

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención brisas del Huallaga – Tingo María 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Daza Jaimes, Noelia

ASESOR: Lopez Mariano, Jose Luis

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40913128

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino Mely Meleni	Maestra en salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Reyes Paredes Héctor Huילו	Magister en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña Lilia	Segunda especialidad enfermería centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 25 del mes noviembre del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI, RUIZ AQUINO** (PRESIDENTA)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3318-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN, BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARÍA 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. NOELIA, DAZA JAIMES**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de suficiente.

Siendo las, 16:05 horas del día 25 del mes de noviembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



MG. MELY MELENI, RUIZ AQUINO
N° DNI 42382901
CODIGO ORCID: 0000-0002-8340-7898
PRESIDENTA



MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES
N° DNI 22498198
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658
SECRETARIO



LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NOELIA DAZA JAIMES, de la investigación titulada "ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA - TINGO MARÍA 2023", con asesor(a) JOSE LUIS LOPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 933-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 25 de marzo de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

190. DAZA JAIMES, NOELIA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.unach.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad de Huanuco	2%
	Trabajo del estudiante	
4	distancia.udh.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por ser la verdadera fuente de fortaleza, por iluminar mi sendero y orientarme en la elección de mi vocación.

A mis padres, por estar siempre a mi lado, brindándome su respaldo y motivación, lo que me ha permitido avanzar en el camino hacia mis sueños y metas.

A mi compañero de vida, por inculcarme la fortaleza para superar las dificultades y la perseverancia para alcanzar mis aspiraciones.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros y docentes de la universidad de Huánuco por ser educadores no solo de conocimientos sino también de buena actitud, por toda la paciencia, amor, consejos para lograr este objetivo tan grande.

A mis padres y familia, por ser mi sostén incondicional, por su dedicación, amor, guía y tiempo, que han sido fundamentales para alcanzar este importante logro en mi desarrollo profesional.

A mis amigos y a todas aquellas personas que me han brindado su apoyo y aliento en este constante desafío que representa la Enfermería.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCION.....	xi
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS MARTHA E. ROGERS.....	25

2.2.2.	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD NOLA PENDER ..	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.4.	HIPÓTESIS.....	33
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5.	VARIABLES.....	34
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	34
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	34
2.5.3.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPITULO III		39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		39
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN:	39
3.1.1.	ENFOQUE	39
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	39
3.1.3.	DISEÑO DE ESTUDIO.....	40
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	40
3.2.1.	POBLACIÓN	40
3.2.2.	MUESTRA.....	41
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN.....	41
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.3.2.	PARA LA PRESENTACION DE DATOS.....	45
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS...	46
3.4.	ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION.....	47
CAPITULO IV		49
RESULTADOS		49
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	49
CAPITULO V		58
DISCUSIÓN DE RESULTADOS		58
5.1.	PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS	58
CONCLUSIONES.....		61
RECOMENDACIONES		62
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		63
ANEXOS.....		72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de Características sociodemográficas de madres con actitud y cuidados posvacunal pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga.....	49
Tabla 2. Distribución de Características sociodemográficas de niños reciben cuidados posvacunal pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga	50
Tabla 3. Distribución según, Condición de niños vacunados con pentavalente que recibe cuidados posvacunal, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.....	51
Tabla 4. Distribución según cuidados posvacunal pentavalente de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.....	52
Tabla 5. Distribución según cuidados posvacunal pentavalente a nivel global de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.....	53
Tabla 6. Distribución según actitud de madres sobre niños vacunados con pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023 ..	54
Tabla 7. Distribución según actitud global de madres sobre niños vacunados con pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023	55
Tabla 8. Relación entre las dimensiones actitud y los cuidados posvacunal, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.....	56
Tabla 9. Relación entre las dimensiones cuidados posvacunal y la actitud de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.....	57

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	73
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS	79
ANEXO 3 ESCALA DE LIKERT PARA DETERMINAR ACTITUD DE LA MADRE EN NIÑOS INMUNIZADOS CENTRO DE ATENCIÓN, BRISAS DEL HUALLAGA - TINGO MARÍA.....	81
ANEXO 4 CONCENTIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION	85
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	93
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE PERMISO Y AUTORIZACIÓN.....	96
ANEXO 8 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	97
ANEXO 9 CONSTANCIA TURNITING	98

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023. **Métodos:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, relacional y transversal con enfoque cuantitativo. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento guía de entrevista y escala valorativa de Likert, siendo la población y muestra 115 madres, con el tipo de muestreo por conveniencia y la prueba estadística utilizada fue el Chi cuadrado X^2 . **Resultados:** Respecto a la variable actitud de las madres, resultó ser desfavorable con 95% de actitud conductiva, el 5% es favorable la actitud; en tanto la actitud reactiva resultó el 52% favorable, siendo el 48% desfavorable; asimismo en la actitud cognoscitiva con 98% favorable, y 2% desfavorable. Con respecto al cuidado posvacunal realizado en las madres, resultó ser adecuado en todas las dimensiones con 100% tanto en cualidades, apoyo emocional, apoyo físico, empatía y disponibilidad de atención posterior a la vacuna recibida con pentavalente; asimismo, existe relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga con resultado $X^2=170,380$; $p=0.01$ de significancia estadística. **Conclusiones:** hallamos relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, con resultado significativo estadísticamente, demostrando que ambas variables conmutan y por ello aceptamos la hipótesis de investigación.

Palabras claves: Actitud, cuidados, post vacunación, Inmunización, reacciones

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between attitude and post-pentavalent vaccination care in mothers with immunized children, care center, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023. Methods: Observational, prospective, relational and cross-sectional study with a quantitative approach. The technique used was the survey and the interview guide instrument and Likert rating scale, the population and sample being 115 mothers, with the type of sampling by convenience and the statistical test used was the Chi square X². Results: Regarding the attitude variable of the mothers, it turned out to be unfavorable with 95% of conductive attitude, 5% the attitude is favorable; while the reactive attitude was 52% favorable, with 48% unfavorable; Likewise in the cognitive attitude with 98% favorable, and 2% unfavorable. Regarding the post-vaccination care carried out on mothers, it turned out to be adequate in all dimensions with 100% in both qualities, emotional support, physical support, empathy and availability of care after the vaccine received with pentavalent; Likewise, there is a relationship between the cognitive attitude and post-pentavalent vaccination care in mothers with immunized children, care center, Brisas del Huallaga with result $X^2= 170,380$; $p= 0.01$ of statistical significance. Conclusions: we found a relationship between attitude and post-pentavalent vaccination care in mothers with immunized children, with a statistically significant result, demonstrating that both variables commute and therefore we accept the research hypothesis.

Keywords: Attitude, care, post-vaccination, Immunization, reactions.

INTRODUCCION

A continuación, presento el trabajo desarrollado con entusiasmo desde las actividades diarias en la prestación de servicios en el primer nivel de atención, estudio se hizo efectivo con la contribución y benevolencias de madres del sector Brisas del Huallaga, con el tema “actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención” siendo el propósito de investigar la existencia o no de relación entre las variables y dimensiones citadas, debido a que en nuestra realidad observamos posterior la inmunización con pentavalente las frecuentes reacciones locales y sistémicas, con ello precisar los cuidados que realizan y la actitud que muestran las madres en esta situación temporal, existiendo evidencia que si existe relación entre las variables ⁽¹⁾, el cual ha requerido ser analizado exhaustivamente, de esta manera educar y orientar a la madre evitando el incumplimiento o demoras en la continuidad oportuna con los inmunoprevenibles; asimismo, con los resultado brindar información clara para que las autoridades sanitarias que adopten medidas para disminuir las desigualdades y brechas en la inmunización, fomentando buenas prácticas en el hogar de las posibles reacciones con el cuidado necesario y una actitud asertiva hacia el niño vacunado.

La intensidad de las reacciones pos vacunales van depender de las acciones puestas en prácticas recomendadas por el personal de salud, de ahí a que no se cumplen por la débil experiencia y esperar los primeros síntomas las probabilidades es mayor en torno a la incomodidad del niño inmunizado, es por ello, se tuvo que formular una interrogante de investigación con la finalidad de determinar la relación y promover estrategias y cambios mediante las recomendaciones plasmadas; Como resultado, se establecieron lineamientos de estudio que incluyen parámetros fundamentados en la coherencia del estudio, con el respaldo de expertos en metodología y representantes de la universidad.

Por esta razón, se decidió abordar esta problemática de interés general, lo que permitió obtener resultados a partir del análisis realizado. A su vez, estos hallazgos servirán a las madres, quienes fueron parte del estudio, para

mejorar el manejo en el hogar y optimizar las condiciones de atención en el proceso de inmunización, promoviendo su aceptación como un procedimiento seguro y recomendado.

El estudio se estructura en cinco capítulos. El primero presenta el planteamiento del problema, los objetivos, las limitaciones y la viabilidad de la investigación. El segundo capítulo expone el marco teórico, incluyendo antecedentes, fundamentos teóricos, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y su operacionalización con dimensiones pertinentes.

El tercer capítulo describe la metodología de investigación, detallando el tipo de estudio, su alcance y diseño, la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección y análisis de datos. En el cuarto capítulo, se presentan e interpretan los resultados obtenidos, acompañados de tablas y gráficos estadísticos procesados con herramientas especializadas.

Por último, el quinto capítulo contiene la discusión de los resultados, junto con las conclusiones y recomendaciones. Asimismo, se incluyen las referencias bibliográficas y anexos, siguiendo las directrices establecidas por la universidad.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Benítez ⁽²⁾ refiere que las actitudes representan la manera en que un individuo afronta la vida, en este sentido, pueden entenderse como su forma de ser y de actuar. Además, influyen en ellas diversos factores, como la atención y otros aspectos que forman parte de su comportamiento.

Según el Ministerio de Salud del Perú ⁽³⁾ En la Norma Técnica que regula el Esquema Nacional de Vacunación, se establecen los lineamientos y disposiciones para la aplicación de las inmunizaciones, garantizando su acceso y cumplimiento en la población, refiere que, la vacuna pentavalente es una vacuna combinada que ayuda a prevenir la difteria, la tos ferina, el tétanos, las infecciones graves causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b, como la patología meningitis y neumonía, así como la enfermedad de la hepatitis B. Dicha vacuna inmunológica al ser aplicada puede producir ciertas reacciones posvacunal en los niños, pueden aparecer molestias como sensibilidad, enrojecimiento y endurecimiento en la zona donde se aplicó la vacuna.

Además, en las primeras 48 horas tras la inmunización, es posible que presenten llanto continuo, fiebre e irritabilidad, de allí que la madre debe tener en cuenta ciertos cuidados posvacunal como son evitar frotar el lugar de aplicación, observar al niño si presenta alguna posible reacción severa, uso de paracetamol según indicación médica en caso de fiebre mayor o igual a 38°C, y acudir al puesto de salud que este más cerca si las reacciones persisten.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽⁴⁾ indica, las vacunas representan un método fundamental para resguardar la salud, ya que permiten prevenir más de una docena de enfermedades inmunoprevenibles cuando los niños no tienen protección específica, corren el riesgo de contraer enfermedades graves, en ocasiones mortales.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁵⁾ Informa que; en los últimos años la inmunización con la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) ha mantenido una cobertura cercana al 90%. En 2020, aproximadamente el 85% de los niños menores de un año en la región, es decir, alrededor de 12.4 millones, completaron las tres dosis recomendadas. Esta vacunación desempeña un papel clave en la prevención de enfermedades infecciosas que pueden generar complicaciones graves, discapacidades o incluso ser mortales.

De igual manera la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁶⁾ Informa que en 2023 se dio a conocer que la cantidad de niños que no recibieron ninguna vacuna, denominados dosis cero, se redujo de 18.1 millones en 2021 a 14.3 millones en 2022, acercándose a la cifra previa a la pandemia de 2019, que fue de 12.9 millones. Además, la cobertura de la vacuna DTP, que protege contra la difteria, el tétanos y la tos ferina, aumentó del 81% en 2021 al 84% en 2022. Por otro lado, el porcentaje de niños que recibieron la primera dosis de la vacuna contra el sarampión creció del 81% en 2021 al 83% en 2022, aunque aún sigue por debajo del 86% registrado en 2019.

Por otro lado; el Instituto de Economía Peruano ⁽⁷⁾ menciona lo siguiente, durante este año, la vacunación con la pentavalente logró cubrir solo al 37% de los niños menores de cinco años, una reducción influenciada por el confinamiento debido a la COVID-19. Esto significa que apenas 1,395 niños menores de un año recibieron la vacuna. Como parte de la planificación actual, se busca incrementar la cobertura y fortalecer la inmunización en esta población.

Para Atanacio y Gómez ⁽⁸⁾ menciona que, una de las causas por las cuales no se cumple con la aplicación de la vacuna pentavalente dentro del esquema de inmunización es la influencia de diversos factores, entre ellos, los costos para los proveedores y las familias, la situación de pobreza, la falta de información adecuada y el desconocimiento por parte del personal de salud sobre las edades recomendadas y las contraindicaciones para su administración.

Según Ben ⁽⁹⁾ señala que la convulsión es el efecto adverso más relevante tras la inmunización, generalmente acompañado de fiebre alta o

llanto persistente después de la aplicación de la vacuna, sin embargo, estos eventos son poco comunes y han sido objeto de debate entre los investigadores, en la mayoría de los casos, los niños presentan efectos secundarios leves o, en muchos casos, no experimentan ninguna reacción.

Por ello, Smith ⁽¹⁰⁾ propone como alternativas de solución; garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación, dado que la inmunización es una de las medidas de salud más eficaces, asimismo, se recomienda reforzar las estrategias de promoción y prevención, pilares esenciales de la atención primaria, esto conlleva la implementación de acciones preventivas de forma anticipada, con el propósito de mejorar el bienestar y disminuir el riesgo de enfermedades.

Por otra parte; Savoy ⁽¹¹⁾ indica como alternativas de solución; monitorear el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños, así como ofrecer apoyo a las familias que cumplen con el calendario de vacunación, además, es necesario garantizar el suministro de vacunas en todos los establecimientos de salud, facilitando el acceso a los centros de vacunación, así también, emplear sistemas de registro de vacunas seguros y promover el uso de vacunas combinadas, que optimicen la protección contra múltiples enfermedades.

En ese sentido, el propósito del tema de investigación es determinar la relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, en el centro de atención primaria a partir de los resultados poder plantear en adelante propuestas de cuidado y mejorar las actitudes maternas en este proceso del cuidado post vacunación, siendo el tema de investigación.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados en el Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

P1. ¿Cuál es la relación entre la Actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?

P2. ¿Cómo es la relación entre la Actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?

P3. ¿Cuál es la relación entre la Actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

O_{E1}. Identificar la relación entre la Actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

O_{E2}. Evaluar la relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

O_{E3}. Describir relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Está justificado a nivel teórico porque pretendió proporcionar

información mediante las variables de estudio acerca de la actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres de niños inmunizados, es fundamental intervenir de manera adecuada en el ámbito de la salud local, esto no solo simplifica el proceso de atención, sino que también contribuye a reducir riesgos, deficiencias y discapacidades. Además, potencia las oportunidades para el crecimiento integral de los niños, favoreciendo su desarrollo físico, emocional y social de manera óptima.

Asimismo, aportaron al reconocimiento y la importancia del control del crecimiento y desarrollo que los niños deben recibir. Según este estudio, es posible prevenir y reducir las complicaciones de diversas enfermedades inmunoprevenibles, garantizando así una mejor salud y calidad de vida para los menores.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA

La investigación se integró al ámbito de la promoción de la salud y prevención de enfermedades, ya que el experto en salud implementó la estrategia correspondiente para determinar la actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados. Asimismo, es justificable a nivel práctico debido fue un método estratégico para prevenir complicaciones futuras en el control de crecimiento y desarrollo de niños.

El estudio impulsó a ser revisado y participante de nuevas investigaciones para el desarrollo de estrategias para la prevención y promoción de la salud relacionándose con el tema de investigación.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio fue relevante, ya que facilitó la realización de un análisis de la actitud y los cuidados posvacunales en madres con niños inmunizados, esto se debe a que ofrece datos actualizados para diseñar estrategias orientadas a una población determinada, donde se promueva la asistencia a sus controles señalados como una acción beneficiosa, además de consolidar ciertos elementos conceptuales respecto al cuidado posvacunal en niños inmunizados.

Se justificó metodológicamente debido a que los instrumentos de recolección de datos se crearon basándose en la metodología de construir variables con su respectiva técnica; posteriormente, serán una contribución para investigaciones centradas en el tema principal.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación presentó limitaciones inherentes por parte de la población estudiada, fue superada la disposición de tiempo de la madre, así como también no aceptar ser parte del estudio por falta de interés y la negatividad de la madre al ser parte del estudio.

Otra de las limitaciones fue al momento de aplicar el instrumento el ausentismo de las madres de familia que por motivos del dolor y llanto del niño se evite la entrevista con el tiempo prudencial excepto el niño queda dormido, situación superada en coordinación mutua.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue evaluada como factible en términos de recursos humanos y financieros, los cuales la investigadora asumió de acuerdo al presupuesto establecido. Además, el tema de estudio disponía de suficiente acceso a información de internet, revistas y libros para la elaboración del marco teórico. Además, es de relevancia para el campo de la salud en lo que respecta a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, 2024, Ambi, et al ⁽¹²⁾ realizaron el estudio denominado Cuidados maternos post vacunales en los infantes menores de dos años. Cuyo resultado determinó que el 79% de las madres aplican cuidados posteriores a la vacunación. Entre las prácticas más frecuentes se encuentran el uso de paracetamol, remedios a base de plantas medicinales y métodos físicos. Además, se identificaron asociaciones significativas entre las variables sociodemográficas y las prácticas de cuidado. En conclusión, los cuidados post vacunales están notablemente influenciados por factores sociodemográficos, integrando tanto el conocimiento tradicional como el moderno.

Este trabajo de investigación ayudó con el aporte mediante el antecedente internacional.

En Ecuador en el 2024, Guano, et al ⁽¹³⁾ realizaron en su estudio Conocimientos, actitudes y prácticas de Post Vacunación en Menores de 5 Años, que 91 de cada 100 madres tienen un nivel educativo de bachillerato o estudios superiores. Asimismo, el 91% posee un buen conocimiento sobre las vacunas, mientras que el 59% sigue el esquema de vacunación según la edad del niño. Además, el 95% de las usuarias cumplen con las indicaciones post vacunales recomendadas por el personal de enfermería para el cuidado del menor. En conclusión, la asistencia de las madres a los centros de salud para vacunar a sus hijos, junto con el conocimiento sobre la importancia de la inmunización, contribuye a reducir los costos asociados a la atención médica tanto en el ámbito público como privado.

Este estudio aportó a mi investigación en el marco teórico.

En Ecuador, 2021, Farias, et al ⁽¹⁴⁾ realizaron un estudio

denominado “Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años”. Donde el resultado determinó que la fiebre es el efecto adverso más frecuente tras la vacunación, siendo el paracetamol el medicamento más utilizado para su manejo. Independientemente de la edad y el nivel educativo, las madres demostraron un conocimiento adecuado sobre el cuidado de las reacciones posvacunales. Se identificó que la principal fuente de información proviene del personal de enfermería en un 94.6%. En conclusión, las madres están familiarizadas con los efectos secundarios posteriores a la vacunación y los gestionan de manera adecuada, destacando el papel fundamental del personal de enfermería como principal transmisor de buenas prácticas y educación en salud.

El estudio aportó en el marco teórico en mi investigación planificada.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huancayo en el 2022, Gálvez y Díaz ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio “Cuidados maternos de las reacciones posvacunales en niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Yuracyacu, Chota 2021”. El estudio reveló que el 43.7% de las madres brindan cuidados adecuados ante el enrojecimiento en la zona de inyección, el 42.3% frente al dolor y el 32.4% en caso de tumefacción. Respecto a las reacciones sistémicas posvacunales, el 59.2% atiende correctamente la fiebre, mientras que solo el 15.5% lo hace en casos de diarrea y falta de apetito. En términos generales, únicamente el 25.5% de las madres aplican cuidados adecuados ante las reacciones posvacunales. Como conclusión, se determinó que la mayoría de las madres de niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud de Yuracyacu, Chota, en el año 2021, no realizan un manejo adecuado de estas reacciones, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación en cuidados posvacunales.

Dicho estudio brindó el aporte en el contexto del marco teórico hacia los antecedentes nacionales.

En Huancayo en el 2022, Antezano y Mendoza ⁽¹⁶⁾ realizaron un

estudio titulado “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud La Libertad Huancayo 2022”. El estudio evidenció que, de las 89 madres encuestadas, el 35% posee un bajo nivel de conocimiento sobre inmunizaciones, de las cuales el 16% presenta una actitud negativa, el 10% una actitud regular y el 9% una actitud favorable. Asimismo, el 45% de las madres tiene un conocimiento medio sobre inmunización, donde el 20% muestra una actitud negativa, el 17% regular y el 7% buena. Por otro lado, el 21% de las madres demuestra un alto nivel de conocimiento, con un 15% que manifiesta una actitud regular, un 4% adecuada y un 2% desfavorable. Estos resultados indican que aproximadamente tres de cada cuatro madres tienen un conocimiento general o alto sobre inmunización, mientras que cuatro de cada cinco presentan actitudes regulares o negativas, y solo una actitud positiva. Se encontró una relación proporcional entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la inmunización, observándose que a mayor conocimiento, las actitudes tienden a ser más favorables. En conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Libertad Huancayo en 2022, con una asociación moderada y directa. Además, el valor p obtenido (0.007) fue menor al nivel de significancia ($\alpha=0.05$), lo que confirma la validez estadística de la relación encontrada.

El estudio aportó en la justificación de la descripción del problema de investigación.

En Pimentel en el 2022, Damián y Díaz ⁽¹⁷⁾ realizó en su estudio “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021” Los resultados indicaron que el coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.848, con un nivel de significancia inferior a 0.050, lo que confirmó una relación directamente proporcional y respaldó la validez de la hipótesis alternativa. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre vacunas en madres con hijos menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Pucalá fue

mayormente regular, ya que el 52.58% de las madres comprendía el efecto de las vacunas en el organismo del niño. Sin embargo, se observó una actitud mayormente indiferente hacia la vacunación, con un 90.72% de madres que no mostraron una postura activa frente a este proceso preventivo.

El estudio contribuyó al desarrollo de las limitaciones y viabilidad en el plan de estudios.

En Lima en el 2021, Huancollo y Larico ⁽¹⁸⁾ Realizaron en su estudio “Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021”. Los resultados revelaron que el 63.75% de las madres encuestadas tenía un alto conocimiento sobre las reacciones adversas postvacunales asociadas a la vacuna pentavalente en sus hijos. Asimismo, el 63% de ellas mostró una actitud positiva, reflejada en la adopción de buenas prácticas para el cuidado de sus menores. En conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre las reacciones adversas postvacunales de la vacuna pentavalente y la actitud materna frente al cuidado de niños menores de un año. Dicha relación es positiva y de intensidad moderada, lo cual fue respaldado por un análisis de Chi-cuadrado con un valor de $p=0.000$, inferior al nivel de significancia de 0.05.

El mencionado estudio aportó como antecedente nacional para la elaboración de la discusión con los resultados.

En Lima en el 2021, Zapata ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado “Cuidados que brindan los padres a sus niños menores de 1 año frente a las reacciones postvacunales, en un centro de salud de Lima Norte, 2021” Los resultados mostraron que, del total de padres encuestados (65), el 86% (56) proporciona cuidados adecuados ante las reacciones postvacunales. Se concluyó que la mayoría de los padres que acuden al servicio de inmunizaciones del C.M.I. Los Sureños manejan correctamente los efectos secundarios leves, tanto locales como sistémicos. Esto indica que la mayoría responde de manera adecuada ante la inflamación y endurecimiento en la zona de aplicación de la

vacuna, así como frente a síntomas como fiebre, diarrea, pérdida de apetito e irritabilidad que puedan presentarse en sus hijos tras la vacunación.

Dicho estudio aportó en la realización de la discusión con los resultados y comparó las realidades.

En Chincha en el 2020, Condori et al. ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado “Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima - 2021.” Los hallazgos revelaron que el 26.25% de las madres encuestadas tenía un conocimiento bajo sobre inmunizaciones, mientras que el 40.00% alcanzó un nivel medio y el 33.75% mostró un conocimiento alto. En relación con las actitudes hacia la vacunación, el 23.75% presentó una actitud desfavorable, el 46.25% una actitud intermedia y el 30.00% una actitud positiva. Finalmente, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021, evidenciada por un coeficiente de correlación de 0.654 y un nivel de significancia de $p=0.000$.

El estudio aportó en la fundamentación teórica y operacional.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco en el 2023, Aranda ⁽²¹⁾ realizó un estudio titulado Calidad de la consejería sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Santa María del Valle 2023. Los hallazgos indicaron que el 52% de las madres consideró que la orientación recibida sobre inmunizaciones fue de alta calidad, mientras que el 39.4% la evaluó como regular y el 8.6% la calificó como deficiente. En relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, el 73.2% de los niños recibió sus vacunas de acuerdo con el calendario establecido, mientras que el 26.8% no completó su esquema en el tiempo recomendado. En el análisis estadístico, se identificó una relación significativa entre la calidad

de la consejería sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación, con un valor $p = 0.000$. También se encontró una asociación relevante entre la calidad de la consejería antes de la vacunación ($p = 0.003$), durante su aplicación ($p = 0.008$) y posterior a la administración de las dosis ($p = 0.000$) con el cumplimiento del esquema en los niños evaluados. En conclusión, la calidad de la información brindada a las madres sobre inmunizaciones tuvo un impacto significativo en la adherencia al esquema de vacunación en niños menores de dos años.

La investigación contribuyó al estudio mediante la selección de variables para la caracterización.

En Huánuco en el 2022, Meza et al. ⁽²²⁾ realizó un estudio titulado “Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022”. Los resultados indicaron que más de la mitad de los participantes presentaron factores que influyeron en la vacunación oportuna, destacándose los aspectos culturales, sociales, económicos e institucionales como determinantes en dicho proceso ($X^2 = 22.578$ y p valor = 0.000 , $X^2 = 19.636$ y p valor = 0.000 , $X^2 = 9.938$ y p valor = 0.002 , $X^2 = 5.024$ y p valor = 0.025 , respectivamente). En conclusión, se identificó la existencia de factores que afectan el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022. Esta relación fue confirmada mediante el análisis estadístico ($X^2 = 38.135$, $Gl = 1$ y p valor = 0.000), evidenciando una asociación significativa entre los factores culturales, sociales, económicos e institucionales y la vacunación oportuna.

El estudio aportó al fortalecer el contexto de antecedente local del marco teórico así mismo en la discusión de los resultados.

En Huánuco en el 2021, Cano, et al ⁽²³⁾ realizaron un estudio titulado “Reacciones post-vacunales en niños menores de 1 año y cuidados brindados por las madres, centro de salud amarilis, Huánuco-2021” con los resultados el análisis de las características sociodemográficas de las madres reveló que su edad oscila entre los 26

y 36 años. En cuanto a la situación económica, el 39% se identificó dentro de un nivel de pobreza y el 24% en extrema pobreza. Respecto a los niños inmunizados, se determinó que su edad promedio es de 7 meses. Asimismo, se constató que todos presentaron reacciones locales posteriores a la vacunación, siendo el dolor o prurito la manifestación más frecuente en el 96% de los casos, seguido de la inflamación en un 83%. En relación con las reacciones sistémicas, el 93% de las madres reportó fiebre, el 87% llanto persistente y el 72% irritabilidad. En cuanto a los cuidados brindados, estos fueron aplicados con base en la información proporcionada en el establecimiento de salud y en conocimientos tradicionales. Se observó que las recomendaciones médicas fueron más utilizadas para tratar reacciones locales, mientras que los saberes ancestrales predominaron en el manejo de reacciones sistémicas.

El estudio aportó en la discusión con los resultados y comparó las realidades.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS MARTHA E. ROGERS

Según Tovar, et al. ⁽²⁴⁾ Rogers refirió en su modelo que la función de enfermería es como ciencia humanitaria y arte, mediante el cual las actividades se enfocan en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la recuperación de los pacientes. Para lograrlo, se interviene en la persona, el entorno colectivo y el ambiente. Este modelo busca promover una interacción equilibrada entre el individuo y su entorno. Reconoce al ser humano como un conjunto integrado con su propia esencia, caracterizado por cualidades que van más allá de la suma de sus partes, interactuando en un entorno que debe ser preservado para favorecer su bienestar.

El modelo de Rogers se relaciona al estudio porque aportó en la recomendación a los cuidadores de cómo enfrentar una realidad

mediante la asesoría continua de los involucrados respecto a las actitudes y acciones elementales en el afán de disminuir las reacciones post vacunales en los niños inmunizados, como un acto de integración.

La citada teoría brindo aporte sustancial promoviendo una interacción entre las madres con niños inmunizados respecto a las orientaciones y consejerías del profesional de enfermería con ello preservar la actitud adecuada y los cuidados posvacunal con la vacuna pentavalente.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD NOLA PENDER

Aristizábal, et al ⁽²⁵⁾ la teórica Pender N. propone el modelo de Promoción de la Salud, esta teoría identificó en los usuarios los factores cognitivos y perceptuales que se ven afectados por diversas circunstancias, tanto personales como interpersonales, lo que condujo a la adopción de conductas saludables al establecer un patrón de acción. El modelo de promoción de la salud fue empleado para reconocer conceptos relevantes relacionados con las conductas que fomentan el bienestar y para integrar los hallazgos de la investigación, facilitando la formulación de hipótesis equivalentes. Esta teoría continúa evolucionando y ampliándose para mejorar su capacidad de describir las relaciones entre los elementos que influyen en los cambios de comportamiento relacionados con la salud.

El modelo de Pender, se relaciona por sus características de anticipación ante una enfermedad, esto quiere decir que iniciemos oportunamente la prevención en las diferentes etapas de vida y conducir a una gestión de promocionar la salud personal y colectivo.

La teoría elemental en el estudio, aporta significativamente y metodológicamente aplicando la investigación en lo que respecta a estrategias en una efectividad en el momento de la atención y la actitud y cuidados posvacunal de las madres.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

A) actitudes: Cárdenas ⁽²⁶⁾ definen que las actitudes son el conjunto de todas las tendencias, emociones, prejuicios, tendencias, conceptos, temores y creencias de un individuo respecto a un asunto particular.

Real Academia Española ⁽²⁷⁾ definió a la actitud, como una capacidad desarrollada para responder de manera constante, ya sea favorable o desfavorable, frente a un objeto específico. Por ello, los defensores del enfoque unidimensional distinguen claramente el concepto de actitud de las ideas o creencias y de la intención de actuar.

Actitud conductiva: La postura respecto a una acción se ve afectada por las convicciones que la relacionan con sus potenciales consecuencias y por la evaluación que se realiza de estos resultados ⁽²⁸⁾.

Actitud reactiva: Tienen dificultades para definirse frente a diversas situaciones. Sus características incluyen: Experimentan una sobrecarga emocional cuando enfrentan circunstancias externas negativas. Su bienestar o malestar interno depende completamente del estado de su entorno. ⁽²⁹⁾.

Actitud Cognoscitiva: Es un proceso puramente intelectual que ocurre antes del aprendizaje. Las habilidades conceptuales se demuestran únicamente a través de la acción; primero se procesa la información, luego se examina, se discute, se comprende y se generan nuevas ideas que no se toman como certezas absolutas ⁽³⁰⁾.

B) CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE: Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ⁽³¹⁾ Definen que es como un grupo de medidas regulares y estructuradas, destinadas a evitar peligros vinculados a la salud y el crecimiento.

Cuidados. Un conjunto de medidas y la utilización de recursos orientados a garantizar que la vida de cada persona se base en el respeto y la aplicación de los derechos humanos, en particular el derecho a la vida ⁽³²⁾.

Competencias parentales. Es la habilidad de la madre para atender a sus hijos y cubrir correctamente sus requerimientos ⁽³³⁾

Niños inmunizados: El Ministerio de Salud de Perú MINSA ⁽³⁴⁾ las

vacunas no solo tienen la capacidad de salvar vidas, sino que también mejoran su calidad. Al ofrecer a los niños la oportunidad de crecer de manera saludable, asistir a la escuela y aumentar sus perspectivas de vida, contribuyen a reducir el número de afectados por diversas enfermedades y la mortalidad, especialmente en los niños. Este proceso permite que una persona adquiera inmunidad contra una enfermedad.

Proactivos: La proactividad se refiere a la disposición de algunas personas para anticiparse a situaciones o tareas que necesitan ser controladas, mostrando una gestión eficiente y una elevada capacidad para responder adecuadamente. ⁽³⁵⁾

El Instituto de Mente Infantil ⁽³⁶⁾ Significa prever situaciones potenciales antes de que sucedan, en vez de simplemente responder a ellas. Es acerca de tomar el mando y provocar que las cosas ocurran, en vez de restringirse a ajustarse a las circunstancias o aguardar que las circunstancias se presenten de manera autónoma.

Cognoscitivos: Ávila ⁽³⁷⁾ Hace referencia a los mecanismos mediante los cuales las personas adquieren y asimilan información. La palabra cognición tiene su origen en el término latino "cognoscère", que se traduce como conocer.

Clasificación del cuidado

1) Cuidado adecuado

Se considera apropiado el cuidado proporcionado cuando se analiza en base a los elementos científicos, técnicos y tecnológicos implicados, que dependen de la experiencia del profesional y la tecnología existente, con el propósito de recuperar la salud del paciente, considerando el vínculo entre salud y enfermedad ⁽³⁸⁾. En este marco, la investigación permitirá analizar los cuidados que las madres proporcionan a sus hijos después de la vacunación.

2) Cuidado inadecuado

Cuando llevamos a cabo un cuidado al paciente, ya sea suministrando un fármaco o orientándolo, aspiramos a mantener su salud y restaurarla. Si esto no ocurre o si utilizamos la práctica médica sin poseer el conocimiento

fundamental, estaríamos manipulando la vida de las personas y, por consiguiente, proporcionando un cuidado incorrecto ⁽³⁹⁾ Esto facilitará la evaluación de si los cuidados que la madre proporciona al hijo tras la vacunación son apropiados o no.

Cuidados ante las reacciones post vacuna

Tras la administración de las vacunas, el organismo puede experimentar reacciones tanto locales como sistémicas ⁽⁴⁰⁾. Para estos casos, se pueden implementar los siguientes cuidados:

Factores ante una reacción post vacuna.

Costumbres: Es una costumbre social profundamente arraigada, vista como un derecho, que conlleva la repetición constante de ciertas acciones o conductas dentro de una comunidad, fundamentada en la convicción de su relevancia y necesidad ⁽⁴¹⁾. En este contexto, las conductas de la madre frente a las reacciones posteriores a la vacunación podrían ser determinantes para evaluar si el cuidado brindado es el adecuado.

Mitos y creencias: Se convierten en una fuerza muy poderosa que influye en el comportamiento de cada persona, ya que son un elemento ideológico que no puede ser confrontado con la realidad ⁽⁴²⁾. Este indicador podría ser útil para determinar si las opiniones de las madres tienen un impacto importante en asegurar un cuidado apropiado después de la vacunación.

Cuidado

El nivel cultural y educativo de la madre influye en los cuidados que proporciona después de la vacunación. En este contexto, para reducir reacciones como la fiebre, puede emplear métodos físicos o farmacológicos. Aunque generalmente utiliza el termómetro, a menudo enfrenta dificultades para identificar la hipertermia. ⁽⁴³⁾

Apoyo emocional: Cualquier tipo de respaldo, ya sea local o externo, cuyo objetivo sea proteger o promover el bienestar psicosocial y/o prevenir o tratar problemas de salud mental. ⁽⁴⁴⁾

Apoyo físico: Implica cualquier tipo de movimiento corporal originado

por los músculos esqueléticos, teniendo un enfoque orientado a la prevención.

Empatía: Es la habilidad de comprender y compartir los sentimientos y pensamientos de otra persona, tanto a nivel emocional como cognitivo.

Disponibilidad en la atención. Es esencial brindar un cuidado de alta calidad a las necesidades del binomio madre-hijo, garantizando un diagnóstico y tratamiento apropiado de cualquier inconveniente que se presente durante la gestación y tras el parto. Si el infante sufre de dolor, la madre recurre a la aplicación de hielo, agua tibia o emplastos de plantas medicinales. En circunstancias de irritabilidad, utiliza técnicas de distracción como el juego, y si no consigue tranquilizarlo, opta por llevar al niño al centro médico. ⁽⁴⁵⁾

Vacunas

Las vacunas son sustancias inmunológicas obtenidas de toxinas, bacterias o virus, que pueden ser vivas o debilitadas. Su papel es fomentar la generación de anticuerpos e inducir una inmunidad activa y extendida en el cuerpo. ⁽⁴⁶⁾

Clasificación de las vacunas

El estudio utilizó una clasificación basada en la tecnología utilizada en su elaboración y los componentes que la conforman:

Atenuadas

Entre las enfermedades que se previenen con estas vacunas se encuentran el sarampión, las paperas, la rubéola, el rotavirus, la viruela, la varicela y la fiebre amarilla. Estas inmunizaciones se elaboran con microorganismos vivos en una forma debilitada o atenuada, lo que genera una respuesta inmunitaria fuerte y duradera. ⁽⁴⁷⁾

Esquema nacional de vacunación ⁽⁴⁷⁾

Edad	Vacuna
Recién Nacido	1 dosis de vacuna Bacilo de Calmette-Guérin (BCG)
2 meses	1 vacuna Virus de Hepatitis B (HVB) 1ra dosis Vacuna Pentavalente ((DPT-HvB-Hib)
	1ra Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)

	1ra Vacuna contra Rotavirus
	1ra Vacuna Neumococo
4 meses	2da dosis Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib)
	2da Vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)
	2da Vacuna contra Rotavirus
	2da Vacuna Neumococo
6 meses	3ra dosis Vacuna Pentavalente
	1ra dosis Vacuna Antipolio Oral (APO)
7 meses	1ra dosis Vacuna Influenza Pediátrica
12 meses	2da dosis Vacuna Influenza Pediátrica
	1 dosis SPR – 3 dosis neumococo – 1 dosis influenza pediátrica
15 meses	1 dosis de Vacuna Anti amarilica (dosis única)
18 meses	1er Refuerzo de Vacuna Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT)
	1er Refuerzo Vacuna Antipolio oral APO
	2da dosis de Vacuna SPR
2 años -2 años 11 meses, 29 días	1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica
3 años, 11 meses, 29 días	1 dosis Vacuna Influenza adulto
4 años	2do. Refuerzo Difteria-Pertusis-Tétanos. (DPT)
	2do Refuerzo Antipolio oral (APO)

Fuente. NTS N° 062-2024

Inactivas

Las vacunas inactivadas, a diferencia de las vivas, emplean la versión muerta del virus o bacteria causante de la enfermedad. No ofrecen inmunidad prolongada, por lo que es necesario administrar varias dosis de refuerzo. Entre estas se encuentran las vacunas contra la hepatitis A, influenza, poliomielítica inyectable y rabia.⁽⁴⁷⁾

Reacciones postvacuna

Se percibe como la respuesta que surge después de la vacunación, en este contexto; el informe técnico lo denomina ESAVI (evento supuestamente relacionado con la vacunación o inmunización), un suceso adverso que posee una relación temporal pero no causal ⁽³⁹⁾. Esta investigación ha considerado las reacciones después de la vacunación especificadas en la NTS N° 062-2024-MINSA. ⁽⁴⁸⁾

Reacciones Locales

Se caracterizan por dolor, inflamación y coloración roja en la zona de la punción, siendo más frecuentes en las primeras 48 horas tras la

administración del inmunobiótico. Su intensidad fluctúa y generalmente se reduce en 1 o 2 días. Los síntomas que usualmente se perciben incluyen: ⁽⁴⁹⁾

- **Dolor:** Uno de los efectos secundarios más comunes es la reacción en la zona de la inyección. Generalmente, es leve y desaparece en unas horas, aunque en algunos casos puede ser necesario administrar un analgésico al niño, siempre bajo supervisión médica y especialmente si no son tan pequeños. ⁽⁵⁰⁾.
- **Absceso:** Es una acumulación de pus que resulta de una inflamación en la zona de la inyección, generalmente causada por una mitosis que conduce a la creación de un absceso estéril. ⁽⁵⁰⁾
- **Endurecimiento:** Es la situación en la que el músculo al que se aplica la vacuna suele endurecerse tras este procedimiento ⁽⁵⁰⁾.
- **Enrojecimiento:** Algunos componentes de las vacunas pueden provocar un enrojecimiento en la piel del infante. A pesar de que no es un efecto secundario frecuente, es aconsejable acudir al pediatra para tratar la zona afectada y garantizar que no sea una reacción alérgica ⁽⁵⁰⁾.
- **Sensibilidad al movimiento:** El dolor, provocado por la inflamación y la hinchazón, tiende a aumentar con el movimiento. Esto se puede observar cuando el niño llora al cambiar de postura o al tocar el área del miembro donde se aplicó la vacuna. ⁽⁵⁰⁾.

Reacciones sistémicas:

Los síntomas que pueden presentarse incluyen fiebre, irritabilidad, dolor muscular, malestar general, cefalea, vómitos y diarrea, que son no específicos. Además, puede aparecer una erupción cutánea en forma de exantema generalizado, de breve duración y aparición tardía, provocada por la gripe viral. Estos efectos secundarios se observan en menos del 10% de los pacientes vacunados, excepto en el caso de la vacuna DTP, en la que la fiebre puede afectar hasta el 50% de los casos. A continuación, se describen los síntomas más comunes. ⁽⁵¹⁾

- **Fiebre:** No todas las vacunas causan fiebre, ni todos los niños la presentan, pero es posible que se presenten picos de fiebre, en cuyo caso podría ser necesario administrar un antipirético. Entre las vacunas que pueden generar este efecto se encuentra la pentavalente. ⁽⁵²⁾.
- **Diarreas:** La vacuna contra el rotavirus es una de las que puede causar diarrea, la cual suele durar entre 3 y 8 días, por lo que es importante mantener una vigilancia adecuada durante ese tiempo. ⁽⁵³⁾.
- **Vómitos:** Es fundamental interrogar al cuidador sobre la reacción del niño después de recibir la primera dosis de la vacuna contra el rotavirus, ya que uno de los síntomas que puede presentarse es la diarrea ⁽⁵³⁾.
- **Falta de apetito:** Es común que el niño presente menor apetito y esté menos activo después de recibir la vacuna, lo cual no requiere tratamiento, ya que estos síntomas suelen desaparecer entre 24 y 48 horas después de la vacunación ⁽⁵⁴⁾.
- **Irritabilidad:** La aplicación de una vacuna no suele ser una experiencia placentera, especialmente para los niños, por lo que es habitual que lloren o se muestren irritados tras recibirla ⁽⁵⁵⁾.

Contraindicaciones para la vacunación

Según la norma técnica N° 062-2024, ⁽⁵⁶⁾ Las respuestas absolutas a las vacunas se caracterizan por: una respuesta anafiláctica a dosis anteriores de la misma vacuna, una reacción severa a los elementos del sistema inmunológico, y la existencia de morbilidad de diferente severidad, con o sin fiebre. En este último escenario, se deben tener en cuenta circunstancias particulares, por lo que es imprescindible llevar a cabo un análisis exhaustivo del paciente para evitar problemas serios.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H₁. Existe relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención,

Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H₀. No existen relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: Existe relación entre la actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H_{o1}: No existe relación entre la actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H_{i2}: Existe relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H_{o2}: No existe relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H_{i3}: Existe relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

H_{o3} No existe relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Actitud

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

- Cuidados posvacunal

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- Edad de la madre
- Estado civil
- Nivel de estudios
- Ocupación
- Procedencia
- Número de hijos
- Edad del niño
- Género del niño
- Tipo de seguro
- Estado vacunal
- Características del niño (a)

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE DE CONTROL (INDEPENDIENTE)								
Actitud	predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado ²⁷	Resultado que se obtiene al evaluar la actitud de las madres, mediante una escala valorativa quienes acudieron en Brisas del Huallaga.	Conductiva	Cualitativa	Actitudes favorables: 26 a 50 puntos Actitudes desfavorables: 1 a 25 puntos	importancia de la vacuna pentavalente síntomas que produce pentavalente inflamación es una reacción	Nominal	Escala Likert para determinar actitud de las madres
			Reactiva	Cualitativa	Actitudes favorables: 26 a 50 puntos Actitudes desfavorables: 1 a 25 puntos	manejo de las reacciones vacunas producen más llanto miedo a la reacción después que le colocan sus vacunas molestias que podría tener mi hijo por recibir vacunas	Nominal	
			Cognoscitiva	Cualitativa	Actitudes favorables: 26 a 50 puntos Actitudes desfavorables: 1 a 25 puntos	orientación del cuidado posvacunal indica cantidad de gotas de analgésico movimientos para evitar el dolor de mi niño mantiene inquieto por vacunas	Nominal	

VARIABLE DE SUPERVISIÓN (DEPENDIENTE)

Cuidados posvacunal	conjunto de actividades periódicas y sistemáticas orientadas para evitar los riesgos en su estado de salud y desarrollo ³¹	Son las actividades de importancia que recibe el niño inmunizado menor de 6 meses que estos influyen en el adecuado cuidado, el cual será medido en un instrumento y un cuestionario	Cuidados Cualidades Apoyo emocional Apoyo físico Empatía Disponibilidad	Cualitativa	Cualidades Apoyo emocional Apoyo físico Empatía Disponibilidad	cuidado frente a la presencia de dolor cuidado que realiza frente al enrojecimiento en la zona cuidado frente a la sensibilidad frente a movimiento cuidados realiza si hija (o) tiene fiebre después de la vacuna cuidados realiza si hija (o) tiene diarreas después de la vacuna cuidado realiza si hija (o) tiene vómitos después de la vacuna	Nominal	Cuestionario para determinar cuidados
---------------------	---	--	--	-------------	--	---	---------	---------------------------------------

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características socio demográfica	Características o cualidad que posee un objeto y que hacen referencia a los miembros de una población con la finalidad de describir su naturaleza y comportamiento	Medición de las características personales de la madre mediante instrumento de recolección validada en el centro de atención del Brisas del Huallaga.	Caracterización de la madre	Numérica	Edad en años	Edad	De razón	Cuestionario
				Categoría	De Soltera Casada Conviviente	Estado civil	Nominal	
				Categoría	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Nivel de estudios	Ordinal	
				Categoría	Ama de casa Estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente	Ocupación laboral	Nominal	
				Categoría	Urbana Rural	Procedencia	Nominal	

Medición de las características personales del niño mediante instrumento de recolección validada en el centro de atención Brisas del Huallaga	Caracterización del niño	Numérica	Nº hijos vivos	Nº de hijos	Razón
		categórico	Años	Edad del niño en meses	De razón
		Categórico	Masculino Femenino	Genero	Nominal
		Categórico	Si No	Seguro integral	Nominal
		Categórico	Vacunas incompletas Protegido Vacuna completa según edad	Estado vacunal con pentavalente	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- De acuerdo con el análisis de la intervención y el alcance de los resultados, el estudio se clasificó como observacional, dado que el observador no realizó ninguna acción directa, sino que se centró en interpretar la realidad conforme a su desarrollo natural.
- El estudio de investigación, basado en la planificación de la recolección de datos, se catalogó como prospectivo, ya que la información se recopiló en tiempo real, conforme se desarrollaban los eventos.
- Según la cantidad de veces que se midió la variable, el estudio de investigación se clasificó como transversal, ya que las variables se analizaron en un único momento.
- El estudio de investigación según el número de variables del estudio, la presente metodología fue de tipo analítico, ya que estudió variables involucradas en la relación.

3.1.1. ENFOQUE

El estudio se enmarca dentro del enfoque cuantitativo, dado que se basó en información precisa y verificable, con el objetivo de responder preguntas de investigación mediante el uso sistematizado de técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales.

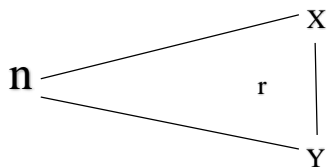
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio de investigación correspondió al nivel relacional puesto que el contexto buscó la existencia de relación o no entre variables que pueden ser independientes o de dependencia, solo demostrar lo existente, este nivel nos permitió caracterizar el estudio planteado.

3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño que se utilizó en el estudio de investigación fue el diseño correlacional, representado en el siguiente esquema:

Esquema:



Dónde:

n = muestra

x = actitud

y = cuidado posvacunal

r = Relación de variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 130 madres atendidas en el centro de atención Brisas del Huallaga - Tingo María 2023, según registros del establecimiento de salud.

➤ Criterios de Inclusión

- Madres de niños y niñas menores de 5 años que hayan recibido por lo menos una atención en el centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María 2023.
- Madres que aceptaron firmar el consentimiento informado, aceptando participar en el proyecto de investigación.

➤ Criterios de Exclusión

- Madres de niños y niñas menores de 5 años que no hayan recibido prestación en el centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María

2023.

- Madres que no aceptaron firmar el consentimiento informado aceptando participar en el proyecto de investigación.

➤ **Ubicación de la población en espacio y tiempo**

- **Ubicación.** – El estudio se llevó a cabo en las instalaciones de la estrategia sanitaria de inmunizaciones pertenecientes al centro de salud Supte San Jorge, se encuentra ubicado en Brisas del Huallaga primera cuadra, referencia local comunal y frente al colegio de Brisas, tiene accesibilidad por varias calles de la ciudad vienen atendiendo desde la atención primaria de salud.
- **Tiempo.** El estudio de investigación se realizó durante los meses de agosto a diciembre 2023.

3.2.2. MUESTRA

Unidad de análisis: La unidad de análisis estuvo conformada por las madres de niños menores de 5 años de edad atendidos en el centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María.

Marco Muestral. estuvo constituida por el padrón nominal de niños y niñas del centro de atención Brisas del Huallaga - Tingo María.

Tamaño de la Muestra: No se extrajo para el tamaño de muestra elementos, ya que se trabajó con el total de la población, la cual estuvo conformada por 115 madres con niños inmunizados, atendidas en el centro de atención Brisas del Huallaga.

Tipo de muestreo: Se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia en respuesta metodológica por la naturaleza del tema.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta lo siguiente:

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ Técnica

Se utilizó la técnica adecuada, siendo la encuesta y la observación para evaluar los cuidados maternos posvacunal y la actitud en niños inmunizados centro de atención Brisas del Huallaga.

➤ Instrumento N° 1

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO N° 1	
1. Técnica	Técnica: la encuesta - Instrumento: cuestionario
2. Nombre	Cuestionario para determinar características socio demográficas
3. Autor	Auto elaborado por: Daza Jaimes N. 2023.
4. Objetivo	Describir las características de la madre y el niño en estudio
5. Estructura	Este cuestionario constó de 10 ítems, de las cuales 6 ítems correspondieron a características de la madre: edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, procedencia y número de hijos. 4 ítems corresponden a características del niño: edad, sexo, seguro y estado inmunológico.
6. Momento de la aplicación	Al ingreso, salida u hora que disponga de tiempo la madre de familia.
7. Tiempo de aplicación	10 minutos
8. Validez de contenido	Se aplicó juicio de expertos

➤ Instrumento N° 2

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO N° 2	
1. Técnica	Técnica: la encuesta - Instrumento: cuestionario
2. Nombre del instrumento	Cuestionario para determinar apreciación del cuidado posvacunal de la madre en niños inmunizados en el centro de atención primaria, Brisas del Huallaga – Tingo María.
3. Autor	Auto elaborado por: Daza Jaimes N. 2023
4. Descripción del instrumento	Este instrumento permitió identificar las dimensiones del cuidado posvacunal de las madres.

5. Población que se puede aplicar	Madre con niños vacunados, Centro de Atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.
6. Estructura del instrumento	A) Cuestionario de cuidados postvacunales. con 25 ítems clasificados en 5 categorías importantes. Cuidado cualidades: 5 ítems con alternativas de solución (si, y no) Cuidado emocional: 5 ítems con alternativas de solución (si, y no) Cuidado Físico: 5 ítems con alternativas de solución (si, y no) Cuidados empatía: 5 ítems con alternativas de solución (si, y no) Cuidados disponibilidad: 5 ítems con alternativas de solución (si, y no)
7. Interpretación de instrumento general	- 1 a 12 Puntos: cuidado inadecuado 13 a 25 Puntos: cuidados adecuados
8. Momento de la aplicación	Al ingreso, salida u hora que disponga de tiempo la madre de familia.
9. Forma de aplicación	Individual.
10. Tiempo de la aplicación	10 minutos.
11. Validez de contenido	Juicio de expertos.
12. Confiabilidad: Alfa de Cronbach	0.869

➤ **Instrumento N° 3**

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO N° 3	
1. Técnica	Escala de LIKERT
2. Nombre	Escala sobre las actitudes de la madre en niños inmunizados en el centro de atención Brisas.
3. Autor	Auto elaborado por: Daza Jaimés N. 2023
4. Objetivo	Determinar las actitudes de madres al cuidado posvacunal de niños inmunizados.
5. Estructura	<i>Esta escala posee 10 ítems con alternativas para marcar dentro de los cuadros correspondientes:</i> - <i>Actitudes favorables: 26 a 50 puntos</i> - <i>Actitudes desfavorables: 1 a 25 puntos</i> <i>Teniendo en cuenta la puntuación que recibió cada respuesta ya sean favorables o desfavorables se tuvo las siguientes puntuaciones:</i>
6. Momento de la aplicación	Al ingreso, salida u hora que disponga de tiempo la madre de familia.

7. Tiempo de aplicación	de	10 minutos
8. Validez de contenido	de	Se aplicó juicio de expertos
9. Validez interna de Alfa de Cronbach		0.869

➤ **PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se obtuvo la autorización de la Jefatura del Centro de Salud Supte San Jorge para obtener el proveído.
- Luego se pasó a coordinar con el jefe del centro de atención primaria Brisas del Huallaga y el responsable de inmunizaciones para obtener la autorización del marco referencial o muestral.
- Se paso a determinar la unidad de análisis teniendo en cuenta los criterios de exclusión e inclusión.
- Luego se realizó la aplicación del consentimiento informado a las madres.
- Aplicación de los instrumentos de recolección de datos a las madres asistentes al establecimiento de salud.
- Se realizó el análisis estadístico para describir los resultados motivo de la investigación.

➤ **VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS**

En la investigación, los instrumentos empleados fueron sometidos a un proceso de validación que permitió recopilar datos significativos. Siete expertos evaluaron los ítems del instrumento, centrándose principalmente en su primera sección. Para verificar la pertinencia, claridad y el lenguaje utilizado, se aplicó el coeficiente de Aiken V. Se estableció que los instrumentos eran válidos cuando dicho coeficiente superaba el valor de 0,60. En este caso, se alcanzó un coeficiente de 0,96, lo que refleja una excelente validez para los objetivos del estudio. La interpretación del coeficiente incluyó tanto la magnitud obtenida como

la significancia estadística, respaldada por las tablas de valores críticos propuestas por Aiken.

➤ **CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

En tanto para la confiabilidad del instrumento de recolección de datos se realizó la confiabilidad mediante el coeficiente **alfa de Crombach**, para los instrumentos planteados como: determinar características socio demográficas.

Asimismo, la confiabilidad del instrumento 2, para determinar apreciación del cuidado post vacunal de la madre en niños inmunizados, se obtuvo como resultado 0.869, demostrando que hay buena confiabilidad; así como también en el instrumento considerando la escala de actitudes de las madres el centro de salud Castillo Grande, lugar donde se desarrolló la prueba piloto, en la que se consideró como confiable el instrumento de recolección de datos, con un coeficiente válido con **0.869** para su ejecución.

Siendo la comprobación de las hipótesis desde un punto específico de confiabilidad, aceptando las proposiciones afirmativas.

3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS

Revisión de datos. Se revisaron cuidadosamente todos los instrumentos de recolección de datos; por lo tanto, se llevará a cabo un control de calidad para realizar las correcciones adecuadas y necesarias.

Codificación de datos. A través del método adecuado, los datos obtenidos se codificaron en función de las respuestas anticipadas en los instrumentos de recolección de datos correspondientes, de acuerdo a las variables de interés del proyecto.

Clasificación de los datos. Se analizaron basándose en la variable a través de una lista, número o el orden.

Tratamiento de los datos. Se utilizó el tratamiento de la información mediante el análisis estadístico establecido.

Presentación de los datos. La información es presentada en

tablas y figuras estadísticas de las variables programadas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

Análisis descriptivo. – Se especificaron las características de cada variable según el grupo de estudio, considerando el tipo de variable. Para las variables numéricas, se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión, mientras que para las variables categóricas se aplicaron frecuencias.

Análisis inferencial. – Para determinar la significancia estadística de las frecuencias en este estudio, se llevó a cabo un análisis bivariado utilizando la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado para la comparación de frecuencias de una sola muestra. Se consideró significativa una prueba cuando el valor p fue menor o igual a 0,05.

El procesamiento de los datos se llevó a cabo con el paquete estadístico SPSS versión 25.0 para Windows.

1. Formulación de la hipótesis. En el presente estudio las hipótesis que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

Hi: Existe relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Ho: No existen relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

2. Nivel de significación. El margen de error asumido en el estudio es de 5.0 % ($p < 0.05$) con una confianza del 95.0%

3. Elección de la prueba estadística. El estadístico utilizado en el contraste fue la prueba estadística Chi cuadrado; siendo el estadístico no paramétrico; el cual fue empleado para determinar la relación entre las variables categóricas planteadas en el presente trabajo investigativo.

4. Lectura del “valor de p” Calculado: Representa al valor de que se obtuvo después de aplicar la prueba chi cuadrado con el programa estadístico SPSS versión 25.0.
5. Toma de decisión estadística. La decisión se basó en el valor p obtenido, aceptándose aquellas hipótesis cuyo valor de significancia fuera inferior al 5% ($p < 0.05$). Los resultados de las variables estudiadas se presentaron en tablas para su posterior análisis e interpretación, de acuerdo con el marco teórico.

3.4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION

En el plan de investigación se tuvo en cuenta el cuidado de los principios básicos de la ética investigativa.

- **Beneficencia:** El estudio aseguró que las madres de niños y niñas menores de edad no estuvieran expuestas a experiencias que pudieran causarles daños graves y permanentes. Además, el estudio fue beneficioso ya que contribuirá con conocimientos valiosos para los futuros investigadores.
- **Autonomía:** A través de las madres responsables de niños y niñas menores de cinco años, se aseguró el derecho a la autodeterminación, permitiendo que cada participante tuviera la libertad de decidir de manera voluntaria si deseaba o no participar en el estudio. Para ello, se consideró fundamental obtener su aceptación mediante el consentimiento informado.
- **Justicia:** A través de este estudio, se garantizará a las madres de niños y niñas menores de cinco años el derecho a recibir un trato justo, lo que implica un trato respetuoso y amable en todas las etapas de la investigación.
- **Maleficencia:** Ya que no se notaron efectos adversos inmediatos de la intervención, no consideré necesario interrumpir la divulgación de la información, previniendo de esta manera la infracción del principio.
- Así mismo, en este estudio se consideró las conductas responsables en investigación como el no plagio, y la **declaración de Helsinki**, quien

considera a respetar las conductas responsables tanto del investigador como de los involucrados en el estudio.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de Características sociodemográficas de madres con actitud y cuidados posvacunal pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS	n=115	
	fi	%
Edad madre		
15 a 18	6	5
19 a 22	21	18
23 a 26	19	17
27 a 30	22	19
31 a 34	21	18
35 a 38	19	17
39 a 42	4	3
43 a 46	3	3
Estado civil		
Conviviente	87	76
Soltera	20	17
Casada	8	7
Grado de instrucción		
Sin estudios	0	0
Primaria	9	8
Secundaria	70	61
Superior	36	31
Ocupación		
Estudiante	8	7
Ama de casa	83	72
Dependiente	5	4
Independiente	19	17
Procedencia		
Urbana	104	90
Rural	11	10
Nº hijos		
1 hijo	47	41
2 hijos	47	41
3 hijos	17	15
4 hijos +	4	3

La edad de las madres, el 19% (22) comprenden las edades de 27 a 30 años. Además 18% (21) corresponde a las edades de 19 a 22 años y 31 a 34 años respectivamente. Si en el estado civil el 76% (87) en la condición de conviviente, por ello, el 61% (70) con estudios secundarios, además el 72% (83) amas de casa, el 90% (104) proceden de zona urbana y el 41% (47) tienen entre 1 y 2 hijos respectivamente.

Tabla 2. Distribución de Características sociodemográficas de niños reciben cuidados posvacunal pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	<i>n=115</i>	
	fi	%
Sexo del niño		
Masculino	60	52
femenino	55	48
Edad meses niño		
2 meses	37	32
3 meses	9	8
4 meses	21	18
5 meses	10	9
6 meses	38	33
Tiene SIS		
Si	112	97
No	3	3

En la Tabla 2, presentamos la variable sexo de los niños representa el 52% (60) son masculino, asimismo, la edad más representativa resultó 32% (37) de 2 meses, de otro lado, el tipo de seguro representa tener seguro integral de salud 97% contaron con el seguro integral de salud.

Tabla 3. Distribución según, Condición de niños vacunados con pentavalente que recibe cuidados posvacunal, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Características sociodemográficas niños	n=115	
	fi	%
edad		
2 meses	37	32%
3 meses	9	8%
4 meses	21	18%
5 meses	10	9%
6 meses	38	33%
Sexo		
Masculino	60	52%
Femenino	55	48%
SIS		
Si	112	97%
No	3	3%
Niño vacunado pentavalente		
Completo	103	90%
Incompleto	12	10%

Respecto a la variable edad de niños participantes 33% (38) con 6 meses, asimismo, el sexo predominante con 52% (60) fueron masculinos y el 97% (112) niños con SIS. Con respecto a la revisión del carnet de vacunación del niño, representa según el ítem el 90% (103) tiene vacunas completas y en la última corresponde a la evaluación, por tanto, el 10% (12) se vieron incompleto con respecto a la vacuna oportuna de pentavalente.

Tabla 4. Distribución según cuidados posvacunal pentavalente de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Cuidado posvacunal de madre	<i>n=115</i>	
	fi	%
Cualidades de la madre		
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0
Apoyo emocional		
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0
Apoyo físico		
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0
Empatía		
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0
Disponibilidad de atención		
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0

Con respecto al cuidado posvacunal realizado por las madres, en niños vacunados con pentavalente, resultó ser adecuado con 100% respecto al cuidado esencial, además en apoyo emocional también adecuado al 100%, respecto al apoyo físico, resulta ser 100%, junto a la empatía también con el mismo porcentaje, finalmente representa el 100% en disponibilidad de atención posterior a la vacuna recibida con pentavalente.

Tabla 5. Distribución según cuidados posvacunal pentavalente a nivel global de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Cuidado posvacunal de madre por total de dimensiones	<i>n=115</i>	
	fi	%
Adecuado	115	100
Inadecuado	0	0

A continuación, se demuestra que de las 115 madres estudiadas respecto al cuidado posvacunal en sus cinco dimensiones, a nivel global se encontró el 100% (115) madres promueven el cuidado adecuado postvacunal; siendo el 0% inadecuado.

Tabla 6. Distribución según actitud de madres sobre niños vacunados con pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Actitud de la madre	<i>n=115</i>	
	fi	%
Actitud conductiva		
Desfavorable	109	95
Favorable	6	5
Actitud reactiva		
Desfavorable	55	48
Favorable	60	52
Actitud cognoscitiva		
Desfavorable	2	2
Favorable	113	98

En atención a la variable actitud de las madres en situación posvacunal realizado en niños vacunados con pentavalente, resultó ser desfavorable con 95% (109) en actitud conductiva, siendo el 5% (6) favorable la actitud; en tanto en la actitud reactiva resultó el 52% (60) es favorable siendo el 48% (55) desfavorable; asimismo en la actitud cognoscitiva es de 98% (113), y 2% (2) desfavorable esta indicad actitud.

Tabla 7. Distribución según actitud global de madres sobre niños vacunados con pentavalente, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Actitud global de la madre	n=115	
	fi	%
Desfavorable	55	48%
Favorable	60	52%

Respecto a la actitud de madres mostramos de las 115 evaluaciones concerniente a la actitud hacia el cuidado posvacunal en sus tres dimensiones, a nivel global se halló el 52% (60) madres con actitud favorable, siendo el 48% (55) la actitud es desfavorable frente al cuidado posvacunal.

ANÁLISIS INFERENCIAL: Contrastación de hipótesis

Tabla 8. Relación entre las dimensiones actitud y los cuidados posvacunal, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Cuidados postvacuna.	Actitud de madres				Total		χ^2	P
	Desfavorable		Favorable		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Dimensión conductiva								
Adecuado	106	92,2%	5	4,3%	111	96,5%		
Inadecuado	3	2,6%	1	0,8%	4	3,5%	75,463	0,00
Dimensión reactiva								
Adecuado	55	47,8%	57	49,5%	112	97,4%		
Inadecuado	0	0,0%	3	2,6%	3	2,6%	236,765	0,03
Dimensión cognositiva								
Adecuado	1	0,9%	111	96,5%	112	97,4%		
Inadecuado	1	0,9%	2	1,7%	3	2,6%	170,380	0,01

Al relacionar las dimensiones de actitud de la madre y los cuidados postvacuna en niños menores de 6 meses, mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de significancia de $p \leq 0,05$; en todas las dimensiones (conductiva, reactiva y cognositiva) resultó con 0.00 – 0,03 y 0.01 de significancia estadística por la cual existe relación entre ambas variables y por ende se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 9. Relación entre las dimensiones cuidados posvacunal y la actitud de madres, centro de atención Brisas del Huallaga – Tingo María 2023

Actitud de la madre	Cuidados posvacunal				Total		X ²	P
	Adecuado		Inadecuado		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Cualidades de la madre								
Desfavorable	3	2,6%	0	0,0%	3	2,6%		
Favorable	112	97,4%	0	0,0%	112	97,4%	36,765	0,01
Apoyo emocional								
Desfavorable	3	2,6%	0	0,0%	3	2,6%		
Favorable	112	97,4%	0	0,0%	112	97,4%	36,765	0,01
Apoyo físico								
Desfavorable	1	0,9%	0	0,0%	1	0,9%		
Favorable	114	99,1%	0	0,0%	114	99,1%	70,380	0,00
Empatía								
Desfavorable	1	0,9%	0	0,0%	1	0,9%	70,380	0,00
Favorable	114	99,1%	0	0,0%	114	99,1%		
Disponibilidad atención								
Desfavorable	3	2,6%	0	0,0%	3	2,6%	36,765	0,01
Favorable	112	97,4%	0	0,0%	112	97,4%		

Al relacionar las dimensiones de cuidado posvacunal y las actitudes de las madres de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de significancia de $p \leq 0,05$; en todas las dimensiones (cualidades de madre, apoyo emocional, apoyo físico, empatía y disponibilidad de atención) siendo p valor entre 0.001 y 0.00 por la cual existe relación y por ende se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS

Los demás indicadores analizados en este estudio son datos verificados y pueden servir como referencia para futuras investigaciones. En lo que respecta a la atención en el servicio de inmunizaciones, se evidenció que el 90% de la unidad de análisis dispone de vacunas completas y administradas en el tiempo adecuado. Al contrastar estos hallazgos con el estudio de Aranda (21), se observa una diferencia en el cumplimiento del esquema de vacunación, ya que dicho estudio reportó que el 73.2% de los niños recibieron todas sus dosis, incluida la vacuna pentavalente, resultado que difiere del obtenido en la presente investigación.

Analizando la Tabla 3. Con respecto al cuidado postvacunal de las madres respecto al niño inmunizado con pentavalente, el 100% respondieron tener cualidades de forma adecuada; así como también, en la dimensión apoyo emocional el cuidado es adecuado al 100%; como también en el apoyo físico, empatía y disponibilidad de atención para los cuidados postvacunación 100%. lo que coincide con los de **Farías**¹³ Las madres están familiarizadas con los efectos posteriores a la vacunación y los gestionan de manera adecuada, en un entorno donde el personal de enfermería desempeña un papel clave en la educación sobre buenas prácticas, con un 94.6% de responsabilidad en la orientación. No obstante, el estudio realizado por **Gálvez**⁽¹⁴⁾ muestra una discrepancia en los resultados sobre el cuidado posvacunal. Según esta investigación, la mayoría de los cuidados maternos frente a las reacciones postvacunales en niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud de Yuracyacu de Chota en 2021 fueron inadecuados, alcanzando un 43.7%.

En la Tabla 4. Analizando la variable actitud de la madre respecto afrontar situación de brindar la atención luego de vacunar a su niño con pentavalente, el 95% tienen actitud conductiva desfavorable. Al analizar esta realidad, la investigación de Antezano⁽¹⁵⁾ respalda la existencia de una

relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Libertad, Huancayo, en 2022. Se determinó que la asociación entre ambas variables es moderadamente directa, lo que se evidencia en el p-valor (sig. = 0.007), el cual es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$).

Asimismo, el 52% con actitud reactiva favorable respecto a los cuidados de niños postvacunados con pentavalentes, ello representa De acuerdo con los hallazgos de **Huancollo** ⁽¹⁷⁾, la mayoría de las madres (63%) mostraron una actitud positiva alineada con la adopción de buenas prácticas en el cuidado de sus hijos, resultado que coincide con otros estudios respecto a la actitud materna. Sin embargo, **Condori** ⁽²⁰⁾ obtuvo resultados opuestos, evidenciando que el 23.75% de las madres presentaban una actitud negativa frente a la inmunización.

Respecto a la actitud cognositiva el 98% es favorable para el contexto de brindar seguridad y protección del niño vacunado. **Damián** ¹⁶ se determinó que el coeficiente de correlación de Pearson alcanzó un valor de 0.848, con un nivel de significancia inferior a 0.050, lo que confirma una relación directamente proporcional y consistente entre las variables analizadas.

Analizando la Tabla 5. Respecto a la relación entre las dimensiones actitud y los cuidados posvacunal, centro de atención Brisas del Huallaga, mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de significancia, comparando con $p \leq 0,05$; siendo en todas las dimensiones como: conductiva, reactiva y cognositiva, resultó con 0.00 – 0,03 y 0.01 de significancia estadística por la cual existe relación entre ambas variables y por ende se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Comparando con los resultados de **Antezano** ¹⁵ identificó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Libertad Huancayo en 2022, con una asociación de intensidad moderada. Esto se respalda con un p-valor de 0.007, menor al nivel de significancia de 0.05. Por otro lado, **Damián** ⁽¹⁶⁾ señala que la mayoría de las madres, con un 90.72%, mostraron una actitud indiferente frente a la vacunación, lo que

contrasta con los hallazgos del presente estudio. De manera similar, en la investigación de **Condori** ⁽²⁰⁾, se estableció una correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año, obteniendo un coeficiente de 0.654 y un p-valor de 0.000, lo que confirma una relación estadísticamente significativa.

Revisando la Tabla 6. respecto a la relación entre las dimensiones de los cuidados posvacunal y la actitud de la madre en el centro de atención Brisas del Huallaga, mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, El análisis de los datos evidenció un nivel de significancia menor o igual a 0.05 en todas las dimensiones evaluadas: cualidades de la madre, apoyo emocional, apoyo físico, empatía y disponibilidad de atención, con valores de 0.01, 0.01, 0.00, 0.00 y 0.01 respectivamente. Estos resultados confirman la existencia de una relación significativa entre las variables analizadas, lo que llevó a aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. En contraste, los hallazgos de **Zapata** ⁽¹⁸⁾ indican que la mayoría de los padres que acuden al servicio de inmunizaciones del C.M.I. Los Sureños brindan cuidados adecuados ante reacciones postvacunales leves, con un 86% de respuestas favorables tanto a nivel local como sistémico.

CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de las madres con niños inmunizados en el centro de atención, Brisas del Huallaga fueron: la edad de las madres de estudio el 19% representan las edades de 27 a 30 años, estado civil 87% convivientes, el 90% proceden de zona urbana, las madres con 72% amas de casa y tienen uno o dos hijos asumiendo el 41%. En tanto del niño, representa el 33% con 6 meses de edad, el sexo predominante 52% son masculinos y el 97% niños cuentan con el seguro integral de salud SIS.
- Existe relación entre la actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga, con resultado $X^2= 75,463$; P valor 0.00 de significancia estadística por la que demuestra relación entre ambas variables y por ende se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Existe relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga con resultado $X^2= 236,765$; $p= 0.03$ de significancia estadística por la que demuestra relación entre ambas variables y se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Evidente relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga con resultado $X^2= 170,380$; $p= 0.01$ de significancia estadística.

RECOMENDACIONES

Se llega a las siguientes recomendaciones:

- **AL MINISTERIO DE SALUD:** ante los resultados de **actitudes** conductivas de madres que acuden a vacunar a sus niños menores de seis meses que **fue desfavorable**, planificar y programar aplicativos educativos para el asesoramiento mejorando el aspecto conductual a madres ante situaciones controlables, a nivel nacional, regional y local.
- **AL SISMED,** programar un kit de insumos y medicamentos para que obtengan las madres y puedan acudir inmediatamente ante las reacciones de la pentavalente de esta manera evitar los eventos supuestamente atribuidos a vacuna e inmunización, de esta manera mejorar la actitud.
- **A la Red de salud Leoncio Prado:** Implementar tácticas o estrategias para evitar inasistentes o bolsones susceptibles, precisando utilizando georreferencias y la ubicación rápida de una brigada especial, y contribuir en las buenas actitudes.
- **A LA MICRORRED RUPA RUPA:** Propiciar mediante la unidad de gestión de la calidad ambientes adecuados, amplios destinados a vacunatorio acorde a la ubicación de la institución prestadora de servicios de salud.
- **A LAS MADRES DE FAMILIA:** Prepararlas emocionalmente meses previos a la inmunización del niño, mejorando la actitud respecto a propiciar los cuidados a la vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Huaman. Nivel de conocimiento y actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de tres años en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023." 2023. [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10585>
2. Benítez B. Conoces las diferencias entre la actitud y la aptitud [Internet] 2022 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20220413/8196368/conoces-diferencias-actitud-aptitud-psicologia-nbs.html>
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud 196-MINSA/DGIESP 2022 que establece el esquema nacional de vacunación. [Internet] Perú 2022 [Consultado 2024 julio 14]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
4. Biblioteca Nacional de Medicina. Inmunización [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 15] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/childhoodvaccines.html>
5. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
6. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de Inmunización [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
7. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y pandemia [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
8. Atanacio R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia,

- Paz y Vida, Huancayo 2023 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf
9. Ben E. Las vacunas de su hijo: Vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTPa) [Internet] 2021 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/dtap-vaccine.html>
 10. Smith M. Vacunas infantiles [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/vacunas-infantiles>
 11. Savoy M. Introducción a la inmunización [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 05] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>
 12. Ambi-Cabrera, Y., Alvarado–Arias, K., Quintero de Contreras, A. y Contreras–Briceño, J. Cuidados maternos post vacunales en los infantes menores de dos años. *European Public & Social Innovation Review* [Internet] 2024 [Consultado 2025 Enero 14]; 9: 1-19. Disponible en: <https://doi.org/10.31637/epsir-2024-540>
 13. Guano E, Maza L, Reyes E. Conocimientos, actitudes y prácticas de vacunación en menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista científica Multidisciplinar* [Internet] 2024 [Consultado 2025 enero 14]; 8 (3): 1 – 18. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12056>
 14. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet] 2021 Mar [Consultado 2025 enero 14]; 37 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

21252021000100015&lng=es

15. Gálvez L, Díaz E. Cuidados maternos de las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Yuracyacu, Chota 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022 [Consultado 2023 setiembre 23]; Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/314/Cuidados%20Maternos%20De%20Las%20Reacciones%20Postvac>
16. Antezano N, Mendoza R. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud La Libertad Huancayo 2022 [Internet] Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [Consultado 2023 octubre 12]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1114/TESIS%20ANTEZANO%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
17. Damián L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del centro de salud Pucalá-2021 [Internet]. Lima: Universidad Señor de Sipán; 2021 [Consulta 2023 octubre 10] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damián%20Ruiz%20C%20Lisbeth%20%26%20D%C3%ADaz%20Quiroz%20C%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Huancollo A, Larico R. Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021 [Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Consulta 2023 octubre 10] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70980/Huancollo_CAL-Larico_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Zapata L. Cuidados que brindan los padres a sus niños menores de 1 año frente a las reacciones postvacunales, en un centro de salud de Lima Norte, 2021 [Internet] Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2022

- [Consultado 2023 octubre 03] Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16667/Zapata_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Condori N. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima – 2021 [Internet] Chíncha: Universidad Autónoma; 2020 [Consultado 2023 setiembre 03] Disponible en:
<http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/1162/1/tesis%20condori%20-%20mallque%20-%20murgueito.pdf>
21. Aranda M. Calidad de la consejería sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Santa María del Valle 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consulta 2023 setiembre 06] Disponible en:
<http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4234/Aranda%20Aquino%2c%20Martha%20Yuliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Meza M. Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [Consultado 2023 octubre 06] Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8016/TEN01219M49.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
23. Cano K, Durand F, Tarazona A. Reacciones post-vacunales en niños menores de 1 año y cuidados brindados por las madres, centro de salud amarilis, Huánuco- 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021. [Consultado 2025 febrero 06] Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/f5ada558-5882-4e71-8ebc-4c86773bf01c/content>
24. Tovar B. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado 2023 agosto 03] 18(1): 30-41. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>

25. Aristizábal E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión 2019. [consulta 2023 julio 06]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
26. Cárdenas E. Nivel de conocimiento y actitudes de los varones sobre la violencia contra la mujer en tiempos de Covid 19 en Yauyos, Jauja. [Internet] Huancayo: Universidad Nacional Del Centro del Perú; 2022 [Consultado 2024 abril 25] Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8787>
27. Real Academia Española. Actitud [Internet] [Consultado 2023 setiembre 06] Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
28. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Vacunas a los 1- 2 meses [Internet] [consulta 2023 octubre 06]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/by-age/months-1-2-sp.html#:~:text=Use%20una%20compresa%20fresca%20y,dolor%20que%20no%20contenga%20aspirina.>
29. Ministerio de Salud de Ecuador. Más de 834 mil niños inmunizados en la primera semana de campaña de vacunación contra la poliomielitis, sarampión y rubeola [Internet] 2023 [Consultado 2023 octubre 25] Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/mas-de-834-mil-ninos-inmunizados-en-la-primera-semana-de-campana-de-vacunacion-contra-la-poliomielitis-sarampion-y-rubeola/>
30. Fundamentos de proactividad científica, <https://www.significados.com/proactividad/>
31. Instituto de Mente Infantil. Guía sobre los tratamientos conductuales [Internet] [Consultado 2023 agosto 17] Disponible en: <https://childmind.org/es/guia/guia-de-tratamientos-conductuales/>

32. Ministerio de Salud. Plan Nacional Concertado de Salud 2007- 2020 [Citado]Junio del 2007[Citado el 25 de julio del 2023] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/Archivos/Informe_Eval_PNCS_2007-2020.pdf
33. Ortiz A. Antología de Demografía y de estudios de población. 1ra. Ed. [Internet]. Pachuca: Editorial Universidad de Estado de Hidalgo; 2018. [Consultado 2023 agosto 18] Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/5428/antologia_tomo_i.pdf
34. Ávila N. Envejecimiento: edad, salud y sociedad [Internet] [Consultado 2023 julio 25] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
35. Fundamentos de proactividad científica, <https://www.significados.com/proactividad/>
36. Euroinnova Business School. Los tipos de cuidados de Enfermería [Internet]. EBS. 2021 [Consultado el 19 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.edu.es/blog/tipos-de-cuidados-de-enfermeria>.
37. Ávila N. Envejecimiento: edad, salud y sociedad [Internet] [Consultado 2023 julio 25] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
38. Molano M, Guerrero N. Características del enfermero que cuida y de la persona cuidada en un ambiente neonatal. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2012 [Consultado el 22 de octubre 2022];28(2):169-180. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192012000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Children´s Hospital Colorado. Reacciones a las vacunas [Internet]. Colorado, EE.UU.: Children´s Hospital, 2021 [Consultado el 26 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.childrenscolorado.org/es/conditions->

and-advice/conditions-and-symptoms/symptoms/reacciones-a-las-vacunas/

40. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria de Salud. Reacciones adversas a las vacunas [Internet]. España: AEPAPS, 2021 [Consultado el 26 de octubre 2022]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
41. Caeme. Mitos sobre las vacunas [Internet]. Informativa. 2020 [Consultado el 16 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.caeme.org.ar/10-mitos-sobre-las-vacunas/>
42. Hernández C. La costumbre como fuente del Derecho. criterio jurídico garantista [Internet]. 2010 [Consultado el 16 de noviembre 2023];2(2):142-152. Disponible en: <http://revistas.fuac.edu.co/index.php/criteriojuridicogarantista/article/view/321/304>
43. Quezada A. Los orígenes de la vacuna. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2020 [Consultado el 19 de noviembre 2023];31(3-4):367-373. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300535>
44. Aresté N. Estrategias vacunales en población infantil y adolescentes vulnerables. FMC [Internet]. 2021 [Consultado el 24 de octubre 2023];28(supl1):8-13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207221001419>
45. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2021. [Consultado el 24 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
46. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas. Form Act Pediatr Aten Prim [Internet]. 2017 [Consultado el 24 de abril 2023];5(3):135-143 [Consultado el 20 de oct 2022]. Disponible en:

<https://fapap.es/articulo/206/efectos-secundarios-y-contraindicaciones-de-las-vacunas>

47. Cortés N. Reacciones adversas a vacunas antiinfecciosas. *Protoc diagn ter Pediatr* [Internet]. 2019 [Consultado el 24 de noviembre 2023]; 2:329-39. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_ra_vacunas_antii nfecciosas.pdf
48. Según Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. El nivel Educativo. [Internet] [Consultado 2023 julio 23] Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20una,cada%20uno %20de%20estos%20programas.>
49. Cortés N. Reacciones adversas a vacunas antiinfecciosas. *Protoc diagn ter pediatr* [Internet]. 2019 [Consultado el 24 de nov 2023]; 2:329-39. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_ra_vacunas_antii nfecciosas.pdf
50. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas. *Form Act Pediatr Aten Prim* [Internet]. 2017 [Consultado el 24 de abril 2022];5(3):135-143 [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/206/efectos-secundarios-y-contraindicaciones-de-las-vacunas>
51. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas. *Form Act Pediatr Aten Prim* [Internet]. 2017 [Consultado el 24 de abril 2022];5(3):135-143 [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/206/efectos-secundarios-y-contraindicaciones-de-las-vacunas>
52. Gálvez et al. Cuidados Maternos de las reacciones postvacunales en Niños menores De 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yuracyacu, Chota 2021." [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/314>

53. Díaz et al. Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría 77.1 [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492014000100007
54. Ponce, et al. Alteraciones del comportamiento alimentario en el lactante y niño pequeño. Tratamiento en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/41_alter_alimentacion.pdf
55. Salazar A. Percepción de los padres de familia respecto a la vacunación de niños en el municipio de Capinota 2005. MS thesis. Sucre: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Central Sucre, [Consultado el 20 de octubre 2023]. Disponible en: <http://bibliotecas.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/873>
56. Ministerio de Salud del Perú. Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación. [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2014 [Consultado el 24 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/ESAVI08-04>.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Daza N. Actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención brisas del Huallaga – Tingo María 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023”

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores				Escala de medición
			Variable 1: Cuidados posvacunal				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems		
Cuál es la relación entre actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, ¿Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?	Determinar la relación entre actitud y cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.	<p>H_i: Existe relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.</p> <p>H_o: No existen relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023</p>	Cualidades del hacer de la madre	la madre demuestra responsabilidad en el cuidado que le brinda a niño vacunado. la madre es colaboradora con su hijo (a) y con el personal vacunador	1,2,3,4,5	Nominal	
			Apoyo emocional	la madre le brinda confianza al hijo para vacunársela, madre le brinda soporte emocional a su hijo antes de vacunarle.	6,7,8,9,10		
			Apoyo físico	la madre hace que el niño se sienta bien físicamente para la vacunación. la madre lo mira al niño cuando le habla.	11,12,13,14,15	Nominal	
			Empatía		16,17,18,19,20		
			Disponibilidad para la atención	la madre mantiene una estrecha relación con su hijo (a) La madre establece una relación amigable con su hijo la madre vigila constantemente	21,22,23,24,25	Nominal	

su dolencia y zona de vacunación La madre le dedica tiempo adecuado a su bebé para el cuidado efectivo

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Actitud			Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	
¿Cuáles son las características socio demográficas de las madres con niños inmunizados, Centro de Atención, ¿Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?	Describir las características sociodemográficas de las madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.	<p>Hi1: Las características sociodemográficas de las madres están presentes en el cuidado en niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.</p> <p>Ho1: Las características sociodemográficas de las madres no están presentes en el cuidado en niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023</p>	Conductiva	importante la vacuna pentavalente Los síntomas que produce pentavalente son manejables en casa	1,2,3	Nominal
			Reactiva	La inflamación es una reacción considerada normal. Consideraciones para el manejo de las reacciones postvacunales	4,5	Nominal
			Cognositiva	Creo que las vacunas producen más llanto a mi hijo Me da miedo la reacción que va tener mi hijo después que le colocan sus vacunas Los profesionales de enfermería orientan del cuidado posvacunal La enfermera indico cantidad de gotas de analgésico Conozco de movimientos para	6,7,8,9,10	Nominal

evitar el dolor de mi niño.

Variable 3: Características

¿Existe relación entre la Actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, ¿Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?	Identificar la relación entre la Actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.	Hi₂: Existe relación entre la Actitud conductiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023	Sociodemográficas	Edad de la madre	Años	razón
¿Existe relación entre la Actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, ¿Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?	Evaluar la relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023	H₀₂: No existe relación entre la Actitud proactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023		Estado civil de la madre	Soltera Casada Conviviente	Nominal
¿Existe relación entre la Actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, ¿Brisas del Huallaga – Tingo María 2023?	Describir relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023	Hi₃: Existe relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023		Nivel de estudio de la madre	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Ordinal
				Ocupación de la madre	Ama de casa Estudiante trabajo independiente trabajo dependiente	Nominal Nominal
				Procedencia de la madre	Urbana Rural	Nominal
				Nº de hijos	Nº hijos vivos	Razón
				Edad del niño	Edad en meses	Razón
		H₀₃: No existes relación entre la actitud reactiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres		Sexo del niño	Masculino	Nominal

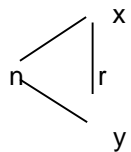
	con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023.	SIS	femenino	Nominal
	Hi4: Existe relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023	Estado inmunológico del niño	Si, No	Nominal
	Ho4: No existe relación entre la actitud cognoscitiva y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, Centro de Atención, Brisas del Huallaga – Tingo María 2023		Vacunas incompletas Protegido Vacuna completa según edad	Nominal

Tipo de Estudio	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Aspectos éticos	Estadísticas Descriptivas e Inferenciales
-----------------	---------------------	-------------------------	-----------------	---

El estudio será de tipo observacional	La población conformada por 115 madres atendidas Centro de Atención, Brisas del Huallaga - Tingo María 2023.	La técnica que se empleará en la presente investigación es la encuesta y la escala de Likert del estudio, considerando la metodología científica.	En el proyecto de tesis como consecuencia se consideran los principios bioéticos: Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía	Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias	El estudio permitirá realizar el análisis inferencia para probar las proposiciones contempladas y evaluar el grado de relación entre variables
•Según la planificación y la toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo.	La muestra estará conformada por el total de la población es decir 115 madres atendidas Centro de Atención, Brisas del Huallaga - Tingo María 2023.	El instrumento a utilizar fue el cuestionario estructurado, con preguntas cerradas y respuestas categóricas serán 5 ítems, que evaluará los aspectos generales de la madre. Seguidamente de otro instrumento escala de LIKERT que se empleó en la recolección de datos respecto a actitud aplicando una escala de medición, constará de ítems que recoge información real; un tercer instrumento para medir los cuidados posvacunal.			
•Según el número de ocasiones en que se medirán las variables; el estudio será de tipo transversal.					
•Según el número de variables de interés el estudio será analítico.	Mediante el muestreo probabilístico se seleccionará a la muestra representativa con la sub técnica aleatorio simple.				

Nivel de estudio

Relacional



Dónde:

n = muestra

x = actitud

y = cuidado

posvacunal

r = Relación de
variables

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO


**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS**

Apreciada Sra. buen día, el cuestionario busca recoger datos importantes sobre la actitud y cuidado posvacunal pentavalente que brinda la madre, Los datos que usted proporcione es confidencial ya que valoraré los principios éticos. Por consiguiente, sírvase responder con mucha sinceridad.

I: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:**A. Características de la madre:****1. Edad de la madre:, años**

Estado civil:

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

¿Cuál es su grado de instrucción?

Sin estudios ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

2. ¿Cuál es su ocupación?

Ama de casa ()

Estudiante ()

Trabajo independiente ()

Trabajo dependiente ()

5. ¿Cuál es su procedencia?

Urbana ()

Rural ()

6. Cuantos hijos tiene Ud:.....**B. Características del niño:****7. Edad del niño: mes****8. Sexo del niño:**

Masculino ()

Femenino ()

9. Cuenta su niño con SIS?

Si ()

No ()

10. Estado inmunológico del niño con pentavalente:

Vacunas completas ()

Vacuna incompleta según edad ()

Cuestionario para determinar apreciación del cuidado posvacunal de la madre en niños inmunizados en el centro de atención primaria, Brisas del Huallaga - Tingo María

Sra. lea con atención o escuche las preguntas y responda o marque con (x) según su apreciación personal según las alternativas.

N°	I. Contenido	NO	SI
Cuidado cualidades de madre			
1	la madre demuestra responsabilidad en el cuidado que le brinda a niño vacunado.		
2	la madre es colaboradora con su bebé y con el personal vacunador		
3	la madre trabaja en equipo con otros familiares		
4	la madre conversa constantemente con su bebé vacunado		
5	la madre explica anticipadamente los riesgos/ beneficios de las vacunas realizadas a familia		
II. Cuidado apoyo emocional			
		NO	SI
6	la madre le brinda confianza al bebé para vacunarse		
7	la madre le brinda soporte emocional a su hijo antes de vacunarle		
8	La madre le da tranquilidad al bebe durante su estadía en el área de inmunizaciones		
9	El cuidado de la madre hacia su bebé en el CRED es amoroso		
10	la madre brinda apoyo emocional y confianza al esposo y familiares		
III. Apoyo físico			
		NO	SI
11	la madre hace que el niño se sienta bien físicamente para la vacunación.		
12	la madre lo mira al niño cuando le habla		
13	la madre ayuda a disminuir el dolor físico del lugar de vacunación		
14	la madre atiende sus necesidades básicas como descanso, sueño y protección		
15	La madre se esfuerza por brindarle comodidad física cuidando la zona de vacunación		
IV. Empatía			
		NO	SI
16	la madre mantiene una estrecha relación con su hijo (a)		
17	La madre establece una relación amigable con su bebé		
18	El bebé a vacunarse y después le escucha atentamente a su madre		
19	la madre se pone en su lugar del bebé para comprenderlo		
20	La madre tiene facilidad para acercarse al bebé después de vacunarse		
V. Disponibilidad para la atención			
		NO	SI
21	la madre vigila constantemente su dolencia y zona de vacunación		
22	La madre le dedica tiempo adecuado a su bebé para el cuidado efectivo		
23	La vacuna pentavalente que le administró el personal de salud fue oportuno y seguro		
24	la madre prioriza sus necesidades básicas como el de protección a su bebé		
25	La madre se interesa por su estado de ánimo del bebé		

Cuidado inadecuado: 1 a 25

Cuidado adecuado: 25 a 50

ANEXO 3

ESCALA DE LIKERT PARA DETERMINAR ACTITUD DE LA MADRE EN NIÑOS INMUNIZADOS CENTRO DE ATENCIÓN, BRISAS DEL HUALLAGA - TINGO MARÍA

Sra. lea con atención o escuche las preguntas y responda o marque con (x) según su apreciación personal.

N°	ITEMS	INDICADORES				
		Total, desacuerdo TD	En desacuerdo ED	Ni de acuerdo NI	De acuerdo DA	Total, acuerdo TA
CONDUCTIVA						
1	El dolor posvacunal pentavalente es una reacción para toda la vida.					
2	La fiebre aumenta con la vacuna pentavalente.					
3	La inflamación o hinchazón del muslo se produce inmediatamente después de vacunar con pentavalente.					
REACTIVA						
4	El manejo y las recomendaciones por el personal de salud es el adecuado para el cuidado continuo en el hogar.					
5	El llanto persistente indica inadecuado manejo y trae complicaciones al niño.					
COGNOSITIVA						
6	Cree usted que no mantener un cuidado adecuado de vacunación ayuda a tener mayores reacciones.					
7	Usted cree que disminuir la cantidad de gotas paracetamol					

	puede llevar un alza térmica en el bebé.					
8	Usted cree que mantener inmovilizado el miembro vacunado ayuda a prevenir las hinchazones.					
9	Usted cree que disminuir el ruido en la casa puede llevar disminuir el llanto en el bebé.					
10	mantener permanentemente cargada al bebé tocando el miembro vacunado ayuda a prevenir reacciones.					

Actitud favorable: 26 a 50 pts.

Actitud desfavorable: 1 a 25 pts.

ANEXO 4

CONCENTIMIENTO INFORMADO

"ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023"

PROPOSITO

Se llevará a cabo el estudio con el propósito de Determinar la relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los madres y niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas menores de cinco años que acuden al centro de atención, Brisas del Huallaga".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°.....

Firma.....



CONSENTIMIENTO INFORMADO

"ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023"

PROPOSITO

Se llevará a cabo el estudio con el propósito de Determinar la relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los madres y niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas menores de cinco años que acuden al centro de atención, Brisas del Huallaga".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°.....44101940.....

Firma.....Edu M........



CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023

PROPOSITO

Se llevará a cabo el estudio con el propósito de Determinar la relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los madres y niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas menores de cinco años que acuden al centro de atención, Brisas del Huallaga”.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°..... 93597098

Firma..... 



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023”

PROPOSITO

Se llevará a cabo el estudio con el propósito de Determinar la relación entre la actitud y los cuidados posvacunal pentavalente en madres con niños inmunizados, centro de atención, Brisas del Huallaga - Tingo María.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los madres y niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas menores de cinco años que acuden al centro de atención, Brisas del Huallaga”.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° | 63221862

Firma..... 



ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Julio C. Santillan Baldeón
De profesión Licenciado Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Asistencial

----- por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **Daza Jaimes, Noelia**, con DNI
40913128, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "ACTITUD Y CUIDADOS
POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS
INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA –
TINGO MARIA 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>-----</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Julio C. Santillan Baldeón

DNI: 41576354

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres.


 GOBIERNO REGIONAL
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
 HOSPITAL SUBREGIONAL TINGO MARIA

 Lic. Enf. Julio C. Santillan Baldeón
 CEP-41338
 G. R. 41338 - RNE 021859



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nina Nieto Salgado
De profesión Lic. Enfermera, actualmente
ejerciendo el cargo de Servicio Tamizaje Neonatal
por medio del presente

hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller **Daza Jaimes, Noelia**, con DNI 40913128, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Nieto Salgado Nina

DNI: 47294233

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico

Nieto Salgado
LIC EN ENFERMERIA
C E P N°92786
DNI 47294233



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MIGUEL CORAL CEVILLANO
De profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente
ejerciendo el cargo de LICENCIADO ASISTENCIAL
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **Daza Jaimes, Noelia**, con DNI
40913128, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "ACTITUD Y CUIDADOS
POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS
INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA -
TINGO MARIA 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>CUESTIONARIO</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>/</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

CORAL CEVILLANO MIGUEL

DNI: 72114125

Especialidad del validador: EMERGENCIA Y DESASTRES.

Miguel Coral Cevillano
LIC. ENFERMERO
CEP: 85977
RNE EMERGENCIA Y DESASTRES: 27911



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JUAN MANUEL GUARDIAN GUERRA

De profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente
ejerciendo el cargo de ENFERMERO ASISTENCIAL

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **Daza Jaimes, Noelia**, con DNI
40913128, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "ACTITUD Y CUIDADOS
POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS
INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA –
TINGO MARIA 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
GUARDIAN GUERRA, JUAN MANUEL

DNI: 40634312

Especialidad del validador: EMERGENCIAS Y DESASTRES


 Juan M. Guardian Guerra
 LIC. EN ENFERMERÍA
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
 CEP. 38567 - R.E.E. 13070



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Shandery Xiomara Ponce Verde
De profesión Lic. Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Inmunizaciones Asistencial.

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **Daza Jaimes, Noelia**, con DNI
40913128, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "ACTITUD Y CUIDADOS
POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS
INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA –
TINGO MARIA 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>/</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ponce Verde Xiomara

DNI: 71381693

Especialidad del validador: Cuidados Integral Infantil con
memoria en Crecimiento y Desarrollo.

Xiomara Ponce Verde
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 94533

TABLA DE RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS

MATRIZ ANALISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE CUIDADOS POST VACUNALES

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.865	0.860	115

MATRIZ ANALISIS DE CONFIABILIDAD ESCALA DE ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.865	0.860	115

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE PERMISO Y AUTORIZACIÓN

Sr.

M.C CIRO HUAMAN DAMAS

JEFE DE LA MICRORED RUPA RUPA

YO, NOELIA DAZA JAIMES, Identificado con N° de DNI 40913128 domiciliada en Castillo Grande Entrada a Rancho Grande, Estudiante de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciada en Enfermería vengo a realizando el Trabajo de Investigación Titulado **"ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA – TINGO MARIA 2023"** Dicho proyecto fue aprobada por mi docente asesor y los Jurados Evaluadores de trabajo de Investigación de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la Ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar la investigación.

Por tanto, a usted señor jefe del establecimiento de salud, solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de Justicia que espero alcanzar

Tingo María 05 de enero del 2024



Noelia Daza Jaimes
DNI N° 40313128

ANEXO 8

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



Gerencia Regional de
Desarrollo Social

Dirección Regional de
Salud Huánuco



RED DE SALUD
LEONCIO PRADO



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO".

Supte San Jorge, 05 de enero del 2024.

CARTA N° 001 -2024-GOB-REG-HCO-DRSHCO/RSLP-MR. RR.

**Sra.
NOELIA DAZA JAIMES**

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigir la presente para saludarlo y a la vez informarle lo siguiente:

Que, habiendo visto la solicitud presentado por su persona, **SE AUTORIZA** realizar la ejecución del proyecto de investigación, titulado **"ACTITUD Y CUIDADOS POSVACUNAL PENTAVALENTE EN MADRES CON NIÑOS INMUNIZADOS, CENTRO DE ATENCIÓN BRISAS DEL HUALLAGA - TINGO MARIA 2023"**

Sin otro en particular me suscribo de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
LEONCIO PRADO
M.C. Cirilo Sulman Damas
C.M.P. 57448
JEFE DE LA UNIDAD RUPA RUPA

ANEXO 9

CONSTANCIA TURNITING

DOC

INFORME DE ORIGINALIDAD

20% INDICE DE SIMILITUD	20% FUENTES DE INTERNET	5% PUBLICACIONES	7% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	8%
2	repositorio.unheval.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
3	repositorio.uss.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
4	distancia.udh.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
6	repositorio.uma.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
7	core.ac.uk <small>Fuente de Internet</small>	1%
8	es.scribd.com <small>Fuente de Internet</small>	1%
9	repositorio.uroosevelt.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	<1%