



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES
ADVERSAS POST VACUNALES EN NIÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE
CHILCA 2022**

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

AUTORES:

Bach. Poma Cárdenas, Yanet Medali

Bach. Escobar Conislla, Jhasmin Janet

ASESOR:

Mg. Martínez Matamoros, Mario Cesar

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública y epidemiología

Huancayo-Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por iluminarnos nuestros caminos
para el logro de nuestras metas.

A nuestra familia por su apoyo y
comprensión durante el tiempo que duro
nuestra formación profesional.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como profesional de enfermería.

Al asesor Mg Mario Cesar Martínez Matamoros por habernos guiado en este estudio, en base a su experiencia y conocimientos.

Así mismo agradezco al personal de salud del Centro de Salud de Chilca por las facilidades que me brindaron para la recolección de los datos.

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

PRESIDENTE

Mg. Belinda Olga García Inga

SECRETARIO

Mg. Mario Cesar Martínez Matamoros

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Bachiller **Yanet Medali Poma Cárdenas** con Documento de Identidad Nacional N° 76266036 y Bachiller **Jhasmin Janet Escobar Conislla** identificada con DNI N° 77500615, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que, a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica. A si mismo todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo 16 de septiembre del 2022



Bach Yanet Medali Poma Cárdenas
DNI: 76266036



Bach Jhasmin Janet Escobar Conislla
DNI: 77500615

ÍNDICE

Carátula.....	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación:	21
2.2. Operacionalización de la variable.....	21
2.3. Población, muestra y muestreo:	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	22
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos.....	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSION	27
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS	32
ANEXOS.....	35

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022. Metodología: fue de tipo básico con nivel descriptivo que nos permitió recolectar información tal cual se presentó el fenómeno de estudio, el diseño fue no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 68 madres de niños menores de 2 años, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo censal, la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. Resultados: se identificó que el nivel de conocimiento fue deficiente con el 83,3% (n=50) en madres sobre reacciones adversas post vacunales, en la dimensión reacciones locales y el nivel de conocimiento también es deficiente con el 78,3% (n=47) en madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas. Conclusión: se determinó que el nivel de conocimiento es deficiente con el 73,3% (n=44) en madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca, 2022.

Palabras claves: nivel de conocimiento, reacciones postvacunales, niños.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge of mothers about post-vaccination adverse reactions in children of Chilca's Health Center, 2022. Methodology: it was of a basic type with a descriptive level that allowed us to collect information as it was presented the phenomenon of study, the design was non-experimental cross-sectional, the population consisted of 68 mothers of children under 2 years of age, the type of sampling was non-probabilistic of the census type, the technique used was the survey and the instrument that was applied was the quiz. Results: it was identified that the level of knowledge was deficient with 83.3% (n=50) in mothers about post-vaccination adverse reactions, in the local reactions dimension and the level of knowledge is also deficient with 78.3% (n=47) in mothers about post-vaccination adverse reactions in the systemic reactions dimension. Conclusion: it was determined that the level of knowledge is deficient with 73.3% (n=44) in mothers about post-vaccination adverse reactions in children under 2 years of age at Chilca's Health Center 2022.

Keywords: level of knowledge, postvaccinal reactions, children.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que las vacunas se administran a personas sanas y, por lo general a edades vulnerables como los niños menores de 1 año, la composición de las vacunas es compleja y están expuestas a la influencia de factores inmunológicos, además de farmacológicos; pueden ocasionar la enfermedad para cuya prevención se administran las vacunas, la exposición es de corta duración; la respuesta se manifiesta a largo plazo y los eventos adversos menores son importantes, ya que pueden ser indicativos de errores programáticos. Por otro lado, la OMS considera como un Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación (ESAVI) tras la administración de medicamentos o vacunas a cualquier contratiempo médico que tenga como resultado el fallecimiento del paciente, su hospitalización o la prolongación de la misma, una discapacidad o incapacidad persistente o significativa, o peligro de muerte (1).

Así mismo, la OMS, sostiene que la tasa de reacciones locales es probable que aumente con la dosis de refuerzo hasta el 85 %. Las reacciones post vacunales no se producen si ya es inmune hasta en 90 % de los que recibieron una segunda dosis, los niños menores de 6 años es poco probable que tengan convulsiones febriles. El riesgo de polio vacunal es más alto con la primera dosis de un caso ante una población de 750,000 niños en comparación a las demás dosis de un caso en 100,000 niños y para los adultos y los inmunodeprimidos. Las convulsiones suelen ser febriles en su mayoría. El riesgo de tener una convulsión depende de la edad de los pacientes. El riesgo es mucho menor en los lactantes menores de 4 meses de edad (2).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) hay un aumento de los casos de Sarampión a niveles alarmantes en todo el mundo y subrayó que casi el 75 % de la subida total se registró en diez países, entre ellos Brasil, Yemen, Filipinas, Ucrania y Madagascar (3).

La UNICEF sostiene que las vacunas, al igual que cualquier otro medicamento, pueden tener efectos secundarios, que en general son muy leves, como fiebre, salpullido, dolor o hinchazón en el lugar de la inyección, aunque en realidad, la mayoría de los niños que reciben las vacunas no presentan ninguna reacción (4).

Según la Asociación Española de Pediatría informa que tras la administración de 545.830 dosis fueron notificadas 96 sospechas de reacciones adversas (1,76 notificaciones/100.000 dosis), que incluyeron un total de 181 reacciones. Las reacciones

descritas con más frecuencia fueron fiebre (42,7%) e inflamación en la zona de inyección (36,5%). Fueron clasificadas como graves el 8,3% de las notificaciones. En todos los casos la recuperación fue completa (5).

A nivel de América Latina se han realizado algunos estudios relacionados a los ESAVI, tal es así que en Brasil las vacunas que tenían más reacciones adversas fueron la Pentavalente 63%, BCG 19.1% y DPT 13.7%. Con reacciones más frecuentes de fiebre 76%, episodio hipotónico 32,6%, irritabilidad moderada, y manifestaciones locales con 13%. En el Perú, se tiene como efectos adversos, el dolor en el 62% con la vacuna Pentavalente y el 26% la vacuna antineumocócica, en el caso del enrojecimiento, se presenta un 37% en la vacuna Pentavalente y 11% en la vacuna antineumocócica. La induración, 24% vacuna Pentavalente y el 8% la vacuna contra antineumocócica. El incremento de la temperatura 52% la vacuna Pentavalente y 18% la vacuna contra el neumococo. Los trastornos alimenticios, 9% la vacuna Pentavalente y 5% la vacuna contra el Neumococo La alteración del sueño, 10% la vacuna Pentavalente y 3% la vacuna contra el neumococo. La irritabilidad, 32% la vacuna Pentavalente 32% y 5% la vacuna contra el neumococo (6).

Según Redacción Medica en el Perú, sostiene que los efectos secundarios de la vacunación, o reacciones vacunales, se pueden agrupar en leves y graves. Las reacciones leves son las más frecuentes y dependen del tipo de vacuna administrada, pudiendo presentarse hasta en un 15 a 20 % de los niños vacunados, que viene acompañado de eritema o enrojecimiento en el lugar de la inyección, dolor en la zona de la inyección, febrícula que suele presentarse entre 6 y 24 horas tras la vacunación y la aparición de un pequeño bulto duro en el lugar de la punción que desaparece espontáneamente al cabo de una o dos semanas. Dentro de las reacciones graves son más raras y se presenta al menos en el 5% de los niños vacunados, y están acompañados con fiebre alta (38,5 – 40°C), convulsiones, dolor de cabeza, irritabilidad, enfermedad neurológica (encefalitis, meningitis, síndrome de Guillain-Barré, neuritis), trombopenia, dolor intenso en el lugar de la administración de la vacuna, reacción alérgica a la vacuna, puede producir la aparición de una urticaria, un angioedema, un ataque de asma o, en los casos, graves, una bajada importante de la tensión arterial, pérdida de conocimiento y muerte (7).

En el Ministerio de Salud del Perú se ha implementado la vigilancia de los Eventos Supuestamente Atribuidos a las Vacunas (ESAVI) como severos y leves. Así como la vigilancia y seguimiento de rumores, del cual se han reportado 12 casos de

desvanecimiento al recibir la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), la cual empieza a segundos de haber recibido la vacuna, siendo su duración corta de 30 a 40 segundos, luego se restablecen. Otro cuadro reportado son mareos, dolor de estómago o cefalea. Estos eventos se están reportando sobre todo en adolescentes en las instituciones educativas y a la mayoría de ellos se les administró Adrenalina una vez que fueron diagnosticados (8).

Según la Dirección Regional de Salud de Junín (DIRESAJ) informa que se tienen altas tasas de deserción del 10% a las diferentes vacunas, sobre todo a la vacuna pentavalente por las reacciones que conlleva como son, dolor en el lugar de la punción, fiebre, llanto, proceso que puede durar hasta dos días (9).

El Centro de Salud de Chilca no está ajena a esta problemática, ya que se han presentado varios efectos post vacunales en niños que han sido atendidos en dicho establecimiento, se tiene por ejemplo que el 5% de niños que han sido vacunados con la vacuna pentavalente han presentado dolor en la zona de punción, un 3%, han presentado fiebre un 4% con llanto incontrolable y un 0,5% con diarreas. Así mismo a la vacuna contra la varicela en un 5% han presentado inapetencia. Todos estos efectos conllevan al no cumplimiento del esquema de vacunación (10).

Por todo lo mencionado nos ha motivado realizar el presente estudio teniendo en cuenta que el cumplimiento de las vacunas es muy importante según esquema nacional de vacunación. Se han revisados trabajos similares a nivel nacional e internacional, a continuación, se describirá los antecedentes nacionales:

Chipana N. Realizó un estudio titulado conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Huancané – 2018, Puno. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca Huancané. Su metodología fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental de corte transversal; la población y muestra estuvo constituida por 38 madres de familia con niños de 2 y 4 meses, la técnica para la recolección de datos fue la entrevista y como instrumento se aplicó una guía de entrevista. Sus resultados fueron que el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales, fue regular con un 76% regular, un 16% deficiente y un 8% presenta un conocimiento bueno; por otro lado, el conocimiento de la madre sobre reacciones adversas locales respecto al dolor el 73% conoce y el 27% no conoce, respecto a eritema, el 81% conoce y el 19% no conoce, respecto a inflamación el 57%

conoce y el 43% no conoce, respecto a induración el 73% conoce y el 27% no conocen. Conclusiones, las madres tienen un nivel de conocimiento regular, seguido de conocimiento deficiente y en menor porcentaje bueno, sobre las reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca Huancané. También las madres del Hospital Lucio Aldazabal Pauca Huancané tienen un conocimiento regular sobre reacciones adversas locales: dolor, eritema, inflamación e induración (11).

Parisaca M. Realizó un estudio titulado conocimiento materno sobre reacciones pos vacuna en el menor de 1 año del Centro de Salud Coata, 2021 Puno. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento materno sobre reacciones pos vacunales leve-moderadas y severas en el menor de 1 año que acuden al consultorio de enfermería del centro de salud Coata. Su metodología fue de tipo descriptivo, transversal. El tamaño de la población es de 60 madres de niños menores de 1 año, la técnica de estudio que se aplicó es la encuesta en base a un cuestionario con preguntas sobre las reacciones pos vacuna. Los resultados arrojan en relación al conocimiento general que el 75.9% es deficiente, el 24.1% es regular y el 0.0% es bueno. En cuanto al conocimiento materno acerca de las reacciones pos vacuna leve-moderadas el 94.4% es deficiente, el 5.6% es regular y el 0.0% es bueno, igualmente sobre las reacciones pos vacuna severas el 88.9% es deficiente, el 11.1 es regular y el 0.0% es bueno. Se concluye que el conocimiento materno sobre reacciones pos vacuna en el menor de 1 año del centro de salud Coata es deficiente (12).

Huancollo A, Larico R. Realizaron un estudio titulado reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y actitud de la madre frente a cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Cuyo objetivo fue comprobar la relación entre las adversas reacciones post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de las madres frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Su metodología fue de tipo básica con un enfoque transversal con alcance correlacional descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 80 mamás de niños con edades inferiores a un año. El recojo de la información se hizo a través de un cuestionario. Los resultados expusieron que un 63.75% de las madres encuestadas evidenciaron un alto reconocimiento de las reacciones adversas post vacúnales que podría tener la vacuna pentavalente en sus menores hijos. Asimismo, una gran mayoría de un 63% de ellas presentaba una actitud positiva coherente con el ejercicio de buenas prácticas para el cuidado de sus menores hijos. En definitiva, se concluyó que hay una relación significativa entre las reacciones adversas post vacúnales

de la vacuna pentavalente y la actitud de las madres frente los cuidados en niños menores de un año, siendo dicha relación positiva y de intensidad moderada tal como lo refleja una Chi-cuadrado significativa con un p-valúe con un valor igual a $0.000 < 0.05$, y un coeficiente de correlación de 0.816 (13).

Mendoza J. Realizó un estudio titulado conocimientos de madres sobre reacciones adversas post inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019 Chiclayo. Cuyo objetivo fue describir los conocimientos de madres sobre reacciones adversas post inmunizaciones en menores de 5 años. Su metodología fue de tipo descriptiva, de diseño no experimental, teniendo como técnica la encuesta con un instrumento para la recopilación y previo análisis de información. Los resultados en base a los objetivos demostraron que las madres tienen un nivel de conocimiento deficiente expresado en 59.3%, prevaleciendo un 65.3% de madres con conocimientos deficientes de reacciones adversas menores locales y sus cuidados, asimismo sobre conocimientos de reacciones adversas y sus cuidados menores sistémicos se identificó como regular, expresado en 44.7% considerando la identificación correcta de estas reacciones y el cuidado que se debe abordar en caso se presenten, como el baño con agua tibia, usar ropa fresca y administrar paracetamol si se observa una temperatura mayor de 38°C , sin embargo un 75.3% tiene conocimientos deficientes de reacciones adversas severas y sus cuidados, considerando a la fiebre, dolor y enrojecimiento reacciones de este tipo, optando disminuir la cantidad de alimentos si padecen diarreas, si no tienen apetito no les insisten en la alimentación o los dejan dormir y de presentar irritabilidad les colocan paños fríos en las axilas y frente, exponiendo la vida del menor a sufrir una complicación por el déficit de conocimiento al no identificar y brindar los cuidados respectivos de manera adecuada, siendo esencial intervenciones preventivo promocionales por el profesional asignado. Conclusiones, el nivel de conocimientos de madres sobre reacciones adversas menores locales, menores sistémicas, severas y sus cuidados post-inmunizaciones se determinaron deficientes expresado en 59.3% (14).

Marceliano C. Realizó un estudio titulado conocimiento de las madres en relación con el cuidado de reacciones adversas post vacunación de niños menores de 5 años, puesto de salud de Chavín-Independencia- Huaraz 2019. Cuyo objetivo fue determinar la relación del conocimiento de las madres sobre el cuidado de reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años, puesto de salud Chavín – Independencia – Huaraz 2019. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, prospectivo, correlacional, no experimental

y de corte transversal, con una población de 70 madres con hijos menores de cinco años. Resultados: el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años es bueno en el 68.6%, regular con 22.9% y deficiente con 8.5%. El cuidado de las madres de niños menores de cinco años es adecuado con 91.4 %, e inadecuado con 8.6%. La relación entre el conocimiento y el cuidado de las madres de niños menores de cinco años sobre las reacciones adversas el 68.6% de las madres tienen conocimiento bueno y su cuidado es adecuado, el 22,9% tienen conocimiento regular y su cuidado es regular y finalmente el 8.5% tienen conocimiento deficiente y su cuidado es inadecuado. Conclusión, a la prueba estadística de Chi cuadrado se obtiene $X^2= 70.000$; $p= 0.000$, el valor de $p < 0.05$, por lo que se afirma que existe una relación alta entre el conocimiento y cuidado de las reacciones adversas post-vacunación de niños menores de cinco años (15).

Tarazona A. Realizó un estudio titulado conocimiento y practica sobre reacciones adversas de inmunizaciones en madres con hijos menores de un año. Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba 2017. Áncash. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe conocimiento y práctica sobre reacciones adversas de inmunizaciones en madres con hijos menores de un año, Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba. Su metodología fue cuantitativa, descriptiva relacional y el diseño fue no experimental de corte transversal. Con una muestra de 303 madres con hijos menores de un año. Se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumentos dos cuestionarios. Resultados, existe relación entre el conocimiento y práctica sobre reacciones adversas de inmunizaciones en madres con hijos menores de un año. Investigación cuantitativa, descriptiva relacional y el diseño fue no experimental de corte transversal. Con una muestra de 303 madres con hijos menores de un año. Se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumentos dos cuestionarios. Resultados, de 303 madres con hijos menores de un año que acuden al servicio de CRED del Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba, el 67,4% de ellas conocen, mientras que el 32,6 % no conocen sobre las reacciones adversas de inmunizaciones, con relación a la práctica de cuidado sobre reacciones adversas de inmunizaciones podemos observar que el 70,3% de las madres de hijos menores de un año tienen practicas inadecuadas, mientras que el 29,7 % tienen practicas adecuadas según normas establecidas. Conclusiones, la mayoría (67.4%) de las madres con niños menores de un año del Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba si conocen sobre las reacciones adversas de inmunizaciones, pero tienen practicas inadecuadas. Así mismo mediante la prueba estadística de Chi cuadrada con un

$p > 0,05$, lo cual refleja que no existe relación estadísticamente entre las variables del estudio, con lo cual se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alternativa de la investigación (16).

Antecedentes internacionales: Caizaluisa N, Calispa J. Realizaron un estudio titulado conocimientos, actitudes, creencias y practicas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el centro de salud de Cotocollao Quito, Ecuador; 2020. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes, creencias y practicas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años. Metodología fue cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. Resultados, no hay una diferencia significativa entre la importancia que el usuario da a las vacunas con su cumplimiento el 56% de los encuestados relacionan la importancia de las vacunas con la protección que otorgan. Con relación a las creencias no se estableció una diferencia significativa entre el incumplimiento del esquema y las dificultades que refieren los padres para llevar a sus hijos a vacunar, sin embargo, es importante rescatar que el 27,7% de la inasistencia a la cita de vacunas se relaciona con la actividad laboral de los padres. Con relación a las practicas el 19,1% no cuentan con el apoyo de otra persona para que lleven a sus hijos a vacunar y el 49% aplica compresas de agua fría en el lugar de la vacuna, el 24% baña al niño, 20,9% compresas de manzanilla, hay un pequeño grupo de padres que coloca hielo en el sitio de inyección correspondiendo al 3%. Conclusiones, se evidenció que los padres tras inmunizar a sus niños cumplen con medidas para aliviar los efectos adversos utilizando la medicina ancestral y por otro lado hay padres que sienten temor por los efectos de las vacunas y esto ha provocado que no lleven a vacunar a sus hijos o por alguna mala experiencia previa, en relación a esto se logró identificar en este estudio que los padres que conocían los efectos post vacunales, cómo actuar para reducirlos y la importancia de completar todas las vacunas, les ayudó a comprender que al proteger su salud se reducía su temor (17).

Cortes E. Realizó un estudio titulado reacciones adversas post vacuna en menores de 5 años, Ecuador; 2020. Cuyo objetivo fue identificar el conocimiento que poseen las madres que acuden al Centro de Salud de Chontaduro sobre las reacciones adversas post - inmunización y cuidados que brindan a sus niños/as. Su metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo que permitió determinar los cuidados pos - vacunales a los niños menores de 5 años. Se trabajo con todo el universo de personas, pero con madres que hayan tenido sus niños y niñas reacción adversa después de colocarle la vacuna. Las técnicas que se utilizo es la aplicación de una encuesta con preguntas abiertas y cerradas.

Resultados, La población encuestada son madres de niños menores de cinco años que acuden a la unidad de salud de la Parroquia Chontaduro del Cantón Rioverde y sus edades son 12% entre 15 – 20 años, el 68% entre 21 – 25 años, el 12% entre 26 – 30 años; el 8 % entre 31 – 35 años, el 20 % de las madres dicen que recibieron información de cómo tratar reacciones adversas luego de las vacunas, mientras el 80% asegura no haber recibido ningún tipo e información, el 16% de las encuestadas refieren que fue el personal médico fue quien brindo información, mientras que un 80% fue el personal de enfermería y con un menor porcentaje de 4% lo ocupa el personal auxiliar de enfermería. Conclusiones, las madres en su mayoría desconocen sobre las reacciones adversas que se producen por la aplicación de las vacunas y su vez el personal de salud no da la información para que ellas obtengan el conocimiento necesario (18).

Feliz Y. Realizó un estudio titulado nivel de conocimiento sobre el esquema de vacuna en madres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación en el hospital regional Taiwan, 19 de marzo en Azua, enero-marzo 2021 República Dominicana. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacuna en los padres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación. Metodología fue descriptiva observacional y de elección de casos de diseño no experimental de corte transversal. Resultados, el 88% de los padres eran adultos mayores, el 58% de los padres eran de procedencia rural, el 44% de los padres cursaron la secundaria, el 66% de las madres el lugar de nacimiento fue en un hospital, el 42% de los pacientes tienen conocimiento sobre las vacunas del polio, la tuberculosis, pentavalente y otras, el 84 % de los padres comenzaron la vacunación recién nacidos, el 56% de los padres tuvieron un tiempo de vacunación cada dos meses, el 28% de los padres tubo buena información suministrada por el personal. Conclusiones, el 90% de los padres tuvieron un cumplimiento regular en las citas de sus menores niños de 2 meses a 4 años de edad (19). Según la Teoría de Enfermería de Florence Nightingale, se concentra en el entorno, es capaz de prevenir contribuir a la enfermedad, los accidentes y la muerte representa todas las condiciones e influencias externas que puede afectar la vida y desarrollo de un organismo. Es responsabilidad de velar por la salud de otros. Acciones de cuidado de la persona y su entorno, creía en el conocimiento de la ciencia a partir del método experimental. Por tal motivo pensaba que el aprendizaje y la formación estaban basados en la experiencia, la cual estaba mediada por la observación fina y la observación física, así como por la estadística para analizar y reflexionar sobre los datos y sacar conclusiones.

Florence Nightingale definió a la enfermería como una profesión ética, así como las prácticas éticas integradas en esta disciplina. Presentó pautas para la relación profesional con los pacientes, como el principio de confidencialidad y la toma de decisiones que potencialmente pudieran afectarlo; ideas que hoy tienen vigencia en la práctica profesional de la enfermería contemporánea (20).

Según el MINSA, describe sobre los errores operativos del programa y su consecuencia en la cual hace mención que dentro de los errores operativos más frecuentes se detalla la inyección no estéril lo que involucra la reutilización de jeringa o aguja descartable, uso de jeringas sin garantía de esterilidad adecuada, vacuna o diluyente contaminado, uso de vacunas liofilizadas por más del tiempo indicado de uso todo ello conlleva a un evento previsto de infección como un absceso localizado en el sitio de inyección, sepsis, síndrome de choque tóxico o muerte. Infección transmitida por la sangre como Hepatitis o VIH. También hace mención sobre el error de reconstitución cuando se utiliza un diluyente incorrecto o reemplazo de la vacuna o diluyente con un fármaco, lo que conlleva a un absceso local por agitación indebida, efecto adverso de un fármaco, muerte y vacuna ineficaz (21).

Así mismo hace mención sobre la administración de la vacuna en el lugar equivocado como es el caso de la vacuna BCG cuando se administra por vía subcutánea, o cuando la vacuna DPT, pentavalente o toxoide tetánico se administre muy superficial o se administre en el glúteo todo ello conllevaría a una reacción local o absceso local o daño al nervio ciático. Por otro lado, cuando el transporte de la vacuna sea incorrecto puede perder su efectividad si estas se congelaran o que la vacuna sea ineficaz (21).

El nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales Las inmunizaciones han revolucionado la salud del niño en todo el mundo, si bien, no todas las vacunas protegen al 100% de las enfermedades inmunoprevenibles, estas disminuyen drásticamente el riesgo de adquirirlas, principalmente en niños menores de 2 años. Estas enfermedades afectan principalmente cuando las madres tienen menor acceso a los servicios de salud y medios informativos, debido a los escasos recursos económicos con que cuentan, predominando la desinformación y el desconocimiento de las inmunizaciones. Por tanto, el mejoramiento de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres es una de las estrategias principales del Programa Global de la Organización Mundial de la Salud para el control de enfermedades prevenibles por vacuna (22).

Reacciones locales, son las más frecuentes y pueden variar de intensidad de forma

individual. Se resuelven espontáneamente en 1-2 días que afectan una parte u órgano del cuerpo. Dolor: es una desagradable sensación física producida en el lugar de la punción en el momento de la vacunación, el cual continua y hace que la piel este intocable pues al tocarla rozarla, frotar, produce una sensación más fuerte de dolor (23).

Eritema: es una lesión dermatológica común que se manifiesta por el enrojecimiento de la piel más o menos intenso y doloroso que desaparece en 1 semana aproximadamente (24).

Inflamación: reacción que se desencadena en una parte del organismo o en los tejidos de un órgano, caracterizada por un enrojecimiento de la zona, aumento de su volumen, dolor, sensación de calor y trastornos funcionales, y que puede estar provocada por agentes patógenos o sustancias irritantes (24).

Induración > 2 cm: corresponde al término que se emplea para calificar un endurecimiento o espesamiento de un tejido orgánico. Esta anomalía se caracteriza por una ausencia de alteración aparente de la textura del tejido. La induración generalmente es localizada y se produce mayoritariamente a nivel de la epidermis (24).

Reacciones Sistémicas, son menos frecuentes que las reacciones locales, que afectan al cuerpo entero en lugar de una sola parte o un solo órgano (21).

Fiebre: es un aumento de la temperatura corporal determinado por una elevación del nivel de funcionamiento del termostato hipotalámico. El centro termorregulador del hipotálamo controla la temperatura corporal equilibrando las señales de los receptores neuronales del frío y el calor periférico (24).

Pérdida de apetito: el bebé inapetente es aquel que recibe poco y/o rechaza la alimentación (lactancia), que no quiere ningún alimento, no existe preparación que le guste, lo cual lleva a los padres a un estado de preocupación (24).

El rechazo del alimento es una reacción de oposición al alimento (leche materna) en sí o de rechazo a las circunstancias (el estado de post vacunación) en que le es ofrecida la comida, incluyendo a la persona encargada de ofrecérsela (23).

Diarrea: es la pérdida excesiva de líquidos y electrolitos a través de las heces, cuando el niño hace de 2 a 4 deposiciones líquidas al día (24).

Vómitos: se define como la expulsión forzada por la boca del contenido gástrico. Es muy común que los niños presenten vómitos por diferentes causas, y es importante diferenciar el vómito de la regurgitación (24).

Irritabilidad: puede definirse como la capacidad que posee un organismo vivo de reaccionar o responder de manera no lineal frente a un estímulo, por lo tanto, permite que

un organismo identifique un cambio negativo en el medio ambiente y reaccione ante dicha alteración (25).

Somnolencia: es la incapacidad de permanecer despierto y alerta durante el período de vigilia, con episodios no intencionados de somnolencia y/o sueño, es una situación en la que los síntomas o signos subjetivos de somnolencia interfieren con el funcionamiento diurno normal, las tareas sociales o la calidad de vida del niño (26).

Llanto persistente: es una reacción habitual de los niños a los estímulos dolorosos, se han descrito diversos tipos de llanto tras la administración de vacunas inyectadas como es la pentavalente. La mayoría de las veces, el llanto que aparece inmediatamente después de la inmunización dura poco, presenta unas características a lo cual se considera normal.

Anafilaxia: es una reacción muy rara (1-3 casos x 1.000.000 dosis administradas). Se trata de una reacción de hipersensibilidad ante algún componente de la vacuna, puede poner en peligro la vida del niño si no se reconocen y tratan inmediatamente, se recomienda que el niño permanezca 15 a 30 minutos en observación antes de abandonar la consulta, aunque esta práctica no se cumple normalmente (25).

Enfoques conceptuales, para el desarrollo del presente estudio se han tenido en cuenta lo siguiente:

Nivel de conocimiento son definidos con categorías como conocimiento bueno denominado también (óptimo o alto), conocimiento regular llamado también básico o medianamente logrado. Conocimiento deficiente considerado como insuficiente o bajo porque existe baja abstracción y distribución cognitiva en la expresión de conceptos, los términos son imprecisos, las ideas están desorganizadas y con poco fundamento lógico (22).

Reacciones adversas post vacunales, es toda reacción a nivel local o sistémica que se presenta una vez que se haya administrada alguna vacuna por vía parenteral (21).

Vacunación, comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general. Para que reconozcan la importancia de la vacunación (21).

ESAVI, Evento supuestamente atribuido a la vacunación y/o Inmunización (21).

Niño es un término relacionado con, principalmente, aquel individuo que no ha desarrollado del todo sus características adultas y no ha completado, de igual forma, su formación psicológica (27).

Por todo lo expuesto, realizamos el siguiente planteamiento de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en niños del centro de salud de Chilca, 2022?

Justificación de la investigación: Conveniencia: el presente estudio aportará sobre el estado actual sobre el conocimiento que tienen las madres sobre las reacciones postvacunales. Relevancia social: el tema de investigación será importante para identificar el nivel de conocimiento. Implicancias prácticas: el presente estudio nos servirá para entender el conocimiento que tienen las madres sobre las reacciones postvacunales. Valor teórico: el presente trabajo de investigación se planteará con el fin de responder a la interrogante planteada, tener información sistematizada sobre la variable. Unidad metodológica: al finalizar el presente estudio nos servirá como antecedente y base para la creación de un nuevo instrumento de recolección de datos, también servirá como guía para posteriores trabajos de investigación similares.

El estudio tiene como objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022.

Así mismo se han planteado objetivos específicos:

Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones locales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022.

Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022.

Hipótesis no se ha planteado en el estudio.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación que se utilizó fue básico porque estuvo orientado a la acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión (28).

El diseño de investigación fue no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Es descriptivo porque describió las características tal cual se presenta el fenómeno de estudio en este caso sobre el nivel de conocimiento materno sobre reacciones post vacunales en niños, además, no se realizó manipulación de variables. Así mismo es de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento (29).

El esquema es:

M:.....O

Donde:

M= Muestra (madres).

O= nivel de conocimiento sobre reacciones adversas

2.2. Operacionalización de la variable

(Anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo:

La población estuvo conformada por un total de 68 madres de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud de Chilca. La población de estudio es un grupo de personas u organismos de una especie particular, que vive en un área geográfica, o espacio, y cuyo número de habitantes se determina normalmente por un censo (29).

La muestra si aplica 60 madres de niños menores de 2 años. La muestra es una parte representativa que contiene las mismas características del conjunto que integra la población.

El muestreo: no probabilístico de tipo intencional, no necesita aplicar formula.

Criterios de inclusión

Madres con niños menores de 2 años que acudieron al vacunatorio del Centro de Salud de Chilca.

Madres con niños menores de 2 años que aceptaron dar su consentimiento para la recolección de datos.

Criterios de exclusión

Madres con niños mayores de 2 años que acudieron al vacunatorio.

Madres de niños menores de 2 años que son transeúntes y que no residen en el lugar.

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

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta que consiste en recogida de datos de fuentes primarias haciendo uso de un instrumento. El cuestionario que se utilizó fue elaborado y validado por Chipana N. en el año 2018, en su estudio titulado conocimientos de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Huancané, Puno (11).

Validez y confiabilidad, del instrumento ha sido sometido a juicio de expertos dando como resultado del 90% de validez. Para la confiabilidad Chipana N. realizó una prueba piloto a un grupo de 5 madres, sometiendo al coeficiente de Alfa Cronbach teniendo como resultado 0,94, siendo altamente confiable (ver anexo 4).

Los resultados se calificaron de acuerdo al siguiente baremo:

Nivel de conocimiento	Puntuación	Dimensión 1	Dimensión 2
Bueno	16 a 18 puntos	5 a 6 puntos	11 a 12 puntos
Regular	11 a 15 puntos	4 puntos	9 a 10 puntos
Deficiente	0 a 10 puntos	< 3 puntos	< 8 puntos

Fuente: escala de calificación del MINEDU. Sistema vigesimal (22).

2.5. Procedimiento

Se realizó la coordinación respectiva con el director del Centro de Salud de Chilca de la Red de salud valle del Mantaro. En el que se informó sobre los objetivos de la investigación y el recojo de datos. El instrumento se aplicó de forma individual. Además, se realizó la codificación y utilización de la estadística descriptiva. Para la presentación de los resultados se usaron tablas cuadros y gráficos previamente diseñados en base a los objetivos establecidos. Para el análisis de datos se confrontó los resultados con la base

teórica seleccionada, esto permitió verificar la congruencia de los resultados con la literatura. Además, se realizó la discusión de los resultados haciendo uso de la triangulación por cada objetivo, finalmente se elaboraron las conclusiones por cada objetivo planteado en el presente estudio y las recomendaciones en base a las conclusiones.

2.6. Método de análisis de datos

El método que se utilizó para el análisis fue el descriptivo, porque nos permitió describir las variables en estudio, así mismo se usó la estadística descriptiva con el uso del paquete estadístico SPSS v25 para el ingreso de los datos y generar las tablas y gráficos por objetivos así mismo se ha utilizado el Excel para la aplicación de los baremos.

2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se usó el formato de consentimiento informado dirigido a las madres de los niños menores de 2 años. Así mismo se respetaron los principios básicos de la bioética como son: justicia, no maleficencia, confidencialidad, autonomía.

III. RESULTADOS

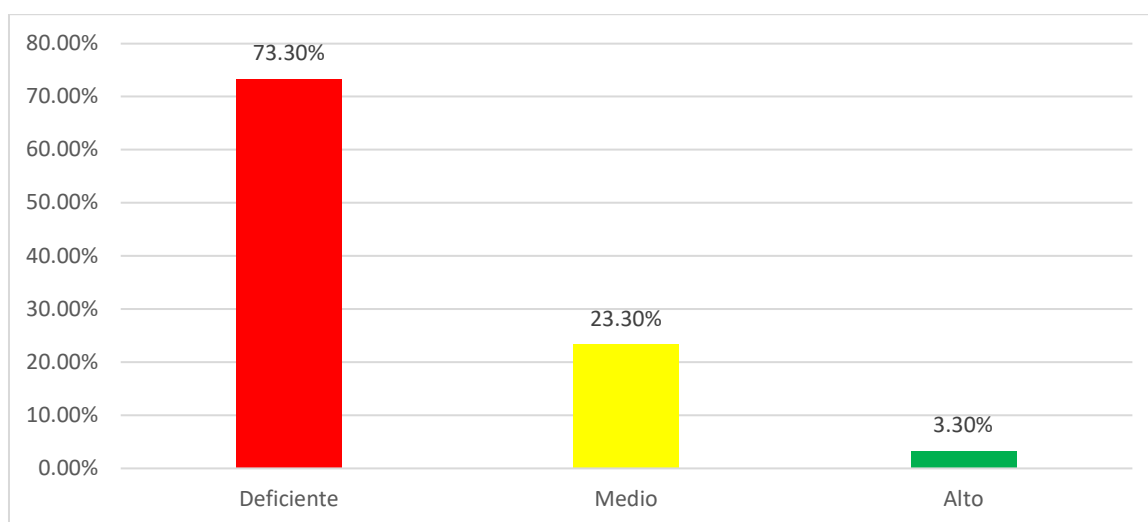
Tabla 1

Nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca, 2022.

Categorías	Frecuencia	%
Deficiente	44	73,3
Medio	14	23,3
Alto	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 1



Fuente: tabla 1

Interpretación:

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa de 100% (n=60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 73.3% (n=44) presentan un nivel de conocimiento deficiente sobre reacciones adversas post vacunales siendo el mayor porcentaje, 23.3% (n=14) presentan un nivel de conocimiento medio y 3,3% (n=2) presentan un nivel de conocimiento alto sobre reacciones adversas post vacunales.

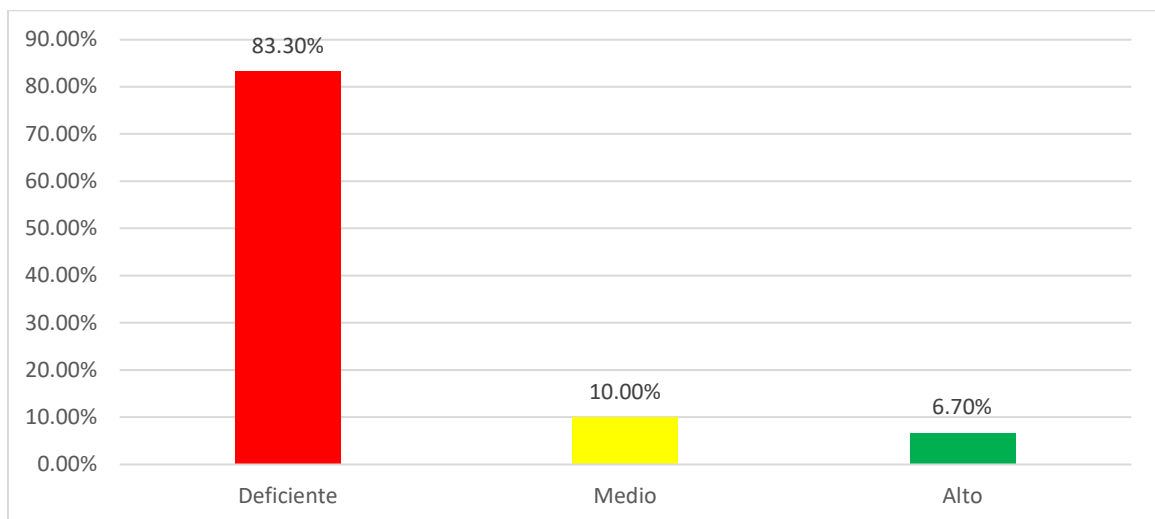
Tabla 2

Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 2 años sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones locales en el Centro de Salud de Chilca, 2022.

Categorías	Frecuencia	%
Deficiente	50	83,3
Medio	6	10,0
Alto	4	6,7
Total	60	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 2



Fuente: tabla 2

Interpretación:

En la tabla 2 y gráfico 2 se observa de 100% (60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 83,3% (50) presentan un nivel de conocimiento deficiente en la dimensión reacciones locales siendo el mayor porcentaje, 10% (6) presentan un nivel de conocimiento medio en la dimensión reacciones locales y 6,7% (4) presentan un nivel de conocimiento alto en la dimensión reacciones locales.

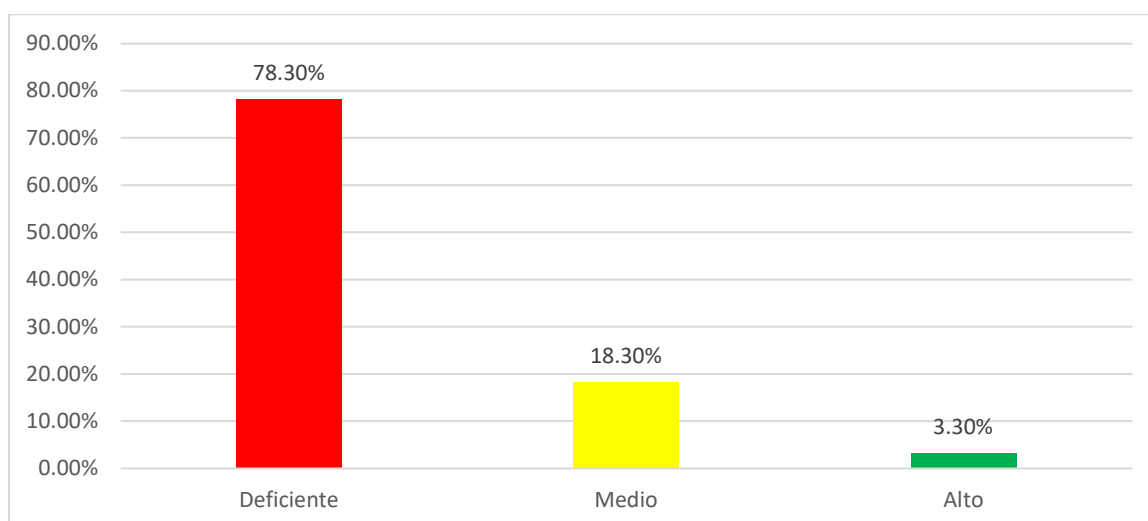
Tabla 3

Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 2 años sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas en el Centro de Salud de Chilca, 2022.

Categorías	Frecuencia	%
Deficiente	47	78,3
Medio	11	18,3
Alto	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 3



Fuente: tabla 3

Interpretación:

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa del 100% (60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 78,3% (47) presentan un nivel de conocimiento deficiente en la dimensión reacciones sistémicas siendo el mayor porcentaje, 18,3% (11) presentan un nivel de conocimiento medio en la dimensión reacciones sistémicas y 3,3% (2) presentan un nivel de conocimiento alto en la dimensión reacciones sistémicas.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa de 100% (n=60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 73.3% (n=44) presentan un nivel de conocimiento deficiente sobre reacciones adversas post vacunales siendo el mayor porcentaje, 23.3% (n=14) presentan un nivel de conocimiento medio y 3,3% (n=2) presentan un nivel de conocimiento alto sobre reacciones adversas post vacunales. Estos resultados son similares al estudio realizado por Parisaca M. Titulado conocimiento materno sobre reacciones post vacuna en el menor del Centro de Salud Coata Puno en el año 2021, demostró que el conocimiento general con el 75.9% es deficiente. También es similar al estudio realizado por Cortes E. Titulado reacciones adversas post vacuna en menores de 5 años, Ecuador en el año 2020, concluyen que las madres en su mayoría desconocen sobre las reacciones adversas que se producen por la aplicación de las vacunas. Por otro lado, estos resultados son diferentes al estudio realizado por Chipana N. Titulado conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Huancané de Puno en el año 2018, demostraron que el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales fue regular con un 76%. También es diferente al estudio realizado por Marceliano C. Titulado conocimiento de las madres en relación con el cuidado de reacciones adversas post vacunación de niños menores en el puesto de salud de Chavín- Independencia- Huaraz en el año 2019, como resultado demuestra que el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años es bueno con el 68.6%.

Según la Norma Técnica del MINSA establece que las reacciones adversas post vacunales, es toda reacción a nivel local o sistémica que se presenta una vez que se haya administrada alguna vacuna por vía parenteral. Teniendo en cuenta que los niños son sometidos a la vacunación que comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general. Para que reconozcan la importancia de la vacunación y con ello prevenir las enfermedades inmunoprevenibles, estas enfermedades inmunoprevenibles son: Tuberculosis Meníngea y Miliar, Hepatitis Viral tipo B, Difteria, Tétanos, Tos convulsiva, Neumococo, Rotavirus, Antipolio etc. Que una vez presentada en la persona no tiene tratamiento porque en su mayoría son virales. Sin embargo, se puede prevenir a través de la administración de las vacunas según esquema nacional de vacunación que se tiene aprobado a nivel nacional y que es gratuito en cualquier establecimiento de salud público o

privado, siendo pues muy importante la labor de la profesional de enfermería que realiza en este campo.

En la tabla 2 y gráfico 2 se observa de 100% (60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 83,3% (50) presentan un nivel de conocimiento deficiente en la dimensión reacciones locales siendo el mayor porcentaje, 10% (6) presentan un nivel de conocimiento medio en la dimensión reacciones locales y 6,7% (4) presentan un nivel de conocimiento alto en la dimensión reacciones locales. Este resultado es similar al estudio realizado por Mendoza J. Titulado conocimientos de madres sobre reacciones adversas post inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparia en el año 2019, concluyen que el nivel de conocimientos de madres sobre reacciones adversas locales son deficientes expresado en 59.3%. Por otro lado, son diferentes al estudio realizado por Chipana N. Titulado conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Huancané, Puno en el año 2018, demuestran que tienen un conocimiento regular sobre reacciones adversas locales: dolor, eritema, inflamación e induración. Así mismo es diferente al estudio realizado por Tarazona A. Titulado conocimiento y practica sobre reacciones adversas de inmunizaciones en madres con hijos menores de un año en el Hospital Antonio Caldas Domínguez Pomabamba en el año 2017, arriban a que el 67,4% de ellas conocen sobre las reacciones adversas de inmunizaciones.

Según la Norma Técnica del MINSA, establece que las reacciones locales, se refiere en el lugar donde se ha administrado las vacunas, que podría presentarse dolor, endurecimiento, inflamación en la zona donde se ha administrado la vacuna, sea esta en el muslo, brazo etc. Que sin embargo con un manejo local esta puede ceder y disminuir los problemas a este nivel, de allí la importancia de aconsejar a la madre sobre las medidas a tenerse en cuenta después de la vacunación, que podría ser la administración de analgésicos y un gel local para disminuir el dolor o caso contrario medidas tradicionales como colocar pañitos de agua de manzanilla tibia en la zona de la vacunación para disminuir la inflamación y de esta manera ayudar a pasar al niño las reacciones post vacunales que generalmente se presentan.

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa del 100% (60) madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca que 78,3% (47) presentan un nivel de conocimiento deficiente en la dimensión reacciones sistémicas siendo el mayor porcentaje, 18,3% (11) presentan un nivel de conocimiento medio en la dimensión reacciones sistémicas y 3,3% (2) presentan un nivel de conocimiento alto en la dimensión reacciones sistémicas. Este resultado es similar al estudio realizado por Mendoza J. Titulado conocimientos de madres sobre reacciones

adversas post inmunizaciones en menores de 5 años del Centro de Salud Atusparia en el año 2019, llegando a la conclusión que nivel de conocimientos de madres sobre reacciones adversas sistémicas son deficientes expresado en 59.3%. Así mismo es similar al estudio realizado por Cortes E. Titulado reacciones adversas post vacuna en menores de 5 años en Ecuador en el año 2020, concluyendo que las madres en su mayoría desconocen sobre las reacciones adversas que se producen por la aplicación de las vacunas. Por otro lado, es diferente al estudio realizado por Huancollo A, Larico R. Titulado reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y actitud de la madre frente a cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti en Arequipa en el año 2021, afirman que 63.75% de las madres encuestadas evidenciaron un alto reconocimiento de las reacciones adversas post vacúnales. Así mismo es diferente al estudio realizado por Guanoluisa J, Salguero C. Titulado reacción post vacunal para madres que acuden al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años Ambato de Ecuador en el año 2021, sostienen que en un 63.3% es regular.

Según la Norma Técnica del MINSA establece, que dentro de las posibles reacciones postvacunales puede presentarse a nivel sistémico es decir que afecta al organismo en general, como fiebre, malestar general, somnolencia, pérdida de apetito entre otros, que sin embargo son pasajeros que con un tratamiento inocuo por vía oral puede aliviar estos síntomas, muchas veces puede deberse a los errores operativos del programa y su consecuencia en la cual hace mención que dentro de los errores operativos más frecuentes se detalla la inyección no estéril lo que involucra la reutilización de jeringa o aguja descartable, uso de jeringas sin garantía de esterilidad adecuada, vacuna o diluyente contaminado, uso de vacunas liofilizadas por más del tiempo indicado de uso todo ello conlleva a un evento previsto de infección como un absceso localizado en el sitio de inyección, sepsis, síndrome de choque toxico o muerte. Infección transmitida por la sangre como Hepatitis o VIH. También hace mención sobre el error de reconstitución cuando se utiliza un diluyente incorrecto o reemplazo de la vacuna o diluyente con un fármaco, lo que conlleva a un absceso local por agitación indebida, efecto adverso de un fármaco, muerte y vacuna ineficaz.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel de conocimiento es deficiente con el 73,3% en madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca, 2022.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento es deficiente con el 83,3% en madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones locales en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca, 2022.
3. Se identificó que el nivel de conocimiento es deficiente con el 78,3% en madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Chilca, 2022.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al jefe del Centro de Salud de Chilca en coordinación con el personal responsable de inmunizaciones y de Enfermería realicen actividades de información, educación y comunicación dirigida a las madres de los niños menores de 2 años sobre las reacciones post vacunales locales y sistémicas.
2. Al personal de Enfermería que realiza las inmunizaciones en los niños menores de 2 años según esquema nacional de vacunación, orienten a las madres de estos niños sobre las posibles reacciones post vacunales a nivel local, es decir en el lugar de administración de la vacuna para su manejo adecuado y hacer llevadera estas reacciones post vacunales.
3. Al personal de Enfermería que realiza las inmunizaciones en los niños menores de 2 años según esquema nacional de vacunación vigente en nuestro país, brinden sesiones educativas sobre las posibles reacciones postvacunales a nivel sistémico, es decir como dolor, fiebre, malestar general, inapetencia, vómitos etc. Participando activamente en el manejo adecuado de estas reacciones post vacunales.

VII. REFERENCIAS

1. OMS. Vacunas [internet] Ginebra; 2021 [citado 06 de enero del 2022] Disponible en: https://www.who.int/immunization_safety/publications/aeft/831_sp.pdf
2. OMS. Reacciones postvacunales [internet] Ginebra; 2021 [citado 6 de enero del 2022] Disponible en: https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos_rl
3. UNICEF. Aumento de casos de Sarampión [internet] EEUU; 2021 [citado 13 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/vacuna-del-sarampion-reacciones-y-todo-lo-que-debes-saber>
4. BLOG Mileno. Lo que debe saber sobre las vacunas [internet] [citado 13 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/vacuna-del-sarampion-reacciones-y-todo-lo-que-debes-saber>
5. Anales de pediatría. Sospecha de reacciones post vacunales [internet] [citado 13 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-sospecha-reacciones-adversas-vacuna-triple-articulo-S1695403312003402>
6. Library. Antecedentes de investigación [internet] México, 2022 [citado 13 de mayo del 2022] Disponible en: <https://1library.co/article/antecedentes-investigaci%C3%B3n-cuidados-post-vacunal-pentavalente-madres-ni%C3%B1os.qo31v2jq>
7. BLOG Redacción médica. Efectos secundarios a la vacunación [internet] [2022 [citado 13 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/efectos-secundarios-vacunacion>
8. Toledo W. Reacción anafiláctica de las vacunas [internet] Perú; 2021 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/Anafilaxia-06Mar2021-CDC.pdf>
9. DIRESAJ. Análisis de Situación de salud [internet] Perú; 2017 [citado 28 de mayo del 2022] Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/ver_documento/id/cvd1838010ff8d61d61e9543dc0105a86edd23706.pdf/

10. ASIS CHILCA. Efectos adversos a las vacunas post vacunales, Chilca; 2018.
11. Chipana N. Conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en el Hospital Lucio Aldazabal Huancané, Puno [internet] Perú; 2018 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en:
http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12976/Chipana_Canaza_Nancy_Gilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Parisaca M. Conocimiento materno sobre reacciones pos vacuna en el menor de 1 año del centro de salud Coata [internet] Perú; 2021 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4717>
13. Huancollo A, Larico R. Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y actitud de la madre frente a cuidados en niños menores de un año del C.S, Edificadores, Arequipa [internet] Perú; 2021 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70980>
14. Mendoza J. Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post inmunizaciones en menores de 5 años, del centro de salud Atusparia [internet] Perú; 2019 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7841/Mendoza%20Montenegro%20Jeraldine%20Maribel.pdf?sequence=1>
15. Marceliano C. Conocimiento de las madres en relación con el cuidado de reacciones adversas post vacunación de niños menores de 5 años, puesto de salud de Chavín, Huaraz. [internet] Perú; 2019 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4588>
16. Tarazona A. Conocimiento y practica sobre reacciones adversas de inmunizaciones en madres con hijos menores de un año. Hospital Antonio Caldas, Pomabamba [internet] Perú; 2018 [citado 10 de enero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2485>
17. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el centro de salud de Cotocollao Quito [internet] Ecuador; 2020 [citado 11 de enero del 2022] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21169>

18. Cortes E. Reacciones adversas post vacuna en menores de 5 años. Ecuador; 2020. [internet] Ecuador; 2020 [citado 11 de enero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47634>
19. Feliz Y. Nivel de conocimiento sobre el esquema de vacuna en madres que acuden con niños de 2 meses a 4 años de edad al centro de vacunación en el hospital regional Taiwán, Azua [internet] Republica Dominicana; 2021 [citado 11 de enero del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4054>
20. UNAM. Florencia teoría del cuidado y la enfermería [internet] México; 2022 [citado 14 de mayo del 2022] Disponible en: <http://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
21. MINSA. Norma técnica N° 141/MINSA-2018 que establece el esquema nacional de vacunación Perú [internet] Perú; 2017 [citado 04 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
22. Johann H. Teoría del Conocimiento. Segunda edición. Santa fe de Bogotá: Panamericana; 2015
23. Dorland. Diccionario médico ilustrado de bolsillo. España. 26 ediciones. McGrawHill Interamericana Editores. 2015
24. Behrman, R. Kliegman, R. Johnson, H. Nelson Tratado de Pediatría. 17 a ed. Madrid: Elsevier; 2014
25. Picazo J. Reacciones adversas: Guía práctica de vacunaciones. Centro de estudios de Ciencias de la Salud. Madrid 2015.
26. Francisco.O. tratado de pediatría. american academy of pediatrics Colombia. 2014.P.
27. Definición de Niño [internet] [citado 14 de mayo del 2022] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/nino/>
28. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 6ta ed. Editorial: San Marcos EIRL, Perú; 2013
29. Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. Mc-GRAW-HILL/interamericana editores, SA. De C.V. México; 2014.

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Título: nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General	Objetivo General	No tiene	Variable única: Nivel de conocimiento sobre reacciones post vacunales. Dimensiones: Reacciones locales Reacciones Sistemáticas	Tipo de investigación:
¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022?	Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022.			Básico
Problemas Específicos	Objetivos Específicos			Diseño: No experimental descriptivo de corte transversal.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones locales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022?	Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones locales en niños del centro de Salud de Chilca 2022			Población de estudio: 68 madres de niños menores de 2 años.
¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022?	Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en la dimensión reacciones sistémicas en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022.			Muestra: 60 madres.
				Tipo de muestreo: No probabilístico de tipo intencional.
				Técnicas e instrumentos:
				Encuesta cuestionario

Anexo 2

Operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escalas de medición
Variable única Nivel de conocimiento materno sobre reacciones post vacunales	Reacciones locales	Dolor	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Eritema	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Inflamación	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Induración	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
	Reacciones sistémicas	Fiebre	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Pérdida de apetito	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Diarrea	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Vomito	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Irritabilidad	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Somnolencia	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Llanto persistente	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica
		Anafilaxia	Si conoce No conoce	Nominal dicotómica

Anexo 3

Cuestionario

Validado por Chipana N (2018)

El presente trabajo de investigación cuantitativo tiene por objetivo: determinar el nivel de conocimiento de la madre sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca, 2022

Instrucciones:

Leer cada pregunta y marcar una respuesta según corresponda.

I. Reacciones adversas locales

1. Sabe usted ¿Qué es el dolor?

- a. El dolor es una respuesta desagradable producto de la vacuna
- b. Es una sensación desagradable física (ardor o molestia) producida por la punción en el lugar de la vacuna.

2. Sabe usted ¿Qué es el eritema o el enrojecimiento?

- a. Es una lesión de la piel, que se manifiesta por el cambio de color rojo, en el lugar de la vacuna.
- b. Es la acumulación de sangre que nos indica la presencia de dolor en todo el cuerpo.

3. Sabe usted ¿En cuánto tiempo desaparece el enrojecimiento?

- a. 1 semana aproximadamente
- b. 2 semanas aproximadamente

4. Sabe usted ¿Qué es la inflamación?

- a. Es la disminución del volumen en el lugar de punción de la vacuna
- b. Es el aumento del volumen en el lugar de punción de la vacuna.

5. Sabe usted ¿Qué es la inflamación después de la vacuna pentavalente se caracteriza por?

- a. Un enrojecimiento, aumento de volumen, dolor y sensación de calor
- b. Dolor, sensación de calor, tos y dificultad para respirar.

6. Sabe usted ¿Qué es la induración después de la vacuna pentavalente?

- a. Es cuando el tejido de la piel se pone duro luego de la vacuna
- b. Es la inflamación de la piel de la vacunación.

II. Reacciones adversas sistémicas

7. ¿Cuáles son las reacciones adversas sistémicas después de la vacuna pentavalente?

- a. Fiebre, llanto persistente, somnolencia (no puede dormir), irritabilidad, pérdida de apetito, diarrea y vómitos.
- b. Fiebre, tos, gripe, dificultad para respirar y dolor.

8. Sabe usted ¿Qué es la fiebre?

- a. Es una enfermedad menor que entra al cuerpo luego de la vacunación
- b. Es el aumento de la temperatura del cuerpo después de la vacunación.

9. Sabe usted ¿Cuándo inicia la fiebre?

- a. Dentro de las 24 horas después de la aplicación de la vacuna pentavalente
- b. Luego de las 24 horas después de la aplicación de la vacuna pentavalente

10. Sabe usted ¿En qué consiste la pérdida de apetito después de recibir a vacuna pentavalente?

- a. Es cuando el niño recibe poco y/o rechaza la leche materna luego de la vacunación
- b. Es cuando el niño recibe normalmente la leche materna luego de la vacunación.

11. Sabe usted ¿Qué es la somnolencia (no puede dormir)?

- a. Es cuando el niño duerme mucho durante el día
- b. Es la incapacidad de permanecer despierto y alerta durante el periodo de vigilia (cuando el niño está cansado y de sueño durante el día)

12. ¿Cuándo usted se da cuenta que su niño tiene somnolencia después de la vacuna pentavalente?

- a. Cuando se muestra con poca motivación, aburrimiento y sueño
- b. Cuando se muestra alegre, despierto y desatento.

13. Sabe usted ¿Qué es la irritabilidad o molestia?

- a. Es la capacidad que posee el niño de reaccionar de manera negativa frente a la vacuna pentavalente
- b. Es una respuesta positiva del niño frente a la vacuna pentavalente.

14. Sabe usted ¿Por qué su niño lora después de la vacuna pentavalente?

- a. Es una reacción habitual de los niños a los estímulos dolorosos
- b. Porque colocaron mal la vacuna y le lastimaron.

15. Sabe usted ¿Qué es la diarrea?

- a. Es la pérdida de líquidos y electrolitos a través de las heces (el niño hace sus deposiciones líquidas)

- b. Es la ganancia de líquidos y electrolitos a través de la orina (el niño orina mucho)

16. Sabe usted ¿Cuándo se considera diarrea?

- a. Cuando el niño hace de 2 a 4 deposiciones o heces líquidas al día
- b. Cuando el niño hace de 1 a 2 deposiciones o heces líquidas al día.

17. Sabe usted ¿Qué es el vómito?

- a. Es la expulsión violenta del contenido del estómago por la boca
- b. Es la expulsión de leche en forma forzada y excesiva por la boca del bebé

18. ¿Qué es el shock anafiláctico (reacción alérgica) después de la vacuna pentavalente?

- a. Es una reacción muy frecuente que ocurre ante algún componente de la vacuna
- b. Se trata de una reacción de hipersensibilidad ante algún componente de la vacuna

Gracias por su colaboración

Anexo 4

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DEL CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE REACCIONES ADVERSAS POS VACUNALES EN EL HOSPITAL LUCIO ALDZÁBAL PAUCA HUANCANÉ - 2018.

Para determinar la confiabilidad de la guía de entrevista sobre reacciones adversas pos vacunales, se aplicó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, mediante la siguiente fórmula.

Formula:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{S} \right]$$

Donde:

K: Numero de ítems.

S: Suma de la varianza de cada ítem.

S: Varianza total

Valores para el alfa de Cronbach $0 < \alpha < 1$

Aplicando el α de CRONBACH al instrumento.

$$\alpha = \frac{18}{17} \left(1 - \frac{3.291}{3.625} \right)$$

$$\alpha = 0.94$$

Considere, $\alpha \geq 8$ para que el instrumento sea CONFIABLE.

Siendo $\alpha = 0.94 \rightarrow$ El instrumento es CONFIABLE

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo)..... , con

DNI N°....., de nacionalidad..... , mayor de edad o

autorizado por mi representante legal, con domicilio en

.....

....., consiento en participar en la investigación denominada:

Nivel de conocimiento de las madres sobre reacciones adversas post vacunales en niños del Centro de Salud de Chilca 2022

He sido informado de los objetivos de la investigación. Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



_____.


Apellidos y Nombres/Firma


Huella

digital DNI:

Anexo 6

Autorización para recolección de datos


"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Chilca 13 de junio del 2022

Srta:
✓ JHASMÍN JANET ESCOBAR CONISLLA

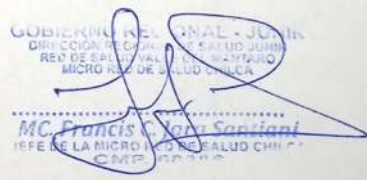
ASUNTO: Carta de Aceptación

De mi mayor consideración:

Con singular agrado me dirijo a usted, para expresarle mi saludo a nombre de la Micro Red de Salud de Chilca que me honro en dirigir a la vez darle a conocer, que visto su solicitud se autoriza la aplicación de instrumentos del Proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE REACCIONES ADVERSAS POST VACUNALES EN NIÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022"**. Esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Centro de Salud de Chilca.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes de testimoniarles los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente;


GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRO RED DE SALUD CHILCA
MC. Francis C. Yaya Santiago
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CHILCA
C.M.P. 100100

Anexo 7

Galería de fotografías



Fuente: autoría propia,2022.

Inicio y presentación para la recolección de datos de las madres del Centro de Salud de Chilca



Fuente: autoría propia,2022.

Recolección de datos de madres que acuden al vacunatorio del Centro de Salud de Chilca.



Fuente: autoría propia, 2022.

Recolección de datos de madres que acuden al vacunatorio del Centro de Salud de Chilca.



Fuente: Autoría propia, 2022.

Recolección de datos de madres que acuden al vacunatorio del Centro de Salud de Chilca.



Fuente: autoría propia, 2022.

Finalización de recolección de datos de las madres del Centro de Salud de Chilca.