abarca el C.S. Previ. Para su cálculo se aplicó la fórmula para población finita, estableciendo un rango de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, así como un porcentaje esperado de respuesta del 50% ($p = 0.5$). El muestreo fue probabilístico y de tipo aleatorio simple.

- Definición operacional de variables:

- Variable independiente: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas; se entienden como los aspectos que pueden causar o influir sobre el cumplimiento adecuado del esquema de vacunación (17). Estos elementos pueden llegar a ser una limitación para el cumplimiento del calendario de vacunas.
- Variable dependiente: Incumplimiento del esquema de vacunación infantil; se entiende como la falta o el inadecuado acatamiento que se da sobre las inmunizaciones establecidas en el esquema o calendario de vacunación para los niños menores de 5 años, respetando las edades en las que les corresponden (21).

3.4. Procedimientos y técnicas

Procedimientos para la recolección de datos

En un primer momento

Esta investigación fue inscrita en la unidad de investigación, ciencia y tecnología de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; luego se presentó el trabajo al Comité Institucional de Ética en Investigación para la aceptación del estudio.

En un segundo momento

Una vez obtenida la aprobación, se gestionó el permiso con el médico jefe del C. S. Previ y una vez otorgado, se procedió a coordinar con la jefa del área designada a inmunizaciones para identificar a las madres con niños de 18 meses a 4 años que están a la espera del área de Crecimiento y Desarrollo o del área de inmunizaciones para invitarlas a participar del estudio. En el horario establecido por el C. S. Previ para estas áreas, de 8:00 a.m. a 6 p.m. durante 10 semanas.

En un tercer momento

Se invitó a las madres a la sala de espera, se procedió a explicarles y entregarles el consentimiento informado para que sea brindado de manera voluntaria, luego se aplicaron los instrumentos como es el cuestionario y la lista de chequeo para el esquema de vacunación, que tomó un tiempo de 10 a 15 minutos.

Técnicas para la recolección de datos

Para recopilar la información de la variable factores se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario que tiene 3 dimensiones: Factores sociodemográficos; con 6 ítems, factores cognitivos; con 6 ítems y factores institucionales; con 6 ítems y para la variable incumplimiento se hizo uso de la técnica de revisión documental y como instrumento una lista de cotejo en la que se detallan las vacunas correspondientes al niño de entre 18 meses y 4 años según su edad, de acuerdo a la Norma Técnica de Salud NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022.

Los instrumentos fueron creados por la investigadora, los cuales fueron sometidos a pruebas de validez y confiabilidad.

En relación a la validez de los instrumentos, se realizó a través de juicio de expertos, para lo cual se usó el formato de validación de la universidad Peruana Cayetano Heredia; tomando en cuenta a 10 jueces expertos, en este caso enfermeras del área de inmunizaciones y de crecimiento y desarrollo.

Para el cuestionario se realizó la prueba V de Aiken, teniendo como resultado 0.93, siendo el instrumento válido. Y para la lista cotejo se obtuvo como resultado 1.00 con la prueba V de Aiken, interpretándose como instrumento válido.

Por otro lado, la confiabilidad se realizó mediante la prueba piloto a una población con características semejantes a la población de estudio, analizándose los resultados de 40 madres de una comunidad del Sector I - Bocanegra y se utilizó el Kuder Richardson que tuvo valor de 0.71, interpretándose como un instrumento de confiabilidad aceptable.

3.5. Aspectos éticos del estudio

- Principio de Autonomía: Se respetó la confidencialidad de los datos de las madres y el esquema de vacunas de los niños de 18 meses a 4 años, los cuales fueron recolectados mediante el cuestionario y la lista de cotejo luego de que las madres dieran su consentimiento voluntario para su participación.
- Principio de Beneficencia: El beneficio es para los niños que no siguen con el esquema de vacunación, puesto que, el profesional de enfermería pudo reconocer los factores que se pueden atribuir al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de los niños de 18 meses a 4 años, de manera que puedan implementarse estrategias que incrementen la colocación de las vacunas en estas edades.

- Principio de No maleficencia: Los datos obtenidos por parte del investigador a través de los instrumentos, no perjudicó ni perjudicará la intimidad e integridad de las madres ni de sus niños.
- Principio de Justicia: La investigación aporta al cuidado de los niños, de manera que se den a conocer los factores por los cuales las madres no cumplen con el programa de vacunas ya establecido para ellos y reforzar los procesos de vacunación para proteger a los niños de 18 meses a 4 años de enfermedades inmunoprevenibles.

3.6. Plan de análisis

La recopilación de datos se realizó una vez validados los instrumentos; posteriormente, toda la información obtenida fue organizada y sistematizada en una base de datos en el programa Excel versión 2303, permitiendo un almacenamiento ordenado y seguro de los mismos para el análisis estadístico. La presentación de resultados se hará mediante uso de tablas y para la comprobar la hipótesis se usó la prueba estadística chi cuadrado a través del programa IBM SPSS Statistics versión 30.

IV. Resultados

En el presente estudio, se identificó una asociación entre determinados factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunas.

En la tabla 1 se revelan los datos sociodemográficos de las madres y en relación al origen, el 65% presentan incumplimiento al esquema de vacunas y son originarias de la Costa, mientras que un 7% son de la Sierra y tampoco siguen con el esquema de vacunación, en tanto en la edad se halló que el 34 % de las mamás no cumplen el esquema de vacunas de sus niños y sus edades están entre 32 y 39 años, así como un 36% de las que cumplen con el esquema de vacunación tienen edades entre 25 y 31 años. Para el grado de instrucción, el 59% que incumple con el esquema de vacunas sólo tiene secundaria y 4% tiene primaria; en cuanto a ocupación el 42% de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunas son amas de casa y el 40% de las mismas trabajan como empleadas, por su parte, el 62% que si cumplen con el esquema también son amas de casa. El 58% de las madres son solteras y no cumplen con el esquema, contrariamente del 26% y 39% de las madres que sí lo cumplen, son casadas y convivientes, respectivamente. El tiempo que les toma acudir al Centro de Salud, el 73% de madres que presentan un incumplimiento respondió que era de 10 a 19 minutos, sin embargo, existe un 10% que mencionó tomarse de 30 a 40 minutos. Los factores sociodemográficos en los que se encontró relación significativa con el incumplimiento al esquema de vacunas son: grado de instrucción, ocupación y estado civil siendo su p valor de cada uno menor a 0,05.

En la tabla 2 se presentan los factores cognitivos de las madres sobre las vacunas,

se encontró que 88% de las que no cumplieron con el esquema de vacunas en relación a beneficios de estas, consideran que refuerzan el sistema inmune y el 85% que cumplen con el esquema respondieron lo mismo; en relación al número de refuerzos de la APO que se le da al niño actualmente el 46% de las madres que no completaron el esquema contestaron que eran 2 y el 14% contestó que eran 3. En cuanto a la consecuencia de no aplicar a su niño la vacuna SPR, el 60% que no cumplen con el calendario de vacunación contestaron que era la debilidad crónica y sólo un 15% respondió que era la ceguera a diferencia de las madres que sí cumplieron, un 33% respondieron que es la ceguera.

En relación a la edad de aplicación del primer refuerzo de la vacuna DPT al niño, se muestra que un 50% de las madres que incumple con el calendario de vacunación respondió que se le aplicaba a los 18 meses y 39% de las madres que sí cumplen respondió que la aplicación era a los 2 años. En tanto las consecuencias que puede traer no vacunar al niño contra la poliomielitis, el 73% de las madres que presentaron incumplimiento del esquema de vacunación y el 76% de las madres que sí lo cumplieron ambas respondieron que era la parálisis: finalmente en relación a las reacciones adversas que presentan las vacunas, se observa que el 86,5% de las madres que incumplen con el esquema de vacunas tuvo como respuesta al dolor y enrojecimiento en la zona, respuesta que tuvo, de la misma manera, el 85% de las madres que sí siguen con el calendario de vacunas de sus niños.

Los factores cognitivos en los que se encontró una asociación estadísticamente significativa con el incumplimiento son: conocimiento sobre el número de refuerzos de la APO y consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño, siendo p valor menor

a 0,05 para los dos.

En la tabla 3, se muestran los factores institucionales y con respecto al trato del personal, se observó que el 91% de las madres que incumplieron con el esquema refirieron que son amables y sólo el 9% de ellas consideran haber recibido un trato indiferente. En cuanto a si se les brinda información sobre la vacuna; el 63% de las madres que no siguen con el esquema de vacunas y un 68% que si lo cumplen, refieren que se les brinda información sobre las vacunas. Además, el tiempo de espera para la atención es de 15 a 20 minutos para el 46% de las madres que no cumplen con el esquema de vacunación y para el 47% de madres que si lo cumplen. Se muestra también que, el tiempo de atención para el 62,5% de las madres que incumplen con el esquema de vacunas es menos de 10 minutos, observándose que el 43,3% de las madres que si lo cumplen reciben una atención de 15 minutos.

En relación a información que se les brinda sobre la siguiente fecha de inmunización, se muestra que al 89% de las mamás que no cumplen con el calendario de vacunas y el 81% de las que cumplen reciben información. En cuanto a la disponibilidad de vacunas, el 60% de las mamás que no siguen con el esquema de vacunación, refiere que siempre encuentran las vacunas que les corresponde a sus hijos en el establecimiento de salud, al igual que al 61% de las madres que sí cumplen con el esquema de vacunas de sus niños.

Es así, que se observó que, de los factores institucionales, el tiempo que emplea el personal sanitario para la atención presenta una correlación estadísticamente significativa con respecto al incumplimiento del esquema de vacunas, por un $p < 0,05$.

Finalmente, en la tabla 4, se revela que 52% de las madres presentaron incumplimiento al esquema de vacunas y 48% si cumple con el mismo.

V. Discusión

El presente estudio tiene como objetivo general determinar los factores que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C. S. Previ - Callao, a partir de los resultados, se encontraron factores sociodemográficos que están asociados al incumplimiento del esquema de vacunas, como el grado de instrucción, la ocupación y el estado civil; resultados similares se ha encontrado en el estudio de Alegría, S. (12), realizado en el centro de Atención Temporal Primaria Brisas del Huallaga en Tingo María, donde el grado de instrucción también fue uno de los factores sociodemográficos que tuvo asociación y fue de secundaria (39%); sin embargo, en el estudio realizado por Vallejo, R. (11) en un subcentro de salud en Guayaquil y Atanacio, R. y Gomez, R. (13), realizado en un centro de Salud Justicia, Paz y Vida en Huancayo hallaron resultados diferentes donde el 44% de la población tuvo nivel de formación primaria y un 43.33% carecía de algún grado de instrucción, respectivamente.

Es así, que el grado de instrucción tiene relevancia con respecto al incumplimiento, ya que, según los resultados hallados se puede ver que las madres que tenían un menor nivel de educación muestran un incumplimiento del calendario de vacunas de sus niños, lo cual puede ser indicio de no presentar un conocimiento suficiente para tomarle la debida importancia al esquema de vacunas correspondiente a sus niños.

En cuanto al indicador ocupación, se encontró relación significativa con el incumplimiento del esquema, encontrándose similaridad con el estudio realizado por Atanacio, R. y Gomez, R. (13) diferenciándose en el estudio de Cañas, B. y

Hernandez, R. (14) realizado en el centro de Salud Polígono IV donde no se encontró asociación entre dichas variables. A su vez, se encontró que el 42% de mamás que incumplen con el programa de vacunas eran amas de casa, resultados similares también se encontró en la investigación de Atanacio, R. y Gomez, R. (13) siendo el 46.67% de las madres, amas de casa.

A partir de ello, se puede ver que la ocupación de las madres que se dedican a ser amas de casa probablemente dispongan de menos tiempo para poder llevar a sus hijos a aplicarse las vacunas en comparación de las que trabajan ya sea de manera independiente o de empleado, debido a que, quizá sus tiempos se logran ajustar con las fechas o los horarios en los que tiene que llevar al niño al área de inmunizaciones. No obstante, es importante considerar que una proporción significativa de madres amas de casa sí cumple con el esquema de vacunación, lo cual sugiere que la ocupación no es el único factor determinante, y que la capacidad de organización también influye en el seguimiento oportuno del esquema de vacunas.

Para el estado civil también se encontró asociación con el incumplimiento del calendario de vacunación, siendo el 58% de las madres solteras, lo cual es semejante a los resultados del estudio realizado por Alegría, S. (12) donde, además, se señala que el 56% de sus participantes eran solteras. Contrariamente, Cañas, B. y Hernández, R. (14) señalan en su investigación que no encontraron asociación entre este indicador y el incumplimiento. Esta situación podría relacionarse a que las madres que refieren ser solteras no tienen el apoyo por parte de su pareja o padre

del menor para llevarlo al centro de salud para la aplicación de sus vacunas, por ello es probable que, le den prioridad a buscar medios de ingreso para solventar el cuidado de sus hijos, descuidando la salud de los mismos y su protección de contra enfermedades inmunoprevenibles.

De acuerdo a los hallazgos, se puede afirmar que los factores sociodemográficos se relacionan entre sí e influyen en las decisiones y comportamientos que toman las madres en cuanto al correcto seguimiento del esquema de vacunas de sus niños.

Por otro lado, en los factores cognitivos de las madres en los que se encontró correlación con el incumplimiento del esquema de vacunas, está el conocimiento sobre el número de refuerzos de la APO y la consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño.

Sin embargo, en el presente estudio se evidenció que, el 46% de madres que no cumplen con el esquema de vacunas refirió que eran 2 y en tanto a la consecuencia de no aplicarle a su niño la vacuna SPR, un 60% de madres que no cumplen con el esquema de vacunas de sus hijos respondió que era la debilidad crónica; a partir de ello, se encontró similitud con la investigación de Cañas, B. y Hernández, R. (14) donde se señala que existe asociación de este indicador con el incumplimiento del calendario de vacunas de sus niños y que el 52% de madres tenía información sobre el concepto de vacunas pero que a su vez presentaron un incumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos.

El factor cognitivo es elemento importante, dado que a mayor conocimiento en las madres sobre la protección que brindan las vacunas a sus hijos, así como las

consecuencias o complicaciones que pueden evitarse con su aplicación ayuda a que no se presente un incumplimiento del esquema de vacunación de sus menores; esto podría relacionarse con el grado de instrucción que tiene las madres como es un nivel secundario en su mayoría, donde el conocimiento a más detalle sobre las bondades que presentan las vacunas podría ser un poco complejo de entender, viéndose reflejado en los resultados de la investigación. Por ello es importante que la enfermera encargada del programa de vacunas asegure en las madres el nivel de comprensión respecto al calendario de vacunación en los menores de 5 años.

Finalmente, en los factores institucionales se encontró relación con el incumplimiento del calendario de vacunas, al tiempo de atención por parte del personal sanitario que se le brindaba a las madres, en el que se evidencia un 62,5% de madres que no siguen con el esquema de vacunación y recibieron una atención menor a 10 minutos, diferenciándose de la atención del 47% de madres que sí cumplieron con el calendario de vacunación, quienes recibieron una atención de 15 a 20 minutos. Así como se menciona en la investigación de Alegría, S. (12), en donde, para el 64% de encuestadas, el personal se toma 20 minutos para la atención.

Entonces se puede encontrar relación con este factor dado que, al ser menor el tiempo de atención, es probable que no se le esté informando correctamente a las madres sobre las vacunas, las dosis que deben recibir sus niños según su esquema, la edad en las que les corresponden las vacunas, las enfermedades contra las que los protegen y las consecuencias o complicaciones que podrían causar las mismas en caso de no aplicárselas.

Por otra parte, en la investigación se halló que el 52% de las madres encuestadas no cumplen con el esquema de vacunación de sus niños, siendo un resultado similar el de Huañacari, G. (15), quien en su estudio realizado en el C.S. Ermitaño Bajo - Independencia, refiere que encontró un 74% de madres que no cumplían con el calendario de vacunación de sus hijos. Por el contrario, Cañas, B. y Hernandez, R. (14), tuvieron un resultado distinto, puesto que, hallaron un 54% de madres que sí cumplían con el esquema de vacunas de sus hijos menores.

Asimismo, el porcentaje encontrado en tanto al incumplimiento del esquema de vacunas no es considerablemente alejado del porcentaje encontrado en relación a las madres que si lo cumplen, sin embargo, con la presente investigación se da un vistazo de que a pesar de ello todavía existen quienes incumplen el esquema de vacunas de los niños de 18 meses a 4 años, debido a la desinformación y el insuficiente tiempo que se brinda en el proceso de colocar las vacunas.

Por ello, se espera que el personal enfermero refuerce esos conocimientos en las madres y animarlas a seguir con el programa de vacunación según las edades de sus hijos, no sólo mediante su asistencia al centro de salud, sino también por medio de las visitas domiciliarias, campañas de vacunación y haciendo uso de la tecnología para hacerles un seguimiento para su posterior cumplimiento. Es así, que como personal enfermero se deben identificar acciones de promoción de la salud que ayuden a concientizar a las madres sobre la relevancia del esquema de vacunación y asegurar la comprensión de la información que se les brinda utilizando de ser

necesario imágenes, videos, infografías, folletos que tengan contenido específico y material didáctico que puede ser compartido a través de grupos en redes sociales de manera que les permita mantenerse informadas.

VI. Conclusiones

- A partir de los hallazgos obtenidos, se determina que el incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años tiene asociación con los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, pudiendo influir en la decisión y actitud de las madres para cumplir con el esquema de vacunas de sus niños.
- Entre los factores sociodemográficos que mostraron asociación con el incumplimiento del esquema de vacunas se identificaron al grado de instrucción, la ocupación y el estado civil de las madres. En cuanto a los factores institucionales, se observó relación entre el tiempo de atención que brinda el personal sanitario y la falta de cumplimiento del calendario de vacunación.
- Respecto a los factores cognitivos, se halló una asociación entre el incumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento sobre el número de refuerzos de APO, así como con el desconocimiento sobre la consecuencia que puede traer no aplicar al niño la vacuna SPR.
- Finalmente, los resultados permitieron identificar, con mayor porcentaje, un incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el C.S. Previ ubicado en el Callao, lo que refuerza la necesidad de fortalecer las acciones de promoción y seguimiento de inmunizaciones en esta población.

VII. Recomendaciones

- Al centro de salud, indagar en el tiempo que se toma el personal sanitario para brindar la atención al usuario, recalcando la importancia de proporcionar una adecuada información y verificando que las madres la hayan comprendido.
- Al profesional de enfermería, reforzar en las madres la relevancia de cumplir con el calendario de vacunas de sus niños, según sus edades, para mantenerlos protegidos de enfermedades que pueden ser inmunoprevenibles.
- Identificar estrategias que permitan asegurar que las madres reconozcan la importancia del esquema de vacunación, de forma que, se proporcione una atención adecuada con un tiempo prudente, en el que pueda abordarse a las madres, en un lenguaje práctico, con puntos claves de las vacunas, como; los beneficios, las enfermedades que pueden prevenirse, las complicaciones que puedan traer dichas enfermedades, las reacciones adversas que podrían presentarse y el número de dosis de las vacunas que le corresponden a su niños.
- A los investigadores, realizar estudios a fondo que puedan incluir las variables de la presente investigación y tomar en cuenta indagar acerca de los factores socioeconómicos, considerando el esquema de vacunas más actualizado.

VIII. Limitaciones del estudio

- No todas las madres contaban con la cartilla de vacunación completa al momento de la verificación, lo que dificultó su participación en el estudio.
- Dificultad para el acceso a participantes, ya que, algunas madres no pudieron participar debido a limitaciones de tiempo, desinterés o falta de disponibilidad en el momento de la recolección de datos.
- Para efectos del estudio, se consideró como incumplimiento a las cartillas que no fueron llenadas en las fechas correspondientes o dentro de los 6 meses siguientes para cada vacuna.

IX. Referencias Bibliográficas

1. EpData. Infancia y juventud en el mundo, en datos y gráficos [Internet]. Madrid: Europa Press; 2020 [citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/nSRQ>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. UNICEF; 2020 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año. [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2021 [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semestre-del-presente-ano-11909/>
4. Zabalegui, A. El rol del profesional en enfermería. [Internet]. Aquichan. 2003. Dic. [citado 12 de abril del 2023]; 3(1): 16-20. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=en.
5. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado el 19 de noviembre del 2023] ; 8(4): 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es

6. Organización Mundial de la Salud, UNAIDS. Vacunas e Inmunización [Internet]. World Health Organization; (s.f.) [citado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization>
7. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. 2022. [citado 1 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
8. Ministerio de Salud. REUNIS Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Comparativo vacunados (dosis aplicadas, HISMINSA) vs insumos (ICI, SISMED) Perú, 2019 - 2023 [Internet]. REUNIS. [citado el 15 de abril de 2024]. Disponible en: https://goo.su/PDTj9D_
9. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA [Internet]. Gob.pe; 2022 [citado el 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
10. Ministerio de Salud. Cobertura vacunal [Internet]. 2022. [citado 1 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Comparativo_vacunados.asp
11. Vallejo Carrasco RD. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Internet]. Guayaquil (ECr): Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018 [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10071>

12. Alegría Ortega SG. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al centro de atención temporal primaria Brisas del Huallaga, Tingo María 2019 [Internet]. Tingo María (PE): Universidad Alas Peruanas Tingo María; 2021. [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en:<https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9903>
13. Atanacio Figueroa RH, Gomez Corasma R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021 [Internet]. Huancayo(PE): Universidad Continental; 2022 [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en:<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11290>
14. Cañas Venegas BAH, Hernández Santa Cruz RL. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud “Polígono IV” - Callao - Perú, 2022. [Internet]. Lima (PE): Universidad César Vallejo; 2022 [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en:<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114222>
15. Huañacari G. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Ermitaño Bajo Independencia, 2023 [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2023. [citado el 29 de noviembre de 2024]. Disponible en:<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1751>

16. Real Academia Española. factor, factora | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. (s.f.) [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en:<https://dle.rae.es/factor>
17. Pérez Porto J, Gardey A. Sociodemográfico [Internet]. Definicion.de; 2020 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en:<https://definicion.de/sociodemografico/>
18. Casafranca R, Prudencio J, Ramírez Y. Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - 2016 [Internet]. Lima (PE): Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. [citado 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/583>
19. Angel Rodriguez N., García Hernández G., García Fernández T., Mata Loy J. Factores cognitivos y afectivos en la enseñanza y aprendizaje del inglés como lengua extranjera. EDUMECENTRO. junio de 2020;12(2):230-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742020000200230
20. Real Academia Española. Definición de incumplimiento — Diccionario panhispánico del español jurídico [Internet]. RAE; (s.f.) [citado el 04 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/incumplimiento>
21. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. Washington, D.C.: OPS; (s.f.) [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

22. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Inmunización [Internet]. Unicef.org. (s.f.) [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
23. Plataforma del Estado Peruano. Qué es una vacuna [Internet]. Gob.pe; 2022. [citado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La pandemia de COVID-19 provoca el mayor retroceso en la vacunación de los últimos 30 años [Internet]. Unicef.org; 2022. [citado el 23 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-30-anos-vacunacion-situacion-peru>
25. Ministerio de Salud. La polio o poliomiélitis [Internet]. Gob.pe; 2022. [citado el 25 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.gob.pe/27555-la-polio-o-poliomielitis-vacunacion>
26. Ministerio de Salud. Minsa: Vacunas contra el sarampión son seguras y están garantizadas por la OPS/OMS [Internet]. Gob.pe; 2018 [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en:<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18207-minsa-vacunas-contra-el-sarampion-son-seguras-y-estan-garantizadas-por-la-ops-oms>
27. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra la influenza [Internet]. Paho; (s.f.) [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/vacuna-contrainfluenza>
28. Ministerio de Salud. ¿Qué es la influenza? [Internet]. Gob.pe; 2022.

[citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://www.gob.pe/22318-que-es-la-influenza>

ANEXOS

Tabla 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL
INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Incumplimiento				Total		Chi cuadrado P valor
	Si		No		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Origen							
Costa	68	65%	65	67%	133	66%	0,824
Sierra	7	7%	5	5%	12	6%	
Selva	15	14%	11	11%	26	13%	
Extranjero	14	13%	16	16%	30	15%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Edad							
18 a 24 años	16	15%	9	9%	25	12%	0,548
25 a 31 años	32	31%	35	36%	67	33%	
32 a 39 años	35	34%	31	32%	66	33%	
40 años a más	21	20%	22	23%	43	21%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Grado de instrucción							
Primaria	4	4%	3	3%	7	3%	0,020
Secundaria	61	59%	39	40%	100	50%	
Universitario	21	20%	23	24%	44	22%	
Técnico	18	17%	32	33%	50	25%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Ocupación							
Ama de casa	44	42%	60	62%	104	52%	0,007
Independiente	18	17%	17	18%	35	17%	
Empleado	42	40%	20	21%	62	31%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Estado civil							
Soltera	60	58%	34	35%	94	47%	0,005
Casada	19	18%	25	26%	44	22%	
Conviviente	25	24%	38	39%	63	31%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Tiempo para llegar al Centro de Salud							
10 a 19 min.	76	73%	58	60%	134	67%	

20 a 29 min.	18	17%	29	30%	47	23%	0,093
30 a 40 min.	10	10%	10	10%	20	10%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	

Tabla 2
FACTORES COGNITIVOS ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE VACUNAS

FACTORES COGNITIVOS	Incumplimiento				Total		Chi cuadrado P valor
	Si		No		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Beneficios de las vacunas							
Ayudan al crecimiento	11	11%	12	12%	23	11%	0,503
No tiene beneficios	1	1%	3	3%	4	2%	
Refuerza el sistema inmune	92	88%	82	85%	174	87%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Número de refuerzos de APO							
2	48	46%	69	71%	117	58%	<0,001
3	15	14%	1	1%	16	8%	
1	41	39%	27	28%	68	34%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño							
Debilidad crónica	62	60%	47	48%	109	75%	0,013
Ceguera	16	15%	32	33%	48	14%	
Estreñimiento	26	25%	18	19%	44	11%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
1er refuerzo de la vacuna DPT							
18 meses	52	50%	37	38%	107	53%	0,217
2 años	35	34%	38	39%	65	32%	
4 años	17	16%	22	23%	29	14%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Consecuencia de no aplicar la vacuna APO al niño							
Hipertensión	26	25%	20	21%	46	23%	0,682
Diabetes	2	2%	3	3%	5	2%	
Parálisis	76	73%	74	76%	150	75%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Reacciones adversas de las vacunas							
Las vacunas no tienen	9	8,7%	9	9%	18	9%	

reacciones							
Debilitamiento del sistema inmune	5	4,8%	6	6%	11	5%	0,896
Dolor y enrojecimiento en la zona	90	86,5%	82	85%	172	86%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	

Tabla 3
FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL
INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS

FACTORES INSTITUCIONALES	Incumplimiento				Total		Chi cuadrado P valor
	Si		No		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Trato del personal de salud							
Amable	95	91%	88	91%	183	91%	0,877
Indiferente	9	9%	9	9%	18	9%	
Agresivo	0	0%	0	0%	0	0%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Información sobre la vacuna							
Si brinda información	66	63%	66	68%	132	66%	0,565
A veces brinda información	35	34%	30	31%	65	32%	
No brinda información	3	3%	1	1%	4	2%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Tiempo de espera para la atención							
5 a 10 min.	36	35%	30	31%	66	33%	0,831
15 a 20 min.	48	46%	46	47%	94	47%	
Más de 30 min.	20	19%	21	22%	41	20%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Tiempo de atención del personal sanitario							
Menos de 10 min.	65	62,5%	39	40,2%	104	53%	0,007
15 min.	28	26,9%	42	43,3%	70	37%	
Más de 20 min.	11	10,6%	16	16,5%	27	9%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Fecha de vacunación							
Si brinda información	93	89%	79	81%	172	86%	0,108
Solo cuando pregunta	11	11%	18	19%	29	14%	
No brinda información	0	0%	0	0%	0	0%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	
Disponibilidad de vacunas							
Siempre	62	60%	59	61%	121	60%	0,241
A veces	39	38%	38	39%	77	38%	
Nunca	3	3%	0	0%	3	1%	
Total	104	100%	97	100%	201	100%	

Tabla 4

**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS
EN LAS MADRES DE NIÑOS DE 18 MESES A 4 AÑOS**

Incumplimiento	Frecuencia	Porcentaje
No Cumple	104	52%
Si Cumple	97	48%
Total	201	100%

**Chi cuadrado para hallar la asociación del grado de
instrucción con el incumplimiento**

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.831 ^a	3	.020
Razón de verosimilitud	9.941	3	.019
N de casos válidos	201		

a. 2 casillas (25.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.38.

**Chi cuadrado para hallar la asociación de la ocupación con
el incumplimiento**

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10.065 ^a	2	.007
Razón de verosimilitud	10.235	2	.006
N de casos válidos	201		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 16.89.

**Chi cuadrado para hallar la asociación del estado civil con el
incumplimiento**

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10.461 ^a	2	.005
Razón de verosimilitud	10.565	2	.005
N de casos válidos	201		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 21.23.

Chi cuadrado para hallar la asociación del conocimiento sobre el número de refuerzos de la APO con el incumplimiento

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.680 ^a	2	<.001
Razón de verosimilitud	21.148	2	<.001
N de casos válidos	201		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7.72.

Chi cuadrado para hallar la asociación del conocimiento sobre la consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño con el incumplimiento

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.619 ^a	2	.013
Razón de verosimilitud	8.726	2	.013
N de casos válidos	201		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 21.23.

Chi cuadrado para hallar la asociación del tiempo de atención del personal sanitario con el incumplimiento

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.994 ^a	2	.007
Razón de verosimilitud	10.076	2	.006
N de casos válidos	201		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13.03.

Anexos

ANEXO N° 01: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación infantil en niños de 18 meses hasta 4 años	Se entienden como los aspectos que pueden causar o influir sobre el cumplimiento adecuado del esquema de vacunación (15).	Factores sociodemográficos	Para la recolección de datos se empleó un cuestionario previamente estructurado, el cual permitió recopilar y obtener información relevante de manera ordenada.	- Lugar de origen.	Nominal
				- Edad	De razón
				- Grado de instrucción.	Ordinal
				- Ocupación de la madre. - Estado civil.	Nominal
				- Tiempo para llegar al Centro de Salud	De razón

		Factores cognitivos	Para la recolección de datos se empleó un cuestionario previamente estructurado, el cual permitió recopilar y obtener información relevante de manera ordenada.	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios de las vacunas. - Número de refuerzos de APO. - Consecuencia de no aplicar la vacuna SPR al niño. - 1er refuerzo de la vacuna DPT. - Consecuencia de no aplicar la vacuna APO al niño. - Reacciones adversas de las vacunas. 	Nominal
		- Factores institucionales	Para la recolección de datos se empleó un cuestionario previamente estructurado, el cual permitió recopilar y obtener información relevante de manera ordenada.	<ul style="list-style-type: none"> - Trato del personal de salud. - Información sobre la vacuna. - Tiempo de espera para la atención. - Tiempo de atención del personal sanitario. - Fecha de vacunación. - Disponibilidad de vacunas. 	Ordinal

<p>Incumplimiento del esquema de vacunación infantil en niños de 18 meses hasta 4 años</p>	<p>Se entiende como la falta o el inadecuado acatamiento que se da sobre las inmunizaciones establecidas en el esquema de vacunación para los niños menores de 5 años, respetando las edades en las que les corresponden (19).</p>	<p>- El niños se vacunó o no se vacunó dentro del rango de edad establecido.</p>	<p>Verificación del cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 5 años a través del análisis de los registros incluidos en la cartilla de vacunación infantil.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT). 1er refuerzo. (18 meses) - Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV). Una dosis de refuerzo (18 meses) - Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR). 2da dosis. (18 meses) - Vacuna Influenza Pediátrica. 1 dosis. (2 años) - Vacuna Influenza Adulto. 1 dosis. (3 años) - Vacuna Influenza Adulto. 1 dosis. (4 años) - Vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT). 2do refuerzo. (4 años) - Vacuna Antipolio oral APO. Una dosis de refuerzo. (4 años) 	<p>Nominal</p>
--	--	--	--	---	----------------

ANEXO N°2:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024.
<i>Investigador (a):</i>	Cerna Tenorio Brenda Valeria
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPCH

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que tiene como objetivo estudiar los Factores que puedan estar asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el área de inmunizaciones de un centro de salud ubicado en el Callao, en el cual la participación de la enfermera es clave.

Por lo que creemos necesario investigar este tema y abordarlo con la importancia que amerita a fin de impulsar mejoras con el fin de lograr un adecuado y oportuno cumplimiento del esquema de vacunación para los niños de estas edades.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente (*enumerar los procedimientos del estudio*):

1. Se hará entrega del consentimiento informado en el que confirmará su participación voluntaria en este estudio.
2. Usted proporcionará el carné de vacunación de su menor hijo al investigador.
3. El investigador revisará el carné de vacunas de su menor hijo y corroborará la aplicación de sus vacunas mediante una lista de cotejo.
4. En simultáneo, se le brindará un cuestionario, el cual usted marcará con un aspa (X) los ítems con los cuales se identifique.
5. El tiempo de aplicación del cuestionario será de 15 minutos.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación.

Beneficios:

Con su participación ayudará a que se identifiquen factores que puedan estar asociados al incumplimiento del esquema de vacunas de su niño y se le brindará recomendación de cumplir con las vacunas que le corresponden según su edad para poder protegerlos de determinadas enfermedades.

Costos y compensación

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. No se recolectará información sobre el menor de edad que pueda identificarlo. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos recaudados.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Deseamos almacenar los datos recaudados en esta investigación por 10 años. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras de tipo descriptivo correlacional que estén relacionados con el tema de incumplimiento del esquema de vacunas en niños.

Estos datos se almacenarán en un archivo de Excel, no tendrán nombres ni otro dato personal y sólo serán identificables con códigos a los cuales sólo tendrá acceso el investigador del estudio.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 10 años para un uso futuro en otras

investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).
SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al *Brenda Valeria Cerna Tenorio*, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

Nombres y Apellidos
Participante

Firma

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Testigo

Firma

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Firma

Fecha y Hora

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024.
Investigadora:	Cerna Temoto Brenda Valeria
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPEH

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que tiene como objetivo estudiar los Factores que puedan estar asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en el área de inmunizaciones de un centro de salud ubicado en el Callao, en el cual la participación de la enfermera es clave.

Por lo que creemos necesario investigar este tema y abocarlo con la importancia que amerita a fin de impulsar mejoras con el fin de lograr un adecuado y oportuno cumplimiento del esquema de vacunación para los niños de estas edades.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente: (enumerar los procedimientos del estudio):

- Se hará entrega del consentimiento informado en el que confirmará su participación voluntaria en este estudio.
- Usted proporcionará el carné de vacunación de su menor hijo al investigador.
- El investigador revisará el carné de vacunas de su menor hijo y corroborará la aplicación de sus vacunas mediante una lista de cotejo.
- En simultáneo, se le brindará un cuestionario, el cual usted marcará con un aspa (X) los ítems con los cuales se identifique.
- El tiempo de aplicación del cuestionario será de 15 minutos.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación.

Beneficios:

Con su participación ayudará a que se identifiquen factores que puedan estar asociados al incumplimiento del esquema de vacunas de su niño y se le brindará recomendación de cumplir con las vacunas que le corresponden según su edad para poder protegerlos de determinadas enfermedades.

Costos y compensación

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. No se recolectará información sobre el menor de edad que pueda identificarlo. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos recaudados.

  **APROBADO**
09,08,24

Versión 2.4 de fecha 05 de agosto del 2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024.
Investigadora:	Cerna Temoto Brenda Valeria
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPEH

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Descamos almacenar los datos recaudados en esta investigación por 10 años. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras de tipo descriptivo correlacional que estén relacionados con el tema de incumplimiento del esquema de vacunas en niños.

Estos datos se almacenarán en un archivo de Excel, no tendrán nombres ni otro dato personal y sólo serán identificables con códigos a los cuales sólo tendrá acceso el investigador del estudio.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 10 años para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Brenda Valeria Cerna Temoto, al teléfono: [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Marín, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: araci.cis@oficina-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPEH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/cis/consultasupch>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

 

APROBADO
09,08,24

Versión 2.4 de fecha 05 de agosto del 2024

ANEXO N° 03: CUESTIONARIO: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE 18 MESES A 4 AÑOS EN UN C.S. DEL CALLAO, 2024

Buen día, soy estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, mi nombre es Brenda Cerna Tenorio. Me encuentro realizando un proyecto de investigación sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en las madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. en el Callao, para lo cual se ha implementado un cuestionario para la recolección de datos.

A continuación, se le presentarán algunas preguntas las cuales debe responder de manera escrita o marcando con un aspa o un círculo según se requiera. De antemano se agradece su participación.

Cuestionario:

Factores sociodemográficos

1. Origen:
 - a) Costa
 - b) Sierra
 - c) Selva
 - d) Extranjero
2. Edad de la madre: _____
3. Grado de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Universitario
 - d) Técnico
4. Ocupación:
 - a) Ama de casa
 - b) Independiente
 - c) Empleado
5. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
6. Tiempo que le toma llegar al C.S.:
 - a) 10 a 19 minutos
 - b) 20 a 29 minutos
 - c) 30 a 40 minutos

Factores cognitivos

1. Beneficios de las vacunas:
 - a) Ayudan al crecimiento
 - b) No tiene beneficios
 - c) Refuerza el sistema inmune
2. Actualmente, ¿Cuántas veces le dan las gotitas de la polio a su niño?:
 - a) 2
 - b) 3

- c) 1
- 3. ¿Qué consecuencia puede traer no vacunar a su hijo contra la sarampión-paperas- rubeóla, además de contraer estas enfermedades?:
 - a) Debilidad crónica
 - b) Ceguera
 - c) Estreñimiento
- 4. ¿A qué edad se aplica el 1er refuerzo de la vacuna DPT?:
 - a) 18 meses
 - b) 2 años
 - c) 4 años
- 5. ¿Qué consecuencias puede traer no vacunar a su niño contra la poliomielitis?:
 - a) Hipertensión
 - b) Diabetes
 - c) Parálisis
- 6. ¿Cuál puede ser una reacción a la vacuna?:
 - a) Las vacunas no tienen reacciones
 - b) Debilitamiento del sistema inmune
 - c) Dolor y enrojecimiento en la zona

Factores institucionales

- 1. Trato del personal de salud:
 - a) Amable
 - b) Indiferente
 - c) Agresivo
- 2. El personal de salud le brinda información acerca de las vacunas:
 - a) Sí brinda información
 - b) A veces brinda información
 - c) No brinda información
- 3. El tiempo de espera aproximadamente:
 - a) 5 a 10 minutos
 - b) 15 a 20 minutos
 - c) Más de 30 minutos
- 4. El tiempo de atención aproximadamente:
 - a) Menos de 10 minutos
 - b) 15 minutos
 - c) Más de 20 minutos
- 5. Se le brinda información sobre la siguiente fecha de vacunación:
 - a) Sí brinda información
 - b) Solo cuando pregunta
 - c) No brinda información
- 6. Encuentra, en el centro de salud, la vacuna que le toca a su hijo:
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca

ANEXO N° 04: LISTA DE COTEJO: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS DE 18 MESES A 4 AÑOS EN UN C.S. DEL CALLAO, 2024

Edad	Vacunas	Dosis	Si cumple	No cumple
18 meses	Vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT)	1er refuerzo		
18 meses	Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV)	Una dosis de refuerzo		
18 meses	Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR)	2da dosis		
2 años	Vacuna Influenza Pediátrica	1 dosis		
3 años	Vacuna Influenza Adulto	1 dosis		
4 años	Vacuna Influenza Adulto	1 dosis		
4 años	Vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT)	2do refuerzo		
4 años	Vacuna Antipolio oral (APO)	Una dosis de refuerzo		

Código:

ANEXO N°05: FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Solicito: CARTAS PARA JUICIO DE EXPERTOS

Jefa de la Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología

Presente

Brenda Valeria Cerna Tenorio, estudiante de la Carrera de Enfermería – Pregrado, con código de matrícula [REDACTED].

Ante usted me dirijo y expongo lo siguiente:

Que teniendo que realizar el juicio de expertos al proyecto titulado **Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024** y requiriendo para tal fin una carta de presentación institucional, solicito a usted disponer a quien corresponda se me extiendan las cartas respectivas, para lo cual adjunto la lista de Expertos.

Estudiante Autora

Brenda Valeria Cerna Tenorio

[REDACTED]

Asesora del Proyecto

Roxana Obando Zegarra

[REDACTED]

Lima, 12 de abril del 2024

ANEXO N°06: LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024

Autoras (es): Brenda Valeria Cerna Tenorio

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Teléfono
1	Bedoya Tello Milagros Beny	Licenciada	Administración	Coordinadora de inmunizaciones	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión	997305082
2	Villanueva Rivas Elizabeth Bertila	Licenciada	Crecimiento y desarrollo	Enfermera de Crecimiento y desarrollo	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión	932818247
3	Luz de Jesús López Santa María	Licenciada	Crecimiento y desarrollo	Enfermera de Crecimiento y desarrollo	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión	940536955
4	Marlene Galindo Santa Cruz	Licenciada	Ninguna	Enfermera de Crecimiento y desarrollo	Puesto de Salud David Tejada	947838660
5	Judith Rettis Valverde	Licenciada	Ninguna	Enfermera de inmunizaciones	Puesto de Salud David Tejada	955778178
6	Martinez Barrera María Elena	Magister	Neonatología	Enfermera	Centro Materno Infantil Piedra Liza	962982384
7	Cesar Augusto Aguirre Huayanca	Licenciado	Nefrología	Enfermero de inmunizaciones	Hospital Nacional Cayetano Heredia	933538619
8	Teresa de Jesús Vivas Durand	Magister	Pediatría	Enfermera de Crecimiento y desarrollo	Hospital Nacional Cayetano Heredia	984766147
9	Iras Edda Velazco Chaupis	Licenciada	Gestión	Coordinadora de inmunizaciones	Hospital Nacional Cayetano Heredia	998999840
10	Cerna Silva Carolina	Magister	Pediatría	Docente asociada de FAENF	Universidad Peruana Cayetano Heredia	992739861

ANEXO N°07: FORMATO DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS: CUESTIONARIO

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		
N° de ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

ANEXO N° 08: V DE AIKEN: CUESTIONARIO

VALIDEZ DE CONTENIDO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	9.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	10.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	11.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	12.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	13.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	14.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	15.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	16.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	17.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	18.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											9.944	0.994	

Interpretación:

- El coeficiente es 0.994, está cerca del 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene excelente validez de contenido.

VALIDEZ DE CONSTRUCTO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0.9
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	8.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	0.8
	9.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	0.8
	10.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.8
	11.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	0.8
	12.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	13.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	14.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	15.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	16.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	17.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	18.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											8.722	0.872	

Interpretación:

- El coeficiente es 0.872, está cerca del 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene adecuada validez de constructo.

VALIDEZ DE CRITERIO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	8.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.8
	9.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	10.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	11.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	12.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	13.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9
	14.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	15.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	16.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	17.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	18.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											9.388	0.938	

Interpretación:

- El coeficiente es 0.938, está cerca del 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene excelente validez de criterio.

V DE AIKEN GENERAL= 0.93

Interpretación:

- El instrumento es válido.

ANEXO N°09: FORMATO DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS: LISTA DE COTEJO

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

8							
---	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 10: V DE AIKEN: LISTA DE COTEJO

VALIDEZ DE CONTENIDO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											10	1	

Interpretación:

- El coeficiente es 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene excelente validez de contenido.

VALIDEZ DE CONSTRUCTO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											10	1	

Interpretación:

- El coeficiente es 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene excelente validez de constructo.

VALIDEZ DE CRITERIO	EXPERTOS										SUMA	V DE AIKEN	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
REACTIVOS	1.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
	8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
											10	1	

Interpretación:

- El coeficiente es 1.
- En la tabla de coeficiente p es menor a 0.05.
- El instrumento tiene excelente validez de criterio.

V DE AIKEN GENERAL= 1

Interpretación:

- El instrumento es válido.

VALIDACIÓN DE AIKEN

Tabla 2

Jueces	Acuerdos	IA	PB	V	p
5	3	0.60	0.312	0.60	
	4	0.80	0.156	0.80	
	5	1.00	0.031	1.00	0.032
6	4	0.67	0.234	0.67	
	5	0.83	0.094	0.83	
	6	1.00	0.016	1.00	0.016
7	5	0.71	0.164	0.71	
	6	0.86	0.054	0.86	
	7	1.00	0.008	1.00	0.008
	8	0.75	0.109	0.75	
8	7	0.88	0.031	0.88	0.035
	8	1.00	0.004	1.00	0.004
	9	0.77	0.070	0.77	
	8	0.89	0.018	0.89	0.020
9	9	1.00	0.002	1.00	0.002
	10	0.80	0.043	0.80	0.049
	9	0.90	0.009	0.90	0.001
10	10	1.00	0.000	1.00	0.001

Fuente: Escurra (1988, p. 109)

ANEXO N° 11: KUDER RICHARDSON: CUESTIONARIO

PARTICIPANTES	ITEMS						TOTAL
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	6
2	1	1	1	1	0	0	4
3	1	0	0	1	0	1	3
4	1	0	0	1	0	0	2
5	0	1	0	1	1	1	4
6	1	0	0	1	0	0	2
7	1	0	0	0	1	1	3
8	1	0	1	1	1	1	5
9	0	0	0	1	1	0	2
10	1	0	1	1	1	1	5
11	1	0	0	0	0	1	2
12	1	1	1	1	1	1	6
13	1	1	1	0	1	1	5
14	1	1	1	1	1	1	6
15	1	1	1	1	1	1	6
16	1	1	1	1	1	1	6
17	1	1	1	1	1	1	6
18	1	1	1	1	1	1	6
19	1	1	1	1	1	1	6
20	1	1	0	1	1	0	4
21	1	0	0	0	0	1	2
22	0	1	0	1	1	0	3
23	1	0	1	1	1	0	4
24	0	1	0	1	0	0	2
25	1	0	0	0	0	1	2
26	1	0	0	1	1	1	4
27	1	1	0	1	1	1	5
28	1	0	1	1	1	1	5
29	1	1	1	1	1	1	6
30	1	1	1	1	1	1	6
31	1	1	1	1	1	1	6
32	1	1	0	1	1	1	5
33	1	1	1	1	1	1	6
34	1	1	1	1	1	1	6
35	1	0	1	1	1	1	5
36	1	1	1	1	1	1	6
37	1	1	1	1	1	1	6
38	1	1	1	1	1	1	6
39	1	1	1	1	1	1	6
40	1	1	1	1	1	1	6
TOTAL	36	26	25	35	32	32	

r ² _F	0.9	0.65	0.6	0.88	0.8	0.8
r ² _F	0.1	0.36	0.4	0.13	0.2	0.2
p ² _F	0.09	0.23	0.2	0.11	0.16	0.16

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde

K = Número de ítems del instr

p= Porcentaje de personas q.

q= Porcentaje de personas q.

σ² = Varianza total del instrur

Correcto	Incorrecto
1	0

Kr20= 0.71

Conclusión: Confiabilidad aceptable

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

ANEXO N° 12: ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA	DOSIS
RECIÉN NACIDO	Recién Nacido	Vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG). Vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)	Dosis Única
MENORES DE 01 AÑO	2 meses	Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib) Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV). Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	1era. Dosis
	4 meses	Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib). Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV). Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	2da. Dosis
	6 meses	Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib). Vacuna Antipolio Oral (APO). Vacuna Influenza Pediátrica	3era. Dosis 3era. Dosis 1era. Dosis
	7 meses	Vacuna Influenza Pediátrica	2da. Dosis

NIÑOS DE 1 AÑO	12 meses	Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR) Vacuna Neumococo Vacuna contra la Varicela Vacuna Influenza Pediátrica	1era. Dosis 3era. Dosis 1era. Dosis 1era. Dosis
	15 meses	Vacuna Antiamarílica (AMA) Vacuna Virus de Hepatitis A	Dosis única Dosis Única
	18 meses	Vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT) Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) Vacuna Sarampión, Paperas, Rubéola (SPR)	1er. Refuerzo Una dosis de refuerzo 2da. Dosis
NIÑOS DE 2,3,4 AÑOS	2 años	Vacuna Influenza Pediátrica	Una Dosis
	3 años	Vacuna Influenza Adulto	Una Dosis

	4 años	Vacuna Influenza Adulto Vacuna Difteria-Pertussis- Tétanos. (DPT) Vacuna Antipolio oral (APO)	Una. Dosis 2do. Refuerzo Una Dosis de refuerzo
--	---------------	--	---

ANEXO N°13: RENOVACIÓN DE CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN (CIEI)



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-R-064-06-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó la **RENOVACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del Protocolo : "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en madres de niños de 18 meses a 4 años en un C.S. del Callao, 2024"

Código SIDISI : 212359

Investigador(a) principal(es) : Cerna Tenorio, Brenda Valeria

Cualquier enmienda, desviaciones y/u otras eventualidades deberá ser reportada a este Comité de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada **6 meses** el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste.

La presente **RENOVACIÓN** tiene vigencia desde el **11 de febrero del 2025** hasta el **10 de febrero del 2026**.

Así mismo el Comité toma conocimiento del Informe Periódico de Avances del estudio de referencia. Documento recibido en fecha 21 de enero del 2025.

Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 11 de febrero del 2025.



Dr. Manuel Raúl Pérez Martínez
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/s/

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvel.ciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

