



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción
materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de
12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud

PRESENTADO POR:

Fernández Ledesma, Miriam

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESOR:

Mg. Reginaldo Huamaní, Rafael
<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Fernández Ledesma, Miriam**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20188014982 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 08/01/2026 10:28:13-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
DNI N° 40817543
Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Fernández Ledesma Miriam, identificado(a) con DNI N°44723802 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- b. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

13%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Puquio, 09 de enero del 2026



Fernández Ledesma Miriam
DNI: 44723802

LEGALIZACIÓN AL
CURSO →

Firma 

SE LEGALIZA LA FIRMA
 NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO
 ART. 108 D. LEG. 10497

CERTIFICO Que, la firma que antecede corresponde a
MIRIAM FERNANDEZ LEDESMA
 identificado(a) con DNI N° 44723802
 dejando constancia esta notaria que no asume
 responsabilidad sobre el contenido del documento (ARTS
 107° Y 108° DEI. D. LEG. 10497) PUQUIO 09 ENE. 2026





LORENA RAMIREZ ORMENO
 NOTARIO - ABOGADA
 LUCANAS - PUQUIO





NOTARIA
RAMIREZ ORMENO LORENA REBECA
 SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA



INFORMACION PERSONAL	
DNI	44723802
Primer Apellido	FERNANDEZ
Segundo Apellido	LEDESMA
Nombres	MIRIAM

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

Firma 

FERNANDEZ LEDESMA, MIRIAM
DNI 44723802

INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 21535073 - Wilber Alfredo Velarde Rojas

Fecha de Transacción: 09-01-2026 15:18:41

Entidad: 10214804910 - RAMIREZ ORMENO LORENA REBECA

VERIFICACION DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiotometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>

Número de Consulta: 0122305942



Página 1 de 1 Registro Nacional de Identificación y Estado Civil © RENIEC 2026 - 09/01/2026 16:18:48

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis queridos hijos Samir y Samile quienes son mi mayor motivación para seguir superándome. A mi esposo quien, con cada palabra, cada consejo hizo que no me rindiera y pueda continuar hasta lograr con mi objetivo. A mis adorados padres quienes me inculcaron valores para ser una mujer dedicada y siempre a luchar por mis sueños y a nunca rendirme

AGRADECIMIENTO

Primeramente, un agradecimiento infinito a Dios, por brindarme fortaleza, sabiduría en todo mi proceso de estudio.

Un agradecimiento especial a mi amiga hermana Y.C.H, por su compañía, sus palabras de aliento. Y por siempre estar presente cuando lo necesito, convirtiéndose en un pilar fundamental en este logro, quien siempre estuvo presente en cada paso que di, quien con sus consejos y sabiduría me ayudó mucho en todo el proceso desde el estudio, prácticas y la tesis.

Un agradecimiento infinito al Hospital Apoyo Puquio quien me abrió las puertas para realizar mis prácticas y la aplicación de los instrumentos, por la confianza y las facilidades brindadas y por permitirme crecer profesionalmente. Agradezco a los profesionales quienes me compartieron sus enseñanzas y sabiduría con mucho cariño.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho - 2025. La metodología de estudio de esta investigación es cuantitativa, de tipo básico, nivel relacional de diseño no experimental, transversal. Este estudio tuvo como muestra 124 madres de niños menores de 12 meses que se atienden en el Hospital de Apoyo Puquio. La recolección de datos se realizó mediante la técnica del análisis documental para la primera variable y para la segunda variable la encuesta; por otro lado, para procesar los datos se empleó el Excel 2019, posterior a ello el uso del programa SPSS-27 para el análisis inferencial y corroborar las hipótesis. Los resultados indicaron que el 79% de las madres cumple con el calendario de vacunación, mientras que el 21% no cumple. En cuanto a la percepción materna, predominó el nivel alto (90,3%). Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna global sobre la seguridad de las vacunas ($p = 0.001$). Asimismo, cada dimensión mostró asociación significativa: conocimiento ($p = 0.002$), confianza ($p = 0.002$), riesgo percibido ($p = 0.001$) y actitud hacia las vacunas ($p = 0.032$). En todos los casos, se observó que las madres con percepciones favorables presentan mayores tasas de cumplimiento. En conclusión, existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas, evidenciando que una buena información, mayor confianza, baja percepción de riesgo y actitudes positivas favorecen el cumplimiento.

Palabras clave: Cumplimiento y adherencia al tratamiento, esquema de vacunación, seguridad del paciente.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between adherence to the vaccination schedule and maternal perceptions of vaccine safety in children under 12 months of age at the Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho, in 2025. The study employed a quantitative, basic, relational, non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 124 mothers of children under 12 months of age receiving care at the Puquio Support Hospital. Data collection for the first variable was conducted using a survey, while document analysis was used for the second. Excel 2019 was used to process the data, followed by SPSS-27 for inferential analysis and hypothesis testing. The results indicated that 79% of the mothers adhered to the vaccination schedule, while 21% did not. Regarding maternal perceptions, a high level of confidence predominated (90.3%). A statistically significant relationship was found between adherence to the vaccination schedule and maternal perception of vaccine safety ($p = 0.001$). Each dimension also showed a significant association: knowledge ($p = 0.002$), confidence ($p = 0.002$), perceived risk ($p = 0.001$), and attitude toward vaccines ($p = 0.032$). In all cases, mothers with favorable perceptions showed higher adherence rates. In conclusion, there is a significant relationship between adherence to the vaccination schedule and maternal perception of vaccine safety, demonstrating that good information, greater confidence, low perceived risk, and positive attitudes promote adherence.

Keywords: Treatment adherence, vaccination schedule, patient safety.

INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INDICE GENERAL.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del problema.....	15
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo general.....	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia.....	18
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual.....	30
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo y nivel de investigación	33
4.2. Diseño de investigación	33
4.3. Hipótesis general y específicas.....	34
4.4. Identificación de variables.....	35
4.5. Matriz de operacionalización de variables	37
4.6. Población- Muestra	41
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	42
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	44
V. RESULTADOS.....	46
5.1. Caracterización de las madres de familia	46
5.2. Interpretación de resultados.....	55
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	58
6.1. Análisis inferencial	58

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
Anexo 1: Matriz de consistencia	81
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	83
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	86
Anexo 4: Base de datos	91
Anexo 5: Evidencias fotográficas	102
Anexo 6: Documentos de autorización de ejecución de tesis	104
Anexo 7: Evidencias de consentimiento informado	106
Anexo 8: Informe de Turnitin al 13% de similitud	107

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de operacionalización de la variable 1- Cumplimiento del calendario de vacunación	37
Tabla 2: Matriz de operacionalización de la variable 2- Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas.	39
Tabla 3: Ficha técnica de instrumento variable 1	43
Tabla 4: Ficha técnica de instrumento variable 2.....	44
Tabla 5: Datos generales de las madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	46
Tabla 6: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	48
Tabla 7: Percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.....	49
Tabla 8: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	50
Tabla 9: Cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025.	51
Tabla 10: Cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.	52
Tabla 11: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.	53
Tabla 12: Cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.....	54

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Datos generales de las madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	47
Gráfico 2: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	48
Gráfico 3: Percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.....	49
Gráfico 4: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.	50
Gráfico 5: Cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025.	51
Gráfico 6: Cumplimiento del calendario de vacunación con la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.	52
Gráfico 7: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.	53
Gráfico 8: Cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.....	54

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación es muy importante para el bienestar del ser humano, ya que ésta genera inmunidad en el organismo contra diferentes patógenos que agravan la salud¹. Es considerada como un método de prevención positiva y eficaz para así prevenir las enfermedades, juntos con esto se deben aumentar los hábitos del autocuidado, estilos de vida saludable, etc.².

La OMS reportó que al 2024 alrededor de 14,3 millones de niños no han sido inmunizados lo que va a conllevar a registrarse muchos casos de enfermedades. Por los datos registrados, no se está avanzado eficientemente para lograr con la agenda de inmunización 2030. Las vacunas han demostrado ser útiles para poder proteger a los niños y que estos crezcan fuertes y sanos previniendo así enfermedades que pueden ser mortales y/o peligrosas³.

Según el MINSA, en su último reporte del 2024 indicó que entre niños y niñas a nivel nacional el 79,2% tiene su vacuna completa en menores de 12 meses. Y si se enfoca por regiones los departamentos de Loreto, Ucayali, Madre de Dios, La Libertad, Ayacucho y Puno, alcanzan entre el 70-79,9% con vacunas completas para la edad mencionada. Cifras preocupantes, donde no se tiene en su totalidad por lo cual merecen ser atendidas, y promovidas para el cumplimiento de la meta⁴.

Toda esta situación está bien relacionado con la percepción sobre la seguridad y eficacia de las vacunas que se pueda tener por parte de las madres, pues en recientes investigaciones el cumplimiento del calendario de vacunación depende del nivel de conocimiento y la confianza de las madres; por ejemplo en Centros de Salud urbanos manifiestan que entre el 25 al 40% de madres poseen un alto conocimiento la cual se relaciona para una mejor adherencia a la inmunización de sus hijos⁵.

El propósito principal de este trabajo fue precisar cuál es la relación que existe entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses

del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025. Y dentro de los objetivos específicos estuvieron establecer la relación entre el cumplimiento, conocimiento sobre seguridad, confianza, percepción y actitud.

La metodología para este estudio, por ser de enfoque cuantitativo, básica no experimental correlacional, se tiene como población 129 madres de niños menores de 12 meses. La técnica fue una encuesta y el cuestionario es el instrumento que se ha utilizado. El análisis de datos fue utilizando la estadística descriptiva.

La tesis se esquematiza según lo emitido por la Dirección de Investigación y Producción Intelectual de la Universidad Autónoma de Ica, el cual aborda los siguientes capítulos: Capítulo I, es la parte introductoria se aborda el tema de manera general. Capítulo II, es el planteamiento del problema, a base de las preguntas de investigación, aquí se detalla los objetivos generales y específicos; la importancia, los alcances y limitaciones de la tesis. Capítulo III, es el marco teórico donde van los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual para entender mejor diferentes términos usados en la tesis. Capítulo IV, la metodología utilizada para el diseño de la investigación; se plantean las hipótesis, se identifican las variables, población, muestra y muestreo, se describen los instrumentos para la recolección de datos. Capítulo V, los resultados obtenidos organizados en tablas y figuras. Capítulo VI, se analiza los resultados a través del análisis inferencial. Capítulo VII, se comparan los resultados obtenidos con trabajos similares. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones correspondientes, así mismo la referencia bibliográfica y anexos.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La vacunación compone una de las participaciones saludables más eficaces para la disminución de la morbi-mortalidad infantil en todo el mundo evitando así alrededor 4.4 millones de defunciones al año⁶. Por otro lado, a pesar de los avances, la cobertura mundial no ha conseguido eliminar las enfermedades. En 2024, el 85% de los niños en el mundo recibieron las tres dosis de la vacuna DTP (difteria, tétanos, tos ferina), en tanto el 89% recibió al menos una dosis, datos que muestran una consolidación en las últimas décadas y una distancia respecto al umbral del 95% necesario para la protección comunitaria⁷.

Este acontecimiento se evidencia también en vacunas como el sarampión, cuyo alcance mundial en el 2024 fue de solo el 76%, el cual este porcentaje está por debajo de lo recomendado por la OMS con el fin de evitar brotes⁸. Sumado a ello, más de 14.3 millones a nivel mundial permanecen sin inmunizarse, la mayoría se concentra en zonas de alta fragilidad social lleno de carencias⁹. La igualdad en la cobertura continúa siendo un desafío muy relevante en especial en lugares rurales, que presentan conflictos o sean zonas de riesgo¹⁰. Circunstancias como la poca información, escepticismo hacia las vacunas y sistema sanitario, representan en conjunto desconfianza hacia las vacunas lo cual afecta de un modo a otro la poca o nula aceptación y/o cumplimiento en lo que es con el calendario de vacunación⁹.

A nivel de Latinoamérica, en países como Brasil, Bolivia, Haití y Venezuela se han evidenciado disminución del 14% desde el 2010 en las coberturas vacunales puesto se reportan retrasos en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en vacunas como la pentavalente y neumococo. La causa por lo cual

las madres no inmunizan a sus hijos es por el desconocimiento que tienen sobre la importancia de las vacunas, la seguridad de éstas por el miedo de los efectos adversos que puede haber¹¹.

En Perú, el alcance nacional para el primer año de vida con vacunas (BCG, polio, DTP-HepB-Hib, neumococo y rotavirus) fue de más o menos 78% en 2023, lo cual está muy por debajo de los niveles antes a la pandemia y del propósito del 95% creado por la estrategia nacional. Los porcentajes presentan inestabilidad significativa entre regiones donde algunas superan el 90% de avance, otras, como Puno, Ica y La Libertad, no alcanzan el 80%. A pesar de la diferencia entre la primera y tercera dosis del esquema DTP-HepB-Hib hay una clara incertidumbre donde muestra tasa de deserción mayor al 5% recomendado por la OPS¹². En casos especiales como niños de bajo peso al nacer representan aún más un reto ya que solo el 35% de estos a los 7 meses recibieron las 3 dosis básicas presentando un retraso significativo en la administración de las vacunas¹³.

La percepción materna en cuanto a las vacunas también influye y lo que es en el Perú hasta el 16.5% de madres consideran que no es necesario vacunar a sus hijos debido a la zozobra sobre la seguridad de las vacunas por desinformación y falta de confianza en el sistema sanitario que son parte de los factores considerados determinantes como problemática^{14,15}.

En lo que respecta a nivel regional, en Ayacucho según estudios reportan que la constancia del cumplimiento del calendario de inmunizaciones abarca entre 51.5% y 78.3% entre los departamentos peruanos, con eminente demora entre las dosis recomendadas antes de los 12 meses. Reportes regionales afirman la perduración de baja cobertura en áreas rurales, así como una importante relación entre las circunstancias socioeconómicas (educación materna, acceso a servicios de salud, tradición cultural) y la inmunización efectiva¹⁶.

En lo que es el Hospital de Apoyo Puquio para el cumplimiento del calendario de vacunación es necesario que se maneje la percepción de seguridad y confianza materna de esta manera se obtendrá una actitud positiva frente a la inmunización mejorando así las tasas; de tal manera se contribuye a la disminución de enfermedades que pueden ser prevenidas con una vacunación oportuna en la población infantil que es la más vulnerable¹⁷.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1 ¿Cómo se relaciona el cumplimiento del esquema de vacunación y el nivel de conocimiento sobre seguridad de las vacunas, en madres de niños menores de 12 meses que acuden al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025?

P.E.2 ¿De qué forma se relaciona el cumplimiento del calendario de vacunación con la confianza de las madres en las vacunas de sus hijos menores de 12 meses que reciben atención en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el año 2025?

P.E.3 ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción que tienen las madres sobre los posibles riesgos de las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025?

P.E.4: ¿En qué medida el cumplimiento del esquema de vacunación se relaciona con la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses que acuden al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Examinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025.

O.E.2: Analizar cómo se relaciona el cumplimiento del calendario de vacunación con la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

O.E.3: Establecer la relación entre el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

O.E.4: Establecer la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1 Justificación

Justificación teórica: La investigación ayudó a profundizar en el entendimiento de cómo el conocimiento, la percepción de seguridad y los factores subjetivos maternos afectan en el cumplimiento del

calendario de inmunización en la primera infancia. Este estudio se basó en teorías como la de Ramona Mercer sobre la “Adopción del Rol maternal” con el fin de comprender la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación y en modelos de creencia en salud para explicar cómo el conocimiento, la percepción de riesgos y los beneficios percibidos influyen en la adopción de conductas preventivas como la vacunación.

Justificación práctica: Los resultados han permitido dar un mejor enfoque para una concientización sobre la educación sanitaria dirigidas a las madres con el fin de mejorar la confianza y actitud sobre las vacunas evitando así atraso en la vacunación. Lo cual permitirá fortalecer guías explicativas sobre el consentimiento de cumplir con el calendario de vacunación y facilitar a futuras investigaciones sobre las variables psicosociales determinantes del comportamiento en salud pública, especialmente en las áreas rurales y de alta fragilidad.

Justificación metodológica: El estudio es cuantitativo con el fin de obtener datos numéricos que puedan valorar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación con la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas. Las variables no se manipulan por ser de diseño no experimental y correlacional; de tal modo la metodología facilitó la recolección de datos de manera efectiva, con resultados veraces y replicables. La técnica que se empleó para la recolección de datos fue una encuesta usando como instrumento un cuestionario aplicándosele la estadística descriptiva en el cual se ejecutó la prueba de bondad Kolmogórov-Smirnov.

2.6.2 Importancia

La importancia del estudio radica en que permite identificar cómo la intuición materna sobre la protección de las vacunas actúa en el cumplimiento del calendario de inmunización en niños menores de 12 meses en Ayacucho. Esto ayudará a diseñar métodos de

enseñanza y de diálogo para renovar la cobertura de inmunización, reducir desigualdades en salud y fortalecer la confianza materna en las vacunas. Además, aportará evidencia local valiosa para orientar políticas y programas de inmunización, lo cual podrá servir como modelo metodológico para estudios similares en otras regiones.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Alcance temporal: El trabajo de investigación se realizó entre los meses de julio a diciembre del año 2025.

Alcance espacial: El trabajo de investigación se aplicó en el Hospital de Apoyo Puquio “Huamán Poma de Ayala”, ubicado en el distrito de Puquio, provincia de Lucanas, departamento de Ayacucho.

Alcance metodológico: En este trabajo para el análisis de los resultados se hizo uso de la estadística descriptiva no probalístico en el cual se pudo determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses. Por otro lado, se hizo uso del programa SPSS versión 29.

2.7.2 Limitaciones

Las principales limitaciones que se encontraron en la realización de este trabajo fueron la demora en la documentación, la negatividad de algunas madres en apoyar la encuesta. Por otro lado, al ser una muestra grande y la falta de tiempo dificultó el avance oportuno para el término de la tesis.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Maryati *et al.*, 2025, Indonesia, en su trabajo de investigación titulado “Relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento de la vacunación contra el sarampión y la rubéola” tuvieron como objetivo analizar la relación entre el conocimiento materno y el cumplimiento del esquema de vacunación. El estudio es transversal con encuesta estructurada a 34 madres; análisis de correlación conocimiento-adherencia. En cuanto a los resultados, las madres con buen conocimiento tienen mayores tasas de cumplimiento, aunque el conocimiento aislado no garantiza siempre el cambio conductual. En conclusión, para mejorar el conocimiento debe ir acompañado de intervenciones motivacionales y de entorno para incrementar la adherencia¹⁸.

Fakonti *et al.*, 2024, Grecia, en su trabajo de investigación titulado “Actitudes y percepciones de las madres hacia la vacunación infantil en Grecia: lecciones para mejorar la aceptación de la vacunación infantil contra la COVID-19” tuvo como objetivo investigar las actitudes y percepciones maternas sobre la vacunación infantil. Es un estudio transversal online con cuestionario a 1,885 madres en el cual se exploraron conocimientos, actitudes, prácticas (KAP) y vinculación con historias previas de vacunación. En cuanto a los resultados, el 91.7% cree en la utilidad de las vacunas; la confianza en la seguridad y eficacia es mayor en madres de mayor nivel educativo y con mejor adherencia previa; por otro lado, se identificaron asociaciones significativas entre actitudes maternas y cumplimiento del calendario. En conclusión, las actitudes maternas influyen directamente en el cumplimiento vacunal. Es importante

fortalecer las intervenciones educativas para aumentar la confianza y adherencia¹⁹.

Rayee et al., 2024, India, en su trabajo de investigación titulado “Un estudio sobre las prácticas de inmunización de madres con niños menores de cinco años en el hospital del distrito gubernamental de Kalaburagi” tuvieron como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las madres con niños menores de cinco años. Es un estudio transversal donde se administró un cuestionario semiestructurado y prevalidado, a 360 madres que cumplían los criterios de inclusión. En cuanto a los resultados, el 50,8% estaban completamente inmunizados, 43,1% estaban parcialmente inmunizados y 6,1% no estaban inmunizados; la mayoría de madres identificaron la polio como una enfermedad prevenible mediante vacunación. Al comparar los datos de CAP entre las madres de niños completamente inmunizados y las madres de niños parcialmente inmunizados o no inmunizados, se observó que las madres de niños completamente inmunizados tenían conocimientos, actitudes, percepciones y prácticas favorables hacia la vacunación. En conclusión, encontraron lagunas significativas en los conocimientos, habilidades y actitudes de las madres hacia la vacunación infantil, especialmente entre las madres de niños parcialmente inmunizados y no inmunizados, por lo que la educación para la salud también es un componente esencial que puede contribuir en gran medida a mejorar el escenario prevaleciente de la inmunización en nuestro país²⁰.

Thirunavukkarasu et al., 2023, Arabia Saudita, en su trabajo de investigación titulado “Percepción, reticencia y satisfacción maternas respecto a la vacunación infantil en centros de atención primaria de salud, Hafr Al-Batin: un estudio transversal multicéntrico del este de Arabia Saudita” tuvieron como objetivo evaluar percepción, hesitación y satisfacción materna respecto a la vacunación infantil. Es un estudio transversal analítico en centros de salud primaria; cuestionario validado aplicado a 675 madres. En cuanto a los

resultados, el 87.4% se mostraron satisfechas con el servicio; la duda en las vacunas y la percepción se asociaron significativamente con edad, ocupación materna y número de hijos. En conclusión, las percepciones maternas pueden afectar la satisfacción y, por ende, la adherencia; fortalecer la educación e información durante la atención rutinaria mejora la percepción y el cumplimiento vacunal²¹.

Reyes P, 2022, Ecuador, en su trabajo titulado “Percepción de los padres sobre vacunación infantil” tuvo como objetivo describir la percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Este estudio es una investigación cualitativa en el cual se recopila información a través del registro. En los resultados se tiene que en el Hospital de España el 90% de padres aceptaron la vacunación, por otro lado, en países como Brasil y México la razón que menciona por lo cual no aceptan las vacunas son por sus efectos secundarios y en menor medida por la efectividad que trae consigo las vacunas. En conclusión, por la revisión de diferentes estudios los padres de familia no aceptan las vacunas de sus menores por falta de información y conocimiento sobre los mismos²².

Nacionales

Rodrigo M, 2025, Chiclayo, titulado “Conocimiento y actitud materna sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años del C.S "La Victoria-I", Chiclayo” tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y actitud materna sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años. Es un estudio de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental, teniendo como población a 1,301 madres. En cuanto a los resultados, sobre el conocimiento y efectos de la inmunización, el 40% y 37% mostró deficiencia sobre el tema, el 46% y 58% un conocimiento regular e intermedio y el 13% y 5% un conocimiento óptimo sobre vacunar a sus hijos, de la actitud cognitiva y efectiva el 31% y 33% presentaron una actitud deficiente, el 57% y 34% una actitud regular, en contraste, un 12% y 33% evidenciaron una actitud

eficiente las madres sobre la concientización de vacunar. Concluyendo en la existencia de una correlación significativa Rho de Spearman con un coeficiente 0.826, indicando una relación sólida entre las variables²³.

Portugal C y Vilca, F, 2025, Moquegua, titulado “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que asisten al C.S Chen Chen. Moquegua 2024” tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año. La metodología utilizada es una investigación no experimental, relacional de corte transversal. Los resultados encontrados determinaron que el cumplimiento del calendario de vacunación es oportuno en el 40.83% cumplimiento no oportuno el 29.17% e incumplimiento el 30.00%. En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, con un p valor de 0.002²⁴.

Mendoza S y Zavala A, 2025, Huancayo, titulado “Conocimiento y actitudes sobre la inmunización en madres de niños menores de 1 año” tuvieron como objetivo identificar cual es la relación entre los saberes maternos y las actitudes frente a las vacunas. El estudio es cuantitativo de diseño correlacional, optando por instrumento un cuestionario. En cuanto a los resultados, el 44.76% de madres presentaron una aceptación favorable en cuanto a la inmunización. En conclusión, la aceptación de las vacunas es más favorable cuando hay más nivel de conocimiento de las madres sobre la inmunización²⁵.

Reyes et al., 2024, Trujillo, titulado “Conocimientos sobre inmunizaciones de madres de lactantes y cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro Materno–Infantil de Curgos” tuvieron como objetivo en su trabajo de investigación determinar y explicar la relación que existe entre el conocimiento sobre

inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de lactantes menores. El estudio es correlacional explicativo, 120 madres de lactantes menores, usando cuestionario y lista de cotejo. En los resultados, el 85% de los menores cumplen con el calendario vacunal. En conclusión, el conocimiento materno elevado favorece un mayor cumplimiento del calendario de vacunación²⁶.

Huaman K y Toribio J, 2024, Huancayo, titulado “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023” tuvieron como objetivo en su trabajo de investigación determinar qué relación existe entre el conocimiento y la actitud sobre las vacunas en madres con menores de un año. La investigación es de tipo básica de nivel correlacional descriptivo con un diseño no experimental transaccional, usando como técnica una encuesta. En cuanto a los resultados, el 45,45% de madres muestran una actitud muy favorable sobre las vacunas, el 62.12% de las madres exhibe una actitud comportamental muy positiva hacia las vacunas, el 80.30 % de las madres exhibe una actitud cognitiva altamente favorable hacia las vacunas, el 87,88% de las madres mostraron una actitud emocional muy favorable hacia las vacunas. En conclusión, mejorar conocimiento y actitudes maternas favorece el cumplimiento vacunal²⁷.

Damián L y Díaz D, 2022, Lambayeque, titulado “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021” tuvieron como objetivo en su trabajo de investigación determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años. El tipo de investigación fue tipo cuantitativo, con una muestra de 97 madres de hijos menores de 5 años, dicho instrumento para la recolección de los datos fue el cuestionario. En cuanto a los resultados, el 52.58% buen conocimiento, mayoría actitud indiferente con un 90,72%; correlación positiva significativa. En conclusión, el reforzamiento del conocimiento materno puede mejorar la actitud y el cumplimiento del esquema vacunal²⁸.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Variable 1: cumplimiento del calendario de vacunación

Definición

Según la Norma Técnica de Salud del Ministerio de Salud, refiere que el cumplir con el calendario de vacunación debe ser ordenado, obligatorio y puntual; con esto disminuye las tasas de muerte que son provocadas por enfermedades que pueden ser prevenibles, con la finalidad de poder tener un seguimiento y exterminación de las enfermedades²⁹; así mismo la Agenda de Inmunizaciones 2030, nos dice que todas las personas deben tener acceso a una cobertura universal a los servicios de inmunización eficiente y efectiva porque es un componente esencial para la atención³⁰.

Teorías de la variable cumplimiento del calendario de vacunación

Ramona Mercer expuso la adopción del rol maternal; esta propone que la enfermera tiene que considerar todo el entorno familiar, la iglesia, el lugar de trabajo, el lugar de estudio y toda comunidad que esté en su entorno. porque es un elemento fundamental adoptar dicho rol. Es un proceso de interacción y evolución que se da por un estadio de tiempo, esta teoría involucra a la madre en una transformación dinámica; esta teoría cuenta con cuatro estadios del rol maternal³¹:

- **Anticipación:** Se comienza con el periodo de gestación, durante el embarazo se incluyen los primeros ajustes que son los psicológicos y los sociales. La madre empieza imaginando con su papel de madre y construye una conexión con el feto que se encuentra en su vientre³¹.
- **Formal:** Desde el nacimiento se adquiere la activación del rol, el comportamiento se orienta por las expectativas formales y consensuados del entorno de la mamá³¹.

- **Informal:** Comienza cuando la mamá realiza de manera propia su rol estas experiencias no transmisibles por un sistema social; la madre ajusta el nuevo rol a sus necesidades y a su estilo de vida, donde se basa con sus experiencias pasadas y metas a futuro³¹.
- **Personal:** Este rol también conocido como el de identidad se origina cuando la madre interioriza su rol, ella empieza a experimentar los sentimientos como armonía y confianza en la medida que cumple su rol maternal³¹.

Dimensiones

Recién nacidos

En esta etapa, la vacunación incluye BCG y hepatitis B. El cumplimiento depende de la atención inmediata tras el parto y la orientación recibida brindada hacia la madre. La información y guía de los profesionales de salud en el momento del nacimiento son factores clave para asegurar la administración oportuna de estas vacunas³².

2 meses

A los 2 meses, se administran vacunas pentavalentes (1era), IPV (1era), neumococo (1era) y rotavirus (1era). El cumplimiento de estas vacunas está asociado a la confianza materna en la seguridad de las vacunas y a la información brindada por el personal de salud. La percepción positiva de la madre sobre la seguridad de las vacunas incrementa la probabilidad de que el niño reciba todas las dosis correspondientes³².

4 meses

En este control, se refuerzan la 2da dosis de las vacunas pentavalente, IPV, neumococo, rotavirus. El seguimiento adecuado y la ausencia de reacciones adversas en dosis anteriores favorecen

el cumplimiento. Sin embargo, experiencias negativas previas pueden disminuir la adherencia a las siguientes dosis³².

6 meses

A los 6 meses, se continúa con la 3era dosis de la IPV y la pentavalente, así mismo la aplicación de 1era dosis de la influenza. El cumplimiento depende de la continuidad en la atención y de la percepción materna sobre la importancia y seguridad de las vacunas. La confianza materna sigue siendo determinante para completar el esquema de vacunación³².

7 meses

A los 7 meses se aplica la vacuna de la influenza (2da dosis). El cumplimiento en esta etapa puede verse afectado por la percepción de riesgo de la enfermedad y la recomendación activa del personal de salud³².

3.2.2 Variable 2: Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas

Definición

La percepción materna sobre la seguridad de las vacunas se refiere al conjunto de creencias, conocimientos, emociones y actitudes que tienen las madres respecto a la seguridad, eficacia y riesgos asociados a la vacunación infantil. Esta percepción influye directamente en la decisión de vacunar a sus hijos y en el cumplimiento del calendario de vacunación³³.

Modelo de Creencias en Salud

Autores como Dudley et al. y Suhaimi et al. Definen la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas como la combinación de conocimientos, confianza, evaluación de riesgos y actitudes que determinan la intención y el comportamiento de vacunación en

madres^{34,35}. El Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model) es frecuentemente utilizado para explicar cómo el conocimiento, la percepción de riesgos y los beneficios percibidos influyen en la adopción de conductas preventivas como la vacunación³⁶.

- **Modelo de Creencias en Salud (HBM):** Propone que la decisión de vacunarse depende de la percepción de susceptibilidad y gravedad de la enfermedad, los beneficios percibidos de la vacunación, las barreras percibidas (como miedo a efectos adversos), y la autoeficacia. El conocimiento, la percepción de riesgos y la confianza en la vacuna son componentes centrales de este modelo³⁶.

Lee C, Overall N y Sibley C en su trabajo de investigación resaltaron que la confianza materna sobre la seguridad de las vacunas es un punto clave para mantener completa las vacunas en los niños, y esto va muy por encima sobre la influencia del padre. Menciona también que es necesario que se siga investigando sobre las causas que con llevan la disminución de la confianza materna³⁷.

Dimensiones

Conocimiento sobre seguridad

Se refiere al nivel de información y comprensión que tiene la madre sobre la eficacia, seguridad, funcionamiento y los beneficios de las vacunas. Un mayor conocimiento está asociado a una mayor intención de vacunar y menor desconfianza. La educación y la información clara por parte de los profesionales de salud son fundamentales para fortalecer esta dimensión³⁴.

Confianza en las vacunas

Implica la creencia de la madre en la eficacia y seguridad de las vacunas, así como la confianza en las recomendaciones de los profesionales de salud y las instituciones sanitarias. La confianza

materna es uno de los factores más determinantes para la aceptación y cumplimiento del calendario de vacunación³⁸.

Percepción sobre los riesgos

Incluye la evaluación que hace la madre sobre los posibles efectos adversos de las vacunas y la gravedad de las enfermedades prevenibles. Una percepción elevada de los riesgos asociados a la vacunación puede aumentar la desconfianza, mientras que una percepción alta del riesgo de las enfermedades favorece la aceptación de las vacunas³⁹.

Actitud frente a la vacunación

Se refiere a la disposición emocional y conductual de la madre hacia la vacunación, que puede ser positiva (aceptación), negativa (rechazo) o ambivalente (duda). Las actitudes están influenciadas por experiencias previas, creencias personales y el entorno social³⁹.

3.3. Marco conceptual

Adherencia: Hace referencia a la aceptación o cumplimiento del calendario de vacunación o tratamiento por parte del paciente; es decir si se sigue con las recomendaciones y secuencias dadas por el personal de salud⁴⁰.

Antiamarílica: Está vinculado con la vacuna fiebre amarilla dado por virus vivos atenuados a la fiebre amarilla; la vacuna es eficaz y segura. La vacuna otorga inmunidad de por vida⁴¹.

Bacilo de Calmette- Guérin: BCG vacuna viva atenuada tipo de bacteria llamada mycobacterium tuberculosis que causa la Tuberculosis; muy común que es administrada en recién nacidos⁴².

Contraindicaciones: Es cualquier malestar, molestia o efecto secundario que es considerado como algún motivo para que el

paciente no reciba un procedimiento o método singular porque pueden ser dañinos⁴³.

Difteria: Es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheria*, que afecta las vías respiratorias⁴⁴.

Hepatitis: Inflamación del hígado puede ser causado por el virus⁴⁵.

Influenza: Es una enfermedad respiratoria contagiosa que tiene que ver con la gripe y sus complicaciones⁴⁶.

Inmunización: Mecanismo o proceso por el cual una persona adquiere o se vuelve inmune frente a una enfermedad específica, generalmente mediante la vacunación⁴⁷.

Neumococo: Es una infección respiratoria causada por la bacteria *Streptococcus pneumoniae*, que afecta mayormente a los niños y ancianos⁴⁸.

Pentavalente: Es una vacuna combinada la cual está indicada para prevenir 5 enfermedades infecciosas⁴⁹.

Reacciones adversas: Es cualquier respuesta o acontecimiento indeseable que sucede al paciente durante o después de utilizar un medicamento, inyectable o vacuna donde pueda existir la sospecha de que es causado por este⁵⁰.

Rotavirus: Es un virus causante de la diarrea acuosa grave que afecta a los bebés y niños principalmente⁵¹.

Susceptibilidad: Estado de predisposición donde puede adquirir una persona alguna enfermedad o que puede ser más propenso a verse afectado por un agente infeccioso⁵².

Tétanos: Es una enfermedad que produce espasmos musculares a causa de la bacteria *Clostridium tetani*, que se hallan en forma de esporas en el ambiente⁵³.

Tos ferina: Enfermedad altamente contagiosa que produce tos violenta a causa de la bacteria *Bortella pertussis*⁵⁴.

Varicela: Enfermedad que causa un sarpullido acompañado de picazón en el cuerpo⁵⁵.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque

El presente trabajo es de enfoque cuantitativo según Hernández, Fernández y Baptista, esto se basa en la medición numérica, buscando corroborar la hipótesis planteada, tomando como herramienta la estadística descriptiva e inferencial con la finalidad de crear nuevas teorías⁵⁶.

Tipo

Tipo básico, pura o teórica: Según Carrasco S, este estudio solo busca ampliar y profundizar el tema en cuestión en base a las dimensiones dadas a partir de las bases teóricas señaladas con el fin de perfeccionar el contenido⁵⁷.

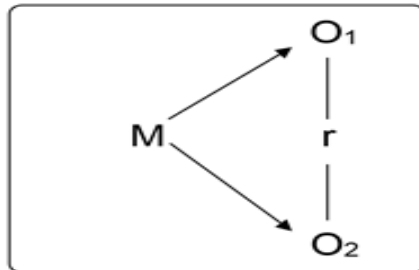
Nivel

El estudio corresponde a un nivel relacional. Según Hernández et al. Mencionan que el nivel relacional es aquel en el que se busca identificar la existencia y naturaleza de las asociaciones entre dos o más variables sin establecer causalidad causal estricta. Este nivel permitió analizar cómo se relacionan factores, como el conocimiento y la percepción materna con el cumplimiento del calendario de vacunación⁵⁶.

4.2. Diseño de investigación

Según Hernández, Fernández y Baptista, este estudio es de diseño no experimental porque no va a manipular ninguna variable; es decir, este estudio no pretende que cambien las variables independientes de nuestro trabajo para ver el impacto que causas con las otras variables. Lo que hace el diseño no experimental es estudiar los

distintos fenómenos en su forma natural para así poder pasar posteriormente al análisis⁵⁶.



Donde:

M = Muestra: madres de niños menores de 12 meses en el hospital Apoyo Puquio, 2023

O1 = Medición de la variable cumplimiento del calendario de vacunación

O2 = Medición de la variable percepción materna sobre la seguridad de las vacunas

r = relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1 Hipótesis general:

Existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

4.3.2 Hipótesis específicas:

H.E.1: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

H.E.2: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna en las vacunas en niños menores de 12 meses.

H.E.3: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna en base a los riesgos asociados a las vacunas en niños menores de 12 meses.

H.E.4: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna acerca de las vacunas en niños menores de 12 meses.

4.4. Identificación de variables

Variable 1: Cumplimiento del calendario de vacunación

Es definido como la acción que posee el ser humano para cumplir con una acción, actividad, una ley o una normativa, el cumplimiento del calendario de vacunación se describe cómo poder garantizar al menor para que esté protegido de enfermedades que pueden ser potencialmente graves si no se aplica de manera oportuna y adecuada⁵⁸.

Dimensiones:

- **D1:** Recién nacido
- **D2:** 2 meses
- **D3:** 4 meses
- **D4:** 6 meses
- **D5:** 7 meses

Variable 2: Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas

La percepción es definida como una fase por la cual las personas interpretan una información recibida ya sea mediante sus sentidos o experiencias recientes y en lo que respecta a la percepción materna sobre la seguridad, manifiesta un conjunto de opiniones, creencias

con respecto a la inocuidad, beneficios y reacciones adversas de las vacunas para sus menores hijos⁵⁹.

Dimensiones:

- **D1:** Conocimiento sobre seguridad
- **D2:** Confianza en las vacunas
- **D3:** Percepción sobre los riesgos
- **D4:** Actitud frente a la vacunación

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1: Matriz de operacionalización de la variable 1- Cumplimiento del calendario de vacunación

VARIABLE (I)	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Cumplimiento del calendario de vacunación	Recién nacidos	- BCG - Hepatitis B	1, 2	Nominal/ Dicotómicos Si cumple= 1 No cumple= 0	Cumple/ No cumple	Cualitativa
	2 meses	- Pentavalente (1era) - IPV (1era) - Rotavirus (1era) - Neumocócica (1era)	3, 6, 9, 11			
	4 meses	- Pentavalente (2da)	4, 7, 10, 12			

	- IPV (2da)	
	- Rotavirus (2da)	
	- Neumocócica (2da)	
6 meses	- Pentavalente (3ra)	5, 8, 13
	- IPV (3ra)	
	- Influenza (1ra)	
7 meses	Influenza (2da)	14

Tabla 2: Matriz de operacionalización de la variable 2- Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas.

VARIABLE(D)	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas	Conocimiento sobre seguridad	Grado de información sobre los beneficios de la vacuna.	de 1, 2, 3	Ordinal	Alto Medio Bajo	Cualitativa
	Confianza en las vacunas	Nivel de confianza en la eficacia de las vacunas.	de 4, 5, 6	1= Totalmente en desacuerdo 2= En desacuerdo		
	Percepción sobre los riesgos	Información sobre los efectos adversos.	7, 8, 9	3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4= De acuerdo		

Actitud frente a la vacunación	Aceptación de permitir la vacunación.	de 10, 11, 12	5=Totalmente de acuerdo
--------------------------------	---------------------------------------	---------------	-------------------------

4.6. Población- Muestra

Población

Según Vara define que la población es el grupo de individuos que tienen propiedades en común; estos también se pueden encontrar en el mismo espacio o territorio⁶⁰. La población estuvo constituida por 180 madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, ubicado en el departamento de Ayacucho.

Muestra

Según Tamayo y Tamayo una muestra de investigación es un conjunto seleccionado de una población que estudia un mismo fenómeno estadístico⁶¹.

La muestra se definió a partir de la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

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

Datos:

N = Número total de binomio madre - niño = 180

n° = Muestra inicial

Z = valor crítico = 1.96

p = variabilidad positiva = 0.5

q = 1-p = variabilidad negativa = 0.5

e = error = 5% = 0.05 = Nivel de significancia = 95% = 0.95

Reemplazando valores en la fórmula:

$$n = \frac{192 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(192 - 1) + 0.5^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 124 \text{ participantes}$$

Muestreo

El muestreo utilizado en la siguiente investigación fue el muestreo probalístico simple.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Para la primera variable la técnica que se empleó fue un análisis documental, que según autores como según Hernández, Fernández y Baptista; consiste en la detección y consulta de fuentes bibliográficas o revisión sistemática lo cuales son importantes para llegar al propósito del estudio⁵⁶; en este caso sería la revisión de los carnet de vacunación de cada niño en cuestión.

Para la segunda variable se utilizó la técnica de la encuesta que, según Lopez y Fachelli la encuesta es una técnica que sirve para recoger datos por medio de unas interrogantes de los sujetos destinados a la obtención de datos de forma sistemática sobre el concepto de la problemática de la investigación que con antelación se construyó⁶²; se efectuará a través de un cuestionario.

Instrumento

Para este estudio se emplearon la ficha de datos (carnet de vacunación) y un cuestionario que, según Hernández, Fernández y Baptista, el cuestionario es un conjunto de preguntas estructuradas que se aplican a los participantes para obtener información precisa

sobre variables específicas⁵⁶. Se caracteriza por ser rígido en el formato y permite la estandarización de las respuestas, facilitando el análisis estadístico y la comparación entre sujetos.

Tabla 3: Ficha técnica de instrumento variable 1

VARIABLE 1: Cumplimiento del calendario de vacunación	
Instrumento:	Análisis documental
Nombre del instrumento:	Lista de cotejo para determinar el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Callao - Tarapacá, 2022.
Nombre del instrumento adaptado:	Análisis documental para determinar el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025
Autor:	Gomez Prado, Yanina Juani Lujan López, Sonia Milagro (2022)
Procedencia:	Perú
Objetivo:	Determinar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses.
Administración:	Individual
Duración:	10 minutos
Ítems:	14
Dimensiones:	Vacunas del RN, vacunas en niños de 2 meses, vacunas en niños de 4 meses, vacuna en niños de 6 meses, vacunas en niños de 7 meses
Escala valorativa	Nominal
Confiabilidad:	Se aplicó la prueba de KR-20, teniendo como resultado un 0.826, teniendo una consistencia interna aceptable.
Validez:	Se realizó bajo el criterio de 3 jueces expertos en el campo de las inmunizaciones.

Tabla 4: Ficha técnica de instrumento variable 2.

VARIABLE 2: Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas

Instrumento:	Cuestionario
Nombre del instrumento:	Cuestionario para determinar la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas.
Autor:	Miriam Fernández Ledesma (2025)
Procedencia:	Perú
Objetivo:	Determinar la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.
Administración:	Individual
Duración:	10 minutos
Ítems:	12
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">- Conocimiento sobre seguridad.- Confianza en las vacunas.- Percepción sobre los riesgos.- Actitud frente a la vacunación.
Escala valorativa	Ordinal
Confiabilidad:	Se aplicó la prueba de KR-20, teniendo como resultado un 0.9099, siendo así un instrumento muy confiable.
Validez:	Se realizó bajo el criterio de 5 jueces expertos en el campo de la salud pública y que tengan conocimiento en el tema en mención.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

La presente investigación una vez que se realizó la encuesta a la muestra de estudio presentada (124 madres), se prosiguió a elaborar la data de resultados, se decodificaron los datos y finalmente se

realizó la estadística descriptiva; es decir tablas y gráficos de cada una de las variables con sus dimensiones en el software Excel 2019 como también del programa SPSS v27.

Una vez que se realizó la estadística descriptiva se ejecutó la prueba de bondad Kolmogórov-Smirnov, por ser una población mayor a 50. Entonces el valor de la significancia fue menor a 0,05; es decir los datos no tienen una distribución normal y se procedió a aplicar la estadística no paramétrica, dentro del cual lo recomendado por tratarse de variables categóricas se empleó el Chi-cuadrado con el que se determinó la relación entre las variables y se prueba las hipótesis.

V. RESULTADOS

5.1. Caracterización de las madres de familia

Tabla 5: Datos generales de las madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Variable (n=124)	Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre del menor:		
12 a 17 años	6	4.8
18 a 23 años	14	11.3
24 a 29 años	36	29
30 años a más	68	54.8
Grado de instrucción de las madres:		
Primaria	7	5.6
Secundaria	56	45.2
Superior	61	49.2
Número de hijos de la madre:		
1 hijo	40	32.3
2 hijos	46	37.1
3 hijos a más	38	30.6

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 1: Datos generales de las madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

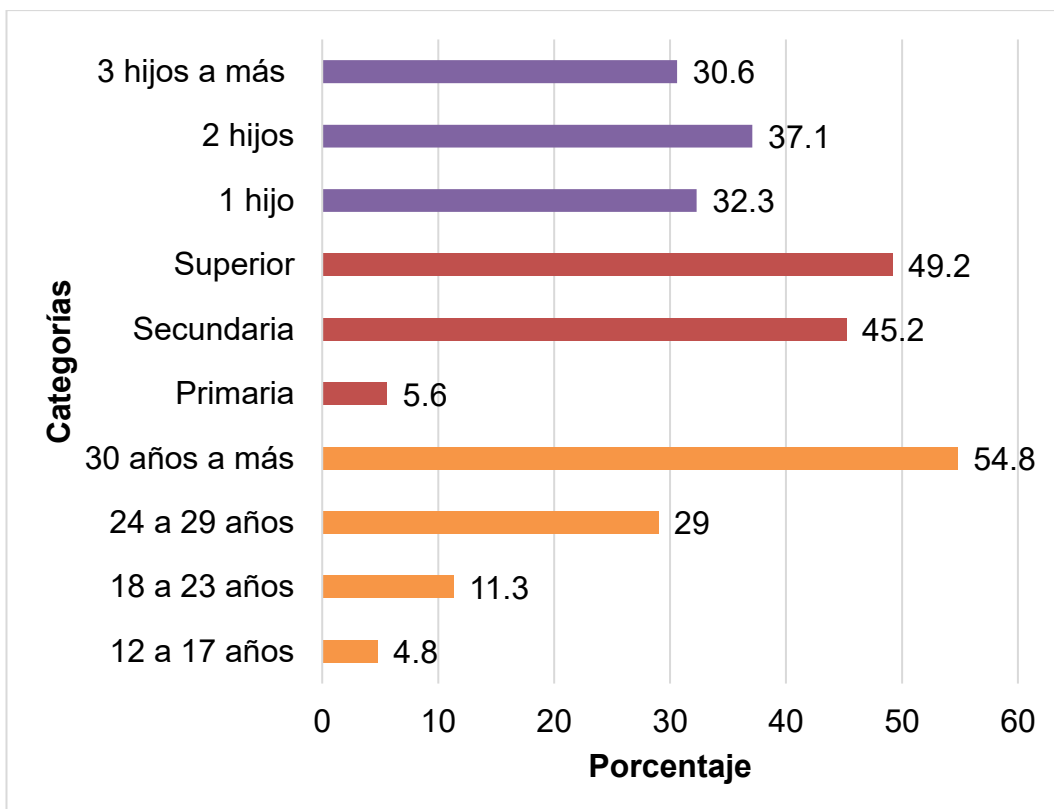


Tabla 6: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Válido No cumple	26	21,0
Si cumple	98	79,0
Total	124	100,0

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 2: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

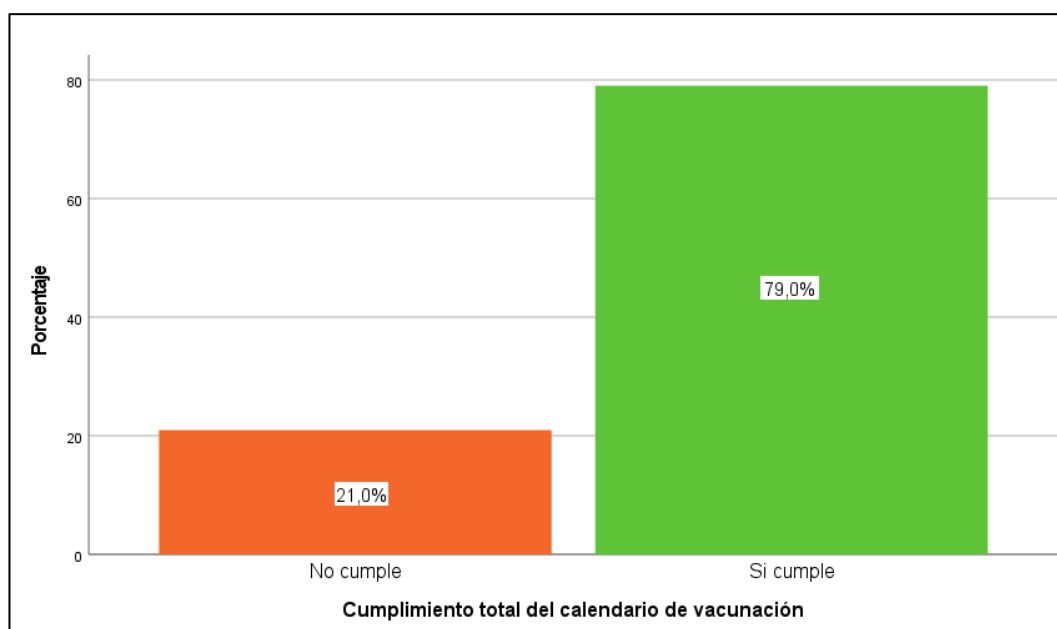


Tabla 7: Percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	8	6,5
	Medio	6	4,8
	Alto	110	88,7
	Total	124	100,0

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 3: Percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

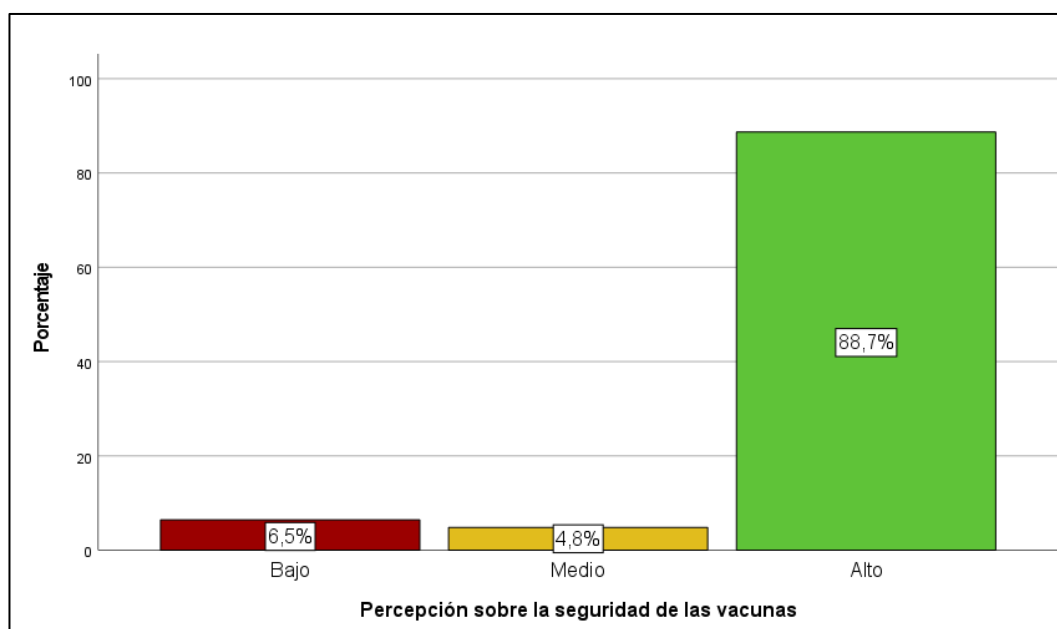


Tabla 8: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

			Percepción materna			
			Bajo	Medio	Alto	Total
Cumplimiento del calendario de vacunación	No cumple	Recuento	4	4	18	26
		% dentro de Percepción	50,0%	66,7%	16,4%	21,0%
	Si cumple	Recuento	4	2	92	98
		% dentro de Percepción	50,0%	33,3%	83,6%	79,0%
Total	Recuento		8	6	110	124
	% dentro de Percepción		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
						%

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 4: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

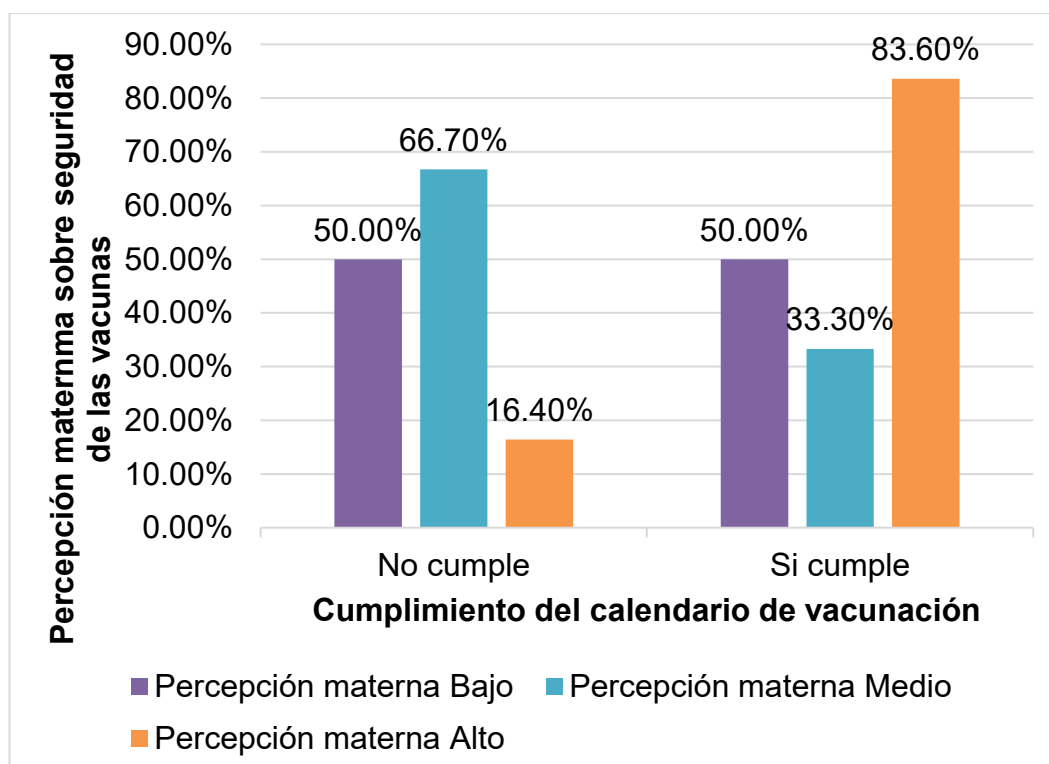


Tabla 9: Cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025.

		Conocimiento de las madres sobre seguridad de las vacunas				
			Bajo	Medio	Alto	Total
Cumplimiento del calendario de vacunación	No cumple	Recuento	4	3	19	26
		% dentro de conocimiento	50,0%	75,0%	17,0%	21,0%
	Si cumple	Recuento	4	1	93	98
		% dentro de conocimiento	50,0%	25,0%	83,0%	79,0%
Total		Recuento	8	4	112	124
		% dentro de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 5: Cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025.

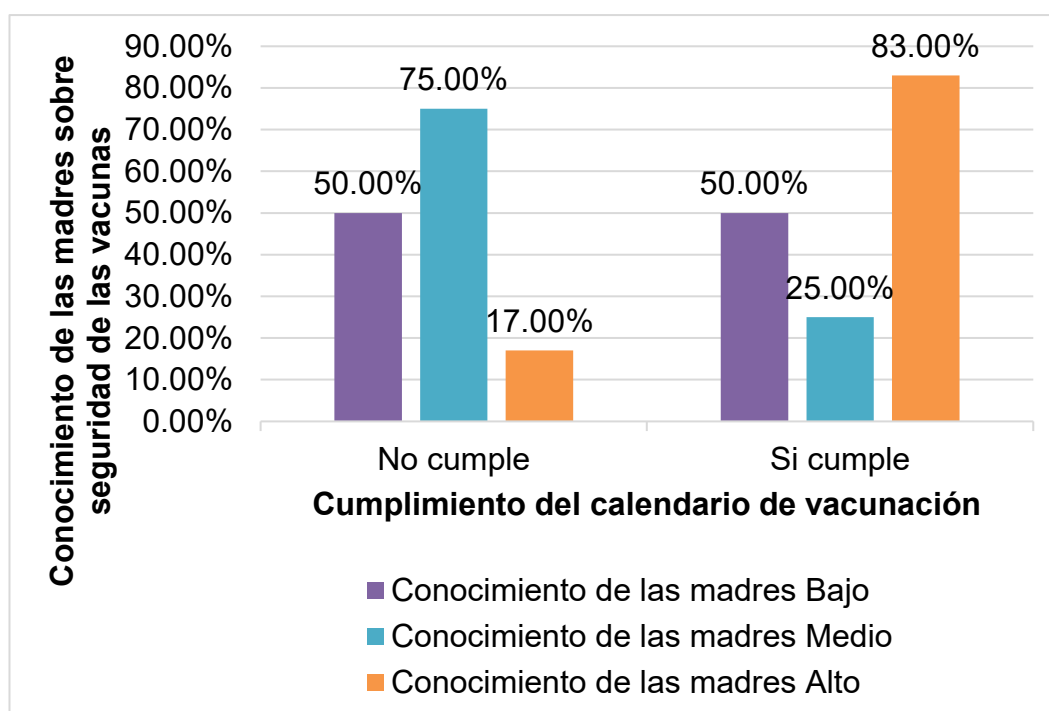


Tabla 10: Cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

		Confianza que tienen las madres en las vacunas				
			Bajo	Medio	Alto	Total
Cumplimiento del calendario de vacunación	No cumple	Recuento	5	3	18	26
		% dentro de Confianza	55,6%	60,0%	16,4%	21,0%
	Si cumple	Recuento	4	2	92	98
		% dentro de Confianza	44,4%	40,0%	83,6%	79,0%
Total		Recuento	9	5	110	124
		% dentro de Confianza	100,0%	100,0	100,0%	100,0%
				%		

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 6: Cumplimiento del calendario de vacunación con la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

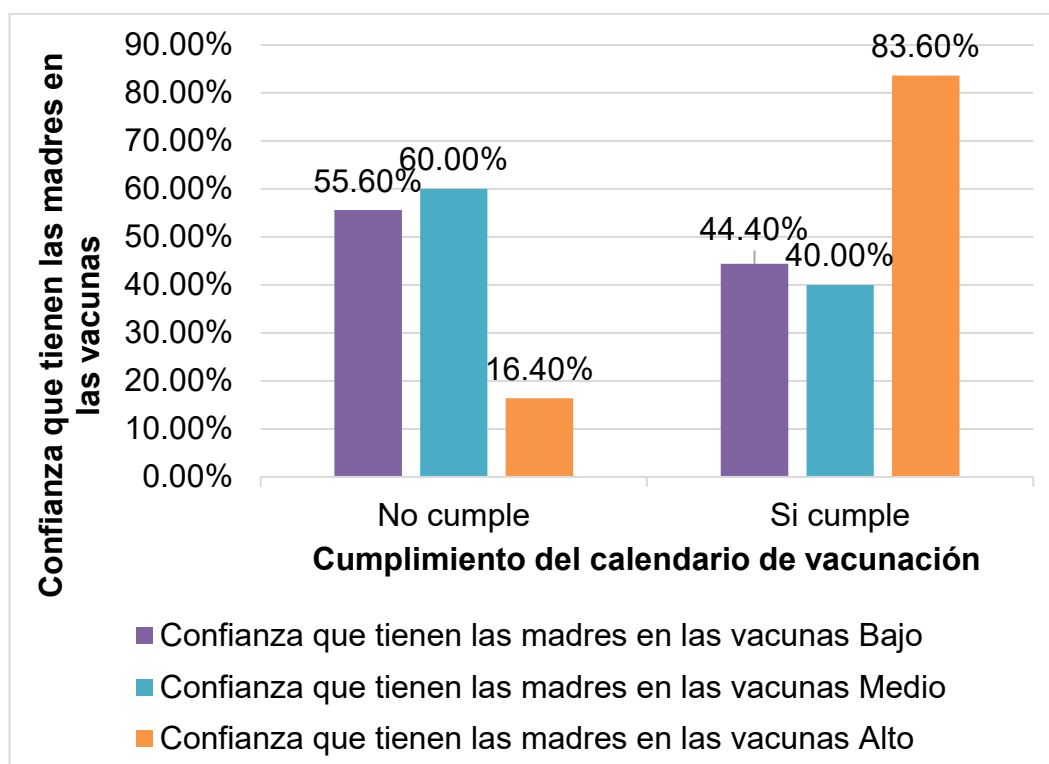


Tabla 11: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

		Percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas				
			Bajo	Medio	Alto	Total
Cumplimiento del calendario de vacunación	No cumple	Recuento	4	4	18	26
		% dentro de Percepción	50,0%	66,7%	16,4%	21,0%
	Si cumple	Recuento	4	2	92	98
		% dentro de Percepción	50,0%	33,3%	83,6%	79,0%
Total		Recuento	8	6	110	124
		% dentro de Percepción	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 7: Cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.

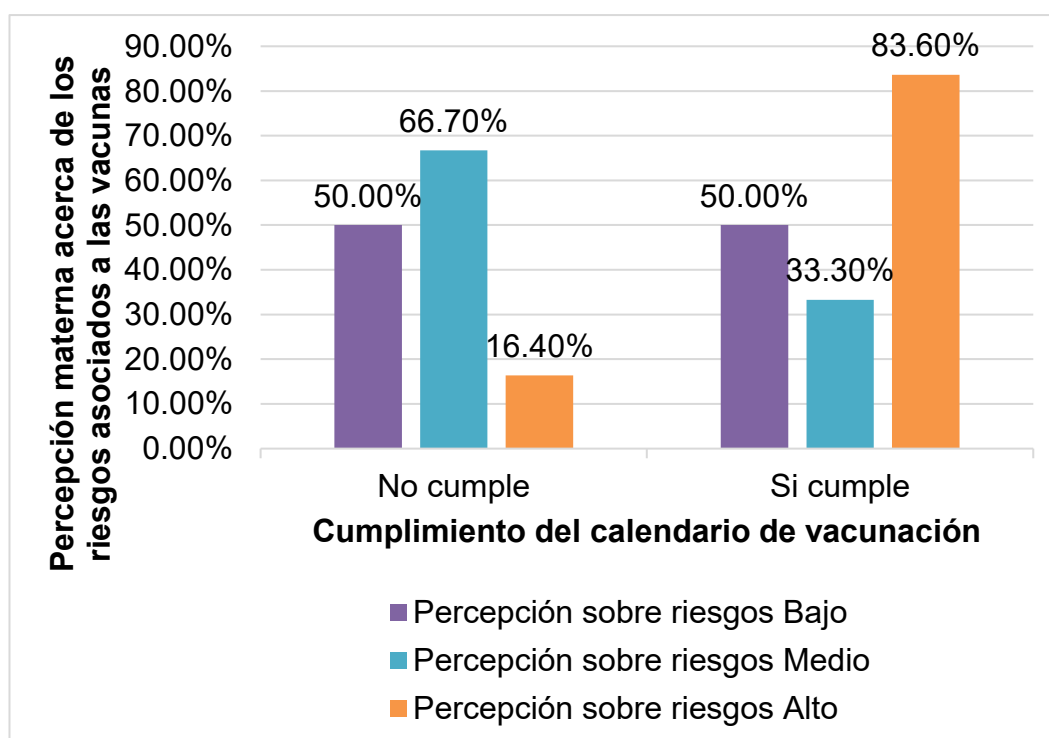
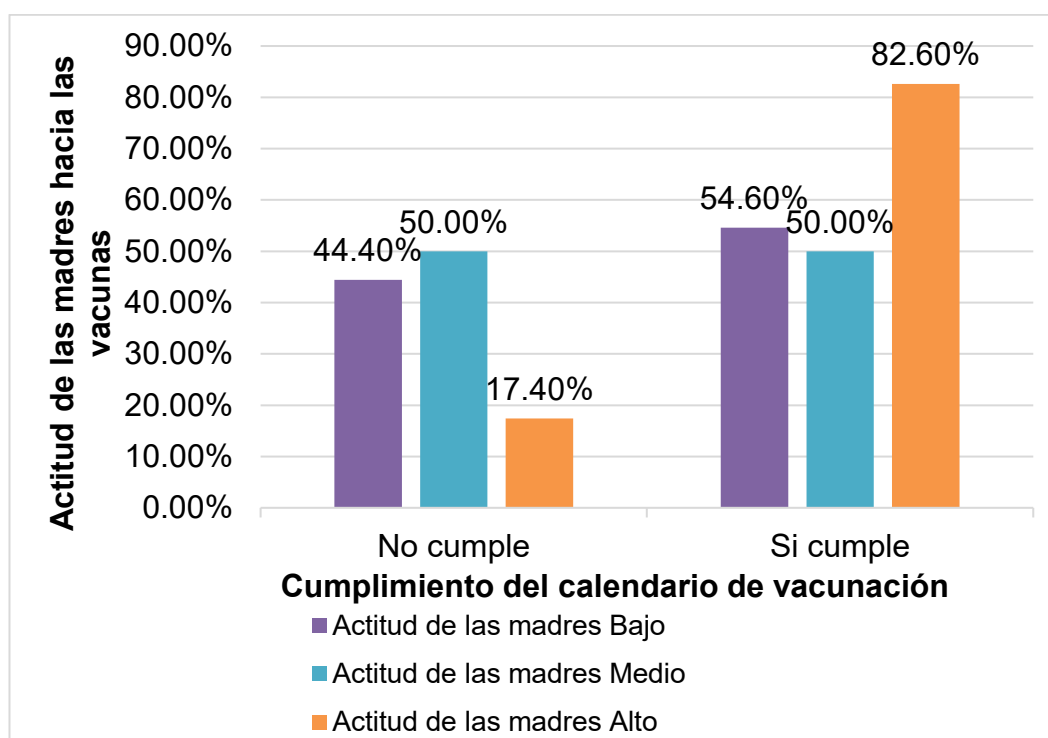


Tabla 12: Cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.

			Actitud de las madres hacia las vacunas			
			Bajo	Medio	Alto	Total
Cumplimiento del calendario de vacunación	No cumple	Recuento	4	3	19	26
		% dentro de Actitud	44,4%	50,0%	17,4%	21,0%
	Si cumple	Recuento	5	3	90	98
		% dentro de Actitud	55,6%	50,0%	82,6%	79,0%
Total		Recuento	9	6	109	124
		% dentro de Actitud	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en el SPSS v. 27

Gráfico 8: Cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 5 y gráfico 1 se puede analizar que de acuerdo a los datos recogidos de la encuesta realizada a las madres de los niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio- Ayacucho, el 54,8% (68) tienen de 30 años a más, el 29% (36) entre 24 a 29 años, el 11.3% (14) tienen entre 18 a 23 años y el 4,8% (6) entre 12 a 17 años. En cuanto al grado de instrucción, las madres tienen educación superior en un 49.2% (61), educación secundaria en un 45.2% (56) y educación primaria en un 5.6% (7). Por otro lado, en cuanto al número de hijos en un 30.6% (38) tienen de 3 hijos a más, en un 37.1% (46) tienen 2 hijos y en un 32.3% (40) tienen solo 1 hijo.

En la tabla 6 y gráfico 2 se observa en cuanto al cumplimiento del calendario de vacunación, el 79% (98) de niños cumple con sus vacunas mientras que el 21% (26) no cumple. Este resultado indicaría una brecha significativa por la falta de adherencia al calendario de vacunación que podría implicar un riesgo en la salud infantil.

En la tabla 7 y gráfico 3 se analiza en cuanto a la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas, la mayoría de madres en un 88.7% (110) tiene una percepción alta, un 4.8% (6) una percepción media y 6.5% (8) una percepción baja. Este resultado muestra que las mamás en su mayoría consideran seguro las vacunas que se le aplican a sus menores hijos, lo que también hay madres que tienen una percepción media y baja por lo cual podría estar relacionado sobre el incumplimiento del carnet de vacunación.

En la Tabla 8 y Gráfico 4 se observa la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el nivel de percepción materna sobre la seguridad de las vacunas. Entre las madres con percepción alta, el 83.6% (92) cumple con el calendario de vacunación, mientras que solo el 16.4% (18) no cumple. Entre las madres con percepción media, el 33.3% (2) cumple, y el 66.7% (4) no cumple. Entre las

madres con percepción baja, el 50% (4) cumple y el 50% (4) no cumple. Estos resultados muestran que, a medida que la percepción sobre la seguridad de las vacunas es más alta, aumenta el porcentaje de madres que cumplen con el calendario de vacunación.

En la tabla 9 y gráfico 5 se analiza la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas. Dentro del grupo de madres con conocimiento alto, la gran mayoría cumple con el calendario de vacunación en un 83.0% (93) mientras que el 17% (19) no cumplen. Entre las madres con percepción media, el 25% (1) cumple, y el 75% (3) no cumple. Entre las madres con percepción baja, el 50% (4) cumple y el 50% (4) no cumple. Estos resultados revelan que el conocimiento materno influye claramente en la adherencia a las vacunas: las madres que comprenden mejor la seguridad de la inmunización presentan una mayor probabilidad de cumplir con el calendario vacunal.

En la tabla 10 y gráfico 6 se analiza la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza que tienen las madres en las vacunas. Dentro del grupo de madres con confianza alta, la gran mayoría cumple con el calendario de vacunación en un 83.6% (92) mientras que el 16.4% (18) no cumplen. Entre las madres con confianza media, el 40% (2) cumple, y el 60% (3) no cumple. Entre las madres con confianza baja, el 44.4% (4) cumple y el 55.6% (5) no cumple. Estos resultados muestran que la confianza que las madres tienen en las vacunas se relaciona directamente con la probabilidad de que cumplan con el calendario vacunal, siendo el cumplimiento mayor cuando la confianza es alta.

En la tabla 11 y gráfico 7 se observa el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas. Dentro del grupo de madres con percepción alto, la gran mayoría cumple con el calendario de vacunación en un 83.6% (92) mientras que el 16.4% (18) no

cumplen. Entre las madres con percepción media, el 33.3% (2) cumple, y el 66.7% (4) no cumple. Entre las madres con percepción baja, el 50% (4) cumple y el 50% (4) no cumple. Estos resultados permiten identificar una tendencia clara: cuando las madres perciben menos riesgos relacionados a las vacunas, el cumplimiento del calendario de vacunación aumenta considerablemente.

En la tabla 12 y gráfico 8 se observa el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud de las madres hacia las vacunas. Dentro del grupo de madres con actitud alto, la gran mayoría cumple con el calendario de vacunación en un 82.6% (90) mientras que el 17.4% (19) no cumplen. Entre las madres con actitud media, el 50% (3) cumple, y el 50% (3) no cumple. Entre las madres con actitud baja, el 55.6% (5) cumple y el 44.4% (4) no cumple. La tendencia observada indica que las madres con una actitud más positiva hacia las vacunas presentan un mayor nivel de cumplimiento, aunque en esta dimensión la diferencia entre grupos es menos marcada que en las anteriores.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1 Prueba de normalidad

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Las variables cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas, no siguen una distribución normal.

Ho: Las variables cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas, siguen una distribución normal.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Kolmogorov-Smirnov.

4) Lectura del error

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig. (p)
Cumplimiento del calendario de vacunación	,206	124	,000
Percepción materna sobre seguridad de las vacunas	,262	124	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

5) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la Ho (hipótesis nula) y se acepta la Ha (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la Ho (hipótesis nula) y se rechaza la Ha (hipótesis alterna).

Entonces mencionado ello se llega a la conclusión que en la prueba de Kolmogorov- Smirnov el valor de la significancia es $p = 0,000 < 0.05$, en ambas variables, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; lo cual las variables no siguen una distribución normal. De tal modo en el análisis inferencial se ejecutarán las pruebas no paramétricas como Chi-cuadrado para relación entre variables categóricas y Rho de Spearman cuando se evalúen correlaciones de puntajes ordinales.

Hipótesis general

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

Ho: No existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Chi-cuadrado de Pearson

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,038 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	10,583	2	,005
Asociación lineal por lineal	9,580	1	,002
N de casos válidos	124		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,26.

4) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la H_0 (hipótesis nula) y se acepta la H_a (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la H_0 (hipótesis nula) y se rechaza la H_a (hipótesis alterna).

Dado que para Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo $p = 0.001 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses. Esto sugiere que las madres con una percepción más favorable hacia la seguridad de las vacunas tienden a presentar mayor cumplimiento del calendario vacunal.

Hipótesis específica 1

1) Planteamiento de hipótesis

H_a : Existe una relación significativa entre el cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

H_0 : No existe una relación significativa entre el cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Chi-cuadrado de Pearson

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	12,199 ^a	2	,002
Razón de verosimilitud	9,775	2	,008
Asociación lineal por lineal	8,461	1	,004
N de casos válidos	124		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .84.

4) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la H_0 (hipótesis nula) y se acepta la H_a (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la H_0 (hipótesis nula) y se rechaza la H_a (hipótesis alterna).

Dado que para Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo $p = 0.002 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas. Esto indicaría que a un mayor nivel de conocimiento sobre la seguridad vacunal se asocia a mejores niveles de cumplimiento del calendario vacunal.

Hipótesis específica 2

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna en las vacunas en niños menores de 12 meses.

Ho: No existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna en las vacunas en niños menores de 12 meses.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Chi-cuadrado de Pearson

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,501 ^a	2	,002
Razón de verosimilitud	10,217	2	,006
Asociación lineal por lineal	10,897	1	,001
N de casos válidos	124		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.05.

4) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la Ho (hipótesis nula) y se acepta la Ha (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la Ho (hipótesis nula) y se rechaza la Ha (hipótesis alterna).

Dado que para Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo $p = 0.002 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna en las vacunas. Lo que indicaría que las madres que expresan mayor confianza en la efectividad y seguridad de las vacunas suelen mostrar un mayor cumplimiento del esquema vacunal de sus hijos.

Hipótesis específica 3

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna en base a los riesgos asociados a las vacunas en niños menores de 12 meses.

Ho: No existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna en base a los riesgos asociados a las vacunas en niños menores de 12 meses.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Chi-cuadrado de Pearson

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	13,038 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	10,583	2	,005
Asociación lineal por lineal	9,580	1	,002
N de casos válidos	124		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 1.26.

4) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la H_0 (hipótesis nula) y se acepta la H_a (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la H_0 (hipótesis nula) y se rechaza la H_a (hipótesis alterna).

Dado que para Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo $p = 0.001 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna respecto a los riesgos asociados a las vacunas. Lo que se resalta que las madres que perciben menos riesgos o temores relacionados a las vacunas muestran mayores niveles de adherencia al esquema vacunal.

Hipótesis específica 4

1) Planteamiento de hipótesis

H_a : Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna acerca de las vacunas en niños menores de 12 meses.

H_0 : No existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna acerca de las vacunas en niños menores de 12 meses.

2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ (5%)

3) Estadístico de prueba: Chi-cuadrado de Pearson

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,868 ^a	2	,032
Razón de verosimilitud	5,813	2	,055
Asociación lineal por lineal	5,707	1	,017
N de casos válidos	124		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.26.

4) Toma de decisión

Si $p < 0.05$ se rechaza la H_0 (hipótesis nula) y se acepta la H_a (hipótesis alterna).

Si $p \geq 0.05$ se acepta la H_0 (hipótesis nula) y se rechaza la H_a (hipótesis alterna).

Dado que para Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo $p = 0.032 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna frente a las vacunas. Lo cual indica que una actitud más favorable hacia la inmunización se relaciona con un mayor cumplimiento del calendario vacunal.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en madres de niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio. Así mismo, determinar la relación que hay entre la variable cumplimiento del calendario de vacunación y las dimensiones de la percepción materna como son: Conocimiento sobre seguridad, confianza en las vacunas, percepción sobre los riesgos y actitud frente a la vacunación.

En primer lugar, se observó que el 79% de los niños cumple con el calendario de vacunación, cifra relativamente alta, pero que aún deja un 21% de incumplimiento, lo cual representa un riesgo para la protección colectiva. Esta brecha podría estar influenciada por factores perceptivos y cognitivos maternos, pues en paralelo se encontró que el 88.7% de las madres posee una percepción alta de la seguridad de las vacunas. La predominancia de percepciones favorables es un elemento potencialmente protector frente al incumplimiento, lo cual concuerda con lo planteado por Fakonti et al. (2024), quienes demostraron que las madres con mayor confianza y percepciones positivas presentan mejores índices de adherencia vacunal¹⁹.

El análisis bivariado confirmó esta tendencia: las madres con percepción alta cumplen ampliamente con la vacunación (83.6%), mientras que en los niveles medio y bajo el cumplimiento disminuye considerablemente. Ello demuestra que la percepción materna actúa como un punto clave del comportamiento de cumplimiento, reforzando lo señalado por Reyes (2022), quien identificó que la desinformación y la percepción negativa de riesgos constituye uno de los principales motivos de no aceptación de las vacunas²⁶.

Respecto al conocimiento materno, los resultados muestran que las madres con mayor conocimiento cumplen en un 83%, mientras que aquellas con conocimiento medio o bajo presentan un mayor nivel de incumplimiento. Este hallazgo es consistente con los estudios de Rayee et al. (2024) en India y Maryati et al. (2025) en Indonesia, quienes señalaron que el conocimiento adecuado incrementa la adherencia vacunal; sin embargo, también coinciden en que el conocimiento por sí solo no siempre se traduce en una conducta adecuada si no está acompañado de motivación y confianza, aspecto observado también en la presente investigación^{18,20}.

En relación con la confianza materna, la tendencia fue similar: las madres con alta confianza cumplen en un 83.6%, lo cual confirma que la confianza es un factor determinante en la aceptación vacunal. Este resultado se asemeja a los hallazgos de Thirunavukkarasu (2023) en Arabia Saudita, donde la percepción positiva y la ausencia de dudas sobre las vacunas se asociaron significativamente con la adherencia²¹. Asimismo, coincide con los hallazgos de estudios nacionales como el de Huamán y Toribio (2024), quienes demostraron que actitudes favorables están estrechamente vinculadas al cumplimiento del calendario²⁷.

La percepción de riesgos también mostró una relación evidente: a mayor percepción de seguridad y menor temor frente a posibles efectos adversos, mayor es el cumplimiento. Este patrón coincide con lo reportado por Rodrigo (2025) y Reyes et al. (2024), quienes observaron que la interpretación adecuada de los riesgos contribuye a mejores niveles de adherencia vacunal^{23,26}.

Finalmente, respecto a la actitud materna, si bien todas las categorías muestran tendencias similares, las madres con actitud más favorable presentan mejores niveles de cumplimiento. Esto respalda los hallazgos de Mendoza y Zavala (2025), quienes evidenciaron que la actitud positiva está fuertemente vinculada con la decisión de vacunar, incluso más que el conocimiento aislado²⁵.

De manera general, los resultados del estudio confirman que la percepción materna en sus dimensiones de conocimiento, confianza, percepción de riesgos y actitud influye directamente sobre el cumplimiento vacunal. Esta relación fue estadísticamente significativa en la prueba de chi-cuadrado ($p < 0.05$), lo que respalda firmemente las conclusiones planteadas. Asimismo, los resultados coinciden con la mayoría de investigaciones previas, lo cual fortalece la validez externa del presente estudio.

En síntesis, la investigación demuestra que una percepción materna positiva sobre la seguridad de las vacunas es un factor clave para garantizar la adherencia al calendario de vacunación, destacando la necesidad de fortalecer intervenciones educativas, estrategias comunicacionales y acompañamiento profesional desde los servicios de salud para reducir las dudas y promover prácticas vacunales responsables. Estos hallazgos son especialmente relevantes en contextos rurales como Puquio, donde el acceso a la información clara y confiable puede tener un impacto determinante en la salud infantil.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital de Apoyo Puquio- Ayacucho-2025 ($p = 0.001$), esto indica que la percepción que tienen las madres respecto a la seguridad vacunal influye de manera importante en su decisión de cumplir o no con el calendario establecido.
- Se concluye que existe una asociación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el conocimiento ($p = 0.002$), esto evidencia que un mayor conocimiento favorece conductas de salud protectoras.
- Se concluye que existe una asociación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna sobre las vacunas ($p = 0.002$), esto refleja que la confianza en las vacunas sigue siendo un determinante clave para la adherencia.
- Se concluye que existe una asociación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas ($p = 0.001$), mostrando que la percepción negativa es un obstáculo importante para la adherencia.
- Se concluye que existe una asociación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna hacia las vacunas ($p = 0.032$), destacando que las madres con actitudes más favorables presentan mayores niveles de adherencia al calendario.

Recomendaciones

Al servicio de salud y el Hospital Apoyo Puquio:

- Fortalecer las sesiones educativas en los controles de CRED, brindando información sólida, simple y clara sobre la seguridad, beneficios y riesgos reales de las vacunas.
- Implementar áreas de consejería dirigidas básicamente a las madres que tienen percepciones bajas o medias, las cuales son la población de mayor riesgo de incumplimiento.
- Desarrollar actividades en beneficio de la comunidad como charlas, ferias de salud, con el fin de promover la confianza hacia la vacunación.
- Mejorar el seguimiento a través de llamadas, mensajes, visitas en las madres que ya presentan antecedentes de incumplimiento.

A los estudiantes de la carrera de enfermería:

- Fortalecer en desarrollar habilidades para brindar consejería clara, empática y basado en hechos reales de las madres en temas de seguridad, mitos, y dudas frecuentes.
- Se recomienda poner énfasis en desarrollar técnicas de comunicación asertiva y escucha activa para identificar temores, creencias erróneas en cuanto a la vacunación.
- Siempre estar en constante capacitación sobre las normas técnicas del MINSA, esquemas vigentes y lo que se recomienda internacionalmente para ofrecer una mejor información.
- Promover el trabajo en equipo, uso de infografías; por otro lado que también se comprenda y respeta las creencias culturales adaptando los mensajes de educación sin juicio y promoviendo confianza en los servicios de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boscan M, Salinas B, Trestini ML, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. *Salus*. abril de 2012;16(1):33-41.
2. Instituto Nacional de las Personas Adultas. La importancia de la vacunación como medida para la prevención de enfermedades [Internet]. *gob.mx*. [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://www.gob.mx/inapam/es/articulos/la-importancia-de-la-vacunacion-como-medida-para-la-prevencion-de-enfermedades?idiom=es>
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la inmunización [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. Instituto Nacional de Estadística e informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024 [Internet]. 2024 [citado 10 de septiembre de 2025] p. 187. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2016/libro.pdf
5. Aguilar carrillo R. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol - 2022 [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/da166f06-ccc3-441d-be78-e35ed8d28356/content>
6. UNICEF. Vaccination and Immunization Statistics [Internet]. New York: UNICEF DATA; 2025 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/>

7. Organización Mundial de la Salud; UNICEF. Global childhood vaccination coverage holds steady, yet over 14 million infants remain unvaccinated – WHO, UNICEF [Internet]. 2025 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/15-07-2025-global-childhood-vaccination-coverage-holds-steady-yet-over-14-million-infants-remain-unvaccinated-who-unicef>
8. Fleck A. Infographic: Vaccination Rates Are Stagnating [Internet]. Statista Daily Data. 2025 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.statista.com/chart/34824/evolution-of-worldwide-vaccination-coverage>
9. Howard J. More than 14 million children worldwide have never received a single dose of any vaccine, new report warns [Internet]. CNN. 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cnn.com/2025/07/14/health/children-unvaccinated-global-report-who-unicef>
10. Carlson R. Triple Billion Targets and Inequalities in Immunization Updated for 2025 [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.vax-before-travel.com/triple-billion-targets-and-inequalities-immunization-updated-2025-2025-05-25>
11. Loarte EIL, Quizhpe CAM, Porras A del CR, Gonzaga SMC. Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en Centros de Salud del Cantón Loja. Enfermería Investiga. 3 de julio de 2023;8(3):4-10.
12. Mezones-Holguin E, Al-kassab-Córdova A, Maguiña JL, Rodríguez-Morales AJ. Vaccination coverage and preventable diseases in Peru: Reflections on the first diphtheria case in two decades during the midst of COVID-19 pandemic. Travel Medicine and Infectious Disease. 1 de marzo de 2021;40:101956.

13. Ochoa TJ, Zea-Vera A, Bautista R, Davila C, Salazar JA, Bazán C, et al. Vaccine schedule compliance among very low birth weight infants in Lima, Peru. *Vaccine*. 3 de enero de 2015;33(2):354-8.
14. Gonzales-Zamora JA, Soriano-Moreno DR, Soriano AN, Ponce-Rosas L, De-Los-Rios-Pinto A, Murrieta-Ruiz V tina, et al. Parents' perceptions and intention to vaccinate their children under 12 years of age against COVID-19: a cross-sectional study in Peru. *Revista chilena de infectología*. junio de 2022;39(3):273-86.
15. Carcelen AC, Vilajeliu A, Malik F, Gilman RH, Omer S. Perceptions and attitudes towards vaccination during pregnancy in a peri urban area of Lima, Peru. *Vaccine*. 30 de julio de 2021;39:B27-33.
16. Al-kassab-Córdova A, Silva-Perez C, Mendez-Guerra C, Sangster-Carrasco L, Arroyave I, Cabieses B, et al. Inequalities in infant vaccination coverage during the COVID-19 pandemic: A population-based study in Peru. *Vaccine*. 9 de enero de 2023;41(2):564-72.
17. Boulet SL, Stanhope KK, DeSantis C, Goebel A, Dolak J, Eze O, et al. A Descriptive Study of Maternal Vaccination Uptake, Attitudes, and Beliefs in Pregnancy Among Persons Delivering at an Urban Safety Net Hospital. *Women's Health Reports*. diciembre de 2023;4(1):288-97.
18. Maryati, Salmarini DD, Darsono PV, Kusvitasari H. Relationship between maternal knowledge and compliance with measles-rubella immunization. *Health Sciences International Journal*. 28 de febrero de 2025;3(1):15-25.
19. Fakonti G, Hadjickou A, Tzira E, Kyprianidou M, Giannakou K. Attitudes and perceptions of mothers towards childhood vaccination in Greece: lessons to improve the childhood COVID-19 vaccination acceptance. *Front Pediatr [Internet]*. 25 de agosto de 2022 [citado 11 de septiembre de 2025];10. Disponible en:

<https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2022.951039/full>

20. Rayee AG, Dhanwadkar SS, Harshangi S. A study on immunization practices of mothers with children under five years of age in government district hospital Kalaburagi. *International Journal of Contemporary Pediatrics*. 6 de agosto de 2024;11(9):1202-8.
21. Thirunavukkarasu A, Alanazi MFA, Al-Hazmi AH, ALruwaili BF, Alsaidan AA, Alruwaili TAM, et al. Maternal Perception, Hesitancy, and Satisfaction Toward Childhood Immunization in Primary Health Centers, Hafr Al-Batin: A Multicenter Cross-Sectional Study from Eastern Saudi Arabia. *RMHP*. 8 de noviembre de 2023;16:2357-68.
22. González PLR. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. *Más Vita*. 1 de julio de 2022;4(2):50-63.
23. Rodrigo Diaz M. Conocimiento y actitud materna sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años del C.S. «La Victoria-I», Chiclayo [Internet]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/14720>
24. Vilca Ticona FTT, Portugal Saraza CF. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que asisten al C.S. Chen Chen. Moquegua 2024 [Internet]. [Moquegua]: Universidad José Carlos Mariátegui; 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/3332>
25. Mendoza Huaman SM, Zavala Lopez AG. Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año, Centro de Salud de Sapallanga Huancayo 2024 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/9860>

26. Reyes MMN, Ríos JES, Condormango RDD la R, Briceño MIM, Flores KMM, Chávez HC. Conocimientos sobre inmunizaciones de madres de lactantes y cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro Materno–Infantil de Curgos. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 12 de noviembre de 2024;8(5):7340-66.
27. Huaman Llancari KM, Toribio Lara JK. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023 [Internet]. Universidad Continental; 2024 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15267>
28. Damian Ruiz LY, Díaz Quiroz DY. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021 [Internet]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9684>
29. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
30. Organización Mundial de la Salud. Agenda de Inmunización 2030. Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
31. Alvarado L, Guarín L, Cañon-Montañez W. Adopción Del Rol Maternal De La Teorista Ramona Mercer Al Cuidado De Enfermería Binomio Madre-Hijo: Reporte De Caso En La Unidad Materno Infantil. *Revista CUIDARTE*. 2011;2(1):195-201.
32. Ministerio de Salud. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible

en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>

33. Karafillakis E, Francis MR, Paterson P, Larson HJ. Trust, emotions and risks: Pregnant women's perceptions, confidence and decision-making practices around maternal vaccination in France. *Vaccine*. 5 de julio de 2021;39(30):4117-25.
34. Md Suhaimi TM, Ismail A, Ismail R, Rasudin NS, Mohd Noor N, Jayapalan A, et al. Influence of maternal risk perception and vaccination knowledge on childhood vaccination intentions. *BMC Public Health*. 18 de febrero de 2025;25(1):671.
35. Dudley MZ, Limaye RJ, Salmon DA, Omer SB, O'Leary ST, Ellingson MK, et al. Racial/Ethnic Disparities in Maternal Vaccine Knowledge, Attitudes, and Intentions. *Public Health Rep*. 1 de noviembre de 2021;136(6):699-709.
36. Soto Mas F, Lacoste Marín JA, Papenfuss RL, Gutiérrez León A. El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. *Revista Española de Salud Pública*. julio de 1997;71(4):335-41.
37. Lee CHJ, Overall NC, Sibley CG. Maternal and paternal confidence in vaccine safety: Whose attitudes are predictive of children's vaccination? *Vaccine*. 21 de octubre de 2020;38(45):7057-62.
38. Born FB y. ¿Por qué medir la confianza y el acceso a las vacunas? [Internet]. FUNDACIONBYB. 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.fundacionbyb.org/post/por-qué-medir-la-confianza-y-el-acceso-a-las-vacunas>
39. Robles urgilez MD, Betancourt Ruiz MA. Creencias, actitudes y fuentes de información sobre la vacunación. *Journal of American Health*. 2021;8(1):115-31.

40. Ibarra Barrueta O, Morillo Verdugo R. Lo que debes saber sobre la adherencia al tratamiento. Badalona: Euromedice Vivactis; 2017.
41. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra la fiebre amarilla | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-fiebre-amarilla>
42. Okafor CN, Rewane A, Momodu II. Bacillus Calmette Guerin. En: StatPearls [Internet] [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538185/>
43. MedlinePlus. Contraindicaciones: enciclopedia médica [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002314.htm>
44. Organización Panamericana de la Salud. Difteria [Internet]. 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/difteria>
45. Aguilera A, Romero S, Regueiro B. Epidemiología y manifestaciones clínicas de las hepatitis virales. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. 2006;24(4):264-76 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-manifestaciones-clinicas-las-hepatitis-13087299>
46. Franz Baehr M, Jorge Mackenney P. Aspectos clínicos de la influenza. Rev Med Clin Condes. 1 de mayo de 2014;25(3):406-11.
47. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

48. Santiago ADD, Calderón-Parra J, Díaz AC. Infecciones por neumococo. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*. marzo de 2022;13(50):2919-26.
49. Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes (CHLAEP). Vacuna pentavalente [Internet]. CHLAEP. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://chlaep.org.uy/programa-nacional-operativo-de-inmunizaciones-2/vacuna-pentavalente/>
50. Montané E, Santesmases J. Reacciones adversas a medicamentos. *Medicina Clínica*. 13 de marzo de 2020;154(5):178-84.
51. Mayo Clinic. Rotavirus: Síntomas y causas - [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/rotavirus/symptoms-causes/syc-20351300>
52. Cavazos-Arroyo J, Pérez De Celis-Herrero C. Severidad, susceptibilidad y normas sociales percibidas como antecedentes de la intención de vacunarse contra COVID-19. *Rev salud pública*. 1 de mayo de 2020;22(2):1-7.
53. Díez Rodríguez M, González Maldonado C, González Fernández G, Alonso Pelluz C, Escribano Romo G. El tétanos. *Semergen*. 1 de junio de 2005;31(6):259-64.
54. Pérez ÁV, Pérez JLS, Campos LM. Tosferina-pertussis (whoopingcough).
55. Martínón Sánchez J, Martínez Soto S, Martínón-Torres F, Martínón Sánchez F. Sintomatología de la varicela. *An Pediatr (Barc)*. 2 de octubre de 2003;59:14-7.
56. Hernández Sampieri R, Fernández-Collado CF. Metodología de la investigación. Sexta edición. Baptista Lucio P, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.

57. Carrasco Díaz S. Metodología de la Investigación Científica. Segunda Edición. Lima: San Marcos; 2017.
58. Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.; 2017 [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/>
59. Mejía EES, Lachira APG, Bravo YLC. Percepción de las madres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa Pública, 2016. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. 10 de diciembre de 2019;6(2):83-93.
60. Vara Horna A. Desde La Idea hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. Tercera edición. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2012. 451 p.
61. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Cuarta Edición. México D.F.: Limusa Noriega Editores; 2004.
62. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. Bellaterra: Universitat Autònoma de Barcelona; 2015.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TEMA: CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN Y PERCEPCIÓN MATERNA SOBRE SEGURIDAD DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 12 MESES, HOSPITAL APOYO PUQUIO, AYACUCHO- 2025

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses.</p>	<p>Variable 1: Cumplimiento del calendario de vacunación <u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - RN - 2 meses - 4 meses - 6 meses - 7 meses 	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Diseño de investigación: No experimental, transversal, correlacional. Nivel: Relacional Población: La población estará determinada por madres de los niños menores de 12 meses de edad del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho.</p>
<p>Problemas específicos: P.E.1: ¿Cómo se vincula el cumplimiento del esquema de vacunación y el nivel de conocimiento sobre seguridad de las vacunas, en madres de niños menores de 12 meses que acuden al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025? P.E.2: ¿De qué forma influye el cumplimiento del calendario de vacunación sobre la confianza de las madres en las vacunas de sus hijos menores de 12 meses que reciben atención en el Hospital de Apoyo</p>	<p>Objetivos específicos: O.E.1: Examinar la relación entre el cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, durante el 2025. O.E.2: Analizar cómo se relaciona el cumplimiento del calendario de vacunación sobre la confianza que tienen las madres en las vacunas en niños menores de 12 meses que asisten al Hospital de</p>	<p>Hipótesis específicas: H.E.1: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento que poseen las madres sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses. H.E.2: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la confianza materna en las vacunas en niños menores de 12 meses.</p>	<p>Variable 2: Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas <u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre seguridad. - Confianza en las vacunas. - Percepción sobre los riesgos - Actitud frente a la vacunación 	<p>Muestra: Conformada por madres que acepten y den el consentimiento de ser encuestadas del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho. Técnica e instrumento: Variable 1: Cumplimiento de calendario de vacunación</p>

<p>Puquio, Ayacucho, durante el año 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es el vínculo entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción que tienen las madres sobre los posibles riesgos de las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025?</p> <p>P.E.4: ¿En qué grado el cumplimiento del esquema de vacunación influye en la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses que acuden al Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025?</p>	<p>Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.</p> <p>O.E.3: Explorar la relación entre el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna acerca de los riesgos asociados a las vacunas en sus hijos menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el año 2025.</p> <p>O.E.4: Determinar de qué manera el cumplimiento del esquema de vacunación influye en la actitud de las madres hacia las vacunas de los niños menores de 12 meses atendidos en el Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho, en el 2025.</p>	<p>H.E.3: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna en base a los riesgos asociados a las vacunas en niños menores de 12 meses.</p> <p>H.E.4: Existe una relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la actitud materna acerca de las vacunas en niños menores de 12 meses.</p>	<p>Técnica: Análisis documental</p> <p>Instrumento: Formato de análisis documental de contenido</p> <p>Variable 2: Percepción materna sobre la seguridad de las vacunas</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnica de análisis y procesamiento de datos: Se hará uso del programa de Software estadístico SPSSv27.</p>
--	--	--	---

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 12 MESES, HOSPITAL APOYO PUQUIO, AYACUCHO- 2025

DATOS GENERALES:

Edad del niño:

HCI:

Marque Sí=1 / No=0 para cada dosis recibida

ÍTEMS	VACUNA	DOSIS	RECIBIDA (Si = 1, No= 0)	OBSERVACIONES
1	BCG	RN		
2	Hepatitis B	RN		
3	Pentavalente	1ra (2m)		
4	Pentavalente	2da (4m)		
5	Pentavalente	3ra (6m)		
6	IPV	1ra (2m)		
7	IPV	2da (4m)		
8	IPV	3ra (6m)		
9	Rotavirus	1ra (2m)		
10	Rotavirus	2da (4m)		
11	Neumocócica	1ra (2m)		
12	Neumocócica	2da (4m)		
13	Influenza	1ra (6m)		
14	Influenza	2da (7m)		

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PERCEPCIÓN MATERNA SOBRE LA SEGURIDAD DE LAS VACUNAS

Instrucciones: Lea atentamente, complete y marque según considere con total veracidad.

Datos generales

- **Edad de la madre:**

a) 12- 17 años b) 18- 23 años c) 24 – 29 años d) 30 años a más

- **Grado de instrucción:**

a) Primaria b) Secundaria c) Superior

- **Número de hijos:**

a) 1 b) 2 c) 3 a más

Marque (X) según corresponda donde:

1= Totalmente en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4= De acuerdo

5=Totalmente de acuerdo

Dimensión 1: Conocimiento sobre seguridad de las vacunas

Ítem	1	2	3	4	5
1. Tiene conocimiento que las vacunas previenen enfermedades graves en los niños.					
2. Reconoce los posibles efectos secundarios leves de las vacunas.					
3. Considera que la información de salud sobre vacunas es suficiente.					

Dimensión 2: Confianza en las vacunas y en el personal de salud

Ítem	1	2	3	4	5
4. Confía en que las vacunas administradas en el centro de salud son seguras.					
5. Tiene confianza en el personal de salud que aplica las vacunas.					
6. Considera que el personal de salud informa correctamente sobre las vacunas.					

Dimensión 3: Percepción sobre los riesgos de la vacunación

Ítem	1	2	3	4	5
7. Le preocupa que las vacunas pueden causar daños graves a su hijo.					
8. Piensa que las reacciones adversas a las vacunas son muy frecuentes.					
9. Siente temor cada vez que su hijo es vacunado.					

Dimensión 4: Actitud frente a la vacunación

Ítem	1	2	3	4	5
10. Está dispuesta a completar todas las vacunas según el calendario nacional de vacunación.					
11. Recomendaría la vacunación a otras madres.					
12. Si tuviera dudas, consultaría con el personal de salud antes de dejar de vacunar.					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Nombre del Experto: Dr. RAÚL URETA JURADO.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre vínculo afectivo

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Raúl Ureta Jurado

URETA JURADO RAÚL
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0739-5178>
Doctor en Ciencias de la Salud
N°. DNI: 23274152

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Nombre del Experto: Giovanna Llana López

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre vínculo afectivo

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES


Mg. Giovanna Llana Lopez
 CEP-04105 REG: N° 1052
 ORCID: N° 0000-0002-9569-4085
 Apellidos y Nombres del Validador:
 Grado académico: Magister - Maestro
 N°. DNI: 10684938

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

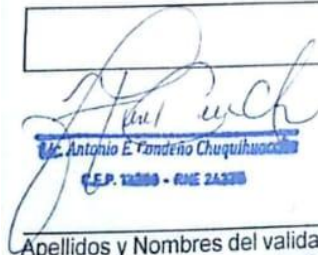
Título de la Investigación: Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Nombre del Experto: ANTONIO CONDEÑA CHUQUIHUACCHA

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre vínculo afectivo

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

OBSERVACIONES GENERALES


 M. Sc. Antonio E. Condeña Chuquihuaccha
 C.E.P. 12888 - RNE 24335

Apellidos y Nombres del validador: CONDEÑA CHUQUIHUACCHA, ANTONIO
 Grado académico: MAGISTER
 N°. DNI: 28854806

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA**

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Nombre del Experto: Dra. MIRIAN CARRILLO CAYLLAHUA

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre vínculo afectivo

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

OBSERVACIONES GENERALES


 Mirian Carrillo Cayllahua
 OBSTETRA
 COP 28136

Apellidos y Nombres del validador: CARRILLO CAYLLAHUA MIRIAN
 Grado académico: DOCTOR
 N°. DNI: 42474097

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
(Percepción materna)

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Cumplimiento del calendario de vacunación y percepción materna sobre seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses, Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025.

Nombre del Experto: ...Guido Flores Marín.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre vínculo afectivo

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES


Dr. Guido FLORES MARÍN
Ciencias Ambientales
CIP: 168722

Apellidos y Nombres del validador: Guido Flores Marín
Grado académico: Dr. Ciencias Ambientales
Nº. DNI: 40478035

Anexo 4: Base de datos

VARIABLE 1																			
Encuestado N°	Datos generales			EDAD DEL NIÑO (meses)	VACUNAS DEL RN		VACUNAS EN NIÑOS DE 2 MESES				VACUNAS EN NIÑOS DE 4 MESES				VACUNAS EN NIÑOS DE 6 MESES			VACUNAS EN NIÑOS DE 7 MESES	Cumple/ No cumple
	Edad de la madre	Grado de instrucción	Número de hijos		BCG	HVB	PENTA (1)	ROTA (1)	NEU (1)	IPV (1)	PENTA (2)	ROTA (2)	NEU (2)	IPV (2)	PENTA (3)	IPV (3)	INF (1)	INF (2)	
1	34	superior	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
2	35	superior	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
3	38	secundaria	3	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	22	superior	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
5	28	superior	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	
6	15	secundaria	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	14	secundaria	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
8	26	secundaria	2	3	1	1	1	1	1									1	
9	33	superior	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	
10	38	superior	4	6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0		0	
11	35	superior	2	2	1	1	1	1	1									1	
12	34	superior	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	
13	42	primaria	4	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	33	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	
15	41	secundaria	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	
16	24	superior	2	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
17	27	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	

44	15	secundaria	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
45	22	secundaria	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	29	superior	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	26	superior	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
48	36	superior	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
49	32	secundaria	3	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	34	superior	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	38	secundaria	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	31	secundaria	3	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
53	35	secundaria	3	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	34	superior	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
55	38	superior	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
56	40	secundaria	6	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	39	secundaria	5	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
58	32	superior	4	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	31	secundaria	3	3	1	1	1	1	1	1									1
60	22	superior	1	3	1	1	1	1	1	1									1
61	31	superior	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
62	32	secundaria	3	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
63	42	primaria	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
64	28	superior	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
65	32	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
66	34	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0					0
67	31	superior	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
68	37	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
69	22	secundaria	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1

70	32	secundaria	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	31	superior	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	26	superior	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	34	superior	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	34	secundaria	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		0
75	35	secundaria	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
76	34	secundaria	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
77	19	secundaria	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		0
78	22	secundaria	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
79	23	secundaria	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	27	secundaria	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	32	superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
82	21	secundaria	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
83	39	superior	3	3	1	1	1	1	1	1									1
84	27	secundaria	2	2	1	1	1	1	1	1									1
85	29	superior	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0						0
86	39	secundaria	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
87	26	superior	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
88	40	primaria	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
89	34	secundaria	3	3	1	1	1	1	1	1									1
90	36	superior	2	2	1	1	1	1	1	1									1
91	28	secundaria	3	2	1	1	0	0	0	0									0
92	26	superior	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
93	25	superior	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	24	superior	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	16	primaria	1	1	1	1													1

96	25	secundaria	2	1	1	1													1
97	27	secundaria	2	2	1	1	1	1	1	1									1
98	35	superior	1	2	1	1	1	1	1	1									1
99	34	superior	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
100	17	secundaria	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		0
101	33	secundaria	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
102	34	Secundaria	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
103	27	Secundaria	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
104	29	superior	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	33	Secundaria	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
106	34	primaria	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
107	30	superior	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
108	30	Superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
109	31	Secundaria	2	2	1	1	1	1	1	1									1
110	18	Secundaria	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
111	33	Secundaria	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
112	31	Superior	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	36	primaria	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1
114	35	Secundaria	3	2	1	1	1	1	1	1									1
115	19	Secundaria	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		0
116	25	Secundaria	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
117	29	Secundaria	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1						1
118	34	Superior	3	2	1	1	1	1	1	1									1
119	21	Secundaria	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0					1
120	37	Secundaria	4	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	27	Superior	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1

15	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	54
16	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
17	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
19	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	52
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	58
21	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5		51
22	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	49
24	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
27	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
29	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	37
30	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	57
31	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	50
33	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
35	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	53
36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
37	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
38	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
39	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
40	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60

41	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	49
42	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
43	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
46	5	3	5	4	5	4	4	4	4	4	4	49
47	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	41
48	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
52	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
53	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	49
54	4	2	5	1	3	2	2	1	1	1	1	28
55	1	2	4	1	2	3	3	3	3	3	3	30
56	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
57	1	2	4	1	2	4	2	1	2	2	2	25
58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	45
59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
61	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
62	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	49
63	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
64	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	4	40
65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48

67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
68	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
72	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	55
73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	49
74	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	56
75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
77	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
79	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
80	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
81	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	49
82	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	50
83	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
84	2	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2	1	20
85	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
86	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
87	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
88	5	4		4	4	4	5	4	4	5	4	4	47
89	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	57
90	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
91	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	50
92	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48

93	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
95	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	52
96	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
97	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
98	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
99	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
101	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
102	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	29
103	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
104	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	53
105	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	54
106	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	54
107	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	58
108	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
109	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
110	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
111	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
112	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
113	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
114	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	49
115	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
116	5	4		4	4	4	5	4	4	5	4	4	47
117	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	55
118	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60

119	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	53
120	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	54
121	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	54
122	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	58
123	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	52
124	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	50

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Foto 01: Tesista en la puerta principal del hospital.



Foto 02: Tesista explicando la encuesta



Foto 03: Tesista brindando información



Foto 04: Tesista realizando la encuesta en visitas domiciliarias.



Foto 05: Tesista brindando información a las madres de los niños.



Foto 06: Tesista dando pautas para la realización de la encuesta.

Anexo 6: Documentos de autorización de ejecución de tesis



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 07 de Octubre del 2025

OFICIO N°2134-2025-UAI-FCS

Q.F. Marysol López Cuevas
Director Ejecutivo
HOSPITAL APOYO PUQUIO "HUAMAN POMA DE AYALA"
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"
Puquio, 12 de Diciembre del 2025.

OFICIO N°882 -2025-GRA-DRSA-DG-UJESSA-P/HFHPA-PUQUIO.

**SEÑORA : Mg. JOSE YOMIL PEREZ GOMEZ
DECANO DE LA FACULTAD DE SALUD.**

ASUNTO : AUTORIZACIÓN FAVORABLE A LA UNIVERSIDAD.

REF. : OFICIO N° 2134-2025-UAI-FCS.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de saludarle cordialmente a nombre de la Dirección del Hospital Apoyo Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala" el cual me honro en representar, el motivo del presente es en virtud al documento de la referencia este despacho le otorga la **AUTORIZACION FAVORABLE**, para realizar el trabajo de investigación.

Sin otro particular, aprovecho de la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL APYO PUQUIO FHPA

Q F ARNANDA APAZA RODRIGUEZ
DIRECTORA
C Q F P 15422

HOSPITAL "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA" - PUQUIO
"PENSANDO EN TU SALUD Y EN LA DE TU FAMILIA"
Av. Arnaldo Alvarado de Gregory N.º 969 – Puquio
Correo electrónico: hospital.felipe.puquio@gmail.com

Anexo 7: Evidencias de consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN Y PERCEPCIÓN MATERNA
SOBRE SEGURIDAD DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 12 MESES,
HOSPITAL APOYO PUQUIO, AYACUCHO- 2025

Institución: Universidad Autónoma de Ica

Responsable: Fernández Ledesma, Miriam

Estudiante del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente se le invita a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas en niños menores de 12 meses del Hospital Apoyo Puquio, Ayacucho- 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 12 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario para determinar la percepción materna sobre la seguridad de las vacunas, el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la investigadora y acepto voluntariamente participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica); durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Puquio, 31 de Octubre..... de 2025




Firma: 

Apellidos y nombres: Rillpe Mendoza Amelia

DNI: 4374 3067

Anexo 8: Informe de Turnitin al 13% de similitud

1767632713_Fernández Ledesma, Miriam.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::3117:544297969

Fecha de entrega
5 ene 2026, 4:06 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
6 ene 2026, 8:53 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1767632713_Fernández Ledesma, Miriam.docx

Tamaño del archivo
2.7 MB

106 páginas
19.768 palabras
92.226 caracteres




13% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	hdi.handle.net	3%
2	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	2%
3	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
4	Publicación	Cano Angeles, Lelis Rodolfo. "Representaciones matemáticas utilizando material ...	1%
5	Internet	repositorio.uss.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-08-25	<1%
11	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2021-03-25	<1%
13	Publicación	Eyzaguirre Miguel, Yotner. "Influencia de la asesoría contable y tributaria en el d...	<1%
14	Publicación	Anicama Retuerto, Erika Lizeth. "Tipos de errores ortograficos que presentan en ...	<1%
15	Internet	ciencialatina.org	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-03-21	<1%
17	Publicación	Quispe Chura, Katherine Angela. "La administración de los servicios de salud y su...	<1%
18	Trabajos entregados	Higher Education Commission Pakistan on 2026-01-02	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-06-27	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-01-22	<1%
21	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
22	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
23	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%