



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA DALUD**

**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**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E
INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

LIC. TORRES ABANTO, NORMA MARISOL

ASESOR:

Mg. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA- PERU

2021

DEDICATORIA

A Dios y a toda mi familia por todo el gran apoyo durante todo el tiempo de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

A la institución por toda la enseñanza durante mis estudios y a mis Docentes.

ASESOR:

Mg. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Vocal : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

INDICE GENERAL

Índice General.....	2
Índice de Tablas.....	3
Índice de Figuras.....	4
Índice de Anexos.....	5
Resumen.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCION.....	8
II. MATERIALES Y METODOS.....	23
III. RESULTADOS.....	27
IV. DISCUSION.....	31
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	35
ANEXOS.....	39

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Distribución de frecuencia según la dimensión datos de afiliación...27

Tabla 2.- Distribución de frecuencias según la variable cuidado de la madre
Frente a las reacciones post vacúnales.....28

Tabla 3.- Distribución de frecuencias según dimensión cognitiva.....29

Tabla 4.- Distribución de frecuencias según dimensión cultural.....30

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.- Cuidados de la madre frente a las reacciones post vacúnales en el Servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.....	28
Figura 2.- Cuidados de la madre frente a las reacciones locales post vacúnales en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.....	29
Figura 3.- Cuidado de la madre frente a las reacciones sistémicas post vacúnales en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.....	30

INDICE DE ANEXOS

Anexo A.	Operacionalizacion de variable o variables.....	40
Anexo B.	Instrumento de recolección de datos.....	41
Anexo C.	Asentimiento informado.....	46
Anexo D.	Valides y confiabilidad de instrumento.....	48
Anexo E.	Constancia de aprobación del hospital Santa Rosa.....	52

RESUMEN

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 - 2019. **Material y Método:** Esta investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con respecto al diseño metodológico y 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. **Resultado:** El 70% considera que los cuidados que dedica la madre en las reacciones post vacúnales son adecuadas y el 30% considera que son inadecuadas. En la dimensión cognitiva del cuidado de la madre en las reacciones locales post vacunación, se encontró que el 54% presenta cuidados adecuados y el 46% son inadecuadas. Asimismo, en la dimensión Cultural, se reportó que el 61% de las madres muestran cuidados adecuados para las reacciones sistémicas, mientras que, un 39% tiene cuidados inadecuados.

Conclusiones: 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.

Palabras claves: cuidado, madres, reacción post vacunación.

ABSTRACT

Objective: To determine the care provided by the mother to reactions after vaccinating her children under twelve months of the immunization area of Hospital Santa Rosa – 2019. **Material and Method:** This research was quantitative, descriptive and cross-sectional. Regarding the methodological design and the sample consisted of 100 mothers of children under one year of age, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument. The 22-item instrument by Huaman M et al was used, composed of three parts: affiliation data, care of mothers in the face of local and systemic reactions, a reliability test was performed in the field, we obtained a reliability of 0.725, so we decided to apply this instrument. **Result:** 70% consider that the care given by the mother in post-vaccination reactions is adequate and 30% consider that it is inadequate. In the cognitive dimension of care for the mother in local post-vaccination reactions, it was found that 54% present adequate care and 46% are inadequate. Likewise, in the cultural dimension, it was reported that 61% of mothers show adequate care for systemic reactions, while 39% have inadequate care.

Conclusions: It was concluded that, at the Santa Rosa Hospital, 70% of mothers who attended the immunization service with their children show interest and adequate post – vaccination care.

Keywords: care, mothers, post vaccination reac.

I INTRODUCCIÓN

El cuidar es velar por el bienestar de la otra persona y es inherente a la naturaleza humana, de tal manera que un individuo es capaz preocuparse por el riesgo de que la otra persona sufra algún perjuicio o de incrementar su bienestar, los profesionales de salud tienen este principio como fundamento de su labor, tomando en cuenta las necesidades y/o debilidades de los pacientes, para de esta manera llevar a cabo acciones que aseguren el bienestar físico, espiritual, emocional, social de los individuos objeto de su atención, en especial si son menores de edad (1).

La función protectora de los padres para con sus hijos también son parte de la actividad humana y en especial cuando estos presentan inconvenientes, como las reacciones por aplicación de las vacunas, por lo tanto, las acciones y cuidados que ellos realizan, orientados por su conocimiento empírico o usos tradicionales requieren de una orientación de parte del enfermero, ya sea a través del mantenimiento o conservación de prácticas que no sean dañinas para la salud, pero requieren de incorporación de ciencia y tecnología o la reestructuración o reorientación cuando las practicas si pueden ser nocivas para el bienestar del niño (2).

Es de vital importancia la inmunización a los niños en los primeros meses de vida, así mismo se ha fortalecido con el tiempo, dada la disponibilidad más eficaz de las vacunas para prevenir enfermedades, discapacidades, que contribuyen a disminuir numerosas muertes desde la primera edad de vida. La intervención de la vacuna ha causado mayor impacto en la salud y es el primer medio para realizar la prevención de las enfermedades contagiosas las cuales son: el sarampión, polio, hepatitis B, difteria, pertussis (tos ferina), pulmonía, diarrea por rotavirus, rubiola y el tétano (3).

La inmunización es parte fundamental del derecho humano a una buena salud, al igual que es estimado como un acto de compromiso que debe ser asumido por profesionales, autoridades sanitarias, instituciones, organismo nacional e

internacional; quienes lo deben considerar como una primera necesidad en lo que en salud respecta, debido a esto la vacunación, permite evitar la muerte entre 2 a 3 millones de personas cada año según el plan de acción mundial. Esta centuria promete ser la era de la vacuna, debido al avance científico con la ventaja de erradicar y controlar mejor frente a las enfermedades infectocontagiosas como también las discapacidades, fuertemente mortal o de menor intensidad con la finalidad que la inmunización sea el centro o núcleo de prevención (4).

Los niños(as) vacunados están prevenidos de contraer enfermedades, esto refuerza su salud y así mismo tiene la facultad en elevar su sistema inmunológico y tener un buen desarrollo en la etapa de su vida. Tomando en cuenta los datos a considerar por la Organización Mundial de la salud(OMS). En el año 2018 “a nivel mundial se administró la vacuna contra la difteria, el tétano y la tos ferina (DTP3) al 85% a niños a nivel mundo (unos 116 millones), y en 125 países se lograron por lo menos el 90% de cobertura con la vacuna DTP, pese a ello no se pudo vacunar a 19.7 millones de lactantes en todo el mundo. A través de las vacunas vienen salvando numerosas vidas, ha disminuido notoriamente a nivel mundial la poliomieltis en un 99%, como también la reducción de la discapacidad, inclusive a causa de la difteria la muerte, tétano, sarampión, tosferina, influenza y la meningitis meningocócica” (5).

En cuanto a la problemática que presentan las reacciones post vacúnales en niños menores de un año, se precisan que la madre tenga cuidado con el fin de evitar complicaciones en ellos, como también mejorar la educación que cada persona presenta de acuerdo a sus costumbres y creencias, es aquí el rol educador de enfermería en brindar y fortalecer la enseñanza que ellas necesitan, e involucrándose en el momento indicado en cada consulta personalizada en los centros de establecimiento de salud, tomando en cuenta el factor socioeconómico, la educación de la madre, en la capacidad de transmitir para que pueda comprender sobre la importancia de las vacunas y cumplir en la administración requerida de cada una de ellas. Su calidad, las reacciones post vacúnales ya que resulta preciso sensibilizar, fomentar la facilidad de la información y establecer programas de campañas educativas tanto individual como grupal para que los pobladores tomen importancia, que la vacuna proporciona un beneficio eficaz, como también mejorar en sus posibles riesgos, de esta forma ser constantes en mantener la información, contribuyendo a esclarecer mejor su desconfianza, sus dudas, temores, para así

mejorar cada vez más la salud de nuestros niños. En las últimas décadas de nuestro país, se ha podido erradicar varias enfermedades tales como: (1991) la poliomielitis, (2007 la rubiola),(2001 el sarampión), no obstante a nivel nacional Minsa indica que la cobertura de vacunas para niños menores de un año supera el 90%, por lo tanto el ministerio de salud a nivel internacional establece (ESNI) Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, estableciendo el esquema nacional de vacunación en el país con la finalidad de desarrollar con eficiencia, equidad y prioridad en los problemas encontrados en la salud y protección eficaz a la población en las etapas de vida (6).

ROL DEL ENFERMERO

En el papel de la enfermera(o), es fundamental en el proceso de promoción, prevención y recuperación en la salud, es muy significativo por el profesional de diseñar habilidades que ofrecen cuidados de calidad, eficaces, eficientes y una apropiada enseñanza a las madres, para así mejorar el desempeño de las metas planteadas con relación a la vacunación y reducir conflictos muchos más grande, como resultado de las reacciones que puedan presentar las vacunas. Al realizar la educación, el personal de enfermería tiene la habilidad de desarrollar capacidades que le permite establecer técnicas adecuadas para evaluar sus necesidades, así mismo; evalúa la eficacia de su enseñanza a realizar una atención integral a la persona, familia y grupal. También se debe evaluar la individualidad pues cada persona desarrolla diferentes formas de cuidado, ceñidos por sus valores culturales de referencia (7).

La vacunación es considerada como una actividad de prevención, inherente a la función de nuestra profesión, se toma referencia del libro de enfermería pediátrica de Donna Wong, la vacuna se considera el máximo beneficio en la población, teniendo en cuenta las reacciones que se originan después de aplicar la vacunas como: fiebre, malestar general, dolor, enrojecimiento, llanto persistente, induración. edemas o enrojecimiento en la zona punción y llanto persistente. Así mismo existen personas anti vacunas que tienen temor a la reacción post vacunal, siendo uno de estos los motivos por lo que algunas madres rechazan las vacunas decidiendo no vacunar a su hijo (8).

Un enfermero(a) capacitado y en permanente actualización podrá brindar una adecuada atención e información, enfatizando en la promoción, prevención de la

salud, a través de una acción educativa que logre mejorar la percepción de la madre en relación al beneficio que tienen las vacunas para sus hijos. Desarrollando durante la visita al centro de vacunación, charlas informativas y demostraciones prácticas de los cuidados que requieren los niños cuando presenten reacciones post vacúnales, así como los signos de alarma que se justificaría que se acuda nuevamente al establecimiento para el manejo profesional adecuado (9).

Es muy frecuente la asistencia de Las madres en compañía sus hijos que llegan al Hospital Santa Rosa, para cumplir con la administración de vacunas y refieren preocupaciones tales como: ¿Cuáles son los cuidados si mi hijo presenta fiebre?, ¿Que reacción presentan posteriormente al inocular la vacuna?, ¿Qué cuidados realizo después de la vacunación?, Frente a esta situación el profesional se pregunta: ¿Qué sabe la madre sobre el cuidado post vacunal?, ¿les dan importancia a las vacunas?, ¿conocen sobre las reacciones post vacúnales?, ¿Cuánto puede ayudar el profesional de enfermería en la mejora del conocimiento y cuidado de las madres asía sus niños?

MARCO TEORICO

Para la Lic. Swanson, el cuidado tiene un perfil educativo de relacionarse con un individuo, hace que él conciba como un deber el cuidar, respetar y tomar una responsabilidad personal, entre dos personas con una dimensión propia en el que se involucran los valores, conocimiento, entrega, compromiso, vocación de servicio y el deber de cuidar. Aquí la enfermera procesa un conjunto de ideas de moral, como la protección de la dignidad humana (10).

Cognitivo, está relacionado al conocimiento, como a las habilidades del ser humano para pensar, percibir y comprender. Es la capacidad del acumulo de mayor información que le permite obtener atraves del aprendizaje y a la experiencia adquirida. Esto implica un sumario de enseñanza como es el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc. Que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia (11).

Cultural, la función del enfermero requiere de comprender la realidad de la persona objeto de su atención, para lo cual es pertinente conocer su perspectiva cultural (como individuo y como comunidad). Entendiendo que el concepto cultura incluye

símbolos y representaciones transmitidas permanentemente entre los familiares y demás miembros de la sociedad, que forman parte de la actividad diaria y que influyen en la manera de entender, decidir y enfrentar los problemas que la persona vive. Las reacciones post vacúnales no están fuera de esta coyuntura y la madre se presenta ante nosotros con un conjunto de ideas o conceptos culturales que no necesariamente son los más adecuados para la correcta atención del menor a vacunar y que nos obliga a modificarlos, si no son pertinentes, o reforzarlos, si lo fueran; de tal manera que permita al profesional cumplir a cabalidad con su misión y asegure el bienestar de nuestro paciente (12).

La vacuna es una elaboración de antígenos, es un componente que induce al proceso de anticuerpos, estimulando una respuesta inmune al organismo y así permitir la producción de anticuerpos, capaces de reducir la morbimortalidad ante una enfermedad. Preparados por sustancias de microorganismos de virus o bacterias muertas, fracciones o partículas proteicas que, al ser administrada en el cuerpo inducen a la producción de anticuerpos y a reconocer en el sistema una memoria inmunológica que previene eficientemente de una infección, evitando así contraer enfermedades infectocontagiosas (13).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) especifica que la vacuna es un (preparativo destinado a formar inmunidad frente a la enfermedad y de esta manera va desarrollando el proceso de sus defensas). Pueden ser preparados por suspensión de microorganismo vivos atenuados, muertos, o de productos derivados del microorganismo. La técnica más usual para la administración de la vacuna es por inyecciones, sin embargo, algunas se administran por vía oral. Es importante la vacuna pues mejora la salud del niño previniendo los riesgos y controlar de no adquirir una enfermedad, recibiendo la mayor cantidad de vacunas (14).

CLASIFICACION DE VACUNAS

Vacuna viva o atenuada: Son capaz 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.

Vacuna inactivada o muerta: Formado por el desarrollo de bacterias muertas o de virus en medio de cultivo, que han perdido capacidad patógena, se inactivan con el calor o productos químicos, 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 (15).

REACCION ADVERSA

En ocasiones luego de la aplicación de las vacunas se presentan algunos trastornos, síndromes, signos y síntomas que se relacionan al antígeno inmunizante y otros elementos del biológico. Las reacciones adversas deben identificarse con precisión y hay que diferenciarlas de la enfermedad o síntomas que pueden coincidir en el instante de la aplicación de la vacuna.

En los eventos adversos, se atribuyen a la post vacunación y puede manifestarse de diferente intensidad, leve, moderada o grave; por lo general suelen ser leve o moderadas, se auto limitan en el tiempo y no necesariamente requieren tratamiento médico, tampoco son una amenaza para la vida, no necesitan hospitalización, ni incapacidad o desenlaces permanentes y según el tipo de biológico son consideradas como reacción propia al antígeno inmunizante o de alguno de sus componentes (16).

CAUSAS FRECUENTES DE REACCION POST-VACUNACION

Las causas que pueda presentar en las reacciones adversas se asocian de las propias características del agente, así como a los componentes que provienen del estudio científico de elaboración; estos pueden incluirse en conservadores, restos de cultivo de tejidos, medios de antibiótico, adyuvantes como gelatina, albúmina de suero bovino, residuos de suero fetal. De esta forma por lo general

el fabricante de las vacunas de calendario suele informar acerca de los riesgos que potencialmente su producto (vacuna) podría producir en los usuarios (17).

TIPOS DE REACCION POST-VACUNAL

Se definen como respuestas indeseables para el niño a las propiedades inherentes de las vacunas, propias de la preparación, manipulación y/o administración.

Pueden presentarse en el lugar de la aplicación (locales) o de repercusión en todo el organismo (sistémicas), en un periodo variable de tiempo que va desde las pocas horas hasta una semana como en el caso de la vacuna triple viral. Sin embargo, en algunos procesos tiene una mayor intensidad y necesitan de procedimientos determinados o específico (18).

REACCIONES LOCALES:

Es la más habitual y usualmente se muestra siempre leve y momentánea, se presenta después de la inoculación de la vacuna.

- **Dolor, impresión de quemazón:** Es muy usual después de la aplicación de la vacuna bacteriana.
- **Enrojecimiento, tumefacción o induración:** Por lo general son síntomas que se originan después de la vacunación. En las primeras 12 horas, son leves, desaparecen en uno o dos días, estas reacciones que se presentan luego de la vacuna significa que están haciendo efecto.
- **Nódulo cutáneo:** No es frecuente que se presenten estas reacciones, desaparecen en unas semanas, no presentan fiebre ni molestias, sin formación de absceso, y esto se va observando.
- **Absceso:** Es poco inusual que las vacunas vigentes puedan producir abscesos, esto se forma por contaminación y provocan una infección, por manipulación incorrecta en zona de aplicación de la vacuna.

REACCIONES SISTEMICAS:

Son las reacciones generalizadas, que afecta el estado general de todo el cuerpo. Como fiebre, decaimiento, pérdida del apetito, intranquilidad, llanto persistente y diarrea.

- **Fiebre:** Se puede presentar después de la aplicación de las vacunas. Generalmente se revela a las pocas horas de la inyección y puede continuar hasta el día siguiente.
- **Decaimiento y malestar general:** Se presentan al poco tiempo de la aplicación de las vacunas, el niño puede sentir "lasitud". Como cansancio, languidez, debilidad, poca fuerza, pero cede al poco tiempo.

- **Pérdida de apetito:** Puede persistir por 24 horas luego de la aplicación de la vacuna debido a la molestia por el dolor u otro malestar.
- **Intranquilidad:** Se da por la experiencia negativa para el niño y la inseguridad que la madre puede sentir debido a su poco conocimiento de esta situación.
- **Llanto persistente:** Después de una aplicación post vacunal, es continuo e inalterado, durante tres horas o más y esto va disminuyendo su incidencia con las vacunas sucesivas.
- **Diarrea:** En algunos casos se puede observar una alteración en la consistencia y frecuencia de las deposiciones sin llegar a establecer un problema serio que pueda producir dificultades como a la deshidratación, bajo de peso y mala alimentación (19).

CUIDADOS INICIALES ANTE REACCIONES POST VACUNALES

La OMS recomienda como cuidado post vacunación, que los padres deben comprometerse para cumplir sus funciones básicas y oportunas para salvaguardar ante cualquier evento y velar que el 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 ungentos, 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 temperada 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 (20).

DESCRIPCION DE LAS VACUNAS

Se administra a niños(as) menores de doce meses de edad.

VACUNA BCG: vacuna viva atenuada, previene a los niños menores de contraer meningitis tuberculosa, vía de administración intradérmica hombro derecho en la región del muslo deltoides (21).

Reacción Local: después de dos o tres días donde se aplicó la vacuna, puede formarse un nódulo que va reduciendo progresivamente, luego se forma una lesión local que puede ulcerarse semanas después y no requiere ningún tipo de tratamiento.

Cuidados post-vacunal: explicar que, donde se aplicó la vacuna, después de dos a tres días se produce un nódulo, no manipular, no presionar, no secar, ni aplicar algo encima, incluso puede aparecer líquido en su interior que posteriormente se resuelve, la vacuna debe seguir su proceso de cicatrización sola, no produce fiebre ni otras molestias, solo debe realizar los cuidados normales de higiene de la zona y, si quiere, cubrirla con una gasa para que no roce con la ropa, baño diario, ropa ligera y limpia.

VACUNA de HEPATITIS B: vacuna inactivada, protege contra la hepatitis B, al recién nacido en las primeras 12 horas de vida, vía intramuscular (21).

Reacción Local: en algunos casos podría presentarse con dolor, enrojecimiento, por lo general son leves.

Reacción Sistémica: así como malestar general, irritabilidad en la zona de aplicación.

Cuidados post-vacunal: la vacuna de la hepatitis del recién nacido no presenta reacciones graves.

VACUNA PENTAVALENTE: vacuna inactivada de células combinadas, protección en la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, hemófilos influenza, requieren de tres dosis 2,4 y 6 meses de edad, administración vía intramuscular (21).

Reacción Local: es poco frecuente en las reacciones locales como el dolor, enrojecimiento, puede presentar en el lugar de aplicación induración.

Reacción Sistémica: se manifiesta con fiebre mayor de 38 a 39°C, llanto persistente, irritabilidad y malestar general.

Cuidado post-vacunal: explicar que en el transcurso de las 24 horas posteriores a la vacunación puede presentar malestar como: dolor, enrojecimiento, induración y fiebre, no masajear en el lugar de la aplicación de la vacuna, administrar antipirético en caso de fiebre y aliviar el malestar previa indicación del profesional de acuerdo a su edad y peso, otra indicación es dar de tomar mucho líquido al niño(a) esto ayuda a reducir la fiebre o también dar un baño con agua tibia, para aliviar el dolor y la inflamación aplicar compresas frías (pañuelos limpios) y/o rodajas de papa frías limpias y lavadas en la zona de aplicación.

VACUNA POLIO IPV: vacuna inactivada, prevención de la poliomielitis, indicado en los niños de 2 y 4 meses de edad, vía de administración intramuscular (21).

Reacción local: donde se aplicó la vacuna se manifiesta con mucho dolor, sin presentar reacciones desfavorables.

Cuidado post-vacunal: en los cuidados post vacúnales se realiza de acuerdo a su malestar al presentar dolor en el sitio de vacunación y se aplica compresas frías ya que la vacuna no presenta reacciones desfavorables.

VACUNA ORAL POLIOVIRUS: vacuna de virus vivo atenuado, prevención de la poliomielitis, indicado al niño de 6 meses de edad, primera dosis dos gotas, vía de administración oral (21).

Reacción local: esta vacuna es segura no presenta reacciones desfavorables.

VACUNA ROTAVIRUS: vacuna de virus vivos atenuados, para prevenir de enfermedad diarreica causada por rotavirus, indicada a los niños de 2 y 4 meses de edad, se administra en suspensión oral (21).

Reacciones Sistémicas: en pocos casos se presenta diarrea, irritabilidad, alza térmica, son leves y temporales.

Cuidado post-vacunal: se aconseja administrar antipiréticos si hubiese fiebre y si el niño(a) presentara diarrea seguidas acercarse al establecimiento más cercano de salud, por lo general desaparecen espontáneamente.

VACUNA ANTINEUMOCOCICA: previene de la infección grave más frecuente de serotipo como es el neumococo, neumonía meningitis, otitis media aguda, sinusitis, está indicada en niños de 2,4 y 12 meses edad, sitio de aplicación vasto externo derecho en la cara anterior lateral del muslo, vía de administración intramuscular.

Reacción local: pueden ser leves en el sitio de inyección como dolor, enrojecimiento, tumefacción.

Reacción Sistémica: puede presentarse alza térmica, irritabilidad, pérdida del apetito, somnolencia.

Cuidado post-vacunal: se aconseja no masajear la zona de inyección y administrar antipiréticos si hubiera fiebre y malestar, usar ropa ligera, baños tibios para ayudar a bajar la fiebre, desaparecen espontáneamente estas reacciones.

VACUNA INFLUENZA TIPO B: vacuna inactivada que otorga inmunidad en la enfermedad por HIB, como la neumonía, meningitis y otitis media, indicada a niños de 6 y 7 meses de edad, sitio de aplicación vasto externo en la cara anterior lateral externa del muslo, vía de administración intramuscular.

Reacción local: es poco frecuente en el lugar de la inyección con enrojecimiento y tumefacción.

Reacción Sistémica: puede presentarse en ocasiones con fiebre, malestar general y desaparecen prácticamente en 2 y 3 días.

Cuidados post-vacunal: se aconseja que al presentar malestar en la zona de inyección no dar masaje, usar ropa ligera, administrar antipirético si hubiera fiebre y desaparecen espontáneamente estas reacciones.

Tomando en cuenta el rol que la madre tiene en su niño, en el transcurso del crecimiento y buen desarrollo, dependerá de la información y experiencia con que ella cuente para que este seguro en la efectividad de la vacuna y tome una medida eficaz con respecto a este proceso. En el momento de la atención el profesional tiene la oportunidad de brindar información veraz y confidencial facilitando el auto-entendimiento en la interacción con el propósito de guiar y asuman decisiones adecuadas respecto a las vacunas, sus beneficios, su reacción adversa, el cuidado post-vacunal, mejorando así el conocimiento de la madre (22).

ANTECEDENTES

Huamán H y col., Zapalla-Lima2019, en la investigación “Cuidado de los padres de la familia ante reacciones post vacúnales de sus niños menores de un año en el servicio de inmunizaciones en el Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna”, Determinaron la asistencia brindada por los padres ante las

reacciones post vacúnales de sus niños menores de un año fueron adecuados en un 58% y un cuidado inadecuado en un 42% (23).

Ccori V y Ccolque C, Juliaca- Puno 2016, en el estudio “cuidado post vacúnal de la pentavalente por madres de niños menores de un año y su relación con los efectos adversos”, presentaron que hay relación entre los cuidados post vacúnales y los efectos adversos, no presentaron eritema, aplicaron paños tibios para el dolor, 45.85%(94), consumen mates, para la fiebre aplicaron paños tibios, no presentaron vómitos (24).

Coila R, Guadalupe-Ica 2015, en el estudio “Influencia de la actitud de la madre frente a los cuidados post vacúnales de la pentavalente en niños menores de un año en el centro de salud Guadalupe”, se evidencio que el 66.89% de las madres realizaban los cuidados post vacúnales de la pentavalente como una práctica regular, así mismo, se encontró que el 54.73% de las madres afirmaron que las vacunas poseen reacciones adversas, debido a la información que les fue brindada por la enfermera (25).

Gargate L, Chachipampa-Casma-Perú 2016, en el estudio “Nivel de satisfacción de madres de niños menores de dos años sobre la consejería post vacuna de la Enfermera en ESNI”, el 68% de las madres están contentas con la consejería que brinda la enfermera post vacunación de su niño menor de dos años, el 32% insatisfechas; la consejería post vacunal que brinda la enfermera fue calificada por un 76% como muy bueno y oportuno, mientras que el 24% califico como regular, en las dimensiones de la consejería “interpersonal” se obtuvo porcentajes positivos con 68%,73%,82% de muy buena, respectivamente (26).

Quiñones J, La convención-Cuzco 2017, en el estudio “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacúnales en madres de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro”, se evaluó el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y reacciones post vacúnales en madres de niños(as) menores de 5 años observados, obteniendo el 48% cuentan con una información regular de la inmunización, 43% cuenta con información positiva y el 9% mala información, el 54% de las madres manejan una información adecuada sobre las reacciones post vacunación y el 46% no tienen un buen consejo (27).

Granda A y López M., Loja-Ecuador-mayo 2015, en el estudio “los cuidados post vacúnales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que acuden al centro de salud tipo A Chonta cruz”, se observó que las madres dejan descansar a los niños y un menor porcentaje ponen paños de agua fría en la zona de aplicación. Para controlar el dolor, enrojecimiento de la piel en el sitio de la aplicación de las vacunas, las madres aplican compresas de agua fría o caliente y la utilización del hielo, presenta un cuidado adecuado del 60% frente a los cuidados post vacunación y en cuidado inadecuado en un 40% (28).

Hidalgo V, Jennifer, Esmeralda-Ecuador-enero 2015, en el estudio “los cuidados que brindan las madres a sus niños menores de 5 años al presentar reacciones adversas post-vacúnales en el sector Isla Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeralda”, se evidencia que el 65% de las madres no están orientadas sobre la reacción adversa post-vacunal, demostrando que la educación es la mejor herramienta para disminuir las reacciones adversas post-vacunal (29).

Yunga M., Universidad de Cuenca Cañar, Ecuador 2015, En el estudio “conocimiento que poseen las madres sobre las reacciones adversas post-inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de 2 años, Centro de Salud el Tambo”, se obtuvo que el 55% de las madres si llevan a sus niños a sus controles, el 80% si conocen las reacciones adversas, donde el 89.9% conocen las reacciones que producen las vacunas, y el 11.1% no conocen (30).

Tenezaca M, Cañar-Ecuador 2015, en el estudio “Conocimiento que poseen las madres sobre las reacciones adversas post-inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años, en el centro de salud El Tambo”, se tuvo que el 56.7% de las madres obtuvieron información de la enfermera y 88.9% de madres no saben cómo actuar ante una reacción adversa (31).

Palacio P, Ambato – Ecuador 2018, en el estudio “Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de cinco años en la parroquia Huachi Grande-Centro”, se adquirió que en post vacunación el 84% de las madres realizan cuidados empíricos, el 7% cuidados farmacológicos, el 9% combinan cuidados determinando que la ubicación demográfica influye en el cuidado post vacunal (32).

IMPORTANCIA

La importancia de conocer sobre las reacciones post vacúnales consiste en que la madre sea capaz de reconocerlas con oportunidad y de esa manera aplique los cuidados que las mismas requieren, además inducirá a que ella trate de adoptar una forma objetiva, en un acto de compromiso y responsabilidad en cuanto al cuidado de la salud del niño. De este modo, nos permitirá que los niños que queremos proteger mediante la vacunación desarrollen, sin inconveniente, su progreso y crecimiento para tener más posibilidades de rendir todo su potencial. Asimismo, el personal de enfermería es de suma importancia que tenga conocimientos de la inquietud o temor que pueda presentar las madres con respecto al cuidado post vacunal, realizando métodos de estrategia a fin de alcanzar la comunicación deseada que involucre al buen estado de salud y del desarrollo de su niño.

JUSTIFICACION

Se realiza el presente trabajo de investigación para reconocer lo importante de la intervención de la enfermera, como su papel orientador respecto a los cuidados de la madre frente a la reacción post vacunal en niños menores de un año, de esta manera se contribuye que las enfermedades han disminuido en la morbimortalidad de la población infantil. Tomando en cuenta que las vacunas ofrecen inmunidad y poseen menos riesgo en producir un efecto no deseado, no obstante, regularmente las reacciones post vacúnales son: tumefacción, dolor, fiebre, enrojecimiento, intranquilidad, diarrea. Es de vital importancia resaltar el apoyo a la madre ante la reacción post vacunal en niños menores de doce meses del área de inmunizaciones, para que sean de manera eficiente y lograr una mejor recuperación y no ocasionar complicaciones que requieran regresar al establecimiento de salud. Es satisfactorio realizar el presente estudio por ser de importancia así la salud de los niños y ver como las madres después de la orientación y charlas recibidas se sienten apoyadas y seguras. La enfermera en el ámbito de la promoción y prevención en la salud es de enseñar a la persona, familia y comunidades.

En este contexto, es importante para el servicio de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud, conocer las capacidades de su público usuario, a fin de que el abordaje del problema sea más efectivo, es por ello, que se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Son adecuados los 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?

Entonces, para el presente estudio, nos hemos planteado el siguiente **objetivo general**: determinar los 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. Siendo nuestro **Objetivos Específicos**:

- Identificar en la dimensión cognitiva los cuidados que brindan las madres frente a las reacciones locales post vacunación de sus niños menores de un año.
- Identificar en la dimensión cultural los cuidados que brindan las madres frente a las reacciones sistémicas post vacunación de sus niños menores de un año.

II MATERIAL Y METODO

2.1 Enfoque y Diseño de Investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental u observacional, descriptivo de corte transversal, ya que permite mostrar la investigación totalmente adquirido en un tiempo y espacio determinado (33).

2.2 Población, Muestra y Muestreo

La población fue organizada por 100 madres de niños(as) menores de doce meses que pertenecen al programa Amplio de Inmunizaciones. Los participantes fueron seleccionados teniendo en cuenta al análisis de interés, incluyendo criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Madres de lactantes de 2 meses hasta los 11 meses 29 días que acuden al consultorio de cred del Hospital Santa Rosa para recibir sus dosis de vacunación correspondiente.
- Madres que aceptan participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Madres de niños que no acuden por vacunación.
- Madres de niños inmunodeprimidos

2.3 Variable de Estudio

El presente estudio es el cuidado de la madre frente a las reacciones post vacúnales en niños menores de doce meses, esta variable es de naturaleza cuantitativa y su escala de medición es descriptiva.

Definición Conceptual de la variable principal: Cuidados que brinda la madre como acciones y decisiones en cuanto a las reacciones post vacúnales, locales y sistémicas, de acuerdo a la información recibida dada por la Enfermera del servicio de inmunizaciones.

Definición Operacional de variable principal: Cuidados manifestados en hechos que realiza la madre a sus hijos para compensar las necesidades y contribuir a mantener las estructuras y funcionamiento humano.

2.4 Técnica e Instrumento de Medición

Técnica de Recolección de Datos.

La encuesta fue la técnica que se empleó para saber la opinión de cada participante, y permitió recoger información privada y de modo eficaz, que nos accedió a evaluar los cuidados que tiene la madre ante la reacción post vacúnales.

Instrumento de Recolección de Datos.

El cuestionario: es un instrumento de recolección de datos, con el propósito de obtener mayor información necesaria, que nos pueda ofrecer con algún objetivo en concreto (anexo B).

En el cuestionario participaron las madres de los niños menores de doce meses en el área de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, pueblo libre. Ante las reacciones locales y frente a las reacciones sistémicas.

En el caso de estudio, el cuestionario utilizado fue elaborado por Huamán Hinostroza María Paula, Huangal Silva Melannie Alessandra y Victorio Roncal Emily Milagros y constituye de 22 ítems; cada pregunta consta de cuatro alternativas, siendo una sola opción la correcta, cada respuesta se califica con el valor de 0 a 1 punto. Los cuales 6 ítems, corresponden a datos de afiliación: edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, número de hijos, edad del menor, 7 ítems, corresponde a los cuidados de las reacciones locales; 7 ítems, corresponde a los cuidados de las reacciones sistémicas y 2 ítems, corresponde qué persona educa a las madres ante las posibles reacciones post vacúnales y quien brinda los cuidados en el hogar cuando se presentan dichas reacciones (34).

El instrumento fue evaluado por juicio de expertos a cargo de 9 licenciadas con experiencia en el área de inmunización seleccionados, con la finalidad de validar el

instrumento. Se utilizó la prueba binominal KR-20 para evaluar la concordancia entre validez de contenido y criterio, obteniendo un como resultado de la significación un valor $p > 0.5$

Validez y Confiabilidad del instrumento de recolección de datos:

El instrumento de Huamán H y colaboradores, que nosotros utilizamos, fue revalidado por juicio de expertos y cuando realizamos la prueba de confiabilidad en campo, nosotros obtuvimos una confiabilidad de 0.725 aplicando el alfa de Cronbach (Anexo D), con lo que, podemos deducir que nuestro instrumento es validado y confiable para la investigación, ya que, coincide con el referido estudio de Huamán H y col, en donde la confiabilidad estadística a través de la prueba Kuder Richardson dio como resultado $KR-20=0.712$, demostrando que el instrumento resulto confiable ($KR>0.71$) (35).

Para el presente, realizamos una prueba piloto en 20 madres de un hospital diferente al del estudio y encontramos valores iguales a los de la confiabilidad reportada por Ruiz. Por lo que, decidimos aplicar esta herramienta.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la recolección de datos se solicita el permiso necesario al director ejecutivo del Hospital Santa Rosa. Mediante un documento que se solicita la autorización para realizar dicho estudio, se gestionó la coordinación respectiva con la jefa enfermera responsable del servicio de (ESNI) estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones, con la finalidad de establecer un cronograma de actividades en la recolección de datos; considerando el tiempo aproximado para su aplicación 15-25 minutos, mediante la aplicación del consentimiento informado.

La enfermera responsable del servicio nos presenta ante las madres de familia para poder detallar y explicar el proceso del llenado, en cuanto a la recolección de datos de la investigación.

Aplicación de Instrumento(s) de recolección de datos

La encuesta fue ejecutada en noviembre del 2019, la población en estudio fue establecida por 100 madres de familia que acuden a estrategia sanitaria de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se utilizó la encuesta con la finalidad de

detallar una técnica para obtener la información deseada de una muestra a través de la aplicación, que nos permita conocer cuál es el cuidado que tienen las madres frente a las reacciones post vacúnales con un tiempo aproximado de 15 a 25 minutos. Al término del trabajo, se procede a evaluar cada encuesta realizada, se verifica que el llenado y la codificación este correcta.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS

Los datos obtenidos de la encuesta se digitaron en el software programa estadístico IBM SPSS versión 25.0, se trasladó la información al programa estadístico Excel 2019 para realizar los análisis estadísticos que sirvieron en la obtención de los respectivos tablas y gráficos, con lo que se obtuvo los resultados.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Se consideraron algunos aspectos de seguridad a los participantes en el estudio, como también se utilizará el consentimiento informado previa explicación a las mamás. En seguida se detalla los principios bioéticos:

Principios de Autonomía

En esta apertura, manifestamos a los cuidadores sobre la relevancia del estudio y su propósito. Les exponemos para que sean autónomos en tomar sus propias decisiones en la participación del estudio firmando el consentimiento informado en el cual garantiza que las respuestas son reservadas y privadas.

Principio de Beneficencia

Informamos a las personas, que los estudios realizados son necesarios para que nos permita orientar mejor sobre los cuidados post vacúnales, así como disminuir los problemas.

Principio de no Maleficencia

Manifestamos a los cuidadores que fue de mucha importancia su participación, y que en absoluto no producirá ningún daño. Más bien se trata de beneficio a posterior.

Principio de Justicia

Las madres participantes fueron tratadas de manera similar, sin hacer distinciones de edad, raza, nivel socioeconómico o cultural, ofreciéndoles al momento de ejecutar la encuesta las mismas facilidades y apoyo material y técnico que requirieron.

III RESULTADOS

Descripción de la Población

La población en estudio fue conformada por 100 madres que equivalen al (100%)

3.1 Resultados de la variable y dimensiones

La presente investigación tiene como objetivo general determinar los cuidados de las madres frente a las reacciones post vacúnales en niños menores de un año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.

Tabla 1:

		Frecuencia	%
Edad	15 - 20 años	14	14,0%
	21 - 25 años	25	25,0%
	26- 30 años	32	32,0%
	31 - 37 años	29	29,0%
Grado de instrucción	Primaria	16	16,0%
	Secundaria	33	33,0%
	Sup. Técnico	40	40,0%
Número de hijos	Sup. Universitario	11	11,0%
	1-2 hijos	68	68,0%
Estado civil	3 a más hijos	32	32,0%
	Soltera	30	30,0%
	Casada	33	33,0%
	Conviviente	37	37,0%

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Interpretación:

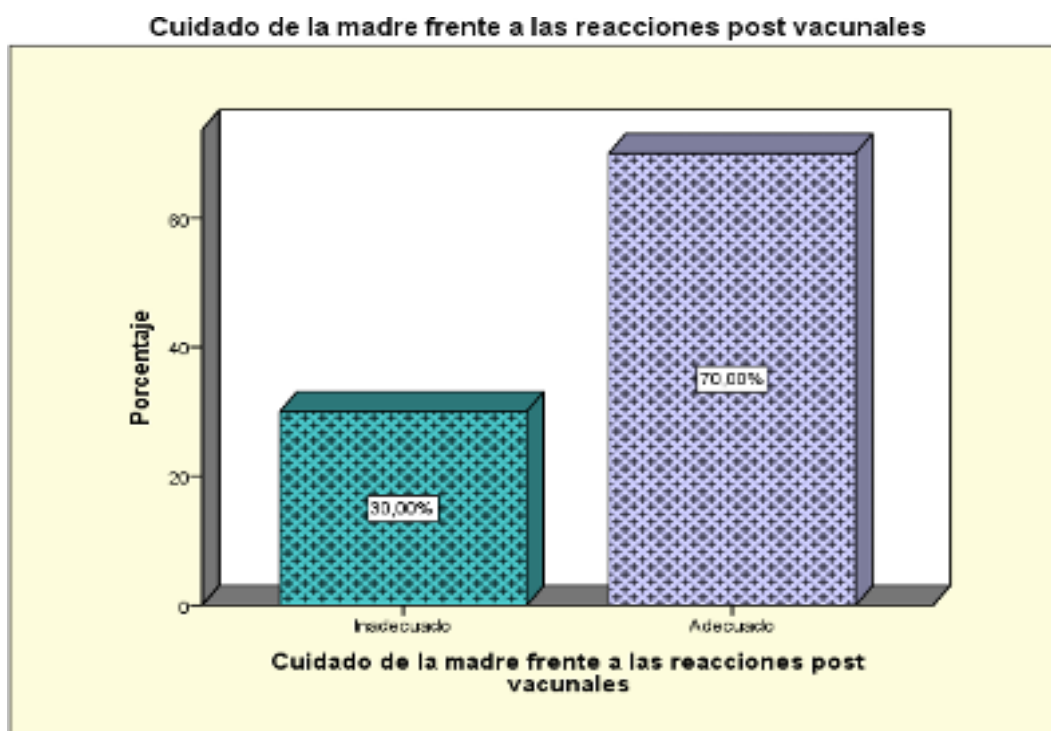
De la encuesta aplicada a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se obtuvo que la gran mayoría representada por el 32% tienen edades de 26 a 30 años, su grado de instrucción es superior técnico (40%), tienen de 1 – 2 hijos (68%) y su estado civil es conviviente (37%)

Tabla 2: Distribución de frecuencia según la variable cuidados de la madre frente a las reacciones post vacúnales en el servicio Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, Lima 2019(n=100)

Cuidados de la madre en reacciones post vacúnales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	30	30,0	30,0	30,0
Adecuado	70	70,0	70,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Figura 1. Cuidados de la madre frente a las reacciones post vacúnales en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, Lima 2019(n=100)



Interpretación:

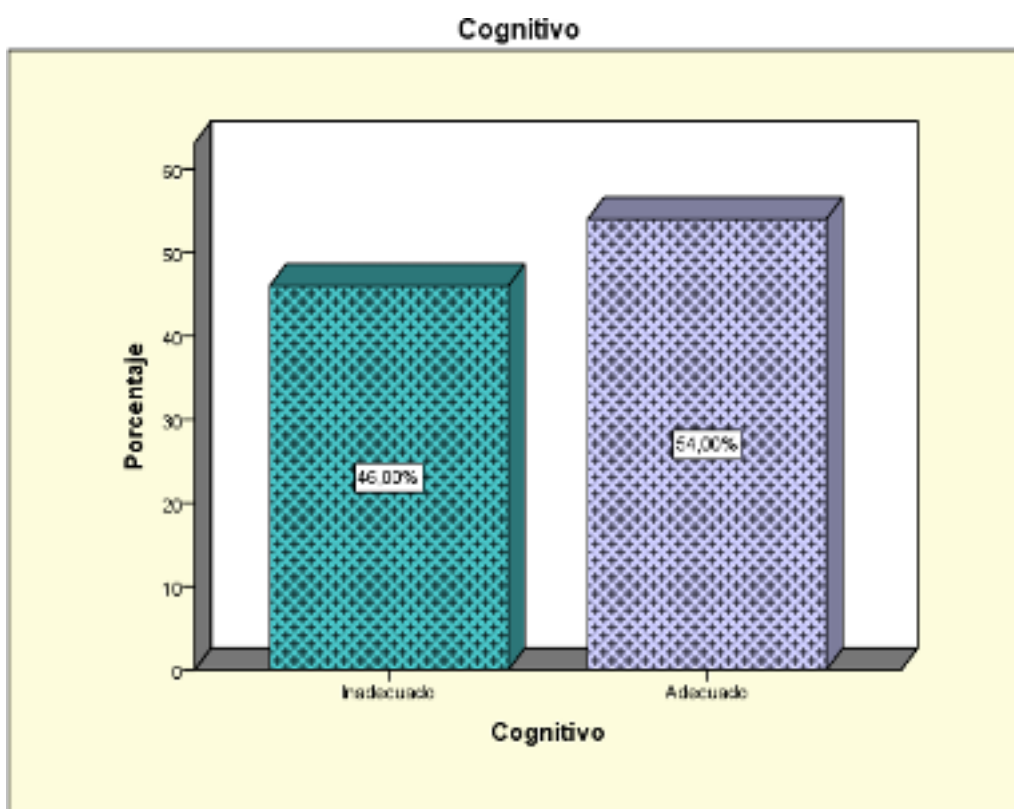
De la encuesta aplicada a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se obtuvo que el 70% considera que los cuidados de la madre frente a las reacciones post vacúnales son adecuadas y el 30% considera que son inadecuadas.

Tabla 3: Distribución de frecuencias según la dimensión cognitiva, cuidado de la madre frente a las reacciones locales post vacunación en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, Lima2019(n=100)

Cuidado de la madre en la dimensión cognitiva	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	46	46,0	46,0	46,0
Adecuado	54	54,0	54,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Figura 2. Cuidados de la madre frente a las reacciones locales post vacúnales en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, Lima 2019(n=100)



Interpretación:

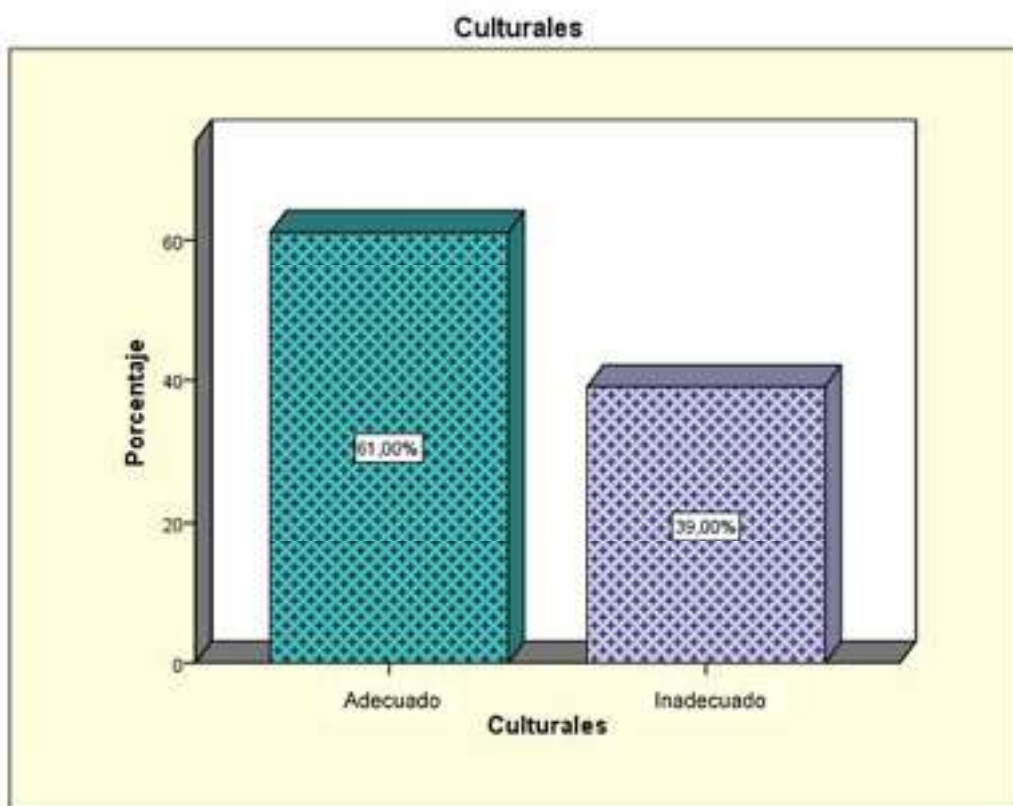
De la encuesta aplicada a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se obtuvo que el 54% considera que los cuidados de la madre frente en la dimensión cognitivos son adecuadas y el 46% considera que son inadecuadas.

Tabla 4: Distribución de frecuencia según la dimensión Cultural en cuidados de la madre frente a las reacciones sistémicas post vacunación en el servicio de inmunizaciones de Hospital Santa Rosa, Lima(n=100)

Cuidados de la madre en la dimensión Cultural	Culturales			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	39	39,0	39,0	39,0
Adecuado	61	61,0	61,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Figura 3. Cuidados de la madre frente a las reacciones sistémicas post vacúnales en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, Lima 2019(n=100)



Interpretación:

De la encuesta aplicada a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa a las madres de los niños menores de 1 año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se obtuvo que el 61% considera que los cuidados de la madre frente en la dimensión cultural son adecuadas y el 39% considera que son inadecuados.

IV- DISCUSION

El trabajo de la investigación consiste en demostrar los cuidados que brinda la madre ante a las reacciones post vacúnales en niños menores de un año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.

Ahora bien, analizaremos y discutiremos los resultados obtenidos en la investigación donde podemos valorar que la mayoría de madres de los niños vacunados se encuentran en un valor adecuado del 70%, comparando con el valor inadecuado que corresponde a una pequeña parte de los entrevistados (30%),

entonces podemos decir, la gran mayoría de las madres entrevistadas presentan un adecuado conocimiento de cómo poder desarrollarse ante un cuadro post vacunal y así cuidar a su niño con tranquilidad.

Con respecto a los cuidados para las reacciones locales post vacúnales podemos decir que el 54% de las madres consideran que hacen uso de las recomendaciones que les otorgan en el servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, ante el 46% de madres que creen que es inadecuado dichas recomendaciones, es decir que, gran parte de las personas entrevistadas presentan un regular nivel de aceptación ante el encargo dado por el personal de enfermería de dudas, confusión o preguntas que pueda tener ante el evento.

Con respecto al cuidado para las reacciones sistémicas post vacúnales observamos que la mayoría de madres de los niños, manifiestan adecuado los cuidados del niño presentan un porcentaje del 61%, y el resto que declara inadecuado los cuidados del niño viene a ser el 39%.Entonces podemos decir que el 61% de los entrevistados sienten que deben realizar los cuidados para evitar las complicaciones que pueden presentarse ante el evento y no tener alguna dificultad o se les pueda hacer complicado poder desenvolverse y apoyare de manera oportuna a su niño.

Coincidimos con Huamán H y col. (23), que el cuidado de los padres de familia frente a las reacciones post vacúnales de sus niños menores de un año en el servicio de inmunizaciones en el centro de salud materno infantil Dr. Enrique Martin Altuna, la mayor parte de padres de familia prevalecieron los cuidados adecuados frente a las reacciones locales y sistémicas post vacúnales fueron adecuados en un 58% y un cuidado inadecuado en un 42%.

Según gargate L (26), el nivel de satisfacción de las madres de niños menores de dos años sobre la consejería post vacuna de la Enfermera en ESNI, puesto de salud de Chachipampa - Casma 2016, La satisfacción de las madres si se relaciona significativamente con la consejería post vacuna que le brinda la Enfermera en ESNI.

Concuero con Hidalgo V (29), que los cuidados que brindan las madres a sus niños menores de 5 años al presentar reacciones adversas post - vacúnales en el sector Isla Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeralda – Ecuador 2015, Ellas tratan de controlar los síntomas con lo aprendido de sus madres o vecinos.

Convento con Yunga M (30), que los Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post – inmunización y cuidado que brindan a sus hijos/as menores de 2 años, Centro de salud el Tambo – Ecuador 2015, que las madres conocen los cuidados que deben tener con sus hijos ante las reacciones post vacunales.

V- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1- CONCLUSIONES

- Los resultados de esta investigación generan un marco de referencia de los cuidados que identifica la madre frente a las reacciones post vacúnales donde podemos observar que hay una relevancia del 70%, es decir la gran mayoría o exactamente 70 personas entrevistadas consideran que los cuidados son adecuados y el 30%, es decir 30 personas consideran que son inadecuados.

- En cuanto a la edad de la madre de los niños menores de 1 año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, se obtuvo que la gran mayoría representada por el 32%, expresa que 32 personas, tienen edades entre 26 a 30 años, el 29%, señala que 29 personas, tienen entre 31 y 37 años, el 25%, indica que 25 personas tienen entre 21 y 25 años y el 14%, las madres tienen entre 15 y 20 años.
- En cuanto al grado de instrucción, 40 madres tienen educación superior técnico (40%), 33 madres tienen educación secundaria (33%), 11 madres tienen educación superior universitaria (11%) y 16% educación primaria.
- Si hablamos de su estado civil, 37 madres son convivientes (37%), 33 madres son casadas (33%) y el 30% son madres solteras.
- La gran mayoría de las madres de los niños menores de 1 año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa (54%), de 54 madres en la dimensión cognitiva consideran que los cuidados para la reacción locales post vacunación de sus niños menores de un año son adecuadas, quiere decir que tienen en cuenta todas las recomendaciones. El 46%, que significa 46 madres consideraron que los cuidados para las reacciones locales post vacúnales fueron inadecuados.
- De la misma manera el 61%, respalda 61 madres de los niños menores de 1 año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, en la dimensión cultural consideran que los cuidados para la reacción sistémica post vacunación de sus niños son adecuadas al cumplir con las indicaciones. Mientras que el 39%, pertenece a 39 madres, considerando que los cuidados para las reacciones sistémicas post vacúnales de sus niños fueron inadecuados.

5.2- RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar futuros estudios para establecer un plan educativo a las madres para profundizar sus conocimientos sobre cuidados post vacúnales y reacciones locales e sistémicas en niños menores de un año.
- Con relación a los cuidados para las reacciones locales post vacunación que vienen a ser las dudas o desconocimiento que perciben las madres ante los posibles eventos de la vacunación, el personal de enfermería debe despejar ciertas incertidumbres ya que le corresponde aclarar las dudas de los sucesos que se presentan o situación de salud que pueda atravesar el niño,

brindando un informe detallado y/o con palabras o lenguaje que la madre pueda comprender y/o entender.

- De la misma forma con los cuidados para las reacciones sistémicas post vacunación que corresponde al desconocimiento o saber predecir qué es lo que va a suceder o está sucediendo con el niño, la madre puede pedir información acerca del cuidado que debe recibir su niño y si se pudiese el personal de enfermería brindar información si se requiriese acerca de las reacciones.
- Concientizar a las madres a contribuir para mejorar sus expectativas en cuanto al cuidado post vacunal de sus niños, estableciendo un plan educativo que profundice sus conocimientos para así despejar cualquier duda.
- Se recomienda si el niño presentara fiebre por encima de 37.5°C darle mucho líquido y aplicar paños fríos, no suspender la lactancia materna, vestirlo con ropa ligera y seguir las recomendaciones que le brinda el personal de enfermería del hospital santa rosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Medina J. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Vol. 1.1st Ed. Barcelona: Laertes S.A,1990. Disponible en http://Aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/libros_Jose-LuisMedinaMoya/LAPEDAGOGIA_DEL_CUIDADO_LIBRO_COMPLETO.pdf.
2. Raile M. Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. Vol. 1.6h Ed. España:

Editorial Elsevier, 2006

3. Sociedad España de Epidemiología. (2004). Epidemiología de las enfermedades incluidas en un programa de vacunación. Recuperado de: http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/monografia1_vacunas.pdf.
4. Organización Mundial de la Salud. (2011). Plan de Acción Mundial sobre vacunas 2011-2020. Ginebra: OMS.
5. Organización Mundial de la Salud. (2015). Cobertura vacunal. Serie. Serie N°378. Ginebra: OMS.
6. Ministerio de Salud. (2014). Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. RM 510 NTS N° 080-MINSALima: Minsa.
7. Benavente A, Ferrer Francisco C. Fundamentos de Enfermería. Barcelona – España: Edición DAE;2012.
8. Donna L. Wong, Libro de Enfermería Pediátrica de Wong, séptima edición.
9. Asociación de Enfermería Comunitaria (en línea) España disponible en: <http://proyectoatoavatarenfermeriacomunitaria.org/enfermería-y-vacunas>.

MARCO TEORICO

10. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería.7° Ed. España: Elsevier;2011.
11. Rafino M, (2019) cognitivo: conceptos, 1 noviembre disponible en: <https://conceptos.De/cognitivo/.consultado:23denoviembrede2019>
12. Vásquez Truisi ML. Cuidar e Investigar: Desafíos Metodológicos en Enfermería. Texto Contexto Enferm 2011 Jan-Mar; 20(1):175-83.

13. Singrahan J. introducción a las vacunas composición microbiológica. [citado] agosto 2014 [citado el 30 de octubre del 2017]. Disponible en: <https://epañas.slideshare.net/victorino66/esquema-de-vacunación31903212>
14. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas [internet].2019. [citado 19 En 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vacines/es>
15. Roggero, L. (2006). La salud pública y las vacunas. Calendario Nacional de vacunación. Argentina: Departamento de Bioquímica Clínica.
16. Suarez O. Manual de Instrucción Materna en niños. Barcelona: De Vecchi 2016.
17. Organización Mundial de la Salud (OMS) Reacciones de la vacuna [internet] citado 5 abril 2019. Disponible en: <http://vaccine-safety-training.org/vaccine-reactions.html>
18. Vacunas Ministerio de Salud semana Epidemiológica Minsa-Directiva N° 033 “Evaluación del Programa Amplio de Inmunizaciones [citado] febrero 2014 [citado] el 25 de octubre de 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/victorino66/esquema-de-vacunacion-ippg>
19. Asociación Española de Pediatría. [internet]. Madrid: Comité Asesor de vacunas, Manuel Merino Molina, 1999-2017 [actualizado agosto 2016]. Disponible en: <http://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
20. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [internet]. 2018 [citado 02 set 2018]; 1(1)1-105.Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/ResolucionMinisterial719-2018-MINSA1.PDF>
21. Ministerio de Salud. (1 de agosto de 2018). Resolución Ministerial. Lima, Perú.
22. Asociación Española de Pediatría disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones_negativa_vacunacion_an_pediatr_2013.pdf
23. Cuidado de los padres de familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna – Zapallal, Perú; Hauman Hinostraza, María Paula; Huangal Silva, Melanie Alessandra; Víctor Roncal,

Emily Milagros. Disponible en: URI :
<http://repositorio.upch.pe/handle/upch/6590fecha2019>

24. Cuidados post vacunal de la pentavalente por madres de niños menores de 1 año y su relación con los efectos adversos, Centro de Salud Cono Sur. Abril a junio-Perú 2016. Ccori, Vilma; Ccolque Ccori, Clina disponible en: URI:
<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1452fecha.2018>

25. Coila R, Et Al. "Influencia de la actitud de la madre frente a los cuidados post vacúnales de la pentavalente en niños menores de 1 año, Centro de Salud Guadalupe-Ica, Perú, Universidad Nacional del Altiplano Juliaca-octubre, 2015.

26. Gargate, Luisa. Nivel de satisfacción de madres de niños menores de 2 años sobre la consejería post vacuna de la Enfermera en ESNI, puesto de Salud de Cachipampa-Casma-Peru.2016.

27. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacúnales en madres de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro-La convención-Cuzco 2017. Quiñones Loayza, Juan Briner[tesis] disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1273>

28. 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, Autor: Granada Sarango, Ana Roció López Malacatus, Mirian Silvana. 2015 disponible en:

RRI: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/213456789/408>

29. Hidalgo Vera Jennifer: los cuidados que brindan las madres a sus niños menores de 5 años al presentar reacciones post vacunales en el sector Isla Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeralda – Pucese Ecuador en el periodo enero – abril 2015 30p. Tesis previa obtención del Título de Licenciada en Enfermería 2015 URI: <https://repositorio.pucese.edu.ec/123456789/408> ISSN: Escuela de Enfermería.

30. Yunga M. "Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de 2 años, centro de salud el Tambo. [tesis pregrado] Universidad de Cuenca, Cañar Ecuador, 2015.

31. Tenezeca Yunga, M. Conocimiento que posee las madres sobre las reacciones adversas post inmunización y cuidados que brindan a sus hijos (as)

- menores de dos años, Centro de Salud “El Tambo”, cañar, 2015. [tesis]. Ecuador. Universidad de Cuenca Facultad de ciencias Médicas, Escuela de Enfermería.
32. Palacios Palacios, Pacífica Macarena. Cuidados Empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de cinco años en la parroquia Huachi Grande, Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la salud carrera de enfermería, Ecuador abril 2018. [Repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27477/2/PROYECTO%20FINAL.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27477/2/PROYECTO%20FINAL.pdf)
33. Hernández R. Y otros investigadores. Metodología de la investigación [tesis]. 1994. [citado 23 en 2019]. Disponible en: <http://josetavarez.net/CompendioMetodologia-de-la-investigacion>
34. Cuestionario sobre el conocimiento del cuidado de las madres frente a las reacciones post vacunación en niños menores de un año. Elaborado por: Huamán Hinojosa María Paula, Huangal Silva Melannie Alessandra y Víctor Roncal Emily Milagros.
35. Carlos Ruiz Bolívar. Programa internacional Doctorado en Educación, escala del grado de confiabilidad, PHD profesor titular UPEL/PIDE cruizbol@intercable.net.ve, 2002.

ANEXO

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Cuidados que brinda la madre frente a las reacciones post vacunales en niños menores de un año en el servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y grado de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Circulación	Indicador	N° de Escala	Valor Final	Código para asignar valores
Cuidados de la madre frente a las reacciones post vacunales en niños menores de un año.	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	Cuidados que brinda la madre como acciones y medidas frente a las reacciones post vacunales, lesiones y molestias de acuerdo a la orientación brindada por el personal de Inmunización en el servicio de Inmunizaciones.	Respuesta que se obtiene de las madres frente a las reacciones post vacunales. Técnicas: Entrevista Instrumentos: Cuestionario	Cualitativa	Cuidados en reacciones locales.	7 (1,2,3,4,5,6,7)	Indicadores: 0-7	Responde la Escala: Cuidado Indicado 0-7
	Escala de medición: Descriptiva			Cualitativa	Cuidados en reacciones sistémicas.	8 (0,1,2,3,4,5,6,7,8)	Indicadores: 0-14	Cuidado Adecuado 0-14

Anexo B. Instrumento de Recolección de Datos

CUESTIONARIO DEL CUIDADO QUE BRINDA LA MADRE FRENTE A LAS REACCIONES POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO

Buenos días, mi nombre es Marisol Torres Abanto, Licenciada en Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, en esta oportunidad le hacemos entrega del presente cuestionario. Con la finalidad de identificar los cuidados post vacúnales, a fin de poder contribuir con el mejoramiento de la enseñanza educativa, que se recibe. Los datos que usted me brinde serán confidenciales y anónimo.

Instrucción: A continuación, lea usted detalladamente y responda las siguientes preguntas según crea conveniente marcando con una (x)

DATOS DE FILIACION

1- Edad

- 15 a 20 años ()
- 21 a 25 años ()
- 26 a 30 años ()
- 31 a 37 años ()

2- Sexo

- Femenino ()
- Masculino ()

3- Grado de Instrucción

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Sup. Técnico ()
- Sup. Universitario ()

4- Estado Civil

- Soltera ()
- Casada ()
- Conviviente ()

5- Edad del Menor

- 0 a 28 meses ()
- 1 mes ()
- 2 meses ()
- 3 meses ()
- 4 meses ()
- 5 meses ()
- 6 meses ()
- 7 meses ()
- 8 meses ()
- 9 meses ()
- 10 meses ()
- 11 meses ()

6- Número de Hijos

- 1 – 2 hijos ()
- 3 a más hijos ()

I. CUIDADOS DE LA MADRE DE FAMILIA FRENTE A LAS REACCIONES LOCALES POST VACUNACIÓN (COGNITIVO)

- 1. ¿Qué es una reacción post vacunación?**
 - a. Son síntomas que pone en riesgo la vida del menor.
 - b. Efectos ocurridos como consecuencia de la vacunación.
 - c. Brindan protección contra diferentes enfermedades.
 - d. Es una enfermedad.

- 2. ¿Cuál es una reacción común que presenta su hija (o) después de la vacunación?**
 - a. Dolor
 - b. Irritabilidad.
 - c. Vómitos.
 - d. Diarrea.

- 3. ¿En cuánto tiempo se puede presentar una reacción común post vacunación?**
 - a. Inmediatamente después de vacunarse.
 - b. A los dos días después de vacunarse.
 - c. Una semana después de vacunarse.
 - d. A los quince días después de vacunarse.

- 4. ¿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.

- 5. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene dolor en la zona donde le colocaron la vacuna?**
 - a. Le aplica hielo local.
 - b. Lo baña.

- a. Le système parapsychique des signes liés.
- b. Les dix manifestations des signes par les dieux.

35. Quel qualificatif attribue au roi Hittite qui promulgue une législation écrite sur la base d'un droit coutumier ?

- a. Fils du dieu qui mène la loi.
- b. Le plus grand prince des royaumes de son état et de ses vassaux.
- c. Le roi des royaumes de son état et de ses vassaux.
- d. Le plus grand roi des royaumes de son état et de ses vassaux.

36. Quel qualificatif attribue au roi Hittite qui promulgue une législation écrite sur la base d'un droit coutumier ?

- a. Le plus grand prince des royaumes de son état et de ses vassaux.
- b. Le plus grand roi des royaumes de son état et de ses vassaux.
- c. Le plus grand prince des royaumes de son état et de ses vassaux.
- d. Le plus grand roi des royaumes de son état et de ses vassaux.

37. EXAMEN DE LA MANIÈRE DE TRAVAILLER EN CLASSE

QUESTIONNAIRE SUR LE TRAVAIL EN CLASSE

38. Quel est le rôle principal du travail en classe ?

- a. L'enseignement.
- b. L'évaluation.
- c. L'apprentissage.
- d. L'enseignement et l'évaluation.

39. Quel est le rôle principal du travail en classe ?

- a. L'enseignement et l'évaluation.
- b. L'apprentissage.
- c. L'enseignement et l'apprentissage.
- d. L'enseignement et l'évaluation.

10. ¿Qué actividades realizan sobre los (a) temas vistos en esta parte de la semana?

- Los días de quince de la semana por día de paso, algunas reuniones.
- Las fiestas patrias de la semana, las que se van a la casa.
- Las labores familiares, la limpieza de las personas.
- Las labores de los niños en casa, como las actividades.

11. ¿Qué actividades realizan sobre los (a) temas vistos en esta parte de la semana?

- El día de los estudiantes de la semana.
- Las fiestas de los estudiantes, algunas que se van a la casa de la familia de la semana.
- Las labores familiares (como las reuniones).
- Las labores de los niños en casa.

12. ¿Qué actividades realizan en los días (a) temas vistos en esta parte de la semana?

- Los días de los estudiantes de la semana.
- Las fiestas de los estudiantes, algunas que se van a la casa de la familia de la semana.
- Las labores familiares (como las reuniones), algunas que se van a la casa de la familia de la semana.
- Las labores de los niños en casa.

13. ¿Qué actividades realizan en los días (a) temas vistos en esta parte de la semana?

- Los días de la semana.
- Las fiestas de los estudiantes.
- Las labores familiares (como las reuniones), algunas que se van a la casa de la familia de la semana.
- Las labores de los niños en casa.

14. ¿Cuáles son de los reactivos más importantes utilizados en la construcción de los exámenes?

- Las preguntas de opción múltiple.
- Las preguntas de verdadero/falso.
- Las preguntas de respuesta abierta.
- Las preguntas de opción única.

15. ¿Cuáles son los tipos de interrogantes, entre las categorías de los tipos de preguntas, que se utilizan con mayor frecuencia?

- Definición de palabras, identificación, ubicación, clasificación, descripción.
- Paráfrasis, analogía y asociación.
- Identificación de semejanzas y/o diferencias, comparación, asociación.
- Relación.

16. ¿Cuáles son los tipos de interrogantes más utilizados en los exámenes de opción múltiple?

- Definición.
- Identificación.
- Relación.
- Asociación.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION MEDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Cuidado que Brinda la Madre Frente a las Reacciones Post Vacúnales en Niños Menores de un Año del Servicio de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.

Nombre de los investigadores principales:

TORRES ABANTO NORMA MARISOL

Propósito del estudiante: Identificar los cuidados que brinda la madre frente a las reacciones post vacúnales en niños menores de un año.

Beneficios por participar: Adquiera la oportunidad de realizar los cuidados post vacúnales adecuados.

Inconvenientes y riesgos: No hay, solo se le requerirá resolver el cuestionario.

Costo por participar: No hará usted ningún gasto durante la investigación.

Confidencialidad: Los datos que usted proporcione serán reservados, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO coordinador de equipo.

Participación voluntaria: Su contribución en este estudio es totalmente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 25 de noviembre de 2019

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

Anexo D.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Según Hernández, Fernández y Bastita (1998), la validez y confiabilidad de un instrumento de investigación se refiere al grado en que su aplicación repetida en varias ocasiones a un mismo sujeto produce siempre iguales resultados.

Menéndez (2009), se refiere a la constancia de los resultados. En el análisis de la confiabilidad se busca que los resultados de un cuestionario concuerden con los resultados del cuestionario en otra diferente ocasión.

En esta investigación sobre EL CUIDADO QUE BRINDA LA MADRE FRENTE A LAS REACCIONES POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, haremos este análisis de la validez y confiabilidad del cuestionario. Se trabajará a un nivel de significancia estadística de 0.05.

De acuerdo con Ruiz Bolívar (2002), contamos con la siguiente escala del grado de confiabilidad.

CONFIABILIDAD	
RANGOS	MAGNITUD
0,81 A 1,00	Muy Alta
0,61 A 0,80	Alta
0,41 A 0,60	Moderada
0,21 A 0,40	Baja
0,01 A 0,20	Muy Baja

Se tiene en cuenta también que para determinar el grado de confiabilidad y validez se ha trabajado con un piloto, respecto a la muestra total. En este caso se trabaja con 20 personas.

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	
1	PERS 1	4	1	2	3	5	1	3	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2
2	PERS 2	3	1	2	1	3	2	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4
3	PLNS 3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	4	3	2	4	1	3	2	3
4	PERS 4	4	2	2	3	5	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	2
5	PERS 5	2	1	2	3	4	1	2	2	3	4	4	2	3	2	3	2	3	2
6	PERS 6	4	1	1	3	5	1	3	4	3	3	2	3	5	2	4	4	2	3
7	PERS 7	3	1	2	2	5	1	1	2	2	2	1	2	4	2	3	2	1	3
8	PLNS 8	2	1	4	2	5	1	3	4	2	3	2	2	4	2	3	1	1	1
9	PERS 9	2	1	2	2	5	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1
10	PERS 10	3	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	4	4	2	3	3
11	PERS 11	2	1	4	2	7	1	1	2	1	3	2	3	1	2	2	2	1	2
12	PERS 12	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	4	1	1	2
13	PLNS 13	3	1	2	1	5	1	2	2	2	2	2	2	1	2	4	1	2	1
14	PERS 14	4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	3	2
15	PERS 15	2	1	2	2	5	1	3	4	2	2	2	3	3	2	3	1	1	2
16	PERS 16	2	1	2	1	7	1	3	1	2	2	4	3	1	2	3	2	2	1
17	PERS 17	4	1	2	2	2	1	3	1	2	4	1	2	4	2	1	1	2	1
18	PLNS 18	3	1	2	3	1	1	3	1	2	2	4	4	1	2	3	1	1	1
19	PERS 19	2	1	2	2	5	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3
20	PERS 20	4	1	2	2	5	1	2	2	2	4	2	3	3	2	1	1	3	2

Trabajando con SPSS nos da la siguiente tabla y valor:

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Casos Excluidos	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,725	16

Conclusión

Como se puede apreciar en el cuadro obtenido del SPSS, y comparado con la tabla de rangos de Confiabilidad, el valor 0.725 nos indica que es de una ALTA CONFIABILIDAD, con lo que podemos afirmar que nuestra variable es VALDA Y CONFIABLE, para la investigación.

EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS: PRUEBA BINOMIAL

Validez de Contenido

El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.

Ítem / Juez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Acuerdos	P
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.002
										total	0.044
										P promedio	0.002

Según la tabla de validez del contenido, el promedio obtenido es menor a 0.05 por ello Se considera que existe acuerdo.

EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL ESTADÍSTICO KUDDER RICHARDSON (VARIABLES DICOTÓMICAS)

Según el estadístico Kuder Richardson (KR = 0.712), el instrumento resultó confiables (KR > 0.71).

Se pudo demostrar:

$$F20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\Sigma(p * q)}{s^2 t} \right)$$

K	Número de ítems
p	Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem
q	Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem
Σ (p * q)	Suma de varianzas de preguntas
S²t	Varianza de puntajes totales

Donde:

K	16
Σ (p * q)	2.92
S²t	8.78

$$F20 = \left(\frac{16}{16-1} \right) \left(1 - \frac{2.92}{8.78} \right)$$

$$F20 = 0.712$$



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro

Hospital
Santa Rosa

Oficina de Apoyo a la
Docencia e Investigación

Comité Metodológico
de Investigación

CONSTANCIA 013 - 2020 – CMI – HSR HOSPITAL SANTA ROSA

El Comité Metodológico de Investigación del Hospital Santa Rosa (CMI – HSR) oficializado a través de la **Resolución N°138-2020-DG-HSR-MINSA**, certifica que habiéndose cumplido con informar del avance del proyecto de investigación, se le otorga la ampliación de la aprobación en la sesión de fecha 22 de Octubre del 2020.

“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.”

Con el código N° **20/029**, presentado por la investigadora: **TORRES ABANTO, NORMA MARISOL**.

Esta ampliación tendrá vigencia del **22 de Octubre del 2020 al 21 de Octubre del 2021**.

El investigador debe solicitar toda información que requiera para desarrollar su proyecto de investigación a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Asimismo, debe **reportar el avance del estudio mensualmente** y el **informe final luego de terminado el mismo**. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Pueblo Libre, 23 de Noviembre del 2020



Dra. Raquel Cecilia Cancino Bazán
Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Santa Rosa

“Producción Científica y Calidad en la Gestión de la Investigación”
Av. Bolívar Cdra. 8 S/N Pueblo Libre, Lima 21 Teléfono 6158200 Anexo 500 – 501
E-mail: oadi.cie@hsr.gob.pe