



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
Y CUIDADO MATERNO POST-VACUNACIÓN EN  
LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO  
ORTIZ, CHICLAYO 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Rueda Paiva, Jeniffer Gabriela**

**ID ORCID: 0000-0002-7760-3577**

**Asesora:**

**Mg. Villarreal Dávila, Karen Milagros**

**ID ORCID: 0000-0002-3947-8752**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
Y CUIDADO MATERNO POST-VACUNACIÓN EN  
LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO  
ORTIZ, CHICLAYO 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Rueda Paiva, Jeniffer Gabriela**

**ID ORCID: 0000-0002-7760-3577**

**Asesora:**

**Mg. Villarreal Dávila, Karen Milagros**

**ID ORCID: 0000-0002-3947-8752**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CUIDADO MATERNO  
POST-VACUNACIÓN EN LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO  
ORTIZ, CHICLAYO 2019**

**Aprobación del jurado**

---

**MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH**

**Presidente del Jurado de Tesis**

---

**DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA**

**Secretaria del Jurado de Tesis**

---

**MG. VILLARREAL DAVILA KAREN MILAGROS**

**Vocal del Jurado de Tesis**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación lo dedico a mi Padre Celestial, Dios, quien hasta ahora guía e ilumina mi camino, me da la fortaleza necesaria para seguir adelante y no amilanarme ante cualquier obstáculo que se me presente.

A mi madre adorada, quien me inculcó desde pequeña a luchar por cumplir mis metas, por su apoyo incondicional, por contagiarme de su empatía y perseverancia, por formarme con buenos principios y valores. Esto te lo dedico a ti madre, mi Ángel en el cielo, fuiste y serás mi eterna inspiración.

A mis amadas hijas, Sofia y Alana, quienes con su carisma me impulsan a seguir adelante hacia el camino del éxito personal y profesional.

A mi querida familia, que sin su ayuda no podría llegar hasta este peldaño de la vida, los aprecio y valoro grandemente.

**Jeniffer Rueda**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme el regalo más preciado, la vida y darme la oportunidad de disfrutar de cada logro obtenido, a mi familia por su amor desinteresado, cariño y apoyo absoluto para cumplir mis metas.

A mis asesoras Dra. Cecilia Arias Flores y Mg. Karen Villareal Dávila, quienes con su paciencia y dedicación hicieron posible la culminación de este trabajo de investigación.

**Jeniffer Rueda**

## ÍNDICE

Dedicatorias .....	v
Agradecimientos .....	vi
Resumen .....	viii
ABSTRACT .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	11
1.1 Realidad problemática.....	11
1.2 Antecedentes de estudio.....	13
1.3 Teorías relacionadas al tema .....	17
1.4 Formulación del problema.....	25
1.5 Justificación e importancia del estudio .....	25
1.6 Hipótesis .....	26
1.7 Objetivos .....	26
1.7.1. Objetivo general .....	26
1.7.2. Objetivos específicos.....	27
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO</b> .....	28
2.1 Tipo y diseño de investigación. ....	28
2.2 Población y muestra.....	28
2.3 Variables y operacionalización.....	30
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .	31
2.5 Procedimientos de análisis de datos .....	33
2.6 Criterios éticos .....	33
2.7 Criterios de rigor científico.....	34
<b>III. RESULTADOS</b> .....	35
3.1 Resultados en tablas y figuras .....	35
3.2 Discusión de resultados .....	39
<b>IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	41
4.1 Conclusiones .....	41
4.2 Recomendaciones .....	41
<b>REFERENCIAS</b> .....	43
<b>ANEXOS</b> .....	49

## Resumen

Últimamente ha surgido un importante progreso alrededor del mundo en lo referente a inmunizaciones gracias a programas sobre Inmunizaciones como Planes de Acciones sobre vacunas que se desarrollan a nivel mundial, la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones; sin embargo, aún percibimos la ausencia de los padres en el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación de sus hijos. Existen muchas razones, entre las que se encuentra la escasa educación que brinda el profesional de enfermería sobre reacciones adversas post vacunación, conllevando a la desinformación de los padres. Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel del rol educador del profesional de Enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019. La población estuvo conformada por 52 madres de lactantes que asisten al Centro de Salud. Los resultados mostraron que el 51,9% de las madres califican un nivel alto del rol educador del profesional de enfermería mientras que un 9,62% lo califica en un nivel bajo, el 69,2% de madres adoptaron las pautas de cuidados que proporciona la enfermera al presentarse una reacción adversa y el 30,8% de las madres brindan un cuidado regular. Se concluye que los cuidados maternos post-vacunación en niños lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz se brindan de buena y regular forma, gracias al papel educador que desempeña la enfermera en la prevención de enfermedades o complicaciones en la salud de los niños mediante el cuidado preventivo y promocional.

**Palabras clave:** Rol educador del profesional de enfermería, cuidado materno.



## **Abstract**

Lately, important progress has emerged around the world in relation to immunizations thanks to programs on Immunizations such as Action Plans on vaccines that are developed worldwide, the National Health Strategy for Immunizations; however, we still perceive the absence of parents in timely compliance with the vaccination schedule for their children. There are many reasons, among which is the lack of education provided by the nursing professional on post-vaccination adverse reactions, which leads to misinformation among parents. The objective of this research work was to determine the relationship between the level of the educational role of the Nursing professional and post-vaccination maternal care in infants at the José Leonardo Ortiz Health Center, Chiclayo 2019. The population consisted of 52 mothers of infants who health center assistant The results showed that 51.9% of the mothers rated a high level of the educational role of the nursing professional while 9.62% rated it at a low level, 69.2% of mothers adopted the care guidelines that provided by the nurse when presenting an adverse reaction and 30.8% of mothers provide regular care. It is concluded that post-vaccination maternal care in infants at the José Leonardo Ortiz Health Center is provided in a good and regular way, thanks to the educational role played by the nurse in the prevention of diseases or complications in the health of children through the preventive and promotional care.

**Key words:** Educating role of the nursing professional, maternal care.



## I. Introducción

### 1.1 Realidad problemática

Últimamente ha surgido un importante progreso alrededor del mundo en lo referente a inmunizaciones gracias a programas sobre Inmunizaciones como Planes de Acciones sobre vacunas que se desarrollan a nivel mundial, así como también, la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI); sin embargo, aún percibimos la ausencia de los padres en el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación de sus hijos<sup>1</sup>, donde sumado a ello, se halla la escasa información que ofrece la enfermera al educar sobre las posibles reacciones adversas que suceden después de la vacunación, ocasionando que los padres caigan en la desinformación.

Por ende, los padres, al no recibir la educación oportuna, apenas conocían los cuidados que debían brindar a sus hijos y tomaban medidas de acuerdo con su conocimiento o recibían el consejo de la familia o conocidos cercanos, quienes llevan a la desinformación y podrían causar complicaciones en la salud del niño (2). El cuidado es universal, generalmente el cuidador expresa atención y preocupación por proporcionar bienestar en otro individuo, realizando diversas acciones (3). El cuidado que los progenitores ofrecen a sus hijos frente a reacciones post vacunación son medidas asimiladas en el hogar para ser transformados acorde con las pautas proporcionadas por el profesional de Enfermería (4).

En Ecuador, estudios revelaron que, de todas las madres encuestadas, el 89% desconocían como actuar ante una reacción adversa, igualmente en Esmeraldas<sup>2</sup>, se señaló que el 65% de las madres están desorientadas en cuanto a una reacción adversa post-vacunación, lo que facilitó que la misma se complicara. Además, en Chile, sobre conocimiento y actitudes sobre inmunización solo el 3.6 % de las madres representó un nivel alto, el 56.4% un nivel medio y el 40 % un nivel bajo (5). Otro estudio realizado en Ecuador en 2017, un 67% de los tutores principales desconocían cuales eran las vacunas aplicadas a sus hijos y por lo tanto sus efectos adversos (6).

En Mendoza, Argentina en 2017 se realizó un estudio en donde solo el 82% de madres que fueron evaluadas obtenían una comprensión general referente a las vacunas y de sus posibles reacciones y un 43% correspondía a madres por primera vez que tenían entre 15 a 19 años (7). Por otro lado, en nuestro país, un estudio<sup>8</sup> en la ciudad de Jaén en el 2017, se encontró dentro de los resultados que mayormente los profesionales de enfermería poseían un mediano nivel del rol educador, los cuidados brindados por las madres eran inoportunos, previamente a la vacuna la mayoría de madres brindaba un adecuado cuidado y después de la vacuna el cuidado no era adecuado.

En el 2017 en la ciudad de Cusco, según una investigación (9) se percibió que un 48% de las madres tenían una noción limitada en cuanto a la inmunización, 43% tenían un buen conocimiento y el 9% tenían un mal conocimiento; asimismo solo el 54% de las madres tenían un manejo adecuado contra las reacciones post vacunación que se presentaban, en tanto que el 46% de las madres tenían un manejo inadecuado. Por el contrario, en la ciudad de Huaraz en el 2017, una investigación arrojó como resultado que las madres que recibieron una orientación buena después de la aplicación de la vacuna representaron un 72.6%, el 63.2% de ellas estaban conformes con la orientación post vacuna ofrecida por el personal de enfermería y se comprobó que existía una significativa relación entre la satisfacción de las madres con la orientación post vacuna (10).

Además, un estudio en Lima en el 2019, reveló que el 58% de los padres de familia brindaron un adecuado cuidado frente a las reacciones post vacunación y un 42% brindaron un inadecuado cuidado (11). Con relación al rol de enfermería de acuerdo con la Ley del Trabajo Enfermero<sup>5</sup>, es una acción integral en la atención de la salud que conlleva a promocionar la salud, prevenir la enfermedad, recuperación y rehabilitación de la persona, a través del cuidado a la persona, familia y comunidad. De esta manera, el profesional de enfermería se responsabiliza de desarrollar estrategias de inmunización y de llevar a cabo en la atención, la educación sobre los cuidados (12).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define vacuna como una preparación consignada a producir inmunidad frente a una enfermedad incitando que se produzcan anticuerpos (15). Por otro lado, la reacción posterior

a la vacunación o inmunización es definida como una respuesta del niño, en este contexto, a las características intrínsecas de la vacuna, inclusive si está preparada, manipulada y administrada adecuadamente, pueden producir reacciones locales y/o sistémicas, que generalmente acontecen entre las 24 y 48 horas después de la vacunación (16,17).

A nivel local, en el Centro de Salud “José Leonardo Ortiz” en mis prácticas pre-profesionales se observó una alta deserción posterior a la primera dosis de vacunación, el profesional de enfermería al momento de transmitir educación a las madres sobre los efectos adversos de las vacunas, se concentran más en la fiebre y dejan de lado otras reacciones, como los vómitos, diarrea y otros.

El desconocimiento de la reacción y efectos adversos de las vacunas, causan mayor preocupación en la madre, que conlleva a la deserción para las siguientes dosis, por lo tanto, cada año más niños quedan desprotegidos y expuestos a enfermedades que los pueden provocar la muerte.

## **1.2. Antecedentes de estudio:**

### **A Nivel Internacional**

Olaya K. y Posada C., Guayaquil- Ecuador 2018, en su investigación “Rol de Enfermería en inmunización a niños menores de 5 años en un centro de Salud de la ciudad de Guayaquil”, en la cual se efectuó un estudio descriptivo, prospectivo y analítico. Se concluyó que el rol educativo en cuidado de niños(as) menores de 5 años cumplió al 100% en educación sobre inmunización para que el beneficiario (padres) reconozcan la relevancia del tratamiento postvacunación, mientras que en el asistencial aseguraron en un 94% , sin embargo, se identificó que el/la enfermero/a, elabora muchos registros asociados a distintas ocupaciones por las cuales, disminuía posiblemente la duración para ejecutar funciones asistenciales, educativas, de administración e investigación con el fin de promocionar la salud (18).

Mamani L. Chile 2017, en su investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017”, como

objetivo se identificó la correlación entre el conocimiento y la actitud acerca de inmunización en madres de niños lactantes menores. Se empleó el método descriptivo, correlacional, cuantitativo y de corte transversal y se concluyó que, conforme a la proporción de beneficios y relevancia, se halló que las madres mostraron conocimientos a nivel medio en un 56.4%, en un nivel bajo el 40% y un nivel alto solo el 3.6%; por otro lado, presentaron una actitud desfavorable un 98.2% y una actitud favorable el 1.8% (5).

Puicón N., Mazacón C., Ecuador 2017, investigaron “Conocimientos de los cuidadores primarios acerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.”, como objetivo determinaron los conocimientos de los principales cuidadores en el esquema de inmunización en infantes de 0 a 5 años. La metodología que aplicaron fue un estudio descriptivo, transversal, el cual se realizó a través de una encuesta. Se concluyó que el 67% de los tutores principales desconocían cuáles eran las vacunas aplicadas a sus niños y un 76% sabían de las enfermedades prevenibles con las diferentes vacunas (6).

Datta A., et al. India 2017, efectuaron una investigación designada: “Evaluación de los conocimientos y prácticas de la madre con respecto a eventos adversos después de la inmunización de sus hijos en un Área rural de Tripura”, donde el objetivo fue evaluar el conocimiento y los procedimientos de las madres respecto a los eventos adversos posteriores a la vacunación. Fue un estudio transversal apoyado en la comunidad donde se utilizó el proceso de muestreo entre las madres que tenían hijos entre 12 y 23 meses de edad. La investigación reveló que las madres, en su gran mayoría (82,1%), poseían conocimiento acerca de los efectos adversos después de la vacunación (AEFI) y asistían a los centros de salud de su localidad y consultaban al personal de salud revelando una práctica buena al momento de la atención de sus menores hijos (19).

### **A Nivel Nacional**

Merino F. Piura 2019, en su investigación para optar licenciatura titulada “Efectividad de la consejería de Enfermería sobre el conocimiento de las madres respecto a reacción post vacunal en los niños que acuden a Centro de Salud

Materno Infantil Castilla – Piura. Marzo – Abril 2019”, el objetivo fue determinar cuán efectivo era la consejería de la enfermera acerca del conocimiento de las madres en relación con las reacciones después de la vacunación de los infantes. El estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte longitudinal. Como resultado obtuvieron con nivel de conocimientos medio al 77,5% de madres y el 11,3% con niveles alto y bajo (20).

Huamán M, Huangal M, Victorio E. Lima 2019, en su investigación titulada “Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín – Zapallal” cuyo objetivo fue la determinación de cuidados que brindan los padres de familia frente a las reacciones post vacunación de sus hijos lactantes menores. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo y observacional. Concluyendo que en su mayor parte los padres de familia prevalecieron adecuados cuidados contra las reacciones sistémicas y locales post vacunación (11).

Hurtado S., Trujillo A. Huaraz 2018, en su investigación titulada “Satisfacción de niños menores de 5 años en orientación post vacuna de la enfermera del Puesto de Salud Huanchac, Huaraz, 2017”, planteándose como objetivo principal determinar si las madres de niños menores de 5 años tenían satisfacción respecto a la orientación post vacuna recibida por la enfermera. Fue una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y correlacional no experimental, contaron con la participación de 106 madres, donde utilizaron a modo de instrumento el cuestionario. Como conclusión comprobaron que existía una significativa relación entre la satisfacción de las madres y la orientación post vacunación ofrecida por el profesional de enfermería (10).

Quiñones J. Cusco 2017, en su investigación que llevó por título “Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro – La Convención, Cusco 2017”, cuyo objetivo fue la evaluación del nivel de conocimientos acerca de la inmunización y cómo era el desenvolvimiento de las madres de niños (as) menores de 5 años frente a reacciones post vacunales. Entre los resultados se encontró que el 48% tenían regular conocimiento sobre la

inmunización, el 43% tenían buen conocimiento y el 9% tenían un conocimiento malo en este aspecto (9).

### **A nivel local**

Cayao L., Davila K. Olmos 2018, investigaron referente a la “Interculturalidad en el cuidado ante las reacciones postvacunales en lactantes menores”. La investigación fue cualitativa y dentro de sus objetivos describieron, analizaron y comprendieron la interculturalidad en el cuidado postvacunación en presencia de reacciones adversas en lactantes menores. Llegaron a la conclusión que los profesionales de enfermería tenían inconvenientes en el “acto de compromiso” en el acto de cuidar, además, las madres empleaban remedios elaborados en el hogar: cañazo, orines, pañitos con vinagre bully , alcohol a fin de disminuir la pirexia, vick vaporub y pañitos con agua de manzanilla y papa en rodajas, para aminorar la dolencia y el enrojecimiento, hallándose ciertas prácticas oportunas o inoportunas para la salud del lactante (21).

Delgado G. Chiclayo 2018, realizó un estudio titulado “Intervención educativa para elevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Monsefú, 2018”. El objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa para elevar los conocimientos de las madres de niños menores de un año, en el cumplimiento de las vacunas. El método de la investigación fue de tipo cuantitativo con diseño cuasiexperimental. Concluyó que, antes de la intervención el 92.8% de madres brindaban cuidados incorrectos post vacunación, consecutivamente a la intervención educativa se obtuvo el 95.4% de respuestas correctas (22).

Morales G. y Sandoval R. Chiclayo 2018, en su investigación titulada “Cuidados culturales posteriores a la vacunación que brindan las madres a su hijo o hija menor de 1 año en el Distrito San José, 2018”, tuvo como objetivo comprender los cuidados culturales posteriores a la vacunación que brindan las madres a sus menores hijos de 1 año. Se evidenció una inadecuada comunicación entre la enfermera y la madre sobre cuidados post vacunación, asimismo, las madres brindaban cuidados de acuerdo a su cultura a consecuencia de sus conocimientos ancestrales, predominando el cuidado materno amoroso, a través de cariño,



abrazos y masajes. Contra la inflamación local y la fiebre, utilizaron toallitas húmedas con leche materna, aplicaron Vick Vaporud y administraron Paracetamol recomendado por la enfermera (23).

Leiva G. y Moreno M. Chiclayo 2017, realizaron un trabajo de investigación en relación con el “Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación - C.S. José Quiñones”, donde el objetivo fue describir y analizar el rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación de niños menores de 2 años, siendo el estudio de tipo cualitativo, donde se empleó la entrevista semiestructurada como técnica de recolección de datos y la observación no participante. Además, concluyeron que, existía carencia al educar en cuanto a la medida de la temperatura y que las charlas son las herramientas exclusivas que hace posible la educación, omitiendo la utilidad de sistemas e instrumentos educativos (24).

### **1.3. Teorías relacionadas al tema.**

Nola J. Pender, es conocida en Enfermería gracias a la notable aportación con su Modelo de Promoción de la Salud. Propuso impulsar una condición óptima de salud era un objetivo que tendría una gran ventaja sobre las medidas preventivas. Por tanto, determinó los componentes que influyen al adoptar pautas para prevenir enfermedades. Asimismo, estableció que los elementos cognoscitivos perceptivos de las personas se modifican por a causa de cada situación, tanto personal como interpersonal, lo que resulta en la intervención de comportamientos que promueven a una vida saludable. La base de este modelo es educar a los individuos en el cuidado para vivir saludablemente. Promoviendo desde un inicio vivir saludable antes que tener que cuidarse es esencial, porque de esta manera las personas enfermas disminuirían, menos recursos se gastan, las personas obtienen independencia y mejoran el futuro” (25).

El concepto de salud desde la vista de Nola Pender, inicia desde un principio muy auténtico, integral y humanista, considera al individuo como un ser integrado, examina los modos de vivir, la resiliencia, la capacidad de recuperación, las fortalezas y habilidades de los individuos al decidir sobre su vida y su salud. Pender, adopta prácticas y particularidades, así como la apreciación de los hábitos o costumbres en salud, pues estas últimas son cruciales al tomar una conducta sana

o riesgosa hacia la salud, a causa de un nivel alto al interiorizar y la forma de percibir el medio exterior. Dicho modelo atribuye un gran significado a la cultura, concebida como la unión entre sapiencias y aprendizajes adquiridas en un periodo y espacio determinado, que se aprenden y transmiten en descendencia (25).

Al valorar los hábitos o costumbres en salud en relación con el conocimiento y experiencia previos, determina los comportamientos adoptados por el individuo; según Pender, estas costumbres se dan por los utilidades descubiertas o los efectos esperados, los cuales aportan estimulación hacia la adquisición de comportamientos que promueven la salud, donde los beneficios conductuales tienen prioridad, al destacar la conducta entre los individuos para que consigan imitarlo, la presencia de obstáculos, que pueden ser personales o interpersonales, compone una tarea clave al determinar la situación de salud de cada individuo, identificando las dificultades emergentes y diseñando componentes para modificar o reducir conductas riesgosas hacia una vida de calidad, al fin de instaurar una salud óptima física, mental y socialmente.

Los sentimientos, estimulaciones, aspiraciones o intenciones considerados en cada individuo impulsan hacia un acto en particular. Las emociones positivas o negativas son trascendentales para determinar el comportamiento que es necesario ser modificado. Por lo tanto, se deben implementar acciones eficientes y atractivas en beneficio de la población en cada programa de salud. Las atribuciones de cada persona y situación, son fundamentos significativos que motivan para lograr una buena conducta saludable, la persuasión de los familiares y el entorno donde se desarrolla el individuo y puede desenvolverse de forma positiva, creando un efecto de soporte y aprobación, dando seguridad en sus destrezas, serían un inicio valioso para crear comportamientos que promuevan la salud.

Lo opuesto, cuando el ambiente familiar o social es desfavorable y perjudicial, origina conflictos para adquirir dicho comportamiento, por lo que en ocasiones es beneficioso suplir situaciones en el entorno económico y social, que señalen un cambio de comportamiento en el individuo. Una de las condiciones más importantes es la cultura adquirida, la cual hace que los individuos adopten o no estilos saludables. Esto envuelve conductas alimenticias, deportes, descanso, etc. Para poseer un estilo de vida saludable, influye también el nivel socioeconómico, porque

si corresponde a una clase alta o media, tendrá diversas opciones al acceder a una atención en salud; por otro lado, en un bajo nivel socioeconómico, las opciones serán delimitadas por escasos recursos económicos, cambios emocionales, baja autoestima y vivienda (25).

Al aplicar el Modelo de Promoción de la Salud, nos ayuda a conocer y valorar comportamientos humanos, los estilos de vida, evaluación física e historial médico. Estas acciones deberían contribuir a que las acciones promocionales saludables sean relevantes y seguras, donde la información conseguida manifieste los hábitos y costumbres culturales de los individuos para cuidar su salud. Enfermería es un trabajo dinámico, destinada a conservar el confort corporal, psicosocial y espiritual de los individuos. El profesional de enfermería actúa en prestando servicios integrales en salud en el ámbito científico, tecnológico, sistemático y humanístico, en el transcurso de promocionar, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud, al cuidar a la persona, familia y comunidad (26).

El cuidar en una forma integral instituye el cimiento de la acción de la profesión, con base en el juicio crítico, como también, al tomar decisiones concernientes al trabajo que se dedica en las áreas asistencial, administrativa, docente e investigativa; es en la penúltima donde el profesional de enfermería ejecuta el rol de educador tanto al individuo, familia y comunidad logrando prevenir la enfermedad o que la salud se pueda complicar a través de su labor de promoción y prevención (27). La actividad educadora del profesional de enfermería según la OMS<sup>28</sup> indica que es instruir a las personas, familias y comunidades a razonar con relación a la salud. Al incitar a los individuos a conseguir sus propósitos respecto a mantener la salud, el profesional de enfermería debe valerse de la ventajosa habilidad a fin de educar y proporcionar información de forma oportuna.

Por eso es necesidad que el profesional enfermero reconozca la realidad socioeconómica de aquellos que adoptan los saberes y conciba la importancia de si el individuo está saludable o enfermo según el entorno y la cultura de cada individuo. La educación se concibe como un desarrollo deliberado por el cual los individuos toman conciencia del entorno real exterior, acrecentando sus destrezas y sapiencias en el desarrollo de sus aptitudes las cuales van a permitir apropiar comportamientos en una situación determinada. Educar en salud de manera

puntual encaminada al individuo o a la comunidad, concurre a fin de alcanzar nociones de manera participativa en base a sus necesidades apoyando bajo óptimas técnicas de enseñanza (29).

Bajo esta condición, reflexionando sobre la tarea en prevención y promoción del profesional de enfermería, además asumiendo que las vacunas son elementos que protegen la salud del niño, dentro de las labores que realiza la enfermera también comprende el rol educador, en este caso, al cuidador principal que son los padres, con el fin de optimizar o conservar el estado de salud. A los padres se le debe brindar información clara, sencilla e íntegra sobre las vacunas a aplicar, aparte debe contener detalles sobre probables efectos secundarios como también lo concerniente a los riesgos al no vacunarlos (30,31).

Para prevenir y promocionar la salud, el rol educador del profesional de enfermería es trascendental, ya que admite a la enfermera trazar técnicas para ofrecer una información apropiada a las madres y por lo tanto beneficiar en el desempeño de objetivos relacionados a inmunización y así prever mayores riesgos que se puedan presentar como efectos posteriores a las vacunas. El ejercicio educador del profesional de enfermería valora la necesidad de aprendizaje, plantea e instituye metodologías de enseñanza hacia la satisfacción de las mismas necesidades, además; realiza evaluación de la eficiencia de su enseñanza. Asimismo, se debe considerar que cada individuo es diferente e integra modos específicos de cuidados, limitados por alcances culturales por medio de agrupaciones semejantes (7,32).

Suárez A.<sup>33</sup> recalca que los métodos de enseñanza - aprendizaje deberían ser demostrativos, a modo que los conocimientos específicos que se adquieran se efectúen en el cuidado del niño, y se determinen condiciones riesgosas, que lograrán evitar únicamente si el aprendizaje se efectúa positivamente. De esta manera, el profesional de enfermería debe precisar que la estimulación es muy importante en el desempeño del rol educador, por consiguiente, es puntual innovar metodologías que influyan en las madres la capacidad y disponibilidad por aprender y en definitiva conservar un ambiente propicio para educar, sobretodo que no carezca de instrumentos comprensibles que ayuden al rol educador (18).

En cuanto al cuidado, es un conjunto de actividades que cada individuo se provee a sí mismo que se constituyen en autocuidados o que brinda cuidados a las personas cercanas bajo un perfil informal, éstos se consignan para satisfacer las necesidades propias frecuentes, por lo cual favorecen a la subsistencia de las organizaciones y al manejo humano satisfactorio e integral (34). García revela que el acto de cuidar es una percepción que expresa un vínculo de afinidad; es decir, destaca la presencia de la otra persona; una relación dedicada, afectuosa, protectora, solidaria y de confianza, (35).

Según Dolly M., el cuidado cuando no es realizado por los profesionales de enfermería el acto de cuidar es en base a la experiencia, natural, intuitiva que está en la búsqueda del equilibrio de variados recursos, cualidades y cultura del cuidador con la finalidad que el individuo que acoge el cuidado atraviese desde un estado de desagrado o disconfort hacia un estado eficiente, placentero y de confort mediante tácticas de resguardo (36). Para Swanson<sup>34</sup> el acto de cuidar es un método educativo de relación con un ser estimado del que se considera una responsabilidad y un compromiso personal. Cuidar de otra persona demanda que el cuidador describa detalladamente las experiencias en cuanto al tiempo, como también, las atenciones en salud que solicite el individuo y así permitir proceder de forma segura (37).

Tomando en consideración como principales cuidadores del niño a los padres; el profesional de enfermería le corresponde enfocarse en brindar educación informando de forma determinada y precisa con respecto a las reacciones adversas que puedan aparecer posterior al aplicar las vacunas como los cuidados que corresponden ofrecer. No obstante, se observa que varios de los cuidados que ofrecen los progenitores a sus hijos se encuentra persuadido por adultos mayores inmediatos muchas veces los abuelos quienes conservan ciertas tradiciones y creencias culturales que realizan en su vida diaria, las mismas que aprendieron de sus antecesores; entre ellas tenemos la utilización de plantas medicinales, remedios caseros y animales para aliviar enfermedades. Si bien es cierto estos elementos numerosas veces contribuyen a reparar las reacciones posteriores a la vacunación, empero igualmente podrían sufrir reacciones desfavorables y producir cualquier complejidad en la salud. Por ende, es importante educar a la madre sobre

los cuidados que precisa ofrecer al niño si mostrara reacciones adversas posterior a la vacunación.

Por otro lado, una vacuna es la suspensión de microorganismos (virus o bacteria) vivos, inactivos o fraccionados, pequeñas unidades o moléculas proteicas de los mismos, que, cuando se administran, incitan una respuesta inmunológica en el receptor frente a la enfermedad que causa la infección (38). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>39</sup> distribuye las vacunas de la esta manera: a) *Vacunas vivas atenuadas*: son obtenidas de forma directa del causante de la enfermedad. Para provocar una respuesta inmunológica, cuando las vacunas vivas se replican en el individuo que se vacuna, normalmente no ocasionan los síntomas tal como lo produciría la enfermedad natural.

Si es que se presentara la enfermedad, ésta se da levemente y está relaciona a un evento supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización (ESAVI). En general son eficaces tan solo con una dosis excepto en caso sea administrada por vía oral, o en caso se llegara a requerir una dosis adicional. b) *Vacunas inactivadas o muertas*: son originadas desde la evolución de la bacteria o virus en un mecanismo de cultivo, y se logran inactivar gracias al calor o insumos químicos (regularmente formalina). Cuando las vacunas inactivas proceden de una parte, el microorganismo es manipulado para depurar solo ese elemento. Estos microorganismos no están vivos, por ende, no alcanzan a replicarse ni originan la enfermedad, incluso en individuos inmunodeprimidas. Regularmente se requiere dosis múltiples.

La Norma Técnica de Inmunizaciones N° 080-MINSA/DGIESP <sup>40</sup>, nos menciona que las vacunas se dividen en: a. *Vacuna monovalente*: está hecha de antígenos de solo un serotipo del microorganismo. b. *Vacuna conjugada*: vacuna de antígenos T- independientes que se fusionan de manera covalente a proteínas portadoras y que se convierten en antígenos T- dependientes con el fin de ser inmunes a los niños menores de 2 años y produzcan memoria inmunológica. c. *Vacunas inactivadas*: están producidas por partículas muertas que han disipado su magnitud patogénica, pero conservan la capacidad inmunológica. Se adquieren manipulando los antígenos vivos a través de procesos que se dan de manera física (calor) o química (formaldehido), los cuales descomponen su infecciosidad sin perjudicar la

inmunogenicidad. *d. Vacunas vivas atenuadas*: preparadas por microorganismos vivos infecciosos (bacterias o virus) que expresan niveles mínimos de virulencia. Mantienen su potencial inmunogénico e incentivan la inmunidad de protección, empero daña su patogenicidad y rara vez tienen la capacidad de originar graves formas de enfermedad.

El Esquema Nacional de Vacunación contiene las siguientes vacunas<sup>40</sup>: BCG, Hepatitis B (HvB), Toxoide Diftotétano Pediátrico (Dt), Pentavalente, Haemophilus Influenzae Tipo B (Hib), Rotavirus, Poliomieltis inyectable y Oral (IPV – bAPO), Antineumocócica, vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR), Vacuna contra Sarampión y Rubeola (SR), Vacuna contra Varicela, Vacuna Antiamarilica (AMA), Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT), Vacuna dT Adulto, Vacuna combinada dTpa (gestantes), Vacuna contra el virus de Papiloma Humano (VPH), Vacuna contra la Influenza.

El amplio concepto sobre vacunación engloba de forma total a los procedimientos a partir de su elaboración, traslado, depósito, reparto, acondicionamiento, manejo y finaliza en el acto físico de administración, dando de forma anticipada educación constante hacia los padres de familia a fin de que distinga cuán importante es la vacunación (38). La inmunización es el desarrollo de acción de la inmunidad artificial (vacuna) frente a una enfermedad (41). Cualquier evento adverso relacionado a la vacunación o inmunización, está asociado temporalmente y no precisamente es por causalidad. Es una descripción estratégica que origina la fase de investigación que finaliza con su categorización concluyente y la ejecución de disposiciones enmendadoras (42).

Por lo que concierne al ESAVI severo, es cualquier ESAVI donde se adiciona uno o más de las siguientes razones: ingreso a hospital o internamiento, riesgo de mortalidad, minusvalía y/o defunción (42). Según el Instituto Nacional de Salud<sup>43</sup>, una reacción adversa post- vacunación es cualquier alteración, manifestación, signo o síntoma después de ser administrada la vacuna; donde los padres, familiares o personal de salud reconozcan que está en relación con la vacunación, el cual puede relacionarse con la aplicación de la vacuna o el desarrollo de inmunización.

Las reacciones adversas originadas de vacunas víricas surgen durante el 5to a 12vo día posterior al ser administradas las vacunas. Las vacunas hechas por bacterias causan eventos adversos inmediatamente o incluso 72 horas posteriores a la vacunación. A nivel general, las reacciones adversas se agrupan en reacciones locales y sistémicas, la primera son aquellas reacciones que se muestran de forma leve y son comunes, se manifiestan en un lapso de tiempo no menor a 2 horas posterior a la administración de la vacuna y cesan de forma espontánea. Si se presentan inusitadas eventualidades se da por reacciones de hipersensibilidad (44) de las cuales encontramos al dolor que se concibe a nivel sensorial y/o emocional tornándose molesto que se asocia a una lesión existente o presumible en una capa de la piel (45).

Como segunda reacción local tenemos la inflamación que es la manifestación del sistema inmune de un individuo, específicamente en el tejido conjuntivo vascularizado, con la capacidad que conlleva a proteger frente a una lesión producida a nivel local que pretende quitar, deshacer o disminuir la molestia y simultáneamente, proceder a reparar el tejido lesionado (46). Como tercera reacción se presenta eritema o enrojecimiento, donde la piel muestra una lesión donde la parte dañada adopta una acentuada coloración rojiza, esta reacción es consecuencia de cualquier proceso inflamatorio autoinmune que se origina por el depósito celular (47).

Referente a las reacciones sistémicas consisten en aquellas respuestas a nivel general. La sintomatología es común e inespecífica, que ocurren o no con la administración de la vacuna. Son muy frecuentes con la administración de vacunas vivas atenuadas, ya que estas aparentan una leve condición de la enfermedad lo que conlleva a generar inmunidad. En general se dan levemente y se producen entre 7 a 14 días después de la administración de la vacuna; además de la fase de incubación del virus vacunal (48). Entre ellas tenemos a la fiebre que predomina con la mayoría de vacunas, frecuentemente se manifiesta en menos de 48 horas. Podemos definir a la fiebre como un aumento del sitio de adherencia térmica en la zona hipotalámica, por ende, conlleva al ascenso regulado de la temperatura corporal, arriba del valor normal y dando como resultado la propagación de pirógenos, como manifestación del cuerpo contra un daño (49), dentro de estas se



pueden presentar irritabilidad que es aquella facultad esencial de los organismos capaz de descubrir, comprender y proteger frente a alteraciones del entorno.

Por otro lado, llamamos "irritabilidad" cuando los lactantes e infantes se encuentran enfermizos, particularmente irritables y afligidos. En cuanto a "vómitos" se define como una eliminación oral forzada que expulsa flujo digestivo acompañado de espasmos en la pared del abdomen y diafragma (50); "diarrea", aquella evacuación, que se da tres o más ocasiones en el día o de forma consecutiva más de lo habitual para el individuo de características líquidas y dispersas (51), además puede presentar dermatitis simple, descrita a modo de sarpullido o erupciones en la dermis, donde se exhiben lesiones en la piel temporales en alguna zona corporal. Dichas lesiones adquieren una apariencia enrojecida, quemazón, comezón, presencia de vesículas o descamación (52).

#### **1.4. Formulación del problema:**

¿Cuál es la relación entre el rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019?

#### **1.5. Justificación e importancia:**

El inmunizar es una de las acciones en salud tan beneficiosa y eficaz, la misma que se concibe como una barrera de defensa y cuidado contra enfermedades que logran prevenir gracias a las vacunas, optimizando la calidad de vida a nivel mundial y contribuyen a mejorar el bienestar y progreso. Asimismo, se logra eludir el desarrollo de enfermedades inmunoprevenibles, por lo tanto, se disminuye la tasa de morbilidad y mortalidad de lactantes e infantes. El rol de la enfermera es vital en vacunación, ya que ocupa el compromiso al aplicar las vacunas, al mismo tiempo de educar a la madre, quien es la que provee el cuidado adecuado o no a su niño posteriormente a la aplicación de la vacuna y de qué manera proceder contra la presencia de reacciones adversas no deseadas seguidamente de la vacunación, de este modo contribuimos a resguardar la salud de lactantes e infantes puesto que es el grupo más susceptible a muchas enfermedades.

Así pues, es muy conveniente que las madres posean conocimientos acerca de las ventajas de la vacunación, los cuidados post-vacunación; de igual modo adquiera una información adecuada respecto a las probables reacciones adversas que llegan a exteriorizar sus hijos posteriormente a la vacunación. Conforme a la referencia mostrada anteriormente de la problemática definida se evidenció que las madres de familia poseen escaso conocimiento concerniente a los cuidados post-inmunización que corresponde brindar a sus hijos después de la administración de la vacuna y en la ocasión que se manifieste cualquier reacción adversa.

Por tal razón se pretendió realizar la investigación con el propósito de saber y reconocer qué cuidados post-vacunación brindaban las madres a sus hijos menores de 2 años (lactantes) al manifestar reacciones adversas tras la aplicación de las vacunas. La presente investigación benefició mucho a las madres y a sus hijos entre 0 a 2 años de edad, ya que las mismas sirvieron como guía y otorgaron un gran estímulo a fin de que las estrategias de salud se efectúen en áreas didácticas brindando educación hacia las madres de familia referente a las reacciones adversas y los cuidados post-vacunación que corresponden administrar a sus hijos.

#### **1.6. Hipótesis:**

**H<sub>1</sub>:** Sí existe relación entre el Rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-inmunización en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

#### **1.7. Objetivos:**

##### **1.7.1. Objetivo general:**

Determinar la relación entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

### **1.7.2. Objetivos específicos:**

Identificar el rol educador del profesional de enfermería del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

Identificar el cuidado materno post vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

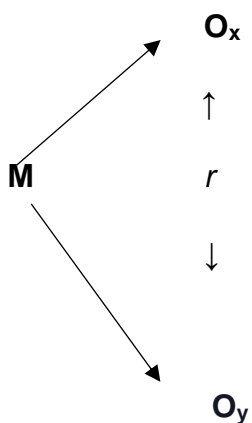
Evaluar la relación entre el Rol educador del profesional de Enfermería y los cuidados maternos post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, 2019.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

Esta investigación fue de tipo cuantitativo, como Hernández Sampiere refiere que toda investigación de modelo cuantitativo utiliza la recopilación de información a fin de demostrar hipótesis, basándose en el procesamiento de datos numéricos y la investigación estadística y así instaurar modelos de conducta y comprobar supuestos. Asimismo, esta investigación fue descriptiva correlacional, ya que se describió el cuidado materno post- vacunación en lactantes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz y correlacional, en tanto relacionando las dos variables de la investigación: el rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post- vacunación en lactantes. El estudio fue de diseño transversal, pues se efectuó en una duración y área determinadas.

**Donde:**



M = Unidad de análisis: Niños lactantes de 0 – 2 años

r = Coeficiente de Correlación

O (x, y) = Observaciones y mediciones de las variables (Relación entre Rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post- vacunación)

### 2.2. Población y muestra.

La población de estudio se conformó por 120 madres de niños lactantes (0 a 2 años) que acuden al Centro de Salud “José Leonardo Ortiz”- Chiclayo y son atendidos en el servicio de CRED (Crecimiento y Desarrollo). La muestra se conformó por 92 madres de niños lactantes (0 a 2 años) seleccionadas por medio de probabilidad aleatoria simple, utilizando una formulación, con 95% de nivel de confiabilidad y 5% de precisión. Para determinar la dimensión de la muestra se empleó la fórmula siguiente:

Fórmula: 
$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + Z^2 p \cdot q}$$

Donde:

N=Población	120
e=Error de estimación	0.05
Z=Nivel de confianza	1.96
p=Probabilidad a favor	<b>0.50</b>
q=Probabilidad en contra	<b>0.50</b>
<b>n=Tamaño de la muestra</b>	<b>92</b>

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 120 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 (120-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{115.24}{0.29 + 0.96}$$

$$n = 92.192$$

$$n = 92$$

$$\text{Reajustando la muestra: } \frac{n}{(1 + (n/N))} = \frac{92}{1.76} = 52.2 = 52$$

La muestra resultó establecida por 52 madres de niños lactantes (0 a 2 años) extraídas mediante el muestreo probabilístico simple.

### 2.3. Variables, Operacionalización.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Item	Técnica e instrumento de recolección de datos
<b>Variable Independiente:</b> Rol educador del profesional de enfermería	Vacunas de acuerdo a la edad del niño.  Reacciones adversas de las vacunas.  Educación sobre cuidados para la etapa post vacunación.	Bajo  Medio  Alto	14 a 18 puntos  19 a 23 puntos  24 a 28 puntos	Para la recolección de información se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de datos.
<b>Variable Dependiente:</b> Cuidado materno post- vacunación	Cuidados en la etapa post - vacunación	Bueno  Regular  Malo	9 a 13 respuestas correctas  5 a 8 respuestas correctas  1 a 5 respuestas correctas	

*Fuente: La Serna M. Rol educador del profesional de enfermería y el cuidado de la madre al niño menor de 2 años en el proceso de vacunación. (Tesis de grado) Universidad Nacional de Cajamarca. 2017.*

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

Al recolectar información se utilizó en esta investigación, fue mediante una encuesta, con la cual se recopiló información a fin de poder responder a los objetivos propuestos. Como instrumento se empleó un cuestionario que constó de tres partes:

La primera parte comprendió la introducción, las instrucciones y los datos generales, la segunda constó de los datos específicos respecto al rol educador del profesional de enfermería del Centro de Salud “José Leonardo Ortiz”, cada enunciado tuvo 2 alternativas, estas alternativas son: Si y No y el puntaje asignado es de 2 y 1 correspondientemente.

Con respecto a la medición del nivel del rol educador del profesional de enfermería, se clasificó de la manera siguiente:

Nivel bajo: de 14 a 18 puntos, significa que la información o educación que brinda la/el enfermera(o) referente a las medidas acerca del cuidado del niño post-vacunación es incompleto.

Nivel medio: designación mayor a regular, con una puntuación de 19 a 23 puntos, dicho en otras palabras, que la/el enfermera(o) educa en más de la mitad de los contextos sugeridos con relación al cuidado del niño post-vacunación.

Nivel alto: calificación más que bueno, siendo la puntuación de 24 a 28 puntos. La/el enfermera(o) educa en cualquier condición que se presente en el cuidado del niño post-vacunación.

La tercera parte correspondió al cuidado materno post-vacunación al lactante (niño menor de 2 años) y estuvo compuesta por expresiones acerca de las reacciones adversas probables que pueden suscitar y opciones de cuidado ante estas. Con el fin de medir el cuidado que proporciona la madre, se manejó la puntuación siguiente:

Cuidado bueno: la madre brinda 9 a 13 cuidados sugeridos en cualquier reacción adversa.

Cuidado regular: la madre brinda de 5 a 8 cuidados correctos.

Cuidado malo: la madre brinda de 1 a 4 cuidados que se expresa como inadecuados.

Previamente a la recolección de datos, se requirió la carta de presentación emitida por la Escuela de Enfermería de la USS al director del Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo para la autorización correspondiente y con la autorización proporcionado de los profesionales de enfermería se consiguió recopilar información (número telefónico) de las madres de niños y niñas atendidos en vacunación. Consecutivamente, se contactó a dichas madres por llamada telefónica, explicándoles sobre la finalidad del estudio y se recalcó que la información obtenida era únicamente con la finalidad de investigar, aceptando su participación se les enviaba el link de la encuesta virtual a través de WhatsApp.

Como incentivo se mencionó un sorteo de una canasta de víveres, la cual se entregaría al finalizar con todas las encuestas desarrolladas. Una vez que concluían el desarrollo del cuestionario, se manifestó gratitud a las madres por su cooperación. Dicho cuestionario se aplicó a las madres de niños lactantes (0 a 2 años) de acuerdo a la muestra determinada.

#### **2.4.3. Validez y confiabilidad del instrumento**

Con el fin de precisar que el instrumento expuesto es legítimo, se tomó como referencia a La Serna M. en su tesis de grado titulada "Rol educador del profesional de enfermería y el cuidado de la madre al niño menor de 2 años en el proceso de vacunación, Jaén-2017", el cual se efectuó utilizando la técnica de profesionales expertos, es decir; que dicho instrumento fue validado por enfermeras(os) especialistas en salud pública, vacunación e inmunización (reacciones adversas) en lactantes (0 a 2 años) y con experiencia en el tema investigado.

Respecto a la medición de confiabilidad del instrumento, se efectuó por medio de la estimación del coeficiente Kuder-Richardson, donde se alcanzó un puntaje de 0,65, por lo tanto, dicho instrumento es calificado como aceptable y la fiabilidad correspondió en ítems dicotómicos, en donde constaban de respuestas correctas e incorrectas. Esta técnica fue establecida en una correlación en la consistencia de respuestas que se aplicó una sola vez por persona.



## **2.5. Procedimiento de análisis de datos**

Posterior a la recopilación de datos del cuestionario que se efectuó a través del formulario de Google, se verificó que se hayan respondido todas las preguntas. Se empleó una página de cálculos de Microsoft Excel para elaborar la base de datos. Una vez acabado este procedimiento, se analizó y procesó los datos y se codificaron los datos obtenidos del cuestionario en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS (versión 25), donde se asignaron las variables en cada columna de ingreso y posteriormente codificadas a través de la escala de Likert. Luego se realizó la tabulación de datos, se ejecutó el diseño de tablas y figuras estadísticas para realizar el análisis para posteriormente interpretarlos, donde se muestran los resultados de esta investigación. Finalmente, se realizó la medición de la relación entre las dos variables en estudio mediante la correlación no paramétrica designada Rho de Spearman.

## **2.6 Criterios éticos**

Se aplicaron los principios éticos según Belmont:

*Principio de respeto a la persona:* teniendo en cuenta este principio, cada participante fue tratada como agente autónomo, se le mencionó a cada madre de familia que el cuestionario era de forma anónima, aceptando previamente el consentimiento informado (Anexo 2) que se encontraba al comienzo de cada cuestionario y con la explicación sobre la importancia de la participación en esta investigación

*Principio de beneficencia:* Con este principio se pretendió no incomodar ni mucho menos ofender a las madres de los niños menores de 2 años (lactantes) con las preguntas en cuestión, respetando así en toda ocasión cualquier pensamiento con el fin de que colaboren en este proyecto de investigación sobre los cuidados post-vacunación, para el bienestar en la salud de sus hijos.

*Principio de justicia:* A las madres de los niños menores de 2 años (lactantes) se le brindó a cada una de ellas un tiempo prudente para realizar el cuestionario virtual en una hora accesible y favorable para ellas.

## 2.7. Criterios de Rigor Científico

Los criterios científicos que se llevaron a cabo en esta investigación fueron:

*Validez interna:* consistió en la operacionalización adecuada de las preguntas de investigación, demostrando la relevancia de las variables de estudio, cubriendo todas las dimensiones que tenían los objetivos.

*Validez externa:* Los resultados de la investigación se aplicaron a otros temas o contextos.

*Fiabilidad interna:* Se basó en la precisión obtenida de la medición, minimizando los errores en función del tamaño de la muestra.

*Objetividad (Fiabilidad externa):* la investigación estuvo ajena del dominio en el enfoque de la investigadora.

### III. RESULTADOS

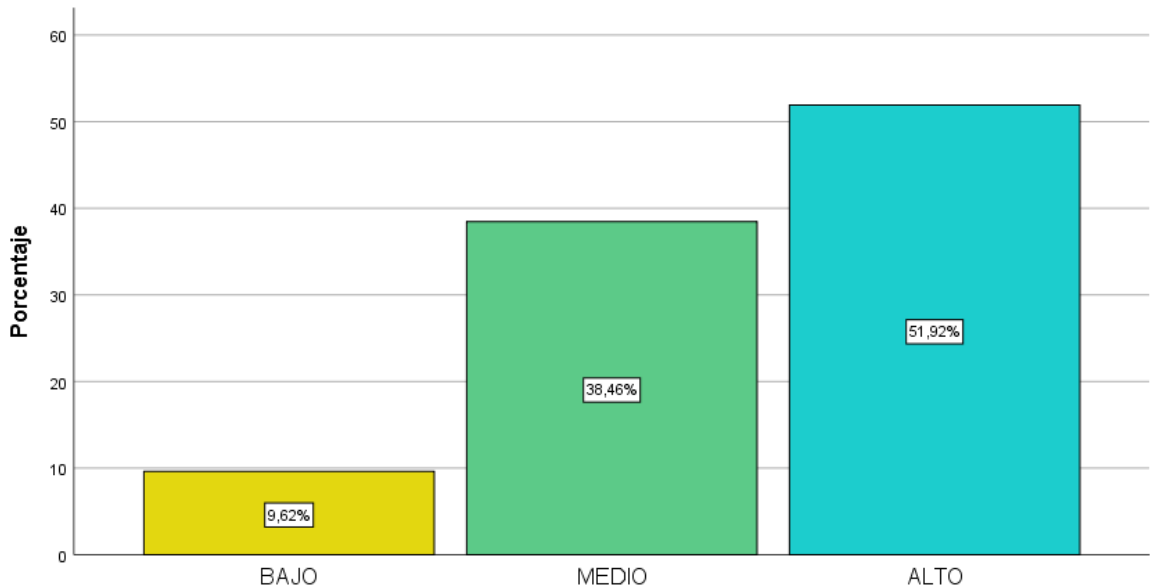
#### 3.1 Resultados en tablas y figuras

**Tabla 1.** Nivel del rol educador del profesional de Enfermería del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo - 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	5	9,6	9,6	9,6
MEDIO	20	38,5	38,5	48,1
ALTO	27	51,9	51,9	100,0
Total	52	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.*

**Figura 1.** Nivel del rol educador del profesional de Enfermería del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo - 2019



*Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.*

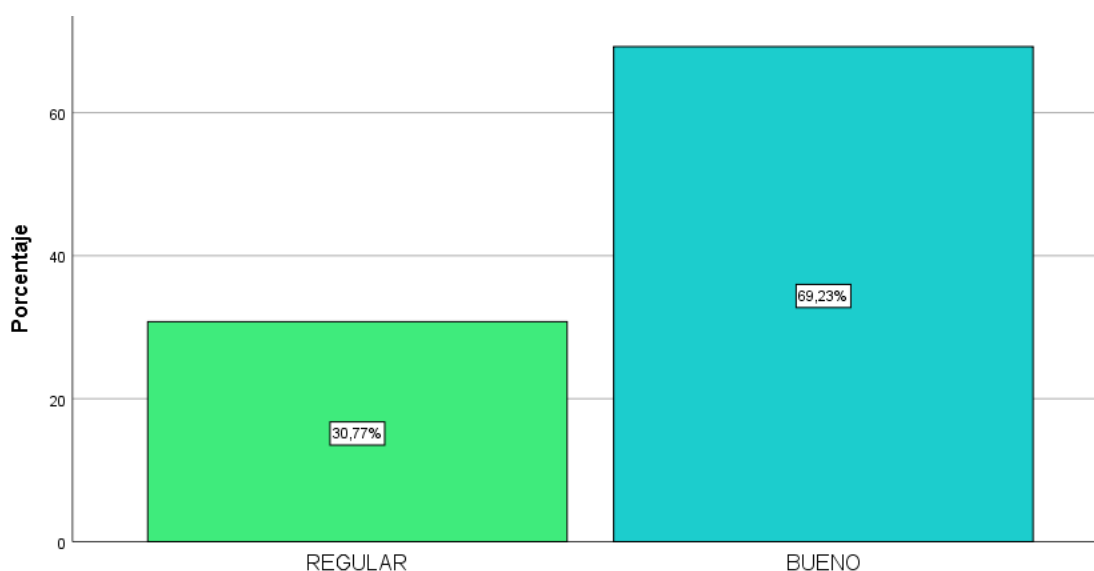
En la tabla y figura 1 se muestra que el 51,9% de las madres encuestadas califican un nivel alto del rol educador del profesional de enfermería del Centro de Salud José Leonardo Ortiz y un 9,62% un nivel bajo.

**Tabla 2.** Cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a	e		
REGULAR	16	30,8	30,8	30,8
BUENO	36	69,2	69,2	100,0
Total	52	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.*

**Figura 2.** Cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019



*Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.*

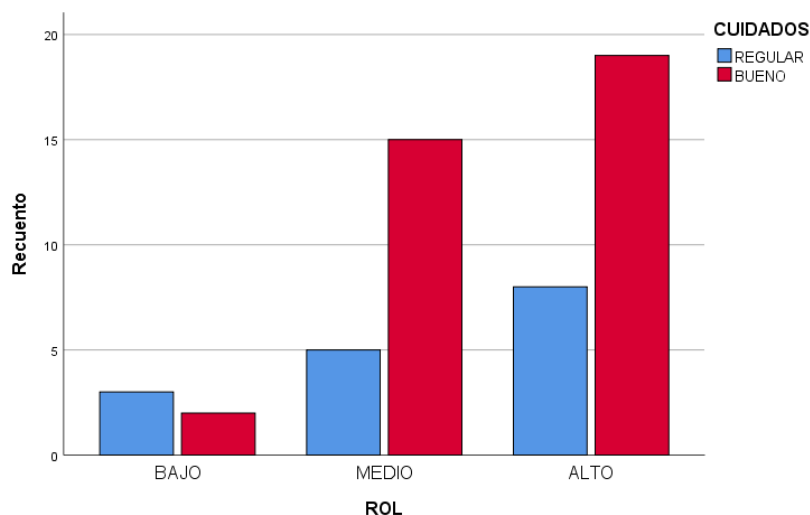
En la tabla y figura 2, se percibe que 30,8% de las madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, brindan de 5 a 8 cuidados correctos, es decir, un cuidado regular y el 69,2% brindan de 9 a 13 cuidados correctos según cuestionario aplicado, por lo tanto, realizan un buen cuidado post- vacunación.

**Tabla 3.** Relación entre el nivel del Rol educador del profesional de Enfermería y el Cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.

		CUIDADO MATERNO			
		REGULAR	BUENO	Total	
ROL EDUCADOR	BAJO	Recuento	3	2	5
		% dentro de CUIDADO	18,8%	5,6%	9,6%
	MEDIO	Recuento	5	15	20
		% dentro de CUIDADO	31,3%	41,7%	38,5%
	ALTO	Recuento	8	19	27
		% dentro de CUIDADO	50,0%	52,8%	51,9%
Total		Recuento	16	36	52
		% dentro de CUIDADO	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.

**Figura 3.** Relación entre el nivel del Rol educador del profesional de Enfermería y el Cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019

En la tabla 3 y figura 3 se puede observar que el Rol educador del Profesional de Enfermería en un nivel alto está en relación con un buen cuidado materno post-vacunación en un 52,8 %; mientras que, un nivel bajo del Rol educador del Profesional de Enfermería está en relación con un cuidado regular en un 18,8%.

**Tabla 4.**

Relación entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019.

		<b>Correlaciones</b>		
			ROL EDUCADOR	CUIDADO MATERNO
Rho de Spearman	ROL EDUCADOR	Coeficiente de correlación	1,000	,129**
		Sig. (bilateral)	.	,361
		N	52	52
	CUIDADO MATERNO	Coeficiente de correlación	,129**	1,000
		Sig. (bilateral)	,361	.
		N	52	52

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Fuente: Elaboración propia mediante el programa estadístico IBM SPSS STATICS 25. Prueba Rho de Spearman.*

Como se observa en la tabla 4, el coeficiente de correlación entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz es de 0.129, con una sig. Bilateral de 0.361 lo que nos lleva a deducir que existe relación entre las dos variables de estudio y se rechaza la hipótesis nula ( $,000 < 0.05$ ) y se acepta la hipótesis alternativa.

### 3.2 Discusión de resultados

En la tabla 1, los resultados de la identificación del nivel del rol educador del profesional de Enfermería del Centro de Salud José Leonardo Ortiz- Chiclayo, se muestra que el 51,9% de las madres encuestadas califican un nivel alto del rol educador del profesional de enfermería mientras que un 9,62% lo califica en un nivel bajo. Este estudio se contrasta con la investigación de Olaya K. y Posada C. (6) que concluyeron que el 94% de las personas encuestadas, manifestaron que el profesional de enfermería si educaban a las personas y/o familiares de niños menores de 5 años, donde se valoraban las reacciones adversas, observaban síntomas clínicos y un 6% no realizaban dicha educación, valoración, revelando una brecha pequeña en rol educador y asistencial de la enfermera.

Con respecto a los cuidados maternos post- vacunación, en la tabla 2 revela que el 69,2% de madres encuestadas adoptan las pautas de cuidados que proporciona la enfermera al presentarse una reacción adversa; es decir de 9 a 13 cuidados correctos por lo tanto brindan un buen cuidado y el 30,8% de las madres brindan de 5 a 8 cuidados correctos, es decir, brindan un cuidado regular. Este resultado se relaciona con el estudio de Quiñones J. <sup>21</sup> que entre sus resultados obtuvo que el 48% de las madres tenían un conocimiento regular acerca de inmunización y el desempeño al afrontar reacciones post vacunación y solo el 9% tenían un conocimiento malo al respecto. También se relaciona con Datta A, et al <sup>10</sup> que en su investigación revelaron que las madres en un 82.1% conocían sobre los efectos adversos después de la vacunación, las cuales consultaban al personal de salud sobre la atención post vacunación que debían brindar a sus menores hijos. Asimismo, esta investigación difiere con Merino F. <sup>20</sup> quien nos muestra en su investigación que el 77,5 % de las madres poseían un nivel medio de conocimientos con respecto a las reacciones post vacunales en sus menores hijos y un 11,3% indicaron un nivel alto y bajo de conocimientos.

Referente al tercer objetivo específico de la evaluación entre el nivel del Rol educador del profesional de Enfermería y el Cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, el resultado obtenido en la tabla 3 revela que el Rol educador del Profesional de Enfermería en un nivel alto está en relación con un buen cuidado materno post-vacunación en un 52,8 %; mientras que,

un nivel bajo del Rol educador del Profesional de Enfermería está en relación con un cuidado regular en un 18,8%. El estudio de Delgado G.<sup>22</sup> se relaciona con esta investigación ya que demostró que ante la intervención educativa por parte del profesional de enfermería obtuvieron que el 95,4% de las madres respondían correctamente con respecto al cuidado post vacunación frente a reacciones adversas; es decir, se evaluó si la intervención educativa de la enfermera era eficaz al realzar los conocimientos de las madres ante la existencia de efectos adversos después de administrarse las vacunas. Sin embargo, se contrasta con el estudio de Cayao L., Davila K.<sup>21</sup> que tuvo como resultados que el profesional de enfermería tenía inconvenientes al momento de educar a las madres referente a los cuidados post vacunación ya que las madres empleaban remedios elaborados por ellas mismas para aliviar los efectos de la vacuna, por lo tanto, realizaban prácticas que eran inoportunas para la salud de sus propios hijos.

El resultado en la tabla 4 que responde al objetivo general de esta investigación demuestra que existe una relación significativa entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz. Esta investigación se relaciona con Hurtado S. y Trujillo A.<sup>10</sup> que en su estudio comprobaron que existía una relación significativa entre la satisfacción de las madres con la orientación post vacuna que era brindada por la enfermera. Sin embargo, se puede contrastar con el trabajo de investigación que realizaron Leiva G. y Moreno M.<sup>23</sup>, en su estudio concluyeron que hubo ausencia de educación post vacunación por parte de la enfermera respecto a la medición de la temperatura en caso de presentarse fiebre como efecto adverso y que la “charla” era la única herramienta que facilitara la educación, dejando de lado el uso de métodos y herramientas educativas; por lo tanto, las madres no sabían que hacer ante una reacción adversa después de la vacunación si se presentase.



## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

El nivel del rol educador del profesional de enfermería del Centro de salud José Leonardo Ortiz es considerado por el 51,9% de las madres encuestadas como alto, pues tomando la teoría de Nola Pender, el rol de la enfermera en el contexto de la promoción de la salud es vital, ya que faculta al profesional a trazar estrategias para ofrecer a las madres una apropiada información, la cual debe ser clara y sencilla y de esta manera ayudar al desempeño de metas planteadas en relación con vacunación y prevenir peligros como efecto de las reacciones que manifiestan las vacunas.

Los cuidados maternos post-vacunación en niños lactantes (0-2 años) del Centro de Salud José Leonardo Ortiz se brindan de buena y regular forma, gracias al papel educador que desempeña la enfermera a prevenir la enfermedad y si se llegara a complicar la salud de los niños mediante el cuidado promocional y preventivo.

Entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, existe una correlación significativa. Los conocimientos adquiridos por las madres a través del rol educador de la enfermera se han puesto en práctica para las probables reacciones adversas que logran manifestarse después de la administración de las vacunas y así poder brindar un buen cuidado del niño. Ambas variables estudiadas están relacionadas, lo que se acepta la hipótesis alternativa.

### **4.2 Recomendaciones**

A la Universidad Señor de Sipán, incentivar y difundir con entusiasmo a sus alumnos el producir nuevas investigaciones generando el pensamiento crítico y científico para fortalecer el proceso educativo que la nueva sociedad requiere.

A la escuela de enfermería, incitar a los estudiantes la necesidad de investigar con el fin de optimizar la efectividad y eficacia en la ejecución de cuidados, influyendo directa o indirectamente en la práctica del profesional de enfermería promoviendo que la profesión sea autónoma e independiente. Asimismo, también se recomienda a los docentes impulsar a los alumnos de enfermería a efectuar educación mediante consejerías y acciones sobre cuán es importante ofrecer cuidados que corresponden ofrecer al niño al mostrar cualquier reacción adversa posterior a la vacunación.

Al Centro de Salud José Leonardo Ortiz se recomienda implementar un programa educativo en el área de vacunas para facilitar información acerca de todo el proceso de vacunación y con mayor énfasis sobre los efectos adversos de las propias vacunas.

A los profesionales de enfermería se les encomienda instaurar un método educativo en donde la madre adquiera o refuerce conocimientos necesarios, actúe de protagonista de su aprendizaje y reflexione sobre los cuidados apropiados ante las reacciones adversas post vacunación que puedan suscitar. Si fuese oportuno, el profesional de enfermería debe efectuar una retroalimentación de la explicación dada y aclarar todas las dudas.

A las madres de los niños lactantes, las cuales son las principales protagonistas del cuidado, se les recomienda seguir brindando cuidados adecuados ante los posibles efectos post vacunación con esmero y dedicación, influenciados por la educación oportuna proporcionada por la enfermera y así contribuya a mejorar la salud de sus menores hijos.

## REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Ministerial N° 651 -2016/ MINSA, V. 04: 5 - 22. Lima, 31 de agosto de 2018. [Citado 10 de Setiembre de 2019]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM\\_651-2016\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_651-2016_MINSA.pdf)
2. Hidalgo J. Los cuidados que brindan las madres a sus niños y niñas menores de 5 años al presentar reacciones adversas post-vacunales en el sector Isla Luis Vargas torres de la ciudad de Esmeraldas en el periodo enero a abril 2017. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Sede Esmeraldas; 2017.f
3. Medina J. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Vol. 1. 1st ed. Barcelona: Laertes S.A; 1999. Disponible en: [http://aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/Libros\\_Jose-LuisMedinaMoya/LA\\_PEDAGOGIA\\_DEL\\_CUIDADO\\_LIBRO\\_COMPLETO.pdf](http://aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/Libros_Jose-LuisMedinaMoya/LA_PEDAGOGIA_DEL_CUIDADO_LIBRO_COMPLETO.pdf)
4. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. Vol 1. 6h ed. España: Editorial Elsevier, 2006.
5. Mamani L. Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017. [Sede web] Chile, 2017. [Acceso el 12 de mayo del 2021]. Disponible en <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/748>
6. Puicón Costa A, Mazacón Altamirano A. Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Tesis Licenciatura. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil; 2017.
7. Cortez D., Navarro M. Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post inmunización y cuidados que brindan a sus hijos menores de dos años en el centro de salud el tambo,. (Tesina) Universidad

- Nacional de Cuyo Argentina, 2017. Disponible en [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf)
8. Condori B, Quispe P. Conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, centro de salud Cabanillas, Jaén 2017.
  9. Quiñones J. “Nivel De Conocimiento Sobre Inmunización Y Manejo De Las Reacciones Post Vacunales En Madres De Niños (As) Menores De 5 Años Atendidos En El Puesto De Salud Huyro - La Convencion, Cusco 2017” [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf)
  10. Hurtado S., Trujillo A., “Satisfacción De Madres De Niños Menores De 5 Años En Orientación Post Vacuna De La Enfermera, Puesto De Salud Huanchac, Huaraz, 2017” [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2233/T033\\_46\\_028133\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2233/T033_46_028133_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Huamán M., Huangal M., Victorio E., Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal. 2019.
  12. Colegio de Enfermeras(os) del Perú (CEEP). Reglamento de la ley N° 27669 del trabajo de enfermera(o). Perú. [internet]. 2002 [citado 19 en 2019]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1209\\_LEG265.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1209_LEG265.pdf)
  13. Descriptores en ciencias de la salud. Enfermería en salud comunitaria. (DeCs). [internet]. 2017. [citado 21 Jul 2018]. Disponible en: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/#bottom>
  14. Leiva G. Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación - C.S. José Quiñones – Chiclayo, 2013. [Tesis de Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.
  15. Ministerio de Salud (MINSa). Resolución Ministerial Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [internet]. 2018. [citado 02 Sept 2018]; 1: (1) 1-105. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf)

16. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas [internet]. 2019. [citado 19 En 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
17. Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [internet] citado 02 Sept 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/immunization/es/>
18. Olaya K. y Posada C., “Rol de Enfermería en inmunización a niños menores de 5 años en un centro de Salud de la ciudad de Guayaquil”, 2018.
19. Datta Anjan , Subrata Baidya , Shampa Das , Chanda Mog , Srabani Datta. Assessment of Mother’s Knowledge and Practices Regarding. National Journal of Community Medicine. 2017 Apr; 8.
20. 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”,
21. Cayao Figueroa A, Davila Iparraguirre KG. Interculturalidad en el cuidado ante las reacciones postvacuales en lactantes menores, Olmos, 2018. Tesis Licentura. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque; 2019.
22. Delgado Cabanillas GV. Intervención Educativa para elevar los conocimientos en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de un año, Centro de Salud Monsefú, 2018. Tesis Licenciatura. Monsefú: Universidad Señor de Sipán, Lambayeque; 2018.
23. Morales G. y Sandoval R., en su investigación “Cuidados culturales posteriores a la vacunación, que brindan las madres a su hijo o hija menor de 1 año, Distrito San José, 2018”
24. Leiva G. y Moreno M., en Chiclayo 2017 en el trabajo acerca del “Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación - C.S. José Quiñones”,
25. Tomer M. Modelos y teorías en enfermería. 7th ed. España: Elsevier; 2011.
26. Ledesma M. Fundamentos de enfermería. México: Limusa; 2009.
27. Colegio de enfermeros del Perú. Ley N° 27669. Reglamentación de Ley del trabajo del enfermero peruano. Lima, 21 de junio de 2002. [Citado 10 de junio de 2016]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209\\_LEG265.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209_LEG265.pdf)

28. Organización Mundial de la salud. Ejercicio de la Enfermería. Informe de un Comité de Expertos de la OMS. Ginebra: OMS; 1996. Serie de Informes Técnicos: 860. [Citado 10 de junio de 2016]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/41914/1/9243208608\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/41914/1/9243208608_spa.pdf)
29. Gobierno de Navarra. Manual de educación para la salud. Navarra; 2006. [Citado 15 de agosto de 2016] Disponible en: <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf> 12.
30. Reyes E. Fundamentos de Enfermería: Ciencia, metodología y tecnología. México: El Manual Moderno; 2009.
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Ministerial N° 651 -2016/ MINSA, V. 04: 5 - 22. Lima, 31 de agosto de 2016. [Citado 10 de junio de 2016]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM\\_651-2016\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_651-2016_MINSA.pdf)
32. Benavente A, Ferrer E, Francisco C. Fundamentos de Enfermería. Barcelona – España: Ediciones DAE; 2012.
33. Suarez A. Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primíparas al momento del alta en el servicio de maternidad del Hospital provincial General de Latacunga en el período noviembre 2013 - abril 2014. [Tesis de Licenciatura]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2014,
34. Benavente A, Ferrer E, Francisco C. Fundamentos de Enfermería. Barcelona – España: Ediciones DAE; 2012.
35. García M. Construcción emergente del concepto: cuidado. México: 2011; [actualizada año 2011; acceso 05 de diciembre del 2014]. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/tce/v20nspe/v20nspea09.pdf>
36. Dolly M. Educar para el cuidado materno. Colombia: 2006; [actualizada año 2006; acceso 05 de diciembre del 2014]. Disponible en [http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%2011\\_9.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%2011_9.pdf)
37. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7ª Ed. España: Elsevier; 2011.

38. R.M N°141- MINSA/2018/DGIESP. NORMA TECNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN.
39. Organización Panamericana de la Salud. Curso de gerencia para el manejo efectivo del Programa Ampliado de Inmunización (PAI). Módulo II: Vacunas del PAI. Washington: Unidad de inmunización, salud familiar y comunitaria; 2006.
40. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Ministerial N° 651 -2016/ MINSA, V. 04: 5 - 22. Lima, 31 de agosto de 2016. [Citado 10 de junio de 2016]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM\\_651-2016\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_651-2016_MINSA.pdf)
41. Verne E. Artículo de revisión “Conceptos importantes sobre inmunizaciones” Acta médica Peruana, versión online, v.24 n.1 Lima ene./abr. 2007
42. Resolución Ministerial N° 063-2014/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 054-MINSA/DGE-V.01, “Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Eventos Supuestamente Atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI).
43. Instituto Nacional de Salud. (2014). Protocolo de Vigilancia en salud pública. Obtenido de <http://www.ins.gov.co/líneas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20ESAVI.pdf>
44. Asociación española de pediatría. (Septiembre de 2014). Comité Asesor de Vacunas. Obtenido de [http://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-delasvacunas-descripcion#tipos\\_r1](http://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-delasvacunas-descripcion#tipos_r1)
45. Asociación Internacional del estudio del dolor . (2015). Obtenido de [https://www.change-pain.es/grt-change-pain-portal/change\\_pain\\_home/chronic\\_pain/insight/definicion/es\\_ES/324800317.jsp](https://www.change-pain.es/grt-change-pain-portal/change_pain_home/chronic_pain/insight/definicion/es_ES/324800317.jsp)
46. Lattante, R., & Berutto, M. V. (2012). Cátedra de Anatomía y Fisiología Patológicas. Recuperado el 28 de Noviembre de 2016, de <http://www.patologiafcm.com.ar/wp-content/uploads/downloads/2011/12/Inflamacion-2012.pdf>
47. Eritema. (2019). Obtenido de <https://www.eritema.org/>
48. Asociación Española de Vacunología. (03 de Julio de 2013). Tratamiento de reacciones locales Postvacunación. Recuperado el 28 de Noviembre de

- 2016, de [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000451cnt-2013-06\\_recomendaciones-vacunacion-argentina-2012.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000451cnt-2013-06_recomendaciones-vacunacion-argentina-2012.pdf)
49. Salud 180. (2014). Obtenido de <https://www.salud180.com/salud-z/irritabilidad>
50. . Díaz, J. J., Bousoño Garcia, C., & Ramos Polo, E. (2013). Manejo del niño vomitador. En Protocolo diagnostico-terapeutico de gastroenterologia (págs. 171- 174). Asturias
51. Organización Mundial de la Salud. (2019). Obtenido de <https://www.who.int/topics/diarrhoea/es/>
52. Pillou, J.-F. (11 de Octubre de 2016). Erupción cutánea. Obtenido de <https://salud.ccm.net/faq/22277-erupcion-cutanea-definicion>



**ANEXOS**  
**ANEXO N° 01**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"



CARTA N°1-2021/ EE/FACCSA

Dr. MARCO GAMONAL GUEVARA  
C.S. José Leonardo Ortíz  
Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **RUEDA PAIVA JENIFFER GABRIELA** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: "**ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CUIDADO MATERNO POST- VACUNACIÓN EN LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTÍZ, 2019**", este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.  
Sin otro particular, me despido de usted  
Atentamente,

Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Director de la Escuela Profesional de Enfermería

## ANEXO N° 02



### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Yo,.....declaro por medio de esta firma que acepto participar en la investigación titulada: Autocuidado y riesgo de pie diabético en pacientes del Hospital I “Agústin Arbulú Neyra” Ferreñafe, agosto 2019 - julio 2020. Siendo el desarrollo por el estudiante de enfermería: Chunga Huaman Edwin Alberto.

Me explicó con claridad los objetivos del estudio, por lo cual participaré de la encuesta para su análisis respectivo. Asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento del investigador, quien garantice el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi participación en cualquier momento de la investigación y dejar de participar del estudio Sin que esto genere algún perjuicio o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podre aclararlas con las investigadoras.

Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas consiento participar de la presente investigación voluntariamente.

---

Firma o huella digital del participante

---

Rueda Paiva Jeniffer Gabriela  
**Investigadora**

**ANEXO N° 03**  
**CUESTIONARIO**

**UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TITULO:** Rol educador del profesional de Enfermería y cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel del rol educador del profesional de enfermería y el cuidado materno post-vacunación en lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

**I. ASPECTOS GENERALES**

1. ¿Cuál es su edad?  
a) <19                      b) 20-34                      c) 35 a más
2. ¿Cuántos hijos tiene usted?  
a) 1                      b) 2                      c) 3                      d) 4                      e) Más de 4
3. ¿Cuál es su nivel de instrucción?  
a) Sin instrucción                      b) Primaria Completa                      c) Primaria incompleta  
d) Secundaria completa                      e) Secundaria incompleta                      f) Superior
4. ¿Cuál es su estado civil?  
a) Soltera                      b) Casada/conviviente                      c) Divorciada/separada                      d) Viuda
5. ¿Cuál es su lugar de procedencia?  
a) Chiclayo  
b) Otro: \_\_\_\_\_
6. ¿Cuál es su Ocupación?  
a) Trabajo Independiente                      b) Trabajo dependiente                      c) Ama de casa
7. ¿Cuál es la edad de su niño? \_\_\_\_\_

## II. NIVEL DEL ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Instrucciones: Lea detenidamente las siguientes proposiciones y marque con un aspa la respuesta que considere correcta.

1. El enfermero le informa que vacunas administra al niño de acuerdo a su edad.
  - a. Si
  - b. No
2. El enfermero le brinda información clara y precisa sobre de las vacunas y sus reacciones adversas.
  - a. Si
  - b. No
3. El enfermero brinda instrucciones sobre los cuidados que le debe brindar al niño antes de la vacunación.
  - a. Si
  - b. No
4. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta una ulceración en el sitio de inyección.
  - a. Si
  - b. No
5. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta eritema en el sitio de inyección.
  - a. Si
  - b. No
6. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta fiebre después de la vacunación ( $\leq 38$  °C).
  - a. Si
  - b. No
7. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta inflamación en el sitio de inyección.
  - a. Si
  - b. No
8. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta

diarrea después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

9. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta dolor después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

10. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta vómitos después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

11. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta induración en el sitio de inyección.

- a. Si
- b. No

12. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta exantema/erupción después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

13. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta malestar general después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

14. El enfermero le informa sobre los cuidados que debe brindar a su niño si presenta absceso después de la vacunación.

- a. Si
- b. No

### III. CUIDADOS QUE BRINDA LA MADRE AL NIÑO MENOR DE 2 AÑOS (LACTANTE) POST-VACUNACIÓN.

Instrucciones: Lea detenidamente las siguientes proposiciones y marque con un aspa la

respuesta que considere correcta.

1. Qué acciones realiza después de la vacunación vía oral de su niño.
  - a. Administra medicamentos: ¿Cuál?: \_\_\_\_\_
  - b. Le da de lactar.
  - c. Le brinda líquidos y comiditas
  - d. No le da nada.
  - e. Otros: ¿Cuál?: \_\_\_\_\_
2. Cuando se presenta una reacción adversa qué hace inmediatamente:
  - a. Usa tratamiento casero
  - b. Usa medicamentos
  - c. Acude al hospital
  - d. Sigue las instrucciones del enfermero
3. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta una ulceración en el sitio de inyección.
  - a. Lo cura y cubre con gasas
  - b. Acude del hospital
  - c. No toca la zona afectada.
  - d. Utiliza medicamentos
  - e. Utiliza manteca de cacao
  - f. Otros
4. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta eritema en el sitio de inyección.
  - a. Cubre la zona afectada
  - b. Acude al hospital
  - c. Coloca un paño limpio y frío
  - d. Utiliza paños con agua tibia
  - e. Utiliza medicamentos
  - f. Otros
5. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta fiebre después de la vacunación ( $\leq 38^{\circ}\text{C}$ ).

- a. Utiliza Paracetamol
- b. Lo baña
- c. Coloca paños con agua fría en la axila, frente, abdomen, muslo y pies del niño.
- d. Lo arropa
- e. Acude al hospital
- f. Otros

6. ¿Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta inflamación en el sitio de inyección?

- a. Utiliza medicamentos
- b. Coloca paños con leche materna
- c. Coloca un paño limpio y frío en la zona afectada.
- d. Coloca paños con agua tibia y sal
- e. Acude al hospital.
- f. Otros

7. ¿Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta diarrea después de la vacunación?

Menores de 6 meses	De 6 meses a < 2 años
a. Le da de lactar	a. Le da de lactar y brinda líquidos al niño
b. Le brinda líquidos al niño	b. Utiliza medicamentos
c. Utiliza medicamentos	c. Acude al hospital.
d. Acude al hospital	d. Otros
e. Otros	

8. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta dolor en el sitio de inyección.

- a. Coloca paños con agua y jabón.
- b. Aplica Diclofenaco en gel

- c. Coloca un paño limpio y frío en el sitio de inyección
- d. Utiliza agua de plantas medicinales.
- e. Acude al hospital
- f. Otros

9. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta vómitos después de la vacunación.

Menores de 6 meses	De 6 meses a < 2 años
a. Le da de lactar en pequeñas cantidades	a. Le da de lactar y ofrece al niño líquidos caseros.
b. Le ofrece al niño líquidos caseros	b. Utiliza medicamentos
c. Utiliza medicamentos	c. Acude al hospital
d. Acude al hospital.	d. Otros
e. Otros	

10. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta induración en el sitio de inyección.

- a. Masajea la zona afectada
- b. Utiliza paños con agua tibia
- c. Coloca paños con agua tibia y jabón
- d. No toca la zona afectada
- e. Acude al hospital
- f. Otros

11. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta exantema/erupción después de la vacunación.

- a. Utiliza medicamentos
- b. Utiliza manteca de cacao



- c. Utiliza agua de plantas medicinales
- d. No toca ni cubre la zona afectada.
- e. Acude al hospital.
- f. Otros

12. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta malestar general después de la vacunación.

- a. Utiliza medicamentos
- b. Acude al hospital.
- c. Tranquiliza al niño y lo hace descansar.
- d. Otros

13. Qué cuidados le brinda a su niño cuando presenta un absceso en el sitio de inyección.

- a. Utiliza medicamentos
- b. Coloca emplastos con agua de plantas medicinales
- c. Cura la zona afectada
- d. Acude al hospital
- e. Otros

¡Gracias por su colaboración!

## ANEXO N° 04

### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### Recursos y presupuestos

##### Recursos Humanos:

Detalle	Cantidad	Valor s/.	Total s/.
Tesista	1	0	0
Asesora metodológica	1	0	0
Especialista en Estadística	1	S/. 400.00	S/. 400.00
Sub total			S./ 400.00

##### Presupuesto:

##### Materiales

Detalle	Cantidad	Valor S/.	Total S/.
Papel Bond A4	10	0.10	1.00
Lapiceros	3	1.00	3.00
Cuaderno de trabajo	1	5.00	5.00
Calculadora	1	10.00	S/. 10.00
Regla	1	2.00	S/. 2.00
Folder manila	1	1.00	S/. 1.00
USB	1	30.00	S/. 30.00
Subtotal			S/. 52.00

##### Servicios

Detalle	Cantidad	Valor	Total
Internet	4 meses	80.00	S/. 320.00
Luz	4 meses	120.00	S/. 480.00
Recarga telefónica	20	10.00	S/. 200.00
Impresiones y copias	6	0.50	S/. 3.00

Sub total	S/. 1003.00
-----------	-------------

Otros

Detalle	Cantidad	Valor S/.	Total S/.
Pasajes	10	12.00	S/. 120.00
Canasta de víveres	1	50.00	S/. 50.00
<b>Subtotal</b>			S/. 170.00
<b>TOTAL GENERAL</b>			S/. 1625.00

El costo total del informe fue de MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO NUEVOS SOLES.

El costo de la investigación fue autofinanciado con los recursos propios de la investigadora.

## ANEXO N° 05

### Evidencias



Puerta del consultorio de Atención Integral del niño del C.S José Leonardo Ortiz

Cuaderno de citas



N°	Edad	Alumnos	Apellido	Identificación	Edad
1	108228	Viles Sanchez	Fidel	938575409	4:30 am
2	114737	Montano	Arcelia Amy	918202889	7:30 am
3	113476	Molina	Mendoza Y	959546786	8:00 am
4	111962	Vasquez	Osvaldo	950497682	8:00 am
5	113844	Ycaza	Diego Jade	960926254	8:30 am
6	112492	Ramos	Manalwan	975508006	9:00 am
7	107813	Sanchez	Aracely	923322559	9:00 am
8	113128	Hernandez	Hernando	957198894	9:30 am
9	114240	Alarcon	Rosa Yvanna		9:30 am
10	113183	Serquen	Alissa	963714878	9:30 am
11	114426	Castillo	Henry Manuel	935997839	10:00 am

N°	Edad	Alumnos	Apellido	Identificación	Edad
1	112438	Diaz	Quevedo Angel	974252625	8:30 am
2	113010	Paula	Herrera	955769302	7:30 am
3	112472	Valdes	Pineda	927260318	8:00 am
4	113506	Chavez	Yesenia	942628717	8:00 am
5	113107	Blanco	Hernandez	955490655	9:00 am
6	113128	Portilla	Braun	983825487	9:30 am
7	112830	Chamone	Acosta	921006984	9:30 am
8	113549	Roman	Perez	916550336	10:00 am
9	114490	Ramos	Flores	939539942	10:00 am
10	114425	Correa	Diaz	980189888	10:30 am
11	114127	Obregon	Saavedra	948121264	10:30 am
12	114274	Teja	Dun	981544769	11:00 am

Lista de niños citados por día para la vacunación correspondiente de acuerdo a edad.

N°	Edad	Alumnos	Apellido	Identificación	Edad
1	114385	Talledo	Alarcon	962382003	08-06-21
2	113402	Chavez	Pomares	967838765	7:30 am
3	113550	Ycaza	Diego	954343722	7:30 am
4	106922	Sanchez	Alarcon	979011215	8:00 am
5	112004	Martinez	Alarcon	929097532	8:30 am
6	114243	Montezuma	Yvanna	951673411	8:30 am
7	114407	Ventura	Danna	927945663	9:00 am
8					
9					
10					

N°	Edad	Alumnos	Apellido	Identificación	Edad
1		Romero	Carlos	934826412	09-06-21
2	112016	Santiago	Gabriel		7:30 am
3	114780	Huasi	Ramos	942051936	8:00 am
4	114276	Diego	Gonzalez		8:00 am
5	114333	Roberto	Alarcon	923829934	8:00 am
6	112003	Pamayo	Tejada	914567873	8:30 am
7	108700	Balderron	Hernando	979989624	8:30 am
8	113514	Collantes	Olivia	990590632	8:30 am
9	113688	Alarcon	Bruno	9168414103	8:30 am
10					

N°	Edad	Alumnos	Apellido	Identificación	Edad
					10-06-21
					7:30 am

Entrega de canasta de víveres a la ganadora del sorteo entre las madres de familia que colaboraron en el desarrollo de la encuesta de la investigación. Lugar: Puerta principal del Centro de Salud José Leonardo Ortiz

