



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

ICA, 30 de enero del 2025

INFORME N° 12 – 2025 – EO/UI-FE/UNICA

Dra. AMANDA GARCIA AQUIJE
JURADO REVISOR
Facultad de Enfermería


Presente

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de hacerle llegar informe automatizado de originalidad de los documentos de investigación realizo el: **“EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN: Reacciones Post vacunales y cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal por la BACH. YEVET ALEXANDRA VILCHEZ CARPIO**, habiendo obtenido el **0%** de índice de similitud.

Asimismo, solicitarle la emisión del informe sobre la evaluación de la originalidad del trabajo de investigación, en virtud al Artículo 32 Inc. 14 de la RR, N°048-R-UNICA-2021, que aprueba el Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Atentamente,

Adjunto:
Constancia
Caratula de tesis
Informe de antiplagio
Índice de similitud

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Mg. Wilmer Luciano Sotelo Olivares
Encargado del Area de Grados y Titulos

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



“Efectividad de la consejería en: reacciones post vacunales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Vilchez Carpio Yevet Alexandra

Asesora:

Dra. Olga María Curro Urbano

Código ORCID: 0000-0002-1131-9717

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme y darme la perseverancia necesaria para alcanzar mis metas. Sin su luz en mi camino, nada de esto habría sido posible.

A mi madre, cuyo amor incondicional y sacrificio han sido la base de mis estudios. Su dedicación y esfuerzo para brindarme la oportunidad de formarme académicamente han sido fundamentales en mi vida. Gracias por creer en mí y por ser mi guía constante. A mis abuelos, quienes me han enseñado valores y principios que me han acompañado en cada paso de este proceso; su sabiduría y amor han sido una fuente de inspiración y fortaleza.

AGRADECIMIENTOS

A los docentes de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por proporcionarme una formación óptima y de calidad.

A mi asesora Dra. Olga María Curro Urbano, por su orientación técnica y científica en la elaboración de la presente investigación, por su paciencia, conocimientos y dedicación que fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo. Gracias por inspirarme a dar lo mejor de mí.

A las autoridades, participantes y profesionales de salud del Puesto de Salud El Arenal; en especial a la Lic. Milagros Negrón Núñez y Dr. Antonio Cáceres Casado por su contribución y apoyo durante el estudio.

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	17
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	35
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
VIII. ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1.	Datos generales de las cuidadoras y niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud el Arenal.....	21
Tabla 2.	Efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales, en el Puesto de Salud El Arenal	22
Tabla 3.	Efectividad de la consejería de enfermería en generalidades de las vacunas, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	23
Tabla 4.	Efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	24
Tabla 5.	Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	25
Tabla 6.	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	26
Tabla 7.	Relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal...	27
Tabla 8.	Relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal.....	28
Tabla 9.	Relación entre la efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal.....	29
Tabla 10.	Relación entre la efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal...	30

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Datos generales de las cuidadoras y niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud el Arenal	71
Gráfico 2. Efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales en el Puesto de Salud el Arenal	72
Gráfico 3. Efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	72
Gráfico 4. Efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal... ..	73
Gráfico 5. Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.....	73
Gráfico 6. Cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal	74
Gráfico 7. Relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones	74
Gráfico 8. Relación entre la efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones	75
Gráfico 9. Relación entre la efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.....	75
Gráfico 10. Relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.....	76
Figura 1. Fichas de validación de expertos.....	54
Figura 2. Documento de autorización.....	81
Figura 3. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio.....	83
Figura 4. Tríptico informativo	89

RESUMEN

Las vacunas son fórmulas inmunológicas esenciales para prevenir enfermedades infecciosas en los primeros años de vida y la consejería de enfermería es crucial para asegurar su administración.

Objetivo: Determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal.

Material y métodos: Estudio cuantitativo, transversal y correlacional con 106 cuidadoras. Se utilizaron dos técnicas: la encuesta, con un cuestionario validado y confiable ($p = 0.03125$, Kuder Richardson 0.751) para evaluar la efectividad de la consejería, y el registro documental mediante una ficha de cotejo para medir el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. **Resultados:** La efectividad de la consejería fue media (50.9%); destacando el bajo nivel en generalidades de vacunas (42.5%) y reacciones adversas (46.2%); mientras el nivel medio predominó en cuidados post vacunales (54.7%). El (67.9%) de niños cumplió con el calendario de inmunización. Se halló relación significativa entre las variables ($p=0.000$), observándose que el incumplimiento del calendario de inmunización fue más frecuente en niños con cuidadoras que tuvieron bajo nivel de efectividad en consejería (19.8%). Se halló relación entre cumplimiento del calendario de inmunizaciones y las dimensiones de la consejería en generalidades de vacunas ($p=0.000$), reacciones adversas ($p=0.001$), y cuidados post vacunales ($p=0.000$). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

Palabras Clave: Consejería, reacciones adversas, cumplimiento, calendario de inmunización.

ABSTRACT

Vaccines are essential immunological formulas for preventing infectious diseases in the early years of life, and nursing counseling is crucial to ensure their administration. **Objective:** To determine the relationship between the effectiveness of counseling on post-vaccination reactions and compliance with the Immunization Schedule in children at the El Arenal Health Post. **Material and methods:** A quantitative, cross-sectional, and correlational study with 106 caregivers. Two techniques were used: a survey with a validated and reliable questionnaire ($p = 0.03125$, Kuder-Richardson 0.751) to assess counseling effectiveness, and a documentary record through a checklist to measure compliance with the immunization schedule. **Results:** Counseling effectiveness was moderate (50.9%), with low levels in vaccine generalities (42.5%) and adverse reactions (46.2%), while a medium level predominated in post-vaccination care (54.7%). 67.9% of children adhered to the immunization schedule. A significant relationship was found between the variables ($p=0.000$), with non-compliance with the immunization schedule being more frequent among children whose caregivers had low counseling effectiveness (19.8%). A relationship was found between compliance with the immunization schedule and the counseling dimensions of vaccine generalities ($p=0.000$), adverse reactions ($p=0.001$), and post-vaccination care ($p=0.000$). **Conclusions:** A significant relationship exists between the effectiveness of nursing counseling on post-vaccination reactions and compliance with the immunization schedule in children under one year of age at the El Arenal Health Post.

Keywords: Counseling, adverse reactions, compliance, immunization schedule.

I. INTRODUCCIÓN

Aspectos científicos vinculados a la investigación.

En la actualidad, las vacunas son uno de los descubrimientos más relevantes de prevención en cuanto a salud pública (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma en el 2023, que las vacunas evitan al año entre 3,5 y 5 millones de muertes, además de controlar los brotes (2). Esto se refleja en la disminución de la morbimortalidad de la población infantil mundial por enfermedades inmunoprevenibles como el sarampión, tos ferina y poliomielitis. Por lo que, se consideran como uno de los mecanismos más seguros y eficaces (3).

Sin embargo, existen diversos factores o determinantes que dan lugar al incumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, predominando la capacidad cognitiva y de disposición de las cuidadoras o madres, quienes pueden no acudir a las citas por la desinformación, el temor a las reacciones de las vacunas o por el desconocer sobre los beneficios de su aplicación, repercutiendo en la salud del niño con un mayor riesgo de contraer una enfermedad infecciosa (4). Ante esta situación, el profesional de enfermería cumple un papel trascendental en la cobertura de la vacunación, siendo una de sus principales funciones el brindar una consejería personalizada en el que los tutores del infante puedan obtener información como elevar su conocimiento sobre la inmunización y sus beneficios, orientándolas a su vez sobre las reacciones post vacunales y las medidas a adoptar para el cuidado del niño en el hogar (5).

Para efectos de la presente descripción, se ha conceptualizado a las variables de estudio: La consejería en reacciones post vacunales es aquella educación u orientación personalizada que brinda la enfermera(o) en el consultorio de crecimiento y desarrollo (CRED) con la finalidad de que las mujeres puedan tener una mejor actitud y comportamiento para cumplir con el calendario de inmunización (6). El cumplimiento del calendario de inmunización, es definido como la asistencia a las citas programadas para la vacunación del niño(a) menor de un año, en relación a la dosis requerida para su edad, en el plazo establecido por la normativa de vacunación, contribuyendo a la prevención de enfermedades infecciosas. (7).

Realidad problemática.

En el contexto internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante el 2023 un aproximado de 14,5 millones de niños no recibieron vacunas, aunque esta cifra es inferior a la del año 2022 aún refleja las brechas que se deben cerrar (8).

Al respecto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) manifiesta en el 2023 que, en el transcurso de los últimos años 67 millones de niños no recibieron las vacunas correspondientes a su edad esto se debió a la llegada de la pandemia. Por su parte, el Estado

Mundial de la Infancia (EMI) agregó, que 48 de los 67 millones de infantes son “cero dosis”, es decir, jamás han sido inmunizados (9).

Según un estudio en el 2021, el rechazo a las vacunas en Latinoamérica se debe a la desinformación y desconfianza de la población, así como las dificultades en el acceso por la geografía del lugar. Pero en especial es el conocimiento de las madres o cuidadoras lo que más interfiere en el incumplimiento, evidenciándose el escaso entendimiento que presentan las mujeres hacia las vacunas, al no tener suficiente información deciden privar a sus niños de su aplicación (10).

En el panorama nacional, el Instituto Nacional de Estadística-Informática (INEI) afirma que durante el año 2021 solo el 22.5% de infantes menores de 1 año en Perú contaban con todas las vacunas apropiadas para su edad, teniendo en cuenta la tercera dosis, el 81.4% de niños menores de 36 meses estuvieron inmunizados con Pentavalente y 82.5% con la Polio (11).

Mientras que, la Defensoría del Pueblo y el Ministerio de Salud (MINSA) en su informe del 2022, mencionan que los infantes con una edad inferior de 5 años que presentan esquemas de vacunación incompletos son más propensos a enfermarse y llegar a un estadio grave de la enfermedad ya que no cuentan con los anticuerpos que brindan las vacunas. Según cifras, el 40% de los menores con neumonía corresponde a aquellos con un esquema de inmunización incompleto, existiendo una reducción progresiva en la cobertura de la vacuna antineumocócica, esto se refleja en los 160,000 niños de un año que no lograron completar las dosis correspondientes para su edad (12).

Diversos estudios a nivel nacional manifiestan que el incumplimiento del esquema de inmunización representa un problema para la salud pública con grandes repercusiones en la salud. No obstante, a pesar de que distintos organismos que velan por la salud a nivel mundial difundan la importancia de las vacunas, existen aún múltiples factores que interfieren en su incumplimiento ya sean sociales, económicos o personales. Sin embargo, es el factor cultural el que más influye en las mujeres, ya sea por malas experiencias de una persona cercana o por los síntomas locales o sistémicos después de su administración. (13) (14).

Otros reportes recientes manifiestan que las consejerías que brinda el profesional de enfermería en el Perú es un punto clave en el crecimiento de las coberturas de vacunación, pues se orienta y educa a las cuidadoras o madres sobre los beneficios, su importancia y las reacciones post vacunales; dichas consejerías deben realizarse de forma personalizada para mejorar la comprensión y sensibilizar a las mujeres, haciéndolas partícipes de dicha actividad en beneficio de sus niños, con ello se reduciría su desconfianza, dudas y miedos. (15) (16).

Por otro lado, en el **ámbito regional y/o local**, el Ministerio de Salud (MINSA) y la Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza, indicó en 2023 que en Ica el 79.2% de niños(as)

menores de un año tuvo sus vacunas completas para la edad, es decir que el 20.8% incumplió con la aplicación, quienes se encuentran en riesgo de contraer alguna patología infecciosa (17).

De igual forma otro estudio ejecutado en Ica, manifiesta que el 60.6% de menores de 1 año incumplió con el calendario de inmunización, esto debido a diversos factores presentes en las mujeres o madres, tales como la satisfacción, actitudes y conocimiento sobre el tema (18).

Ante la problemática propuesta, se contempla inevitable realizar la presente investigación con la finalidad de determinar si la consejería en reacciones post vacunales que brinda el profesional de enfermería del Puesto de Salud El Arenal es efectiva en el conocimiento de las cuidadoras, y si guarda relación con el cumplimiento del calendario de inmunización, planteándose el siguiente **problema general**: ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?. Y como **problemas específicos**: PE1. ¿Cuál es el nivel de efectividad de la consejería en reacciones post vacunales según dimensiones en cuidadoras de niños menores de un año del puesto de salud el Arenal? PE2. ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal? PE3. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal? PE4. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal? PE5. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?

En el contexto **internacional**, las investigaciones fueron escasas, algunas de ellas se relacionan al tema investigado como es el caso de Carrera et al, que plantearon como objetivo Determinar las reacciones post vacunales conocidas por los padres de familia en sus niños menores de cinco años en Ecuador publicado en el 2023. Contó con un enfoque cuantitativo y transversal con 70 participantes, en los resultados el 44 % de los progenitores estuvo de acuerdo en que las vacunas protegen a sus niños de enfermedades (19). De igual forma el estudio ejecutado por Farias et al, tuvo por finalidad: Determinar el conocimiento en madres de niños menores de dos años sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos post vacunales, Ecuador 2021, utilizaron un enfoque transversal y descriptivo, con 50 participantes, los resultados evidenciaron que las madres poseen conocimiento adecuado sobre el manejo de los mismos (20).

Otro de los estudios pertenece a Guanoluisa, quien tuvo por propósito desarrollar un plan de educación postvacunal del esquema de vacunación en niños menores de 5 años durante el 2021 en Ecuador su estudio contó con un enfoque cuantitativo y descriptivo, hallando que los niveles

de conocimiento de efectos post vacunales fue 10% alto, básico 63.3% y 26.7% nulo (21). A su vez, Sarmiento en Ecuador tuvo como objetivo determinar los factores del cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses en el año 2020 utilizando un enfoque descriptivo transversal y una muestra de 100 participantes; en los resultados el 40% no completaron el esquema de vacunación y el 80% cumplieron a tiempo el esquema (22).

Por otro lado, Gómez en Ecuador tuvo como intención determinar los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el transcurso del 2020, evidenciando que 18% niños presentaron esquema incompleto y el 78% un esquema atrasado; siendo las vacunas Rotavirus (19.40%) y Pentavalente (30.97%) las más incumplidas (23). Siendo también el estudio de Moreta y Moyota, un análisis transversal que tuvo por objetivo determinar el estado de inmunización y motivos de no vacunación en menores de 5 años del Centro de Salud de Cotocollao del país de Chile en el curso del 2019, evidenciaron que el (36,4%) de niños presentaron esquema de vacunación incompleto para su edad (24).

En antecedentes nacionales, Diaz, tuvo como objetivo determinar el conocimiento de los cuidados maternos ante reacciones post vacunales en menores de un año del Centro de Salud Aucallama, Lima a lo largo del 2022, con un enfoque cuantitativo y 81 participantes, teniendo como resultado que el 55.6% presentó conocimiento regular seguido del nivel deficiente con 24.4% (25). A su vez Alvarado y Sánchez en Lima tuvieron por objetivo determinar una relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de inmunización, en madres de menores de 1 año en el 2022, presentando un enfoque fue cuantitativo transversal y la muestra de 90 madres; en donde el 57.5% tuvo un nivel medio y el 75.3% un incumplimiento del esquema de inmunización, rechazando la correlación entre las variables (26).

Otro de los estudios es el realizado por Salcedo, en Lima durante el 2022 quien tuvo por objetivo establecer si existe relación entre el conocimiento de los padres y el cumplimiento del esquema vacunal siendo de tipo cuantitativo correlacional con una muestra de 54 madres, en el que 37% presenta un conocimiento bajo sobre los efectos secundarios y el esquema de vacunación (27). Asimismo, Cornejo en el curso del 2022 realizó un estudio con el objetivo de identificar el conocimiento y cumplimiento de la vacunación en menores de un año en un puesto de salud en Lima, aplicando el diseño no experimental correlacional, con muestra de 50 niños y sus madres, obteniendo que el cumplimiento fue de 66% e incumplimiento de 34%; el conocimiento sobre las vacunas fue medio 48%, y por dimensiones el conocimiento sobre generalidades de la vacuna fue medio 60%, conocimiento sobre efectos secundarios nivel alto 40%, y conocimiento sobre cuidados post vacunales nivel alto 44% (28).

Por su parte, Encinas y Rodríguez en Ucayali plantearon por objetivo determinar el conocimiento sobre vacunas que poseían las madres de niños menores de 5 años del C.S. San Fernando en el

transcurso del 2021, con una metodología descriptiva transversal y una muestra de 172 participantes, demostraron la prevalencia del conocimiento bajo tanto en el conocimiento sobre los efectos secundarios postvacunas (41,9%) como en las generalidades de la vacunación (49,4%) (29). Asimismo, en Lima Gómez et al, tuvo por objetivo determinar el efecto de las sesiones educativas sobre reacciones post-vacunación en un centro de Salud de La Victoria durante el 2021, presentando con un enfoque preexperimental y cuantitativo, contó con una muestra de 20 madres; en el pretest el 50% de las participantes obtuvieron un nivel bajo de conocimiento, después de las sesiones educativas el 85% obtuvieron niveles altos confirmando su efectividad ($p=0.000$) (30).

En otro estudio realizado por Gutiérrez y Laurente, se tuvo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento en inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 1 año, Huancayo 2021, con un diseño correlacional de corte transversal y una muestra de 30 madres, obtuvo un nivel de conocimientos alto (80%) y un cumplimiento del esquema adecuado (83%) (31). De igual forma Parisaca en Puno, tuvo por objetivo determinar el conocimiento de las madres sobre reacciones post vacunales en menores de 1 año del C.S. Coata, 2021, investigación de diseño descriptivo transversal con muestra de 54 participantes, obtuvo como resultado que el 75.9% de las madres presentó un conocimiento deficiente acerca de las reacciones postvacunas y su cuidado (32).

En Amazonas, se ejecutó una investigación del autor Vásquez, el cual tuvo por objetivo determinar la relación entre las variables conocimiento y cumplimiento del esquema vacunal, Amazonas 2021”, con un diseño cuantitativo correlacional y una muestra de 59 madres, se evidenció que del total de progenitoras el 78% no cumplió con vacunar a su hijo(a) y el 21% presentó conocimiento nivel bajo, estableciendo relación entre las variables (33). A su vez, Barrera y Ríos plantearon como objetivo determinar la relación entre la efectividad de consejería de enfermería en inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Chiclayo 2020, enfoque cuantitativo correlacional y 50 participantes, el resultado indicó que 64% de progenitoras presentó nivel de efectividad moderado en consejería y 38% cumplimiento óptimo del calendario de vacunación, existiendo relación significativa ($p=0.005$) (34).

En el estudio realizado por Merino en Piura se tuvo por objetivo determinar la efectividad de la consejería del conocimiento de la reacción postvacunal y los cuidados brindados por las madres en el periodo del 2019, conto con un diseño longitudinal y enfoque cuantitativo, contó con la participación de 71 madres; en el pretest el 77,5% presentó un nivel medio y 11,3% alto y bajo, tras la consejería un 28,2% fue nivel alto, 57,7% medio y el 14,1% bajo (35).

En antecedentes regionales y/o locales, se tiene al estudio de Rodríguez realizado durante el 2022 quien tuvo por objetivo analizar el cumplimiento de la vacunación y factores asociados en

menores de 3 años en un centro de salud en La Angostura, aplicando el método correlacional, con participación de 86 madres y sus niños. En los hallazgos predominó en la cuidadora la propia madre 81.4%, convivientes 70.9%, e ingreso económico familiar medio o básico 73.3%; el 50% incumplió la vacunación, siendo uno de los factores asociados el nivel educativo de la madre ($p=0.009$), y la edad ($p=0.028$) (36). Mientras que en el 2021 Chipana y Yataco, tuvieron por finalidad identificar el conocimiento sobre vacunación en madres de niños menores de un año de un hospital público de Ica, empleando el método correlacional, con participación de 152 madres y sus niños; en los hallazgos predominó la procedencia de la costa 89.5%, y la edad de 25-34 años; el conocimiento fue de nivel medio 52.6%, seguido de nivel alto 28.9% y nivel bajo en 18.4%, encontrándose a su vez que la actitud hacia la vacunación fue de nivel medio 66.4%, confirmándose la relación entre estas variables ($p=0.000$) (37).

En esta línea, en el lapso del 2021 Lévano y Zela tuvieron por objetivo identificar el cumplimiento de la vacunación y los factores determinantes en menores de un año de un centro de atención primaria en la Tinguña en Ica; siendo el método correlacional y cuantitativo participando 60 madres y sus niños. En los hallazgos, predominó la edad del niño de 5-6 meses 25%, sexo femenino 60%, ocupación ama de casa 50%, educación secundaria 50% y estado civil convivientes 53%; el cumplimiento fue de 63% e incumplimiento en 37%, siendo los factores asociados la información sobre las vacunas, el acceso y tiempo de espera (38). A su vez Almora y Aragón en el curso del 2021 tuvieron por objetivo analizar el conocimiento y cumplimiento de la vacunación en menores de 2 años en una microrred de salud de Pueblo Nuevo en Ica; siendo el diseño no experimental y transversal, con muestra de 51 madres y niños, obteniéndose que el 80.4% presentó conocimiento de nivel medio sobre la vacunación, y el 82.4% cumplió con la vacunación, sólo el 17.6% lo incumplió, no existiendo relación entre estas variables (39).

Finalmente durante el 2019 en el estudio publicado por Hernández que tuvo por objetivo analizar el cumplimiento del calendario de vacunación y conocimiento en niños menores de un año de la Microrred La Palma en Ica, empleando el método cuantitativo-descriptivo, con participación de 57 niños y sus cuidadores, obteniendo que predominó la procedencia de costa 82%, convivientes 51%, encargado del niño las madres 96%, y educación superior 44%; el 33% no cumplió con el calendario de vacunación, y el 67% sí, de las cuales el 81% conocía sobre los componentes de la vacuna, y el 77% afirmó que su niño presenta inflamación, dolor y fiebre al aplicar la vacuna (40).

Justificación del estudio.

El desarrollo del estudio se justifica **socialmente**, considerando que la vacunación es una herramienta fundamental para la prevención de enfermedades. Estudiar la efectividad de la consejería servirá para identificar si las actitudes hacia la vacunación influyen a crear una cultura de prevención de enfermedades; como es sabido en la mayoría de casos son las mujeres las responsables de llevar a sus niños a vacunar y brindar los principales cuidados en casa después de la administración de los antígenos; en consecuencia, si las cuidadoras poseen un mejor conocimiento y se abordan sus dudas o temores, tendrán un sobresaliente desempeño en los cuidados de sus hijos lo que impactaría en su percepción hacia las vacunas y con ello, la aceptación y cumplimiento del esquema de inmunizaciones.

Mientras que, en la **justificación teórica**, la investigación aporta información relevante sobre el tema, caracterizando a las variables desde el punto de vista de diversos autores y organismos, contribuyendo a su vez a mostrar un nuevo conocimiento con los resultados obtenidos. En la **justificación práctica**, los resultados constituyen una base sólida para la propuesta de estrategias educativas que se deban proporcionar a las madres sobre el tema. Este enfoque permitirá diseñar intervenciones más efectivas y personalizadas que fortalezcan el conocimiento de las madres, que a su vez incrementará su confianza en el proceso de vacunación y como resultado se contribuirá al incremento de las tasas de cobertura de vacunación. Asimismo, se fomentará el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación lo que impactará directamente en la reducción de la morbimortalidad infantil. Por otro lado, se destaca el rol de los profesionales de enfermería quienes cumplen con la atención directa en el consultorio de CRED y asumen un rol educador reafirmando su compromiso con la prevención de enfermedades en la población infantil. Finalmente, en la **justificación metodológica**, el estudio aporta técnicas, procedimientos, instrumentos y análisis estadístico preciso para conocer el comportamiento de las variables en la población infantil, el cual servirá de modelo para otros investigadores.

Por lo que, la **importancia** del estudio es trascendental, ya que está comprobado que la vacunación previene las enfermedades infecciosas, mejora el estado de salud y, en consecuencia, repercute de manera positiva en el crecimiento-desarrollo del niño(a). Conocer sobre las reacciones post vacunales a través de la consejería que brinda el profesional de enfermería, permitirá que las cuidadoras reconozcan de forma oportuna y apliquen los cuidados necesarios de forma objetiva, con compromiso y responsabilidad. De esa manera, se favorece la continuidad del cumplimiento del esquema de vacunación en la población a estudiar. Debido a eso, los resultados obtenidos de esta investigación servirán como datos importantes para mejorar las tasas de cobertura en inmunizaciones del Puesto de Salud El Arenal, cumpliendo de esta forma con la labor investigativa y educativa del profesional de enfermería.

Por ello, el presente estudio tuvo por **objetivo general**: Determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal, y como **objetivos específicos**: OE1. Evaluar el nivel de efectividad de la consejería en reacciones post vacunales según dimensiones en cuidadoras de niños menores de un año del puesto de salud el Arenal. OE2. Identificar el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. OE3. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. OE4. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. OE5. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

El estudio se **estructuró** en 8 numerales: En el numeral I se describen los aspectos generales de la introducción (teorías, problema, interrogantes, antecedentes, justificación y objetivos), para posteriormente en el numeral II detallar la metodología correspondiente. En el numeral III se muestran los hallazgos estadísticos, y en el numeral IV se describe la discusión en base a antecedentes. En el numeral V y VI se consignaron las conclusiones - recomendaciones, para finalmente en el numeral VII y VIII detallar las referencias bibliográficas y anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.

Tipo: El estudio fue de enfoque cuantitativo y transversal, empleándose técnicas estadísticas-matemáticas para caracterizar a las variables, y la información se recogió en un solo momento, haciendo el corte en el tiempo (41).

Nivel: Correlacional, debido a que el estudio estableció si una variable se relacionaba estadísticamente con otra mediante prueba estadística, dando respuesta a una hipótesis planteada (42).

Diseño: Fue no experimental, puesto que se analizó el comportamiento de las variables tal cual se mostraban en la realidad, evitando alguna modificación, alteración o mejoramiento de la información (43).

2.2. Población y muestra:

Población: Conformado por todos los niños menores de 1 año y sus cuidadoras que acudían al consultorio de CRED del Puesto de Salud El Arenal de Ica, los que hacen un total de 145.

Muestra: Considerando la cantidad de población del estudio, se empleó la siguiente fórmula para población finita a fin de conseguir la cantidad de cuidadoras que conformaron el tamaño de muestra para que la actual investigación se considere significativa; tomando en cuenta un nivel de confianza del 95%, así como un margen de error de 5%. Se obtuvo la cifra de 106 cuidadoras de niños menores de un año que acuden a consultorio CRED del Puesto de Salud El Arenal (Ver Anexo 5).

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

Criterios de inclusión:

- Cuidadoras de sexo femenino responsables del cuidado del niño.
- Cuidadoras mayores de edad (18 y más años)
- Cuidadoras que aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de un año que sean continuadores.

Criterios de exclusión:

- Niños menores de un año con esquema de vacunación de casos especiales.
- Niños sin asistencia previa al control de CRED en el Puesto de Salud el Arenal.

2.3. Técnicas e instrumentos de recojo de datos.

Técnicas de recolección de datos:

Se ejecutaron 2 técnicas para recoger la información: Para la primera variable sobre efectividad de la consejería en reacciones post vacunales fue la encuesta, la cual recabó información sobre la efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales, realizando preguntas plasmadas en un documento impreso (cuestionario). En el caso de la segunda variable acerca del Cumplimiento del calendario de inmunizaciones la técnica fue la observación, se recogieron los datos mediante una ficha de cotejo. Los procedimientos para ejecutar estas técnicas fueron:

- a) Se solicitó la autorización correspondiente a la máxima autoridad del Puesto de salud, obteniendo su aprobación. (Anexo 10).
- b) Luego se realizó una prueba piloto para conocer la confiabilidad del instrumento (Anexo 7). Y luego se coordinó con la jefa de enfermeras y licenciadas a cargos de los servicios de CRED - ESNI para realizar el recojo de datos.
- c) Posteriormente se aplicó el instrumento, previa firma del consentimiento informado y orientación a cada cuidadora sobre los alcances del estudio. Se consideraron los principios bioéticos en investigaciones con humanos: Justicia (trato igualitario para cada cuidadora), autonomía (decisión propia de participar o no en el estudio sin obligación), beneficencia (comunicándose los beneficios del estudio), y no maleficencia (se evitó cualquier daño físico y psicológico durante la participación) (Anexo 3).

Instrumentos de recolección de datos:

Para el presente estudio, la investigadora elaboró un instrumento en base a los antecedentes del presente estudio, el cual presenta las siguientes características:

- a) **Datos generales:** Con 8 ítems: Edad del niño, sexo del niño, cuidadora del niño, lugar de procedencia, estado civil, nivel educativo, ocupación e ingreso económico mensual.
- b) **Datos específicos:** El cual mide la efectividad de la consejería de enfermería en el conocimiento de las reacciones post vacunales, presentando las siguientes cualidades:
 - **Estructura:** Con 15 ítems divididos en 3 dimensiones: D1. Generalidades de las vacunas (6 ítems), D2. Reacciones adversas de las vacunas (4 ítems), y D3. Cuidados post vacunales (5 ítems).
 - **Validez:** El cuestionario fue sujeto a validación de contenido con la participación de 5 expertos en el tema según calificación de claridad, coherencia, relevancia y suficiencia, obteniendo un valor en la prueba binomial de $p = 0.03125$ (Anexo 6).

- **Confiabilidad:** De igual forma se procedió a realizar una prueba piloto con el 10% de la muestra (11 cuidadoras), obteniéndose mediante el estadístico de Kuder Richardson un valor global de 0.751 (Anexo 7).
- **Alternativas de respuesta:** Diseñado en forma politómica, en donde existen múltiples alternativas, pero solo uno es la correcta (1 punto), y las demás incorrectas (0 puntos).
- **Niveles y calificación:** El cuestionario se mide en 3 niveles (alto, medio y bajo), y sus puntajes se calcularon según el sistema de evaluación educativa peruano, en donde hasta el 50% de preguntas correctas corresponden a nivel bajo, hasta el 75% nivel medio, y hasta el 100% nivel alto. Las calificaciones fueron las siguientes:

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Efectividad global	0-8 pts.	9-11 pts	12-15 pts.
D1. Generalidades	0-3 pts.	4 pts.	5-6 pts.
D2. Efectos secundarios	0-2 pts.	3 pts.	4 pts.
D3. Cuidados post vacunales	0-3 pts.	4 pts.	5 pts.

- c) **Ficha de recolección de datos del cumplimiento:** Se elaboró una ficha de cotejo en base a la norma técnica NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación" (44). Para dicha ficha se consignaron los datos del cumplimiento del calendario de inmunización, según cita programada y asistida en base al tipo de vacuna requerida para la edad del niño, observándose a su vez el carnet correspondiente. Este instrumento fue validado por 5 expertos en el presente estudio ($p=0.03125$), no presentando confiabilidad, al ser una ficha con datos objetivos clínicos.

2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de información.

Se realizaron las siguientes técnicas:

- **Sistematización de información:** Codificando las respuestas de los cuestionarios y de la ficha de datos, los que fueron elaborados en el programa Excel 2021.
- **Construcción de datos por cada variable.** Se procedió a llevar la información codificada al programa estadístico SPSS Versión 27 de licencia libre (trial de 15 días), del cual se obtuvo los porcentajes y frecuencias por cada variable, siendo éstos consignados en tablas y gráficos.
- **Análisis inferencial – bivariado.** Para determinar la prueba estadística a aplicar de la relación entre variables, se procedió a hacer el análisis de normalidad de datos mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov (para muestras mayores a 50), obteniendo lo siguiente:

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Efectividad de la consejería	,142	106	,000	,964	106	,006
Cumplimiento de calendario	,432	106	,000	,588	106	,000

Este resultado muestra que los datos de las variables no provienen de una distribución normal ($p < 0.05$), indicando que debían aplicarse pruebas estadísticas no paramétricas. Por ello, para determinar la relación entre variables se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman, teniendo como parámetros un nivel de confianza de 95%, es decir que si el índice bilateral (p) resultaba menor que 0.05, se acepta la hipótesis alterna planteada.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de las cuidadoras y niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud el Arenal

Datos generales		N°	%
Edad del niño (a)	≤ 1 mes	18	17.0%
	2-3 meses	20	18.9%
	4-5 meses	26	24.5%
	6-7 meses	20	18.9%
	8-11 meses	22	20.7%
	Total	106	100.0%
Sexo del Niño	Masculino	46	43.4%
	Femenino	60	56.6%
	Total	106	100.0%
Cuidadora del niño	Madre	84	79.2%
	Abuela	16	15.1%
	Tía	6	5.7%
	Total	106	100.0%
Lugar de procedencia	Urbana	62	58.5%
	Rural	44	41.5%
	Total	106	100.0%
Estado Civil	Soltero(a)	26	24.5%
	Casado(a)	14	13.2%
	Conviviente	40	37.7%
	Divorciada o separada	24	22.6%
	Viuda	2	2.0%
	Total	106	100.0%
Nivel Educativo	Primaria	10	9.4%
	Secundaria	64	60.4%
	Superior	32	30.2%
	Total	106	100.0%
Ocupación	Ama de casa	62	58.5%
	Trabajadora dependiente	28	26.4%
	Trabajadora independiente	16	15.1%
	Total	106	100.0%
Ingreso económico mensual	Menor al mínimo vital	36	34.0%
	Igual al mínimo vital	41	38.7%
	Mayor al mínimo vital	29	27.3%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Según datos generales de la muestra en estudio, la mayoría de los niños tiene entre 4 a 5 meses (24.5%) y son de sexo femenino (56.6%). También se observa que las cuidadoras en su mayoría son sus propias madres (79.2%), provienen de la zona urbana (58.5%), y tienen de estado civil convivientes (37.7%). En la educación predominó el nivel secundario (60.4%), y en la ocupación ser ama de casa (58.5%). El ingreso económico predominante fue igual al mínimo vital (38.7%).

Tabla 2. Efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales, en el Puesto de Salud El Arenal

	Nivel	Nº	%
Efectividad de la consejería en reacciones post vacunales	Nivel Bajo	23	21.7%
	Nivel Medio	54	50.9%
	Nivel Alto	29	27.4%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Se observa que el 21.7% de las cuidadoras tuvo bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales, el 50.9% nivel medio, y 27.4% nivel alto.

Tabla 3. Efectividad de la consejería de enfermería en la dimensión generalidades de las vacunas, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

	Nivel	N°	%
D1. Efectividad de la consejería sobre generalidades de las vacunas	Nivel Bajo	45	42.5%
	Nivel Medio	33	31.1%
	Nivel Alto	28	26.4%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Se observa que el 42.5% de las cuidadoras tuvo bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas, el 31.1 % nivel medio, y 26.4% nivel alto.

Tabla 4. Efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

	Nivel	N°	%
D2. Efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de las vacunas	Nivel Bajo	49	46.2%
	Nivel Medio	29	27.4%
	Nivel Alto	28	26.4%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Se confirmó que el 46.2% de las cuidadoras tuvo bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas, el 27.4% nivel medio, y 26.4% nivel alto.

Tabla 5. Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales, en cuidadores de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

	Nivel	N°	%
D3. Efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales	Nivel Bajo	26	24.5%
	Nivel Medio	58	54.7%
	Nivel Alto	22	20.8%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Los datos evidencian que el 24.5% de las cuidadoras presentó nivel bajo de efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales, el 54.7% nivel medio, y 20.8% nivel alto.

Tabla 6. Cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

	Nivel	N°	%
Cumplimiento del calendario de inmunizaciones	Incumplió	34	32.1%
	Cumplió	72	67.9%
	Total	106	100.0%

Interpretación:

Se aprecia que el 67.9% de los niños menores de un año cumplió con el calendario de inmunizaciones, y el 32.1% lo incumplió.

Tabla 7. Relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal

Efectividad de la consejería en reacciones post vacunales	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total	
	Incumplió		Cumplió		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	21	19.8%	2	1.9%	23	21.7%
Medio	6	5.7%	48	45.2%	54	50.9%
Alto	7	6.6%	22	20.8%	29	27.4%
Total	34	32.1%	72	67.9%	106	100.0%

Interpretación:

En el cruce de variables, se observa que el incumplimiento del calendario de inmunización es más predominante en niños de madres que tuvieron bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales (19.8%). E inversamente se aprecia que el cumplimiento de la inmunización fue característico en quienes presentaron nivel medio y alto de efectividad de la consejería (45.2% y 20.8% respectivamente), diferencias porcentuales que evidencian la relación entre las variables.

Tabla 8. Relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal

D1. Efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total	
	Incumplió		Cumplió			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	29	27.4%	16	15.1%	45	42.5%
Medio	3	2.8%	30	28.3%	33	31.1%
Alto	2	0.9%	26	24.5%	28	26.4%
Total	34	32.1%	72	67.9%	106	100.0%

Interpretación:

Se aprecia que el incumplimiento del calendario de inmunizaciones fue más frecuente en niños con madres que tuvieron bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas (27.4%). A su vez se confirma que el cumplimiento de la vacunación predominó en niños con madres que demostraron nivel alto y medio de efectividad de la consejería en esta dimensión (28.3% y 24.5% respectivamente), proporciones que demuestran una relación significativa entre las variables.

Tabla 9. Relación entre la efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal

D2. Efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total	
	Incumplió		Cumplió		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	32	30.1%	17	16.0%	49	46.2%
Medio	1	0.9%	28	26.4%	29	27.4%
Alto	1	0.9%	27	25.5%	28	26.4%
Total	34	32.1%	72	67.9%	106	100.0%

Interpretación:

Los datos evidencian que el incumplimiento del calendario de inmunización predominó en niños con madres que tuvieron bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas (30.1%), e inversamente el cumplimiento de la vacunación prevaleció en las que tuvieron nivel medio y alto nivel de efectividad de la consejería en esta dimensión (26.4% y 25.5% respectivamente), hallazgos que confirman la relación estadística entre estas variables.

Tabla 10. Relación entre la efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en el Puesto de Salud El Arenal

D3. Efectividad de la consejería de enfermería sobre Cuidados post vacunales	Cumplimiento del calendario de inmunizaciones				Total	
	Incumplió		Cumplió		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	18	17.0%	8	7.5%	26	24.5%
Medio	9	8.5%	49	46.2%	58	54.7%
Alto	7	6.6%	15	14.2%	22	20.8%
Total	34	32.1%	72	67.9%	106	100.0%

Interpretación:

Se observa que el incumplimiento de la vacunación es característico en niños con madres que tuvieron bajo nivel de efectividad de la consejería de enfermería sobre los cuidados post vacunales (17.0%). A su vez se aprecia de forma inversa que el cumplimiento de predominó en las cuidadoras que presentaron nivel medio y alto de efectividad de la consejería en esta dimensión (46.2% y 14.2% respectivamente), confirmándose la relación entre estas variables en el cruce porcentual.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

a) Enunciado de Hipótesis General.

HA. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones de los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

H0. No existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones de los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	106 madres y niños menores de un año
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Parámetro de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.191
Decisión	=	Si significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, acepta

HA

c) Resultado

		Correlaciones		
			Efectividad de la consejería	Cumplimiento del calendario de inmunización
Rho Spearman	Efectividad de la consejería	Coefficiente correlación	1,000	,455**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
Rho Spearman	Cumplimiento del calendario de inmunización	Coefficiente correlación	,455**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

d) Interpretación.

Se observa el resultado de la prueba estadística Rho Spearman, obteniéndose un coeficiente de correlación de $r = 0.455$, y el índice bilateral es significativo ($p = 0.000$), datos que confirman que existe una relación directa (positiva) y moderada entre ambas variables, es decir que, a menor efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales, menor es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y viceversa. Por ello se aceptó la hipótesis alterna (HA).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

a) Enunciado de Hipótesis Específica 1

HA1. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

H0. No existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	106 madres y niños menores de un año
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Parámetro de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.191
Decisión	=	Si significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, acepta HA1

c) Resultado

		Correlaciones		
			Efectividad de la consejería sobre generalidades	Cumplimiento del calendario de inmunización
Rho Spearman	Efectividad de la consejería sobre generalidades	Coefficiente correlación	1,000	,512**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
	Cumplimiento del calendario de inmunización	Coefficiente correlación	,512**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

d) Interpretación.

Según los resultados de la prueba Rho Spearman, el coeficiente de correlación es de $r = 0.512$, y el índice bilateral es significativo ($p=0.000$), confirmándose que existe una relación directa (positiva) y moderada entre ambas variables, es decir que, a menor efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas, menor es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y viceversa. Por ello se aceptó la hipótesis alterna (HA1).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

a) Enunciado de Hipótesis Específica 2

HA2. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

H0. No existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	106 madres y niños menores de un año
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Parámetro de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.191
Decisión	=	Si significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, acepta HA2

c) Resultado

		Correlaciones		
			Efectividad de la consejería sobre reacciones adversas	Cumplimiento del calendario de inmunización
Rho Spearman	Efectividad de la consejería sobre reacciones adversas	Coeficiente correlación	1,000	,405**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	106	106
	Cumplimiento del calendario de inmunización	Coeficiente correlación	,405**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	106	106

d) Interpretación.

Los datos confirman que la prueba estadística de Rho Spearman halló un coeficiente de correlación de $r = 0.405$, siendo el índice bilateral significativo ($p=0.001$), lo que confirma que existe una relación directa (positiva) y moderada entre estas variables, es decir que, a menor efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas, menor es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y viceversa. Por ello se aceptó la hipótesis alterna (HA2).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

a) Enunciado de Hipótesis Específica 3

HA3. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre los cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

H0. No existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre los cuidados post vacunales, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	106 madres y niños menores de un año
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Parámetro de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.191
Decisión	=	Si significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, acepta HA3

c) Resultado

		Correlaciones		
			Efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales	Cumplimiento del calendario de inmunización
Rho Spearman	Efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales	Coefficiente correlación	1,000	,478**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
	Cumplimiento del calendario de inmunización	Coefficiente correlación	,478**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

d) Interpretación.

Se muestra en los resultados que la prueba estadística de Rho Spearman halló un coeficiente de correlación de $r = 0.478$, hallando a su vez un índice bilateral significativo ($p=0.000$), confirmando que existe una relación directa (positiva) y moderada entre estas variables, es decir que, a menor efectividad de la consejería de enfermería sobre los cuidados post vacunales, menor es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y viceversa. Por ello se aceptó la hipótesis alterna (HA3).

IV. DISCUSIÓN

La inmunización constituye en la actualidad una actividad de salud pública vital para prevenir las enfermedades infecciosas en la población infantil, por lo que el presente estudio tuvo por finalidad conocer cómo era el cumplimiento del calendario de vacunación y su correlación con la efectividad de la consejería que se imparte a las cuidadoras de los niños menores de un año, tema de gran relevancia para mejorar la labor del profesional de enfermería.

De los **datos generales** de la muestra de estudio (Tabla 1), la mayoría de los niños tiene edades entre los 4 a 5 meses con 24.5%, existiendo también el predominio del sexo femenino con 56.6%, coincidiendo con Lévano y Zela (38), quienes también reportan que en un centro de salud en Ica predominan estas características en menores de un año.

Con respecto a las características generales de las cuidadoras, se halló un mayor predominio de sus madres 79.2%, y provenientes de la zona urbana con 58.5%, siendo este resultado concordante con Hernández en Ica (40), quien evidenció que en el consultorio CRED predominaba como cuidadora del niño la propia madre 96% y procedían de la costa 82%. De igual forma se identificó que el ser conviviente era predominante en el 37.7%, conjuntamente con el nivel educativo secundaria 60.4%, siendo estos resultados semejantes a lo reportado por Hernández en Ica (40), al confirmar que en niños menores de un año predominaba las cuidadoras con estado civil conviviente 51%, coincidiendo también con Lévano y Zela (38), quienes confirman que el nivel educativo secundaria es más frecuente en mujeres con niños menores de un año.

Los datos permiten visualizar el perfil socioeconómico y educativo de las participantes, sugiriendo que el acceso de los servicios de salud y el cumplimiento de la vacunación podrían estar influenciados por factores como el estado civil y el nivel educativo, debido al impacto en las decisiones relacionadas con la salud de los niños. Sin embargo, se resalta que, pese a las similitudes en los resultados con los estudios previos respecto a las implicancias sociales y culturales de las cuidadoras, estas no deben asumirse como causas directas sino como factores asociados.

En cuanto a la ocupación, la mayoría de las cuidadoras de los niños eran amas de casa 58.5%, y tenían un ingreso económico mensual igual al mínimo vital con 38.7%, siendo estos resultados semejantes al estudio de Rodríguez (36) en Ica, quien halló que el ingreso familiar en niños que acudían a CRED era de nivel medio o básico 73.3%, coincidiendo a su vez Lévano y Zela (38), quienes manifiestan que en menores de un año predominan las cuidadoras que se dedican únicamente a los quehaceres de la casa 50%.

Estas cifras indican que las cuidadoras se dedican principalmente al hogar, pudiendo estar relacionado con factores socioeconómicos y culturales que condicionen la disponibilidad de

tiempo y recursos para llevar a sus niños al puesto de salud, lo que influye directamente con la toma de decisiones respecto con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

Los resultados de la **consejería de enfermería en reacciones post vacunales (análisis global)**, mostraron que la mayoría de las cuidadoras de los niños presentó un nivel medio de efectividad en su conocimiento (50.9%), siendo concordante este hallazgo con diversos estudios que también encontraron esta situación en madres o cuidadoras de niños menores de un año: Díaz (25) en Lima (55.6%), Merino (35) en Piura (77.5%), Chipana y Yataco (37) en Ica 52.6%. Sin embargo, no fue concordante con Gutiérrez y Laurente (31), quienes manifiestan que este conocimiento es de nivel alto en mujeres con menores de un año que acudían con sus niños a consulta de CRED en Huancayo 80%. Esto sugiere que, aunque existe cierta comprensión, es necesario mejorar el enfoque de las consejerías para asegurar una mayor asimilación de la información, de modo que proporcione la información de forma clara, personalizada y didáctica; considerando que este nivel encontrado puede deberse a múltiples factores tales como la calidad de la consejería o el nivel educativo de las cuidadoras.

Del análisis de la consejería de enfermería por dimensiones, se pudo evidenciar que en la dimensión **“generalidades de las vacunas”** la mayoría de cuidadoras obtuvo un bajo nivel de efectividad en su conocimiento 50.9%, siendo similar al estudio de Encinas y Rodríguez (29), quien también evidenció en Ucayali que el conocimiento sobre esta dimensión en mujeres que acudían con sus niños a CRED, era de nivel bajo (49.4%), sin embargo, Cornejo (28) se contrapone, ya que afirma que el conocimiento sobre generalidades de las vacunas en mujeres con menores de un año en Lima es de nivel medio 60%. Por lo que, aunque el conocimiento sobre las generalidades de las vacunas es bajo en la mayoría de las cuidadoras, existe cierta diferencia con los resultados de los estudios según las regiones, lo que indica la importancia de ajustar las estrategias utilizadas en la consejería a las necesidades y características específicas de cada población.

En cuanto a la dimensión de la consejería de enfermería en **“reacciones adversas de las vacunas”**, se halló que las cuidadoras demostraron un nivel bajo de efectividad en su conocimiento con 57.5%, siendo coincidente con los estudios de Salcedo (27) en Lima, al identificar en un centro de salud que las mujeres que acudían con sus niños a consulta de CRED, presentaron bajo conocimiento sobre los efectos secundarios que causaban las vacunas 37%, sin embargo Cornejo (28) no concuerda con este panorama, ya que afirma que esta dimensión es de nivel alto en las mujeres con menores de un año en un puesto de salud de Lima 40%. Los resultados de esta dimensión confirman que las cuidadoras no están recibiendo educación suficiente o adecuada sobre las reacciones adversas, ocasionando desconcierto que causa temor y rechazo al cumplimiento de la inmunización en sus niños.

Otra de las dimensiones analizadas, fue la consejería de enfermería en **cuidados post vacunales**”, predominando en las cuidadoras el nivel medio de efectividad en su conocimiento (51.9%), lo que fue coincidente con la investigación de Merino (35) en Piura, quien encontró que el 77.5% de mujeres con niños que acudían a la vacunación presentaban nivel medio de conocimiento sobre los cuidados post vacunales, sin embargo, otros autores se contraponen a este resultado, afirmando Parisaca (32) que es de nivel bajo o deficiente en esta dimensión 75.9%, y Cornejo (28) manifiesta que es de nivel alto 44%. El panorama hallado en el presente estudio, indica que aún existen limitaciones de orientación en la consejería sobre cuidados post vacunales que brinda el enfermero a las cuidadoras del Puesto de Salud El Arenal, siendo indispensable que se refuerce esta dimensión con la finalidad de que se tenga una mejor aceptación de la inmunización con los cuidados adecuados para abordar la sintomatología originada por la administración de las vacunas.

Posteriormente se analizó la variable **“cumplimiento del calendario de inmunización”**, encontrándose que el 67.9% de los niños menores de un año lo cumplió. Este resultado fue coincidente con diversos estudios que también hallaron proporciones similares de cumplimiento de la vacunación: Cornejo (28) en Lima (66%), Lévano y Zela (38) en Ica (63%), al igual que Almora y Aragón (39) en Ica (82.4%). Situación que pone en evidencia que existe una mayor proporción que está recibiendo sus vacunas en las fechas indicadas, sin embargo, aún existen áreas de oportunidad para optimizar, especialmente si se considera que un porcentaje de niños no cumple completamente con las vacunas recomendadas (32.1%) incumplió el calendario.

A su vez se determinó la **relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunización**, observándose en el cruce porcentual que el incumplimiento de la vacunación fue más frecuente en niños con cuidadoras que obtuvieron un nivel bajo de efectividad de la consejería en su conocimiento (19.8%), siendo significativo según la prueba de Rho de Spearman ($p=0.000$), y comportándose dicha relación de forma directa (positiva y moderada, es decir que a menor nivel de efectividad de la consejería de enfermería, menor es el cumplimiento de la vacunación y viceversa. Resultado respaldado por Barrera y Ríos (34), quienes también hallaron una correlación estadística entre estas variables ($p=0.005$). Por lo tanto, se confirma que una consejería efectiva es crucial para mejorar el cumplimiento del calendario de inmunización; el profesional de enfermería no solo debe brindar información, sino que también debe motivar y apoyar a las cuidadoras.

En este sentido se procedió a determinar la **relación entre las dimensiones de la consejería de enfermería y el cumplimiento del calendario de inmunización**, encontrándose una correlación significativa con la efectividad en las generalidades de las vacunas ($p=0.000$), reacciones adversas de las vacunas ($p=0.001$), y cuidados post vacunales ($p=0.000$), confirmándose que si el

profesional de enfermería no brinda una buena consejería en estas dimensiones, las mujeres tienden a tener una menor efectividad cognitiva-informativa, lo que conlleva a no acudir ni preocuparse por a las citas programadas para la vacunación correspondiente del niño(a).

V. CONCLUSIONES

1. Se confirmó que existe relación significativa entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunización en niños menores de un año ($p=0.000$), siendo su comportamiento directo y moderado ($r = 0.455$), es decir, a menor efectividad de la consejería brindada por el profesional de enfermería, menor es el cumplimiento de la inmunización. Por tanto, se comprobó la hipótesis alternativa del estudio.
2. La efectividad de la consejería en reacciones post vacunales fue de nivel medio en la mayoría de cuidadoras (50.9%). Según dimensiones predominó el nivel bajo de efectividad en generalidades de las vacunas (42.5%) y reacciones adversas (46.2%), predominando el nivel medio de efectividad en los cuidados post vacunales (54.7%).
3. La mayoría de los niños menores de 1 año cumplió el calendario de inmunizaciones (57.9%), y el 32.1% lo incumplió.
4. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería sobre generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones ($p=0.000$), existiendo un comportamiento directo y moderado ($r=0.512$), es decir que, a menor efectividad de la consejería en esta dimensión menor es el cumplimiento de la inmunización.
5. La efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de la vacuna y el cumplimiento del calendario de inmunización es significativa ($p=0.000$), mostrándose un comportamiento directo y moderado ($r=0.405$), es decir que, a menor efectividad de la consejería en esta dimensión, menor es el cumplimiento de la inmunización.
6. Se halló relación significativa entre la efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunización ($p=0.000$), existiendo un comportamiento directo y moderado ($r=0.478$), es decir que, a menor efectividad de la consejería en esta dimensión, menor es el cumplimiento de la inmunización.

VI. RECOMENDACIONES

1. Incrementar y reforzar la consejería de enfermería sobre la importancia de la vacunación, beneficios y reacciones post vacunales, educar a las cuidadoras sobre los principales los aspectos del tema es crucial para que puedan tener una mejor disposición, motivación y conducta positiva de llevar a sus niños a las citas de vacunación programadas en el Puesto de Salud. Recomendar a su vez al alumnado y autoridades de la dirección académica de la carrera de enfermería, que sigan realizando proyectos de investigación acerca de otros factores que estuvieran originando el incumplimiento de la vacunación, estudios comparativos en otra población como madres primerizas o adolescentes, asimismo realizar estudios aplicados con estrategias que mejoren esta deficiencia, pues hasta la fecha hay pocos estudios sobre el tema en el contexto iqueño.
2. Implementar cursos de actualización para el profesional de enfermería sobre diseño y aplicación de la consejería en reacciones post vacunales, reforzando de esta forma la labor educativa y docente. Se podría, además, separar estrategias para que haya un consultorio exclusivo de ESNI donde el profesional de enfermería podrá dedicar más tiempo al procedimiento e incluir una consejería personalizada.
3. Fortalecer las estrategias de consejería y seguimiento en el Puesto de Salud El Arenal, con el fin de aumentar el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año, mediante recordatorios periódicos a las cuidadoras y la sensibilización. Además, es fundamental realizar un seguimiento más cercano a los niños que incumplen con el esquema de inmunización, para identificar posibles causas y proporcionar soluciones efectivas que promuevan una mayor adherencia a la vacunación.
4. Desarrollar diversas estrategias como campañas de sensibilización en las principales zonas de la localidad, con la finalidad de concientizar y aconsejar a las mujeres sobre las generalidades de las vacunas según composición, beneficios, dosis y esquemas de inmunización para cada niño según la edad.
5. Diseñar y ejecutar consejerías personalizadas, talleres y programas educativos dirigidos a las cuidadoras de los niños menores de un año, brindando material visual (trípticos, dípticos, folletos, infografías) acerca de las principales reacciones post vacunales que pueden presentar sus niños, reduciendo de esta forma sus temores y rechazos a la vacunación.
6. Incrementar visitas domiciliarias, Teleorientación y Telemonitoreo a fin de que las cuidadoras puedan recibir consejería personalizada en el hogar sobre los cuidados post vacunales, lo que permitirá una mejor cobertura de la inmunización en la población infantil.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez-Díaz S, Romero M, Fernández M, Piqueras M, Ruano R, Sierra M. Demands and expectations of parents who refuse vaccinations and perspective of health professional on the refusal to vaccinate. *An Pediatr (Engl Ed)* [Internet]. 2014;80(6):370–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2341287914000271>
2. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización [Internet]. [citado el 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization>
3. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Rev médica Clín Las Condes* [Internet]. 2020 [citado el 9 de octubre de 2023];31(3):233–9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-importancia-vacunas-salud-publica-hitos-S0716864020300407>
4. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. *Rev. Ciencia Latina Multidisciplinar* [En línea] 2022 [Citado el 10 Julio 2024] 6(6): 2501-2521. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5588>
5. Gordillo M, Bustamante J, Díaz R, Vega A, Mogollón F, Tejada S. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas post vacunales del lactante menor. *Rev. ENE* [En línea] 2019 [Citado el 11 Julio 2024] 13(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n2/1988-348X-ene-13-02-e1323.pdf>
6. Cristaldo F, Morales F. Rol de la enfermera en la atención de los programas de vacunación [En línea] 2023 [Citado el 15 Julio 2024] 3(1): 196-204. DOI: <https://doi.org/10.59801/sma.v3i1.101>
7. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel [Tesis]. Pimentel Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%a dn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura de la inmunización: Datos y Cifras al 2023. [En línea] 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>
9. UNICEF. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil [Internet]. Unicef.org. 2023 [citado el 9 de octubre de 2023]. Disponible

en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>

10. Bernal B. Morales A, Moreno N. Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica. Rev. SANUS [En línea] 2021 [Citado el 16 Julio 2024] 2021(6). DOI: <https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.182>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. Sección vacunación infantil [En línea] 2023 [Citado el 17 Julio 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf
12. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo exige adoptar medidas urgentes para garantizar el acceso a la vacunación regular en niñas, niños y adolescentes [citado el 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exige-adoptar-medidas-urgentes-para-garantizar-el-acceso-a-la-vacunacion-regular-en-ninas-ninos-y-adolescentes/>
13. Zapata Garía LR. Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del Centro de Salud San Juan de Salinas [Internet]. Universidad Peruana los Andes; 2020 [citado el 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ninantay Sotelo DP. “Factores asociados al Incumplimiento de las Inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia Covid 19” [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado el 5 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1513/TESIS%20NINANTAY%20SOTELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Torres Abando NM. Cuidados que brinda la madre frente a las reacciones post vacunales en niños menores de un año del servicio de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa 2019 [Internet]. Universidad Norbet Wiener; 2021 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4707/T061_08986900_S.pdf?sequence=1

16. Aranda Aquino MY. Calidad de la consejería sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Santa María del Valle 2021 [Internet]. Universidad de Huanuco; 2023 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4234/Aranda%20Aquino%20%20Martha%20Yuliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. MINSA-Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza. Avances y desafíos en la vacunación en población de niños, niñas, adolescentes, gestantes y adultos mayores periodo 2014-2023 [En línea] 2024. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-28/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-vacunacion-2023-2024-aprobado-25062024v20.pdf>
18. Mendoza Y. Satisfacción materna y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del centro de salud Fonavi IV Ica 2022 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0a7f7757-8c2c-41cc-adda-fcabb9dcda0c/content>
19. Carrera Jerez DA, Rojas Conde LG. Conocimiento de los padres de familia respecto a reacciones post vacunales en menores de 5 años. Rev. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023 [citado el 10 de octubre de 2023] 3(2023). DOI: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023525>
20. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2023];37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100015&lang=es
21. Guanoluisa J. Plan de educación post vacunal para madres y/o familiares que acuden al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años [Internet]. [Ambato - Ecuador]: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [citado el 14 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/35132>
22. Sarmiento Sarmiento V. Factores incidentes en el cumplimiento de coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses. Más Vida Rev Cienc Salud [Internet]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2023];2(1 Extraord):24–33. DOI: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0014>
23. Gómez Reyes AS. Factores sociales asociados al Incumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Urbano Playas. Cantón Playas. Guayas 2020 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021

- [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6045/1/UPSE-TEN-2021-0045.pdf>
24. Moreta B, Moyota D. Estado de la inmunización y motivos de no vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Cotocollao. Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2019 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl/vufind/Record/oai:localhost:123456789-1615611>
25. Diaz S. Conocimiento sobre los Cuidados Maternos ante las Reacciones Post vacunales en menores de 1 año del Centro de Salud Aucallama - 2022 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6573/TESIS%20DIAZ%20CUADROS%20SARITA%20DEL%20ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Alvarado M, Sánchez C. Conocimiento y cumplimiento del calendario de Vacunación de las madres de niños menores de 1año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto – Lima, 2022 [Internet]. Universidad Nacional Del Callao; 2022 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7023/SANCHEZ%20BARRIOS%20Y%20ALVARADO%20QUEVEDO%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Salcedo A. Conocimiento de los padres en inmunizaciones y cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación Infantil, C.S. Conde de la Vega, 2022 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6571426>
28. Cornejo K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunacion en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7709/T061_71624574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Encinas K, Rodríguez V. Nivel de Conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI; [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNU_9e8bcdb39533f696817e6f548cc364f4
30. Gómez K, Namuche G. Efecto de las sesiones educativas sobre reacciones adversas post vacunación en un Centro de salud – La Victoria – 2021 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/69955/Gomez_SKA-Namuche_NGG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Gutiérrez M, Laurente R. Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo - 2021 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/422>
32. Parisaca M. Conocimiento materno sobre Reacciones Post vacuna en el menor de 1 año del Centro de Salud Coata, 2021 [internet]. Universidad Privada San Carlos; 2021 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./162/Maribel_PARISACA_MAYTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Vásquez S. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantsa, Imaza 2021 [Internet]. Universidad Politécnica Amazónica; 2021 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/102/TESIS%20Soleisy%20V%20c3%a1squez%20Pachamora%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Barrera J, Ríos C. Efectividad de Consejería y Cumplimiento de Vacunación en menores de un año en un Centro de Salud - Chiclayo 2020 [Internet]. Universidad Señor de Sipan; 2022 [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10416/Barrera%20Racchumi,%20Judith%20&%20Rios%20Davila,%20Cristian.pdf?sequence=12>
35. Merino F. Efectividad de la consejería de enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a reacción post vacunal en los niños que acuden a Centro de Salud Materno Infantil Castilla – Piura. Marzo - abril 2019. [citado el 10 de octubre de 2023]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_60fdf39fae085bddd8a8d590d0c15126/Description
36. Rodríguez P. Factores sociodemográficos y económicos asociados a la vacunación incompleta en niños menores de 3 años del centro de salud La Angostura Ica 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0332c0db-b447-4470-bfdd-f9b802d5c6b8/content>
37. Chipana D, Yataco K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres de niños menores de un año del Hospital Santa María del Socorro Ica 2021 [tesis].

- Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1886/3/CHIPANA%20H UAMAN%c3%91AHUI%20DINA%20ANGELICA%20-%20YATACO%20GARCIA%20DE%20PASACHE%20KATHERINE%20AGRIPINA.pdf>
38. Lévano K, Zela S. Factores determinantes en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año Centro de Atención Primaria II La Tinguiña Ica 2021 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1348/3/Karolay%20Greci a%20Levano%20Marallana.pdf>
39. Almora Z, Aragón V. Nivel de conocimiento y cumplimiento de vacunación en madres de niños menores de 2 años de la Microrred Pueblo Nuevo Ica 2021 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1830/1/Zarela%20Aracell y%20Almora%20Legua.docx.pdf>
40. Hernández K. Determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica. [tesis]. Ica, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/5849873e-53df-4350-846a-cc41fdd57c99/content>
41. Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación científica. Editorial Mc Graw Hill, 6ta Ed, México, 2016. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
42. Supo J. Niveles de investigación. [Internet] 2023 [Citado el 10 Junio 2024]. Disponible en: <https://bioestadistico.com/niveles-de-investigacion>
43. Vásquez J. Diseño de investigación. [En línea]. Material Universitario, México; 2019 [Citado el 01 Junio 2024]. Disponible en: <https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/disenodeinvestigaagos19.pdf>
44. MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [En línea] Lima, Perú: Ministerio de Salud Peruano; 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

“Efectividad de la consejería en: reacciones post vacunales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>GENERAL ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?</p> <p>ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es el nivel de la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales según dimensiones en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal? PE2. ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal? PE3. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?</p>	<p>GENERAL Determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p> <p>ESPECÍFICOS OE1. Evaluar el nivel de efectividad de la consejería en reacciones post vacunales según dimensiones en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. OE2. Identificar el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. OE3. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las generalidades de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL. HA. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p> <p style="text-align: center;">HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.</p> <p>HA1. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. HA2. Existe relación significativa entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal. HA3. Existe relación significativa entre la</p>	<p>Variable 1. Efectividad de la consejería en reacciones post vacunales</p> <ul style="list-style-type: none"> - D1. Generalidades de las vacunas. - D2. Reacciones adversas de las vacunas. - D3. Cuidados post vacunales <p>Variable 2: Cumplimiento del calendario de inmunizaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cumplimiento según cita programada y carnet de vacunación en base al tipo de vacuna requerida por edad. 	<p>Tipo y diseño de investigación: Estudio cuantitativo y transversal. Diseño: No experimental Nivel de investigación: Correlacional. Población: 145 niños menores de un año y sus cuidadoras atendidos en el P.S. El Arenal. Muestra: Obtenido por fórmula estadística, en total 106.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta y observación. Como instrumento un cuestionario validado por expertos (de elaboración propia) para la variable efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y para la variable cumplimiento del calendario de inmunizaciones se elaboró una ficha de cotejo de datos. Análisis estadístico: Estadística cuantitativa con frecuencias y porcentajes plasmados en tablas y gráficos. Prueba de correlación de Rho Spearman para relacionar ambas variables (95% confianza).</p>

<p>PE4. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre los cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal?</p>	<p>OE4. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre las reacciones adversas de las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p> <p>OE5. Identificar la relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p>	<p>efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE
V1. Efectividad de la consejería en reacciones post vacunales	Es aquella educación u orientación personalizada que brinda la enfermera(o) en el consultorio de crecimiento y desarrollo (CRED) con la finalidad de que las cuidadoras o madres puedan tener una mejor actitud y comportamiento para cumplir con el calendario de inmunización (6).	Es la determinación de la efectividad de la consejería en el conocimiento sobre reacciones post vacunales, en las cuidadoras de niños menores de 1 año del Puesto de Salud El Arenal, midiéndose con un cuestionario validado en un momento, según niveles: Alto, Medio y Bajo.	Generalidades de las vacunas	■ Define que es una vacuna	<p>Nivel Bajo: 0-8 pts.</p> <p>Nivel Medio: 9-11 pts.</p> <p>Nivel Alto: 12-15 pts.</p>
				■ Reconoce la importancia de las vacunas	
				■ Reconoce la seguridad de las vacunas	
				■ Conoce los beneficios de las vacunas en sus niños	
			■ Conoce las enfermedades que previenen las vacunas en niños menores de un año		
			Reacciones adversas de las vacunas	■ Identifica los síntomas más frecuentes de las vacunas con mayores reacciones post vacunales	
Cuidados post vacunales	■ Conocimientos del manejo de los signos y síntomas				
	■ Prácticas que utiliza para contrarrestar las reacciones post vacunales				

<p>V2. Cumplimiento del calendario de inmunizaciones</p>	<p>Es definido como la asistencia a las citas programadas para la vacunación del niño(a) menor de un año, en relación a la dosis requerida para su edad, en el plazo establecido por la normativa de vacunación, contribuyendo a la prevención de enfermedades infecciosas. (7)</p>	<p>Constituye la identificación del cumplimiento del calendario de inmunización en los niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal, evaluado en base a la cita programada y carnet de vacunación</p>	<p>Unidimensional</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Identificación de la cita programada para la vacunación en consultorio de CRED. 	<p>Cumplió: 1 pts. Incumplió: 0 pts.</p>
---	---	--	------------------------------	---	---

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Efectividad de la consejería en: Reacciones Post vacunales y Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”



CUESTIONARIO N° _____



Estimada usuaria: Mi nombre es **Vilchez Carpio, Yevet Alexandra** y soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica. En esta oportunidad se está ejecutando un estudio con la finalidad determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de salud El Arenal. Por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando en las respuestas que Usted considere es la correcta. Le pido total sinceridad en sus respuestas, manifestándole que este cuestionario es **totalmente anónimo y no tiene porqué consignar sus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”**.

I. DATOS GENERALES.

1) Edad del niño:

- a) Menor o igual a 1 mes (1)
- b) 2 a 3 meses (2)
- c) 4 a 5 meses (3)
- d) 6 a 7 meses (4)
- e) 8 a 11 meses (5)

2) Sexo del niño:

- a) Masculino (1)
- b) Femenino (2)

3) Cuidadora del niño:

- a) Madre (1)
- b) Abuela (2)
- c) Tía (3)

4) Lugar de procedencia

- a) Urbano (1)
- b) Rural (2)

5) Estado Civil

- a) Soltera (1)
- b) Casada (2)
- c) Conviviente (3)
- d) Divorciada o separada (3)
- e) Viuda (4)

6) Nivel Educativo:

- a) Ninguno (1)
- b) Primaria (2)
- c) Secundaria (3)
- d) Superior (4)

7) Ocupación:

- a) Ama de casa (1)
- b) Estudiante (2)
- c) Trabajadora dependiente (en empresa) (3)
- d) Trabajadora independiente (comerciante) (4)

8) Ingreso económico mensual:

- a) Menor al mínimo vital (inferior a S/ 1025 soles) (1)
- b) Igual al mínimo vital (S/ 1025 soles) (2)
- c) Mayor al mínimo vital (más de S/ 1025 soles) (3).

II. INSTRUCCIONES

Luego de haber recibido la consejería de enfermería en una consulta de CRED, marque con un aspa (X) la alternativa que considere es la correcta por los conocimientos adquiridos.

DIMENSIÓN 1. GENERALIDADES DE LAS VACUNAS

1. ¿Qué son para usted las vacunas?

- a) Son vitaminas que ayudan a un buen crecimiento y desarrollo de los niños.
- b) Son sustancias que producen defensas en nuestro organismo (X)
- c) Son preparados de agentes infecciosos
- d) Son medicamentos que previenen enfermedades.

2. ¿Por qué cree usted que es importante vacunar a sus hijos (as)?

- a) Porque ayuda al crecimiento y bienestar del niño
- b) Porque es requisito obligatorio para ingresar al colegio.
- c) Porque producen defensas en el organismo que protegen a los niños contra ciertas enfermedades (X)
- d) Es una práctica común en mi ambiente familiar

3. ¿Cree usted que las vacunas son completamente seguras para la salud de sus niños?

- a) No, las vacunas tienen efectos secundarios peligrosos que aún no se conocen.
- b) No, las vacunas contienen mercurio y eso es peligroso.
- c) No, es mejor la inmunización por la enfermedad que por las vacunas.
- d) Si, las vacunas son totalmente seguras y eficaces para prevenir las enfermedades mortales de la niñez (X)

4. ¿Cuáles son los beneficios de las vacunas en sus niños?

- a) Previene enfermedades graves y potencialmente mortales en los niños (X)
- b) Asegura que los niños nunca se enfermen de ninguna enfermedad, incluyendo resfriados y gripe.
- c) Evitar completamente las visitas regulares al médico.
- d) Evita que los niños necesiten una alimentación saludable.

5. ¿Conoce usted cuantas enfermedades previenen las vacunas en los niños menores de un año?

- a) Tres enfermedades.
- b) Cinco enfermedades.
- c) Ocho enfermedades.
- d) Once enfermedades (X)

6. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades son prevenibles mediante la vacunación en niños menores de un año?

- a) Tuberculosis, neumonía, hepatitis B y poliomielitis (X)
- b) Tuberculosis, influenza, sarampión y rubéola.
- c) Enfermedad de Crohn, fiebre amarilla, paperas, y hepatitis C.
- d) Influenza, tétano, sarampión y varicela.
- e) Neumonía, pertusis, hepatitis A y tuberculosis.

DIMENSIÓN 2. CONOCIMIENTO SOBRE REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS

7. ¿Qué entiende usted por reacción adversa post vacunación?

- a) Se refiere a cualquier problema de salud que aparece antes de la vacunación.
- b) Se refiere a los síntomas y signos que se presentan después de la administración de una vacuna (X)
- c) Es un problema de salud que se da durante la vacunación.
- d) Ninguna de las anteriores

8. ¿Cuáles son las principales reacciones post vacunales de la vacuna BCG?

- a) Nódulo de induración en el sitio de la inyección (X)
- b) Irritabilidad
- c) Dolor en la zona de aplicación
- d) Absceso

9. ¿Cuáles son las principales reacciones post vacunales de la vacuna Pentavalente?

- a) Dolor, enrojecimiento, llanto persistente, fiebre e irritabilidad (X)
- b) Enrojecimiento en el lugar de la aplicación, irritabilidad y fiebre
- c) Malestar general, fiebre y dolor
- d) Llanto fuerte, irritabilidad y espasmos.

10. ¿Cuáles son las principales reacciones post vacunales de la vacuna Rotavirus?

- a) Fiebre, irritabilidad, somnolencia y enrojecimiento
- b) Fiebre, diarrea, vómitos e irritabilidad (X)
- c) Pérdida de apetito, vómitos y diarreas
- d) Reacción cutánea, enrojecimiento

DIMENSIÓN 3. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS POST VACUNALES

11. ¿Qué cuidados debe tener presente después de la administración de la vacuna BCG?

- a) No se debe dar masaje, ni colocar compresas calientes o aplicar medicamentos sobre el sitio de punción (X)
- b) Se debe masajear y colocar compresas frías.
- c) Colocar compresas calientes, dar paracetamol y masajear
- d) Colocar compresas frías y dar paracetamol

12. ¿Qué cuidados debe tener presente después de la administración de la vacuna Pentavalente?

- a) Aplicar compresas frías y darle paracetamol según indicaciones (X)
- b) Bañar y darle paracetamol según lo indicado
- c) Aplicar hielo directamente en el sitio de punción
- d) Bañarlo con agua fría

13. ¿Qué cuidados debe tener presente después de la administración de la vacuna Rotavirus?

- a) Darle comida si presenta vómitos para evitar que se deshidrate y bañarlo con agua fría en caso de fiebre.

- b) Controlar temperatura, brindarle paracetamol según indicaciones y llevarlo al puesto de salud si persisten los vómitos o diarrea (X)
- c) No brindarle comida porque podría agravar los vómitos y diarrea.
- d) Controlar la fiebre y llevarlo al puesto de salud

14.¿Qué cuidados se deben seguir si su hijo (a) presenta fiebre?

- a) Bañarlo con agua tibia y esponja ejerciendo fricción, dar paracetamol según lo indicado y controlar su temperatura (X)
- b) Ponerle pañitos de agua sobre su frente, darle paracetamol y desabrigarlo.
- c) Bañarlo con agua fría
- d) Brindar su medicamento y bañarlo con agua templada.

15.¿Qué debe hacer si su hijo presenta convulsiones?

- a) Brindarle paracetamol
- b) Cubrirlo con bastante ropa y proteger su cabeza
- c) Administrarle medicación de inmediato
- d) Acudir al puesto de salud más cercano a mi casa (X)

Gracias por su participación

Fuente: Elaboración propia

III. CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN.

(Para ser llenado por la investigadora)

VACUNAS	R.N	1m	2m	3m	4m	5m	6m	7m	8m	9m	10m	11m
BCG												
HVB												
Pentavalente												
Neumococo												
Rotavirus												
IPV												
Influenza												

2 MESES: 1era dosis de IPV, 1era dosis de Pentavalente, 1era dosis de Neumococo, 1era dosis de Rotavirus.

4 MESES: 2da dosis de IPV, 2da dosis de Pentavalente, 2da de Neumococo, 2da de rotavirus.

6 MESES: 3ra dosis de IPV, 3era dosis de Pentavalente, 1era dosis de Influenza

7 MESES: 2da dosis de Influenza

CUMPLIMIENTO = 1 punto (asistió a la cita programada)

INCUMPLIMIENTO = 0 puntos (no asistió a la cita programada).

Fuente: Elaboración propia

Anexo 4. Consentimiento informado



“Efectividad de la consejería en: Reacciones Post vacunales y Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”



CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimada usuaria, le saluda la Bachiller en Enfermería **Vilchez Carpio Yevet Alexandra**, me encuentro realizando una investigación titulada: **“Efectividad de la consejería en: reacciones post vacunales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”**, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito Determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal, el cual permitirá conocer a profundidad el tema y mejorar las actividades de salud pública para cuidar la salud del niño menor de 1 año.

Le manifiesto que su participación es totalmente anónima y voluntaria, pudiendo retirarse del estudio cuando lo decida, su participación consiste en contestar un cuestionario, en el cual se realizará preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la Bachiller en Enfermería **Vilchez Carpio, Yevet Alexandra**, el número de celular es: _____

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificada con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento para mi participación en la investigación titulada: **“Efectividad de la consejería en: reacciones post vacunales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”**. Soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en la investigación.

.....

Firma

DNI N° _____

Anexo 5.

Cálculo de la muestra de estudio

Fórmula para población finita

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

Dónde:

N = Población = 145

Z = Margen para confianza = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Valor técnico para fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Calculando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 145}{0.05^2 (145 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{139.258}{1.3204}$$

$$n = 106$$

Anexo 6.

Validación del cuestionario y ficha de datos por expertos

N°	Experto
1	Mg. Abarca Quiroz, Elizabeth Delia
2	Mg. Anchante Ramírez, Gloria Raquel
3	Mg. Alfaro Fuentes, Ira Beatriz
4	Mg. Karen Victoria, Solís Salinas
5	Mg. Negrón Núñez, Milagros Elizabeth

CÁLCULO DE PRUEBA BINOMIAL

Categoría	Jurado 1	Jurado 2	Jurado 3	Jurado 4	Jurado 5	Total	Probabilidad
Claridad	1	1	1	1	1	5	0.03125
Coherencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
Relevancia	1	1	1	1	1	5	0.03125
Suficiencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
						Suma p	0.125

FÓRMULA DE PRUEBA BINOMIAL:

$$p = \frac{\Sigma \text{ de probabilidad}}{\text{N}^\circ \text{ de ítems calificativos}}$$

REEMPLAZANDO:

$$p = \frac{0.125}{4} = 0.03125$$

Anexo 7.

Confiabilidad del cuestionario “Efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales”

N°	PRUEBA PILOTO: CONOCIMIENTO SOBRE REACCIONES POST VACUNALES															
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	
1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13
3	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
4	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8
5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
6	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	6
7	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9
8	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	7
9	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
Suma	6	5	6	7	8	8	7	7	5	5	6	6	5	7	9	
p	0.5	0.5	0.5	0.6	0.7	0.7	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.8	
q	0.5	0.5	0.5	0.4	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.2	
pxq	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	3.455
																11.564
																VT

DATOS CALCULADOS:

Participantes	= 10% de la muestra (11 cuidadoras)
K = Número de ítems	= 15
Suma de Varianza de todos los ítems ($\sum p.q$)	= 3.455
Varianza del total (VT)	= 11.564

Fórmula a aplicar: Kuder Richardson (para 2 alternativas)

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Reemplazando:



$$\alpha = \frac{15}{15-1} \left[1 - \frac{3.455}{11.564} \right] = 0.751$$

Según Kuder Richardson, cuando se acerca a 1, denota una alta confiabilidad de la aplicación del instrumento.

Categoría	Calificación	Indicador	Puntaje
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.	
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.	
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.	
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.	4
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.	
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.	
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.	
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	
Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión	4
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden a la dimensión total	
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente	
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión	
TOTAL			16

Calificación:
Aceptado: 16 a 11
Debe mejorarse: 10 a 5
Rechazado: <4

5. Sugerencias:


MINISTERIO DE SALUD
 DIRIS LIMA SUR
 C M I MANUEL BARRETO


Mg. Elizabeth Abarca Quiroz
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 C E N° 71047 - REE 020577

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Gloria Raquel Anchante Ramirez	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()
Áreas de formación académica:	Asistencial ()	Investigadora ()
	Docente ()	Administrativa (X)
Áreas de experiencia profesional:	- Coordinadora Regional de Inmunizaciones	
Institución donde labora:	Dirección Regional de salud Ica	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	10 años	

1. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

2. **Datos de la escala** (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Efectividad de la consejería en reacciones postvacunales
Autora:	Yvet Alexandra Vilchez Carpio
Procedencia:	Perú
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Puesto de Salud "El Arenal"
Significación:	El cuestionario de Efectividad de la consejería en reacciones postvacunales está compuesto por 20 preguntas en escala de tipo Likert.

3. **Soporte teórico**

Se basa en la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022: Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.

4. **Presentación de instrucciones para el juez:**

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

Categoría	Calificación	Indicador	Puntaje
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.	
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.	
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.	
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.	4
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.	
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.	
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.	
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	
Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión	4
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden a la dimensión total	
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente	
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión	
TOTAL			

Calificación:
Aceptado: 16 a 11
Debe mejorarse: 10 a 5
Rechazado: <4

- 5. Sugerencias:** Dirige las preguntas de la dimensión 2 a las vacunas que generalmente causan más reacciones Postvacunales en menores de un año, como pentavalente y BCG. Si se consideran todas es difícil que logren identificarlas puesto que el calendario consta de varias vacunas y es probable que no recuerden a todas por sus nombres, recuerda que son madres de familia, no profesionales de salud.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CALIDAD EN SALUD

 Lic. Enf. Gloria R. Anchicaya Ramírez
 COORDINADORA REGIONAL
 ESTRATEGIA SANITARIA INMUNIZACIONES

Firma del evaluador

Categoría	Calificación	Indicador	Puntaje
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.	
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.	
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.	
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.	4
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.	
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.	
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.	
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	
Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión	4
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden a la dimensión total	
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente	
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión	
TOTAL			16

Calificación:
Aceptado: 16 a 11
Debe mejorarse: 10 a 5
Rechazado: <4

5. Sugerencias


MG. IRMA ALFARO FUERTES
 ENFERMERA CEP 39936
 Firma del evaluador

Categoría	Calificación	Indicador	Puntaje
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.	
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.	
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.	
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.	4
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.	
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.	
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.	
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	
Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión	4
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden a la dimensión total	
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente	
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión	
TOTAL			16

Calificación:

Aceptado: 16 a 11

Debe mejorarse: 10 a 5

Rechazado: <4

5. Sugerencias



1. **Datos generales del juez**

Nombre del juez:	Kulagras Elizabeth Nayon Núñez
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Áreas de formación académica:	Asistencial (X) Investigadora () Docente () Administrativa ()
Áreas de experiencia profesional:	P. Salud Familiar y Comunitaria / GED-ESMI
Institución donde labora:	P.S. El Arenal
Tiempo de experiencia profesional en el área:	30 años

2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Efectividad de la consejería en reacciones postvacunales
Autora:	Yvet Alexandra Vilchez Carpio
Procedencia:	Perú
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Puesto de Salud "El Arenal"
Significación:	El cuestionario de Efectividad de la consejería en reacciones postvacunales está compuesto por 15 preguntas en escala de tipo Likert.

4. **Soporte teórico**

Se basa en la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022: Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

Categoría	Calificación	Indicador	Puntaje
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.	
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.	
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.	
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.	4
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.	
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.	
	4. Totalmente de Acuerdo (altonivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.	
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	4
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	
Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión	4
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden a la dimensión total	
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente	
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión	
TOTAL			16

Calificación:
Aceptado: 16 a 11
Debe mejorarse: 10 a 5
Rechazado: <4

6. Sugerencias

MINISTERIO DE SALUD
 P.S. EL ARENAL

Mg. Milagro E. Negron Nuñez
 C.E.P. 22000 R.N.E. 019768
 ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y
 COMUNITARIA

Firma del evaluador

Anexo 8. Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Datos generales de las cuidadoras y niños menores de un año

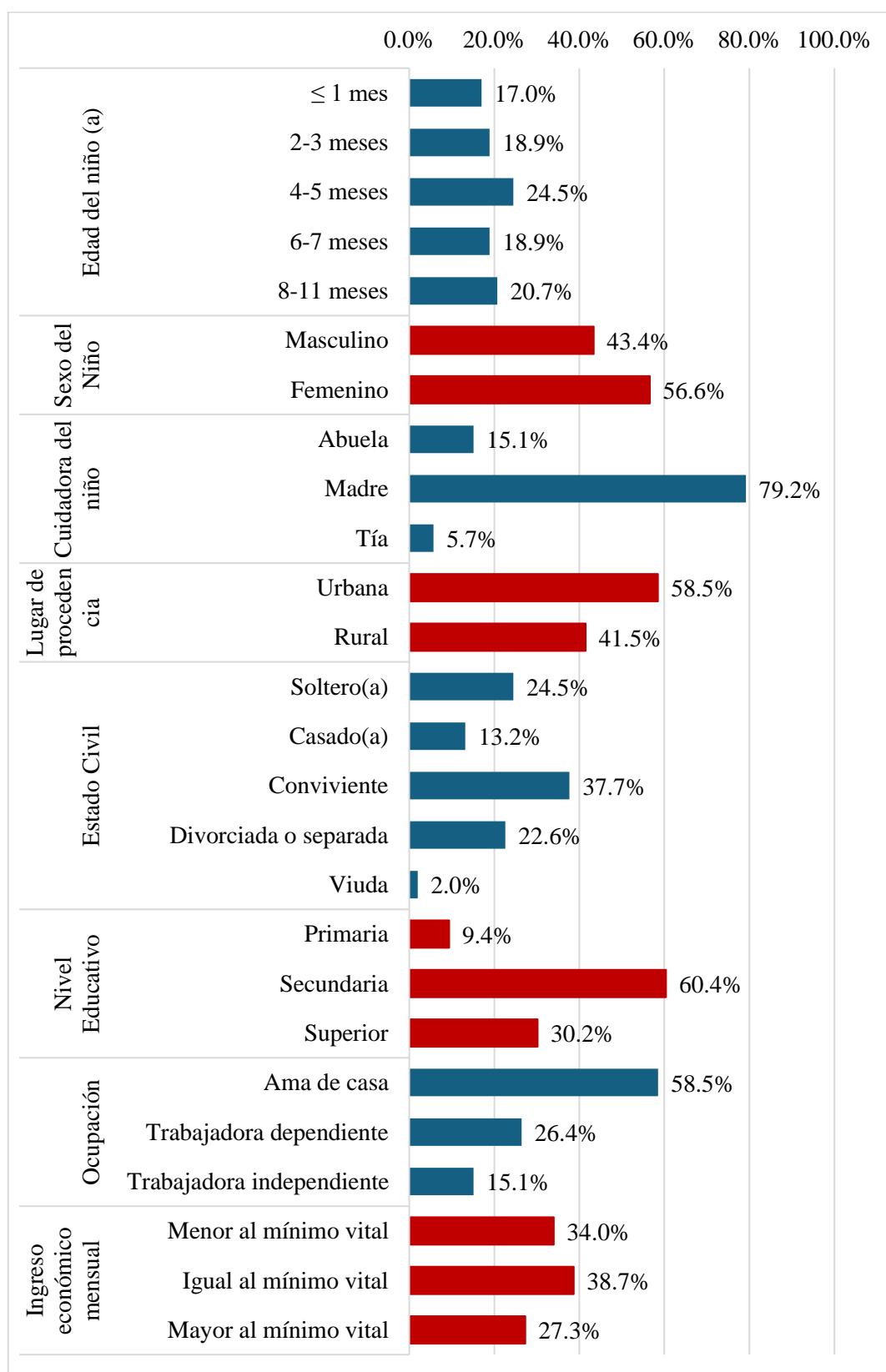


Gráfico 2. Efectividad de la consejería en reacciones post vacunales, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

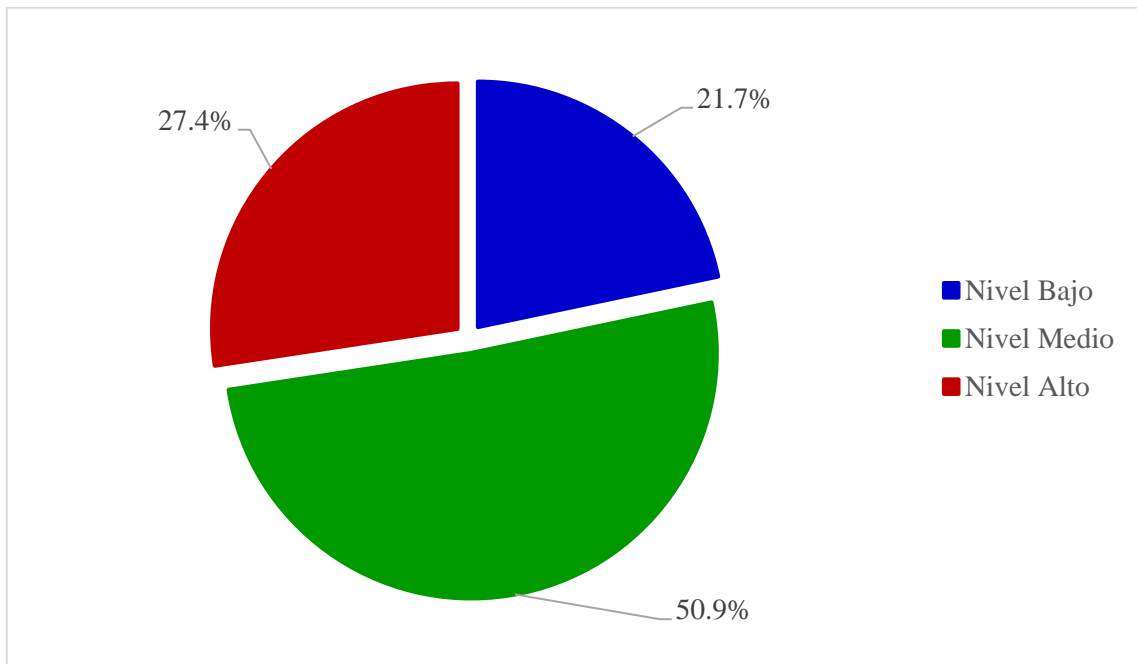


Gráfico 3. Efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

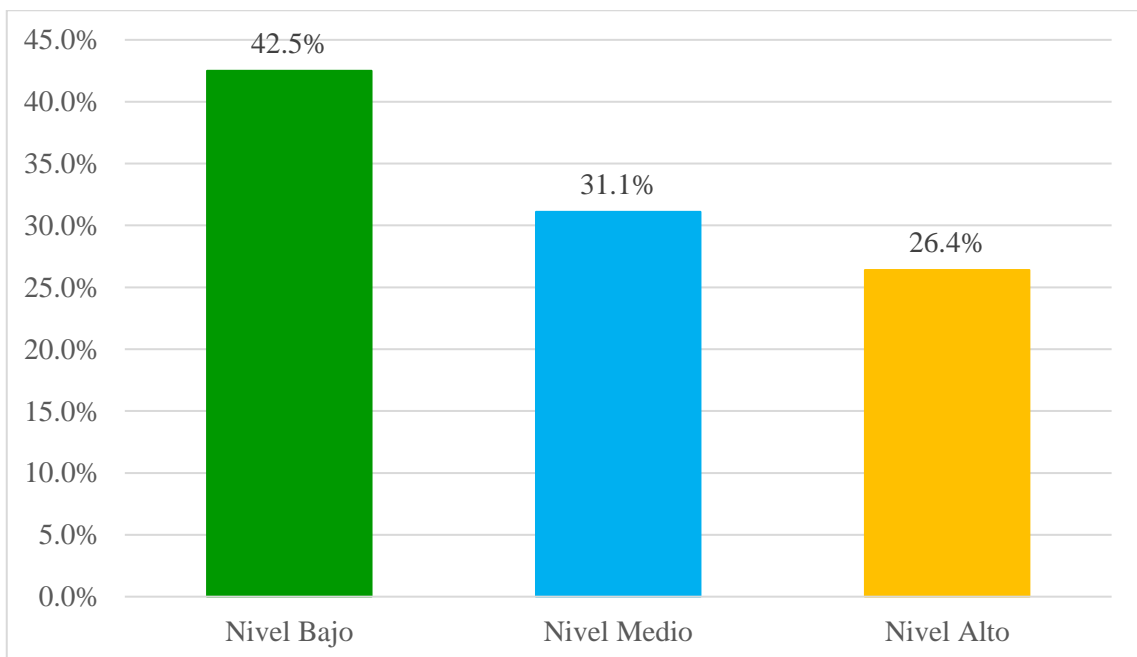


Gráfico 4. Efectividad de la consejería de enfermería sobre reacciones adversas de las vacunas, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

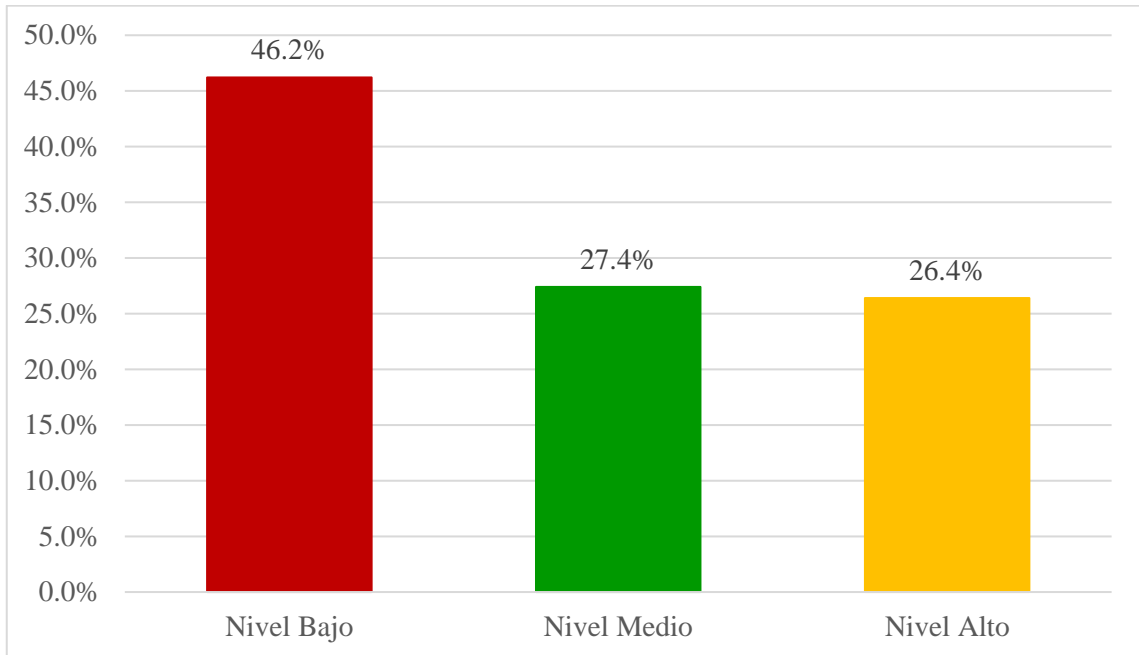


Gráfico 5. Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados post vacunales, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

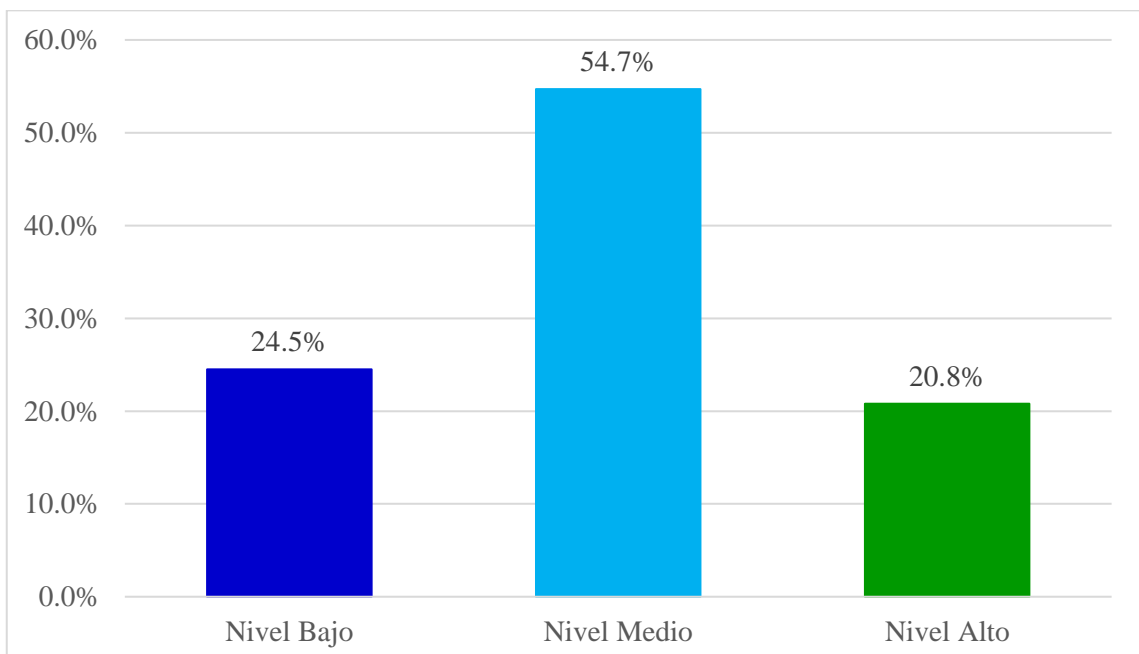


Gráfico 6. Cumplimiento del calendario en niños menores de un año, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

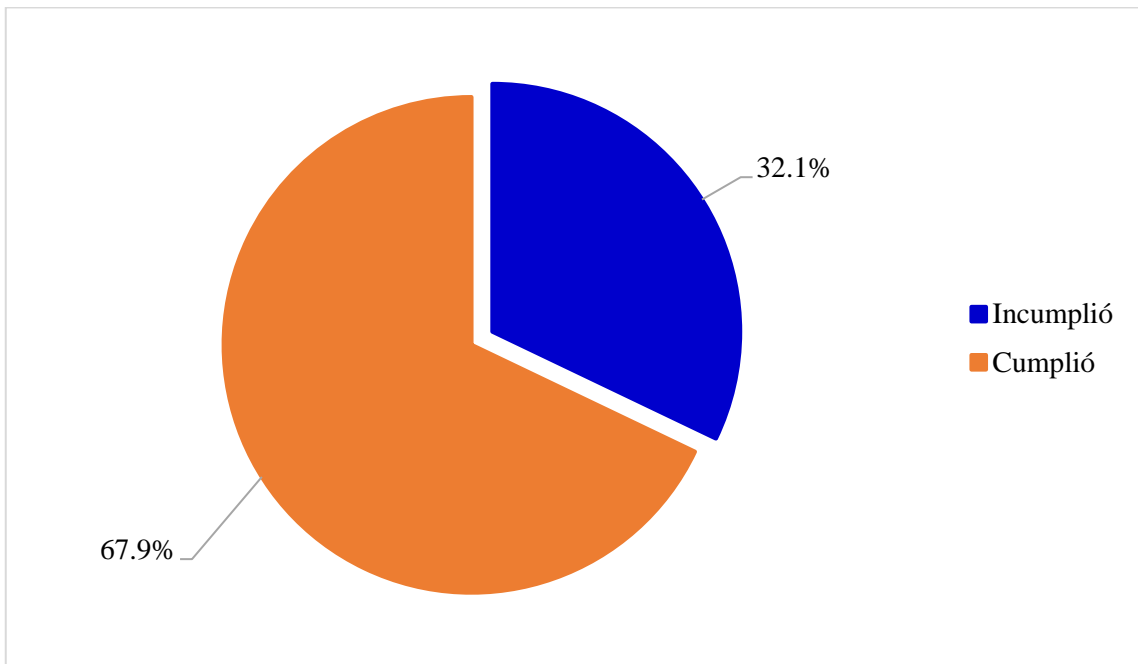


Gráfico 7. Relación entre la efectividad de la consejería de enfermería sobre generalidades de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

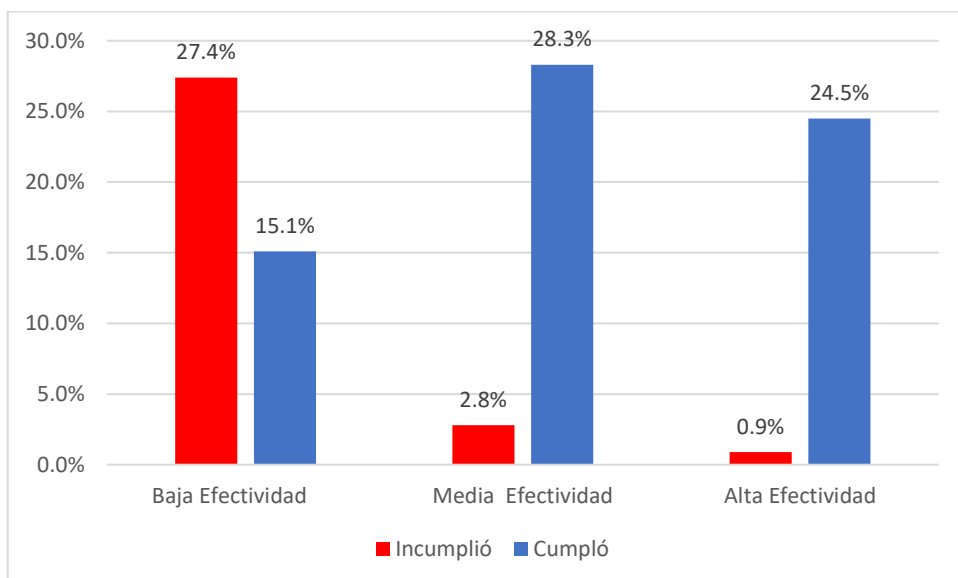


Gráfico 8. Relación entre la efectividad de la consejería sobre reacciones adversas de las vacunas, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

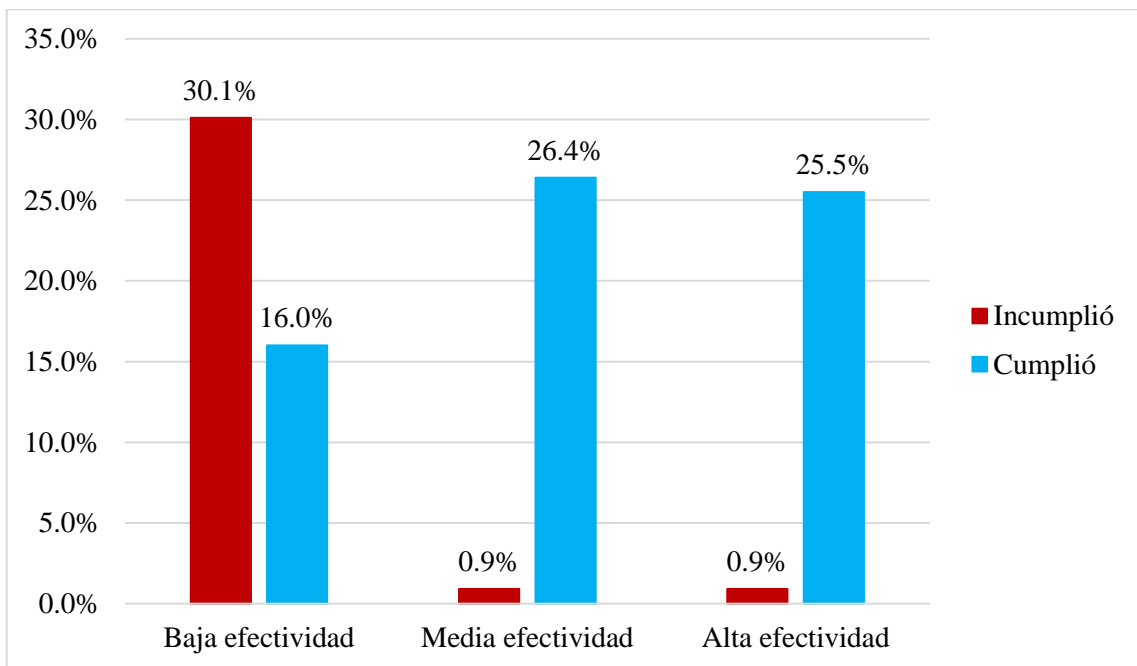


Gráfico 9. Relación entre la efectividad de la consejería sobre cuidados post vacunales, y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal

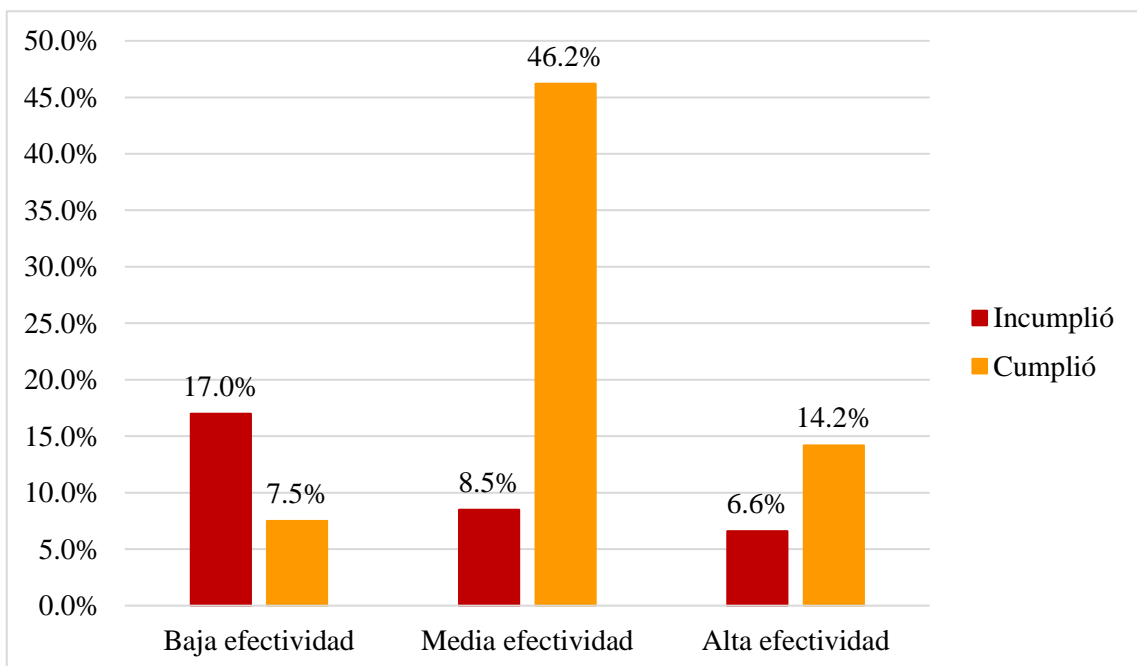
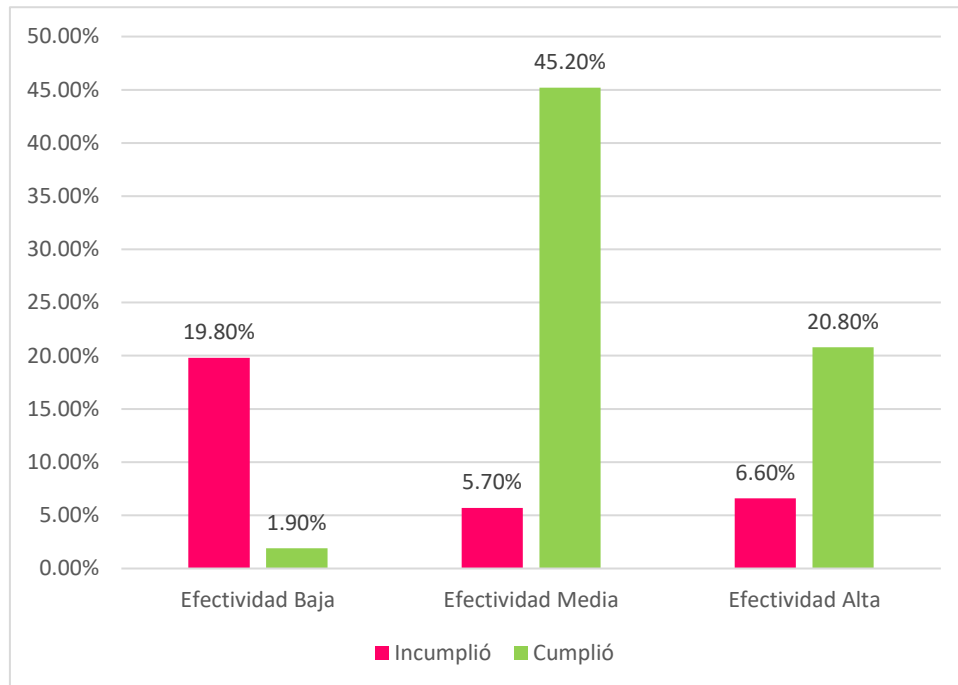


Gráfico 10. Relación entre efectividad de la consejería en reacciones post vacunales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, en cuidadoras de niños menores de un año del Puesto de Salud El Arenal



Anexo 9. Base de datos

N°	DATOS GENERALES							Ingreso	EFECTIVIDAD DE CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN REAC POST VAC															CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO INMUNIZACIÓN		
	Edad Niño	Sexo Niño	Cuidadora	Residencia	Estado Civil	Instrucción	Ocupación		C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15		Total	Calific
1	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	10	Medio	1
2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	12	Alto	1	
3	4	2	1	1	3	4	3	3	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	8	Bajo	1		
4	5	1	1	1	4	3	4	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	8	Bajo	0
5	1	2	1	2	3	3	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	9	Medio	1
6	5	2	1	1	5	3	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9	Medio	1
7	2	1	2	1	3	4	3	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto	1
8	3	2	1	2	4	3	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	Medio	1
9	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	Medio	1
10	3	2	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	10	Medio	1
11	4	1	1	1	1	4	3	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	Medio	1
12	5	2	1	1	4	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	7	Bajo	0
13	1	1	1	2	2	2	4	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11	Medio	1
14	5	1	2	1	3	3	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	8	Bajo	1	
15	2	1	1	1	3	4	3	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Bajo	0
16	3	2	1	2	4	4	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5	Bajo	0
17	4	2	1	1	2	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	Alto	1
18	1	1	1	2	1	3	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9	Medio	1
19	5	1	1	1	1	4	2	2	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	7	Bajo	0
20	2	2	1	1	3	4	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	9	Medio	0
21	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	Alto	1
22	4	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	Alto	1
23	1	2	1	1	1	3	4	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	Medio	0
24	5	2	1	2	4	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	10	Medio	1




25	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	9	Medio	1
26	3	1	1	1	3	3	3	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	Bajo	0
27	4	2	1	2	2	4	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	Medio	1
28	4	1	1	1	4	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	11	Medio	0
29	5	1	1	1	1	4	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	7	Bajo	0
30	2	2	1	2	3	3	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	9	Medio	1	
31	3	2	3	1	3	3	3	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	Medio	1
32	4	2	1	2	4	3	4	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	Alto	1
33	1	1	1	1	3	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Medio	1
34	5	1	1	1	3	4	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Bajo	0
35	2	1	1	2	2	3	2	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	Medio	1
36	3	2	1	1	4	3	3	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	7	Bajo	0
37	5	1	1	1	1	3	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12	Alto	0
38	3	2	1	2	3	4	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	9	Medio	1
39	5	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12	Alto	0
40	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	9	Medio	1
41	3	1	2	2	4	3	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	Medio	1
42	4	1	1	1	3	4	4	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	6	Bajo	0
43	1	1	1	1	1	3	2	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	Medio	1
44	5	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	12	Alto	1	
45	2	2	3	1	4	3	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	9	Medio	1
46	3	2	1	1	1	3	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	Medio	1
47	4	2	2	2	3	4	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	Bajo	0
48	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	Alto	1
49	5	1	2	1	4	4	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	Medio	1
50	2	2	1	2	1	3	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	Alto	0
51	3	1	1	2	3	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	11	Medio	1
52	4	1	1	1	4	4	3	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10	Medio	1
53	1	1	1	2	3	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11	Medio	1
54	3	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	Alto	1
55	1	2	1	1	1	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	Alto	1

56	4	2	1	1	3	4	3	3	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9	Medio	1	
57	5	2	1	1	4	3	4	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	9	Medio	0
58	1	2	1	2	3	3	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	9	Medio	1
59	5	2	1	1	5	3	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9	Medio	1
60	2	1	2	1	3	4	3	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	9	Medio	1
61	3	1	1	2	4	3	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	Medio	1
62	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	Alto	1
63	3	1	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	10	Medio	1
64	4	1	1	1	1	4	3	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	Medio	1
65	5	2	1	1	4	3	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	Alto	0
66	1	1	1	2	2	2	4	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11	Medio	1
67	5	1	2	1	3	3	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	10	Medio	1
68	2	1	1	1	3	4	3	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Bajo	0
69	3	1	1	2	4	4	2	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5	Bajo	0	
70	4	2	1	1	2	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	Alto	1
71	1	1	1	2	1	3	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9	Medio	1
72	5	1	1	1	1	4	2	2	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	7	Bajo	0
73	2	2	1	1	3	4	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	Medio	0
74	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	Alto	1
75	4	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	Alto	1
76	1	2	1	1	1	3	4	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	Medio	0
77	5	1	1	2	4	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12	Alto	1
78	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	9	Medio	1
79	3	1	1	1	3	3	3	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	Bajo	0
80	4	1	1	2	2	4	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	Medio	1
81	4	2	1	1	4	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	Alto	0
82	5	2	1	1	1	4	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Bajo	0
83	2	2	1	2	3	3	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	9	Medio	1	
84	3	2	3	1	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	Alto	1
85	4	2	1	2	4	3	4	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	8	Bajo	1
86	1	2	1	1	3	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Medio	1

87	5	2	1	1	3	4	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Bajo	0
88	2	2	1	2	2	3	2	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	Medio	1
89	3	2	1	1	4	3	3	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	8	Bajo	0
90	5	2	1	1	1	3	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12	Alto	0
91	3	2	1	2	3	4	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	10	Medio	1
92	5	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12	Alto	0
93	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12	Alto	1
94	3	2	2	2	4	3	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	Medio	1
95	4	2	1	1	3	4	4	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	6	Bajo	0
96	1	2	1	1	1	3	2	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	Medio	1
97	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	Alto	1
98	2	2	3	1	4	3	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	9	Medio	1
99	3	2	1	1	1	3	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alto	1
100	4	2	2	2	3	4	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	Bajo	0
101	1	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	Alto	1
102	3	2	2	1	4	4	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	Medio	1
103	2	2	1	2	1	3	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	Alto	0
104	3	2	1	2	3	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	11	Medio	1
105	4	2	1	1	4	4	3	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10	Medio	1
106	1	2	1	2	3	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Alto	1

Anexo 10.

Figura 2. Documento de autorización

 PERÚ Ministerio de Salud	DIRECCION REGIONAL DE SALUD-ICA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA MICRORED - LOS AQUIJES PUESTO DE SALUD "EL ARENAL"	
"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"		
 Carta N° 002 GORE-RED ICA-MR-LA- J-PSEA-24 		
El Arenal 31 de Mayo del 2024		
 Srta. YEVET ALEXANDRA VICHEZ CARPIO		
<p>Visto la solicitud presentada para realizar el trabajo de investigación sobre "Efectividad sobre la Consejería en Reacciones Post Vacunales y Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en los niños del Puesto de Salud de el Arenal, Esta jefatura da por aceptada su petición para optar el grado de Licenciada en Enfermería.</p>		
 Sin otro particular quedo de Ud. Atte.		
  Mg. Antonio G. Cáceres Casado C.M.P. N°23343 MEDICO JEFE		

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA
PUESTO DE SALUD SAN MARTÍN DE PORRAS



Ica, 15 de julio del 2024

Señorita: Bachiller Yevet Alexandra Vilchez Carpio
Facultad de Enfermería Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo e informarle que, en respuesta a su solicitud del 09 de julio del presente año, donde se solicita autorización para desarrollar la prueba piloto de su cuestionario para el trabajo de investigación: *“Efectividad de la consejería en: reacciones postvacunales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal”*; ha sido **ACEPTADA** por lo que podrá disponer de las instalaciones y facilidades para la realización del mencionado estudio.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Julio César Lezama
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 24014

Anexo 11.

Figura 3. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio



Anexo 12.

Ficha técnica del instrumento

Título	Cuestionario de Efectividad de la consejería de enfermería en reacciones post vacunales
Objetivo del estudio	Determinar la relación entre la efectividad de la consejería en reacciones Post vacunales y el cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en niños del Puesto de Salud El Arenal.
Autor	Yevet Alexandra Vilchez Carpio
Procedencia	Perú
Tipo de instrumento	Cuestionario
Administración	Autoadministrado
Duración	20 minutos
Aplicación	Cuidador principal
Administración y calificación	Se administró utilizando los siguientes materiales: <ul style="list-style-type: none">- Hoja de Respuesta- Ficha de clave de respuestas- Lapicero
Consigna	El presente cuestionario consta de 15 preguntas y es parte de la investigación. Por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando en las respuestas que considere es la correcta. Le pido total sinceridad en sus respuestas.
Validez	Prueba Binomial $p = 0.03125$
Confiabilidad	Kuder Richardson 0.751
Escala	Escala de opción múltiple con respuesta única

Clave de Respuestas

Ítem 1	B
Ítem 2	C
Ítem 3	D
Ítem 4	A
Ítem 5	D
Ítem 6	A
Ítem 7	B
Ítem 8	A
Ítem 9	A
Ítem 10	B
Ítem 11	A
Ítem 12	A
Ítem 13	B
Ítem 14	A
Ítem 15	D

Anexo 13.

MODELO DE MEJORA DE PLAN DE CONSEJERÍA

I. DATOS INFORMATIVOS

Tema: Reacciones Post vacunales en niños menores de un año

Dirigido a: Madres de niños menores de un año en CRED del Puesto de Salud “El Arenal”

Responsable: Yevet Alexandra Vilchez Carpio

Lugar: Puesto del Salud “El Arenal” - área de Crecimiento y Desarrollo

Material educativo: Tríptico y Rotafolio

II. OBJETIVOS

Objetivo General:

Mejorar el conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre las reacciones Post vacunales y los cuidados adecuados para su manejo, con el fin de fomentar el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

Objetivos Específicos:

- Educar a los padres y cuidadores sobre las reacciones Post vacunales normales y las señales de alerta que podrían indicar una reacción adversa grave, proporcionando información clara y accesible sobre qué esperar después de la vacunación.
- Desarrollar materiales educativos que expliquen cómo manejar las reacciones Post vacunales comunes (como fiebre baja o malestar leve) y cuándo buscar atención médica, para asegurar que los padres estén bien informados y preparados.
- Absolver las dudas de las madres respecto a los temas a tratar en la consejería.

III. METODOLOGIA

Para el desarrollo de la consejería se utilizará el método activo-participativo, expositivo.

Materiales: Se hará uso de un rotafolio educativo y un tríptico con el fin de lograr absolver las dudas y mejorar los conocimientos de las madres acerca de los temas a tratar.

IV. JUSTIFICACIÓN

La vacunación es una de las intervenciones más efectivas para prevenir enfermedades infecciosas en la infancia. Sin embargo, es común que los padres experimenten ansiedad o preocupación respecto a las reacciones Post vacunales, especialmente cuando se trata de niños menores de un año. Las reacciones comunes, como fiebre o malestar, pueden ser malinterpretadas como signos de un problema grave, generando estrés innecesario y, en algunos casos, el rechazo a futuras vacunaciones.

Cuando los padres reciben información clara y confiable, es más probable que confíen en el proceso de vacunación y sigan el calendario recomendado. Esto es crucial para mantener altas tasas de vacunación y asegurar la protección de los niños contra enfermedades prevenibles.

Pasos de la Consejería	Contenido	Técnica	Tiempo
<p>Primer paso: Establecer una relación cordial</p>	<p>Presentación: Buenas tardes señora, mucho gusto. Me presento, soy (nombre de la enfermera encargada de brindar la consejería), hoy le daré mayor información acerca de las reacciones Post vacunales en su niño, además, responderé todas las dudas que usted tenga respecto a su preocupación, a lo que pueda hacer, o cualquier otra duda sobre el tema. Tenga la seguridad que todo va quedar entre nosotras dos, le aseguro completa confidencialidad.</p>	<p>Auditiva: Escucha Activa</p>	<p>2 minutos</p>
<p>Segundo paso: Identificar necesidades de la usuaria</p>	<p>1. Conocimientos Actuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Qué sabe usted sobre las reacciones comunes después de la vacunación? ■ ¿Qué información ha recibido hasta ahora sobre las vacunas? <p>2. Experiencias Previas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Han tenido experiencias previas con reacciones post vacunales? ■ ¿Cómo las manejó? ■ ¿Qué tipo de información o apoyo recibieron en esas ocasiones? <p>3. Preocupaciones y Expectativas</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Cuáles son las principales preocupaciones que tiene usted respecto a las reacciones post vacunales? 	<p>Auditiva: Preguntas abiertas Comunicación efectiva</p>	<p>5 minutos</p>
<p>Tercer paso: Responder a las necesidades: Educación u orientación activa sobre el tema</p>	<p>Se desarrollarán e implementarán estrategias para abordar las preocupaciones específicas de las madres sobre las reacciones post vacunales. Se procede a desglosar los puntos del tema:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Definición de la vacuna. ■ Importancia, seguridad y beneficios de la vacunación. ■ Patologías que previenen las vacunas en niños menores de un año. ■ Definición de reacción adversa 	<p>Visuales: Rotafolio Tríptico</p> <p>Cognitiva: Reformulación Refuerzo Positivo</p>	<p>8 minutos</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Reacciones adversas post vacunación por tipo de vacuna en menores de un año. ■ Cuidados frente a las reacciones adversas post vacunación. 		
<p>Cuarto paso: Verificar la comprensión</p>	<p>Se realizan preguntas, especialmente sobre los tipos de reacciones esperadas por vacuna, cómo manejarlas (cuidados que debe brindar) y cuándo buscar atención médica.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Qué debes hacer si tu hijo (a) experimenta fiebre después de la vacunación? ■ ¿Cómo podrías distinguir entre una reacción normal y una que requiere atención médica? ■ Si te das cuenta de una hinchazón en el lugar de la inyección, ¿qué pasos tomarías según la información proporcionada? ■ ¿Te sientes seguro sobre cómo manejar cualquier reacción que puedas experimentar después de la vacunación? ¿Hay algo más que te gustaría aclarar? <p>Antes de culminar abre un espacio para que la madre haga preguntas y exprese cualquier preocupación que pueda tener. De manera que todas las dudas sean abordadas de manera clara y completa.</p>	<p>Auditiva: Preguntas abiertas Confirmación de comprensión</p> <p>Evaluación Cuestionario</p>	<p>3 minutos</p>
<p>Quinto paso: Mantener la relación y finalización de la estrategia.</p>	<p>Este paso es fundamental para asegurar que la comunicación y la confianza continúen incluso después de la consejería. Se procede a realizar los siguientes pasos:</p> <p>Seguimiento Proactivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se ofrece información sobre cómo contactar al equipo de salud en caso de que surjan nuevas preguntas o preocupaciones después de la 	<p>Apoyo y Seguimiento Establecimiento de compromisos</p> <p>Auditiva:</p>	<p>3 minutos</p>

	<p>vacunación. Ejm: números de celular de las licenciadas a cargo de la estrategia ESNI.</p> <p>Reafirmar el Compromiso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se expresa la disposición de ayudar en cualquier momento: “Estamos aquí para ayudarte en cualquier momento si necesitas más información o tienes dudas después de la vacunación.” y se invita a la madre a realizar compromisos con la finalidad de que cumpla en el tiempo especificado con el calendario de inmunizaciones de su niño (a). <p>Fomentar la Comunicación Abierta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se anima a la persona a comunicarse abiertamente con el equipo de salud: “No dudes en ponerte en contacto con nosotros si tu niño (a) presenta alguna reacción Post vacunal que te genera preocupación o que se encuentre dentro de los signos inusuales.” <p>Agradecimiento y Reconocimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se procede a realizar la despedida con amabilidad. 	<p>Escucha Activa Comunicación Abierta</p>	
--	---	--	--

Figura 4. Tríptico Informativo

1. ¿Qué cuidados se deben seguir si su hijo (a) presenta fiebre?

Bañarlo con agua tibia y esponja ejerciendo fricción, dar paracetamol según lo indicado y controlar su temperatura.

¿Qué cuidados brindaría a su niño ante la inflamación y enrojecimiento de la zona de aplicación de la vacuna?

Colocar paños de agua fría en la zona de aplicación

¿Qué debe hacer si su hijo presenta convulsiones?

Acudir a un establecimiento de salud si no cede por más de 24 horas.



**¡LAS VACUNAS
SALVAN VIDAS!**



¿Cuáles podrían ser las reacciones posteriores a la administración de la vacuna Neumococo?

Las principales reacciones de esta vacunas son: Dolor y endurecimiento en la zona de aplicación

¿Cuáles podrían ser las reacciones ante la administración de la vacuna Rotavirus?

Fiebre, náuseas, **vómitos y diarreas.**

**tríptico
INFORMATIVO**

**VACUNAS
y
SUS REACCIONES
POSTVACUNALES**

En niños menores de 1 año



¿QUÉ SON LAS VACUNAS?

Son sustancias que producen defensas en nuestro cuerpo contra una enfermedad.

¿Por qué son importantes?

Porque producen defensas en el cuerpo que protegen al niño contra ciertas enfermedades



¿Cuándo iniciar con la vacunación?

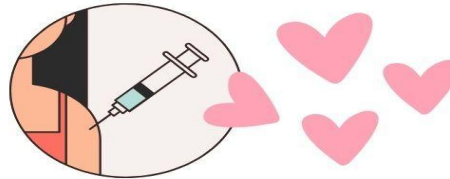
Se da dentro de un plazo de 24 horas desde el nacimiento.

Conoce usted cuantas enfermedades previenen las vacunas en los niños menores de un año

Cuando vacunas a tu niño menor de 1 año lo proteges de once enfermedades.

¿Cuándo se logra la mayor protección contra las enfermedades inmunoprevenibles?

Cuando el niño ha recibido todas sus vacunas completas de manera oportuna.



¿Qué cuidados debe tener presente después de la administración de la vacuna BCG?

No se debe dar masaje, ni colocar compresas calientes o aplicar medicamentos sobre el sitio de punción.



¿Cuáles podrían ser las reacciones posteriores a la administración de la vacuna pentavalente?

La vacuna Pentavalente sus caracteriza por sus reacciones: Llanto prolongado, fiebre, inflamación y dolor en la zona de aplicación

¿Cuáles podrían ser las reacciones posteriores a la administración de la vacuna anti poliomielítica?

Las principales reacciones de esta vacunas son: dolor y endurecimiento en la zona de aplicación.



¿Qué haría Ud. si su niño presenta fiebre después de la administración de la vacuna?

Bañar con agua templada, si no cede, dar paracetamol según indicación médica

¿Qué cuidados brindaría a su niño si presenta llanto persistente después de la administración de la vacuna?

Acudir al establecimiento de salud más cercano si el llanto dura más de tres horas