

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS MATERNOS ANTE LAS
REACCIONES POSTVACUNALES EN MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD AUCALLAMA – 2022**

PRESENTADO POR:

BACH. DIAZ CUADROS, SARITA DEL ROSARIO

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

ASESORA:

M(a). MARROQUIN CARDENAS CARMEN ANGELINA

HUACHO – 2022

**CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS MATERNOS ANTE LAS
REACCIONES POSTVACUNALES EN MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE
SALUD AUCALLAMA – 2022**

DEDICATORIA

A Dios por darme buena salud, por ser mi guía y ayudarme a cumplir con este objetivo.

A mis amados padres Alfonso y Sara, por brindarme su apoyo, su confianza y sacrificio.

A mí querido esposo Jesús por su apoyo durante mi formación profesional y seguir motivándome a cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTO

A mis padres y esposo por ser el fundamento de mi vida, brindarme su apoyo incondicional y ser fuente de apoyo a lo largo de mi vida universitaria.

A mi asesora la M(a). Carmen Marroquín Cardenas, quien con sus orientaciones y conocimientos, contribuyó a que pueda realizar el presente estudio.

A la universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, por toda la enseñanza durante mis años de estudios.

INDICE

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- 1.1. Descripción de la realidad problemática
- 1.2. Formulación del problema
 - 1.2.1. Problema general
 - 1.2.2. Problemas específicos
- 1.3. Objetivos de la investigación
 - 1.3.1. Objetivo general
 - 1.3.2. Objetivos específicos
- 1.4. Justificación de la investigación
- 1.5. Delimitaciones del estudio

CAPITULO II. MARCO TEORICO

- 2.1. Antecedentes de la investigación
- 2.2. Investigaciones internacionales
- 2.3. Investigaciones nacionales
 - 2.3.1. Bases teóricas
 - 2.3.2. Bases filosóficas
 - 2.3.3. Definición de términos básicos
- 2.4. Hipótesis de investigación (*)
 - 2.4.1. Hipótesis general
 - 2.4.2. Hipótesis específicas
 - 2.4.3. Operacionalización de las variables

CAPITULO III. METODOLOGIA

- 3.1. Diseño metodológico
- 3.2. Población y muestra
 - 3.2.1. Población
 - 3.2.2. Muestra
- 3.3. Técnicas de recolección de datos
- 3.4. Técnicas para el procedimiento de la información

CAPITULO IV. RESULTADOS

- 4.1. Análisis de resultados
- 4.2. Contrastación de hipótesis

CAPITULO V. DISCUSIÓN

- 5.1. Discusión de resultados

CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

6.2 recomendaciones

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

7.2 Fuentes bibliográficas

7.3 Fuentes hemerográficas

7.4 Fuentes electrónicas

ANEXOS

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022. **Material y método:** el estudio fue no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal, de enfoque cuantitativo; la población fue de 102 madres y la muestra estuvo constituida por 81 madres con menores de 1 año; para la recolección de datos se usó como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario; para el procesamiento de datos se utilizó el programa SPSS 25.

Resultados: En general se observó un conocimiento regular 55.6% seguido del nivel deficiente con 24.4% (11 madres) y por último el nivel bueno con 20.0%. En las características sociodemográficas las madres indicaron que ocupa el primer lugar con el 40% la edad de 21 a 26, el 64.4% cursaron la secundaria, y el 35.6% proceden de la costa. En la dimensión contenido, el 35.6% tuvo un conocimiento regular sobre reacciones leves locales, el 53.3% tuvo un conocimiento regular sobre reacciones leves sistémicas. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año es regular.

Palabras claves: Conocimiento, cuidados, reacción postvacunales.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge about maternal care in the face of postvaccinal reactions in children under 1 year of age at the Aucallama health center - 2022. **Material and method:** the study was non-experimental, descriptive, cross-sectional, with a quantitative approach; the population was 102 mothers and the sample consisted of 81 mothers with children under 1 year; For data collection, the interview was used as a technique and the questionnaire as an instrument; For data processing, the SPSS 25 program was used. **Results:** In general, regular knowledge was observed in 55.6%, followed by a poor level with 24.4% (11 mothers) and finally a good level with 20.0%. In the sociodemographic characteristics, the mothers indicated that the age of 21 to 26 occupies the first place with 40%, 64.4% attended secondary school, and 35.6% come from the coast. In the content dimension, 35.6% had regular knowledge about mild local reactions, 53.3% had regular knowledge about mild systemic reactions. **Conclusion:** The level of knowledge about maternal care before postvaccinal reactions in children under 1 year is regular.

Keywords: Knowledge, care, postvaccinal reaction.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, las vacunas han cambiado la vida de millones de personas en el mundo. Las reacciones adversas a las vacunas son muy variadas, desde una leve reacción local hasta un desenlace fatal que lleva a la muerte. Son muchas las reacciones adversas que en los últimos años se han atribuido a las vacunas y muchas de ellas de forma injustificada. Desde la posición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las reacciones inducidas por la vacunación (por un efecto específico de la vacunación o por una idiosincrasia), se pueden clasificar por reacciones debido a errores en el almacenamiento, manipulación y/o administración. (Portal regional da BVS, 2015)

Las vacunas, son uno de los principales medios para prevenir y proteger algunas enfermedades prevalentes en los niños desde que nacen hasta el último día de su vida. Una característica principal de las vacunas son las reacciones adversas a estas, por lo que sabemos no en todas las personas éstas reacciones son similares, ya que todo ser humano es único, además que no en todos los hogares se tiene la misma forma de cuidado o manera de actuar ante un suceso así. (Alarcon & Mogollón , 2021)

En el año 2019, la Organización Panamericana de la Salud expuso que, durante el año 2018, el 88% de niños menores de 12 meses fueron protegidos de Difteria, Tétanos y Pertussis. De tal manera que, durante el año 2019, la cobertura se mantuvo. (OPS, 2021)

Uno de los aspectos más trascendentales de esta actividad sanitaria es conocer sobre los cuidados y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 1 año para lo cual se plantea un estudio de investigación descriptivo, cuyos resultados revelarán científicamente la realidad de los niños post vacunados que acuden al centro de salud de Aucallama.

Tratando de contribuir a elevar el conocimiento en esta área de investigación, se realizó el presente trabajo de investigación, el cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama, de esta manera dar a conocer al establecimiento de salud mencionado, los resultados de la investigación y puedan identificar fortalezas y debilidades en la consejería que brindan los profesionales de enfermería que laboran en el

área, contribuyendo a disminuir el riesgo a complicaciones que puedan afectar el desarrollo normal del niño.

Así mismo, el estudio consta de seis capítulos las cuales están, distribuidas de la siguiente manera:

Capítulo I, detalla el planteamiento del problema en la cual se hace la descripción de la realidad problemática en todo el ámbito, el planteamiento de problema y objetivo tanto general como específicos; así mismo, contiene la justificación, delimitación y viabilidad del estudio. Capítulo II, contenida por los antecedentes de la investigación, tanto en el ámbito nacional como internacional, la descripción de las bases filosóficas como teóricas. Capítulo III, describe la parte metodología en general que corresponde el estudio. Capítulo IV, se muestra el análisis de los resultados. Capítulo V, se muestra la discusión. Capítulo VI, las conclusiones y recomendaciones dadas a partir de los resultados obtenidos.

Finalmente se presentan las referencias bibliográficas de las cuales se obtuvo la información para la realización del estudio y los anexos que son las evidencias del proceso de investigación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La inmunización es un logro ejemplar de la salud y el desarrollo, que salva vidas cada año, las vacunas han logrado disminuir el riesgo de contraer enfermedades, prevenir y controlar brotes de enfermedades infecciosas y para ello refuerzan las defensas naturales del cuerpo a fin de desarrollar protección. Además, la inmunización es un elemento importante dentro de la atención primaria de salud y un derecho humano incuestionable. (OMS, 2020)

No obstante, A nivel mundial la inmunización ha ejercido un papel importante para el control y erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, desde la vacuna contra la viruela en el año 1796. Actualmente los gobiernos de los países latinoamericanos brindan apoyo a los programas de inmunizaciones para mantener los logros en erradicaciones, eliminación y control de enfermedades inmunoprevenibles. Asimismo, se ha logrado la eliminación del tétanos neonatal en todos los países de América, con excepción de Haití y se está a puertas de la eliminación del Síndrome de la Rubéola Congénita (SRC). Otras enfermedades inmunoprevalentes que se han controlado y reducido notablemente con la inmunización son la Difteria, la Tos Ferina y las enfermedades invasivas, como Meningitis y Neumonías bacterianas, por Haemophilus Influenzae tipo b (Hib) y la Hepatitis B (HvB). (Ramos & Toscano, 2018)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), menciona que en año 2019 persisten los bajos niveles de inmunización unos 20 millones de niños pierden anualmente las vacunas lo que les deja desprotegidos ante enfermedades peligrosas. Los niños más pobres y marginados, a menudo los que más necesitan vacunas, siguen siendo los que tienen menos probabilidades de recibirlas. (UNICEF, 2020)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que la cobertura de vacunación en los últimos años se estima que 1.5 millones de niños menores de 1 año

abandonan su esquema de vacunación, y se ha visto afectada en diferentes regiones de las Américas. (OPS, 2021)

En el Perú, a nivel del Ministerio de Salud (MINSA), se realizó una evaluación externa en cadena de frío, donde se encontró que en 12 direcciones de salud denota la existencia de inestabilidad del personal por tanto la capacitación y conocimiento es deficiente, generando la respuesta inmediata ante los resultados enfatizándose la contratación de personal con estabilidad laboral permanente y capacitaciones a los mismos conjuntamente con renovación de equipos sobre todo en comunidades rurales y zonas excluidas del país para brindar una mejor atención a las personas. (MINSA, 2018)

Las vacunas como cualquier producto externo al organismo pueden producir una reacción comúnmente leve y transitoria y muy raramente cuadros severos. (ESAVI, 2022). La ocurrencia de un evento adverso puede generar una pérdida real o potencial de la confianza en el Programa Ampliado de Inmunizaciones y en las vacunas como tal; aun cuando estas situaciones tienen una explicación científica, pueden ser mal interpretadas por la población al canalizar los mensajes referentes al evento de manera inadecuada, por lo tanto, la demanda de información puede ocasionar una crisis si no se cuenta con una respuesta coordinada, oportuna y sistematizada. (MinSalud, 2021)

En Colombia entre enero y agosto del 2020, fueron reportados 98 casos de reacciones adversas, 30 fueron clasificados como graves, 58 como leves y 10 no fue posible clasificar; no se dio ningún caso de mortalidad. (MinSalud, 2021)

En Perú, en los menores de 36 meses de edad, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2017, la cobertura de la BCG fue menor en el año 2017 (93,9%) en comparación con la registrada en el 2012 (94,5%). Un aspecto que preocupa es la dificultad para que los niños y niñas completen la dosis de vacunación y la oportunidad de su aplicación, encontrándose entre los motivos para su incumplimiento, las reacciones adversas a las vacunas, que producen temor en los padres. (Pearl, 2019)

A nivel local se pudo evidenciar, durante las visitas domiciliarias hechas durante las prácticas comunitarias, que, en los establecimientos, existe la poca aceptación de las vacunas por parte de las madres quienes manifiestan su rechazo debido a los malestares que generan las vacunas en sus niños, las cuales no les permitía realizar sus actividades con normalidad, por lo cual no lograban completar su calendario de vacunación. Además, se evidenció que el nivel de conocimiento de las madres no era muy convincente, en relación al manejo de las reacciones post vacuna.

Es importante que las madres tengan los conocimientos adecuados sobre reacciones adversas postvacunales, para educar acertadamente en el cuidado de los niños que presenten alguna reacción adversa postvacunal, ya que las vacunas son el medio más eficaz y de menor costo para una gran cantidad de enfermedades inmunoprevenibles, por lo tanto, deben ser bien aceptadas por todos los usuarios. Además, se debe responder con sinceridad a las preocupaciones de la comunidad, desmentir rumores e informar los resultados respectivos de la investigación. (Guevara, L., & Paico, M, 2020)

Por otro lado el cuidado humano está perdiendo relevancia en el campo laboral debido a los avances tecnológicos, practicidad laboral y al aumento de la demanda de trabajo de la enfermera, limitando el contacto directo y humano con el paciente; a pesar que el cuidado estuvo siempre presente en la historia humana, aún se discute sobre la diferencia entre cuidar y cuidado humanizado, siendo éste el que distingue la interacción enfermero paciente, engloba determinados valores y se preocupa de manera holística por el ser humano, su definición ha ido evolucionando gracias a los diferentes aportes de teorías de enfermería, las cuales han introducido los diferentes requerimientos de la sociedad y del campo de la salud. (Alejandría, 2017)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022?

1.2.2. Problemas específico

- ¿Cuál es el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales leves locales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales leves sistémicas en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales leves locales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022.
- Identificar el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales leves sistémicas en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama - 2022.

1.4. Justificación de la investigación

Conveniencia

La presente investigación básicamente se fundamentó en obtener información acerca del conocimiento que poseen las madres frente a las de las reacciones post – vacuna que pudieron presentar los lactantes menores, tanto reacciones leves locales como leves sistémicas.

Uno de los criterios que permite comprender el beneficio de este estudio, se sustenta en que sirve al profesional de enfermería que labora en el consultorio de inmunizaciones a identificar las debilidades que se suscitan durante esta actividad preventivo promocional en relación al conocimiento materno, lo cual le conduce a

establecer estrategias que sigan reforzando los métodos de enseñanza en relación al proceso de inmunización, que muchas veces por ser procesos traumáticos para los menores las madres por desconocimiento realizan intervenciones inadecuadas. Por ello, fue conveniente determinar el conocimiento materno en relación a las reacciones postvacuna a fin de lograr disminuir la inseguridad por desconocimiento, aumentar la cobertura vacunal y reducir las tasas de morbimortalidad en la etapa infantil.

Relevancia social

De acuerdo al resultado que se obtuvo, este estudio beneficia a las madres que acuden al Centro de Salud de Aucallama, y a partir de los resultados obtenidos el profesional de enfermería que es el pilar del consultorio de inmunizaciones continuará fortaleciendo eficazmente esta estrategia sanitaria y pueda promover, promocionar y enfatizar la consejería en el manejo de reacciones post vacunales y sus cuidados de una forma más completa e innovadora, enfocada en estrategias que le permiten reforzar los conocimientos sobre los cuidados terapéuticos y no terapéuticos en del niño inmunizado, así mismo seguir fortaleciendo las debilidades que se hayan identificado en el estudio de investigación, beneficiando a la diada materna por que recibieron orientación de calidad que le permitieron elevar su nivel de conocimiento, actuar de manera adecuada frente a las posibles reacciones postvacunales; además de elevar el nivel de aceptación de las vacunas que desde el punto de la salud pública son la mejor herramienta en la prevención de enfermedades.

Implicancia practica

Los resultados ayudaran a seguir implementando estrategias orientadas a la enseñanza, las cuales pueden contribuir en la mejora del conocimiento en relación a los cuidados maternos y las reacciones post vacunales favoreciendo el cumplimiento del calendario de vacunación y mejorando las coberturas en los niños el mismo que es un indicador de gran importancia en todos los sistemas de salud.

Valor teórico

El estudio permitió identificar el conocimiento respecto a los cuidados maternos después de la aplicación de una encuesta se obtuvo una visión objetiva y actualizada de la realidad, y en base al procesamiento de los resultados se pudo dilucidar la verdadera magnitud del problema tomando acciones que sigan

mejorando el rol docente que cumple el profesional de enfermería durante la inmunización y por consiguiente optimizar la calidad de atención de los usuarios del consultorio de inmunizaciones.

Utilidad metodológica

El instrumento que se aplicó cumplió el proceso de validación y confiabilidad, brindando información sobre el conocimiento materno, en tanto los resultados que se obtuvo en la investigación sirven como base para otras investigaciones haciendo uso de otros reactivos y de otro nivel de investigación.

1.5. Delimitaciones del estudio

Geografía

El estudio se ejecutó en el centro de salud de Aucallama, categoría I-3, ubicado en la Av floral s/n, perteneciente distrito de Aucallama, provincia de Huaral y departamento de Lima.

Temporal

La investigación se ejecutó en el periodo de los meses de febrero – marzo del presente año.

Social

En este estudio se trabajó con madres de menores de 1 año, que acuden al consultorio de inmunizaciones del centro del centro de salud de Aucallama de la provincia de Huaral

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Palacios (2018), en su estudio realizado en Ecuador “Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la parroquia Huachi grande – centro”, tuvo como objetivo determinar los cuidados empíricos post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande - Centro. La metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional, bibliográfica y de campo, para recolectar los datos se aplicó una encuesta a la población de estudio representada por 75 madres de niños menores de 5 años. Como resultado se obtuvo que en post vacunación el 84% de las madres usan cuidados empíricos no farmacológicos y el 7% aplica cuidados farmacológicos, mientras que el 9% restante combina cuidados farmacológicos y no farmacológicos. Se concluye que los factores sociodemográficos influyen en el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos, las madres de esta comunidad usan preferentemente plantas medicinales, medios físicos, o medicina casera. Los cuidados post vacunación proporcionan efectos analgésicos, sedantes, antiinflamatorios y antipiréticos.

Gudiño & León (2018). En Ecuador en su tesis “Relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de inmunización en niños menores de 5 años”. Tuvieron como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. La metodología en su investigación es no experimental y descriptivo. Se concluye que los factores predisponentes en el conocimiento materno del esquema de vacunación son la cultura, creencias y la educación, debido a que las madres o cuidadores de los niños menores de 5 años con un nivel de educación bajo no conocen los beneficios que tiene la inmunización y las enfermedades que previene. Como resultado se obtuvo el 95% ocurren en países en desarrollo y el 70% son causadas por infecciones prevenibles con vacunas. Los efectos postvacunales que suelen presentarse en pocos casos y la inexperiencia de los padres o cuidadores hacen que desistan de la inmunización.

2.2. Antecedentes nacionales

Mendoza (2020). En su estudio de investigación realizada en Lambayeque “Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años, del centro de salud atusparias-2019”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de madres sobre reacciones adversas y sus cuidados post-inmunizaciones en menores de 5 años. La metodología corresponde de tipo descriptiva, de diseño no experimental, la técnica que utilizó es la aplicación de una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento para la recopilación y previo análisis de información. Los resultados que obtuvieron en base a los objetivos demostraron que las madres tienen un nivel de conocimiento deficiente expresado en 59.3%, prevaleciendo un 65.3% de madres con conocimientos deficientes de reacciones adversas menores locales y sus cuidados, asimismo sobre conocimientos de reacciones adversas y sus cuidados menores sistémicos se identificó como regular, expresado en 44.7% considerando la identificación correcta de estas reacciones y el cuidado que se debe abordar en caso se presenten, sin embargo un 75.3% tiene conocimientos deficientes de reacciones adversas severas y sus cuidados.

Gonzales, (2020). En su tesis que desarrollo en Lambayeque, la cual fue titulada “Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años. Centro de Salud Copallín - Bagua 2019” tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en sus niños menores de 5 años. La metodología fue de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal, la muestra se obtuvo por muestreo estratificado y fue constituida por 116 madres; para recolectar los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, cuya validez y confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Crombach obteniéndose 0.9599, siendo 0.35 el mínimo y el análisis de los datos fue por el sistema SPSS. Según los resultados llegaron a determinar que el mayor porcentaje de madres tienen nivel de conocimiento bueno en lo referente a la reacción postvacunales, una cuarta parte tienen nivel de conocimiento regular y un número mínimo, pero no menos importante, tienen nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las reacciones postvacunales en los niños menores de 5 años es bueno.

Merino (2019), realiza un estudio “Efectividad de la consejería de enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a reacción post vacunal en los niños que acuden a centro de salud materno infantil castilla – Piura. Marzo - abril 2019”. El objetivo fue determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a la reacción post vacunal en los niños que acuden a Centro De Salud Materno Infantil Castilla, la metodología en su estudio fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, prospectivo y de corte longitudinal. La muestra estuvo conformada por 71 madres que cumplieron con los criterios de inclusión, a quienes se entrevistó y se les aplicó un cuestionario antes y después de la consejería. Los resultados que obtuvieron previo a la consejería, tras la aplicación del pre test, los resultados mostraron un 77,5% de madres con nivel de conocimientos medio y un 11,3% en los niveles alto y bajo. Posterior a la aplicación de la consejería, se aplicó el mismo test, que dio como resultados en el nivel alto un 28,2%, y en el nivel medio un 57,7%, en el nivel bajo un 14,1%. En los valores se pudo evidenciar un desplazamiento en los porcentajes. Se concluye que tras demostrar la efectividad de la consejería se obtuvo un resultado previo de 73.2% en nivel de conocimientos efectivo, porcentaje que aumentó posteriormente a 78.9%. Lo cual indica que la consejería, tuvo una inclinación favorable y concluye que el programa de consejería fue efectivo.

Chipana (2019) en su estudio de investigación realizada en Puno “Conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacúnales en el hospital lucio Aldazábal Pauca Huancané – 2018”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacúnales en el Hospital Lucio Aldazábal Pauca Huancané. Concluye que el nivel de conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales, es en un 76% regular, un 16% deficiente y un 8% presenta un conocimiento bueno; llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento de las madres es regular.

Marceliano (2019). En Huaraz en su estudio “conocimiento de las madres en relación con el cuidado de reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años, puesto de salud Chavín – Independencia – Huaraz 2019” tuvo como objetivo determinar la relación del conocimiento de las madres sobre el cuidado de reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años, la metodología que realizó en su estudio fue de enfoque cuantitativo, prospectivo, correlacional, no experimental y de corte transversal, con una población de 70 madres con hijos menores de cinco años. Los resultados que

obtuvieron fue que el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años es bueno en el 68.6%, regular con 22.9% y deficiente con 8.5%. El cuidado de las madres de niños menores de cinco años es adecuado con 91.4 %, e inadecuado con 8.6%. La relación entre el conocimiento y el cuidado de las madres de niños menores de cinco años sobre las reacciones adversas el 68.6% de las madres tienen conocimiento bueno y su cuidado es adecuado, el 22,9% tienen conocimiento regular y su cuidado es regular y finalmente el 8.5% tienen conocimiento deficiente y su cuidado es inadecuado. Concluyendo que sometido a la prueba estadística de Chi cuadrado se obtiene $X^2 = 70.000$; $p = 0.000$, el valor de $p < 0.05$, por lo que se afirma que existe una relación alta entre el conocimiento y cuidado de las reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años.

2.3. Antecedentes locales

Huamán, Huangal & Victorio (2019), realizaron su investigación en Lima “Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal”-2019. Tuvieron como objetivo determinar los cuidados brindados por los padres de familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal. La metodología en su estudio fue de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 60 participantes que tienen niñas(os) menores de un año de edad, seleccionadas por una fórmula para estimar una proporción de tipo probabilístico, para la recolección de datos el instrumento fue elaborado por las investigadoras, el cual contiene 22 ítems y está compuesto por tres partes: datos sociodemográficos, cuidado de los padres de familia frente a las reacciones locales y el cuidado de los padres de familia frente a las reacciones sistémicas, validado a través de juicio de expertos y prueba piloto mediante la prueba de Kuder Richardson dando como resultado $KR = 0.712$, demostrando que el instrumento es confiable. Los resultados que obtuvieron fue que los padres de familia brindan un cuidado adecuado frente a las reacciones post vacunación en un 58% y un cuidado inadecuado en un 42%. Concluyen que en la mayoría de padres de familia prevaleció los cuidados adecuados frente a las reacciones locales y sistémicas post vacunación.

Zapata (2021). En Lima en su estudio “Cuidados que brindan los padres a sus niños menores de 1 año frente a las reacciones postvacunales, en un centro de salud de Lima Norte, 2021”, tuvo como objetivo determinar cuáles son los cuidados que brindan los padres a sus niños menores de 1 año frente a las reacciones postvacunales en un Centro de Salud de Lima Norte, 2021. La metodología en su estudio es de nivel aplicativo, enfoque cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal, para recolectar los datos se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento un cuestionario, teniendo a 65 padres menores de 5 años. Según los resultados se evidenciaron que del 100% (65) de padres encuestados; el 86% (56) brindan cuidados adecuados. Concluyendo que la mayoría de los padres que acuden al servicio de inmunizaciones del C.M.I brindan cuidados adecuados frente a las reacciones postvacunales leves, tanto a nivel local como sistémico, siendo esto un indicador de que la mayor parte de los padres que acuden a dicho centro, brindan cuidados adecuados frente a la inflamación y endurecimiento de la zona donde se aplicó la vacuna, así como realizan frente a la fiebre, diarreas, pérdida de apetito e irritabilidad que puedan presentar sus hijos(as) en consecuencia de la vacunación.

Torres (2021) realiza un estudio “Cuidados que brinda la madre frente a las reacciones post vacúnales en niños menores de un año del servicio de inmunizaciones del hospital santa rosa – 2019”. Tuvo como objetivo determinar los cuidados que brinda la madre ante las reacciones después de vacunar a sus niños menores de doce meses del área de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa. La metodología que utilizó fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 100 madres de niños menores de un año, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Se utilizó el instrumento de 22 ítems de Huamán M y col, compuesto por tres partes: datos de afiliación, cuidados de las madres frente a las reacciones locales y sistémicas, se realizó una prueba de confiabilidad en campo, nosotros obtuvimos una confiabilidad de 0.725, por lo que decidimos aplicar este instrumento. Los resultados que se obtuvo fue la muestra estuvo constituida por 100 madres de niños menores de un año, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Se utilizó el instrumento de 22 ítems de Huamán M y col, compuesto por tres partes: datos de afiliación, cuidados de las madres frente a las reacciones locales y sistémicas, se realizó una prueba de confiabilidad en campo, nosotros obtuvimos una confiabilidad de 0.725, por lo que decidimos aplicar este instrumento. Se concluyó que, en

el Hospital Santa Rosa el 70% de madres que asistieron con sus niños al servicio de inmunizaciones muestran tener interés y cuidados adecuados post vacúnales.

2.3.1 Bases teóricas

2.3.1.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento reside en el contexto subjetivo de la acción de los actores de salud y se basa en la información de que estos disponen en un momento dado, está embebido en las personas y la creación de conocimientos ocurre en el proceso de interacción social. (Cañarte, J., Marín, C., Rivera, Fernández, P., & Huerta, R., 2019)

Rossental define al conocimiento como un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y se reproduce en el pensamiento humano y condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. (Inga, 2016)

Mario Bunge define el conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros, precisos, e inexactos, tipificando así al conocimiento como vago, inexacto limitado a la observación, un contenido racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia. (Bunge, 1988)

El conocimiento se adquiere a través de la capacidad que tiene el usuario de identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea. Por ende, de sus habilidades cognoscitivas lo obtiene y lo usa para su beneficio. (Marín, 2021)

Así, al adquirir más conocimiento, los profesionales de enfermería consiguen tomar decisiones más seguras y eficaces. Ese comportamiento resulta en la modificación de la característica del usuario, objetivando lograr los resultados esperados de manera rápida y asertiva. Sin embargo, para que esos resultados adquiridos sean de calidad, es importante que el profesional sepa emplear, de manera correcta y competente las estrategias orientadas a la enseñanza las cuales contribuyan a mejorar el conocimiento del usuario. (Brito, Nagliate, Bis, Rocha, Auxiliadora, & Costa, 2012)

Clases de conocimientos

- **Conocimiento vulgar o cotidiano:** satisface las necesidades prácticas de la vida cotidiana de forma individual o de pequeños grupos. Se caracteriza por ser ametódico, asistemático, el conocimiento se adquiere en la vida diaria; en el simple contacto con las cosas y con los demás hombres. No explica el "cómo", ni el "porqué" de los fenómenos. (Cuyubamba, 2004)
- **Conocimiento científico:** es fruto del esfuerzo, consciente, es metódico, crítico, problemático, racional, claro, objetivo y distinto. Cuando el conocimiento ordinario deja de resolver problemas empieza el conocimiento científico; actividad social de carácter crítico y teórico que indaga y explica la realidad desde una forma objetiva, mediante la investigación científica, pues trata de captar la esencia de los objetos y fenómenos, conservando principios, hipótesis y leyes científicas. Expresan la verdadera relación y las conexiones internas de los fenómenos, es decir dan soluciones para resolver los problemas que afronta la sociedad. (Cuyubamba, 2004)
- **Conocimiento filosófico:** es un conocimiento altamente reflexivo trata sobre los problemas y las leyes más generales, no perceptibles por los sentidos, trata de explicar la realidad en su dimensión universal. (Cuyubamba, 2004)

Formas de adquirir el conocimiento

- **Informal:** se adquiere mediante las actividades ordinarias de la vida, por este sistema aprenden los cambios sociales, se complementan con los medios de comunicación. (Cuyubamba, 2004)
- **Formal:** se adquiere a través de las escuelas e instituciones formadoras donde se organizan los conocimientos científicos. (Cuyubamba, 2004)

Vías elementales para adquirir conocimientos:

- **La autoridad:** las figuras de autoridad son un elemento para la transmisión de conocimiento, ya que ellas generan un voto de confianza en el usuario. Aplica de

padres a hijos, de maestros a alumnos, o de especialistas frente a una audiencia curiosa. (Significados, 2022)

- **La tradición:** el conocimiento se transmite de generación en generación, y de esa manera se va consolidando en la tradición. Así, los usuarios de un determinado grupo social adquieren conocimiento a través de las prácticas sociales tradicionales. (Significados, 2022)
- **La intuición:** se trata de un tipo de comprensión inmediata sobre un asunto emergente, que le permite decidir de manera adecuada. (Significados, 2022)
- **La experiencia:** en la medida en que el sujeto gana experiencia, registra y aprende nueva información que le permite enfrentarse a situaciones semejantes en el futuro.
- **La investigación científica:** el ejercicio de procurar información de manera sistematizada, estructurada y metódica, es decir, a partir de un método científico, es una forma de adquisición de conocimiento. (Significados, 2022)

2.3.1.2 VACUNA

Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmunológica específica contra enfermedades infecciosas respectivas. (MINSA, 2018)

2.3.1.3 Clasificación de las vacunas

- **Vacuna viva o atenuada:** son capaces de provocar una respuesta inmune, mostrando niveles bajos de virulencia, pero conserva la capacidad inmunológica. Son capaces de estimular al sistema inmunológico y producir una enfermedad muy leve; pero de la misma forma que lo haría la infección natural, desencadenando una respuesta inmunológica que protegen de por vida, son frágiles y pueden dañarse con la luz, y por lo general son efectivas solo con una dosis. (Osakidetza, 2018)
- **Vacuna inactiva o muerta:** compuestas a partir de bacterias muertas o de virus en medio de cultivo, que han perdido capacidad patógena, se obtienen mediante

procedimientos físicos (calor) o químicos (formaldehído), por lo tanto, no causan enfermedad por lo que la respuesta inmunológica no es de la misma magnitud que las vacunas vivas y requieren de varias dosis para lograr la protección deseada (Osakidetza, 2018)

2.3.1.4 Vacunas en menores de 1 año

a. Vacuna BCG (Bacilo de Calmette-Guérin).

- **Indicación:** prevenir las formas clínicas más graves de la tuberculosis infantil meningitis tuberculosa y diseminada.
- **Tipo de vacuna:** viva atenuada.
- **Esquema de vacunación:** recién nacidos (0-28 días).
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml o 0.1 ml por vía intradérmica en la región deltoidea en el brazo derecho a 2 cm del acromion.
- **Efectos post vacuna:** después de 2 a 3 semanas se desarrolla un nódulo de induración en el sitio de inyección, que luego es reemplazado por una lesión local que puede ulcerarse y luego cicatriza, dejando una marca en el sitio de inyección. (MINSAL, 2018)

b. Vacuna HVB (Hepatitis)

- **Indicación:** prevención de la transmisión de la hepatitis B
- **Tipo de vacuna:** vacuna inactiva recombinante.
- **Esquema de vacunación:** recién nacidos en las primeras 12 horas de nacidos
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía intramuscular, músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del musculo, tercio medio
- **Efectos post vacuna:**
Nivel local: dolor, eritema, edema e induración.
Nivel sistémico: malestar general, fatiga o irritabilidad. (MINSAL, 2018)

c. Vacuna contra la ROTAVIRUS

- **Indicación:** prevención de enfermedades diarreicas severas causadas por el rotavirus.
- **Tipo de vacuna:** vacuna de virus vivos atenuados
- **Esquema de vacunación:** 2 y 4 meses de edad, con intervalos de 2 meses entre dosis y dosis.
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 1.5 ml por vía oral
- **Efectos post vacuna:** fiebre, diarrea, vómitos. (MINSAL, 2018)

d. Vacuna NEUMOCOCO

- **Indicación:** prevención de las enfermedades invasivas provocadas por el neumococo como: neumonías, meningitis, septicemias y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. (MINSA, 2018)
- **Tipo de vacuna:** atenuada
- **Esquema de vacunación:** tres dosis a los 2, 4 y 12 meses de edad, con intervalo mínimo de 2 meses entre cada dosis.
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía intramuscular en el músculo vasto externo en la cara antero lateral externa del músculo
- **Efectos post vacuna:**
Locales: Dolor en el sitio de la inyección y tienen una duración de 1 a 2 días.
Sistémica: fiebre, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarrea y reacciones cutáneas. (MINSA, 2018)

e. Vacuna IPV (Antipolio inactiva inyectable)

- **Indicación:** prevención de la poliomielitis.
- **Tipo de vacuna:** virus inactivados.
- **Esquema de vacunación:** 2 y 4 meses de edad.
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía intramuscular en el músculo vasto externo en la cara antero lateral externa del músculo.
- **Efectos post vacuna:** dolor, induración y enrojecimiento en el sitio de inyección. (MINSA, 2018)

f. Vacuna PENTAVALENTE

- **Indicación:** prevención de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis, neumonías) y hepatitis B
- **Tipo de vacuna:** combinaciones de vacunas inactivas
- **Esquema de vacunación:** 2, 4 y 6 meses de edad
- **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía intramuscular en el músculo vasto externo en la cara antero lateral externa del músculo.
- **Efectos post vacuna:**
Locales: dolor, enrojecimiento en el lugar de aplicación.
Sistémicas: se manifiestan 48 horas después de la vacunación como llanto persistente, fiebre e irritabilidad. (MINSA, 2018)

g. Vacuna APO (Antipolio oral)

- **Indicación:** prevención de poliomielitis
 - **Tipo de vacuna:** virus vivos atenuados.
 - **Esquema de vacunación:** 3 dosis la primera a los 6 meses de edad
 - **Dosis, vía y sitio de administración:** 2 gotas por vía oral. (MINSA, 2018)
- h. Vacuna contra HIB (Haemophilus influenzae tipo b)**
- **Indicación:** confiere inmunidad ante la infección por Hib, agente causal responsable de neumonía, meningitis y otitis media
 - **Tipo de vacuna:** conjugada inactiva
 - **Esquema de vacunación:** 7 y 8 meses de edad
 - **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía intramuscular en el músculo vasto externo en la cara antero lateral externa del músculo
 - **Efectos post vacuna:** malestar general, irritabilidad, fiebre, náuseas. (MINSA, 2018)
- i. Vacuna SPR (Sarampión, rubeola, rabia)**
- **Indicación:** prevención del sarampión, rubéola y parotiditis
 - **Tipo de vacuna:** vivos atenuados.
 - **Esquema de vacunación:** primera dosis a los 12 meses de edad.
 - **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides. (MINSA, 2018)
 - **Efectos post vacuna:** exantema rosado, principalmente en el tronco, y dura 2 o 3 días, entre 7 y 14 días se puede presentar alza térmica, también se puede presentar conjuntivitis del componente anti sarampión. (MINSA, 2018)
- j. Vacuna contra la VARICELA**
- **Indicación:** vivos atenuados.
 - **Tipo de vacuna:** prevención de la varicela
 - **Esquema de vacunación:** dosis única a los 12 meses de edad.
 - **Dosis, vía y sitio de administración:** 0.5 ml por vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides
 - **Efectos post vacuna:** dolor o hinchazón en el sitio de la inyección durante 1 a 2 días, sarpullidos leves como el de la varicela en el sitio de la inyección que empieza 5 a 26 días después y suele durar algunos días y fiebre. (MINSA, 2018)

2.3.1.5 Reacción adversa post vacunas

La reacción adversa es cualquier trastorno, síndrome, signo o síntoma después de la administración de una vacuna, por lo regular todas las vacunas aprobadas son seguras y eficaces, el objetivo de una vacuna es alcanzar el máximo grado de protección con la menor aparición de reacciones adversas. (López, 2015)

Las reacciones adversas producidas por las vacunas virales aparecen entre los 5 y 12 días después de haber sido aplicadas. Las vacunas bacterianas producen eventos adversos de forma inmediata hasta 72 horas. Los eventos adversos post-vacúnales pueden ser leves, moderados o graves. Las más frecuentes suelen ser leves a moderadas, y según el tipo de biológico son consideradas como reacción propia al antígeno inmunizante o de algún componente del biológico, su manejo consiste en medidas generales, no requiere tratamiento específico. Las reacciones graves son las que llevan a la muerte, ponen en peligro la vida, requieren hospitalización, pueden generar incapacidad temporal o permanente o requieren un tratamiento específico dirigido por un médico.

2.3.1.6 Las reacciones adversas se clasifican en:

- a) **Leves locales:** se presenta durante las primeras 48 horas tras la vacunación, y pueden variar de intensidad de forma individual. Ceden espontáneamente en 1 o 2 días. (Asociación Española de Pediatría, 2021)
 - Dolor.
 - Enrojecimiento.
 - Inflamación
 - Eritema
 - Edema
- b) **Leves sistémicas:** estos síntomas son comunes e inespecíficos, que pueden ocurrir o no con la vacuna. Son más comunes a la aplicación de vacunas vivas atenuadas, porque estos simulan una forma leve de la enfermedad para producir inmunidad. (López, 2015)
 - Fiebre
 - Irritabilidad

- Vómitos
 - Diarrea
 - Erupción cutánea
 - Pérdida del apetito
- c) **Reacciones severas:** estos síntomas no dan lugar a problemas a largo plazo, se puede debilitar y rara vez son una amenaza para la vida. Incluyendo ataques de reacciones alérgicas (anafilaxia) causada por un componente de un cuerpo extraño, puede manifestarse episodios de hiporreactivos hipotónicos (HHE), trombocitopenia, convulsiones y llanto prolongado que debe ser reportado. (Department of Health & Human Services, 2021)

2.3.1.7 Reacciones por defectos en la calidad de la vacuna

Es causada por una vacuna que presenta uno o más defectos de calidad en su fabricación, bien en el contenido de la vacuna o bien en su dispositivo de administración. Ejemplo: una vacuna inactivada (muerta) contra la polio, desarrollada en 1955 por el Dr. Jonas Salk tuvo un problema de inactivación del virus y causó numerosas polios paráliticas relacionadas con la vacuna (incidente Cutter). (AEP, 2021)

2.3.1.8 Cuidados ante reacciones post vacunales

La OMS recomienda, que los padres deben comprometerse en cumplir sus funciones básicas para salvaguardar ante cualquier evento y velar por la salud del niño este bien protegido ante cualquier situación de riesgo

- En el enrojecimiento, el dolor y el endurecimiento en la zona de aplicación, la colocación de paños fríos y limpios, no aplicar ungüentos, no frotar, no estar manipulando en el lugar de la aplicación y administrar antipiréticos.
- En el alza de temperatura se debe usar ropa ligera, se colocan paños húmedos de agua templada en las axilas, frente, ingle, pies del niño y la administración de antipiréticos, ante las deposiciones líquidas y vómitos asistir al establecimiento de salud.

- A la pérdida de apetito se continúa dando alimentos o lactancia materna hasta que el niño lo tolere.
- En la irritabilidad se puede tolerar y por lo general esta reacción no requiere algo específico. (MINSA, 2018)

Cuidados pos vacunales

Collier señala que los cuidados existen desde el inicio de la vida, para su preservación y que el hombre, al igual que los demás seres vivos, siempre ha requerido de los cuidados, porque como lo expresa la teorista cuidar es un acto de vida cuyo objetivo es, primero y por encima de todo, permitir que la vida continúe y se desarrolle, y de ese modo luchar contra la muerte, del individuo, del grupo y de la especie. (Inga, 2016)

La creencia del cuidado como una forma de ser, nos hace comprender que la especie humana ha sobrevivido gracias a seres que manifiestan comportamientos de cuidado.

2.3.2 CUIDADO MATERNO

El cuidado del rol maternal es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante un cierto período de tiempo en el cual la madre se va sintiendo vinculada con su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociado a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol. La madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia dentro de su rol constituyendo el punto final del rol maternal, es decir, la identidad como madre. (Marriner, 2004)

2.3.3 ROL DE LA ENFERMERA

El conocimiento sobre el cuidado del niño tiene como objetivo de enfermería, supervisar que el proceso de vacunación del niño se realice en forma normal y adecuada, a su vez se imparte los conocimientos a la madre a comprender las características propias en este periodo, las enfermeras son los profesionales sanitarios que mantienen una interacción más prolongada e intensa con las mujeres en el ciclo de la maternidad”. Son las

responsables de promover la salud de familias y niños, y las pioneras desarrollando y compartiendo las estrategias de valoración para esas pacientes. (Corales, 2017)

2.3.4 LA TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

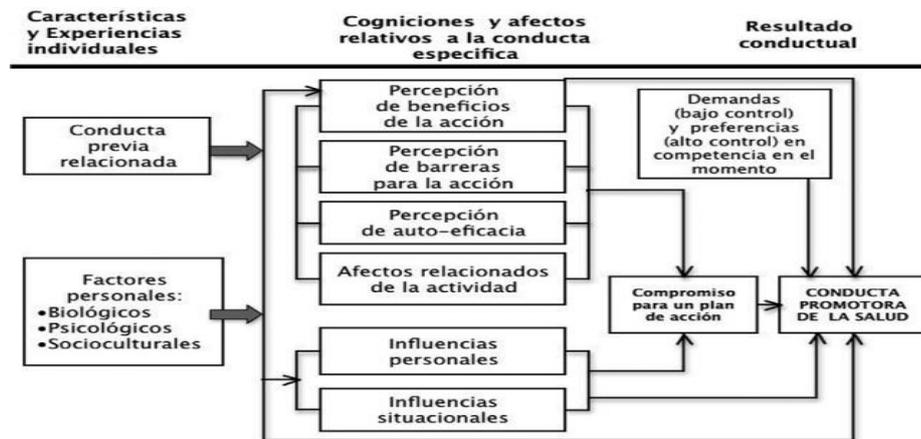
La teoría de Nola Pender, se centra en el modelo de promoción de la salud, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud. Sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud. (Meiriño, Vasquez, Simonetti, & Palacio, 2012)

Nola Pender señala que, si un individuo tiene una alta percepción de su capacidad, seguro realizará dicha conducta, volviéndose repetitiva y adquiriendo cada día más seguridad y satisfacción por su desempeño. Las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, y en particular estas últimas son determinantes a la hora de decidir al asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea. (Portales, 2017)

Este modelo es una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo. (Ostiguín, Sánchez, Blanco, & Aristizábal, 2011)

Figura 1

Modelo de promoción de la Salud



Nota. Diagrama del modelo de promoción de la Salud de Nola Pender, 1996.

2.3.2. Bases filosóficas

McEwen y Wills afirman que los conocimientos, es un medio distintivo de otras disciplinas, tiene un sistema de proposiciones y conceptos interrelacionados utilizados para predecir, explicar, comprender y controlar una parte del mundo empírico y pueden ser verbalizados. Promueve la lógica, la práctica sistemática, la atención coordinada y menos fragmentada y valida la intuición. La teoría apoya y sustenta la práctica de enfermería, orienta a realizar las actividades con fundamento, permitiéndonos tomar buenas decisiones en situaciones complejas. Permite razonar respecto a nuestro quehacer y a no hacer las cosas de una manera mecánica e impulsiva. (Amanda, 2017)

Para Dolly, el cuidado cuando no lo realizan los profesionales de enfermería la acción de cuidar es empírica, innata, instintiva y busca la armonía de múltiples recursos, conocimientos y actitudes del cuidador para el fin último: que el sujeto que recibe el cuidado pase de un estadio de displacer, disconfort a un estadio positivo, de placer y confort por medio de estrategias de protección. (Alarcon, L., & De La Cruz, A, 2015)

Según Waldow, el cuidado es fenómeno existencial, relacional y contextual. Existencial porque forma parte del ser, lo diferencia de un ser humano dotado de racionalidad, cognición, intuición y espiritualidad, por tanto, de sensibilidad y sentimientos. Relacional porque solo ocurre en relación al otro, en la coexistencia de otros seres, en la convivencia. Contextual porque asume variaciones, intensidades, diferencias en

sus maneras y expresiones de cuidar de acuerdo a su medio, al contexto en que se presenta. (Alejandría, 2017)

De la misma manera la identidad de la ciencia enfermera es muy importante para comprender el punto en que se encuentra hoy, en los primeros años de existencia de la enfermería se tenía una concepción mágico religiosa del cuidado, posteriormente al evolucionar el pensamiento en este oficio también evolucionó la misma profesión convirtiéndose así en una disciplina y de manera más reciente en una ciencia. (Alvarado & Godínez, 2016)

Es así que al principio en este campo era de gran importancia de que las inmunizaciones fueran uno de los mayores logros en salud pública, y con el éxito demostrado con la erradicación, eliminación y control de algunas, las vacunas producen algunas reacciones adversas. Éstas en su mayoría son leves o moderadas y rara vez producen reacciones severas. (Sarmiento, 2017)

La vacunación a lo largo de los años ha sido catalogada como una de las estrategias más eficaces en la lucha contra las enfermedades transmisibles, de esta forma la morbilidad humana ha experimentado una notable reducción a partir de los avances científicos en cuanto a la inmunización, ya que esta ayuda al ser humano a producir antígenos de forma natural constituyéndose en uno de los mecanismos más seguros para la prevención de las enfermedades transmisibles, sin embargo la aparición de efectos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación, generaban inseguridad en las madres de los niños. (Salguero & Guanoluisa, 2021)

2.3.3 Definición de términos básicos

Conocimiento

Conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros, precisos, e inexactos, tipificando así al conocimiento como vago, inexacto limitado a la observación, un contenido racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia.

Cuidados maternos

La madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia dentro de su rol constituyendo el punto final del rol maternal, es decir, la identidad como madre.

Reacciones postvacunales

Es cualquier trastorno, síndrome, signo o síntoma después de la administración de una vacuna.

Reacciones postvacunales Locales

Se presenta durante las primeras 48 horas tras la vacunación, y pueden variar de intensidad de forma individual.

Reacciones postvacunales sistémicas

Son más comunes a la aplicación de vacunas vivas atenuadas, porque estos simulan una forma leve de la enfermedad para producir inmunidad.

2.4. Hipótesis de investigación

2.4.2. Hipótesis general

El conocimiento de las madres sobre los cuidados ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama – 2022, es bueno.

2.4.3. Hipótesis específicas

- El conocimiento de las madres sobre los cuidados ante las reacciones postvacunales leves locales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama – 2022, es regular.

- El conocimiento de las madres sobre los cuidados ante las reacciones postvacunales leves sistémicas en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama – 2022, es regular.

2.5. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones post vacunales	Es la información y habilidades que las madres adquieren a través de sus expectativas percibidas en el proceso de interacción social.	Es la respuesta del conocimiento que poseen las madres frente al cuidado que brindan a sus niños menores de 1 año, en las dimensiones técnico-científica, humana y de entorno. La cual será obtenida a través de un cuestionario y valorada a través de la siguiente escala: Alta, media y baja. (Mendoza, 2020)	<p>Reacciones leves locales post vacuna</p> <hr/> <p>Reacciones leves sistémicas post vacuna</p>	<p>Escala de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Deficiente: 0 – 10 pts. - Conocimiento Regular: 11 – 15 pts. - Conocimiento Bueno: 16 – 20 pts.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

Tipo de investigación

El estudio estuvo formado por un diseño básico, por un conjunto de procedimientos y técnicas adecuadas para la recolección y análisis de la información requerida por los objetivos del estudio. Ariles, Otero & Barrios (2020)

Nivel de investigación

Descriptivo, porque permitió medir el conocimiento sobre los cuidados maternos y de corte transversal porque se recopiló la información en un periodo de tiempo definido.

Diseño

No experimental, porque la investigación se realizó sin manipular deliberadamente variables, los fenómenos se estudiarán de acuerdo a su contexto natural para la descripción y análisis de la variable. Fernández & Baptista (2014)

Enfoque

Cuantitativo porque la medición fue numérica, secuencial y probatoria, reflejará la necesidad de medir y estimar las magnitudes de los fenómenos o problemas de investigación, también se utilizará el instrumento para la recolección de datos. Fernández & Baptista (2014)

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población:

La población estuvo constituida por 102 madres con menores de 1 año que acuden al consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud de Aucallama – Huaral.

Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de 1 año.
- Madres que aceptarán ser parte del estudio.
- Madres que asistieran al consultorio de enfermería los días que se aplicó el instrumento.

Criterios de exclusión

- Madres con niños mayores de 1 año.
- Madres que no aceptarán ser parte del estudio.

3.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por 81 madres con menores de 1 año, la cual se obtuvo con la siguiente fórmula:

Fórmula:

$$n = \frac{z^2 PQN}{e^2(N-1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

Z² = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = Proporción estimada, asumiendo p = 0.5.

Q = 1 – P = 0.5

e = Precisión o magnitud del error de 5% = 0.05.

N = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(102)}{(0.05)^2(102-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{97.96}{1.2129}$$

n= 81 madres

MUESTRA DE AJUSTE

Fórmula:
$$\frac{\frac{n_1}{1+n}}{N}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{\frac{81}{1+81}}{102}$$

$$n = \frac{81}{1.80}$$

n= 45 madres.

3.3. Técnica de recolección de datos

- Se pidió la autorización y se coordinará con el jefe a cargo del centro de salud de Aucallama – Huaral para la aplicación del instrumento
- Se ejecuto la entrevista a madres con menores de un año que acudan al consultorio de inmunizaciones del puesto de salud Aucallama, previo consentimiento informado.

- Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, diseñado por la investigadora (Mendoza, 2020), misma que fue sometida a juicio de expertos profesionales de enfermería expertos en la investigación para su validación.
- De tal manera la puntuación de cada interrogante, que en un total forma parte de 13 preguntas que se calificará en 4 subgrupos en base a los objetivos de esta investigación, considerando los siguientes indicadores:

Tabla 1

Instrumento de puntuación general de la variable conocimientos

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
Deficiente	Regular	Bueno
0 – 10 pts.	11 – 15 pts.	16 – 20 pts.

Tabla 2

Instrumento de puntuación de conocimientos de reacciones locales y sus cuidados

Reacciones leves locales y sus cuidados			
Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4
5 pts.	5 pts.	5 pts.	5 pts.
Puntuación total: 20 puntos.			

Tabla 3

Instrumento de puntuación de conocimientos de reacciones sistémicas y sus cuidados

Reacciones leves sistémicas y sus cuidados		
Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7
6 pts.	8 pts.	6 pts.
Puntuación total: 20 puntos.		

Tabla 4*Instrumento de puntuación de conocimientos de reacciones sistémicas y sus cuidados*

Reacciones severas y sus cuidados					
Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 11	Pregunta 12	Pregunta 13	Pregunta 14
3 pts.	4 pts.	3 pts.	3 pts.	4 pts.	3 pts.
Puntuación total: 20 puntos.					

La confiabilidad de la encuesta se calculó mediante la técnica de alfa de Cronbach a través de una prueba piloto aplicada al 10% de la muestra, obteniendo como resultado 0.803 de confiabilidad.

Tabla 5*Resumen del procesamiento de casos*

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 6*Estadística de fiabilidad*

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,803	,771	16

3.4. Técnica para el procedimiento de la información

El procesamiento de datos recopilados fue vaciado en hoja de cálculo EXCEL 2019, donde se codificarón los datos obtenidos según valores dados y para el análisis se realizará a través del programa estadístico SPSS versión 25, donde se elaboraron tablas estadísticas según los objetivos planteados, para los valores se utilizaró la estadística porcentual, los datos luego de ser procesados, fueron analizados e interpretados y discutidos según los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

Tabla 1

Edad de la Madres en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Edad	n°	%
15 a 20 años	8	17.8
21 a 26 años	18	40.0
27 a 32 años	14	31.1
33 a 39 años	2	4.4
40 años a más	3	6.7
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta, respecto a las edades de las madres con niños menores de 1 año del Centro de Salud de Aucallama, se obtuvo que la edad de 21 a 26 años ocupa el primer lugar con el 40% (18 madres), seguido de la edad de 27 a 32 años con el 31.1% (14 madres), en tercer lugar, la edad de 15 a 20 años con 17.8% (8 madres), en cuarto lugar, la edad de 40 a más con 6.7% (3 madres) y por último de 33 a 39 años con 4.4% (2 madres).

Tabla 2

Grado de Instrucción de la Madres en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Grado de Instrucción	n°	%
Primaria	4	8.9
Secundaria	29	64.4
Sup. Técnico	10	22.2
Sup. Universitario	2	4.4
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta, respecto al grado de instrucción de las madres de menores de 1 año del Centro de Salud de Aucallama se obtuvo que el nivel Secundaria ocupa el primer lugar con 64.4% (29 madres), seguido del Superior Técnico con el 22.2% (10 madres), en tercer lugar, Primaria con 8.9% (4 madres) y en último lugar el Superior Universitario con tan solo 2 madres que representa el 4.4%.

Tabla 3

Procedencia de la Madres en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Procedencia	n°	%
Costa	27	60.0
Sierra	16	35.6
Selva	2	4.4
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta, respecto a la Procedencia de las madres de menores de 1 año del Centro de Salud de Aucallama se obtuvo que la mayoría proceden de la costa con un 60.0% (27 madres) seguido de la sierra con 35.6% (16 madres) y el último lugar con 4.4% (2 madres) las que provienen de la Selva.

Tabla 4

Edad en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Edad del menor	n°	%
hasta 29 días	11	24.4
1mes a 11 meses	34	75.6
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta, respecto a las edades de menores de 1 año del Centro de Salud de Aucallama se obtuvo que la mayoría está en el rango de 1mes a 11 meses con 75.6% (34 niños) y los menores de 1 mes con 24.4% (11 niños).

Tabla 5

Conocimiento de los cuidados materno frente a las reacciones leves locales post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Conocimiento	n°	%
Deficiente	13	28.9
Regular	23	51.1
Bueno	9	20.0
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

Se observa el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones leves locales post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, donde el nivel de conocimiento predominante es el Regular con 51.1% (23 madres) seguido del nivel Deficiente con 28.9% (13 madres) y por último el nivel Bueno con 20.0% (9 madres).

Tabla 6

Conocimiento de los cuidados materno frente a las reacciones leves sistémicas post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Conocimiento	nº	%
Deficiente	9	20.0
Regular	24	53.3
Bueno	12	26.7
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

Se observa el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones leves sistémicas post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, donde el nivel de conocimiento predominante es el Regular con 53.3% (24 madres) seguido del nivel Bueno con 26.7% (12 madres) y por último el nivel Deficiente con 20.0% (9 madres).

Tabla 7

Conocimiento de los cuidados materno frente a las reacciones severas post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Conocimiento	n°	%
Deficiente	22	48.9
Regular	22	48.9
Bueno	1	2.2
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

Se observa el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones severas post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, donde el nivel de conocimiento tanto para Deficiente y Regular tienen igual porcentaje con 48.9% (22 madres) y el nivel Bueno con apenas un 2.2% (1 madres).

Tabla 8

Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022

Conocimiento	nº	%
Deficiente	11	24.4
Regular	25	55.6
Bueno	9	20.0
Total	45	100.0

Nota. Encuesta a Madres de menores de 1 año – C.S. de Aucallama, Huaral 2022

Interpretación:

Se observa el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones post vacunación de menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, donde el nivel de conocimiento predominante es el Regular con 55.6% (25 madres) seguido del nivel Deficiente con 24.4% (11 madres) y por último el nivel Bueno con 20.0% (9 madres).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

En base al objetivo general planteado se obtiene que el conocimiento de las madres es regular (55.6%) con respecto a los cuidados maternos ante las reacciones post vacunales, este resultado es estadísticamente significativo con un valor de ($P = 0.000$ ($P < 0.05$)), el mismo que conduce a rechazar la hipótesis general; la cual es una medida del resultado de los conocimientos adquiridos por parte de las madres, que condiciona la posibilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica determinando que el conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año del centro de salud de Aucallama, Huaral es de predominio regular.

En cuanto a los resultados obtenidos estos son similares a los de Merino (2019) en su estudio, donde la aplicación del pre test el 77.5% de las madres mostraron un conocimiento medio. Así mismo coincide con los resultados hallados por Chipana (2019) quien encontró que un 76% de las madres mostraron un conocimiento regular; contrario a estos resultados, existe el estudio desarrollado por Marceliano (2019)”, quien encontró que solo el 68.6% tuvieron un conocimiento bueno, afirmando además que existe una relación alta entre el conocimiento y cuidado de las reacciones adversas post-vacunación. Así mismo difieren con los resultados de Zapata (2021) quien en su estudio de investigación obtuvo que el 86% (56) de padres brindan cuidados adecuados.

Determinar dicho conocimiento, hace suponer que la información que recibe la madre cuando acude al establecimiento de salud para que su menor hijo sea vacunado, si bien es la adecuada; este conocimiento solo se crea cuando ocurre en el proceso de interacción social. (Cañarte, J., Marín, C., Rivera, Fernández, P., & Huerta, R., 2019), pero que no es preservada y guardada en su memoria y que posteriormente no es capaz de evocarla porque sencillamente no hubo aprendizaje, además que puede estar limitada o influenciada por otros elementos como es la tradición y en algunos casos el conocimiento del profesional de enfermería es soslayado para dar paso a lo aprendido dentro de un determinado grupo social donde el conocimiento lo alcanzan a través de las prácticas sociales tradicionales. (Significados, 2022)

Con respecto a las características sociodemográficas, el 40% son de 21 a 26 años de edad, el 64.4% cursaron la secundaria, y el 60% proceden de la costa. Se observa una distribución sociodemográfica, con un mayor porcentaje de individuos con una población joven, con alta frecuencia de madres de la costa, y con nivel educativo principalmente de educación superior. Ello indica que los factores sociodemográficos no se relaciona con el conocimiento que puedan las madres adquirir en relación al cuidado post vacunal, esto debido a que el profesional de enfermería se interesa en brindar su rol de consejería de acuerdo a las características pertinentes, teniendo en consideración que las orientaciones que se brindan en consultorio son individualizadas y no en forma colectiva por lo que pueden existir otro tipo de influencias.

En cuanto a los resultados difieren con los estudios de Palacios (2018), donde este investigador concluye que los factores sociodemográficos influyen en el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos, pues las madres de esta comunidad usan preferentemente plantas medicinales, medios físicos, o medicina casera.

Por ello Nola Pender señala que las experiencias y características individuales, es decir los factores biológicos, psicológicos y socioculturales son determinantes para que el individuo pueda tener cuidado de su salud, si es que son positivas las percepciones de las personas van a ser altas (Portales, 2017), por lo que es importante que el profesional de enfermería establezca estrategias en base a las características de esta población a fin adopten conductas favorecedoras de la salud.

En relación a las dimensiones, según reacciones leves locales post vacuna, se encontró el 51.1% de madres con un regular conocimiento, siendo un resultado progresivo, respecto a la información que se brinda sobre los cuidados y la importancia de las vacunas, las reacciones post vacunas, cuidado y manejo; ello refleja el trabajo del enfermero(a) y permite resaltar la consejería como un medio de enseñanza para el aprendizaje de la madre. (Suarez, 2018). Las enfermeras(os) están capacitados para brindar este tipo de servicio por el conocimiento, experiencia y habilidad de proporcionar una atención integral haciéndola extensiva no solo a los usuarios que lo requieren, sino a los cuidadores primarios, aquellos familiares que también acompañen en este proceso. (Sáenz, Vargas & Calderón, 2018)

En la dimensión reacciones leves sistémicas post vacuna, se encontró un 53.3% de madres con un regular conocimiento, siendo un resultado moderado, por ello, la importancia de encontrar destrezas que favorezcan la capacitación, mejora y desarrollo de nuevas habilidades en el profesional de salud, que conduzcan a brindar una atención de calidad, incorporando la consejería en salud como parte esencial del proceso de prevención y cuidado de las personas. (Quintana, 2021). Estos resultados son similares a los de Mendoza (2020), quien en su estudio identificó que en la dimensión reacciones adversas y cuidados menores sistémicos el 44.7% de madres refieren tener un regular conocimiento.

En base a los hallazgos se concluye que el nivel de conocimiento fue regular respecto a los cuidados maternos frente a las reacciones post vacunales y esto si bien no representa lo ideal, apertura un camino que el profesional de enfermería debe utilizar para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas, así como para valorar la pertinencia de sus intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo. (Ostiguín, R., Sánchez, A., Blanco, D., & Aristizábal, G, 2011) y como postula la teórica Nola Pender integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas, favorece la puesta en práctica de comportamientos positivos destinados a mejorar la calidad de vida a nivel de salud. (Meiriño, Vasquez, Simonetti, & Palacio, 2012)

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- ✓ El nivel de conocimiento fue regular en un 55.6% en relación a los cuidados maternos ante las reacciones post vacunales.
- ✓ En las características sociodemográficas. En cuanto a la edad, el 40% de las madres fueron entre 21 a 26 años de edad, en lo que respecta al grado de instrucción y procedencia el 64.4% cursaron la secundaria, mientras que el 60% proceden de la costa; teniendo en términos un conocimiento regular.
- ✓ Del total de las madres en estudio, en la dimensión reacciones leves locales post vacuna, el 51.1% tuvo un regular conocimiento, en la dimensión reacciones leves sistémicas post vacuna, el 53.3% tuvo un regular conocimiento.

6.2 Recomendaciones

Al puesto de Salud

- ✓ Tener en consideración los resultados obtenidos en la investigación, para ser incluidos dentro del plan de mejora continua, adoptando estrategias que incrementen la eficacia y calidad de atención destinados al beneficiario de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.
- ✓ Mejorar la estrategia en la dimensión reacciones leves locales y leves sistémicas post vacuna en aumentar la capacidad de aprendizaje y adquisición de nuevos conocimientos, teniendo en cuenta que en su mayoría las madres tienen un nivel de instrucción de secundaria sin concluir.

Al profesional de enfermería

- ✓ Brindar educación u orientación pertinente a las madres de la jurisdicción de Aucallama tanto a nivel intramural como extamural. Además, incluir en este proceso de aprendizaje la entrega de material educativo, pues ello favorece la percepción de la información de una forma más didáctica
- ✓ Complementar cada sesión educativa con un feedback a fin de ayudar a canalizar de forma correcta las expectativas de las madres frente a las reacciones post vacúnales.
- ✓ Efectuar visitar domiciliarias con la finalidad de monitorizar si estos saberes aprendidos por las madres han sido incorporados en su práctica diaria durante el periodo post vacunación.

A la universidad

- ✓ Efectuar estudios de investigación que permita la indagación de la capacidad comunicacional del profesional de enfermería, así como la metodología empleada durante el desarrollo de sus sesiones educativas.

CAPITULO VI: REFERENCIAS

5.1 Fuente bibliográfico

Bunge. (1988). *La ciencia su método y filosofía*. Buenos Aires: Siglo XX.

Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: sexta edición.

Marriner, L. M. (2004). *Modelos y teorías de enfermería*. Madrid: Mosby/Doyma.

5.2 Fuentes electrónicas

AEP. (Enero de 2021). *Reacciones adversas a las vacunas*. Obtenido de <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos>

Alarcon & Mogollón . (23 de diciembre de 2021). *Reacciones adversas a la vacuna con BCG y cuidados maternos en el hogar en niños menores de 1 año*. Obtenido de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/696/1253>

Alarcon, L., & De La Cruz, A. (2015). *Cuidados brindados por madres primerizas post vacunación en lactantes menores de un año en una clínica privada. Chiclayo, 2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería*. Obtenido de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/374/1/TL_AlarconArevaloLiliana_DelaCruzCarranzaAngelica.pdf

Alarcon,L., & Mogollón,F. (23 de diciembre de 2021). *Reacciones adversas a la vacuna con BCG y cuidados maternos en el hogar en niños menores de 1 año*. Obtenido de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/696/1253>

Alejandría, A. S. (9 de Septiembre de 2017). *Nivel de conocimiento sobre el cuidado humano en estudiantes de enfermería, universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza-amazonas, Chachapoyas - 2016*. Obtenido de <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1158/INFORME%20SUSAN%20ALEJANDRIA%20ALTAMIRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Alvarado, T., & Godínez, M. (24 de Octubre de 2016). *Teorizar y diagnosticar en enfermería: la evolución del pensamiento enfermero*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2017/cui1711g.pdf>
- Amanda, I. G. (Abril de 2017). *Evolución del conocimiento en enfermería*. Obtenido de <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/Ensayo/5001>
- Ariles, L., Otero, J., & Barrios, I. (19 de abril de 2020). *Metodología de la investigación*. Obtenido de <https://instituciones.sld.cu/ihi/metodologia-de-la-investigacion/>
- Asociación Española de Pediatría. (2021). *Reaccion adversa a las vacunas*. Obtenido de <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos>
- Brito, E., Nagliate, P., Bis, C., Rocha, K., Auxiliadora, M., & Costa, A. (Marzo - Abril de 2012). *Gestión del conocimiento en salud: revisión sistemática de la literatura*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/V4TDCjXkQTbpN6nF6GGrzBm/?format=pdf&lang=es>
- Cañarte, J., Marín, C., Rivera, Fernández, P., & Huerta, R. (Junio de 2019). *El conocimiento en el sistema de salud. Editorial Ciencia Digital*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i2.447>
- Chipana, C. N. (2019). *conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacúnales en el hospital lucio Aldazábal Pauca Huancané – 2018*. Obtenido de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12976/Chipana_Canaza_Nancy_Gilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Corales, A. J. (19 de Octubre de 2017). *“Factores maternos y nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido prematuro.”*. Trujillo. Obtenido de <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14528/2E%20484.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cuyubamba, D. N. (2004). *Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del Hospital Félix Mayorca Soto Tarma 2003*. Obtenido de https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/cuyubamba_dn/cuyubamba_dn.pdf

Department of Health & Human Services. (29 de Abril de 2021). *Inmunización*. Obtenido de <https://www.hhs.gov/es/immunization/basics/safety/side-effects/index.html>

ESAVI. (2022). *Vigilancia de ESAVI*. Obtenido de <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-de-esavi/>

Gonzales, Q. E. (11 de Marzo de 2020). *Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años. Centro de Salud Copallín - Bagua 2019*. Lambayeque. Obtenido de https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9436/Gonzales_Quispe_Esther_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gudiño, A., & León, K. (4 de Octubre de 2018). *Relacion entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de inmunización en niños menores de 5 años*. Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4195/1/2.%20RELACION%20ENTRE%20EL%20CONOCIMIENTO%20Y%20EL%20CUMPLIMIENTO%20MATERNO%20DEL%20ESQUEMA%20DE%20INMUNIZACION%20EN%20NIOS%20.pdf>

Guevara, L., & Paico, M. (2020). *Conocimientos de los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo, sobre reacciones adversas postvacunales, en el periodo 2017-2018*. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5971/guevera_bla.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huamán, M., Huangal, M., & Victorio, E. (2019). *Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal. Lima, Zapallal, peru*. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6590/Cuidados_HuamanHinojosa_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Inga, C. E. (14 de Noviembre de 2016). *Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. 2016*. Lima. Obtenido de

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1

López, M. S. (11 de Noviembre de 2015). *Cuidados post-vacunales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que acuden al centro de salud tipo a Chontacruz de la ciudad de Loja*. Ecuador. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11549/1/TESIS.pdf>

Marceliano, V. C. (7 de Julio de 2019). “*conocimiento de las madres en relación con el cuidado de reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años, puesto de salud Chavín – Independencia – Huaraz 2019*”. Huaraz. Obtenido de http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4588/T033_42840569_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Marin, G. A. (12 de Abril de 2021). *Conocimiento*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

Meiriño, J., Vasquez, M., Simonetti, C., & Palacio, M. (12 de Junio de 2012). *El cuidado*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

Mendoza, M. J. (2020). *Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años, del centro de salud Atusparias-2019*. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7841/Mendoza%20Montenegro%20Jeraldine%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Merino, C. A. (2019). *efectividad de la consejería de enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a reacción post vacunal en los niños que acuden a centro de salud materno infantil castilla – piura. Marzo - abril 2019*. Obtenido de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1830/ENF-MER-CAS-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MINSA. (01 de Agosto de 2018). *Resolución ministerial* . Obtenido de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

- MinSalud. (12 de Febrero de 2021). *Farmacovigilancia de vacunas*. Obtenido de <http://manizalessalud.net/wp-content/uploads/2021/02/Farmacovigilancia%E2%80%9393de-Vacunas-1.pdf>
- OMS. (24 de Abril de 2020). *Vacunas e inmunización*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
- OPS. (2021). *Datos y estadísticas de inmunización*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
- OPS. (21 de Diciembre de 2021). *Datos y estadísticas de inmunización*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
- Osakidetza. (7 de marzo de 2018). *Clasificación de las vacunas*. Obtenido de https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/1_2_clasificacion-vacunas.pdf
- Ostiguín, R., Sánchez, A., Blanco, D., & Aristizábal, G. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
- Palacios, P. M. (ABRIL de 2018). *Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la parroquia huachi grande – centro*. Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27577/2/PROYECTO%20FINAL.pdf>
- Pearl, B. E. (Marzo de 2019). *Preguntas frecuentes sobre las vacunas*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/fact-myth-immunizations.html>
- Portal regional da BVS. (2 de abril de 2015). *Reacciones adversas producidas por vacunas infantiles*. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-042302>
- Portales. (2 de septiembre de 2017). *Intervención de Enfermería: enfoque de Nola Pender, en el consumo de alcohol de estudiantes universitarios*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/intervencion-de-enfermeria-nola-pender-consumo-de-alcohol-estudiantes/2/>

- Quintana, Z. M. (11 de junio de 2021). *Estrategias y limitaciones de la consejería en salud de enfermería: una revisión integradora de literatura*. Mexico. Obtenido de <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/citationstylelanguage/get/apa?submissionId=447>
- Ramos, M., & Toscano, D. (29 de Noviembre de 2018). *Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas postvacunales de los estudiantes de enfermería de la universidad privada "Franklin Roosevelt"- Huancayo-2018*. Huancayo. Obtenido de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/121/INFORME%20%20FINAL%20DE%20TESIS%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sáenz, R., Vargas, A., & Calderón, R. (02 de marzo de 2018). *La consejería de enfermería un sistema de apoyo invaluable en los pacientes*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100232
- Salguero, F., & Guanoluisa, J. (13 de Diciembre de 2021). *Plan de Educación Post Vacunal para Madres y/o Familiares que Acuden al Cumplimiento del Esquema de Vacunación en Niños Menores de 5 Años*. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3396/html>
- Sarmiento, M. T. (5 de Enero de 2017). *Conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacuna neumococo en niños de 2 meses, centro de salud cono Sur Juliaca - 2015. Para optar título en enfermería*. Puno. Obtenido de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3462/Sarmineto_%20Monrroy_Tail%20c3%ba_Ingrid%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Significados. (11 de Febrero de 2022). *Qué es el conocimiento*. Obtenido de <https://www.significados.com/conocimiento/>
- Suarez, C. Z. (13 de abril de 2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Torres, A. N. (2021). *Cuidados que brinda la madre frente a las reacciones post vacunales en niños menores de un año del servicio de inmunizaciones del hospital Santa Rosa - 2019*. Obtenido de

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4707/T061_08986900_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

UNICEF. (2020). *Inmunización*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>

Zapata, M. L. (2021). *Cuidados que brindan los padres a sus niños menores de 1 año frente a las reacciones postvacunales, en un centro de salud de Lima Norte*. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16667/Zapata_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO MATERNA

Luego de haber sido informada por la responsable de la investigación "Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año" desarrollado por la Bach. SARITA DIAZ CUADROS con la aprobación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión de Huacho.

Considero importante la participación de mi persona sabiendo que es totalmente voluntaria, tras haber entendido el propósito de la investigación, así mismo como de los objetivos teniendo confianza plena que será anónimo y de carácter confidencial, además que no se presentará ningún riesgo para mi hijo o para mí.

Huacho, ____ de Marzo de 2022

Firma de la madre

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada madre de familia:

La investigadora del estudio para la cual usted a manifestado su deseo de participar través de la firma del consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la confidencialidad de la información, así como se le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación sin perjuicio de su persona y del menor de edad evaluado.

Atentamente,

Bach. Sarita Diaz Cuadros

Anexo 2

ENCUESTA



CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS MATERNOS ANTE LAS REACCIONES POSTVACUNALES EN MENORES DE 1 AÑO - CENTRO DE SALUD DE AUCALLAMA, HUARAL – 2022

Presentación:

Estimadas madres de familia saludo a usted muy cordialmente, soy egresada de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, estamos realizando un proyecto de investigación cuyo objetivo principal es Determinar el Conocimiento sobre los cuidados maternos ante las reacciones postvacunales en menores de 1 año - centro de salud de Aucallama, Huaral – 2022, esperamos contar con su participación que debe ser de manera responsable y veraz en el desarrollo del presente cuestionario.

Instrucciones:

- ✓ Marca con un aspa (X) la respuesta correcta.
- ✓ Lea cuidadosamente las preguntas antes de responder.
- ✓ Consulte a la encuestadora si se le presenta una duda.
- ✓ El instrumento es de carácter anónimo
- ✓ Recuerde que su sinceridad es muy importante, asegúrese de contestar todas las preguntas.

Datos generales de la madre

Edad:

Grado de instrucción: a. Primaria

b. Secundaria

c. Sup. Técnico

d. Sup. Universitario

Procedencia: costa ()

sierra ()

selva ()

Edad del menor:

1. ¿Qué es una reacción adversa después de la vacunación?

- a. Son síntomas que ponen en riesgo la vida del menor.
- b. Es respuesta de un individuo a las propiedades inherentes de la vacuna
- c. Brindan protección contra diferentes enfermedades.

- d. Es una enfermedad.
- 2. ¿Qué reacciones leves puede presentar su hija (o) después de la vacunación?**
- Dolor, hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la inyección.
 - Irritabilidad.
 - Vómitos.
 - Diarrea.
- 3. ¿En cuánto tiempo se puede presentar una reacción leve después de la vacunación?**
- Inmediatamente después de vacunarse.
 - A los dos días después de vacunarse.
 - Una semana después de vacunarse.
 - A los quince días después de vacunarse.
- 4. ¿Qué cuidados debe brindar si su hijo(a) presenta dolor, hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la inyección?**
- Le realiza masajes en la zona donde le colocaron la vacuna.
 - Coloca rodajas de papa pelada sin lavar.
 - Aplica compresa fría en el lugar de inyección y administra paracetamol según indicación.
 - Le pone alcohol en la zona donde le colocaron la vacuna.
- 5. De las siguientes alternativas, ¿Cuál es la reacción que afecta a todo el cuerpo de su hija (o) después de la vacunación?**
- Induración.
 - Fiebre, dolor muscular, pérdida de apetito.
 - Hinchazón.
 - Enrojecimiento.
- 6. ¿Cómo identifica si su hijo(a) tiene fiebre después de la vacuna?**
- Cuando observa temperatura mayor a 38 °C mediante el termómetro.
 - Cuando su piel está caliente.
 - Cuando sus mejillas están coloradas.
 - Cuando duerme mucho.
- 7. ¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene fiebre después de la vacuna?**
- Le realiza un baño con agua tibia, usa ropa fresca y le da paracetamol
 - Le aplica paños de agua helada, le quita toda la ropa.
 - Le ofrece infusiones, le controla la temperatura.
 - Le realiza baño con agua fría, abre las ventanas.
- 8. ¿Qué reacciones severas puede presentar su hijo(a) después de la vacunación?**
- Ataques y reacciones alérgicas, convulsiones, llanto prolongado
 - Fiebre
 - Dolor
 - Enrojecimiento
- 9. ¿Qué medidas toma si su hijo(a) presenta reacciones severas?**
- Lo lleva al establecimiento de salud.
 - Le da algún remedio casero
 - Le da agua de manzanilla
 - Le hace oler alcohol en el algodón.

10. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes que presenta su hija (o) después de la vacunación?

- a. Alergias y vómitos.
- b. Fiebre, dolor y enrojecimiento.
- c. Alteración del sueño y fatiga.
- d. Tos y diarrea.
- e. Otros, especifique.....

11. ¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene diarreas después de la vacuna?

- a. Lo lleva al establecimiento de salud.
- b. Continúa con la lactancia materna y/o le ofrece abundantes líquidos (mayor de seis meses).
- c. Prepara panetela (remedio casero).
- d. Le disminuye la cantidad de alimentos.

12. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene vómitos después de la vacuna?

- a. Acude al establecimiento de salud.
- b. Le ofrece leche materna y/o abundantes líquidos.
- c. Le brinda leche materna (menor de seis meses), alimentos suaves como purés (mayor de seis meses).
- d. Le hace oler alcohol en el algodón.

13. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) no tiene apetito después de la vacuna?

- a. Lo deja jugar.
- b. No le insiste en la alimentación.
- c. Le da solo un poco de leche materna y/o alimentos si el menor lo tolera.
- d. Lo deja dormir.

14. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) presenta irritabilidad después de la vacunación?

- a. Le da paracetamol dos gotas por kilo de peso.
- b. Le da agua de manzanilla.
- c. No lo baña por dos días.
- d. Le coloca paños fríos en las axilas y frente.

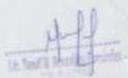
15. ¿Quién le brinda información sobre los cuidados frente a las posibles reacciones post vacunación?

- a. Personal de salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería).
- b. Familiares, amigos o vecinos.
- c. Medios de comunicación (radio, televisión, periódico).
- d. Ninguno.

16. ¿Quién brinda el cuidado cuando su hija (o) presenta una reacción post vacunación?

- a. Papá.
- b. Mamá.
- c. Cuidadores.
- d. Abuelos.

APELLIDOS Y NOMBRES : BENAVENDES FERNANDEZ DANIEL MARCEL
 DNI : 42514260
 ESPECIALIDAD : DOCENCIA UNIVERSITARIA
 GRADO : MAESTRO



FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL


UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN


VALIDACION DE EXPERTOS

Estimado Mg. sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la investigación: Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones y su cuidado en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019.

N°	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Qué es una reacción adversa después de la vacunación?					✓					✓
2	¿Qué reacciones leves puede presentar su hijo (o) después de la vacunación?					✓					✓
3	¿En cuánto tiempo se puede presentar una reacción leve después de la vacunación?					✓					✓
4	¿Qué cuidados debe brindar si su hijo(a) presenta dolor, hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la inyección?					✓					✓

VALIDACION DE EXPERTOS

Estimado Mg. sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

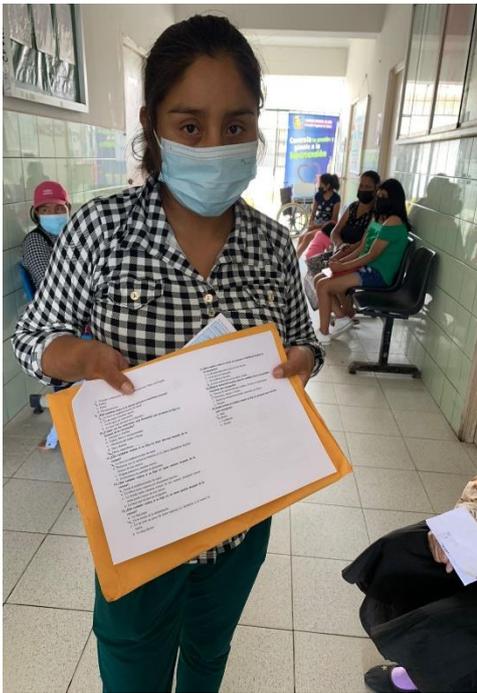
0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente

Cuestionario de la investigación: Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-immunizaciones y su cuidado en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019.

N°	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Qué es una reacción adversa después de la vacunación?					✓					✓
2	¿Qué reacciones leves puede presentar su hija (o) después de la vacunación?					✓					✓
3	¿En cuánto tiempo se puede presentar una reacción leve después de la vacunación?					✓					✓
4	¿Qué cuidados debe brindar si su hijo(a) presenta dolor, hinchazón o entorpecimiento en el lugar de la inyección?					✓					✓

5	De las siguientes alternativas, ¿Cuál es la reacción que afecta a todo el cuerpo de su hija (o) después de la vacunación?					✓					✓
6	¿Cómo identifica si su hijo(a) tiene fiebre después de la vacuna?					✓					✓
7	¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene fiebre después de la vacuna?					✓					✓
8	¿Qué reacciones severas puede presentar su hijo(a) después de la vacunación?					✓					✓
9	¿Qué medidas toma si su hijo(a) presenta reacciones severas?					✓					✓
10	¿Cuáles son las reacciones más frecuentes que presenta su hija (o) después de la vacunación?					✓					✓
11	¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene diarreas después de la vacuna?					✓					✓
12	¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene vómitos después de la vacuna?					✓					✓
13	¿Qué cuidado realiza si su hija (o) no tiene apetito después de la vacuna?					✓					✓
14	¿Qué cuidado realiza si su hija (o) presenta irritabilidad después de la vacunación?					✓					✓
15	¿Quién le brinda información sobre los cuidados frente a las posibles reacciones post vacunación?					✓					✓
16	¿Quién brinda el cuidado cuando su hija (o) presenta una reacción post vacunación?					✓					✓

Anexo 3




Ma. Carmen Marroquin Cardenas
CEP. 19120
RNE. 3571

M(a). MARROQUÍN CÁRDENAS CARMEN

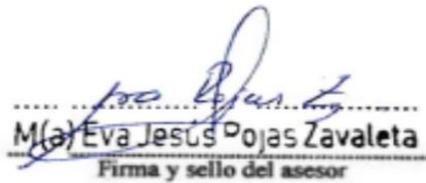
ASESORA

JURADO EVALUADOR



M(a) CURAY OBALLE MARIA ISABEL

PRESIDENTA


M(a) Eva Jesus Rojas Zavaleta
Firma y sello del asesor

M(a) ROJAS ZAVALA EVA JESUS

SECRETARIA



Lic. CHIRITO LAURENCIO SILVIA ISABEL

VOCAL