



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados
postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas,
2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Mosquera Llacsá, Brigitte Josselyn (orcid.org/0000-0002-2686-8647)

Quispe Narvaes, Angela Meg (orcid.org/0000-0002-0327-4571)

ASESORA:

Mgtr. Salazar Orjeda, Zulma Yvanca (orcid.org/0009-0000-5986-0396)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación que es el resultado del esfuerzo y la perseverancia, a Dios por brindarnos salud, a nuestros padres por el amor, la confianza y apoyo incondicional en todo el camino recorrido de la carrera, a nuestros hermano(a)s por el cariño brindado junto a su apoyo solidario hasta llegar a la meta.

AGRADECIMIENTO

Esta investigación va dirigida a nuestra maestra de práctica la Lic. Sheyla Olivares Solis por todos los conocimientos y experiencias compartidas a lo largo de nuestra estadía como internas.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas, 2023", cuyos autores son MOSQUERA LLACSA BRIGGITTE JOSSELYN, QUISPE NARVAES ANGELA MEG, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 14 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA DNI: 07256472 ORCID: 0009-0000-5986-0396	Firmado electrónicamente por: ZSALAZARO el 14- 12-2023 16:43:01

Código documento Trilce: TRI - 0696863



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotras Mosquera Llacsa Brigitte Josselyn y Quispe Narvaes Angela Meg egresadas de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la tesis titulada: “Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas, 2023”, es de nuestra autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MOSQUERA LLACSA BRIGGITTE JOSSELYN DNI: 75929020 ORCID: 0000-0002-2686-8647	Firmado electrónicamente por: BMOSQUERA el 18-12- 2023 11:31:07
QUISPE NARVAES ANGELA MEG DNI: 74989948 ORCID: 0000-0002-0327-4571	Firmado electrónicamente por: AQUISPENA14 el 18- 12-2023 12:20:48

Código documento Trilce: INV - 1480663

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Variables y operacionalización.....	11
3.3 Población, muestra y muestreo.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimientos.....	14
3.6 Métodos de análisis de datos.....	14
3.7 Aspectos ético.....	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1: Cumplimiento del calendario de vacunación en el AA.HH los jardines de la libertad.....	16
TABLA N°2: Cumplimiento del calendario de vacunación según tipo de vacuna... 16	
TABLA N°3: Cumplimiento del calendario de vacunación según tiempo y frecuencia.....	17
TABLA N°4: Cuidados postvacuna en el AA.HH los jardines de la libertad.....	17
TABLA N°5: Cuidados postvacuna en reacciones locales.....	18
TABLA N°6: Cuidados postvacuna en reacciones sistémicas.....	18

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

FIGURA N°1: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad.....	48
FIGURA N°2: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad según tipo de vacuna.....	48
FIGURA N°3: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad según tiempo y frecuencia.....	49
FIGURA N°4: Cuidados postvacuna en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad.....	49
FIGURA N°5: Cuidados postvacuna en reacciones locales en las madres del AA.HH.....	50
FIGURA N°6: Cuidados postvacuna en reacciones locales en las madres del AA.HH.....	50

RESUMEN

Objetivo: Determinar el cumplimiento del calendario de vacunación y los cuidados postvacuna en menores de 5 años del AA.HH los Jardines de La Libertad, Comas - 2023. **Método:** la investigación fue de tipo básico con enfoque cuantitativo, con diseño de tipo descriptivo, no experimental y transversal. La muestra fue conformada por 39 madres con niños menores de 5 años, se aplicó como instrumento una lista de cotejo y un cuestionario con 16 preguntas. **Resultados:** El 61.5% no cumple con el esquema de vacunas y sólo el 38.5 % si cumple; en cuidados postvacuna se halló que un 2.6% presentó cuidado bajo, 82.1 % cuidado medio y 15.4 % cuidado alto. **Conclusiones:** el 61.5% de niños menores de 5 años, no cuentan con el esquema de vacunación completo para su edad, es decir no se encuentran protegidos, y el 82,1% de las madres aplican cuidados postvacuna medio.

PALABRAS CLAVE: Postvacuna, cuidados, cumplimiento.

ABSTRACT

Objective: Determine compliance with the vaccination schedule and post-vaccine care in children under 5 years of age at AA.HH los Jardines de La Libertad, Comas - 2023. **Method:** the research was basic with a quantitative approach, with a descriptive design. non-experimental and transversal. The sample was made up of 39 mothers with children under 5 years of age; a checklist and a questionnaire with 16 questions were applied as an instrument. **Results:** 61.5% do not comply with the vaccination schedule and only 38.5% do comply; In post-vaccine care, it was found that 2.6% presented low care, 82.1% presented medium care, and 15.4% presented high care. **Conclusions:** 61.5% of children under 5 years of age do not have the complete vaccination schedule for their age, that is, they are not protected, and 82.1% of mothers apply medium post-vaccine care.

KEYWORDS: Post-vaccine, care, complianc.

I. INTRODUCCIÓN

La importancia del cumplimiento del calendario de vacunación radica en la prevención de enfermedades en las niñas y niños menores de 5 años de todo el mundo, siendo este un método seguro de protección y, por ende, de contribución en la reducción de la tasa de morbimortalidad; así mismo, el reconocimiento que las madres deben tener sobre los efectos adversos posvacunación para poder brindar los cuidados adecuados desde el hogar.

Según indicó la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacunación disminuyó la tasa de mortalidad anual entre 3,5 y 5 millones; sin embargo, debido a la pandemia por la Covid 19 las coberturas en el mundo se redujeron, lo que causó que 23 millones de niños en el mundo, no lograsen ser inmunizados en el 2020¹.

El portal de vacunas de la Asociación Española de Pediatría registró casos de disminución en la cobertura de vacunas en países como Japón y Francia, dando como consecuencia casos de sarampión en Europa, similar situación ocurrió en las Américas; por ello, la Organización Panamericana de Salud (OPS) mencionó que existe la posibilidad de brotes, y recomendó actualizar los planes de respuesta con la finalidad de evitar la transmisión de este virus^{2,3}.

Schneider , Reinau y Schur,2020, registraron que en Suiza seis de cada diez niños menores de tres años cumplieron en fechas adecuadas su vacunación según calendario; asimismo, registraron en las primeras dosis las siguientes coberturas de DTaP: 95,4%; Hib: 94,9%; VPI: 95,5%; RMM: 86,8%; PCV: 83,2%; y MCV: 66,7%; además indicaron que el 4% de los niños no recibió ninguna vacuna⁴.

Por otro lado, en México, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), realizada durante el 2021 registró en sus estadísticas que solo el 27,5% de los infantes de 12 meses de edad completaron el esquema de vacuna para su edad; en consecuencia, solo tres de cada diez niños presentan un esquema completo de vacunación. Ante ello, se reconoce la existencia de una conminación para la salud de los niños mexicanos⁵.

En Ecuador se evaluó los cuidados postvacuna donde se evidenció que el 84% de las mamás aplicaron tratamientos empíricos naturales, el 7% usó fármacos,

mientras que el 9% aplicó cuidados empíricos y farmacológicos; por otro lado, Almutairi determinó que el 82.8% de las madres, aplicó compresas frías para reducir la hinchazón y el 88,3% administró analgésicos para aliviar la hinchazón y dolor, lo mencionado coincide con lo investigado por Alshammari y Alsubaie quienes identificaron que, en cuanto al manejo del dolor y la hinchazón el 66% de las madres aplicaron compresas frías y el 59% brindó analgésicos⁶⁻⁸.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSU), a través de sus campañas, organizó actividades para el buen estado de salud en los niños; siendo insuficiente ya que los esfuerzos deben ser mayores para poder cubrir las brechas que causó la Pandemia debido a que muchos niños no recibieron las vacunas, siendo la región más afectada Loreto donde se registró que 14,000 niños no tiene dosis completas y 10,6% de los menores de 3 años registran cero dosis⁹.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES registró que en el 2020 los infantes menores de 1 año tuvieron vacunación completa en un 61,1%, los menores 2 años en un 67.9%, información que guarda concordancia con Repositorio Único Nacional de Información en Salud - REUNIS, que da cuenta que la cobertura por vacuna de la BCG y HvB fue de 63,1% y 55,1% respectivamente, todas las otras vacunas fueron inferiores al 50% de su cobertura, siendo la cobertura más baja, la vacuna contra la Varicela (15,3%)^{10,11}.

Un estudio en Lambayeque demostró que las madres brindaron cuidados inadecuados ante las reacciones de la vacuna BCG como el usar vick VapoRub por recomendación de sus familiares, también se presentó casos donde presionaron el nódulo eritematoso; asimismo, Gordillo y Bustamante, 2019, en Cajamarca evidenciaron que el personal de enfermería educó a las madres sobre los cuidados postvacuna con el uso del paracetamol para la fiebre, pero por el respeto a las creencias no corrigió la aplicación de rodaja de papa, los pañitos de manzanilla, la leche materna, el ungüento de vick VapoRub en la zona de aplicación de la vacuna^{12,13}.

El Análisis de la Situación Local en Salud (ASIS) del distrito de Comas reportó que en los años 2014 al 2018, una disminución en las coberturas de vacunación, lo que evidencio que no alcanzaron el objetivo recomendado por la OMS que es lograr

una cobertura del 95% por vacuna. Los indicadores antes mencionados, no han variado según un estudio en Comas, 2022, en el que se registró que el 54,7% de las mamás no cumplen con la tabla de vacunación^{14,15}.

En las prácticas comunitarias, las investigadoras formularon preguntas como: ¿Sra., por qué no vino a vacunar a su niño en la fecha indicada? ¿Srta., qué es lo que le está colocando a mi niño? ¿Si presenta fiebre, que le puedo dar? ¿Qué puedo colocarle en el lugar donde le aplicaron la vacuna?, “Licenciada, la primera vacuna que le colocaron generó una lesión en el brazo de mi hijo”. Ante ello se formula la siguiente pregunta ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en el AA.HH Los Jardines de la Libertad, Comas - 2023?

Justificación teórica, se buscó ampliar los conocimientos acordes con la teoría de salud de Nola Pender porque se enfoca en el comportamiento de la persona a favor de su estado de salud para aumentar su calidad de vida; así mismo, se enfocó en el respeto por la cultura y creencias de las madres de familia, según la teoría de Madeleine Leininger.

Justificación práctica, este trabajo permitió conocer la realidad del cumplimiento del calendario de vacunas y los cuidados posteriores a la vacuna que aplicaron las madres ante reacciones adversas en los menores de 5 años, y a partir de ello ayudó a fortalecer y direccionar las actividades y cuidados que realizan las madres en favor de la salud de sus hijos.

Justificación metodológica, se utilizó instrumentos que fueron validados por juicio de expertos y que son de utilidad para próximos estudios similares a la presente investigación.

Como objetivo general, se planteó: Determinar el cumplimiento del calendario de vacunación y los cuidados postvacuna en menores de 5 años del AA.HH los Jardines de La Libertad, Comas - 2023; y como específicos: Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años según tipo de vacunas, tiempo y frecuencia e identificar los cuidados postvacuna en los niños menores de 5 años, según reacciones adversas locales y sistémicas.

II. MARCO TEÓRICO

Según los estudios nacionales consultados se menciona a

Alvarado y Sanchez¹⁶ 2022, en su estudio determinaron la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas, en las progenitoras de infantes menores de 1 año, la investigación realizada fue de tipo deductivo, cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, la muestra se designó a 73 madres por muestreo no probabilístico obteniendo resultados donde se encontró que 75.3% tienen un incumplimiento de vacunación, 13.7% cumplimiento con la vacunación de sus hijos,

Anto¹⁵ 2022 quien en su estudio buscó comprobar la relación entre el conocimiento que poseen las madres sobre las inmunizas y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas 2022, siendo una investigación cuantitativa y diseño correlacional, el muestreo fue a 95 madres y los instrumentos empleados fueron el formulario de preguntas y un check list. Teniendo de resultado que el 54,7% no cumplen con el calendario de vacunas. Donde concluyeron que las madres muestran una escala de conocimiento mínimo y moderado sobre la vacunación, así como el no cumplimiento de la vacunación.

Ruiz¹⁷ ,2019, determinó la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, el diseño fue no experimental y transversal, con una muestra de 100 madres. Los resultados indicaron que el 84% de las madres no cumplen con el esquema de vacunación nacional.

Captó, Ruiz y Arias¹⁸, 2022, en su estudio determinó los factores socioculturales asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes de un centro de Salud en Ferrañafe, el diseño fue no experimental, la muestra fue aplicada a 146 madres de Menores de 2 años, teniendo como resultado que el 53% desconoce la importancia de la vacunación, el 40% cree en el mal de ojo, el 52% tiene creencias en las hierbas medicinales y el 60% no cumplen el calendario de vacunación.

Huamán, Huangal y Victorio, 2019, en su investigación determinó los cuidados brindados por padres de familia sobre las reacciones post vacunas en niños menores de un año, siendo una investigación de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, la muestra se ejecutó a 60 participantes que tienen infantes con edad inferior de un año, se aplicó un instrumento que fue elaborado por las investigadoras, los resultados fueron que los progenitores brindaron una atención apropiada con las reacciones posteriores a la vacunación en un 58% y 42% en un atención inadecuada, ante ello concluyeron que la mayoría de padres brindó las atenciones adecuadas ante las reacciones de fiebre y dolor post vacuna. Por otro lado Alarcón y Mogollón, 2021, en su estudio sobre los cuidados materno ante las reacciones adversas por la vacuna BCG determinaron que en su mayoría dichos cuidados fueron prácticas culturales, transmitidas de generación en generación en el seno familiar ^{19,12} .

Kaway, Roldan y Vela ²⁰, 2019, su investigación en la selva del Perú sobre el no cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años, hallaron que el 60,5% no cumple el esquema por no saber a qué centro de salud asistir, el 60,8% por lejanía de los centros de salud, 60,7% por no conseguir transporte y el 66% no cuenta con seguro salud.

Según los estudios internacionales consultados se menciona a

Carrera y Rojas, 2023 en su investigación en Argentina tuvieron como objetivo determinar el conocimiento de los padres respecto a reacciones postvacunales, el estudio fue de enfoque cuantitativo y el diseño no experimental, transversal y descriptivo, como instrumento se aplicó un cuestionario, los resultados obtenidos evidenciaron que 47% utilizaba paracetamol antes de la vacunación como un método de prevención de la fiebre, el 46% realiza masajes en la zona de aplicación de la vacuna ante enrojecimiento, hinchazón o dolor. Por otro lado, en Tailandia Thongpong y Virasiri, 2022, en su estudio determinaron que las madres de familia brindan cuidados postvacuna basados en realizar baños para evitar la fiebre, la aplicación de polvos de hierbas, parches, toallas frías y masajes en la sitio de vacuna para disminuir el dolor y la inflamación, por otro lado también utilizaban el Paracetamol ante fiebre^{21,22} .

Newcomer, Glanz y Daley²³ ,2022, y quienes en su estudio describieron innovaciones en la medición a nivel poblacional del cumplimiento del calendario de vacunación mediante la cuantificación de la puntualidad de la vacunación y los patrones de subvacunación, sobre el cumplimiento del calendario de vacunación se encontró que el 75% de los niños estadounidenses tardaron en recibir una o más vacunas recomendadas y el 74% de los niños llegaron tarde a su cita.

Farias, Freire y Sanchez²⁴ en su estudio realizado en el 2021 determinaron el conocimiento que tienen las madres de niños menores de dos años de edad sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos postvacuna, la metodología aplicada fue descriptivo transversal, con una muestra por conveniencia de 50 madres. Los resultados mostraron que la fiebre fue el evento adverso más común y la administración de paracetamol para su manejo, asimismo que el conocimiento sobre cuidados postvacuna fueron adecuados.

Verulava , Jaiani, Lordkipanidze²⁵ 2019, en su investigación determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres hacia la vacunación infantil, dicha investigación fue descriptiva transversal, datos se recopilaron en madres con al menos un niño de 3 a 5 años, y se aplicó un cuestionario semiestructurado, donde los resultados obtenidos fueron el 32% no tuvo la información adecuada sobre el calendario vacunal, el 36% de los niños presentaron vacunación incompleta; asimismo las razones de la vacunación incompleta fueron: falta de conocimiento sobre el calendario de vacunación habitual, información limitada sobre la necesidad de la segunda o tercera dosis de vacunación, miedo a los efectos postvacuna.

Nguyen KH, Srivastav A, Lindley MC, Fisher A, Kim D, Greby²⁶ , 2022, este estudio evaluó la asociación entre la renuencia de los padres a vacunarse y la cobertura de los niños con ≥ 4 dosis de la vacuna contra la difteria, el toxoide tetánico y la tos ferina acelular; ≥ 1 dosis de vacuna contra sarampión, paperas y rubéola; vacunas virales actualizadas; y cobertura integral de 7 series de vacunas en una muestra de niños de 19 a 35 meses y la cobertura de vacunación infantil para todas las vacunas fue menor para los niños de padres vacilantes que para los no vacilantes, y la fracción poblacional atribuible de vacilación ante la subvacunación osciló entre el 15% y el 25%, siendo la de menor cobertura la vacuna SPR.

Almutairi, Sharif ⁷ , 2021, en su estudio evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres arabisas sauditas con hijos menores de 5 años respecto a vacunación, dicho estudio fue descriptivo transversal, se utilizó el muestreo por conveniencia. Los resultados evidenciaron que el 98,5% de las madres participantes vacunaron a sus hijos según esquema y las buenas prácticas ante los cuidados postvacuna debido a que un 82.8% de las madres aplicaron compresas frías para reducir la hinchazón y el 88,3% administró analgésicos para aliviar la hinchazón y dolor. Por otro lado, un estudio realizado por Simegn,Diress,Chilot, 2023, en su estudio transversal determinó que un 56.4% de las madres de Etiopía tienen temor a los efectos postvacuna y el 21.6% no cumplieron el calendario vacunal por el miedo a los efectos adversos.²⁷

El calendario de vacunación se define como la secuencia en la que se establece la aplicación de vacunas de manera sistemática en cada ciudad, con la finalidad de prevenir distintas enfermedades infecciosas algunas de origen bacteriano y en su mayoría infecciones virales. Dichas vacunas están dirigidas a distintos grupos de población y siempre priorizando por grupo de riesgo como lo son los menores de 5 años. También los juicios de evaluación del cumplimiento del calendario de vacuna se asocian a la cobertura e incidencias de enfermedades que presentan vacuna²⁸.

El cumplimiento del calendario de vacuna es cuando los niños y niñas son vacunados completa y oportunamente según su edad, son actividades realizadas de forma regular y sistemática por las enfermeras y es sumamente importante seguir el cumplimiento de inmunización en las instituciones de salud por lo que realizan campañas de vacunación y aplican criterios de inmunización según los grupos de edad definidos en la norma técnica vigente 2022, con la finalidad de garantizar la protección efectiva de los niños²⁹.

Las inmunizaciones son un modo de defensa que tiene el cuerpo para crear anticuerpos contra ciertas enfermedades, esto se consigue mediante las vacunas, para así disminuir complicaciones, fases graves de la enfermedad e incluso evitar la muerte, la vacuna es cualquier preparado destinado a crear inmunidad frente a una enfermedad mediante la estimulación de una respuesta inmunitaria específica

frente a la enfermedad infecciosa en cuestión. Suele ser una interrupción de microorganismos víricos o bacterias vivas e inactivadas o de sus fragmentos, partículas proteicas, existen 3 tipos de vacunas³⁰.

Vacuna bacteriana: Componentes bacterianos, generalmente polisacáridos capsulares purificados, ya sea aislados (neumococo 23 Valente) o asociados a proteínas transportadoras que aumentan su inmunogenicidad (conjugación contra neumococos, vacuna Haemophilus influenzae tipo b, etc.)³⁰.

Vacuna conjugada: creada de antígenos independientes de T se conjugan covalentemente con transportadores o proteínas transportadoras para mudar en antígenos dependientes de T, haciéndolos inmunogénicos y generando memoria inmunológica³¹.

Vacuna monovalente: vacuna que solo contiene antígenos de un solo serotipo de microorganismos³¹.

Todos los infantes menores de 5 años tienen derecho a la inmunización, por ende se debe de efectuar el esquema de vacunación que logran salvaguardar a los niños contra las padecimientos tales como tuberculosis, difteria, paperas, hepatitis B, tos ferina, neumonía, poliomielitis, tétanos, rotavirus, sarampión, rubéola, influenza, fiebre amarilla, hepatitis A, varicela³².

En los infantes menores a 5 años el esquema de vacunación es: durante el primer año del niño las vacunas comienzan desde el recién de nación con BCG y Hvb; a los 2 meses se aplica las 1eras dosis de pentavalente, neumococo, rotavirus, poliomielitis (ipv); a los 4 meses se administra las segundas dosis de neumococo, pentavalente, rotavirus y poliomielitis; a los 6 meses se aplica la tercera dosis de pentavalente, 1era dosis de influenza y tercera dosis de poliomielitis; a los 7 meses solo corresponde segunda dosis de influenza hasta los 12 meses que le corresponder 1era dosis de SPR (sarampión, parotiditis y rubéola), dosis única de varicela y la tercera dosis de neumococo.

Después de 12 meses, las siguientes vacunas son a los 15 meses donde solo le corresponde la dosis única de antiamarilica que es la fiebre amarilla; 18 meses se administra su segunda dosis de SPR con el primer refuerzo de Difteria –pertusis –

tétanos (DPT) y APO; por último, a los 4 años se administra su segundo refuerzo de DPT dando por culminado el esquema de vacunación³⁰.

Las vacunas tienen efectos adversos ligeros y comunes como la fiebre, el dolor, eritema e hinchazón en el lugar de la aplicación, los cuales deben ser informados a las madres durante el acto de vacunación³¹, así mismo se debe mencionar los cuidados que deberán tener las madres desde casa ante dichos eventos.

Los cuidados posteriores a la vacunación son desde el enfoque del cuidador para reducir el dolor o la incomodidad después de la vacunación de un niño en el hogar, basado en la educación que el cuidador recibe del profesional de enfermería que suministró la vacuna. Por lo tanto, las madres de familia deben estar plenamente informadas sobre el tratamiento postvacunal al que deben someterse sus hijos y estar adecuadamente informadas en caso de posibles efectos secundarios²⁹.

Cualquier fármaco, incluso las vacunas, puede generar efectos secundarios leves, moderados o graves. Por lo tanto, la seguridad absoluta (sin efectos adversos) no existe cuando se trata de vacunas u otros dispositivos médicos³².

La inoculación de una vacuna, podría producir reacciones locales, generalmente presencia de dolencia, hinchazón y enrojecimiento en la zona de aplicación. Ocurren mayormente en las primeras 48 horas después de la inoculación y el nivel de vigor varía de persona en persona. Se liberan espontáneamente de uno o dos días.

El dolor es un fenómeno transitorio que suele asociarse a deterioro tisular y se desvanece cuando éste cicatriza. Suele estar claramente delimitada y su intensidad está relacionada con el estímulo que la produjo³³.

La induración y enrojecimiento en el lugar de vacunación están asociados con una respuesta inflamatoria, son frecuentes y se presentan durante las primeras 48 horas postvacuna³².

Por otro lado, se producen reacciones sistémicas, las cuales son más raras a comparación con las reacciones locales. Ocurren en un rango menor del 10% en

los pacientes post inmunizados, a excepción de la vacuna Dpt o pentavalente, donde puede presentarse fiebre hasta en el 50% de los casos³².

La fiebre es el incremento de la temperatura en el organismo, es la respuesta general del sistema inmunológico del cuerpo. Si aparece fiebre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), se sugiere utilizar paracetamol o Panadol a dosis de 10-15 mg/kg, normalmente una dosis única o una segunda dosis a las 4-6 horas³⁴.

Las convulsiones presentan duración variable, por lo general menos de 15 minutos, y no hay signos ni sintomatologías neurológicas focales. Las convulsiones pueden ser febriles, por lo que se debe descartar la causa etiológica de la coinfección, o afebriles, que se consideran secundarias a las convulsiones vacunales, si el niño no tiene convulsiones previas, sin fiebre ni temperatura menor a $38,5^{\circ}\text{C}$ ³².

La diarrea es la disminución de solidez en las heces es decir blandas o líquidas y es acompañada por una disminución de agua y electrolitos del cuerpo. El rotavirus es el agente causal más común en niños menores de 2 años; sin embargo, desde la presencia de la vacuna contra el rotavirus se evidenció la disminución de casos en los niños³⁵.

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud enseña el valor de la educación y comunicación en salud, por ello los padres deben conocer el porqué de la vacunación para que así sus hijos accedan a ella, y en el proceso también se debe educar a las madres sobre los cuidados que deben tener ante un evento adverso post vacuna³⁶. Esta teoría se relaciona con nuestro proyecto porque a través de la investigación daremos a conocer el cumplimiento que tienen las madres para inmunizar y proteger a sus hijos contra enfermedades prevenibles.

Madeline Leininger presenta su teoría que está centrada en el cuidado apoyado en el respeto a cultura de las personas, sus creencias, valores y prácticas que puedan realizar para la recuperación de su salud y poder evitar la muerte³⁷.

Las creencias son parte de toda comunidad y siempre estará involucrada ante el cuidado de salud. Por ello, el equipo de salud debe conocerlas con el fin de orientarlas adecuadamente, pero siempre respetando la cultura³⁸. La teoría de Madeleine se relaciona con nuestro proyecto de investigación porque se considera

y se respeta las creencias de las madres que siempre están incluidas en la atención de los infantes.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación:

El tipo fue básico con enfoque cuantitativo.

El tipo de estudio es básico ya que amplía los conocimientos teóricos y generales³⁹.

Según Arteaga, el enfoque es cuantitativo porque es un método que se utiliza la recolección y el análisis de antecedentes para probar hipótesis determinadas y se basa en mediciones numéricas y de estadísticas para identificar patrones los comportamientos en las poblaciones⁴⁰.

3.1.2 Diseño de investigación

Tipo descriptivo, no experimental y transversal

Muguirra indica que es descriptivo porque consiste en observar y describir los comportamientos de las personas sin influir en ellos⁴¹.

Según Dzul, es diseño no experimental ya que se efectúa sin utilizar variables y se basa fundamentalmente en la observación de los problemas o fenómenos⁴².

Ortega informa que es transversal porque analiza datos recopilados sobre una variable durante un período de tiempo⁴³.

3.2 Variables y operacionalización

Cumplimiento del calendario de vacunación es un tipo de variable cuantitativa.

Cuidados postvacuna es un tipo de variable cuantitativa

Operacionalización de variable (Ver anexo1)

3.3 Población, muestra y muestreo

3.1.3 Población

La comunidad de estudio está conformada por el AA.HH llamado Los Jardines de La Libertad en el distrito de Comas, el cual consta de 66 lotes agrupados en 9 manzanas, de los cuales 3 lotes corresponde al local comunal, una loza deportiva/ parque y centro de educación, los 63 restantes son viviendas de las cuales en 45 de ellas habitan por lo menos un menor de 5 años. Se evidenció que es una zona vulnerable geográficamente y por los escasos recursos, ya que no cuentan con agua, luz ni desagüe; actualmente se observó trabajos de gas natural.

Dicha comunidad en su entorno cuenta con un comedor popular, iglesia y el Centro de Salud Santiago Apóstol, las cuales son redes que le permiten tener un apoyo social y mejorar su calidad de vida. (Ver Anexo 2)

Es así que, la población de estudio de investigación estuvo conformada por 45 madres de familia con un hijo menor de 5 años que viven en el AA.HH Los Jardines de La Libertad.

Por otro lado, Otzen y Manterola⁴⁴ resaltan lo fundamental de establecer los criterios de inclusión que pueden ser características demográficas, clínicas, etc; y los criterios de exclusión para evitar que algún sujeto en específico altere los resultados o la interpretación.

Criterios de inclusión:

- Madres de menores de 5 años del AA.HH los Jardines de La Libertad
- Madres que viven en los AA.HH los Jardines de la Libertad
- En caso de madre múltipara que vive en el AA.HH los Jardines de la Libertad se considera al hijo de menor edad.

Criterios de exclusión:

- Madres que no deseen participar en la investigación
- Madres que no pertenecen al AA.HH los Jardines de La Libertad
- Madres que después de tres visitas domiciliarias, no se las ubica.

3.1.4 Muestra

La muestra es censal debido a que se tomó toda la población del estudio.

3.1.5 Unidad de análisis

Madre con hijo menor de 5 años del AA.HH Los Jardines de la Libertad.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para realizar la recolección de datos del proyecto, respecto al cumplimiento del calendario de vacunación se aplicó la técnica de observación (carné de vacunación) y el instrumento fue una lista de cotejo, por otro lado, en cuanto a la variable cuidados postvacuna se aplicó la técnica de encuesta a las madres donde el instrumento fue un cuestionario, la cual fue aplicada de manera personal a cada madre de forma anónima.

El cuestionario fue elaborado por las autoras del presente trabajo de investigación Mosquera y Quispe quienes para dicha elaboración han utilizado como referente un cuestionario elaborado en el 2019 por Huaman, Huangal y Victorio²⁰. (Ver Anexo 3)

Ficha técnica del instrumento:

Instrumento: Lista de cotejo

Autor original: Mosquera, B ; Quispe, A

Año de edición: 2023

Lugar: Lima, Perú

Administración: Personal

Duración: 5 minutos

Dimensiones: Tipo de vacunas, Tiempo y frecuencia de vacunación

Validez estadística: Validación por juicio de expertos

Confiabilidad: Kuder de Richardson (Menor de 0.05)

Niveles o rangos: Si cumple / No cumple

Instrumento Test de Cuidados postvacuna

Autor original: Mosquera, B ; Quispe, A

Año de edición: 2023

Lugar: Lima, Perú

Administración: Personal

Duración: 15 a 20 minutos

Dimensiones: Cuidados postvacunación ante reacciones adversas locales, cuidados post vacunación ante reacciones adversas sistémicas

Items: 16

Validez estadística: Validación por juicio de expertos

Confiabilidad: Kuder de Richardson (Menor de 0.05)

Niveles o rangos: Alto, Medio y Bajo , a través de baremos. (Ver Anexo 4)

La validez de los instrumentos fue realizada a través de juicio de expertos, por otro lado se realizó la prueba piloto en 15 madres con hijo menor de 5 años del AA.HH La Colonia en Comas, el alfa e Cronbach evidenció que nuestros instrumentos si cuentan con confiabilidad (0.815). (Ver Anexo 5)

3.5 Procedimientos

- Primero se solicitó una carta de presentación a la universidad César Vallejo la cual se presentó al dirigente del AA.HH, el Sr. Jara Maslucan Alexander, para que autorice la aplicación del proyecto de investigación. (Ver Anexo 6)
- El dirigente a través de una carta de aceptación, nos autorizó el poder aplicar los instrumentos en su comunidad. (Ver Anexo 7)
- Así mismo, se procedió a coordinar con el dirigente las fechas y el horario para realizar la recolección de datos.
- El dirigente nos proporcionó las copias del censo de su población para dirigirnos a las casas donde existía una madre con hijo menor de 5 años, junto al plano de localización con la respectiva distribución de las manzanas y lotes.
- El dirigente se encargó de comunicar a su población las fechas de las visitas de levantamiento de información.
- Antes de comenzar la encuesta solicitó el consentimiento informado a las madres para que a través de su firma se constate su participación.
- Seguido de ello se procedió a la aplicación del instrumento y al agradecimiento por su participación.

- Los datos fueron recolectados durante la cuarta semana de Octubre del 2023, posterior a ello se procedió a la tabulación de los resultados y la enunciación de las conclusiones. (Ver Anexo 3)

3.6 Métodos de análisis de datos

Luego de que se efectuó la recolección de datos a través de instrumento de investigación, se aplicó la estadística descriptiva y para ello se creó un formato en hoja de Excel con el fin de trasladar todos los datos recopilados en las encuestas, por consiguiente, se dió origen a la tabla de matriz para que se pueda cuantificar los datos obtenidos en la encuesta.

En las tablas que se crearon se implementó los porcentajes del cumplimiento del esquema de vacunación y los cuidados postvacunales de la población estudiada de forma específica y global, se diseñó los gráficos según correspondencia.

3.7 Aspectos éticos

Principio de beneficencia: Se brindó consejerías sobre los cuidados post vacunales y se resaltó la importancia de la adherencia al cumplimiento del calendario de vacunas, así mismo fuimos las intermediarias para que aquellos niños que presentaron esquema incompleto sean vacunados.

Principio de no maleficencia: Se le indicó a cada madre que la información brindada es anónima y confidencial, lo cual no las perjudica en ningún aspecto.

Principio de justicia: Todas las madres recibirán la misma atención por igual sin ninguna distinción.

Autonomía: Los participantes decidieron a libre albedrío su colaboración con el presente estudio, asimismo, sabían que podían desistir de su participación en cualquier momento.

Principio de veracidad: Siguiendo el reglamento de la universidad y el comité de ética toda la información que se recolectó y los resultados que se obtuvieron son verificables y los documentos son de total autenticidad.

Consentimiento informado: A todas las madres se le otorgó el documento de consentimiento informado en donde se explicó la finalidad de la investigación, el cual permitió conocer si se da cumplimiento al calendario de vacunación y a identificar si los cuidados post vacunales aplicados por las madres a sus menores hijos son alto, medio o bajo. (Ver anexo 8)

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados Estadísticos (Ver anexo 9)

4.1.1 Variable: Cumplimiento

TABLA N°1: *Cumplimiento del calendario de vacunación en el AA.HH los jardines de la libertad*

Si cumple/No cumple				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	15	38,5	38,5	38,5
No	24	61,5	61,5	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Respecto a los resultados obtenidos mediante la lista de cotejo sobre el cumplimiento del calendario de vacunas en la Figura N° 1, se evidencio que un 61.5% no cumple con el esquema de vacunas y sólo el 38.5 % si cumple.

4.1.1.1 Dimensión: tipos de vacuna

TABLA N°2: *Cumplimiento del calendario de vacunación según tipo de vacuna*

Vacunas menos frecuentes				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
INFLUENZA	16	50,0	50,0	50,0
SPR	7	21,9	21,9	71,9
DPT	5	15,6	15,6	87,5
VARICELA	4	12,5	12,5	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Respecto a los resultados obtenidos mediante la lista de cotejo sobre el cumplimiento del calendario de vacunas en la Figura N° 2, se evidencio que la vacuna menos frecuente es la Influenza con 50,0%, SPR con 21,9%, DPT con 15,6% y varicela en un 12.5%.

4.1.1.2 Dimensión: tiempo y frecuencia

TABLA N°3: *Cumplimiento del calendario de vacunación según tiempo y frecuencia*

Incumplimiento de la Influenza				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
7 meses	2	12,5	12,5	12,5
2 años	6	37,5	37,5	51,0
3 años	5	31,3	31,3	82,3
4 años	3	18,7	18,7	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Respecto a los resultados obtenidos mediante la lista de cotejo sobre el cumplimiento del calendario de vacunas en la Figura N° 3, se evidenció que la vacuna de menor cobertura fue la Influenza y en las edades entre 2 y 3 años.

4.1.2 Variable: cuidados postvacuna

TABLA N°4: *Cuidados postvacuna en el AA.HH los jardines de la libertad*

Cuidados postvacuna				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	1	2,6	2,6	2,6
MEDIO	32	82,1	82,1	84,6
ALTO	6	15,4	15,4	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Respecto a los resultados obtenidos mediante las madres respecto a los cuidados postvacuna en la Figura N° 4, se encontró que un 2.6% presentó cuidados bajos, 82.1 % cuidados Medio y 15.4 % cuidados Alto.

4.1.2.1 Dimensión: reacciones locales

TABLA N°5: *Cuidados postvacuna en reacciones locales*

Dimensión reacciones locales				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	3	7,7	7,7	7,7
MEDIO	31	79,5	79,5	87,2
ALTO	5	12,8	12,8	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

De los resultados obtenidos por las madres sobre los cuidados postvacuna en las reacciones locales, se evidencia en la Figura N° 5 que el 79.5% posee cuidados medios.

4.1.2.1 Dimensión: Reacciones sistémicas

TABLA N°6: *Cuidados postvacuna en reacciones sistémicas*

Dimensión reacciones sistémicas				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	1	2,6	2,6	2,6
MEDIO	26	66,7	66,7	69,2
ALTO	12	30,8	30,8	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Resultados del cuestionario

De los resultados obtenidos por las madres respecto a los cuidados postvacuna en reacciones sistémicas, se observa en la Figura N° 6, que el 66.7 % de las madres tienen cuidados medios.

VI. DISCUSIÓN

En la presente investigación se determinó el cumplimiento del calendario de vacunación y los cuidados postvacuna en menores de 5 años del AA.HH los Jardines de La Libertad, Comas - 2023, ante ello se encontró que un 61.5% no cumple con el esquema de vacunas y sólo el 38.5 % si cumple; por otro lado, respecto a los cuidados postvacuna se evidenció que un 2.6% presentó cuidados bajos, 82.1 % cuidados medios y 15.4 % cuidados altos.

Ante ello, citamos a Kaway, Roldan y Vela ²⁰, 2019, quienes en su investigación en la selva del Perú sobre el cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años hallaron que el 60,5% no cumplieron el esquema de vacunación y solo el 39.5% sí cumplieron el esquema, para el mismo año una investigación en EE.UU realizada por Verulava , Jaiani, Lordkipanidze²⁵ determinaron que el 36% de los niños presentaron vacunación incompleta y 64% si cumplieron con la vacunación.

Por otro lado, Almutairi, Sharif ⁷ , 2021, lo resultados evidenciaron que el 98,5% de las madres participantes vacunaron a sus hijos según esquema y en cuanto a los cuidados post vacuna se determinó las buenas prácticas ante los efectos postvacuna debido a que un 82.8% de las madres aplicaron compresas frías para reducir la hinchazón y el 88,3% administró analgésicos para aliviar la hinchazón y dolor, en tal sentido, Huamán, Huangal y Victorio, 2019 determinaron que los progenitores brindaron cuidados apropiados ante las reacciones postvacuna en un 58% y el 42% fueron cuidados inapropiados.

Analizando los resultados se determina que prevalece el incumpliendo del calendario de vacunación en cuanto a Perú y EE.UU, siendo muy distinta la situación en Arabia Saudita respecto a la protección de los niños a través de la vacunación, y en cuanto a los cuidados postvacuna en su mayoría son buenos lo cual denota que el proceso de educación está siendo efectivo.

Como objetivo específico se planteó identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años según tipo de vacunas, tiempo y frecuencia, en el marco de la norma técnica N° 196-2022 del MINSA.

En los resultados encontrados en la presente investigación se identificó que el 38.5% de la población estudiada sí cumplen con el esquema de vacunación, siendo la vacuna con mayor cobertura BCG y HvB en recién nacidos y la de menor aplicación en los menores de 5 años es la vacuna Influenza, especialmente en las edades de 2 a 3 años.

Estos resultados coinciden con lo identificado por Anto¹⁵, 2022, en Comas donde identificó que el 43,7% si cumplieron con el calendario de vacunas, estos resultados tienen similitud con lo reportado por Captó, Ruiz y Arias¹⁸, 2022, en Ferreñafe,

quienes encontraron que el 40% de los niños si cumplieron con el calendario de vacunación; así mismo, Simegn, Diress, Chilot²⁷, 2023, en Etiopía reportó que el 78,4% si cumplieron con el esquema de vacunas.

Por otro lado, Nguyen KH, Srivastav A, Lindley MC, Fisher A, Kim D, Greby²⁶ sostienen que el porcentaje de padres que no cumplieron no la vacunación oscila en 15 a 25% y que la vacuna de menor cobertura fue SPR en niños entre los 19 y 35 meses.

Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidencian las grandes brechas que existen en nuestro país en cuanto a la protección de los niños contra enfermedades prevenibles por vacuna, especialmente en poblaciones vulnerable como son los menores de 5 años del AA.HH Los Jardines de La Libertad quienes por su condición de vida son altamente vulnerables y están expuestos a distintas enfermedades. Sumado a ello el poco acceso a servicios básicos, y el no cumplimiento del calendario de vacunación puede impactar de forma negativa en la salud de los menores a corto, mediano y largo plazo.

Otro objetivo fue identificar los cuidados postvacuna en los niños menores de 5 años, según reacciones adversas locales y sistémicas, teniendo en cuenta que cualquier fármaco e incluso las vacunas, pueden generar efectos adversos leves, moderados o graves y por lo tanto, la seguridad absoluta (sin efectos adversos) no existe cuando se trata de vacunas u otros dispositivos médicos. El cuidador posterior a la vacunación está orientado a reducir el dolor o la incomodidad después de la vacunación, basado en la educación que el cuidador recibe del profesional de enfermería que suministró la vacuna.

Respecto al cuidado postvacuna se identificó que ante reacciones locales presentan cuidados medios en un 79,5%; asimismo, ante las reacciones sistémicas presentan cuidados medios en un 66,7%.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los resultados de Huamán, Huangal y Victorio ,2019, donde se evidenció que los progenitores brindaron cuidados apropiados frente a las reacciones postvacunación en un 58%, caso similar el de Almutairi, Sharif ⁷ , 2021, quienes identificaron las buenas prácticas ante los cuidados postvacuna debido a que un 82.8% de las madres

aplicaron compresas frías para reducir la hinchazón y el 88,3% administró analgésicos para aliviar la hinchazón y dolor; por otro lado, Alarcón y Mogollón, 2021, determinaron que en su mayoría los cuidados postvacuna fueron prácticas culturales, transmitidas a través de las generaciones.

Es así que, se reporta que ante los distintos efectos adversos las madres brindan cuidados para aliviar los síntomas como dolor, fiebre, inflamación. Este estudio muestra que hay un alto porcentaje de madres que brindan cuidados postvacuna medios, en el que se evidencia la persistencia de los cuidados culturales y/o empíricos, sumado a ello el personal de enfermería después de la aplicación de la vacuna brinda educación; pero, es necesario que la información que se brinda sea significativa para las madres y de fácil comprensión para que ellas desde sus hogares puedan aplicarlo ante un efecto adverso postvacunal.

VII. CONCLUSIONES

1. De acuerdo con el objetivo general se determinó que las madres no cumplen con el esquema de vacunación para la protección de sus menores hijos en un 61.5% y que el 82,1% de las madres tienen cuidados medio, postvacuna.
2. Se identificó que el 38.5% de los niños menores de 5 años si cumplen con el esquema de vacunación, siendo la vacuna más frecuente o la de mayor cumplimiento es BCG y HvB en los RN y la menos frecuente la Influenza, en las edades de 2 a 3 años; es decir, las madres después de los 18 meses no acuden al establecimiento de salud de forma anual para vacunar sus hijos.
3. Respecto al cuidado postvacuna se identificó que ante reacciones locales presentan cuidados medios en un 79,5%; asimismo , ante las reacciones sistémicas presentan cuidados medios en un 66,7%

VIII. RECOMENDACIONES

1. El personal de enfermería debe sensibilizar a las madres sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación; así como informarles de que enfermedades protege cada vacuna para el bienestar de los menores niños; por otro lado, debe reforzar la importancia de atención adecuada frente a reacciones postvacuna para lograr cuidados altos, adecuados y/o apropiados frente a las reacciones adversas post vacuna.
2. Elaborar estrategias innovadoras de enfermería que fomente el aseguramiento de la aplicación de vacunas en menores de 5 años, además de continuar con las estrategias de salud pública respecto al cumplimiento de las visitas domiciliarias, censo de las viviendas de los niños menores de 5 años, con énfasis en los no vacunados para trabajar con la población objetivo e incrementar las coberturas de vacunación y niños protegidos.
3. Enfatizar en el trabajo comunitario de enfermería para generar capacidades de cuidado en la persona, familia y comunidad, que les permitirán tener mejor calidad de vida y reducir problemas de salud, por ello las enfermeras deben educar a las madres para conseguir que puedan brindar cuidados adecuados frente a las reacciones postvacuna, y sin olvidar el enfoque intercultural, se deberá direccionar aquellos cuidados empíricos y/o culturales.

REFERENCIAS

1. OMS. Vacunas e inmunización [Internet]. Quién.int. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
2. Asociación Española de Pediatría. Eliminación del sarampión, un objetivo que se resiste [Internet]. www.vacunasaep.org. 2023 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/sarampion-el-objetivo-que-se-resiste>
3. OPS alerta sobre la posibilidad de brotes de sarampión ante la reducción de las coberturas de vacunación [Internet]. OPS.org. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-2-2023-ops-alerta-sobre-posibilidad-brotes-sarampion-ante-reduccion-coberturas>
4. Schneider R, Reinau D, Schur N, Blozik E, Früh M, Signorell A, et al. Coverage rates and timeliness of nationally recommended vaccinations in Swiss preschool children: A descriptive analysis using claims data. *Vaccine*. 2020 Feb;38(6):1551–8.
5. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Cuernavaca, México: 2022 [Internet]. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/220801_Ensa21_digital_29julio.pdf
6. Palacio, M. Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la parroquia Huachi Grande – Centro [Internet]. Edu.ec. 2019 [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27577/2/PROYECTO%20FINAL.pdf>
7. Almutairi WM, Alsharif F, Khamis F, Sallam LA, Sharif L, Alsufyani A, Alshulah FN, Alqasimi R. Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and

- Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. Nurs Rep. 2021 Jul 5;11(3):506-516. DOI: 10.3390/nursrep11030047. PMID: 34968325; PMCID: PMC8608048.
8. Alshammari, T., Alsubaie, Y., Ali, S., Alajmi, N., Alanazi, K., Alamir, M., Albenawi, Z., Alsahli, A., Alsharkhat, N., Almejlad, A., Almatrafi, M., Alhazmi, A. Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de los padres sobre la inmunización en Hail City, 2018. The Egypt Journal of Hospital Medicine , 2018; 73(3): 6377-6381. doi: 10.21608/ejhm.2018.14358
 9. Vacunación infantil bajo en Perú [Internet]. El peruano.pe. 2023 [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.elperuano.pe/noticia/210653-vacunacion-infantil-bajo-en-peru>
 10. INEI. Salud Infantil [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap008.pdf
 11. Ministerio de Salud [Internet]. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud; [consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>
 12. Alarcón Velásquez, Mogollón Torres . Reacciones adversas a la vacuna con BCG y cuidados maternos en el hogar en niños menores de 1 año. cietna [Internet]. 17 de diciembre de 2021 [citado 23 de abril de 2023];8(2):45-7. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/696>
 13. Gordillo Julón MA, Bustamante Llatas JP, Díaz Manchay RJ, Vega Ramírez AS, Mogollón Torres F de M, Tejada Muñoz S. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales del lactante menor. Ene [Internet]. 2019 [consultado el 27 de septiembre del 2023];13(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200003

14. Ministerio de Salud. Análisis de la Situación Local en Salud. Lima: Comas; 2019. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20COMAS%202019.pdf
15. Anto Cárdenas JL. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021 [Internet]. Edu.pe. 2022 [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/708/Anto_JL_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Alvarado Quevedo M, Sanchez Barrios C. Handle Proxy [Internet]. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del centro de salud Tahuantinsuyo Alto – Lima, 2022.; 1 de mayo de 2022 [consultado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7023>
17. Ruiz Marisol; Salas Evelyn. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un Puesto de Salud, Supe - 2019. Revista Alicia Concytec. 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAB_12cf0b6a40606efb484c61a976a77848/Description#tabnav
18. Catpo Gonzales M, Ruiz Cubas JE, Arias Flores CT. Factores socioculturales asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud De Mesones Muro, 2022. Curae [Internet]. 21 de diciembre de 2022 [citado 22 de octubre de 2023];5(2):43-56. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/2308>
19. Huamán María HM y. VE. Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal [Internet]. Edu.pe. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6590/Cuidados_HuamanHinostrza_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Kaway Caceda LT, Roldán-Arbitó L, Vela-Ruiz JM, Loo-Valverde M, Guillén Ponce R, Luna-Muñoz C, et al. Incumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 5 años de la selva peruana en 2019. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2022 [consultado el 27 de septiembre del 2023];22(1):689–96. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000400689
21. Carrera Jerez DA, Rojas Conde LG. Conocimiento de los padres de familia respecto a reacciones postvacunales en menores de 5 años. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 19 de agosto de 2023 [citado 9 de octubre de 2023];3:525. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/525>
22. Thongpong D, Virasiri S. Parental Practice of Providing Care for their Infants Receiving Vaccination: Pilot Study. *J Med - Clin Res & Rev.* 2022; 6(3): 1-6. Disponible en: <https://www.scivisionpub.com/pdfs/parental-practice-of-providing-care-for-their-infants-receiving-vaccination-pilot-study-2115.pdf>
23. Newcomer SR, Glanz JM, Daley MF. Beyond vaccination coverage: population-based measurement of early childhood immunization schedule adherence. *Acad Pediatr* [Internet]. Agosto de 2022 [consultado el 01 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acap.2022.08.003>
24. Farias Hernández AL, Freire Alvarado NM, Sánchez Parrales F, Farias Hernández AL, Freire Alvarado NM, Sánchez Parrales F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2023 Oct 5];37(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100015

25. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, Jorbenadze R, Dangadze B. Mothers' Knowledge and Attitudes Towards Child Immunization in Georgia. *Open Public Health J* [Internet]. 31 de mayo de 2019 [consultado el 24 de abril de 2023];12(1):232-7. Disponible en: <https://doi.org/10.2174/1874944501912010232>
26. Nguyen KH, Srivastav A, Lindley MC, Fisher A, Kim D, Greby SM, et al. Parental Vaccine Hesitancy and Association With Childhood Diphtheria, Tetanus Toxoid, and Acellular Pertussis; Measles, Mumps, and Rubella; Rotavirus; and Combined 7-Series Vaccination. *American Journal of Preventive Medicine*. 2022 Mar;62(3):367–76.
27. Simegn W, Diress M, Gela YY, Belay DG, Ayelign Kibret A, Chilot D, Sinamaw D, Abdu Seid M, Andualem AA, Anmut Bitew D, Eshetu HB and Mohammed Seid A (2023) Childhood vaccination practices and associated factors among mothers/caregivers in Debre Tabor town, Northwest Ethiopia: A cross-sectional study. *Front. Pediatr.* 11:1070722. doi: 10.3389/fped.2023.1070722
28. Arrazola Martínez MP, de Juanes Pardo JR, García de Codes Ilario A. Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2015 [citado el 29 de abril de 2023];33(1):58–65. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-conceptos-generales-calendarios-vacunacion-sistemica-S0213005X1400398X>
29. Smith MJ. Manual MSD [Internet]. Calendario de vacunación infantil - Salud infantil - Manual MSD; 8 de noviembre de 2021 [consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunación-en-niños/calendario-de-vacunación-infantil>
30. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>

31. Eseverri JL, Ranea S, Marin A. Reacciones adversas a vacunas. *Allergol Immunopathol* [Internet]. Enero de 2003 [consultado el 20 de mayo de 2023];31(3):125-38. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s0301-0546\(03\)79278-7](https://doi.org/10.1016/s0301-0546(03)79278-7)
32. Asociación Española de Pediatría. Portada | Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. Reacciones adversas a las vacunas | Comité Asesor de Vacunas de la AEP; 1 de marzo de 2022 [consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
33. Del Arco J. Elsevier [Internet]. Fisiopatología, clasificación y tratamiento farmacológico | Farmacia Profesional; 22 de enero de 2015 [consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-curso-basico-sobre-dolor-tema-X0213932415727485>
34. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; 2023. [consultado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>
35. Manuel J, Porro B, Vecino López R, Murillo R, Clínico H, Carlos S. Diarrea aguda [Internet]. Aeped.es. [consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/09_diarrea_aguda.pdf
36. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm univ.* 2011;8(4):16–23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
37. Leininger M. Teoría de los cuidados culturales. En: Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015. 784 p.

38. Mairal Buera M, Palomares García V, Atarés Pérez A. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. Madeleine leininger, artículo monográfico.; 6 de abril de 2021 [consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>.
39. Biblioteca: Investigación Aplicada: Diferencia entre la Investigación Básica y la Aplicada. 2021 [citado el 17 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/Investigacion-basica-y-aplicada>
40. Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades [Internet]. TestSiteForMe. Gabriel Arteaga; 2020 [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
41. Muguirra A. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
42. Dzul M. Aplicación básica de los métodos científicos [Internet]. Edu.mx. 2019 [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
43. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. QuestionPro. 2019. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
44. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology [Internet]. 2017 Mar;35(1):227–32. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
45. Abanto SES. Muestreo y tamaño de muestra para una tesis [Internet]. Tesisciencia. 2018 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://tesisciencia.com/2018/08/29/muestreo-muestra-tesis/>

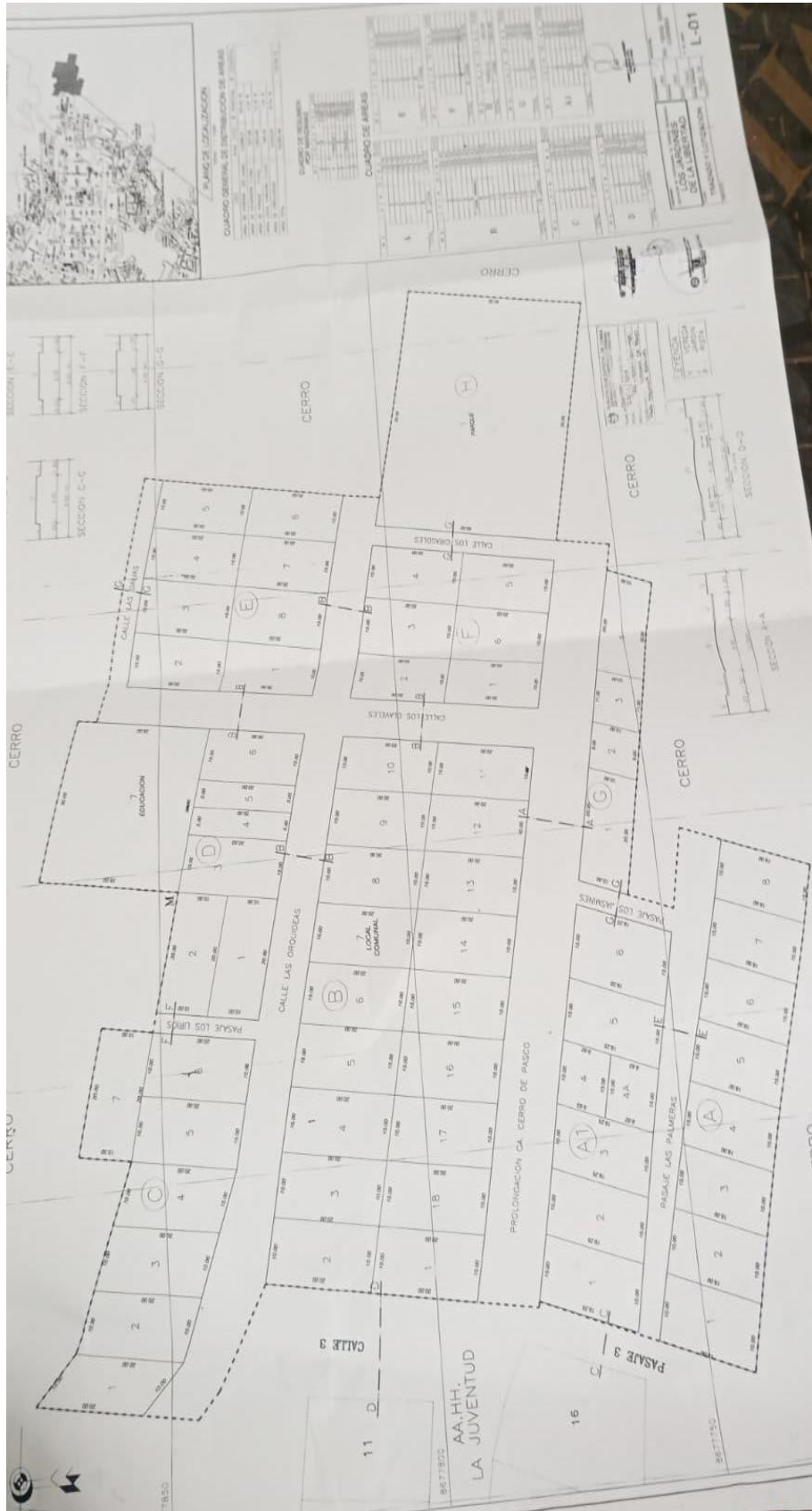
ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de operacionalización de variables

Matriz de Operacionalización de Variables.							
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	ITEMS
Cumplimiento del calendario de vacunación	Es el acto y efecto de cumplir con una determinada situación, es decir, la realización de un deber ²¹ .	El acatamiento de las madres de niños menores de 5 años del esquema de vacunación según indicaciones del MINSA, especificados en su NTS ² 196-2022.	Tipo de vacunas	BCG	Nominal	Lista de cotejo	Si Cumple / No Cumple
				HVB			
				Pentavalente			
				Antineumococo			
				Rotavirus			
				IPV			
				Influenza			
				Varicela			
				SPR			
				Hepatitis A			
			AMA				
			APO				
			DPT				
			RN				
			2, 4 y 6 meses				
			2, 4 y 12 meses				
			2 y 4 meses				
6 y 7 meses							
12 meses							
15 meses							
18 meses							
2 años							
3 años							
4 años							

Matriz de Operacionalización de Variables.							
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	ITEMS
Cuidados post vacunación	Es el conjunto de actividades y prácticas para minimizar o desaparecer las reacciones ²² .	Son las actividades que realizan las madres después de la vacunación a niños menores de 5 años cuando se presenta alguna reacción adversa, según locales y sistémicas.	Cuidados post vacunación ante reacciones adversas locales	Dolor	Ordinal	Cuestionario: Alto (12-16), Medio (6- 11), Bajo (0-5)	1,2; 5,7
				Induración			3
				Enrojecimiento			4,8
			Cuidados post vacunación ante reacciones adversas sistémicas	Fiebre			9; 10; 11; 12;15
				Convulsiones			14
				Diarrea			13, 16

ANEXO 2: Plano de localización del AA.HH Los Jardines de La Libertad



ANEXO 3: Instrumentos Lista de cotejo / Cuestionario

EDAD	VACUNAS	CUMPLIMIENTO		FECHA DE ADMINISTRACION	OBSERVACIONES
		SI CUMPLE	NO CUMPLE		
RN	BCG				
	Hepatitis B				
2 MESES	1º Pentavalente				
	1º IPV				
	1º Neumococo				
4 MESES	1º Rotavirus				
	2º Pentavalente				
	2º IPV				
6 MESES	2º Neumococo				
	2º Rotavirus				
	3º Pentavalente				
7 MESES	3º IPV				
	1º Influenza				
12 MESES	2º Influenza				
15 MESES	1º SPR Varicela				
	3º Neumococo				
18 MESES	Antiamarilica Hepatitis A				
2 AÑOS	2º SPR 1º ref. DPT				
	1º ref. APO				
3 AÑOS	Influenza				
4 AÑOS	Influenza				
4 AÑOS	2º ref. DPT 2º ref. APO				
	Influenza				

CUESTIONARIO SOBRE CUIDADOS POST VACUNA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Estimado Señora, somos alumnas de la Facultad de Enfermería de la Universidad César Vallejo, en esta oportunidad le hacemos entrega del presente cuestionario con la finalidad de identificar los cuidados frente a las posibles reacciones post vacunación que pueda presentar su hijo (a), para ello le pedimos que conteste con absoluta sinceridad y garantizamos la confidencialidad de sus respuestas.

El cuestionario fue elaborado por las autoras del presente trabajo de investigación Mosquera y Quispe quienes para dicha elaboración han utilizado como referente un cuestionario elaborado en el 2019 por Huaman, Huangal y Victorio.

Marque con un aspa (X) la respuesta que coincida con el cuidado que usted ha brindado a su menor hijo.

I. DATOS DE FILIACIÓN

Datos del niño:

EDAD DEL MENOR

Especificar.....

SEXO

- a. Femenino
- b. Masculino

Datos de la madre

GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Sup. Técnico
- d. Sup| Universitario

NÚMERO DE HIJOS

Especificar.....

CUIDADOS DE LOS PADRES FRENTE A LAS REACCIONES LOCALES POST VACUNACIÓN

1. **Cuál es la reacción local más frecuente que presentó su hijo(a) después de la vacunación?**
 - a. Dolor.
 - b. Endurecimiento
 - c. Enrojecimiento
 2. **¿Cuánto tiempo después de la vacunación su hijo(a) presentó dolor ?**
 - a. Durante las primeras 24 horas postvacuna.
 - b. A los dos días de vacunarse.
 - c. Una semana después de vacunarse.
 - d. No presentó ninguna reacción
 3. **¿Qué cuidado realiza usted si su hijo(a) presenta endurecimiento en la zona donde le colocaron la vacuna?**
 - a. Frotación con mentolato.
 - b. Coloca paños fríos en el sitio de la vacuna.
 - c. Lavar la zona con agua de manzanilla.
 - d. Colocar rodajas de papa pelada.
 4. **¿Qué cuidado realiza usted si su hijo(a) tiene enrojecimiento en la zona donde le colocaron la vacuna?**
 - a. Le coloca paños de manzanilla en la zona donde le colocaron la vacuna.
-

-
- b. Le realiza masajes en la zona donde le colocaron la vacuna.
 - c. Le coloca leche materna en la zona donde le colocaron la vacuna.
 - d. Coloca paños fríos y no toca la zona de la vacuna
5. ¿Qué cuidado realiza usted si su hijo(a) presenta dolor en la zona donde le colocaron la vacuna?
- a. Le aplica hielo.
 - b. Lo baña.
 - c. Le aplica compresas frías
 - d. Le da paracetamol
6. ¿Qué vacuna causó mayor dolor en su menor hijo(a)?
- a. Pentavalente
 - b. APO
 - c. Rotavirus
 - d. BCG
7. ¿A cuantas semanas de recibir la vacuna BCG su hijo presentó una lesión en la piel en el sitio de la vacunación y que realizó usted ante ello?
- a. A los 5 días y aplicó vick vaporub y/o colocó una rodaja de papa
 - b. Después de una semana y bañó al/la niño(a)
 - c. 15 días y colocó compresas frías en la zona de aplicación
 - d. Entre la tercera y cuarta semana, mantuvo la zona limpia y esperó que la lesión disminuya sola

CUIDADOS DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LAS REACCIONES SISTÉMICAS POST VACUNACION

8. ¿Qué reacción presentó su hijo(a) después de la vacunación, con mayor frecuencia?
- a. No presentó ninguna reacción
 - b. Fiebre.
 - c. Convulsiones.
 - d. Diarrea
9. ¿Cómo se da cuenta que su hijo(a) tiene fiebre?
- a. Cuando observa temperatura mayor a 38 °C mediante el termómetro.
 - b. Cuando su piel está caliente.
 - c. Cuando sus mejillas están coloradas.
 - d. Cuando duerme mucho.
10. ¿Qué cuidados realiza usted si su hijo presenta temperatura de 37.7 °C?
- a. Lo lleva al centro de salud
 - b. Le da paracetamol
 - c. Lo baña
 - d. Aligera prendas de vestir.
11. ¿Qué cuidados realiza si su hijo(a) tiene fiebre mayor o igual a 38 °C después de la vacuna?
- a. Le da Paracetamol
 - b. Le aplica paños de agua helada, le quita toda la ropa.
 - c. Le ofrece infusiones, le controla la temperatura.
 - d. Le realiza baño con agua fría
12. ¿Qué cuidados realiza usted si su hijo presenta diarrea posterior a la vacuna?
- a. Le da Paracetamol
 - b. Lo mantiene hidratado
 - c. Evito las comidas
 - d. Acudo al médico
-

13. ¿Si su hijo(a) presenta convulsiones después de la vacuna que realiza usted?
- Acude de emergencia al hospital
 - Le brindo Paracetamol
 - Lo baño
 - Espero que se tranquilice y se duerma.
14. ¿Ante la fiebre por vacunación que medicamento administra a su hijo(a)? En caso no tener Paracetamol en casa
- Metamizol
 - Ibuprofeno
 - Ningún medicamento
 - Dexametasona
15. ¿Cuándo su hijo(a) después de la vacunación presenta fiebre y pesa 7 kilos, cuántas gotas de Paracetamol le administra? y Si su hijo(a) a la edad de tres años presenta fiebre cuántas cucharadas de Paracetamol le brinda usted? (Si su hijo(a) es menor de tres años, responder cuanto le brindaría usted ante dicha situación)
- 7 gotas /1 cucharada
 - 14 gotas / 1 cucharada
 - 21 gotas / 1 cucharadita
 - 21 gotas /3 cucharada
16. ¿Cómo mantiene usted hidratado a su hijo(a) ante la diarrea por vacunación?
- Sopita / agua
 - Agua / sueros oral o Lactancia materna si es lactante
 - Mates (té/ manzanilla/ anís) / lactancia materna si es lactante
 - Acude al hospital para que le coloquen suero por vía endovenosa

ANEXO 4: Baremos por variable y dimensión

DIMENSIÓN CUIDADOS REACCIONES LOCALES	
NIVEL	Intervalo
ALTO	6 – 7
MEDIO	3 – 5
BAJO	0 – 2

DIMENSIÓN CUIDADOS REACCIONES SISTEMICAS	
NIVEL	Intervalo
ALTO	6 – 9
MEDIO	3 – 5
BAJO	0 – 2

VARIABLE	
NIVEL	Intervalo
ALTO	12 – 16
MEDIO	6 – 11
BAJO	0 – 5

ANEXO 5: Validez y confiabilidad

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: Licenciada en enfermería

Título de la Investigación

Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados post vacuna en menores de 5 años del Centro de Salud Santiago Apóstol, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: Ninguno.



FECHA: 21/06/23

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Lic. en enfermería especialista en Salud mental y Psiquiatría/ Especialista en Salud Ocupacional / Katherine Lizeth De La Cruz López / CEP 072636 RNE 026883 / 026882

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: Licenciada en enfermería

Título de la Investigación

Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados post vacuna en menores de 5 años del Centro de Salud Santiago Apóstol, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: Ninguno.



FECHA: 24/08/23

.....

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Dra. Rosario Paulina Rivero Alvarez / CEP 006083

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: Licenciada en enfermería

Título de la Investigación

Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados post vacuna en menores de 5 años del Centro de Salud Santiago Apóstol, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: Ninguno.



FECHA: 23/08/23

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Mg. Caranza Suarez Karen ~~Rocio~~ / CEP 065529

|

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dca: Licenciada en enfermería

Título de la Investigación

Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados post vacuna en menores de 5 años del Centro de Salud Santiago Apóstol, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: Ninguno.



FECHA: 21/06/23

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Lic. en enfermería / Yesenia Stefany De La Cruz López / CEP 069324

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: Licenciada en enfermería

Título de la Investigación

Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados post vacuna en menores de 5 años del Centro de Salud Santiago Apóstol, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: Ninguno.

FECHA: 26/08/23



Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Lic. Rendon Condori ~~Marilu~~ Angelita Magda / CEP 024008

PRUEBA BINOMIAL

PRUEBA BINOMIAL

Items	1Jz	2Jz	3Jz	4Jz	5Jz	TOTAL	PROBABILIDAD
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	0	0	0	0	0	0	0.03125
8	0	0	0	0	0	0	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125
TOTAL						40	0.3125
						DIVISION	0.03125

PRUEBA DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

Alfa de Cronbach

escala

0.815

ANEXO 6: Carta de presentación para autorización de la aplicación de los instrumentos



Los Olivos, 20 de octubre del 2023

CARTA N°162 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Sr. Alexander Jara Maslucan
Dirigente del AA. HH Los Jardines de La Libertad

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de las estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a las estudiantes Mosquera Liaca, Briqqlite Josselyn y Qulspe Narvaes, Anqela Meq, del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Director su autorización para la aplicación del Instrumento de la Investigación titulada: "Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas, 2023". Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

c/ c: Archivo.

ANEXO 7: Carta de aceptación para la aplicación de los instrumentos en el AA.HH Los Jardines de la Libertad

Comas, 21 de Octubre del 2023

CARTA DE ACEPTACIÓN

Yo Alexónder Jora Maslucaín con DNI 33739157

actual dirigente y representante del AA.HH Los Jardines de La Libertad – Comas, autorizo a las estudiantes Mosquera Llacsá, Brigitte Josselyn y Quispe Narvaes, Angela Meg de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte, a realizar la recolección de información en las madres con hijo menor de 5 años que viven en el AA.HH Los Jardines de La Libertad, a través de la aplicación de instrumentos de la investigación titulada: "Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas, 2023".

Sin otro particular me despido.

Atentamente,

AA.HH LOS JARDINES DE LA LIBERTAD
ALEXANDER JORA MASLUCAIN
DIRIGENTE

ANEXO 8: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Universidad César Vallejo- Lima Norte
Investigadores : Mosquera Llacsá, Brigitte Josselyn
Quispe Narvaes Angela Meg
Título : Cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados
postvacuna en menores de 5 años en una comunidad, Comas, 2023
**HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo determinar el cumplimiento del calendario de vacunación y los cuidados postvacuna en menores de 5 años del AA.HH los jardines de la libertad, Comas - 2023.

Debido a que en actualidad los índices de cobertura de las vacunas han disminuido a nivel mundial, ello también siendo resultado de la pandemia por Covid 19, es importante conocer información respecto al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años por otro lado, reconocemos la importancia de las actividades que realizan las madres para aliviar los efectos adversos postvacunación en sus menores hijos y deseamos conocer dichos cuidados realizados desde casa.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar las madres con hijos menores de 5 años del AA. HH los jardines de la libertad, Comas.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

La participación en este estudio es voluntaria; por ende, si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja de consentimiento informado; es necesario recalcar que no está obligada a participar si ese no es su deseo.

¿Existen riesgos en la participación?

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con las investigadoras.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación permitirá que se desarrolle nuestra investigación y con los resultados podremos conocer cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación y cuidados postvacuna en menores de 5 años en la comunidad y por otro lado, los resultados serán de utilidad para futuras investigaciones que guarden similitud con la actualmente realizada.

Privacidad y Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que realizan el estudio, con el fin de proteger su identidad.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con los autores de la investigación: Quispe Narvaes Angela con celular 974995703 y Mosquera Llacsá, Brigitte Josselyn con celular 913 408 375. Y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Norte.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, asimismo, certifico que me han indicado también que tendré que llenar un cuestionario, lo cual tomará aproximadamente entre 15 a 20 minutos, así como también mostrar el carné de vacunación de mi menor hijo(a) para que se registre las vacunas recibidas hasta la fecha.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

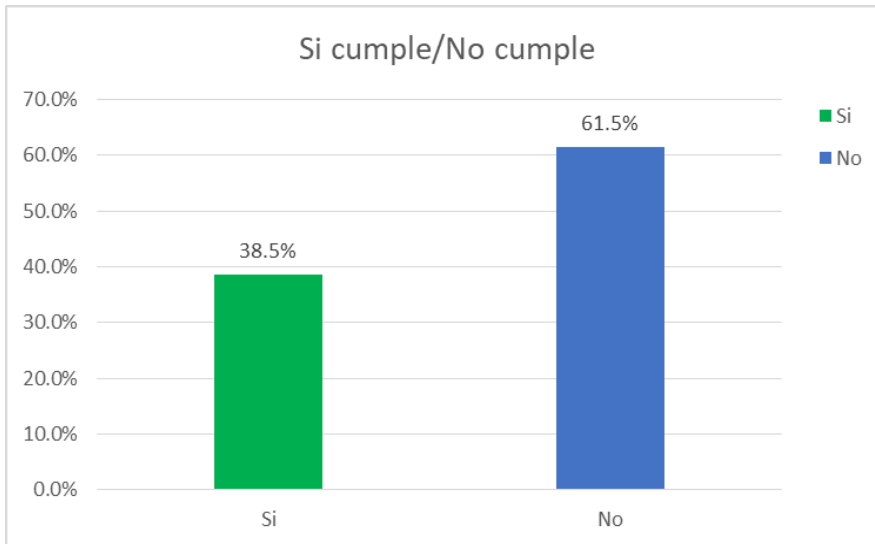
Nombre del Participante: _____

Firma del Participante: _____

Fecha y hora: _____

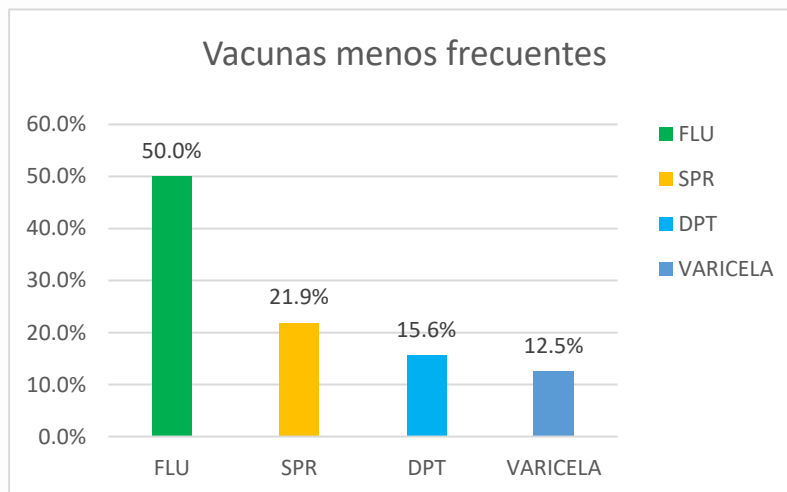
ANEXO 9: Figuras de resultados

FIGURA N°1: *Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad*



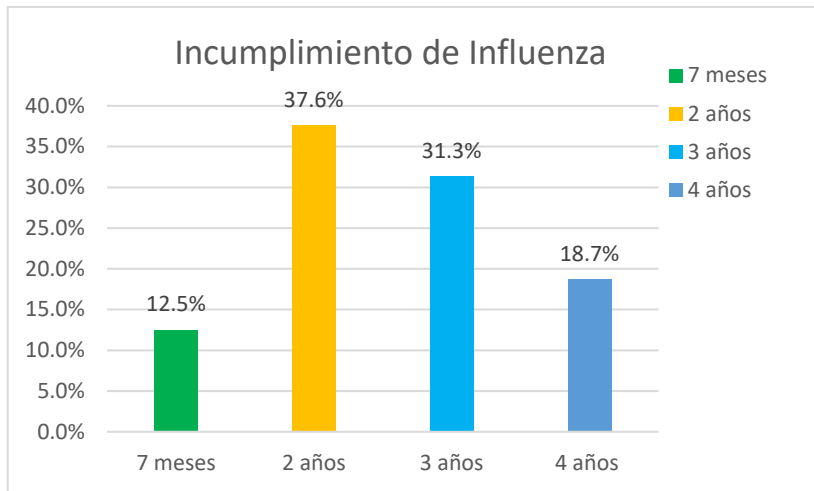
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA N°2: *Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad según tipo de vacuna*



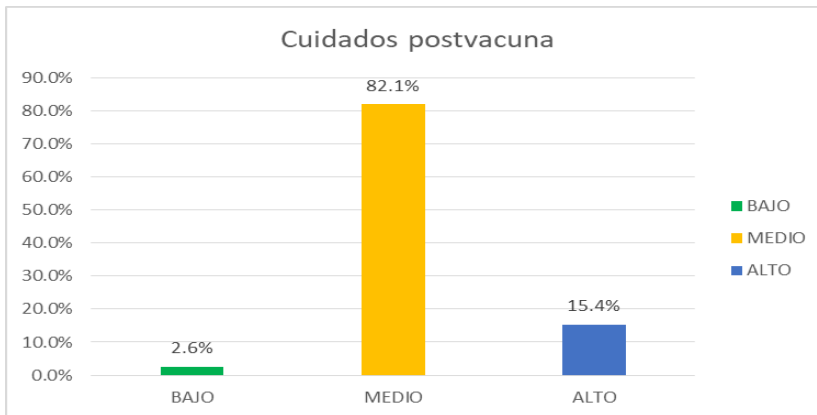
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA N°3: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad según tiempo y frecuencia.



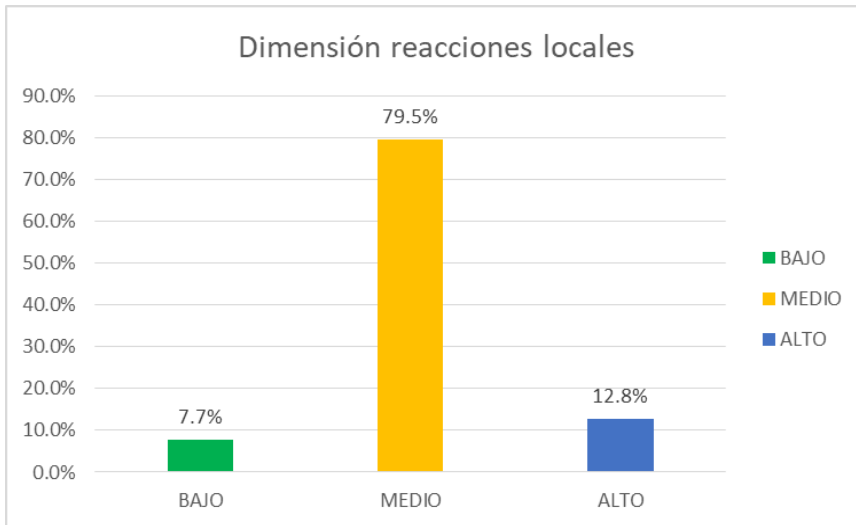
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA N°4: Cuidados postvacuna en niños menores de 5 años en el AA.HH los jardines de la libertad



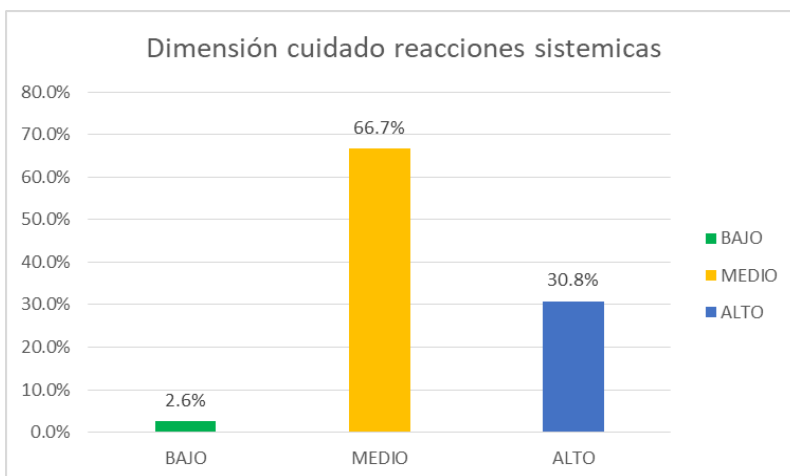
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA N°5: *Cuidados postvacuna en reacciones locales en las madres del AA.HH*



Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA N°6: *Cuidados postvacuna en reacciones locales en las madres del AA.HH*



Fuente: Resultados del Cuestionario