

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN
DEL LACTANTE MENOR EN LOS C.S. BOLOGNESI Y
LEONCIO PRADO TACNA 2022**

TESIS

Presentada por:

Lic. Elizabeth Rosa Mamani López

Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

CUIDADO ENFERMERO EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN
DEL LACTANTE MENOR EN LOS C.S. BOLOGNESI Y
LEONCIO PRADO TACNA 2022**

TESIS

Presentada por:

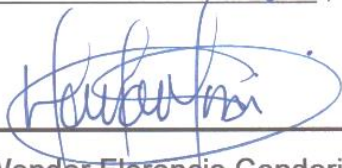
Lic. ELIZABETH ROSA MAMANI LÓPEZ

Lic. GIOVANA LIZBETH SARMIENTO ANCHAPURI

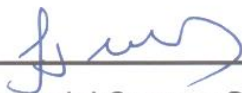
Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

CUIDADO ENFERMERO EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado:



Dr. Wender Florencio Condori Chipana
Presidente



Dra. María del Carmen Silva Cornejo
Miembro



Dra. Ingrid María Manrique Tejada
Miembro



Dra. Ingrid María Manrique Tejada
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Dra. Ingrid María Manrique Tejada** en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11236 - 2022 FACS/UNJBG, de la tesis titulada: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN LOS C. S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2022**, presentada por las Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri, para optar el título de Segunda Especialidad en CUIDADO ENFERMERO EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 8%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA: PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.



Dra. Ingrid María Manrique Tejada

DNI: 29308393

Asesora



Lic. Elizabeth Rosa Mamani López

DNI: 74034470

Tesista



Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri

DNI: 40999969

Tesista



DEDICATORIA

Primordialmente dedicado a DIOS, ya que es la razón fundamental detrás de todos mis éxitos.

Con cariño y gratitud hacia mis progenitores, quienes han respaldado de manera constante mis objetivos profesionales; a mis hermanos, quienes han sido mis confidentes; y a una persona especial que ha ofrecido su apoyo incondicional en esta travesía.

Agradezco a mi familia por su respaldo incondicional, ya que siempre me han alentado a perseverar y a superarme, lo que ha hecho posible la culminación de mi segunda especialidad. Su apoyo ha sido fundamental en este proceso de crecimiento académico y profesional.

Lic. Elizabeth Rosa Mamani López - Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri

AGRADECIMIENTO

A Dios por iluminar siempre nuestro camino, velar por cada una de nosotras día a día.

A la Segunda Especialidad de Enfermería por permitirnos seguir creciendo profesionalmente y transmitirnos el conocimiento.

A nuestras familias por brindarnos siempre su apoyo condicional.

A las madres de los lactantes del Centro de Salud Bolognesi y Leoncio Prado que nos permitieron realizarles la aplicación del cuestionario

A la Dra. Ingrid Manrique Tejada por la asesoría brindada en este trabajo de investigación.

Lic. Elizabeth Rosa Mamani López - Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	05
1.1. Fundamentos y formulación del problema.....	05
1.2. Objetivos	14
1.3. Justificación.....	15
1.4. Formulación de Hipótesis	20
1.5. Operacionalización de variables.....	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes de la investigación	22
2.2. Bases teóricas.....	36
2.3. Definición conceptual de términos.....	59
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	62
3.1. Método, tipo y diseño de investigación	62

3.2. Población, muestra y muestreo.....	62
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	64
3.4. Procedimientos de recolección de datos	66
3.5. Procesamiento de datos	69
3.6. Consideraciones éticas.....	70
CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS	73
4.1. Resultados	73
4.2. Discusión	90
CONCLUSIONES	97
RECOMENDACIONES.....	99
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	100
ANEXOS.....	107

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo** determinar la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna-2020. La **Metodología**, de investigación fue de enfoque descriptivo, la población y muestra de 280 lactantes menores, la cual se obtuvo mediante el muestreo por conveniencia no probabilístico. Los **Resultados** fueron: Que los Cuidados Inmediatos postvacunación y los Conocimiento de los efectos secundarios de las vacunas en lactantes menores manifestado por parte del cuidador reportaron un mayor porcentaje, evidenciando un nivel Alto de Cuidado y Conocimientos. En cuanto al Cumplimiento del esquema de vacunación se reporta un nivel Regular, motivado a situaciones como enfermedad del menor, trabajo del cuidador, olvido de fecha de vacunación. El nivel de cuidados de enfermería postvacunación es efectivo. **Concluyendo** que existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado demostrado a través de la prueba chi cuadrado y el valor p.

Palabras clave: Efectividad, cuidado de enfermería postvacunación, lactante.

ABSTRACT

The **Objective** of this study was to determine the effectiveness of post-vaccination nursing care of minor infants in C.S. Bolognesi and Leoncio Prado Tacna-2020. The research **Methodology** had a descriptive approach, the population and sample of 280 minor infants, which was obtained through non-probabilistic convenience sampling. The **Results** were: That the Immediate Post-vaccination Care and the Knowledge of the side effects of vaccines in minor infants expressed by the caregiver reported a higher percentage, evidencing a High level of Care and Knowledge. Regarding Compliance with the vaccination schedule, a Regular level is reported, motivated by situations such as illness of the minor, work of the caregiver, forgetting the vaccination date. The level of post-vaccination nursing care is effective. **Concluding** that there is effectiveness of post-vaccination nursing care of minor infants in C.S. Bolognesi and Leoncio Prado demonstrated through the chi square test and the p value.

Keywords: Effectiveness, post-vaccination nursing care, infant

INTRODUCCIÓN

Este estudio de investigación tiene como propósito evaluar la eficacia de la atención de enfermería posterior a la vacunación en lactantes menores en los Centros de Salud Bolognesi y Leoncio Prado en Tacna durante el año 2020. El objetivo principal es proporcionar resultados que permitan a las instituciones mantener o ajustar las acciones y actividades en beneficio de los usuarios, con el objetivo de salvaguardar la salud de la población infantil, y/o prevenir de las enfermedades discapacitantes e incluso la muerte, mediante el cumplimiento del esquema de vacunación; de igual forma para el profesional de Enfermería es muy importante conocer los resultados para saber cómo se brindan los Cuidados de Enfermería y si es percibida o no por las madres del lactante menor; y de acuerdo a ello se establezca estrategias y medidas correctivas de tal manera que la protección del menor no se vea afectada por ningún motivo.

A nivel nacional el cumplimiento del Esquema regular de vacunación no llega al 100%, de las vacunas que deben ser aplicadas en el menor de 1 año. (3)

En Tacna la Dirección Ejecutiva de Epidemiología informó, que en el Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa se presentaron casos de infecciones respiratorias agudas en niños de 5 años, casos de neumonía en niños de 2

a 11 meses y en la microred metropolitana se presentaron casos de menores de 1 año con infecciones respiratorias. (6)

Es de suma importancia el papel del profesional de Enfermería para el logro de los objetivos planteados hacia el cuidado del menor de 1 año, lo que se manifestara mediante los conocimientos adecuados que son adquiridos por la madre o los cuidadores del menor y el cumplimiento de las inmunizaciones de acuerdo a su edad.

Las madres al finalizar la investigación se verán beneficiados puesto que las instituciones al conocer los resultados generarán cambios para mejorar la atención brindada.

La hipótesis es existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación en el lactante menor.

Este trabajo de investigación adopta un enfoque descriptivo, ya que facilita la obtención de información de manera independiente en relación con la variable en cuestión. Además, se caracteriza como un estudio transversal, dado que la investigación se llevó a cabo en un período de tiempo específico.

La población para valorar la variable Independiente del Cuidado de Enfermería fue un total de 280 madres de lactantes menores del C.S. Bolognesi y C.S. Leoncio Prado. Se realizó el muestreo por conveniencia.

Como herramienta de recolección de datos, se empleó un cuestionario diseñado específicamente para evaluar el Cuidado de Enfermería Postvacunación.

Las conclusiones fueron que existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor, aplicando la prueba estadística.

El siguiente estudio de investigación se organizó en IV capítulos:

El capítulo I, Engloba la presentación del problema, que comprende los fundamentos y la formulación del problema, así como los objetivos, la justificación, la formulación de la hipótesis y la operacionalización de variables. Este conjunto integral proporciona una estructura para abordar y analizar la investigación de manera efectiva.

En el capítulo II, En el marco teórico, se examinan los antecedentes de la investigación, se exploran las bases teóricas y se define conceptualmente los términos clave, estableciendo así el contexto y los fundamentos para la construcción de la investigación.

En el capítulo III, En la metodología, se detallan los materiales y métodos, la descripción de la población y muestra, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos, los procedimientos específicos, el procesamiento de la información y se resaltan las consideraciones éticas del estudio.

En el capítulo IV, En la sección de resultados se presentan y analizan los hallazgos del estudio, seguidos de una detallada discusión. Las conclusiones derivadas de los resultados se exponen, se ofrecen recomendaciones, se incluyen las referencias bibliográficas utilizadas y se adjuntan los anexos correspondientes al trabajo de investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACION DEL PROBLEMA:

La vacunación se posiciona como una intervención sanitaria altamente eficaz y fundamental para alcanzar los objetivos del desarrollo del milenio. Juega un papel crucial en la reducción de la mortalidad infantil en niños menores de cinco años. (1)

Simultáneamente, Se evidencia una mayor igualdad en el acceso a las vacunas. Las vacunas contra el neumococo y el rotavirus, disponibles para países que cumplen con los requisitos de asistencia, son fundamentales en prevenir la neumonía y la diarrea, las principales causas de mortalidad infantil. Este progreso contribuye a asegurar una distribución más equitativa de los beneficios de la inmunización. (1)

La OMS estima que, si todas las vacunas para enfermedades infantiles se aplicaran de manera generalizada y la cobertura de vacunación alcanzara un 90% a nivel global, las tasas de morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles disminuirían significativamente. Este escenario mejoraría notablemente las perspectivas de alcanzar el desarrollo a largo plazo y la productividad de las personas. (1)

La cobertura vacunal global se define como el porcentaje de niños en todo el mundo que recibe las vacunas recomendadas. Este indicador es crucial para evaluar el alcance y la eficacia de los programas de vacunación a nivel mundial, proporcionando una medida clave para comprender la protección inmunológica de la población infantil a escala global. Mantener y mejorar esta cobertura es esencial para la prevención efectiva de enfermedades y la promoción de la salud infantil a nivel internacional, y actualmente, esta tasa global se mantiene en un 86%. A pesar de los avances en la inmunización, aún existe un margen para mejorar y garantizar que un mayor número de niños reciban las vacunas esenciales para su salud. (2)

La *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) Es responsable de enfermedades como meningitis y neumonía. Hasta finales de 2018, la vacunación contra Hib se había implementado en 191 países. La cobertura global estimada con tres dosis de esta vacuna es del 72%, con notables disparidades regionales. Las Américas y Asia Sudoriental tienen una cobertura del 87%, mientras que en la Región del Pacífico Occidental es solo del 23%. Este contraste subraya la necesidad de esfuerzos adicionales para mejorar la accesibilidad a la vacuna en diferentes partes del mundo.

La hepatitis B, una infección viral que afecta al hígado, ha sido incluida en programas de vacunación nacionales en 189 países hasta finales de 2018. La cobertura mundial con tres dosis de la vacuna contra la hepatitis B se estima en un 84%, siendo del 93% en la Región del Pacífico Occidental. Además, 109 países han incorporado la vacunación de recién nacidos con una dosis en las primeras 24 horas de vida, con una cobertura global del 42%. Estos datos señalan avances, aunque también subrayan la necesidad de esfuerzos adicionales para mejorar la cobertura y el acceso a nivel mundial. (2)

La meningitis A, La meningitis A, una enfermedad infecciosa con alto riesgo de daño cerebral y mortalidad, ha sido enfrentada con programas de vacunación masiva en países africanos afectados. Hasta finales de 2018, más de 280 millones de personas fueron vacunadas con la MenAfriVac, una innovadora vacuna desarrollada en colaboración entre la OMS y el Programa de Tecnología Sanitaria Adecuada. Este avance ha tenido un impacto significativo en la protección contra la meningitis A en la región africana. (2)

En 2012, La MenAfriVac, Siendo la primera vacuna aprobada para su almacenamiento fuera de la cadena de frío por hasta 4 días a temperaturas de hasta 40 °C, se incorporó en los programas de vacunación sistemática de Ghana y Sudán en 2016. En 2017,

Burkina Faso, Chad, Malí, Níger y la República Centroafricana adoptaron esta vacuna, seguidos de Côte d'Ivoire y Gambia en 2018. (2)

Las enfermedades asociadas con neumococos incluyen neumonía, meningitis, bacteriemia febril, así como otitis media, sinusitis y bronquitis. Hasta finales de 2018, la vacunación contra el neumococo se había llevado a cabo en 145 países (en tres de ellos, solo en determinadas regiones), y la cobertura global para la tercera dosis se estimaba en un 47%. Este enfoque ha sido clave para abordar diversas manifestaciones de enfermedades neumocócicas y su expansión global sigue siendo un objetivo vital para la salud pública. (2)

La poliomielitis, enfermedad viral altamente contagiosa que puede ocasionar parálisis irreversible, afectó al 85% de los lactantes en 2018, quienes recibieron tres dosis de la vacuna antipoliomielítica a nivel mundial. A pesar de los esfuerzos de erradicación, la polio persiste en Afganistán, Nigeria y Pakistán. Además, algunos países que ya se habían declarado libres de polio experimentaron casos debido a virus importados. La erradicación completa de la enfermedad sigue siendo un desafío, especialmente en naciones afectadas por conflictos e inestabilidad. (2)

Los rotavirus, responsables frecuentes de enfermedades diarreicas severas en niños pequeños a nivel global, tuvieron una cobertura vacunal del 35% a finales de 2018, con su vacuna introducida en 101 países (parcialmente en cuatro de ellos). La lucha contra las enfermedades gastrointestinales sigue siendo una prioridad, buscando ampliar la cobertura para prevenir casos graves y reducir el impacto en la salud infantil. (2)

El tétanos, originado por una bacteria que prospera en entornos sin oxígeno, como heridas contaminadas o el cordón umbilical sin una higiene adecuada, persiste como un desafío en la salud pública en 13 países, mayormente en África y Asia. La toxina generada por la bacteria puede resultar en complicaciones graves e incluso llevar a la muerte. La erradicación del tétanos materno y neonatal sigue siendo una prioridad en estas regiones. (2)

En el año 2018, a nivel de Perú, se registraron tasas de cobertura de vacunación del 80,6% para la IPV en menores de 1 año, 81,2% para la vacunación pentavalente, 97,5% para la vacunación contra la influenza, y el 80,9% para las vacunas completas en niños menores de 1 año. En el año 2017, las cifras fueron del 77,9% para las vacunas completas en niños menores de 1 año, con un 79,8% para la vacuna contra neumococo y rotavirus de 2 dosis. En el año 2016, la cobertura fue del 80,7% para la

pentavalente de 3 dosis, 81,2% para la polio de 3 dosis y 70,3% para las vacunas completas en niños menores de 1 año (3)

En el año 2014, En Tacna, el 86% de los niños menores de 1 año, que siguieron un esquema regular de vacunación, cumplió con la tercera dosis de la vacuna pentavalente. Además, el 85% recibió la segunda dosis de la vacuna contra el rotavirus, el 96% completó la segunda dosis de la vacuna contra neumococo, el 86% recibió la segunda dosis de la vacuna antipolio, y el 49% cumplió con la segunda dosis de la vacuna contra la influenza. Estos datos reflejan la cobertura y cumplimiento de vacunación en la región, aunque destaca la necesidad de mejorar la cobertura de ciertas vacunas, como la de la influenza. (4)

Según información proporcionada por el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2012, Tacna registró tasas de cobertura de vacunación del 79,5% para neumococo en menores de un año, 49,54% para influenza, 86,91% para la pentavalente, 85,4% para rotavirus y 86,91% para la vacuna contra la poliomielitis inactivada (IPV). Estos datos situaron a Tacna como la ciudad con la menor cobertura a nivel nacional en ese período. (5)

De acuerdo con la Dirección Ejecutiva de Epidemiología, durante el año 2018, en la zona de Gregorio Albarracín Lanchipa se reportó un 43,9% de casos de infecciones respiratorias agudas en

niños de 5 años, posicionándose en la primera posición entre los establecimientos de la zona urbana. Adicionalmente, se documentaron 18 casos de neumonía en niños de 2 a 11 meses. En la microred metropolitana, se evidenció que el 68,1% de los niños menores de 1 año experimentaron infecciones respiratorias. (6)

Conforme al Plan de Salud local del Centro de Salud Bolognesi, durante el año 2019, se alcanzó una cobertura del 58,1% en la inmunización de niños menores de 1 año con vacunas completas. Asimismo, se logró una cobertura del 55,8% en niños con la vacuna de rotavirus y neumococo en la segunda dosis. En el año 2018, la cobertura fue del 59,9% en niños menores de 1 año con vacunas completas, según los registros del centro de salud (7).

De acuerdo con el Plan de Salud Local del Centro de Salud Leoncio Prado, se registró una cobertura del 62.3% en inmunizaciones de niños menores de 1 año con vacunas completas durante el año 2019. Además, se alcanzó una cobertura del 59.7% en niños con la segunda dosis de vacuna de rotavirus y neumococo, según los informes del centro de salud. (8)

Durante nuestra experiencia profesional en el Centro de Salud Bolognesi y el C.S. Leoncio Prado, hemos observado que la mayoría de las madres tienden a descuidar las citas programadas para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de 1 año.

Esto ha resultado en retrasos en el esquema de vacunación de algunos niños, manifestando irregularidades e incluso abandonando el proceso. Este comportamiento puede atribuirse al temor expresado por algunas madres ante posibles efectos postvacunales o simplemente a la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacunación.

A pesar de contar con acceso a las inmunizaciones, se nota una falta de compromiso por parte de los padres en cuanto al seguimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 1 año. Varios factores contribuyen a la deserción, entre ellos, la posible insuficiencia de información proporcionada por el personal de enfermería acerca de los efectos postvacunales, lo que resulta en una carencia de conocimiento por parte de los padres.

Debido a la falta de suficiente educación acerca de los efectos secundarios de las vacunas, los padres carecen de información sobre los cuidados necesarios para sus hijos y toman decisiones basadas en sus propios conocimientos, a veces siguiendo consejos de personas cercanas. Esta situación puede conducir a complicaciones en la salud del menor.

La función esencial del enfermero en el proceso de vacunación consiste en la preparación y administración de las vacunas a los niños. También, juega un papel crucial al abordar las

preguntas e inquietudes de los padres, contribuyendo a ofrecer un servicio de calidad.

Según Luz Navarro Valdivieso, la enfermera cumple una función educativa al utilizar la educación para la salud como herramienta. Su responsabilidad abarca ofrecer orientación sobre los cuidados requeridos en el periodo posterior a la vacunación y atender las preguntas e inquietudes de las madres sobre las vacunas. Además, la enfermera comunica las fechas de las dosis siguientes y subraya la importancia de seguir el calendario vacunal establecido. (9)

El propósito de la investigación es conocer la realidad de estos dos establecimientos de salud a fin de poder mejorar la atención que se brinda en el consultorio de niño sano y proponer estrategias que nos permitan como profesionales de enfermería poder brindar unos cuidados de calidad.

A finales del año 2019 se inicia la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), que fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública; durante el año 2020 año en que la enfermedad del COVID-19 se propagaba a todas las regiones del país, limitó las atenciones de salud y con ello la insatisfacción en las atenciones requeridas por los usuarios, producto de las restricciones establecidas por el estado, necesarias para contener los contagios

en nuestro país, motivo por el que durante los años 2020, 2021, 2022 no se lograra al ejecución de la evaluación de la satisfacción del usuario externo, el cual nos permite conocer e identificar las principales causas del nivel de insatisfacción en el usuario. En agosto del año 2023, el responsable del Área de Calidad en los establecimientos de salud en estudio, realizaron la aplicación de la encuesta SERVQUAL modificada que evalúa la satisfacción del usuario externo, teniendo como resultado en el C.S. Bolognesi un 78.1% que si se encuentra satisfecho con la atención en la consulta externa y en el C.S. Leoncio Prado el 72.65% se encuentra satisfecho con la atención en la consulta externa.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna - 2020?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo general

- Determinar la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

1.2.2. Objetivo específicos

- Describir las características de las madres del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna-2020
- Identificar los cuidados inmediatos postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna-2020
- Establecer el nivel de conocimiento de los efectos postvacunales de los cuidadores del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna - 2020

1.3. JUSTIFICACIÓN

Este estudio se realizó con el propósito de evaluar la eficacia del cuidado de enfermería brindado después de la vacunación en lactantes menores atendidos en los Centros de Salud Bolognesi y Leoncio Prado en Tacna durante el año 2020.

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Las enfermedades prevenibles por vacunación o inmunización es una de las medidas de salud que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, a través de la vacunación se ha logrado por décadas reducir las tasas de mortalidad, secuelas e incluso se ha erradicado numerosas enfermedades, lo que ha

impactado positivamente en la salud de la población, y en especial en los niños, sin embargo la aplicación de las vacunas presentan efectos postvacunales al ser administradas; el profesional de enfermería a pesar que conoce dichos efectos y los cuidados que se deben brindar, realiza una educación sanitaria muy breve a los padres, quienes por temor y desconocimiento muchas veces optan por rechazar las vacunas, no acudir a controles de crecimiento y desarrollo, u otro que evite la aplicación de las misma a sus menores hijos.

Los resultados de la investigación aportaran conocimientos acerca de la eficacia de los cuidados que el personal de enfermería brinda; ya que de ellos dependerá la adecuada adquisición de conocimientos, la concientización, las actitudes favorables hacia la vacunación, por parte de la madre o cuidador.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio posibilitará la formulación de futuras investigaciones, Aprovechando los resultados obtenidos para aportar información valiosa que pueda mejorar la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería, esto, en última instancia, se traduciría en beneficios directos para la población atendida.

Para realizar la investigación, se elaboró un instrumento de acuerdo con las pautas y normativas establecidas por entidades como el Ministerio de Salud, la DIRESA, así como organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El cuestionario fue sometido a un proceso de validación por parte de cinco expertos con el objetivo de consolidar, evaluar y ajustar el instrumento. Este proceso permite asegurar la confiabilidad del instrumento y lo posiciona como una referencia útil para futuras investigaciones.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La presente investigación brindara aportes, mediante los resultados obtenidos, se plantearan las conclusiones y recomendaciones pertinentes a los Centros de Salud Bolognesi y Leoncio Prado, haciendo entrega de los resultados sobre la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor, lo que contribuirá a el planteamiento de intervenciones que podrían ir desde elaboración de guías, talleres, foros, intercambios de experiencias exitosas, debates, aprendizajes a través de plataformas digitales para mejorar los cuidados brindados por el

personal de enfermería. Todo ello con la finalidad de contribuir a un mejor desarrollo del niño, quien, al ser inmunizado, se protege contra enfermedades y se logra su crecimiento óptimo y por ende la formación de ciudadanos con mayor capacidad de enfrentar adversidades y contribuir positivamente al desarrollo de una mejor sociedad.

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Esta investigación reviste importancia social al proporcionar información actualizada que permitirá a los profesionales de enfermería emplear estrategias innovadoras en la consejería a las madres. Estas estrategias deben estar diseñadas de manera adecuada para la población específica, abordando inquietudes, clarificando conceptos y suministrando información veraz que motive a las madres o cuidadores a cumplir con el esquema de vacunación.

Evaluar la eficacia del cuidado de enfermería postvacunación brinda la oportunidad al profesional de enfermería de implementar estrategias educativas y correctivas. Estas medidas están orientadas a prevenir posibles incumplimientos en el calendario de vacunación de niños menores de 1 año. Además, se busca fomentar la aceptación de las vacunas por parte de los padres reticentes,

garantizando así la protección adecuada del menor y el cumplimiento adecuado del esquema de vacunación.

JUSTIFICACIÓN LEGAL

Las acciones de vacunación a nivel de establecimientos de salud, así como las estrategias de vacunación “Semana de las Américas” iniciativa de los diferentes países incluyendo el Perú, su propósito principal es prevenir, supervisar, controlar y mitigar el impacto de enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población más propensa a enfermar. Además, busca promover prácticas saludables y el bienestar general de la comunidad.

El papel que juega la Enfermera en la prevención y reducción de enfermedades prevenibles por vacunación es de vital importancia, debido a sus acciones en las diferentes etapas de vida; su rol como educadora y gestora de la organización en actividades preventivo promocionales, dan muestra de la importancia de que se realicen investigaciones que contribuyan a mejorar dichos roles, en beneficio de la población.

1.4. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

HIPÓTESIS ALTERNA

HA. Existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

HIPOTESIS NULA

HO. No Existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020.

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVEL DE MEDICIÓN
Efectividad del cuidado de enfermería postvacunación	Es la capacidad del profesional de enfermería para realizar actividades con determinados propósitos después de la vacunación (10)	Cuidados inmediatos	Procedimientos realizados	2.1;2.4; 2.5;2.8	Cuidados de nivel bajo (12-31 puntos)	Ordinal
			Consejería de inmunizaciones	2.2;2.3;2.6;2.9; 2.10;2.11	Cuidados de nivel medio (32-49 puntos)	
			Información de la próxima cita	2.7;2.12	Cuidados de nivel alto (50-60 puntos)	
		Conocimiento de las reacciones de las vacunas	Información de los posibles efectos postvacunales	3.1;3.2;3.3;3.4;3.5; 3.6;3.7;3.8	Conocimiento bajo (2-5) Conocimiento medio (6-10) Conocimiento alto (11-16)	Ordinal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

La Serna M. (11) en su investigación “Rol Educador del Profesional de Enfermería y el Cuidado de la Madre al Niño menor de 2 años en el proceso de vacunación –Hospital General de Jaén, Perú 2017”, cuya investigación tiene como objetivo principal analizar la relación entre el grado del rol educativo desempeñado por el personal de enfermería y la atención que las madres brindan a sus hijos menores de 2 años durante el proceso de vacunación en el Hospital General de Jaén, en el año 2017. Se emplea un enfoque descriptivo-correlacional, abarcando una población de 1080 madres con niños menores de 2 años. La muestra se selecciona de manera aleatoria simple, compuesta por 225 madres. Los hallazgos indican que el 77,8% de las madres perciben un nivel medio en el rol educativo del personal de enfermería. Además, el 48,8% de las madres siguen las indicaciones del enfermero al enfrentar alguna reacción adversa.

Yugcha A. (12) en su investigación “Evaluación de la educación que brinda el personal de enfermería en relación con el cumplimiento materno del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en

el subcentro de salud de Tisaleo de la provincia de Tungurahua Ecuador en el periodo Mayo –Noviembre 2013”, cuya investigación tiene como propósito evaluar la educación proporcionada por el personal de enfermería en relación con el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres de niños menores de 2 años en el subcentro de salud del cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua. Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo que involucra a dos enfermeras y una auxiliar de enfermería, con una muestra de 164 niños menores de dos años. Los resultados revelan que el 67% del personal de enfermería no informa a las madres sobre la importancia de gestionar las inmunizaciones, mientras que el 33% lo hace ocasionalmente. En cuanto a la información sobre las edades recomendadas para cada vacuna en el esquema, el 34% del personal de enfermería sí proporciona esta información, mientras que el 66% no lo hace o lo hace en ocasiones. Además, el 67% del personal de enfermería brinda explicaciones a las madres sobre las posibles reacciones adversas después de la administración de las vacunas. En cuanto a la educación sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, el 67% del personal lo realiza ocasionalmente, y el 33% no lo lleva a cabo. En relación con el conocimiento de las madres sobre el esquema de vacunación, el 64% no está familiarizado con él. Respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, el 28% de las madres lo

sigue, mientras que el 56% desconoce la importancia de vacunar a sus hijos. Además, el 68% de las madres no reciben educación sobre inmunización.

Chávez Y. (13) en su investigación “Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niño menores de 5 años”, Este estudio tiene como objetivo analizar el abandono del calendario de vacunación y resumir los resultados de investigaciones sobre los factores que influyen en la adhesión al calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años, a través de una revisión bibliográfica. Se trata de una investigación cualitativa que utiliza una población y muestra basada en la revisión de 25 artículos de investigación relacionados con el tema. Estos artículos tienen una antigüedad no superior a 10 años y provienen de la base de datos. Los resultados obtenidos de la revisión bibliográfica revelan que el 65.8% de las madres con niños menores de 1 año no han completado el esquema de vacunación, y el 12.6% de los niños no han recibido ninguna vacuna. Las causas identificadas para el abandono del calendario de vacunación son diversas, siendo el 29.9% atribuible a los horarios de atención, el 14.3% a creencias erróneas de los padres, y el 95% de las madres presentan desconocimiento sobre la fecha de la siguiente vacunación y el tipo de vacuna. Se destaca que la mayoría de los niños no reciben la vacunación en la fecha recomendada.

Castillo Y. (14) en su investigación “Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote Perú 2014”, Esta investigación tiene como finalidad explorar el perfil social y la actitud materna respecto al cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote en el año 2014. Se trata de una investigación de tipo cuantitativo, involucrando una población total de 45 participantes. Los resultados obtenidos revelaron que el 64.4% de las madres cumplen con el esquema de vacunación establecido para sus hijos. Sin embargo, se observó que el 57.9% de las madres presentan una actitud no favorable en relación con la vacunación de sus hijos, indicando posiblemente la presencia de barreras o preocupaciones en este aspecto.

Luna S. (15) en su investigación “Factores socioeconómicos, culturales y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses Centro de Salud Metropolitano Tacna, Perú 2014”, cuya investigación se propone identificar los factores socioeconómicos, culturales y laborales que guardan relación con el acatamiento del esquema de vacunación en niños menores de 13 meses en el Centro de Salud Metropolitano de Tacna, Perú, durante el año 2014. El enfoque de este estudio es de tipo

cuantitativo, y la población objeto de análisis abarca a 257 individuos, con una muestra específica de 158 niños menores de 13 meses. Los resultados obtenidos revelaron que el 39.9% de los participantes presentó un cumplimiento irregular del esquema de vacunación, sugiriendo posibles influencias socioeconómicas, culturales y laborales en este comportamiento. Entre las principales razones para el incumplimiento, el 88.6% mencionó la disponibilidad limitada del biológico, mientras que el 53.2% citó la percepción del trato por parte del personal como un factor relevante. Sin embargo, es destacable que el 96.8% de los encuestados afirmó que la enfermera demostraba interés por el bienestar del niño, y el 98.7% señaló que siempre recibía información sobre vacunas, lo que indica un aspecto positivo en la comunicación entre el personal de salud y los padres.

Hurtado S. (16) en su investigación “Satisfacción de madres de niños menores de 5 años en orientación postvacuna de la enfermera, Puesto de Salud Huanchac, Huaraz, Perú 2017”, Este estudio se centra en determinar la satisfacción de las madres con hijos menores de 5 años en cuanto a la orientación postvacunal proporcionada por las enfermeras en el Puesto de Salud Huanchac, Huaraz, durante el año 2017. Se adoptó un enfoque cuantitativo para esta investigación, dirigida a una población y muestra específica de 106 madres que recibieron orientación postvacuna en el mencionado puesto de salud.

Los resultados revelaron que el 72.4% de las madres expresaron recibir una orientación considerada como buena por parte del personal de enfermería, mientras que el 27.4% la calificó como regular. En cuanto a la dimensión del entorno, el 79.8% de las madres la catalogaron como regular, indicando ciertas áreas de mejora. Estos hallazgos sugieren la necesidad de evaluar y fortalecer la calidad de la orientación postvacunal proporcionada por el personal de enfermería, especialmente en aspectos relacionados con el entorno para garantizar una atención integral y satisfactoria.

Blas E. (17) en su investigación “Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima- Perú r2016”, Este estudio tiene como propósito identificar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año, específicamente en un Hospital Nacional de Lima durante el año 2016. Se ha optado por un enfoque cuantitativo, involucrando a una población y muestra compuesta por 100 madres primerizas con niños menores de 1 año que acuden al vacunatorio de dicho hospital. Los resultados obtenidos indican que el 80% de las madres reciben información sobre las vacunas por parte de las enfermeras, lo cual refleja un nivel significativo de orientación proporcionada por el personal de salud. Además, se destaca que el

92% de las madres experimenta un trato amable por parte del personal, lo que contribuye positivamente a su experiencia en el proceso de vacunación. Por otro lado, el 60% de la información que obtienen proviene de medios de comunicación, lo que sugiere una fuente adicional de conocimiento para las madres primerizas.

Estos resultados resaltan la importancia de continuar fortaleciendo la comunicación efectiva por parte del personal de enfermería y considerar estrategias para optimizar la difusión de información a través de los medios de comunicación, contribuyendo así al cumplimiento del calendario de vacunación en este grupo específico de madres.

Escobedo B. (18) en su investigación “Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses P.S. Peruarbo, Arequipa-Perú 2017”, cuyo propósito de este estudio es analizar la relación entre los factores socioculturales e institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 13 meses de edad en el Puesto de Salud Peruarbo, ubicado en Arequipa durante el año 2017. La investigación, de enfoque cuantitativo, contó con una población de 178 madres, de las cuales se seleccionó una muestra de 57 madres con niños menores de 13 meses

que presentaron incumplimiento en el calendario de vacunación. Los resultados revelaron que el 36.8% de las madres poseen un nivel de conocimiento deficiente respecto a las vacunas, mientras que el 54.4% experimenta temor ante posibles reacciones adversas. En cuanto a la información proporcionada, el 84.2% de las madres indicaron que no se les informa adecuadamente sobre las reacciones adversas. Además, se observó que el 35.1% tiene un incumplimiento parcial del esquema de vacunación, y dentro de este grupo, el 15.8% atribuye su incumplimiento parcial a un conocimiento deficiente sobre las vacunas.

En relación al incumplimiento total, el 36.8% de las madres argumenta que la falta de disponibilidad de las vacunas es un factor determinante. Además, el 40.4% de las madres con incumplimiento total señalan que los factores institucionales son regulares. Estos resultados sugieren la necesidad de implementar estrategias educativas y mejorar la comunicación sobre las vacunas, abordando tanto los aspectos socioculturales como las barreras institucionales para fortalecer el cumplimiento del esquema de vacunación en esta población específica.

Sarmiento T. (19) en su investigación “Conocimiento de las madres sobre reacciones adversas postvacuna neumococo en niños de 2 meses Centro de Salud Cono Sur Juliaca Perú 2017”, cuyo propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento sobre las

reacciones adversas después de la vacuna contra el neumococo en madres con niños de 2 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur de la ciudad de Juliaca durante el año 2015. La investigación, de tipo descriptivo no experimental y diseño transversal, se llevó a cabo con una población de 30 madres, de las cuales se extrajo una muestra de 24 madres con niños de dos meses de edad mediante un muestreo no probabilístico. Los resultados obtenidos revelan que el conocimiento de las madres acerca de las reacciones post vacuna neumococo es deficiente en un 45.83%. Por otro lado, un 52.96% de las madres tiene conocimiento sobre las reacciones consideradas muy comunes. En relación a reacciones específicas, el 66.67% está informado sobre la fiebre post vacuna, mientras que el 37.5% no tiene conocimiento acerca de la inflamación post vacuna. Asimismo, el 64.58% de las madres tiene conocimiento sobre el llanto persistente post vacuna. Estos resultados resaltan la necesidad de implementar estrategias educativas que fortalezcan el conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas asociadas a la vacuna contra el neumococo, proporcionando información detallada y específica para mejorar la comprensión y reducir la ansiedad y preocupación de las madres respecto a las reacciones post vacunales.

Tenezaca M. (20) en su investigación “Conocimientos que poseen 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 Perú 2015”, cuyo propósito de este estudio es determinar los conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post-inmunización y los cuidados que brindan a sus hijos menores de dos años en el Centro de Salud El Tambo, Cañar, durante el año 2015. La investigación, de tipo cuantitativa y descriptiva, se realizó con una población y muestra de 90 madres con hijos menores de dos años. Los resultados obtenidos indican que un alto porcentaje, el 88.9%, tiene conocimiento acerca de las reacciones que pueden producir las vacunas. En cuanto a los cuidados brindados por las madres, se observa que el 56.7% se basa en prácticas caseras, mientras que el 43.4% recurre a cuidados farmacológicos. Estos resultados resaltan la importancia de continuar fortaleciendo la educación y orientación de las madres en relación con las reacciones adversas post-inmunización, enfocándose en proporcionar información precisa y comprensible. Además, es relevante promover prácticas de cuidado basadas en evidencia y seguras para garantizar el bienestar de los niños menores de dos años después de la vacunación.

López M. (21) en su investigación “Cuidados postvacunales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Chontacruz de la Ciudad de Loja Ecuador”, cuyo propósito de esta investigación es obtener información sobre los cuidados post

vacunales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Chontacruz en la ciudad de Loja. La metodología utilizada es de tipo descriptivo, con una población y muestra compuesta por 102 madres de niños menores de 5 años. Los resultados obtenidos revelan que las reacciones adversas más frecuentes en los niños fueron fiebre, llanto, dolor y enrojecimiento de la piel. Frente a estas manifestaciones, las madres tienden a administrar antipiréticos cuando se presenta fiebre. Para controlar el enrojecimiento de la piel, la mayoría de las madres optan por aplicar compresas de agua tibia. Es destacable que la mayoría de las madres recibieron información, educación y orientación sobre los cuidados que deben brindar a sus hijos después de la aplicación de las vacunas. Estos hallazgos indican la importancia de continuar proporcionando información detallada a las madres sobre los posibles efectos secundarios de las vacunas y los cuidados adecuados que deben brindarse en caso de reacciones adversas. Además, resalta la necesidad de fortalecer las estrategias educativas para garantizar que las madres estén bien informadas y preparadas para enfrentar cualquier eventualidad después de la vacunación de sus hijos.

Huamanrimachi C. (22) en su investigación “Conocimientos y actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud del Distrito de Huamanguilla, Ayacucho

Perú 2014”, cuyo propósito de este estudio es evaluar los conocimientos y actitudes de las madres con respecto a la vacunación en niños menores de 5 años. La metodología empleada es de tipo cuantitativo y aplicativo, con una población compuesta por 257 madres con hijos menores de 5 años. La muestra seleccionada incluyó a 77 madres, utilizando un muestreo no probabilístico intencional. Los resultados obtenidos revelan que un significativo 96,1% de las madres presentan un conocimiento deficiente sobre las vacunas, mientras que solo un 3,9% exhibe un nivel de conocimiento regular. Además, se observa que un 11,7% de las madres manifiestan una actitud de rechazo hacia la vacunación. Sin embargo, un alentador 75,3% de las madres afirman haber recibido información sobre las vacunas, aunque un 24,7% menciona no haber accedido a dicha información. Estos hallazgos indican la necesidad urgente de implementar estrategias educativas efectivas para mejorar el conocimiento de las madres sobre la importancia y los beneficios de la vacunación en niños menores de 5 años. Además, es esencial abordar las actitudes de rechazo identificadas, destacando la importancia de la información precisa y accesible para fomentar la aceptación de las vacunas.

Fernández S. (23) en su investigación “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Carabayllo Perú 2017,

cuyo estudio tiene como finalidad identificar los factores que inciden en el seguimiento del calendario de vacunación por parte de madres con hijos menores de un año. La metodología adoptada se enmarca en un enfoque cuantitativo, descriptivo y prospectivo, involucrando a una población y muestra conformada por 90 madres de niños menores de un año, seleccionadas mediante un muestreo por conveniencia. Los resultados obtenidos revelan que un 42,2% de los factores determinantes para el cumplimiento del calendario de vacunación se encuentran ausentes, mientras que un 57,8% están presentes. En cuanto a la dimensión de los factores institucionales, se observa que un 24,4% de estos elementos están ausentes, mientras que un 75,6% están presentes. Estos hallazgos sugieren que hay una notable influencia de diversos factores, tanto individuales como institucionales, en el cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres. La identificación y comprensión de estos factores son esenciales para desarrollar estrategias efectivas que promuevan una mayor adherencia al programa de vacunación en niños menores de un año.

Flores P. (24) en su investigación " Factores socioculturales y conocimientos de la madre que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación del niño de 1 año C.S.Bolognesi, Tacna-Perú 2014", cuya finalidad primordial de este estudio es indagar en los

factores socioculturales y en el nivel de conocimiento materno que guardan relación con la observancia del esquema de vacunación en niños de un año. Este enfoque de investigación se enmarca en un diseño cuantitativo, de índole relacional y descriptiva, y se lleva a cabo con una población y muestra constituida por 50 madres con niños de un año que asisten al consultorio de Enfermería. Con respecto a los resultados, se ha constatado que un 42% de las madres exhiben un nivel de conocimientos considerado como mediano en lo que respecta a las vacunas. Asimismo, el 46% de las madres participantes demuestran una regularidad en el cumplimiento del esquema de vacunación para sus hijos de un año. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar de manera integral los factores socioculturales y el conocimiento materno al diseñar estrategias de intervención destinadas a mejorar la adhesión al esquema de vacunación. La consideración de estos elementos resulta esencial para fomentar un cumplimiento óptimo del programa de vacunación en la población infantil.

Chino V.; La Torre E. (25) en su investigación “Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo-Perú 2017”, cuyo propósito de este estudio se centra en analizar los factores socioculturales vinculados al no seguimiento del

calendario de vacunación en niños menores de dos años en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica. La investigación adopta un enfoque cuantitativo descriptivo de corte transversal, con un diseño correlacional y una muestra compuesta por 185 participantes. Los resultados obtenidos indican que la relevancia atribuida a las vacunas, los motivos que conducen a la no vacunación del niño, el nivel de conocimiento acerca de las vacunas y las posibles reacciones postvacunales están asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación. Este análisis proporciona información valiosa sobre los factores que podrían influir en la falta de adherencia al programa de vacunación y destaca la necesidad de abordar estas dimensiones en futuras estrategias de intervención para mejorar la cobertura vacunal en la población infantil del Centro de Salud Pampa Inalámbrica.

2.2. BASE TEÓRICA

EFFECTIVIDAD

La efectividad se define como el logro de un efecto deseado, buscando un equilibrio óptimo entre la eficacia, que se refiere a la capacidad de alcanzar los resultados previstos, y la eficiencia, que implica lograr dichos resultados en el menor tiempo posible y con la utilización más racional y económica de los recursos disponibles. Este concepto enfatiza la importancia de obtener resultados positivos de

manera eficaz y eficiente, optimizando el uso de recursos para alcanzar los objetivos deseados. (26)

La eficacia se refiere a la capacidad de alcanzar un resultado o efecto, aunque este no necesariamente sea el correcto. Por otro lado, la eficiencia se relaciona con la capacidad de lograr dicho efecto de la manera más óptima, utilizando el mínimo de recursos posibles. En resumen, mientras que la eficacia se centra en la consecución del objetivo, la eficiencia se concentra en el cómo se logra ese objetivo de manera más económica y racional en términos de recursos. (26)

La efectividad representa la evaluación del impacto que un procedimiento específico tiene en la salud de la población, abarcando la medida en la que se ofrecen pruebas, procedimientos, tratamientos y servicios, así como la coordinación de la atención entre el paciente y el personal de salud. En esencia, se considera tanto la calidad como la coordinación de las intervenciones de salud para determinar su verdadero impacto en el bienestar general. (27)

La efectividad implica la relación entre los efectos buscados y los resultados alcanzados en situaciones de la vida real. En otras palabras, la efectividad se logra cuando se alcanzan los objetivos propuestos, destacando que las personas y los recursos desempeñan un papel fundamental en la consecución de dicha efectividad. (28)

Desde la perspectiva de la salud, se refiere a diversas cualidades de calidad que incluyen el conocimiento y la experiencia de los profesionales que ofrecen servicios, así como su habilidad para comunicarse de manera efectiva. Esto implica la capacidad para informar, establecer relaciones con los pacientes y otros colegas, y proporcionar un trato adecuado a los pacientes. Además, la efectividad en el ámbito de la salud puede estar vinculada a la adopción de tecnologías potenciales para mejorar la prestación de servicios. (29)

CUIDADOS DE ENFERMERIA POSTVACUNACIÓN

1. CUIDADOS INMEDIATOS

Son los cuidados de enfermería que involucra la información que se le brinda al cuidador relacionado al esquema de vacunación y las próximas citas dependiendo de la edad del menor, así mismo la recomendación de que permanezca en el establecimiento para detectar posibles reacciones adversas inmediatas. Las acciones de los cuidados inmediatos son:

- PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Son las acciones que se realiza para aplicar la vacuna indicada según edad y calendario de vacunas por ejemplo al aplicar la vacuna por la vía intramuscular al terminar de colocar la inyección se procede

al retiro de la aguja rápidamente y se hace presión ligeramente en la zona de la punción con un algodón, así mismo se le brinda indicaciones al cuidador relacionado a la zona de la punción y lo que debe hacer si hubiera reacciones postvacunales inmediatas dentro de los 30 minutos en el caso de las vacunas administradas por vía intramuscular y por la vía oral también ver si hay alguna reacción postvacuna inmediata. (30)

- **CONSEJERÍA DE INMUNIZACIONES**

Se refiere a la información que se brinda al cuidador del niño sobre la importancia de las inmunizaciones y el esquema de vacunación que seguirá el menor dependiendo de la edad por ejemplo a los 2 meses por ser las primeras vacunas que recibe en el establecimiento de salud se explica a la madre por qué debe vacunarse al menor y que vacunas le estará tocando próximamente, posterior a ello en cada control que le toque vacunas de igual manera se le hará recuerdo.

La consejería se configura como un procedimiento en el que un profesional cualificado se encarga de escuchar, proporcionar información y guiar en la toma de decisiones de manera adecuada. En este proceso, se busca ofrecer información clara que disipe dudas, asegurándose de que la persona receptora comprenda de manera efectiva lo transmitido. (31)

- **INFORMACIÓN DE LA PRÓXIMA CITA**

Una vez finalizada la aplicación de la vacuna y la consejería, se procede a comunicar y planificar la próxima cita para la siguiente dosis de vacunación del lactante.

2. CONOCIMIENTO DE EFECTOS POSTVACUNALES

Hace referencia a la comprensión de los posibles efectos secundarios que pueden surgir después de la vacunación, tales como fiebre, dolor, enrojecimiento y hinchazón en el lugar de aplicación. Estos eventos adversos, que pueden preverse durante el proceso de vacunación, son informados a la madre en caso de que se presenten.

EFECTOS POSTVACUNALES POR VÍA IM

- **FIEBRE:** Es el incremento transitorio de la temperatura corporal media, generalmente alcanzando niveles alrededor de 38 grados Celsius.
- **DOLOR:** Se refiere a la sensación sensorial localizada y subjetiva que puede variar en intensidad, molestia o desagrado, y que se experimenta en una determinada zona del cuerpo.
- **ENROJECIMIENTO:** Es el incremento del flujo sanguíneo que puede existir en diferentes partes del cuerpo, en el caso de las vacunas en la zona de la punción.

- **HINCHAZÓN:** Se refiere al aumento temporal del volumen de una región del cuerpo debido a una acumulación excesiva de sangre u otros fluidos orgánicos, causando una hinchazón temporal en esa área específica. Este fenómeno puede ser una respuesta normal a ciertos estímulos o afecciones.

EFFECTOS POSTVACUNALES POR VÍA ORAL

- **VÓMITO:** Conocido como emesis, se trata de la expulsión brusca y espasmódica del contenido estomacal a través de la boca. Este proceso puede ser provocado por diversos factores, y su naturaleza violenta implica la contracción involuntaria de los músculos abdominales y del estómago.
- **DIARREA:** Se refiere a la perturbación en el sistema intestinal, manifestada por un aumento en la frecuencia, fluidez y, en ocasiones, volumen de las evacuaciones intestinales.

EFFECTOS POSTVACUNALES POR VACUNA

VACUNA PENTAVALENTE

La vacuna combinada, que incluye células completas inactivas de Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B, y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo B, se administra en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses, respectivamente. Cada dosis implica la aplicación de 0.5 cc por vía

intramuscular en la cara anterolateral externa del muslo, mediante una jeringa desechable y una aguja retráctil de 1 cc con una aguja de calibre 25Gx1. (32)

Efectos Post vacunales:

- *Reacción local:* Dolor, En la zona donde se administró la vacuna, pueden presentarse reacciones como enrojecimiento, endurecimiento e hinchazón.
- *Reacciones sistémicas:* Los síntomas que se evidencian en las primeras 48 horas posteriores a la vacunación incluyen llanto persistente, aumento de la temperatura corporal e irritabilidad.
- *Menos frecuentes:* convulsiones tipo espasmos o crisis de ausencia.

Vacuna ANTIPOLIO INACTIVADA INYECTABLE

La vacuna de Poliovirus inactivados, ya sea en presentación multidosis o monodosis, se administra a los 2 y 4 meses de vida. Cada dosis comprende 0.5 cc aplicados por vía intramuscular en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo. Para esta aplicación, se utiliza una jeringa retráctil de 1 cc junto con una aguja de calibre 25GX1 (32).

Efectos Post vacunales:

Reacción local: Molestia en el área donde se administró la vacuna.

Vacuna CONTRA ROTAVIRUS

Vacuna que contiene virus debilitados y se suministra a través de la vía oral, recomendada para prevenir episodios graves de diarrea causados por el rotavirus en bebés menores de 6 meses. (32)

Efectos Post vacunales:

En casos extremadamente raros, pueden surgir algunos síntomas como fiebre, diarrea, vómitos e irritabilidad.

VACUNA ANTINEUMOCÓCICA

La vacuna conjugada previene infecciones invasivas graves por los serotipos comunes de *Streptococcus pneumoniae* en niños menores de 2 años, protegiendo contra neumonía, meningitis, sepsis y otitis media. Se administra en tres dosis hasta los 12 meses, en el segundo, cuarto y duodécimo mes. La aplicación consta de 0.5 cc intramusculares en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo, con una jeringa desechable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25Gx1.

Efectos Post vacunales:

- *Reacción local:* Puede surgir dolor, enrojecimiento, hinchazón e induración en el sitio de aplicación.

- *Se pueden observar reacciones sistémicas como fiebre, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos y diarrea, así como reacciones cutáneas.*

VACUNA INFLUENZA

La vacuna contra la influenza se elabora con el propósito de proporcionar inmunidad frente a los serotipos predominantes de la influenza, los cuales pueden variar cada año según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud en respuesta a la circulación estacional del virus. La composición de esta vacuna implica cepas de virus fraccionadas, inactivadas y purificadas, extraídas de cultivos celulares de pollo, que abarcan cepas de influenza A (H1N1 y H3N2) y cepas de influenza tipo B.

La inmunidad adquirida mediante la vacunación tiene una duración de un año. Se administran dos dosis de 0.25 cc, con un mes de diferencia entre cada una. La aplicación se realiza por vía intramuscular, específicamente en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo, utilizando una jeringa desechable y una aguja retráctil de 1 cc con calibre 25GX1. (32)

Efectos Post vacunales:

- *Respuesta en el área de aplicación: Sensación de dolor, aumento de coloración, hinchazón y endurecimiento en la zona donde se administró la vacuna.*
- *Respuestas en todo el cuerpo: Aumento de la temperatura corporal, sensación de malestar general y dolores musculares que típicamente se resuelven en un período de 2 a 3 días.*

ROL DE LA ENFERMERIA EN VACUNACIÓN

La función de las enfermeras en el procedimiento de vacunación es de suma importancia, ya que no solo asumen la responsabilidad de aplicar, gestionar y preservar las vacunas, sino que también deben mantenerse al día con las últimas evidencias y avances relacionados con ellas. Este conocimiento actualizado desempeña un papel crucial para brindar atención de alta calidad, garantizando la efectividad y eficiencia en el proceso de vacunación.

La función de la enfermera desempeña un papel fundamental en el registro, control y manejo de las vacunas. Además, se encarga de difundir información relevante, abordando dudas, inquietudes y preocupaciones que puedan surgir tanto a nivel comunitario como entre

las personas y sus familias en relación con el tema de la vacunación.

(33)

DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN VACUNACIÓN

El avance en la consolidación de la profesionalización de la enfermería ha sido esencial gracias al progreso de la Atención Primaria de Salud. Este desarrollo ha implicado la creación de estructuras fundamentales de salud y la implementación de un modelo organizativo basado en equipos multidisciplinarios. Este enfoque ha contribuido significativamente a fortalecer y posicionar el papel de la enfermería en el ámbito de la salud. (5)

- DOCENTE

La educación para la salud que va orientada hacia:

La difusión de carteles y materiales informativos elaborados por instituciones de salud pública se presenta como un respaldo clave para las estrategias de intervención en vacunación. Estos recursos visuales y informativos desempeñan un papel significativo en la promoción y concientización de la importancia de la vacunación, facilitando la comprensión de la población sobre los beneficios y el calendario de inmunización recomendado.

Al administrar cualquier dosis de vacuna, se aprovecha la oportunidad para informar a los padres sobre las fechas de las dosis siguientes y la relevancia de cumplir con el calendario de vacunación. Esto también brinda la posibilidad de facilitar la comprensión de los cuidados necesarios durante el proceso postvacunación, fomentando el aprendizaje y la conciencia sobre la importancia de seguir el esquema vacunal recomendado.

Atender y resolver las preguntas y preocupaciones expresadas por los padres o tutores con respecto a las vacunas.

- **ASISTENCIAL:**

Engloba la capacidad de realizar una evaluación completa, considerando los antecedentes de contraindicaciones, posibles reacciones postvacunales, la situación actual del individuo y la observación de signos y síntomas relevantes. Esto implica un análisis integral que permite una toma de decisiones informada y personalizada en el proceso de vacunación.

Comprobar el buen estado de conservación y utilidad de las vacunas a administrar.

Conservar el botiquín de emergencia accesible y listo para su utilización en caso de ser necesario.

La enfermera tiene el conocimiento, la capacidad y habilidad para la administración de las vacunas en óptimas condiciones.

Las técnicas que se utilizan para administrar las vacunas están dentro de la práctica cotidiana de la enfermera y descrita en la norma técnica de inmunizaciones para su actuación.

- INVESTIGACIÓN:

El seguimiento de las coberturas de vacunación proporciona a los profesionales datos precisos y confiables que son fundamentales para llevar a cabo análisis epidemiológicos, evaluar indicadores de gestión y monitorear las posibles reacciones postvacunales.

VACUNACIÓN

Vacunación se refiere al proceso de administrar una vacuna o antígeno a un individuo con el fin de proporcionar protección contra ciertas enfermedades. El término también abarca el acto mismo de aplicar la vacuna y los resultados asociados con dicha acción. (33)

VACUNACION SEGURA

Este elemento esencial de los programas de inmunización se concentra en asegurar la correcta utilización de las vacunas, aplicar prácticas seguras durante la administración de inyecciones, supervisar eventos

supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI) y fortalecer la colaboración con los medios de comunicación para comunicar de manera clara las estrategias, prioridades y seguridad de la vacunación a la población. (33)

ACTIVIDADES REGULARES DE VACUNACIÓN

Estas medidas se incorporan como parte de la rutina del programa de vacunación, siendo un componente crucial de la atención integral, particularmente en niños, con el propósito de garantizar la inmunización contra enfermedades prevenibles por vacunas. Este procedimiento es ejecutado por personal debidamente capacitado en todos los centros de salud a nivel nacional (33)

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Es un cronograma secuencial y organizado que prescribe la administración de las vacunas oficialmente aprobadas en el país. Este programa es un componente esencial de la política nacional de vacunación e inmunización, asegurando la aplicación ordenada de las vacunas de acuerdo con las directrices establecidas. (33)

NIÑO PROTEGIDO

Un infante se considera con un esquema de vacunación completo cuando, desde su nacimiento hasta los 59 meses y 29 días, ha recibido las 13 vacunas especificadas en el Esquema Nacional de Vacunación. Este proceso, liderado por profesionales de enfermería, implica realizar actividades sistemáticas y periódicas con el propósito de garantizar que la vacunación se lleve a cabo de manera adecuada y oportuna, siguiendo el cronograma establecido según la edad del niño. El objetivo principal es prevenir enfermedades inmunoprevenibles y reducir la carga de enfermedades comunes en la infancia, contribuyendo así a interrumpir el ciclo de enfermedad y desnutrición crónica en menores de 5 años.

VACUNA

Se refiere a la utilización de suspensiones que contienen microorganismos, ya sean virus o bacterias, que pueden estar vivos, inactivados o en forma de subunidades. Estas suspensiones se administran con el propósito de estimular una respuesta inmune específica en el receptor, generando así protección contra la enfermedad infecciosa correspondiente. (33)

CARACTERISTICAS DEL NIÑO MENOR DE 1 AÑO

Durante el primer año de vida, el lactante experimenta cambios significativos en su desarrollo físico, emocional y psicológico, siendo una etapa crucial para su crecimiento. En este periodo, se observa un rápido aumento en peso y estatura, marcando una fase de crecimiento excepcional en toda su vida, donde duplicará su peso y talla. Además del crecimiento físico, el lactante menor también se encuentra inmerso en un proceso de adaptación y relación con su entorno. Durante los primeros 12 meses, los lactantes aprenden a reconocerse a sí mismos, a distinguirse de los demás y a establecer vínculos visuales, físicos y afectivos con las personas que les cuidan, así como con los objetos y el espacio que les rodea. Este período es fundamental para el desarrollo de la identidad y las habilidades sociales del lactante. (34)

Durante los primeros meses, se inicia el desarrollo de la inteligencia y la formación de la personalidad que servirá como base para su comportamiento futuro. El progreso en el primer año de vida del lactante puede ser dividido en diversas etapas, cada una con su propio ritmo de evolución. Estas etapas abarcan distintos aspectos del desarrollo del lactante menor, y cada niño seguirá su propio proceso, marcando su propio ritmo al superar estas fases específicas. Es importante reconocer que el desarrollo de cada área puede variar en tiempo de duración, siendo algunos más rápidos que otros.

Las fases por las que pasa el lactante menor se pueden dividir en:

1. La fase neonatal: (7-20 días)

Este periodo, que cubre los primeros 28 días de vida, representa una fase crucial en la vida del niño, donde comienza a adquirir los fundamentos esenciales del entorno que le rodea y establece sus primeros vínculos comunicativos con otras personas. Durante esta etapa, el llanto se convierte en su principal medio de "comunicación", permitiéndole obtener alimento, consuelo y compañía, y desarrollando la capacidad de reconocer sonidos significativos como la voz de su madre. A nivel físico, se observa un rápido desarrollo en todo el cuerpo, aunque la cabeza, en esta etapa, muestra particular vulnerabilidad. (34)

2. La fase postnatal o lactante: (1mes-1año)

En esta fase temprana del desarrollo infantil, en comparación con la etapa anterior, se observan cambios más notables tanto físicos como psicológicos. En cuanto a la progresión cognitiva, es esencial destacar que, durante este período, los niños comienzan a desarrollar habilidades para manipular objetos, aunque aún no logran comprender completamente la permanencia del objeto cuando está fuera del alcance de sus sentidos. Alrededor de los 2

años de edad, empiezan a comprender la noción de continuidad del objeto. (34)

➤ **La motricidad:**

En esta etapa, se centra en movimientos amplios, respuestas fisiológicas y liberación de impulsos, que evolucionan mediante la experimentación, llevando a la adquisición de la inhibición motriz. Esta fase sensoriomotora implica que el niño repita movimientos y acciones motivado por el placer que le generan. Los avances en el área motora durante esta fase generan cambios notables tanto en el desarrollo psicomotor grueso como en el fino. Estos progresos están estrechamente ligados a la evolución del tono muscular, que madura gradualmente para permitir que el niño sostenga la cabeza, los hombros, los brazos, las manos, se siente, gatee, se ponga de pie y camine. (34)

➤ **El lenguaje:**

En esta etapa, se enfoca en movimientos amplios, reacciones fisiológicas y descargas de impulsos que, mediante la experimentación, evolucionarán hacia la adquisición de la inhibición motriz. Este periodo sensoriomotor implica que el niño repita movimientos y acciones motivado por el placer que le generan. Los avances

en el área motora durante esta fase ocasionan cambios notables tanto en el desarrollo psicomotor grueso como en el fino. Estos progresos están estrechamente ligados a la evolución del tono muscular, que madura gradualmente para permitir que el niño sostenga la cabeza, los hombros, los brazos, las manos, se siente, gatee, se ponga de pie y camine. (34)

➤ **El desarrollo en el área emocional-social:**

El progreso del lactante menor en las áreas cognitiva, motora y del lenguaje determinará su capacidad de exploración y autonomía. Asimismo, el tipo de apego desarrollado con sus adultos de referencia se presenta como un factor esencial en este proceso evolutivo. (32)

ACCION DE LAS VACUNAS EN EL ORGANISMO

Una vacuna es un compuesto diseñado para inducir inmunidad en el organismo contra una enfermedad específica. Su función principal es estimular al sistema inmune para que genere anticuerpos, proporcionando así una protección duradera contra futuras infecciones. Este medicamento biológico se elabora a partir de microorganismos, ya sean bacterias o virus, que pueden estar inactivados, atenuados o derivados de estos agentes infecciosos.

Antes de nacer, Los recién nacidos obtienen protección vital a través de la placenta, proporcionándoles defensas contra posibles infecciones en las primeras semanas de vida. No obstante, esta salvaguarda se disipa rápidamente, con una duración que depende del tipo de microorganismo. En patologías como la tos ferina, la inmunidad transferida por la madre se mantiene solo por algunas semanas, mientras que, en casos como el sarampión, puede prolongarse hasta seis meses o incluso un año, según las circunstancias individuales de cada niño...

Esta circunstancia tiene dos implicaciones cruciales: la urgencia de administrar vacunas al niño para resguardarlo contra enfermedades conocidas y la temporalidad en que se debe llevar a cabo la vacunación para conservar su inmunidad frente a estas enfermedades.

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Los recién nacidos adquieren defensas vitales a través de la placenta, ofreciéndoles protección contra posibles infecciones durante las primeras semanas de vida. No obstante, esta salvaguarda se disipa rápidamente, con una duración que varía según el tipo de microorganismo. En enfermedades como la tos ferina, la inmunidad transferida por la madre se mantiene solo por algunas semanas,

mientras que en casos como el sarampión, puede extenderse hasta seis meses o un año, dependiendo de cada niño. (35)

La teoría de promoción de la salud involucra distintas teorías como la de Albert Bandura quien habla acerca de la importancia del área cognitiva en el cambio de conducta y la teoría de aprendizaje social que incluye la autoeficacia, auto atribución y autoevaluación, por ende, abarca las conductas que fomentan la salud y se aplica a lo largo de toda la vida.

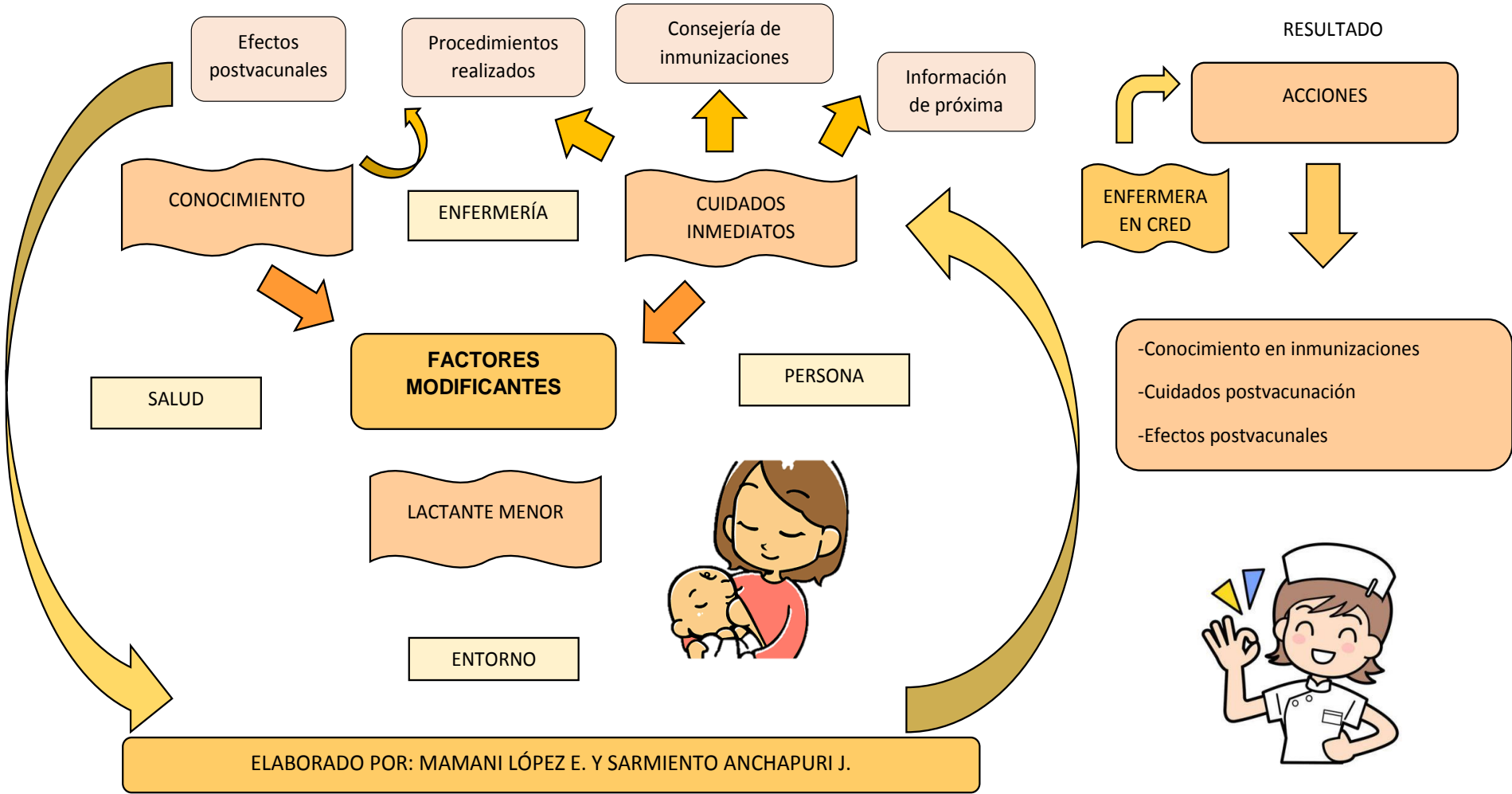
El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender es una herramienta fundamental que las enfermeras utilizan para comprender y fomentar las actitudes, motivaciones y acciones de las personas. Al hacer énfasis en el concepto de autoeficacia introducido por Pender, los profesionales de enfermería emplean este enfoque para evaluar la relevancia de las intervenciones y exploraciones en relación con la autoeficacia de los individuos.

Según el estudio, se evidencia que el 46% de las madres adhieren de manera constante al programa de vacunación. Además, investigaciones previas, como las realizadas por Chino V. y La Torre E., han revelado que las causas que llevan a la no vacunación de los niños están vinculadas al desconocimiento y a las posibles reacciones postvacunación, siendo el incumplimiento del calendario de vacunación un factor importante en este contexto.

METAPARADIGMAS:

- **SALUD:** Este concepto abarca un estado integral de bienestar.
- **PERSONA:** La figura central en esta teoría, donde se ve influenciada por el patrón cognitivo-perceptual.
- **ENTORNO:** Los comportamientos del individuo se ven afectados por factores modificantes en su entorno.
- **ENFERMERÍA:** La enfermera desempeña el papel de mentora, motivando e influyendo en los usuarios para mantener una óptima salud.

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER
EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE EN LOS C.S BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2022



2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS:

EFFECTIVIDAD: Competencia es la capacidad intrínseca o destreza que un individuo o cualquier entidad puede exhibir al llevar a cabo una acción específica, generando así resultados deseados o logros concretos. Implica la capacidad de desplegar habilidades, conocimientos y aptitudes de manera efectiva para alcanzar metas predefinidas, convirtiéndose en un elemento fundamental para el éxito y el rendimiento exitoso en diversas situaciones y contextos. La competencia puede manifestarse en una variedad de áreas, desde habilidades técnicas hasta aptitudes sociales, contribuyendo al desarrollo integral y al cumplimiento de objetivos específicos.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Son las diversas actividades que el profesional de enfermería desarrolla en las diferentes etapas de vida.

INMUNIZACIÓN: Estímulo deliberado de respuestas inmunológicas específicas para crear inmunidad artificial ante una enfermedad determinada. Este proceso implica la introducción controlada de antígenos, ya sea en forma de microorganismos debilitados o inactivados, fragmentos de patógenos o proteínas relacionadas, con el objetivo de activar el sistema inmunológico. La inmunización busca preparar al organismo para reconocer y combatir el agente infeccioso

en caso de exposición posterior, proporcionando así una defensa efectiva contra la enfermedad específica. Este enfoque preventivo ha sido fundamental en la erradicación y control de diversas enfermedades a lo largo de la historia de la medicina.

MENOR DE 1 AÑO: Lactante menor, de sexo masculino o femenino.

VACUNA: Consiste en la introducción al organismo de microorganismos, ya sean virus o bacterias, que pueden estar vivos, inactivados, en forma de subunidades o partículas proteicas derivadas de ellos. Estos se administran con el propósito de provocar una respuesta inmunológica en el receptor, generando así una defensa específica contra la enfermedad infecciosa particular para la cual se ha diseñado la vacuna. Este enfoque tiene como objetivo primordial fortalecer el sistema inmunológico y crear inmunidad adaptativa, proporcionando al individuo una protección efectiva contra posibles infecciones futuras. La variedad de formas en que se presentan los microorganismos en las vacunas permite una respuesta inmune sin causar la enfermedad completa, brindando así una protección segura y controlada.

CUIDADO DE ENFERMERÍA POST VACUNACIÓN: Acciones dirigidas a la promoción, prevención de las reacciones post vacunación o inmunización en el lactante menor.

POSTVACUNACION: Condición de un individuo que ha sido inmunizado por un biológico de acuerdo a su edad.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esto se clasifica como un enfoque cuantitativo, dado que se recopilaron datos que pueden expresarse en términos cuantificables. Es descriptivo en su naturaleza, ya que permitió la comprensión independiente o conjunta de la información relacionada con los conceptos o variables examinadas. Además, se caracteriza como un estudio transversal, pues se llevó a cabo en un periodo de tiempo específico, proporcionando una instantánea de la situación en ese momento particular. Este diseño metodológico permite obtener una visión detallada y cuantitativa de los fenómenos o procesos analizados en un periodo determinado.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La autorización de las madres para participar en la investigación fue otorgada (168 niños) como al Centro de Salud Leoncio Prado (172 niños). Este grupo demográfico específico se selecciona como objeto de investigación, lo que permitirá obtener información relevante sobre la salud y el bienestar de los lactantes en estas dos instituciones de salud. Es importante destacar que la elección de estas dos localidades

contribuirá a obtener una representación más amplia y diversa de la población infantil en el estudio.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Lactantes menores que pertenecen a los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado
- Lactantes menores de madres que autoricen la participación en el estudio.
- Lactantes Infantes de corta edad que estén presentes durante la implementación del instrumento, siempre y cuando cuenten con la aprobación de las madres para formar parte en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Lactantes menores que no pertenecen al C.S. Bolognesi y Leoncio Prado.
- Lactantes Infantes de corta edad que no estén presentes en el momento de llevar a cabo la aplicación del instrumento.
- Lactantes Infantes de corta edad cuyas madres opten por no participar en la investigación.
- Lactantes Niños en la etapa de lactancia cuyas madres no tengan dominio del idioma castellano.

MUESTRA

Estuvo constituida por 280 lactantes menores.

MUESTREO

Por conveniencia

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó el instrumento elaborado por las investigadoras, el cual fue validado por 5 expertos.

En este estudio, la recopilación de datos se llevó a cabo a través de entrevistas, utilizando como instrumento específico un cuestionario diseñado para tal fin por M.E y S.J. La aplicación de este cuestionario permitió obtener información detallada y estructurada, facilitando así la recopilación de datos relevantes para el análisis posterior.

Para poder determinar los cuidados postvacunación en el lactante menor se tuvo que utilizar la siguiente escala, teniendo en cuenta que por cada pregunta de cuidados inmediatos se asignará 5 puntos por cada uno de los 12 ítems y de conocimiento de efectos adversos de las vacunas igualmente 5 puntos por cada uno de los 8 ítems:

Efectivo :80-100% (17-20 preguntas contestadas)

Moderadamente efectivo :50-80% (10-16 preguntas contestadas)

Inefectivo : < 50% (0 -9 preguntas contestadas)

CUIDADOS INMEDIATOS: Consistirá en 12 preguntas se utilizó la escala de Likert

- Nunca (1)
- Raras veces (2)
- A veces (3)
- Casi siempre (4)
- Siempre (5)

PUNTAJE:

- Cuidados de nivel bajo (12-31)
- Cuidados de nivel medio (32-49)
- Cuidados de nivel alto (50-60)

EFFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS: Consistió en 08 preguntas relacionadas al conocimiento de la madre en relación a los efectos adversos.

PUNTAJE:

- Conocimiento alto (11-16)
- Conocimiento medio (6-10)
- Conocimiento bajo (2-5)

REGISTROS: Consistió en 02 preguntas relacionadas al cumplimiento del esquema de vacunación.

3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se llevaron a cabo las gestiones necesarias y coordinaciones para obtener la autorización correspondiente, combinando enfoques presenciales y virtuales en vista de la situación de pandemia que afectaba al país en ese periodo. Este enfoque mixto permitió adaptarse a las circunstancias y garantizar la seguridad de los participantes y del equipo de investigación. Luego de obtener los permisos requeridos, se procedió con las siguientes etapas del proceso de recolección de datos:

El anteproyecto fue sometido a revisión y aprobación, seguido por la validación y aseguramiento de la confiabilidad de los instrumentos mediante el juicio de expertos, como se detalla en el Anexo N° 03. Después de recibir la evaluación favorable por parte de los expertos, se llevó a cabo una prueba piloto, obteniendo la aprobación del asesor para proceder con la ejecución de los instrumentos. Este proceso garantizó la solidez metodológica y la validez de los instrumentos utilizados en el estudio.

Se procedió a gestionar la carta de presentación dirigida a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG - TACNA con el fin de obtener la autorización para llevar a cabo la investigación en los Centros de Salud Bolognesi y Leoncio Prado, según se detalla en el Anexo N° 01. Esta autorización era fundamental para asegurar las facilidades necesarias durante la ejecución del proyecto de tesis. Con

el respaldo correspondiente, se logró el acceso al PSL, que incluye la base de datos de los lactantes menores, así como información relevante como direcciones y números telefónicos, elementos cruciales para la implementación exitosa del proyecto de tesis.

Se llevó a cabo la coordinación con la Enfermera encargada de la etapa de niños, logrando obtener el registro de niños correspondiente a cada institución. Esta colaboración resultó esencial para contar con la información actualizada y precisa sobre los niños en cada establecimiento, asegurando así una base de datos completa y confiable para la ejecución efectiva del proyecto.

A continuación, se llevó a cabo la implementación del cuestionario, dirigido a las madres de los niños participantes, conformando un total de 280 lactantes menores. Esta fase del estudio permitió recopilar información valiosa sobre la percepción y experiencias de las madres en relación con los temas abordados en el cuestionario. La inclusión de un número significativo de participantes fortaleció la representatividad de los resultados obtenidos, contribuyendo así a la robustez y relevancia de la investigación.

La aplicación del cuestionario se realizó durante los días de lunes a sábado, en horarios estratégicos, por la concurrencia de los menores, cuando la madre esperaba el turno de atención en el consultorio de crecimiento y desarrollo.

El promedio de aplicación del instrumento (cuestionario) en los establecimientos de salud fue entre 5 a 6 por día, aplicado a las madres de menores de 5 años que acuden al Centro de salud Bolognesi y Leoncio Prado. En tiempos de la pandemia COVID 19, las encuestas no pueden ser aplicadas continuamente y con normalidad en los Centros de salud, debido a que optaron por estrategias en la atención de la población, para evitar contagios. La atención de los niños se realizó mediante pre – cita Con el objetivo de prevenir aglomeraciones, se implementó la encuesta de manera parcial mediante visitas domiciliarias. En algunos casos, se dejaba la encuesta y se retornaba en otro momento para recogerla, adaptándose a la disponibilidad de tiempo de la madre para participar en la encuesta. Además, en situaciones específicas, se llevaron a cabo encuestas a través de llamadas telefónicas, lo que, si bien contribuyó a evitar la concentración de personas, extendió la duración de la aplicación del instrumento y, consecuentemente, la recopilación de la información necesaria. Este enfoque flexible permitió adaptarse a diversas circunstancias y asegurar la participación de las madres en el estudio de manera conveniente y segura.

La duración de la aplicación del instrumento se situó en un intervalo de tiempo que osciló entre los 20 y los 30 minutos. Este lapso abarcó el tiempo necesario para llevar a cabo de manera exhaustiva y

detallada la encuesta, permitiendo obtener información completa y significativa de las madres de los lactantes menores participantes en el estudio. La adecuada gestión del tiempo durante la aplicación del instrumento aseguró la calidad y profundidad de los datos recopilados, garantizando así la solidez de los resultados obtenidos.

3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS:

Después de recolectar los datos, se procedió a organizar y codificar la información. Para esta tarea, se creó una base de datos utilizando el programa Excel versión 2016 de Microsoft. Posteriormente, se empleó el software estadístico SPSS versión 21.0, con una serie de permisos debidamente validados. En el análisis de datos, se establecerá un nivel de confianza del 95%, y se considerará significativo cualquier valor con $p < 0,05$. Este enfoque metodológico garantiza la precisión y fiabilidad en la interpretación de los resultados, proporcionando una base sólida para las conclusiones derivadas del estudio.

Con el propósito de exponer la información recopilada, se elaboraron tablas de contingencia de una y doble entrada, alineadas con los objetivos específicos de la investigación. Estas tablas se acompañaron de gráficos pertinentes, los cuales fueron creados utilizando el programa Excel 2016 de Microsoft. La utilización de

gráficos complementarios fortaleció la presentación visual de los datos, facilitando una comprensión más accesible y efectiva de los resultados. Este enfoque metodológico contribuye a una presentación clara y detallada de la información, permitiendo una interpretación precisa y completa de los hallazgos del estudio.

3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

AUTONOMÍA:

Cada individuo posee autonomía, abarcando aspectos vinculados al respeto por la dignidad, creencias, intimidad, pudor, e integridad física. La autonomía implica la libertad para tomar decisiones en cualquier situación sin temor a manipulaciones o repercusiones. En el contexto de la investigación, esto se traduce en el derecho fundamental de cada persona a decidir libremente participar o no en el estudio, siendo esencial tratar a cada individuo como un ser con pleno derecho a la autodeterminación. Este principio ético subraya la importancia de respetar la libertad de elección de los participantes, fortaleciendo así la integridad y validez ética de la investigación.

BENEFICENCIA:

Implica optimizar los beneficios y reducir al mínimo los riesgos o daños, al mismo tiempo que se garantiza la integridad física, mental y

social del individuo por encima de cualquier beneficio potencial para la humanidad. Aunque este principio se presenta de manera clara, su aplicación puede ser desafiante, ya que en ocasiones no se cuenta con certeza acerca de la naturaleza beneficiosa de una acción o la magnitud exacta de los riesgos asociados. Este desafío resalta la necesidad de una evaluación cuidadosa y continua de los posibles beneficios y riesgos en la toma de decisiones éticas en la investigación y la atención médica.

JUSTICIA:

Todos los participantes tienen derechos iguales, sin discriminación alguna. Esto implica que la selección de los sujetos se lleva a cabo de manera equitativa, sin basarse en criterios creados por los investigadores que podrían proteger a algunos al no exponerlos a la investigación o favorecer a otros al tratar de incluirlos en la investigación. Garantizar la igualdad de derechos en la participación subraya la importancia de un proceso imparcial y justo, donde todos los individuos tengan la oportunidad equitativa de contribuir a la investigación, sin importar características personales o circunstancias que puedan influir en su participación.

CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Se informó a la madre que la información recopilada se mantendría en estricta confidencialidad, asegurando que el cuestionario sería anónimo. Esta medida se implementa con el propósito de salvaguardar y proteger la privacidad de la información proporcionada por las madres participantes. La garantía de la confidencialidad y el carácter anónimo del cuestionario refuerzan la ética de la investigación, promoviendo la honestidad y la apertura en las respuestas de las madres, al mismo tiempo que se respeta su privacidad y se fomenta una participación más libre y sincera.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Según Ruiz y Morillo (2004) El consentimiento informado es un proceso integral que va más allá de ser simplemente un documento que culmina con la aprobación de un individuo competente para participar en un estudio. La prueba final de este proceso se materializa con la firma de un documento que abarca todos los detalles relacionados con la participación en la investigación. Este enfoque resalta que el consentimiento informado no es solo un trámite burocrático, sino un proceso dinámico que implica la comprensión y aceptación continuas por parte de los participantes, asegurando así una toma de decisiones informada y ética a lo largo del estudio.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de la investigación con sus respectivas tablas y gráficos, teniendo en cuenta los objetivos planteados en la investigación donde a continuación se describe.

TABLA N° 01

**DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE LACTANTES MENORES
DEL C.S. BOLOGNESI -TACNA -2020**

DATOS GENERALES	INDICADOR	N°	%
EDAD	18-22 años	28	28
	23-27 años	35	35
	28-32 años	30	30
	33 a más	7	7
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Primaria completa	10	10
	Primaria incompleta	4	4
	Secundaria completa	64	64
	Secundaria incompleta	7	7
	Superior completa	12	12
	Superior incompleta	3	3
ESTADO CIVIL	Soltero (a)	6	6
	Casado (a)	4	4
	Conviviente	79	79
	Viudo(a)	0	0
	Divorciado (a)	0	0
PROCEDENCIA DE LA MADRE	Tacna	48	48
	Puno	32	32
	Cusco	12	12
	Arequipa	1	1
	Otros	7	7
TRAE AL NIÑO A VACUNAR	Madre	95	95
	Padre	2	2
	Abuelos	2	2
	Otros	1	1
QUIEN CUIDA AL NIÑO GENERALMENTE	Madre	87	87
	Padre	3	3
	Abuelos	5	5
	Otros	5	5
EDAD DEL MENOR	2 a 4 meses	19	19
	5 a 7 meses	30	30
	8 a 11 meses	51	51
SEXO DEL MENOR	Femenino	36	36
	Masculino	64	64
ESQUEMA DE VACUNACIÓN	Regular	84	84
	Irregular	12	12
	Incumplimiento	4	4

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

La tabla N°01 muestra que el 35% son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 64%, estado civil conviviente del 79%, procedencia de Tacna del 48%, quien trae a vacunar la madre el 95%, quien cuida al niño generalmente la madre el 87%, edad del menor de 8 a 11 meses el 51%, sexo del menor masculino el 64%, referente al cumplimiento de esquema de vacunación del lactante el 84% es regular y el 12% irregular.

TABLA N° 02
DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE LACTANTES MENORES
DEL C.S. LEONCIO PRADO -TACNA -2020

DATOS GENERALES	INDICADOR	N°	%
EDAD	18-22 años	49	27,22
	23-27 años	69	38,33
	28-32 años	52	28,89
	33 a más	10	5,56
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Primaria completa	15	8,33
	Primaria incompleta	12	6,67
	Secundaria completa	104	57,78
	Secundaria incompleta	8	4,44
	Superior completa	30	16,67
	Superior incompleta	11	6,11
ESTADO CIVIL	Soltero (a)	12	6,67
	Casado (a)	23	12,78
	Conviviente	143	79,44
	Viudo(a)	0	0,00
	Divorciado (a)	2	1,11
PROCEDENCIA DE LA MADRE	Tacna	110	61,11
	Puno	43	23,89
	Cusco	5	2,78
	Arequipa	4	2,22
	Otros	18	10,00
TRAE AL NIÑO A VACUNAR	Madre	168	93,33
	Padre	3	1,67
	Abuelos	8	4,44
	Otros	1	0,56
QUIEN CUIDA AL NIÑO GENERALMENTE	Madre	163	90,56
	Padre	2	1,11
	Abuelos	5	2,78
	Otros	10	5,56
EDAD DEL MENOR	2 a 4 meses	31	17,22
	5 a 7 meses	55	30,56
	8 a 11 meses	94	52,22
SEXO DEL MENOR	Femenino	86	47,78
	Masculino	94	52,22
ESQUEMA DE VACUNACIÓN	Regular	169	93,89
	Irregular	8	4,44
	Incumplimiento	3	1,67

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

La tabla N° 02 muestra que el 38,3% son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 57,78%, estado civil conviviente del 79,44%, procedencia de Tacna del 61,11%, quien trae a vacunar la madre el 93,33%, quien cuida al niño generalmente la madre el 90,56%, edad del menor de 8 a 11 meses el 52,22%, sexo del menor masculino el 52,22%, referente al cumplimiento de esquema de vacunación del lactante el 93,89% es regular y el 4,4% irregular.

TABLA N°03
CUIDADOS INMEDIATOS POSTVACUNACIÓN EN EL LACTANTE
MENOR DEL C.S. BOLOGNESI-TACNA-2020

CUIDADOS INMEDIATOS	N°	%
NIVEL BAJO	3	3
NIVEL MEDIO	11	11
NIVEL ALTO	86	86
TOTAL	100	100

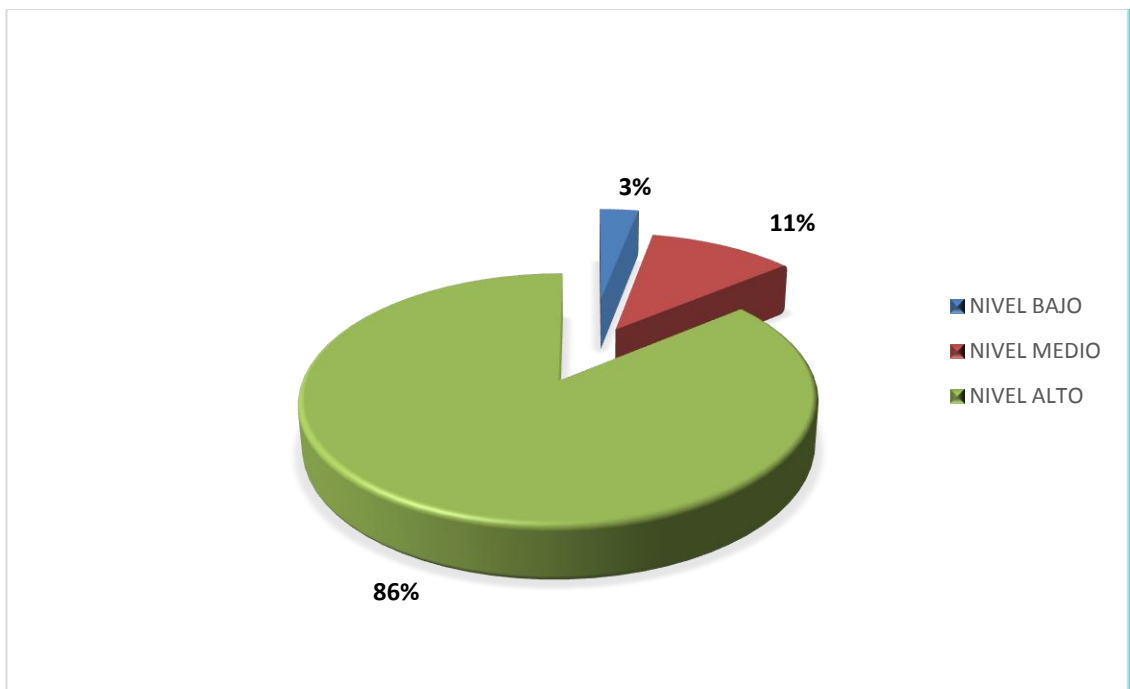
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C. S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla N°03, se muestra que el 86% tiene cuidados inmediatos postvacunación de nivel alto y el 11% cuidados inmediatos de nivel medio.

GRAFICO N° 03
CUIDADOS INMEDIATOS POSTVACUNACIÓN EN EL LACTANTE
MENOR DEL C.S. BOLOGNESI-TACNA-2020



Fuente: Tabla N°03

TABLA N°04
CUIDADOS INMEDIATOS POSTVACUNACIÓN EN EL LACTANTE
MENOR DEL C.S. LEONCIO PRADO-TACNA-2020

CUIDADOS INMEDIATOS	N°	%
NIVEL BAJO	4	2,22
NIVEL MEDIO	19	10,56
NIVEL ALTO	157	87,22
TOTAL	180	100

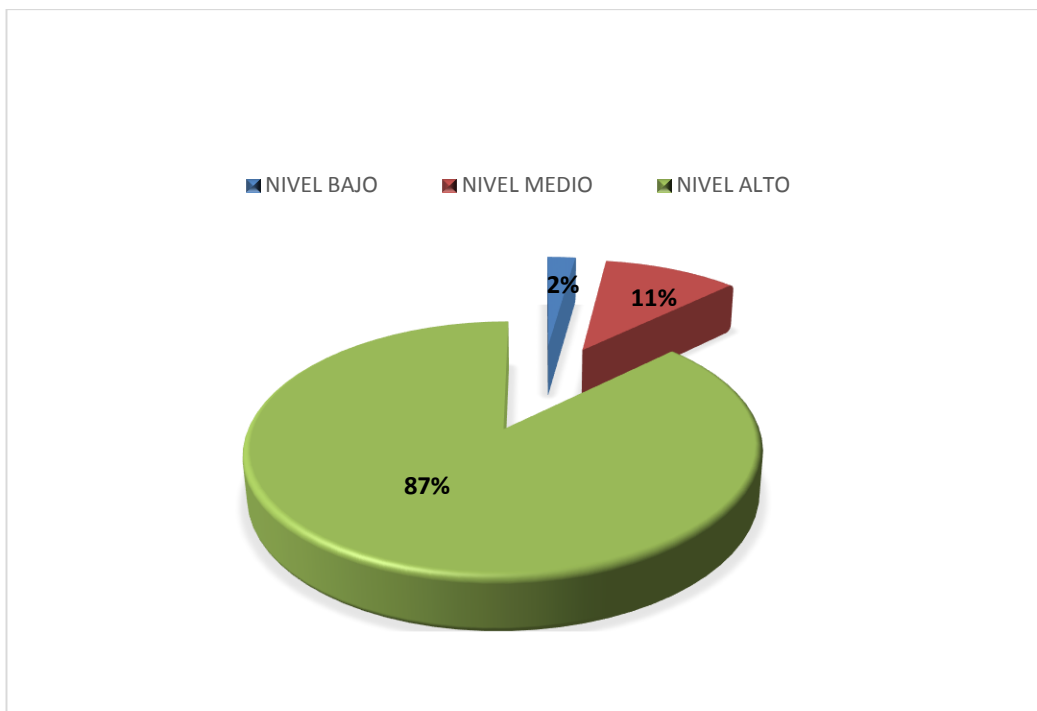
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C. S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la presente tabla N°04, se muestra que el 87,22% tiene cuidados inmediatos postvacunación de nivel alto y el 10,56% cuidados inmediatos de nivel medio.

GRAFICO N° 04
CUIDADOS INMEDIOS POSTVACUNACIÓN EN EL LACTANTE
MENOR DEL C.S. LEONCIO PRADO-TACNA-2020



Fuente: Tabla N°04

TABLA N° 05
CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS POSTVACUNACIÓN
EN EL LACTANTE MENOR DEL C.S. BOLOGNESI-TACNA-2020

CONOCIMIENTO	N°	%
BAJO	4	4
MEDIO	12	12
ALTO	84	84
TOTAL	100	100

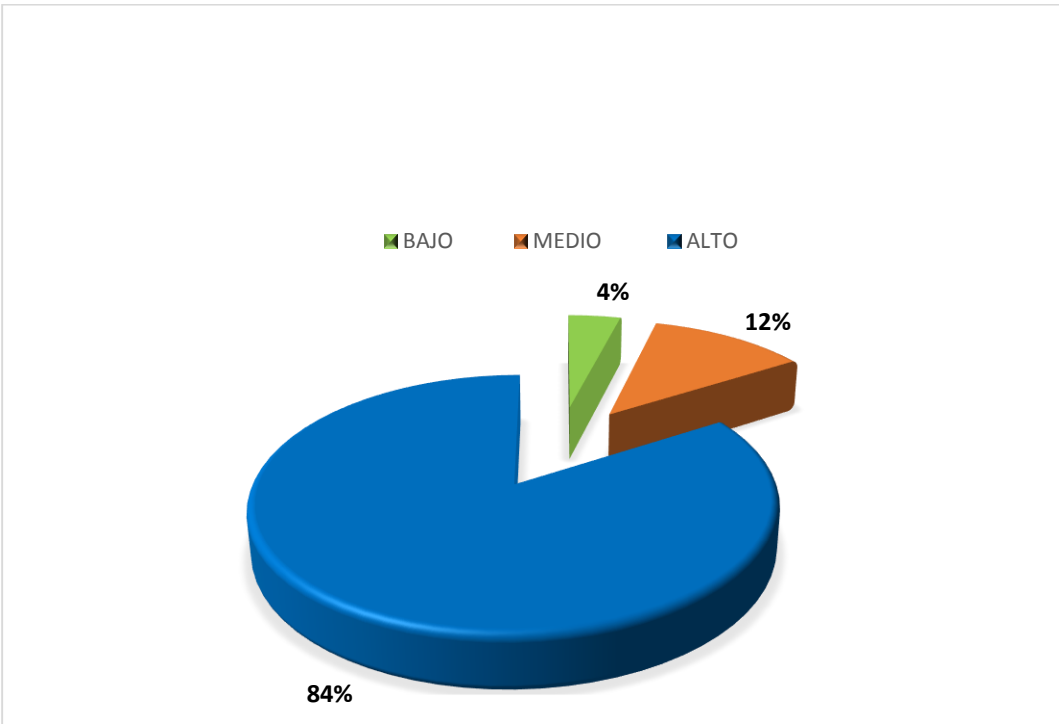
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C. S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la tabla N°05 De acuerdo con la evidencia presentada, se evidencia que el grado de conocimiento sobre los efectos adversos postvacunación alcanza un 84%, ubicándose mayoritariamente en el nivel alto, mientras que un 12% se sitúa en el nivel medio. Estos resultados resaltan la importancia de reforzar la información proporcionada a las madres para garantizar un entendimiento completo y preciso de los posibles efectos secundarios de las vacunas, fomentando así una participación informada en el proceso de vacunación.

GRAFICO N° 05
CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS POSTVACUNACIÓN
EN EL LACTANTE MENOR DEL C.S. BOLOGNESI-TACNA-2020



Fuente: Tabla N°05

TABLA N°06
CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS POSTVACUNACIÓN
EN EL LACTANTE MENOR DEL C.S. LEONCIO PRADO-TACNA-2020

CONOCIMIENTO	N°	%
BAJO	6	3,33
MEDIO	27	15,00
ALTO	147	81,67
TOTAL	180	100

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

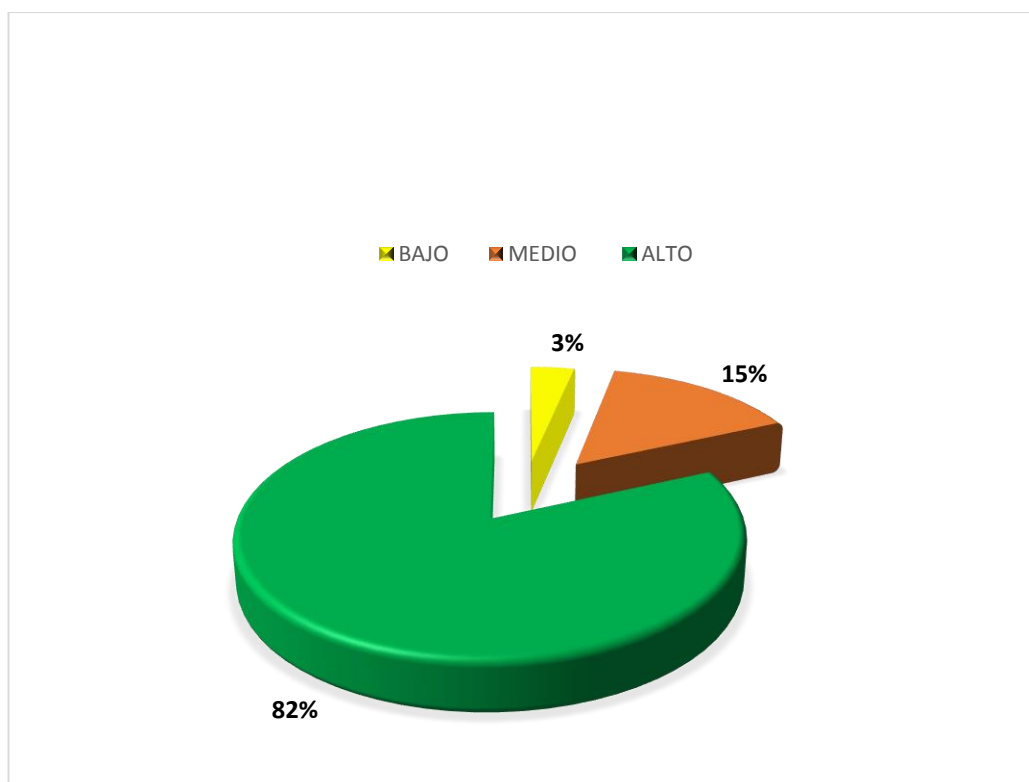
Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la tabla N°06 se muestra que el nivel de conocimiento de los efectos adversos postvacunación es del 81,67% de nivel alto y el 15% de nivel medio.

GRAFICO N° 06

CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS POSTVACUNACIÓN EN EL LACTANTE MENOR DEL C.S. LEONCIO PRADO-TACNA-2020



Fuente: Tabla N°06

TABLA N° 07

**EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN
DEL LACTANTE MENOR DEL C.S. BOLOGNESI -TACNA-2020**

EFFECTIVIDAD	N°	%
INEFECTIVO	3	3
MODERAMENTE EFECTIVO	12	12
EFECTIVO	85	85
TOTAL	100	100

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

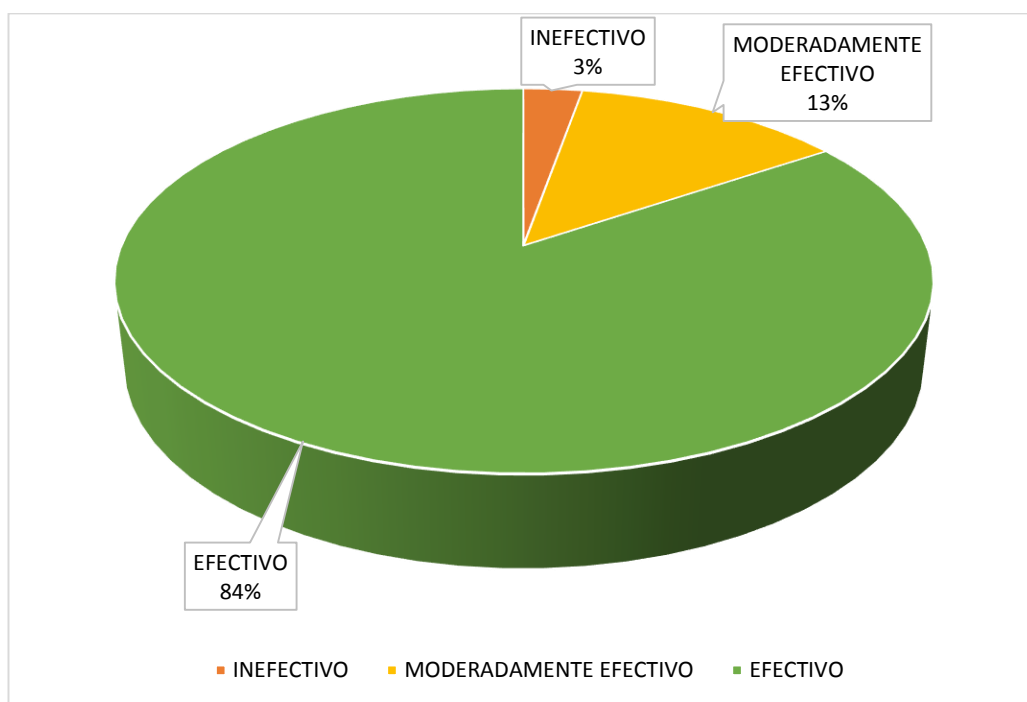
Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la tabla N°07 se muestra que el nivel de Efectividad de los cuidados de enfermería postvacunación del lactante menor es del 85% efectivo y el 12% moderadamente efectivo.

GRÁFICO N° 07

EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S. BOLOGNESI TACNA 2020



Fuente: Tabla N°07

TABLA N° 08

**EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN
DEL LACTANTE MENOR DEL C.S. LEONCIO PRADO -TACNA-2020**

EFFECTIVIDAD	N°	%
INEFECTIVO	5	2,77
MODERAMENTE EFECTIVO	23	12,77
EFECTIVO	152	84,44
TOTAL	180	100

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

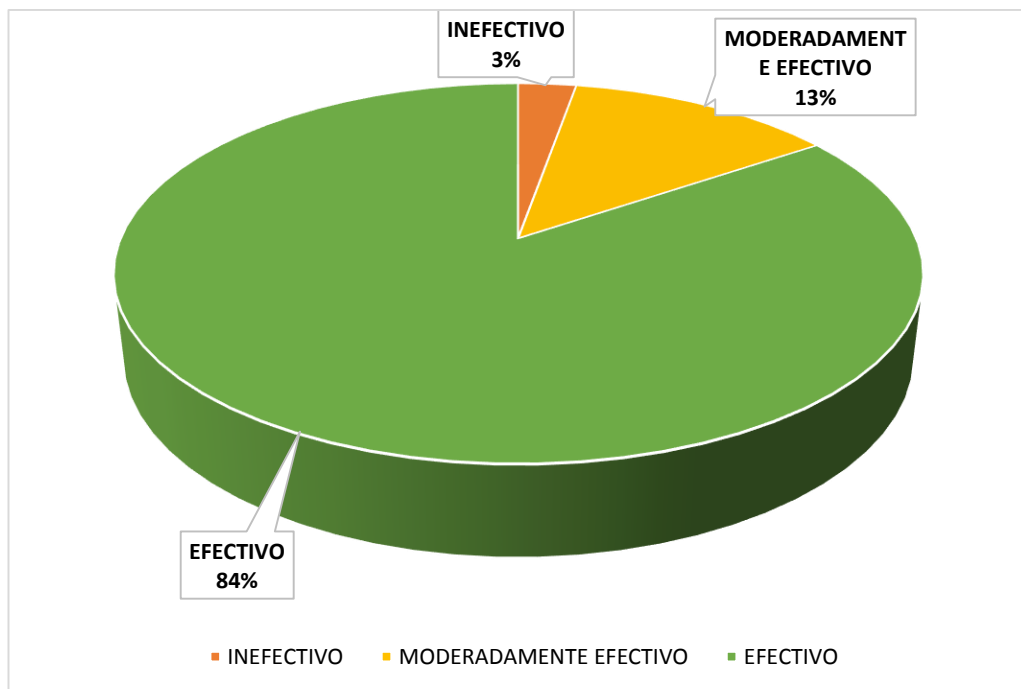
Elaborado por: Mamani E., Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la tabla N°08 se muestra que el nivel de Efectividad de los cuidados de enfermería postvacunación del lactante menor es del 84,44% efectivo y el 12,77% moderadamente efectivo.

GRÁFICO N°08

EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S. LEONCIO PRADO TACNA 2020



Fuente: Tabla N°08

4.2. DISCUSIÓN

La tabla N°01 según las características de las madres en el C.S. Bolognesi se muestra que el 35% de las madres son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 64%, estado civil conviviente del 79%, procedencia de Tacna del 48%, quien trae a vacunar la madre el 95%, quien cuida al niño generalmente la madre el 87%, edad del menor de 8 a 11 meses el 51%, sexo del menor masculino el 64% y cumple calendario regular el 84%

La tabla N°02 según las características de las madres en el C.S. Leoncio Prado se muestra que el 38,3% son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 57,78%, estado civil conviviente del 79,44%, procedencia de Tacna del 61,11%, quien trae a vacunar la madre el 93,33%, quien cuida al niño generalmente la madre el 90,56%, edad del menor de 8 a 11 meses el 52,22%, sexo del menor masculino el 52,22% y cumple calendario regular el 93%.

Contrastando con la investigación de Chávez, Y. el 60% de las madres están comprendidas en la edad de 21 a 30 años, el 50% con grado de instrucción secundaria completa, el 80% de cuidadores está representado por las madres, estado civil conviviente del 39,2%.

Por lo que se concluye que el mayor porcentaje de cuidadores son madres en su mayoría de etapa de vida joven con un grado de instrucción

de secundaria completa, por ende, va influir en las decisiones que se tomen con respecto a la vacunación del lactante.

Contrastando con Castillo, Y. en su investigación el 64,4% cumple el esquema de vacunación, así como también en la investigación de Luna, S. donde el 39,9% tiene un esquema de vacunación irregular.

Así mismo Flores, P. En su estudio, se señala que el 46% de las madres siguen regularmente el programa de vacunación, y autores como Chino V. y La Torre E., en sus respectivas investigaciones, indican que las razones para no vacunar a los niños están relacionadas con el desconocimiento y las posibles reacciones postvacunación, como el incumplimiento del calendario de vacunación.

Por lo que se concluye que tiene relación con otras investigaciones en las cuales afirma que hay esquema de vacunación irregular con un mínimo porcentaje.

Por lo tanto, el rol de la enfermera debe basarse en realizar la orientación respectivo en cuanto a las posibles reacciones postvacunación y que se debe hacer en caso ocurra alguna eventualidad, así las madres tendrán conocimiento acerca del tema y podrán actuar de manera adecuada y oportuna, generando así también confianza para poder realizar la colocación de las vacunas en los lactantes posteriormente según esquema de vacunación.

La tabla N°03 según los niveles en los cuidados inmediatos postvacunación, se muestra que el 86% tiene cuidados inmediatos postvacunación de nivel alto y el 11% cuidados inmediatos de nivel medio en el Centro de Salud Bolognesi.

La tabla N°04 según los niveles en los cuidados inmediatos postvacunación, se muestra que el 87,22% tiene cuidados inmediatos postvacunación de nivel alto y el 10,56% cuidados inmediatos de nivel medio en el Centro de Salud Leoncio Prado.

En contraposición a los hallazgos de La Serna, M., se revela que el 77.8% de las madres perciben que el nivel del papel educativo del profesional de enfermería se sitúa en un rango medio. Por otro lado, se observa que el 48% de las madres sigue las indicaciones del enfermero en casos de reacciones adversas. Estos resultados subrayan la necesidad de fortalecer el papel educativo del personal de enfermería y mejorar la comunicación con las madres para garantizar una comprensión más efectiva y una respuesta adecuada frente a posibles reacciones adversas.

Así mismo Yugcha, A. en su investigación indica que el 67% del personal de enfermería explica sobre las reacciones adversas y el 67% a veces educa sobre el cumplimiento del esquema de vacunación y según Hurtado, en su investigación el 74% de las madres refiere que recibe buena orientación del personal de enfermería.

Por lo tanto, se concluye que en su mayoría las madres refieren que la enfermera si explica la importancia de la vacunación y registra en su carnet de vacunación las vacunas que fueron aplicada.

La tabla N°05 En relación al conocimiento de las madres, se evidencia que el nivel de comprensión de los efectos adversos posteriores a la vacunación es elevado, alcanzando un 84%, mientras que el 12% presenta un nivel medio en el Centro de Salud Bolognesi.

La tabla N°06, En relación al nivel de conocimiento de las madres, se observa que la comprensión de los efectos adversos después de la vacunación es significativamente alto, registrando un 81.67%, mientras que un 15% presenta un nivel medio en el Centro de Salud Leoncio Prado. Este hallazgo destaca la importancia de fortalecer la información y educación sobre los posibles efectos postvacunales para mejorar la conciencia y la tranquilidad de las madres en el proceso de vacunación.

Contrastando con la investigación de Escobedo, B. el 50% tiene conocimiento de los efectos postvacunación de nivel medio y según la investigación de Sarmiento, T. el 52,96% no conoce sobre las reacciones comunes, el 64,58% conoce acerca del llanto persistente postvacuna y el 66,67% conoce sobre la fiebre postvacunación.

Por otro lado, en la investigación de Tenezaca, M. el 88,9% de las madres conoce las reacciones que producen las vacunas y el 56,7% se basa en cuidados casero y el 43,4% cuidado farmacológico como

paracetamol y el hirudoid; así mismo López.M. su investigación afirma que las reacciones con mayor frecuencia fueron fiebre, enrojecimiento y que las madres administran antipiréticos cuando presentan fiebre y para controlar el enrojecimiento aplican compresas de agua tibia.

Por lo tanto, se concluye que en su mayoría las madres refieren que la enfermera si explica la importancia de la vacunación y registra en su carnet de vacunación las vacunas que fueron aplicadas.

Flores, P. en su investigación indica que el 42% de las madres tienen medianos conocimientos sobre vacunas

Por lo tanto, se concluye que las madres de los lactantes en su gran mayoría si tienen conocimiento alto sobre las reacciones adversas de las vacunas en nuestra investigación a comparación de las otras investigaciones que refieren que tienen un conocimiento medio y así como también la investigación de Sarmiento, T indica que no conocen las reacciones adversas comunes.

En este caso la información que la enfermera brinda en estos establecimientos es de gran ayuda para las madres en cuanto a reacciones adversas.

La tabla N°07 según la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor es de nivel efectivo con el 85% y el 12% de nivel medianamente efectivo en el Centro de Salud Bolognesi.

La tabla N°08 según la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor es de nivel efectivo con el 84,4% y el 12,7% de nivel medianamente efectivo en el Centro de Salud Leoncio Prado.

Comparando con el estudio de La Serna M., se observa que el 77.8% de las madres perciben que el papel educativo del profesional de enfermería se ubica en un nivel intermedio. Además, el 48.8% de las madres siguen las indicaciones del enfermero en caso de presentarse alguna reacción adversa.

Según Yugcha A., el 67% del personal de enfermería no comunica a las madres la relevancia del manejo de inmunizaciones, mientras que el 33% sí lo hace. Además, el 67% ocasionalmente educa a las madres sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, y el 33% no lo hace. En cuanto a la educación recibida sobre inmunización, el 68% no recibe este tipo de formación.

Por lo tanto se concluye que el nivel de efectividad del cuidado de enfermería postvacunación es de nivel efectivo en nuestra investigación a comparación de otras investigaciones donde es medianamente efectivo o simplemente inefectivo.

En este caso los cuidados que brinda la enfermera son de vital importancia para poder brindar la educación adecuada a la madre para

posteriormente se pueda cumplir de manera efectiva los conocimientos impartidos sobre las reacciones postvacunales.

CONCLUSIONES

Según los resultados recabados en el estudio, se llega a la siguiente conclusión:

1. Según las características de las madres en el C.S. Bolognesi se muestra que el 35% de las madres son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 64%, estado civil conviviente del 79%, procedencia de Tacna del 48%, quien trae a vacunar la madre el 95%, quien cuida al niño generalmente la madre el 87%, edad del menor de 8 a 11 meses el 51%, sexo del menor masculino el 64% y cumple calendario regular el 84% y en el C.S. Leoncio Prado se muestra que el 38,3% son de 23-27 años, grado de instrucción secundaria completa del 57,78%, estado civil conviviente del 79,44%, procedencia de Tacna del 61,11%, quien trae a vacunar la madre el 93,33%, quien cuida al niño generalmente la madre el 90,56%, edad del menor de 8 a 11 meses el 52,22%, sexo del menor masculino el 52,22% y cumple calendario regular el 93%.
2. Los cuidados inmediatos por parte del personal de enfermería son de nivel alto en el C.S. Bolognesi (86%) y Leoncio Prado (87,22%).
3. El nivel de conocimiento de las reacciones postvacunación en las madres es de nivel alto en el C.S. Bolognesi (84%) y Leoncio Prado (81,17%).

4. La efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor es de nivel efectivo en el C.S.Bolognesi (85%) y Leoncio Prado (84,44%)

RECOMENDACIONES

Los hallazgos derivados de la investigación en curso nos llevan a sugerir las siguientes recomendaciones para su consideración y aplicación:

Al C.S. Bolognesi y C. S. Leoncio Prado:

1. Continuar con sus actividades de promoción y prevención de las enfermedades prevenibles por vacunación.
2. Realizar capacitaciones permanentes con la finalidad de tener personal actualizado en el tema de vacunación, generando en el personal conocimientos idóneos, que generen cuidados eficaces y eficientes.
3. Realizar futuras investigaciones, cuyos temas se relacionen con el cumplimiento del calendario de vacunación, con la finalidad de lograr que el 100% de los menores de 1 año sean protegidos con las vacunas según calendario y en los tiempos que corresponde.
4. Fortalecer el trabajo en equipo entre los profesionales de enfermería y la formación de fortalezas a nivel intersectorial, en el que tanto profesionales, ciudadanía, organizaciones, instituciones, se comprometan con la salud de los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación de Enfermería Comunitaria [en línea].España: Enfermería en vacunas ; 2017[fecha de acceso 11 de Setiembre del 2019].URL disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermeria-y-vacunas>
2. Organización Mundial de la Salud [en línea] Cobertura vacunal; 2019 [fecha de acceso 03 de enero del 2020] URL disponible en: <http://www.who.int>.
3. Dirección general de intervenciones estratégicas [en línea]. Perú: Coberturas de vacunación; 2018[fecha de acceso 11 de Setiembre del 2019].URL disponible en: [cobertura-de-vacunacion.pdf](#)
4. Boletín del Ministerio de Salud [en línea] Perú: las inmunizaciones en menores de un año; 2014 [fecha de acceso 03 de enero del 2020]. URL disponible en: [coberturas-Perú 2014.pdf](#)
5. Boletín del Ministerio de Salud [en línea].Perú: Las inmunizaciones en menores de un año; 2012[fecha de acceso 12 de Setiembre del 2019].URL disponible en: [_coberturas-peru.pdf](#)
6. Dirección Ejecutiva de Epidemiología [en línea]. Tacna: situación epidemiológica;2018[fecha de acceso 12 de Setiembre del 2019].URL disponible en: [BOL_SE_51-coverturas-tacna.pdf](#)
7. Centro de Salud Bolognesi. Plan de Salud Local: Tacna ; 2019
8. Centro de Salud Leoncio Prado. Plan de Salud Local: Tacna ; 2019

9. Valdivieso L. Proceso de Atención de Enfermería en el acto vacunal[en línea] Madrid:CECOVA;2003.[fecha de acceso 12 de Setiembre del 2019].URL disponible en:
http://www.vacunas.org/images/stories/recursos/profesionales/enfermeria/2007/procesos_de_atencion_en_enfermeria.pdf
10. Suarez Z .Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano [en línea] Bogotá Colombia;2018.[fecha de acceso 24 de abril del 2023].URL disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
11. La Serna M. Rol Educador del Profesional de Enfermería y el Cuidado de la Madre al Niño menor de 2 años en el proceso de vacunación vacunación –Hospital General de Jaén, 2017 [Tesis de licenciatura de enfermería].Universidad Nacional de Cajamarca.2017[citado el 12 de Setiembre del 2019]
12. Yugcha A. Evaluación de la educación que brinda el personal de enfermería en relación con el cumplimiento materno del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el subcentro de salud de Tisaleo de la provincia de Tungurahua en el periodo Mayo –Noviembre 2013 [Tesis de Licenciatura de Enfermería].Ecuador.2014[citado el 12 de Setiembre del 2019]

13. Chávez Y. Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niño menores de 5 años [Tesis para especialidad de Salud Pública] .La libertad.2014[citado el 12 de Setiembre del 2019]
14. Castillo Y. Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote 2014 [Tesis para Licenciatura de Enfermería].Chimbote.2014[citado el 12 de Setiembre del 2019]
15. Luna S. Factores socioeconómicos, culturales y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses Centro de Salud Metropolitano Tacna-2014 [Tesis para optar el título de cuidado enfermero en crecimiento y desarrollo] .Tacna[citado el 12 de Setiembre del 2019]
16. Hurtado S. Satisfacción de madres de niños menores de 5 años en orientación postvacuna de la enfermera, Puesto de Salud Huanchac, Huaraz,2017[Tesis para Licenciatura de Enfermería].Huaraz[citado el 12 de Setiembre del 2019]
17. Blas E. Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima-2016[Tesis para Licenciatura en Salud Publica].Lima[citado el 12 de Setiembre del 2019]

18. Escobedo B. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses P.S.Peruarbo, Arequipa-2017[Tesis para Licenciatura de Enfermería].Arequipa[citado el 12 de Setiembre del 2019]
19. Sarmiento T. Conocimiento de las madres sobre reacciones adversas postvacuna neumococo en niños menores de 2 meses Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2017 [Tesis para Licenciatura de Enfermería] Puno[citado el 12 de Setiembre del 2019]
20. Tenezaca 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, Cañar 2015 [Tesis para Licenciatura de Enfermería] Arequipa [citado el 12 de Setiembre del 2019]
21. López M. Cuidados postvacunales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Chontacruz de la Ciudad de Loja [Tesis para Licenciatura de Enfermería] Ecuador [citado el 12 de Setiembre del 2019]
22. Huamanrimachi C. Conocimientos y actitudes de las madres sobre la vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud del Distrito de Huamanguilla, Ayacucho Perú 2014 [Tesis para licenciatura de Enfermería] Ayacucho [Citado el 14 de Enero del 2020]

23. Fernández S. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Carabayllo Perú 2017 [Tesis para licenciatura de Enfermería] Lima [Citado el 14 de Enero del 2020]
24. Flores P. Factores socioculturales y conocimientos de la madre que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación del niño de 1 año C.S.Bolognesi, Tacna-Perú 2014 [Tesis para especialidad de crecimiento y desarrollo] Tacna [Citado el 14 de Enero del 2020]
25. Chino V.; La Torre E. Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo-Perú 2017 [Tesis para especialidad de crecimiento y desarrollo] Ilo [Citado el 14 de Enero del 2020]
26. Fundación Wikimedia [en línea] Wikipedia 2019 Efectividad <https://es.wikipedia.org/wiki/Efectividad>
27. Lam D.; Hernández R. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad 2008 [acceso 10 de Enero del 2020] URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086402892008000200009
28. Rosa LD, Porfirio HR. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad ¿son sinónimos en el área de la salud?. Rev. Cubana Hematol Inmunol Hemoter 2018 [Fecha de acceso 01 de Febrero del 2024] URL

disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892008000200009

29. Ramón GQ, Rafael LR, Luis BM, Ivan G. Aspectos teóricos sobre eficacia, efectividad y eficiencia en los servicios de salud. Rev Inf Cient [acceso 01 de Febrero del 2024] ;96(6) URL disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1795/3387>
30. Asociación Española de Pediatría [en línea] España: Manual del comité asesor de vacunas 2019 [Fecha de acceso 10 de Enero del 2020] URL disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>
31. Sylvia SR, María GT, Lorena RC, Adela MV. Guía de práctica de Consejería para Adolescentes y Jóvenes. Chile: Gobierno de Chile; 2011 [Fecha de acceso 01 de Febrero del 2024] URL disponible en: <http://www.minsal.cl/portal/url/item/aaa27720f365a745e04001011e011120.pdf>
32. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP [acceso 12 de setiembre 2019] disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe>
33. Cueva L. Funciones de enfermería [en línea] Madrid: CECOVA; 2015. [Fecha de acceso 12 de Setiembre del 2019]. URL disponible en: <http://www.vacunas.org/images/stories/recursos>

34. Quicios B. Etapas del Bebe. Desarrollo durante el Primer Año de vida; 2018 [acceso 23 de octubre 2019] disponible en : <http://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/desarrollo/etapas-del-bebe-desarrollo-en-el-primer-ano-de-vida/>
35. Aristizabal H.. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [en línea] México [Fecha de acceso 20 de abril 2023] disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3587418400>

ANEXOS



ANEXO N° 01
CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de la Segunda Especialidad en Enfermería

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MEDIR EFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA
POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S BOLOGNESI TACNA - 2020**

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S BOLOGNESI TACNA - 2020**, siendo desarrollado por egresadas de la Escuela Profesional de enfermería de la U.N.J.BG

Me han explicado con claridad los objetivos del estudio, también me han comunicado que nos pasará una encuesta y la escala de Likert modificada relacionados al tema de investigación, la duración será de 15 a 20 minutos por otra parte me explicaron que la información que yo proporciono será **ESTRICTAMENTE DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y ANONIMA** para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio

Voluntariamente participar en dicho estudio

.....
FIRMA DEL PARTICIPANTE

.....
FIRMA DEL INVESTIGADOR



CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN Facultad de Ciencias de la Salud Unidad de la Segunda Especialidad en Enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MEDIR EFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S LEONCIO PRADO TACNA - 2020

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN EL C.S LEONCIO PRADO TACNA - 2020**, siendo desarrollado por egresadas de la Escuela Profesional de enfermería de la U.N.J.BG

Me han explicado con claridad los objetivos del estudio, también me han comunicado que nos pasará una encuesta y la escala de Likert modificada relacionados al tema de investigación, la duración será de 15 a 20 minutos por otra parte me explicaron que la información que yo proporciono será **ESTRICTAMENTE DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y ANONIMA** para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio

Voluntariamente participar en dicho estudio

.....
FIRMA DEL PARTICIPANTE

.....
FIRMA DEL INVESTIGADOR

ANEXO N°02
MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DEL ESTUDIO	MUESTRA	TIPO Y DISEÑO	INSTRUMENTO
¿Cuál es la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna - 2020?	<p>GENERAL Determinar la efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020</p> <p>ESPECÍFICOS Describir las características de las madres del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna-2020 Identificar los cuidados inmediatos postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna-2020 Establecer el nivel de conocimiento de los efectos postvacunales de los cuidadores del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna - 2020</p>	<p>HIPOTESIS ALTERNA</p> <p>HA. Existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020</p> <p>HIPOTESIS NULA</p> <p>HO. No Existe efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020</p>	Efectividad del cuidado de enfermería postvacunación	Estuvo constituida por 280 lactantes menores	Cuantitativo descriptivo Transversal	El cuestionario elaborado por Mamani E. y Sarmiento J.

ANEXO N° 03

RESOLUCION DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°11236-2022-FACS/UNJBG

Tacna, 16 de mayo del 2022

VISTO:

El Informe N°85-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 10.05.2022, recibido el 11.05.2022, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por las Est. Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Est. Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario N° 14127-2017-UN/JBG, se aprueba el Reglamento de Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, las Est. Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Est. Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe N°85-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN LOS C.S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2022**, presentada por las Est. Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Est. Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Ingrid María Manrique Tejada;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Ingrid María Manrique Tejada, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

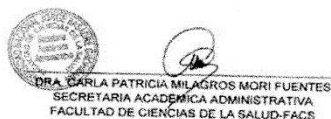
ART. 1°: Oficializar la Designación de la Dra. Ingrid María Manrique Tejada, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR EN LOS C.S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2022**, presentada por las Est. Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Est. Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo de la Facultad Ciencias de la Salud

ART. 2°: Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por las Est. Lic. Elizabeth Rosa Mamani López y Est. Lic. Jiovana Lizbeth Sarmiento Anchapuri, alumnas de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.



Distr.: 2da ESEN, arch.



CMF/mjm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316

ANEXO N° 04
AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LOS
CENTROS DE SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA



OFICIO N° 13 -2020-SE-ENF-FACS
Tacna, 25 de febrero del 2020

CARGO

SEÑOR
MED. JHON HERBERT YAGUA BRICEÑO
GERENTE DEL C.S. LEONCIO PRADO
Presente. -

ASUNTO: FACILIDADES DE DESARROLLO DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE
TESIS 2DA ESPECIALIDAD ENFERMERIA

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez manifestarle que las LIC. ELIZABETH ROSA MAMANI LÓPEZ - LIC. GIOVANA LIZBETH SARMIENTO ANCHAPURI estudiantes de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en la Especialidad: Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la Facultad de Ciencias de la Salud - Tacna, desarrollará la ejecución de su proyecto de Tesis, dirigido a las madres de niños menores de 1 año en el Consultorio de Niño Sano, para la realización de su Proyecto Titulado: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE EN LOS C.S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2020**

En tal sentido le solicito le brinde las facilidades necesarias para que pueda cumplir los objetivos trazados. La recolección de información finalizará en mayo 2020.

Agradeciéndole anticipadamente su valiosa colaboración, quedo de usted

Atentamente



UNIV. NAC. JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Dra. Carle Pajóla Mpi Puentes
Coordinadora de Segunda Especialidad de
Profesional de Enfermería

Proyecto FUNDABLE

CC E
CAMP/PROB

04-03-2020

DRA. CARLE PAJÓLA MPI PUNTES
COORDINADORA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE
PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA



OFICIO Nº 14 -2020-SE-ENF-FACS

Tacna, 25 de febrero del 2020

SEÑORA

PSIC. TRINIDAD DOROTEA CRUZ DE LA CRUZ

GERENTE DEL C.S. BOLOGNESI

Presente.



ASUNTO: FACILIDADES DE DESARROLLO DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS 2DA ESPECIALIDAD ENFERMERIA

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y a la vez manifestarle que las **LIC. ELIZABETH ROSA MAMANI LÓPEZ - LIC. GIOVANA LIZBETH SARMIENTO ANCHAPURI** estudiantes de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en la Especialidad: Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la Facultad de Ciencias de la Salud - Tacna, desarrollará la ejecución de su proyecto de Tesis, dirigido a las madres de niños menores de 1 año en el Consultorio de Niño Sano, para la realización de su Proyecto Titulado: **EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE EN LOS C.S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2020**

En tal sentido le solicito le brinde las facilidades necesarias para que pueda cumplir los objetivos trazados. La recolección de información finalizará en mayo 2020.

Agradeciéndole anticipadamente su valiosa colaboración, quedo de usted

Atentamente



UN. NAB. JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCION DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
Dra. Carla Patricia Mori Fuentes
Coordinadora de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería

ANEXO N°05

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

(ENCUESTA MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)

INSTRUCCIONES:

La validación del instrumento tiene como objetivo el de recoger información útil de personas especializadas en el tema:

“EFECTIVIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POSTVACUNACIÓN DEL LACTANTE EN LOS C.S. BOLOGNESI Y LEONCIO PRADO TACNA 2020”

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una abolición escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente.

Marque con una “X” en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera Ud. Qué los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?.	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Qué el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. Qué las escalas de medición son pertinentes a los objetos materia de estudio?.	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse?					

Firma del experto

VALIDACION POR CRITERIO DE EXPERTOS

1. Se construye una tabla como la adjunta, donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

N° de ítems	EXPERTOS					PROMEDIO
	A	B	C	D	E	
1	4	5	4	5	4	4.40
2	4	5	5	4	4	4.40
3	4	5	4	5	4	4.40
4	4	5	5	4	4	4.40
5	4	5	5	5	4	4.60
6	4	5	4	4	5	4.40
7	4	5	5	5	4	4.60
8	4	4	5	4	5	4.40
9	4	5	5	4	4	4.40

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_9)^2}$$

En este estudio: DPP= 1.68

3. Determinar la distancia máxima (D Máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación.
4. La D máx. se divide entre el valor máximo de la escala , lo que nos da un valor de:

$$D_{\max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots + (X_9 - 1)^2}$$

$$D_{\max} = 10.33$$

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem (5)

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

5. Con este último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre sí. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Adecuación total

C : Adecuación promedio

D : Escasa adecuación

E : Inadecuación

6. El punto DPP debe caer en las zonas A y B, en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de las cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

En el caso nuestro, el valor **DPP fue 1.68** cayendo en la zona "A" lo cual significa una **adecuación total** del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio

ANEXO N° 06

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN 01

CUESTIONARIO

Instrucciones:

Lea detenidamente las preguntas y marque o responda una de las alternativas que considere la respuesta más conveniente.

1. DATOS GENERALES:

Datos madre/padre

Edad: 18-22 años () 23-27años () 28-32 años () 33 a más ()

Nivel de instrucción: Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa () Secundaria incompleta () Superior completa () Superior incompleta ()

Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente () Viudo () Divorciado ()

Procedencia de la madre: Tacna () Puno () Cusco () Arequipa () Otros ()

Trae al niño a vacunar: Madre () Padre () Abuelos () Otros ()

Quien cuida al niño generalmente: Madre () Padre () Abuelos () Otros ()

Edad del menor: 2 a 4 meses () 5 a 7 meses () 8 a 11 meses ()

Sexo: Femenino () Masculino ()

LISTA DE COTEJO	SI	NO
Tiene carnet de control CRED	1	2
Esquema de vacunación regular	1	2
Esquema de vacunación irregular	1	2
Incumplimiento del esquema de vacunación	1	2

Si el cumplimiento es irregular, conteste ¿Por qué no vacunó a su niño a la edad que corresponde?

- a) Por enfermedad
- b) Factor de riesgo
- c) Por motivos de trabajo
- d) Se olvidó
- e) No quiere que lo vacunen
- f) Otros: _____

2. CUIDADOS INMEDIATOS:

ENUNCIADO	NUNCA	RARAS VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
La enfermera le explica la importancia de las vacunas					
La consejería después de la vacunación que le brinda la enfermera es fácil, clara y sencilla					
La enfermera cuenta con imágenes, afiches con los que le brinda la consejería postvacuna					

La enfermera le explica los cuidados que se tiene que realizar posterior a las vacunas orales(rotavirus y apo oral)					
La enfermera le explica los cuidados que se tiene que realizar posterior a las vacunas intramusculares					
La enfermera le explica lo que tiene que administrar si el niño(a) tiene algún efecto secundario como fiebre, dolor, etc.					
La enfermera le explica las próximas vacunas que tiene que recibir su niño(a)					
La enfermera registra en su carnet las vacunas que aplicó					
La enfermera le da facilidad para poder preguntar alguna duda sobre las vacunas					
La enfermera le transmitió confianza en todo momento					
La enfermera le da material visual (trípticos, folletos)					
La enfermera se despide al término de la consulta y le manifiesta que si tuviera alguna consulta puede regresar					

3. CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LAS VACUNAS:

Al colocar la vacuna pentavalente su niño puede presentar:

- a. Fiebre b.Inflamación c.Dolor d. Todas las anteriores e. Ninguna

Al colocar la vacuna neumococo su niño puede presentar:

- a. Enrojecimiento b. Náuseas c. Vómito d. Diarrea e. Ninguna

Al colocar la vacuna influenza su niño puede presentar:

- a. Dolor b. Enrojecimiento c. Fiebre d. Todas las anteriores e. Ninguna

Al colocar la vacuna polio su niño puede presentar:

- a. Dolor b. Enrojecimiento c. Fiebre d. Diarrea e. Ninguna

Al coloca la vacuna apo su niño puede presentar:

- a. Náuseas b. Vómitos c. Fiebre d. Endurecimiento e. Ninguna

Al colocar la vacuna rotavirus su niño puede presentar:

- a. Vómitos b. Diarrea c. A y B d. Enrojecimiento e. Ninguna

Cuando el niño tiene fiebre por la vacuna usted le administra:

- a. Hierro b. Paracetamol o Panadol c. Vitamina A d. Agua fría e. Ninguna

Cuando el niño presenta enrojecimiento en la zona donde fue vacunado usted que hace:

- a. Le pongo pañitos calientes n b. Hielo c. Lo baño d. Hirudoid e. Nada

ANEXO N°07

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad se refiere a la consistencia de los resultados. En el análisis de la confiabilidad se busca que los resultados de un cuestionario concuerden con los resultados del mismo cuestionario en otra ocasión. Si esto ocurre se puede decir que hay un alto grado de confiabilidad.

Alfa de Cronbach

El coeficiente alfa de Cronbach se basa en el cálculo de la confiabilidad.

- Para datos generales obteniendo lo que se muestra en el siguiente recuadro:

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,617	0,579	8

- Para cuidados inmediatos obteniendo lo que se muestra en el siguiente recuadro:

- Para conocimiento de los efectos secundarios de las vacunas lo que se muestra en el siguiente recuadro:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
00,809	0,746	5

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,673	0,576	12

ANEXO N°08

TABLA N°09
CUIDADOS INMEDIATOS POSTVACUNACIÓN DE LACTANTES MENORES DEL C.S. BOLOGNESI-TACNA-2020

ITEMS	MADRES										TOTAL	
	NUNCA		RARAS VECES		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
IMPORTANCIA DE VACUNAS	1	1	3	3	3	3	6	6	87	87	100	100
MADRE RECIBE CONSEJERIA	0	0	2	2	6	6	6	6	86	86	100	100
MATERIAL PARA CONSEJERIA	2	2	40	40	5	5	12	12	29	29	100	100
CONSEJERIA VACUNA ORAL	7	7	0	0	0	0	7	7	86	86	100	100
CONSEJERIA VACUNA INTRAMUSCULAR	1	1	0	0	2	2	11	11	86	86	100	100
CONSEJERIA POSTVACUNACION	0	0	0	0	2	2	6	6	92	92	100	100
CALENDARIO VACUNACION	7	7	8	8	18	18	25	25	42	42	100	100
REGISTRO DE VACUNACION	0	0	0	0	0	0	2	2	98	98	100	100
RESUELVE DUDAS	0	0	2	2	20	20	35	35	43	43	100	100
GENERA CONFIANZA	0	0	0	0	2	2	47	47	51	51	100	100
PROPORCIONA MATERIAL VISUAL	0	0	0	0	12	12	40	40	48	48	100	100
MUESTRA AMABILIDAD	0	0	0	0	0	0	12	12	88	88	100	100

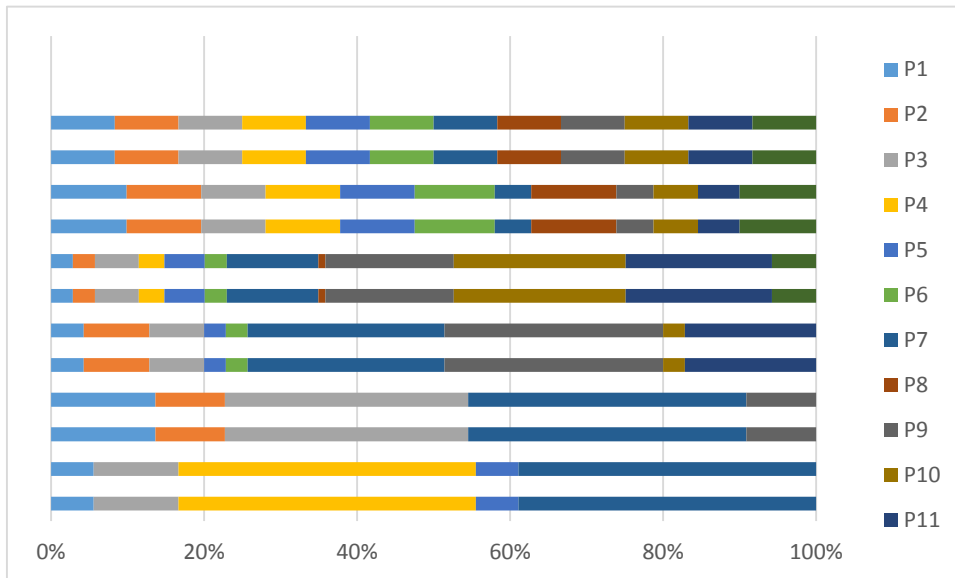
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado: Lic. Mamani E., Lic. Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

En la siguiente tabla N°09 , el 87% refiere que siempre le explican la importancia de las vacunas, el 86% siempre le dan consejería después de la vacunación, el 74% siempre cuenta con imágenes, afiches, el 86% explica los cuidados de vacunas orales, el 86% siempre explica los cuidados de vacunas intramusculares, el 92% siempre explica los efectos secundarios , el 42% siempre explica las próximas vacunas que tiene que recibir su niño, el 98% registra en su carnet las vacunas, el 43% siempre le da facilidad para poder preguntar alguna duda, el 51% siempre le transmitió confianza en todo momento, el 48% siempre le da material visual y el 88% siempre se despide al término de la consulta.

GRÁFICO N°09
CUIDADOS INMEDIADOS POSTVACUNACIÓN DE LACTANTES MENORES DEL C.S.
BOLOGNESI-TACNA-2020



Fuente tabla N°09

TABLA N°10
CUIDADOS INMEDIATOS POSTVACUNACIÓN DE LACTANTES MENORES DEL C.S. LEONCIO
PRADO-TACNA-2020

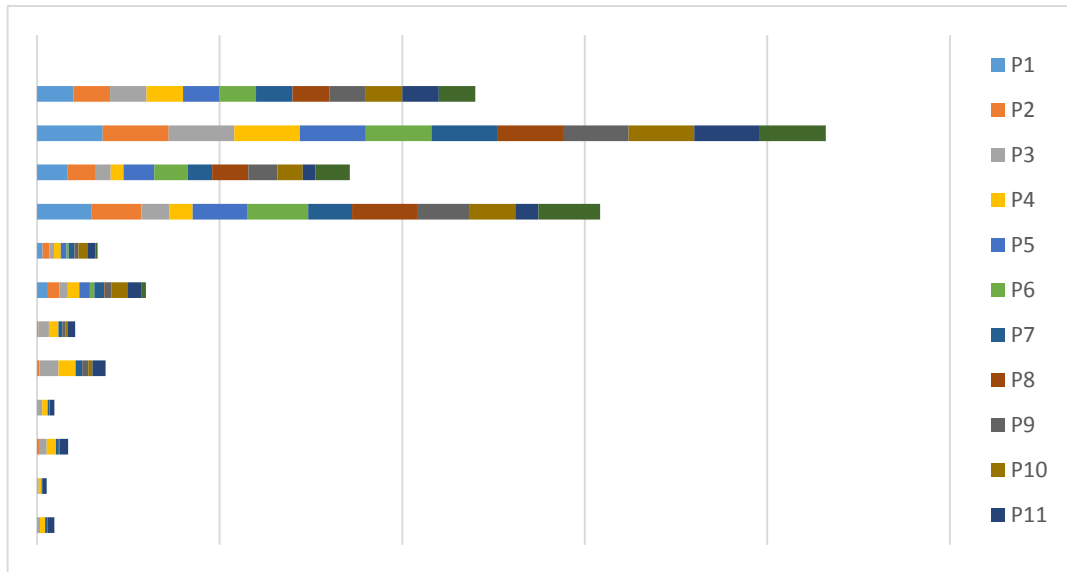
ITEMS	MADRES										TOTAL	
	NUNCA		RARAS VECES		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
IMPORTANCIA DE VACUNAS	2	1.11	3	1.67	0	0.00	27	15.00	148	82.22	180	100.00
MADRE RECIBE CONSEJERIA	0	0.00	2	1.11	6	3.33	34	18.89	138	76.67	180	100.00
MATERIAL PARA CONSEJERIA	6	3.33	21	11.67	53	29.44	23	12.78	77	42.78	180	100.00
CONSEJERIA VACUNA ORAL	14	7.78	26	14.44	45	25.00	32	17.78	63	35.00	180	100.00
CONSEJERIA VACUNA INTRAMUSCULAR	0	0.00	0	0.00	0	0.00	29	16.11	151	83.89	180	100.00
CONSEJERIA POSTVACUNACION	0	0.00	0	0.00	2	1.11	12	6.67	166	92.22	180	100.00
CALENDARIO VACUNACION	7	3.89	8	4.44	18	10.00	27	15.00	120	66.67	180	100.00
REGISTRO DE VACUNACION	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.11	178	98.89	180	100.00
RESUELVE DUDAS	0	0.00	2	1.11	16	8.89	18	10.00	144	80.00	180	100.00
GENERA CONFIANZA	0	0.00	0	0.00	12	6.67	43	23.89	125	69.44	180	100.00
PROPORCIONA MATERIAL VISUAL	18	10.00	23	12.78	36	20.00	40	22.22	63	35.00	180	100.00
MUESTRA AMABILIDAD	0	0.00	0	0.00	0	0.00	11	6.11	169	93.89	180	100.00

Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020
Elaborado: Lic. Mamani E.; Lic. Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

En la siguiente tabla N°10, el 82,22% refiere que siempre le explican la importancia de las vacunas, el 76,67% siempre le dan consejería después de la vacunación, el 42,78% siempre cuenta con imágenes, afiches, el 35% explica los cuidados de vacunas orales, el 83,89% siempre explica los cuidados de vacunas intramusculares, el 92,22% siempre explica los efectos secundarios, el 66,67% siempre explica las próximas vacunas que tiene que recibir su niño, el 98,69% registra en su carnet las vacunas, el 80% siempre le da facilidad para poder preguntar alguna duda, el 69,44% siempre le transmitió confianza en todo momento, el 35% siempre le da material visual y el 93,89% siempre se despide al término de la consulta.

GRÁFICO N°10
CUIDADOS INMEDIADOS POSTVACUNACIÓN DE LACTANTES MENORES DEL C.S.
LEONCIO PRADO-TACNA-2020



Fuente tabla N°10

TABLA N°11
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR C.S.
BOLOGNESI-TACNA-2020

CUMPLIMIENTO	N°	%
REGULAR	84	84
IRREGULAR	12	12
INCUMPLIMIENTO	4	4
TOTAL	100	100

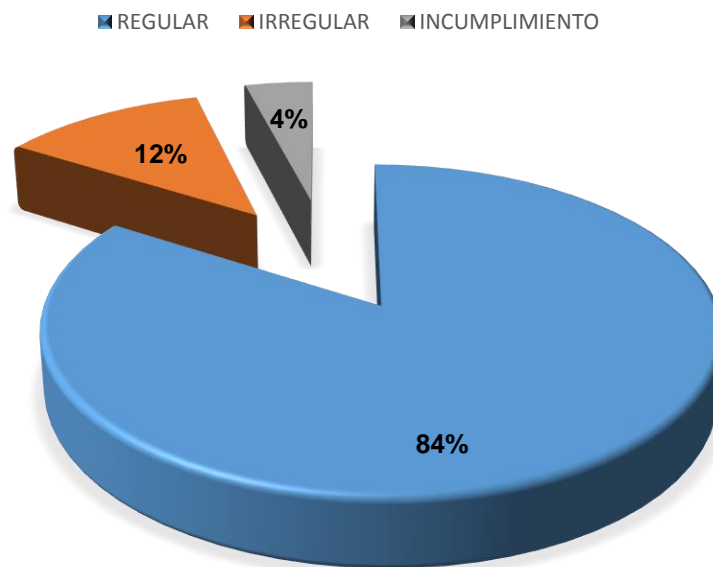
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado: Lic. Mamani E., Lic. Sarmiento J.

DESCRIPCION:

En la tabla N°11 referente al cumplimiento de esquema de vacunación del lactante el 84% es regular y el 12% irregular.

GRÁFICO N°11
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL
LACTANTE MENOR DEL C.S.BOLOGNESI-TACNA-2020



Fuente tabla N°11

TABLA N°12
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL LACTANTE MENOR DEL C.S.
LEONCIO PRADO-TACNA-2020

CUMPLIMIENTO	N°	%
REGULAR	169	93.89
IRREGULAR	8	4.44
INCUMPLIMIENTO	3	1.67
TOTAL	180	100

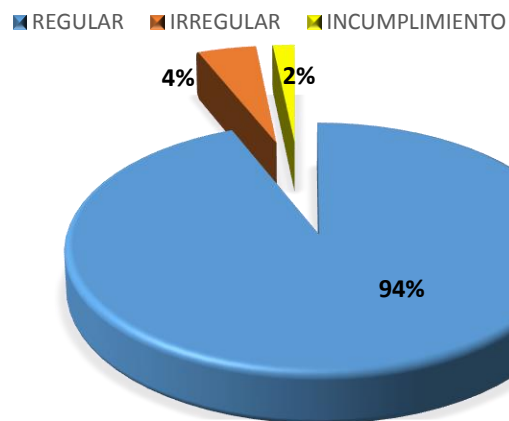
Fuente: Encuesta efectividad del cuidado de enfermería postvacunación del lactante menor en los C.S. Bolognesi y Leoncio Prado Tacna – 2020

Elaborado: Lic. Mamani E., Lic. Sarmiento J.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N°12 referente al cumplimiento de esquema de vacunación del lactante el 93,89% es regular y el 4,4% irregular.

GRÁFICO N°12
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL
LACTANTE DE MENOR DEL C.S.LEONCIO PRADO-TACNA-
2020



Fuente tabla N°12