



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA
OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

TEMA:

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018

AUTORAS:

JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ

KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE

TUTORA:

LCDA. BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS

Babahoyo - Los Ríos – Ecuador

2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



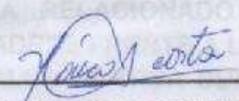
DECLARACIÓN DE AUTONÍA

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

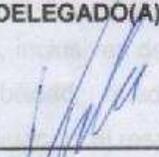
El tribunal examinador del presente informe final de investigación, titulado: **Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa durante el primer semestre 2018**

Presentado por las señoritas: **JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ Y KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**

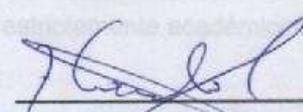
TRIBUNAL:



LIC.ACOSTA GAIBOR MONICA PATRICIA MSC.
DELEGADO(A) DECANA



DRA.AYALA ESPARZA VERONICA MSC.
DELEGADO(A) DEL COORDINADOR DE CARRERA



DR.PAZ SANCHEZ CARLOS EMILIO MSC.
DELEGADO(A) CIDE



ABG.CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Licda. Kenly Viviana Soliz Ponce, PhD.
 DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

A: Universidad Técnica de Babahoyo

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela de Enfermería

Carrera de Enfermería

Por medio del presente dejo constancia de ser las autoras de este Proyecto de Investigación titulado:

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de nuestra absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizamos, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Fecha: 20 de Septiembre 2018.

Autoras,

Jennifer Elizabeth García Jiménez
 Jennifer Elizabeth García Jiménez
 CI.120769058-5

Kenly Viviana Soliz Ponce
 Kenly Viviana Soliz Ponce
 CI. 120713266-1

Recibido
 20-9-18



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

Lcda. Betty Narcisca Mazacón Roca, PHD.
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Alina Izquierdo Cirer. Msc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION

Lcda. María Cecibel Vera Márquez. Msc.
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

En su despacho. –

En mi calidad de tutora del proceso de titulación de las Srtas. **Jennifer Elizabeth García Jiménez y Kenny Viviana Soliz Ponce**, estudiantes egresadas de la carrera de Enfermería, de la Escuela de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, cuyo tema es: **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**

Me dirijo a usted y por su intermedio al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, para poner a vuestro conocimiento que los postulantes, han cumplido con todos los requerimientos estipulados en el instrumento de trabajo de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud, para el desarrollo de la investigación con fines de graduación.

Por lo que están APTOS, a fin de que el trabajo investigativo pueda ser presentado, el mismo debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del Jurado que designe el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los 20 días del mes de Septiembre del 2018.

Atentamente

Lcda. Blanca Cecilia Alvarez Macias
DOCENTE-TUTORA
C.I 120439089-0

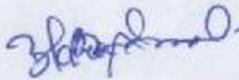
Jrkund Analysis Result

Analysed Document: OBJETIVO GENERAL TESIS UTB 2.docx (D41530700)
Submitted: 9/17/2018 10:14:00 PM
Submitted By: jgarciajimenez26@gmail.com
Significance: 4 %

Sources included in the report:

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES
FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL
PRIMER SEMESTRE 2018.docx (D41459997)

Instances where selected sources appear:



LIC. BLANCA ALVAREZ MACIAS

TUTORA

Jennifer Elizabeth Garcia J.
SRTA. JENNIFER GARCIA JIMENEZ



SRTA. KENNY POLIZ PONCE

ESTUDIANTES

20-9-18

Recibido

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
INTRODUCCION	1
CAPITULO I.....	4
1. problema.....	4
1.1. Marco contextual.....	4
1.1.1. Contexto internacional	5
1.1.2. Contexto nacional	6
1.1.3. Contexto regional	7
1.1.4. Contexto local y/o institucional	7
1.2 Situación problemática	8
1.2.1. Planteamiento del problema.....	8
1.3. PROBLEMA GENERAL	9
1.3.1. PROBLEMA DERIVADOS	9
1.4. Delimitación de la investigación	10
1.4.1. Formulación del problema de investigación	10
1.5. JUSTIFICACION.....	10
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	12
1.6.1. OBJETIVO GENERAL	12
1.6.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	12
CAPITULO II.....	13
2. MARCO TEORICO	13
2.1. ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	13
2.1.2. CUIDADOS Y RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA A LAS MADRES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN.....	16

2.1.2.1 INFORMACIÓN A LAS MADRES DE FAMILIA.....	16
2.1.3. VACUNAS	17
2.1.3.1. HISTORIA DE LAS VACUNAS	17
2.1.3.2. IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS	20
2.3.3. ESQUEMA DE VACUNACIÓN NIÑOS MENORES A UN AÑO	21
2.1.3.1. VACUNACION DE NIÑOS	21
2.1.3.2. EVENTOS SECUNDARIOS ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI).....	25
2.1.3.4. INMUNIZACIÓN: REACCIONES EN LOS NIÑOS	28
2.1.4.1. BCG. (BACILO CALMETTE GUERIN) MENINGITIS TUBERCULOSA.	29
CUIDADOS POST VACUNAL	30
2.1.4.2. HEPATITIS B.....	31
CUIDADO POST VACUNAL.....	32
2.1.4.3. ROTAVIRUS.....	33
CUIDADOS POST VACUNAL	34
2.1.4.4. IPV (VACUNA INACTIVADA DE POLIO) Y OPV	34
CUIDADOS POST VACÚNALES.....	36
2.1.4.5. PENTAVALENTE.....	37
CUIDADOS POST VACUNAL	38
2.1.4.5. NEUMOCOCO CONJUGADA.....	39
CUIDADOS POST VACUNAL	39
2.1.4.6. INFLUENZA PEDIÁTRICA.....	40
CUIDADOS POST VACUNAL	40
2.2.1. MARCO CONCEPTUAL	45
2.2.1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	48

2.2. Hipótesis general.....	52
2.2.2. Hipótesis específicas	52
2.3. VARIABLES A INVESTIGAR	53
2.3.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	53
2.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE	53
2.3.3 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	54
VARIABLE INDEPENDIENTE: ROL DE ENFERMERIA	54
VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES	55
CAPITULO III.....	56
3.1. METODOLOGIA.	56
3.1.1 ENFOQUE	56
3.1.2 DISEÑO DE ESTUDIO	56
3.1.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS	57
3.1.4. POBLACION Y MUESTRA	57
3.1.4.1. CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	57
3.1.4.2. FORMULA PARA UTILIZAR	58
3.1.4.3. .CRONOGRAMA DEL PROYECTO.....	59
3.1.5. CONSIDERACIONES ETICAS	60
3.1.6. CRITERIOS DE INCLUSION	60
3.1.7. CRITERIOS DE EXCLUSION	60
3.1.8. FACILIDADES	60
3.1.9. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	61
CAPITULO IV	62
4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION.....	62
4.2. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	72

4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
4.3.1. CONCLUSIONES	74
4.3.2. RECOMENDACIONES	75
CAPITULO V	77
5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN.....	77
5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	77
5.2. ANTECEDENTES.....	77
5.3. JUSTIFICACION.....	78
5.4. OBJETIVOS.....	79
5.4.1. OBJETIVOS GENERALES	79
5.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	79
5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	80
PLAN DE TRABAJO	81
5.5.2. COMPONENTES	81
5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	82
5.6.1. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA.....	82
BIBLIOGRAFÍA	83
REFERENCIAS	85

INDICE DE TABLAS

TABLA No. 1	Edad de la madre	.....	61
TABLA No. 2	Lugar de residencia	.....	62
TABLA No. 3	Nivel de Instrucción	.....	63
TABLA No. 4	Edad del niño	.....	64
TABLA No. 5	Quien cuida al niño	.....	65
TABLA No. 6	Efectos y cuidados post vacunales	.....	66
TABLA No. 7	Vacunas para que sirve	.....	67
TABLA No. 8	Conoce usted que previene cada vacuna	.....	68
TABLA No. 9	Recibió información sobre los cuidados y efectos post vacúnales	.....	69
TABLA No. 10	La información que recibió de la licenciada de enfermería acerca de los cuidados post vacúnales	.....	70

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO No.1	Edad de la madre	.....	61
GRAFICO No.2	Lugar de residencia	.....	62
GRAFICO No. 3	Nivel de Instrucción	.....	63
GRAFICO No.4	Edad del niño	.....	64
GRAFICO No.5	Quien cuida al niño	.....	65
GRAFICO No.6	Efectos y cuidados post vacunales	.....	66
GRAFICO No.7	Vacunas para que sirve	.....	67
GRAFICO No.8	Conoce usted que previene cada vacuna	.....	68
GRAFICO No.9	Recibió información sobre los cuidados y efectos post vacúnales	.....	69
GRAFICO No10	La información que recibió de la licenciada de enfermería acerca de los cuidados post vacúnales	.....	70

DEDICATORIA

Dedico a Dios quién supo guiarme por este camino, por darme el temple la seguridad y esa fortaleza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, por darme esa capacidad de aprendizaje ante cada adversidad, al ser un instrumento en sus manos me sentí bendecida. A mis padres que me han estado apoyando en lo emocional y en lo económico y por tenerme paciencia, me han brindado su confianza y su amor. Para mis hermanos por su apoyo, consejos, comprensión.

Jennifer García

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento infinito a Dios ya que es el que me permite seguir día a día luchando por mis objetivos el que me ha dado las fuerzas necesarias para continuar adelante en este proceso.

Agradecerles a mis padres Luis García Vera y Amparo Jiménez Bernita, por todo su esfuerzo, amor y sacrificio quienes me han brindado su apoyo incondicional, a mis hermanos, Luis, Ismael, y Erick ya que ellos son el pilar fundamental en mi vida.

A la Universidad Técnica de Babahoyo por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

A mi tutora de tesis la Licenciada Blanca Álvarez Macías. Msc, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

También me gustaría agradecer a mis docentes durante toda mi carrera profesional porque todos han aportado en mi formación.

A cada una de las licenciadas que en mi año de internado tuve el gusto de conocer ayudándome en lo que se venía a futuro e instruyéndome. Son muchas las personas que han formado parte de mi vida universitaria gracias a todos ellos.

Jennifer García

DEDICATORIA

El presente Proyecto de Investigación lo dedico principalmente a Dios por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres y a mi hermana por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, ha sido el orgullo y privilegio de ser su hija ya que son los mejores padres.

Kenny Soliz

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres: Rodrigo y Laura y a mi hermanita Yinella por ser los principales promotores de mi sueño, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado.

De igual manera mi agradecimiento a la Universidad Técnica de Babahoyo, a toda la Escuela de Enfermería y a mis docentes por el esfuerzo y sacrificio desarrollado día a día con el afán de entregar sus mejores conocimientos.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Lcda. Blanca Álvarez Macías, principal colaboradora durante todo este proceso quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

Kenny Soliz

Tema:

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018

RESUMEN

La investigación trata de los conocimientos y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa en la ciudad de Guayaquil. El objetivo es valorar el conocimiento que tienen las madres con niños/as menores de 1 año, para dar cuidados post-vacúnales en el hogar; la metodología es cuantitativa con enfoque positivista, la muestra seleccionada fue de 62 madres de familia. Se utilizó como instrumento el cuestionario, con 10 preguntas que responden a la variable de la investigación, posteriormente se procedió a tabulación de los datos en el programa Microsoft Excel. Los resultados reflejan 70% de las madres de familia afirman que no han recibido una información amplia sobre las vacunas, cuidados y prevención, mientras que el 30% de las madres afirman que si han recibido información muy clara sobre los cuidados que deben dar al niño después de vacunarlos. Cabe recalcar que el 50% de la información sobre las vacunas que se le va aplicar al niño la brinda el médico, mientras que en un 40% de la información la brinda la licenciada de Enfermería. Se concluye que existe desconocimiento en las madres de familia sobre los cuidados que deben brindar en el hogar después de vacunar al niño. Recomendamos a la Institución en especial a los profesionales de enfermería elaborar programas de educación interactiva acerca de la temática de los cuidados post- vacúnales para fortalecer los conocimientos de las madres.

Palabras claves: Conocimiento, Inmunización, Cuidados Post-vacúnales

“ROLE OF NURSING RELATED TO THE KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF THE PARENTS AGAINST THE VACCINATION OF THEIR CHILDREN IN THE FERTISA HEALTH CENTER DURING THE FIRST SEMESTER 2018”

ABSTRACT

The research deals with the knowledge and attitudes of parents regarding the vaccination of their children in the Fertisa health center in the city of Guayaquil. The objective is to assess the knowledge that mothers have with children under 1 year of age, to give post-vaccination care at home; the methodology is quantitative with a positivist approach, the sample selected was 62 mothers. The questionnaire was used as an instrument, with 10 questions that respond to the research variable, then the data was tabulated in the Microsoft Excel program. The results reflect 70% of the mothers affirm that they have not received extensive information about vaccines, care and prevention, while 30% of mothers say that they have received very clear information about the care they should give the child after vaccination. It should be noted that 50% of the information about the vaccines that will be applied to the child is provided by the doctor, while 40% of the information is provided by the licensed nurse. It is concluded that there is ignorance in the mothers of family about the care they should provide at home after vaccinating the child. We recommend the institution especially nurses to develop interactive education programs on the subject of post-vaccination care to strengthen the knowledge of mothers.

Key words: Knowledge, Immunization, Post-vaccinal care

INTRODUCCION

Este trabajo investigativo se enmarca dentro de las siguientes líneas de investigación. **Línea de investigación SENESCYTS:** Salud. **Línea de investigación institucional:** UTB. Determinantes sociales de salud. Línea de investigación de la carrera: Conocimiento y actitud acerca de las vacunas. Se vincula con el Plan Nacional de Desarrollo del “Buen Vivir” 2013- 2017, en el Objetivo 3: Mejorar la calidad de vida de la población. Política N°3.2: Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones de vida y los hábitos de vida de las personas. Lineamiento Literal i: Promover la educación para la salud como principal estrategia para lograr el autocuidado y la modificación de conductas hacia hábitos de vida sociable

Una de la medida de salud pública que ha tenido sorprendente impacto en el ámbito de la prevención de enfermedades en décadas pasadas en el mundo ha sido la inmunización; cuyo biológico al ser administrados a personas sanas provocan la generación de anticuerpos en el organismo y su acción es proteger de la presencia de agentes infecciosos impidiendo enfermedades, lo cual beneficia a las personas inmunizadas y aquellas que aún no reciben vacunación pero que son susceptibles de infecciones. Las vacunas se obtienen a partir de un procedimiento por el cual se inactiva o debilita el microorganismo que causa la enfermedad.

Las madres deben tener conocimiento y actitud sobre los cuidados post vacúnales para aplicarlos en el domicilio, por la falta de preocupación, hace que este tema sea recurrente, el desconocimiento y la falta de interés que

existe en ellas antes y después de la inmunización. La orientación que recibirán las madres será de fácil manejo para que ejecute los procedimientos en su domicilio. Con esto evitaremos que haya riesgos de una complicación por la manipulación incorrecta en las zonas de vacunación que realiza el familiar por el desconocimiento de los cuidados después de cada inmunización de los niños.

La investigación trata de conocer, evaluar el conocimiento y actitud de las madres acerca de la vacunación a través del rol de enfermería clasificar e impartir los cuidados post vacúnales en sus domicilios que realizan los familiares en los niños después de la inmunización que les corresponden. Información u orientación en este aspecto que debió concientizar a los padres para evitar que las madres lleguen a los centros de salud por no conocer los cuidados que debieron realizar a sus hijos después de la vacunación y aplicarlos en el hogar.

El trabajo de investigación consta de los siguientes capítulos:

En el capítulo 1, se expondrá el planteamiento del problema, objetivos generales, específicos, y la justificación del tema.

En el capítulo 2, se presenta el marco teórico referente al marco legal que sustenta nuestra investigación, como también, los modelos educativos, metodología de educación y promoción para la salud. Teoría del auto cuidado y marco conceptual de las vacunas.

En el capítulo 3, la descripción metodológica para realizar la investigación con la explicación de los instrumentos diseñados y finalmente la exposición de los resultados obtenidos con su análisis respectivo, conclusión y recomendación

En el capítulo 4, se desarrollara el análisis e interpretación de datos de la tabulación conclusión y recomendación

En el capítulo 5, se incluirá la propuesta para la investigación.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. MARCO CONTEXTUAL

En un estudio realizado en universidad Cayetano Perú por un equipo de profesionales de enfermería sobre el “ Rol de enfermería aplicados en el conocimientos y actitudes de las madres acerca de la vacunación y los cuidados post vacúnales”, se pudo evidenciar que el 45% de las madres no conocen acerca de las vacunas, ni de los cuidados post inmunización e incluso en un 25% no sabían porque debían vacunar a sus hijos al culminar el estudio se concluyó de que el personal de enfermería debería capacitar a las madres para que esta sepan que enfermedades pueden prevenir al vacunar al niño y a la vez de los cuidados que deben de mantener a cada vacuna que se le aplica al menor.

El aporte de esta investigación con la actual se basa en que comparten el mismo objeto de estudio, conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación, que no solo es lo que son las vacuas si no también los cuidados que deben aplicar a sus hijos después de cada vacuna, después de haber sido culminado realizado el análisis se llega a la conclusión que una capacitación inmediata de carácter orientativa ayudaría bastante en los conocimientos de las madres.

En otra investigación realizada en la universidad pontifica San Francisco de Chile en el año (2014) sobre “Conocimientos de las madres en los cuidados post vacúnales en niños menores de 4 años” con un porcentaje de 35% de madres que no se le da la debida información de los cuidados que deben

realizar en el hogar, y se concluye en dar información muy precisa a las madres de familia del esquema de vacunación.

El aporte de esta investigación será el rol del profesional de enfermería que se encuentra en la aplicación de brindar conocimiento y dar a conocer a cada madre, padre o familiar que acude con el niño a la vacunación, sobre cuáles son los cuidados que se deben realizar en el hogar, después de inmunización del niño, y la importancia que se apliquen todos los cuidados correctamente evitando de que se presente cualquier tipo de complicación en un corto tiempo.

1.1.1. CONTEXTO INTERNACIONAL

También pueden ser las concepciones erróneas de los padres acerca de las vacunas que previenen estas enfermedades, según los especialistas más preeminentes de inmunización de EE.UU. En la exhibición y conferencia nacional de la academia americana de pediatría en Boston los investigadores y expositores el Dr. Bruce Gellin y el Dr. Edgar Marcuse 2016 motivaron a los pediatras y otras profesiones médicas a enfrentar estas concepciones erróneas de los padres. Los doctores y las enfermeras necesitan tener un mejor entendimiento de los aspectos de la vacunación exactamente igual a los padres, en especial si la preocupación es no hacer daño a sus hijos.

La mejor forma de evaluar las preocupaciones de los padres es reconocer las complejidades del problema de la inmunización con padres y entrando en las conversaciones enfocadas en lo que más preocupa, indicaron los doctores.

con cuánta frecuencia se deben administrar y cómo hacerlo realmente, es imposible para el servidor de salud saber cuál es la preocupación mayor de los padres porque vacunarlos o no”

A través de esta investigación que se llevó a cabo en Boston Estados Unidos se llegó a la conclusión que muchos de estos padres de familia se sienten confundidos, aún no saben por qué sus hijos deben utilizar la inmunización como ventaja de prevención de enfermedad, en vista de todas estas falencias existente se logra determinar que el profesional de salud en este caso los licenciados en enfermería son los que deben instruir acerca de cada vacuna con el objetivo de terminar con estas interrogantes y desconocimiento de los padres acerca de este tema tan importante como es la vacunación infantil, en generar conciencia en cada uno de ellos, mas con los conocimientos impartidos por el licenciado de enfermería se lograra establecer confianza para que acudan si temor a la vacunación.

1.1.2. CONTEXTO NACIONAL

Existen mucho temor aun de los padres acerca de la vacunación muchos tienen conocimiento de lo que es en si este método, simplemente se ausentan y no llevan a los niños al cumplimiento, mediante una investigación realizada en la provincia de Manabí, en los barrios marginales realizada por la ministra de salud de aquel entonces en el año 2015 en donde se pudo evidenciaron las escasas madres de familia que acudían a los centros de salud a la vacunación de sus hijos, muchos de ellos no lo hacían por que no eran importante, en vista de esta situación se logró realizar una encuesta piloto en donde un 75% de las

madres se ausentaban dando poca importancia al tema inmunización infantil (INEN, 2015)

1.1.3. CONTEXTO REGIONAL

En la región oriente y sierra el porcentaje de incumplimiento en el esquema de vacunación es del 50% mientras que costa, el porcentaje de ausencia en vacunación persiste en el 20% esto se debe que los padres no se encuentra capacitados ya que mantienen una negación, y un total desconocimiento de las vacunas, percepción directa que la entidad gubernamental empezó a combatir cuando masivamente estableció campañas educativas y de inmunización domiciliaria y aun así se encontraron muchos obstáculos ya que los padres no autorizaban para que se pueda inmunizar a sus hijos (MSP,2014)

1.1.4. CONTEXTO LOCAL Y/O INSTITUCIONAL

Desde el nacimiento hasta los 2 años de vida, los niños deben recibir 18 vacunas, de acuerdo con el esquema nacional de vacunación del Ministerio de Salud Pública (MSP). No obstante, por diferentes motivos, como desconocimiento o descuido de los padres y, en algunas ocasiones, por escasez de alguna vacuna, los pequeños no reciben las dosis completas. Una de las vacunas que no reciben los bebés en las primeras 24 horas, por desconocimiento de los padres, es la hepatitis B. Menos del 50% de niños no la recibieron. Por ello, están en conversaciones con el hospital de la Mujer para dotar de esta vacuna, señaló Freré.

Representantes de la OPS y Unicef destacaron la importancia de la inmunización para continuar con la reducción de la mortalidad infantil (OPS, 2017)

1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Centro de Salud Fertisa, conocimiento de las madres de familia acerca de la inmunización de menores, incumplimiento de esquemas de vacunación, temor a la vacunación.

1.2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según (OMS, 2014) en relación al índice de las complicaciones por desconocimiento en que son las vacunas y en cuidados post vacúnales es del 20%, si bien por su función preventiva muchas madres desconocen de la función que ejercer en el sistema inmunitario de su hijo, las vacunas son el único medio disponible de evitar algunas enfermedades graves e incluso mortales, de tal manera que no vacunar a un bebé es exponerlo a las patologías riesgosas que afectan la salud del mismo.

En donde a través del estudio descriptivo observacional se pudo evidenciar la carencia de muchas madres acerca de la inmunización desde que no conocían que enfermedades pueden prevenir, ni los cuidados que van a aplicar en las casas es importante que estas falencias sean aclaradas a través del rol del profesional de enfermería que será el pionero en capacitar, orientar para cubrir este vacío que existe en esta población de madres de niños que acuden a la unidad operativa a la inmunización.

1.3. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos?

1.3.1. PROBLEMA DERIVADOS

¿Establecer los cuidados post vacunales que aplicaran en sus domicilios después de la inmunización

¿Los problemas se suelen presentar si la información recibida no es de parte del profesional de salud, es importante evaluar de quién recibieron información acerca de las vacunas y cuidados post vacunales en la unidad de salud, por profesionales de salud o fuera de la unidad de salud?

¿La importancia de evaluar el conocimiento de las madres existentes que acuden al centro de salud con sus niños a la inmunización que conocimiento mantienen acerca de las vacuna

1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Objeto de estudio: Madres de familia

Campo de investigación: Inmunización

Lugar: Guayaquil

Área: Centro de Salud

Línea de investigación: pregrado

Sublínea de investigación: prevención

1.4.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Dada la problemática expuesta anteriormente y ante la necesidad de buscar alternativas de solución a la misma, cabe preguntarse:

¿Cuál es el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos?

1.5. JUSTIFICACION

Según, (Pende, 2015) para enfermería el estudio de los conocimientos y actitudes permiten valorar las capacidades de los usuarios y en función de ellos, diseñar las intervenciones educativas necesarias y pertinentes para ayudarles a tomar decisiones informadas, reforzar las capacidades de los usuarios en cuidados y a la vez estimular en participar en los procesos de salud como es la vacunación de sus hijos para la prevención de enfermedades.

El estudio se justifica porque a través de él se determinará el conocimiento y actitud que mantienen los padres frente a la vacunación de sus hijos, teniendo en cuenta los factores que están interviniendo.

La importancia en que las madres adquieran conocimientos sobre la inmunización y los cuidados post vacúnales para evitar complicaciones y enfermedades que con las vacunas lo lograrán hacer mediante esta investigación los efectos, complicaciones que al no ejercer, ni seguir las recomendaciones dadas por el profesional de enfermería hace que sea un llamado a la concientización para las madres que mediante capacitación aprenderán el manejo, aplicación y practica sobre los cuidados posteriores a la aplicación de las vacunas en el lapso de tiempo de 24 a 48 horas.

Este trabajo tiene como fin resaltar la importancia de la promoción de salud a través del rol del profesional de enfermería acerca de la vacunación, importancia, reacciones inducidas por las vacunas, entre otras debido que muchos padres regresan alarmados por los signos que presentan luego de la vacunación, y por supuesto si los padres no conocen lo básico con relación a las vacunas y el cuidado posterior a la aplicación, es necesario que el equipo de enfermería realice la respectiva orientación con el objetivo de lograr que efectúen mejores cuidados a sus hijos. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, nos permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar de quien recibieron información acerca de las vacunas y cuidados post vacúnales.
- Determinar los conocimientos que tienen acerca de las vacunas.
- Caracterizar los cuidados post vacúnales que realizan las madres al niño en el hogar.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La sociedad se estructura de tal manera que asigna distintas funciones a diferentes grupos en función de las necesidades que tiene. En el caso concreto de la enfermería, las actividades se encaminan hacia los cuidados de la salud. Estos, a su vez, han ido variando en relación a los requerimientos sociales de cada momento. Hasta hace muy poco el concepto de salud sólo contemplaba a la persona enferma y todas las profesiones sanitarias centraban su atención en ella. Por ello la enfermería y las demás ciencias de la Salud comprendieron que tenían que ampliar el campo del individuo a la sociedad y que la prevención era incluso más importante.

La aplicación de los procesos encaminados al compromiso profesional en el ámbito social que sea el único beneficiado el usuario, este ente principal será el que determinara a través de la evaluación del proceso los fines aplicados para que las madres de estos menores sean capacitadas, orientadas en el concepto de inmunizar a los niños, el beneficio que otorga este método de prevención y las patologías que se mantendrán fuera del alcance de ellos.

La participación a través del diálogo será la primera parte para que el acercamiento de estos usuarios sea pertinente hacia el profesional, ayudar de esta manera a despejar muchas dudas que existen en ellas, los temores que para muchas son recurrente, y dejar a un lado los famosos mitos comunes que se difunden en cadena y muchas veces mal fundados.

Los cuidados post vacunales serán la fuente principal de este dialogo compartido con estos usuarios, se las capacitara de manera constante, implementaremos cuidados básicos y de fácil emprendimiento para que sea aplicados en casa después de cada inmunización, es importante recalcar que el factor primordial de aplicación de este rol será el de desarrollar concientización en la parte de que muchas madres se ausentan en la inmunización esto no es nada satisfactorio para el menor, esto interrumpe el esquema vacunal y lo hace vulnerable al contagio de estos virus y bacterias como menor, el mantenerse con su esquema vacunal al día es parte fundamental para mantener un estado de bienestar de salud estable, así no se verá afectado por ninguna de las enfermedades que las vacunas previenen. El llamado a la prevención es y será la fuente principal que todo profesional de salud aplicara a sus pacientes como lo aplico Pender profesional, el entorno del paciente debe mantenerse siempre fuera del alcance de riesgos que afecten su humanidad, es lo que aplica todo enfermero precautelar siempre para que su paciente este en mejor condición.

TEORIA DE ENFERMERIA BASADA EN NOLA PENDER

La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas, de su estilo de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean pertinentes y efectivas y que la información obtenida refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

Este modelo continúa siendo perfeccionado y ampliado en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria.

Modelo de Promoción de Salud de (Pender, 1996) considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que la persona realiza a lo largo de la vida y que se proyecta directamente en la salud; para comprenderlo se requiere el estudio de tres categorías principales:

1. las características y experiencias individuales.
2. la cognición y motivaciones específicas de la conducta.
3. el resultado conductual.

Consideramos que el modelo de promoción de salud de Nola es una metateoría, ya que para la realización de este modelo ella se inspiró en la Teoría de acción razonada de Martin Fishbein y la Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura. También relacionamos este modelo con el Paradigma de Categorización, centrado en la salud pública. El MPS se centra en la salud del individuo, le da la capacidad de cambiar su situación a nivel salud y comprende los elementos externos que sean válidos tanto para la recuperación de la salud como para la prevención de la enfermedad. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

2.1.2. CUIDADOS Y RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA A LAS MADRES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN.

- Informar y programar la siguiente consulta.
- Indicar posibles efectos adversos si presenta episodios de fiebre darle baños de agua tibia (mediante la vasodilatación se vaya eliminando el calor corporal excesivo).
 - Administrar paracetamol según la cantidad prescrita por el médico pediatra.
 - No manipular, ni cubrir la zona de punción durante las primeras 24 horas.
 - Mantener la zona de punción limpia y seca.
 - En casos excesivos de dolor, e hinchazón, cambio de tonalidad enrojecimiento o pérdida de movimiento del miembro donde fue la punción acudir de inmediato al centro u hospital más cercano.

2.1.2.1 INFORMACIÓN A LAS MADRES DE FAMILIA.

La propuesta de investigación es educando y llegando a los puntos más importante de la forma del mayor entendimiento para las madres de los niños inmunizados sobre los cuidados que van aplicar en sus domicilios, ya que durante la investigación que realizamos encontramos factores de desconocimientos un índice para los cuidados post vacúnales. Como es nuestra labor de manera orientativa de educar entre las madres acerca de los cuidados posteriores a la inmunización de sus hijos. Tenemos:

- Propuesta de capacitar a las madres para que ellas puedan detectar y aplicar los cuidados de alivio ante una reacción adversa a la vacuna. Siempre y cuando esta no sea severa.
- Realizaremos charlas preventivas y orientativas sobre el cuidado que deben tener luego del proceso de la vacunación.
- Resolver dudas e inquietudes planteadas por el usuario o madre de familia en relación a las vacunas.
- Indicaremos a los padres en que no se debe manipular el sitio donde se aplicó la vacuna.
- Darles a conocer que, si observa alguna reacción adversa, no lo automedique al niño, sino que acuda inmediatamente al centro de salud.

2.1.3. VACUNAS

2.1.3.1. HISTORIA DE LAS VACUNAS

A inicios del siglo veinte cuando aún no se descubrían las vacunas si en ese siglo lo hubieran descubierto hubiese sido como una historieta irreal porque no existían ni los medios ni la manera de realizarlo simplemente quedaba como una gran historia no real, aunque en aquel tiempo si hubiera sido posible la protección sobre enfermedades infecciosas y el bajo índice de muerte por enfermedades víricas seria bajo en aquellos tiempos los estudios no estaban tan avanzados como en la actualidad. Un gran investigador como fue el llamado papa de la inmunización Edward Jenner (1749-1823), fue un gran médico que descubrió como erradicar la viruela y gracias a el logro salvar a muchas personas de la muerte por viruela. (OMS, Vacunas, 2014)

Unos de los principales investigadores de la creación de las vacunas logro aislar e inactivar el agente patógeno luego de múltiples fracasos pensó que ya no podía con la enfermedad de la rabia fue el médico investigador Luis Pasteur mediante la técnica de pasterización logro aislar al virus e inactivarlo fue así como creo la inmunización para la enfermedad de la rabia en los seres humanos la técnica de pasterización 1870, orientó su actividad al estudio de las enfermedades contagiosas de las cuales supuso que se debían a gérmenes infecciosos que habrían logrado ingresar en el organismo. En 1881 al fin luego de múltiples estudios da por creada y que este apta para el beneficio de la salud humana la vacuna contra la rabia. (HILL, 2014)

Otro investigador de la medicina amante de la microbiología y virología Jonas Edward Salk (1914 – 1995), el cual creó la vacuna contra la poliomielitis que fue de gran aporte para salud infantil de aquella época, se salvaron tantas vidas de niños infantes junto con el polaco también investigador primer profesional virólogo Albert Bruce S. (1906 - 1993), el encargado de evaluar y estudiar a fondo la patología de la polio la cual luego de todos los estudios correspondientes y desarrollo científicos más pruebas unánimes logro aislar al virus y dejarlo inactivo para formar y crear la primera dosis la cual iba a ser administrada por vía oral.

Tanto fue su capacidad que erradico en muchos países la poliomielitis esto trajo tranquilidad a muchos padres junto con el investigador y creador de la vacuna la erradicaron en 1978 llego al fin la viruela en América del sur en el año de 1984 hubo un fallecimiento por una cerpa de la viruela se comprobó que el paciente nunca había recibido la vacuna para esta enfermedad.

Los desarrollos investigativos de estos dos médicos científicos por Salk, Sabin, Pasteur dejaron huellas constructivas para el desarrollo de la humanidad el descubrimiento y aplicación de sus teorías científicas y creación de inmunizaciones que salvaron más de una vida, es un hecho histórico y muy noble recordar el trabajo extenuante de cada médico atribuye el mayor aporte a la sociedad infantil. (Noriega, 2014)

Según Organización Mundial de la Salud. “Las vacunas salvan vidas, son un derecho fundamental, aunque por desgracia no accesible para todos, y son rentables porque son seguras, eficaces y poco costosas”. Por lo tanto, la labor del personal de salud será ejercer el control de la inmunización, de la mejor forma que será orientando, educando, a los padres de familia para que estos se concienticen sobre la responsabilidad de cumplir con el protocolo y cronograma de la vacunación de los niños menores de un año. (OMS, Vacunas, 2014)

En una pequeña investigación realizada en el mundo y nuestro país por que los niños se afectan con enfermedades víricas si se lleva un programa de vacunación presidida por el estado ecuatoriano, esta mismo dio origen para evidenciar que en el área del desarrollo del tema encontramos que en el plan de vacunación en los niños menores de un año, a nivel nacional estamos al 40%, mientras que internacionalmente en países desarrollados.

Es prioridad la vacunación y el índice de incumplimiento de la vacunación a esta edad es del 2%, mientras que en países relativamente pobres no desarrollado el índice es muy preocupante, 25% de la población de esta provincia incumple con el esquema de vacunación (OMS en el 2015)

2.1.3.2. IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

Las vacunas son agentes pasivos de virus en estado biológicos que cuando son aplicadas a los seres humanos el organismo del sistema inmunológico ejerce una situación de defensa, que es para impedir el paso de agentes altamente infecciosos a el sistema inmunológico y forma una barrera de protección al organismo así impide que se active la enfermedad.

La creación y desarrollo de las vacunas como se dijo anteriormente son agentes aislados, infecciosos e inactivos de las cuales son enfermedades en estado de no activación es como se desarrollan las vacunas las cuales pasan diversos aspectos, las vacunas elaboradas son virus inactivo que cuando llegan al torrente sanguíneo el sistema inmunológico lo que hace es activar un mecanismo de defensa del organismo que vuelve a rectificar la inactividad de la vacuna y convertirla en un agente protector de la patología que esta pasiva.

Como son elaboradas con agentes inactivos, al momento de ser aplicadas por vía inyectable u oral, el sistema inmunológico estimula una respuesta de pared o barrera protectora que logran mantener aislada y la vez protegido al inmunizado. La mayoría de las vacunas son medicamentos elaborados a partir de los agentes infecciosos, tratados e inactivados para eliminar su capacidad de producir enfermedad, manteniendo sus defensas activas de la persona vacunada. (Thuir, 2013)

Para facilitar la aplicación correcta de las vacunas en niños y niñas se ha elaborado un Plan Nacional de Inmunización. Dentro del Plan Nacional de Inmunización del niño/a a continuación detallaremos el cuadro del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (SARA, 2014)

2.3.3. ESQUEMA DE VACUNACIÓN NIÑOS MENORES A UN AÑO

Menores de un año	BCG	Meningitis Tuberculosa y Tuberculosis pulmonar diseminada
	H B pediátrica	Hepatitis B por transmisión vertical (madre con antecedente de HB)
	Rotavirus	Enfermedad diarreica por rotavirus
	IPV (Vacuna Inactivada de Polio)	Poliomielitis (Parálisis flácida aguda)
	OPV	Poliomielitis (Parálisis flácida aguda)
	PENTAVALENTE (DPT+HB+Hib)**	Difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B, neumonías y meningitis por haemophilus influenzae tipo b
	Neumococo conjugada	Neumonías, meningitis, otitis por streptococconeumoniae
	Influenza Pediátrica	Influenza (Gripe Estacional)

Fuente: www.msp.gov.ec

2.1.3.1. VACUNACION DE NIÑOS

El esquema de vacunación va desde una vacuna oral a otra inyectable principalmente se rigen en el protocolo de las instituciones pionera en salud de cada país según la Organización Mundial de Salud el cumplimiento en precautelar la salud de todos los niños en las campañas de vacunación que cada Ministerio de Salud Pública de cada país lo ejecute de acuerdo a su población infantil.

La responsabilidad de cada madre o padre de familia para el cumplimiento en asistir correctamente a las aplicaciones de todas las inmunizaciones de su niño o niña, la cual brindara un apoyo considerable en la actuación y participación en el proceso de la vacunación llevar rigurosamente

fechas establecidas por el profesional encargado de vacunación. (ADRIANA, 2015)

Muchas de las interrogantes de las madres que acuden al centro de salud al proceso de vacunación, es que dentro del esquema que cumplen ellas preguntan ¿porqué se les aplica dos o tres vacunas a los niños?, debemos educarlas para que cumplan con todas las normativas y estatus de salud establecidos por la Organización mundial de salud, y orientarlas a que las vacunas no afectan en ningún momento la salud del niño, al aplicar vía y dosis correspondientes de cada vacuna. (DURAN, 2014)

Las reacciones adversas que se pueden presentar después de las vacunas se dan en un índice muy bajo, el mayor problema se da por el mal cuidado que se brindan al niño inmunizados en el hogar, el principal factor de que el niño vuelva al centro de salud o institución hospitalaria es la manipulación incorrecta del área donde se aplicó la vacuna. Cuando existen efectos adversos o complicaciones post vacúnales en el niño, su temperatura subirá, y se darán episodios de escalofríos, irritación, picazón, e incluso edema en el área inmunizada, para proceder con la debida orientación a los padres el profesional de salud debe informar los cuidados que se le debe aplicar al niño después de inmunizarlos. (AMPUERO, D 2015)

Si existen molestias, complicaciones mayores y más riesgosas las cuales será necesario un internamiento, se deberá observar al paciente, estas complicaciones u reacciones adversas suelen presentarse entre las 24 a 48 horas después de la aplicación de la vacuna, es importante capacitar a las

madres en que si se llegara a presentar una situación así acuda inmediatamente al centro de salud, hospital y no auto medicar al paciente.

Las madres deben guiarse de las recomendaciones y cuidados que brinda el profesional de enfermería cuando acude al centro de salud a vacunar al niño, en el carnet de vacunación existe un detalle de desglose de todas las vacunas que va a recibir el niño durante el primer año de vida, en la parte de atrás encontrara recomendaciones en donde claramente dice que no auto medique al niño si se presenta un caso de reacción adversa acudir de inmediato a la institución y explicar al médico lo que está sucediendo con el niño. (MSP, 2014, p.47)

Es importante informar que los niños deben cumplir su edad requerida para la administración de la vacuna que le corresponde en el primer año de vida, una de las otras interrogantes que las madres cuestionan es que si los niños que son prematuros puede recibir las vacunas que les corresponden, la respuesta es sí pero cuando su edad cronológica alcance esto quiere decir que si un niño o niña prematuro necesita mantener sus defensas activas para evitar cualquier complicación con algún agente patógeno, pero esta contraindico inmunizar a un niño o niña prematuro. Dentro de os parámetros que los médicos pediatras exigen es que el menor que es prematuro alcance los dos meses de vida para proceder a la vacunación, esto quiere decir que el bebe haya ganado peso y se mantenga estable de salud, que haya sido bien nutrido en su alimentación parenteral. (THUEL, A. 2014)

Los agentes biológicos de los cuales se realizan las vacunas son inactiva durante el largo tiempo que pasan por el proceso de elaboración, estudios

persuasivos de controles químicos para que ningún componente químico que se aplica en este procedimiento sea una preocupación para cualquier complicación a la persona inmunizada, todos estos principios activos que mantienen una vacuna dentro de todos los componentes que la forman, podemos descartar por diversas pruebas de estudios aplicadas en los laboratorios de los químicos, científicos médicos que el porcentaje de presentar un tipo de reacción adversa a cualquier vacuna es escaso. (ALVARADO, 2014)

El documento que se le proporciona a las madres que es el carnet de vacunación que es en donde el profesional de enfermería anotara la fecha de la inmunización y la próxima fecha de la próxima dosis, es importante indicarle a la madre, padre o familiar que acuda con el niño que estén atentos y acudan al centro de salud en la fecha que corresponde. Recodarles siempre a las madres o familiar que este con el niño o niña que la prima vez acudan por otra dosis de vacuna que le brinden importancia al carnet que es muy importante para el registro de las vacunas del niño/a. (Eith, 2015)

Es de vital importancia que los niños menores de un año sean inmunizados así se protegerán de muchas patologías que complican su desarrollo habitual. La organización mundial de salud surgiere a todos los responsables de menores de edad a que acudan a inmunizar a los niños con las vacunas que les corresponden en cada edad, la importancia de que el niño/a reciba todas las dosis correspondientes a las vacunas ayudara a reforzar su sistema inmunológico y evitara que las enfermedades, víricas se presenten a su corta edad. (OMS, INMUNIZACION MENORES DE 1 AÑO, 2014)

2.1.3.2. EVENTOS SECUNDARIOS ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)

Entre el 15 y el 20% de los niños vacunados pueden sufrir un aumento de la temperatura corporal, las causas de estos eventos secundarios después de la vacunación pueden brindar una variación de temperatura corporal la cual se le enviara a cada papa aplicación de medios físicos y si no llegara a bajar la temperatura que acuda al centro de salud para que el medico prescriba un analgésico para que controle y la temperatura vuelva a la normalidad, cuando esta situación se presenta en un índice de mínima incidencias que es inferior al 2% de la población. (SANDOVAL, 2013)

La prioridad, del profesional de enfermería es instruir a la madre o familiar que este con el niño al momento de la vacunación capacitarlo de la manera concisa para que si el niño o niña presenta cualquier tipo de alza de la temperatura corporal que aplique todas las recomendaciones brindadas por enfermería es importante también que si la temperatura no llegara a bajar acudir sin dudar a un centro de salud o institución hospitalaria lo más cerca posible. (THUIR, 2013)

Después de la vacunación el niño/a pueden mantener unas décimas elevada la temperatura corporal, aquí si aplicaran medios físicos para controlarla si la fiebre es persístete y remitente ya en grados de 38,5oC acudir de forma inmediata al centro de salud e indicar y entregar el respectivo carnet de vacunación para que el profesional verifique la dosis que fue aplicada en el menor y proceder a ejecutar los cuidados correspondientes a una posible reacción adversa de la vacuna, en estos casos la enfermera y el médico son

los profesionales que ejecutaran el proceso de observación del menor, y decidirán si requiere un traslado a una institución hospitalaria para mayor seguridad de la salud del niño/a. (DURAN, 2014)

Acompañado de la temperatura alta en los menores también viene otro signo que es la irritabilidad, molestia dolor en la punción donde fue inmunización edema (hinchazón) en conjunto estas reacciones que son visibles se recomienda a las madres o familiares que tengan al cuidado los niños primero tratar de calmarlos la irritabilidad es constante por todo lo que presentan si la situación continua es mejor llevar al niño a un centro de salud o hospital donde será evaluado y descartar cual reacción o evento post vacunal. (RAMOS, 2014, P.35)

También vale recalcar que es normal que se presente una temperatura alta, dolor en área que fue vacuna, edema e incluso hasta irritación, hay que capacitar a las madres para que los cuidados después de la inmunización del menor sea eficaces estas molestias que pueden presentar los niños son solo 24 horas desde que le aplican la vacuna, ahora también no todos los niños suelen presentar estos síntomas, no hay niños que solo presentan fiebre, otro presenta solo irritabilidad, otros edema en el área de la vacuna, en fin es normal que su sistema inmunológico reaccione a un anticuerpo inactivo que es ingresado al torrente sanguíneo y ejercería un efecto de defensa. (VALDEZ, 2015)

El principio activo de cada vacuna hace que el organismo de cada niño reaccione de diferente manera mediante su sistema inmunológico el desarrollo del proceso de inmunización es recomendado que el niño cumpla que no

mantenga en el momento que su familiar lo traslada al área vacunal no esté enfermo ni tenga ni gripe, ni tos ni fiebre, es importante que el niños se encuentre si ninguna patología esto indicara que el proceso de defensa inmunológico se encuentra activo y fuerte para recibir la vacuna correspondiente a su edad, también es importante recordar a las madres que si el niño después de ser inmunizado su temperatura sobrepasa los 39oc acudir de forma inmediata al médico sin dudarlo. (ALVARADO, 2014)

Las preguntas que más realizan los padres acerca de la vacunas es porque no hay una sola vacuna para que cubra y los proteja de todas las enfermedades, pues no existen vacunas que están conjugadas que si cubren con 3 dosis algunas patologías pero no son todas es importante que ellos entiendan que el proceso en la creación de las vacunas por los científicos químicos y virólogos las desarrollaron al pasar los años tal como son y las dosis que corresponden a cada tiempo, un niño debe cumplir el tiempo prudenciar y los requisitos establecidos para el proceso de vacunación..(Ramos, 2014, p 41)

Como se dice anteriormente si existe vacunas que son compuestas por varias antígenos como es la pentavalente una vacuna que protege a niño de varias patologías virales a la vez y se aplicara en dosis correspondiente de acuerdo al cronograma de vacunación establecido por los organismos gubernamentales de cada país correspondiente a salud pública que es la encargada de proveer a todos los centros de salud y hospitales del país. (BRITTE, D. 2014)

Es importante que cada menor cumpla con su esquema de vacunación requerido de acuerdo a su edad así se mantendrá inmunizado y protegidos de agentes casuales que muchas veces son muy potentes que al producirse ocasionan hasta la muerte de la persona que los adquiere en el caso son niños menores de un años su sistema inmune se está reforzando a medida que su crecimiento se presentada mes a mes al infectarse o contagiarse de alguna patología vírica será un 60% que el mejor mantenga el riesgo de perder la vida y el 40% de lograr salvarse, las madres deben de tomar conciencia que la única forma de alejar a los niños de estos peligros es la inmunización del menor.(FRANCO, V. 2014)

2.1.3.4. INMUNIZACIÓN: REACCIONES EN LOS NIÑOS

Es inevitable una reacción de una vacuna en un menor todas las vacunas producirán algún tipo de reacción porque es el organismo que ejerce defensa a través de su sistema inmune, como también existirán casos que los niños o niñas no presenten ninguna molestia por las vacunas.

Pero no deja de ser motivo de preocupación de los padres de familia después de las vacunas el médico prescribirá una medicación para el control de la temperatura corporal que muchos niños presentan temperaturas elevadas después de que son vacunados. (Kalikth, 2014)

Frecuentemente también los niños presentan irritabilidad, molestias dolor, como también abran vacunas que no sentirán nada, una vez más recordar que las vacunas están hechos de antígenos de principios inactivos porque al ingresar al torrente sanguíneo de cada ser humano el sistema inmunología

actuara de barrera protectora así asumirá el ingreso de los antígenos que se convertirán en una cerco protector para las enfermedades que la vacuna está indicada el niño o niña se mantendrá totalmente protegida de esas patologías es importante que para obtener mucha más protección el niño cumpla con todas las dosis correspondientes a cada vacuna que durante su primer año de vida será inmunizado. (Ampuero, 2014)

Aunque algunas de las inmunización que reciben los niños se administran a la vez o tres cada una de estas puede presentar una variación de que el menor procese algún tipo de reacción vacunar esto no significa que por la aplicación de tres vacunas el menor va a sufrir mucho más de los efectos que cada vacuna puede presentar cada vacuna es un agente inactivo de la enfermedad, inactiva significa que la enfermedad no es peligrosa. (Noriega, 2014)

2.1.4.1. BCG. (BACILO CALMETTE GUERIN) MENINGITIS TUBERCULOSA.

La vacuna BCG (Bacilo CalmetteGuerin) previene los tubérculos, inmunización que se le aplica al menor una sola vez al momento que nace en el promedio de las 24 horas hasta los 7 días de su nacimiento que cumple con el peso apropiado esta vacuna lo protege de la tuberculosis meningitis. (OMS, Vacunas, 2014)

Unas de las recomendaciones principales que se hace en estas vacunas es que el proceso hay que realizar en el tiempo correspondiente también esperar que él bebe cumpla con el peso apropiado porque muchos niños no

cumplen con el peso apropiado es contraproducente aplicar la inmunización (MSP, 2014)

Esta vacuna no suele presentar síntomas pero si hay que mantener en observación el área vacunada suele presentar una pequeña irritación o edema la cual no puede ser manipulada esto puede durar días hasta semana, la mayor complicación que se ha presentado es que se ha infectado el área muchas madres comenten el error de aplastar la zona, porque se forma una pequeña pápula la cual va cediendo al pasar de los días, al ver la pápula piensan que es una común bombita de agua y la presionan para drenar el líquido y eso es algo incorrecto que lo que provocan es que se haga un absceso en el brazo del bebe y la complicación no es por un efecto vacunal es por la manipulación incorrecta del área inmunizada. (AFHILE, 2015)

CUIDADOS POST VACUNAL

- Educar al paciente sobre los efectos y reacciones post vacúnales.
- Informar que a veces aparece una secreción amarilla y demora en cicatrizar y deja marcas.
- Aparece una pápula de 5-10mm que desaparece en 1 minuto, de tipo no dolorosa, no manipular la zona de punción.
- En caso de ser necesario administrar paracetamol dosis recomendada por el pediatra.
- Mantener la zona seca, descubierta, no aplicar alcohol o cremas y desinfectantes.

- Alimentarlos con leche materna por sus características nutricionales y tiene un efecto protector y ayuda a mantener tranquilo y provoca un ambiente de bienestar para el recién nacido.
- Secar suavemente después del baño.

2.1.4.2. HEPATITIS B

En una enfermedad infecciosa causada por un virus del cual se denomina hepatitis B que afecta al hígado causada por este microorganismo de alto riesgo y hasta mortífero para el ser humano, es un prevalente riesgo para la salud humana y más para la pediátrica ya que los menores niños son los más propensos en contagiarse fácilmente a través de su padres desde el nacimiento, la vacuna ayuda a prevenir esta enfermedad la misma que es un problema latente en la salud mundial la propagación de esta enfermedad se hace cada días por hay muchas personas que no inmunizan para evitar esta complicación. (Halmat, 2015)

Hay muchas formas de contagiarse, él bebe puede contraer la enfermedad a través de una forma vertical, esta descripción es una terminología vírica o sea por medio del parto es normal a las 24 horas del nacimiento él bebe también es portador de esta enfermedad. La hepatitis B es causante de cáncer hepático, cirrosis, En el año de 1982 llega la vacuna que previene esta enfermedad con un alto porcentaje de confiabilidad del 95% desde aquel año se presenta a la vacuna en campañas de vacunación masivas

organizadas por los gestores de salud pública a nivel mundial. (ADRIANA, 2015)

Unos de los efectos que puede causar la vacuna como todas molestias en la zona de la inyección pocos presentan irritación y fiebre una sola vez hasta el momento en diferentes investigaciones científicas realizada a los componentes y formulación de la vacuna no se la relaciona con ningún efecto colateral o reacción adversa. (OMS, 2014) “Que la vacunación debe realizarse durante las primeras 24 horas del nacimiento del niño” esta será la primera dosis hasta completar el esquema vacunal con las dosis correspondientes.

CUIDADO POST VACUNAL.

- Educar al paciente sobre los efectos y reacciones post vacúnales.
- No manipular la zona de punción.
- En caso de irritación mantener al niño relajado, si se lo puede mantener en los brazos brindándole calor y transmitiéndole seguridad para que pueda calmar su llanto.
- En casos de tener dolor o inflamación colocar pañitos húmedos de temperatura ambiente en la zona de punción enrojecida.
- En caso de ser necesario administrar paracetamol dosis recomendada por el pediatra.
- Mantener la zona seca, descubierta, no aplicar alcohol o cremas y desinfectantes.

- Mantener la observación del bebe por 48 horas y reportar cualquier cambio que visualice, llamar o acudir al médico si se presentase cualquier inconveniente de lo usual.
- Secar suavemente después del baño.

2.1.4.3. ROTAVIRUS

El rotavirus otras de las enfermedades de las cuales podemos prevenir al momento de inmunización del menor es importante que se lo vacune con todas las dosis para que su barrera protectora ejerza con mucha más fuerza, que es el rotavirus es un virus causante de las molestosas diarreas, vomito, y alza de temperatura corporal, en un menor de un año el riesgo de sufrir una deshidratación es mucho más potente y peligro ya que se encuentra en una edad desarrollo y crecimiento, al causar la falta de líquidos y sales nutriente el menor se debilitara si no acude a una atención inmediata puede costarle la vida. (AFHILE, 2015)

Él bebe es vacunado contra el rotavirus es importante que los padres del niño que es inmunizado aclararles que es contra este virus mas no para otras infecciones bacterianas, causantes de diarreas y vómitos es recomendable que menor sea inmunizados con todas las dosis correspondientes a el esquema de la vacuna así estará correcta su inmunización y evitaremos el riesgo de contagio. (Eith, 2015)

La vacuna se la puede aplicar con otras vacunas hay muchas interrogantes que surgen en los padres porque a mi bebe lo vacunan con dos o tres vacunas a la vez, dentro del programa que envía OMS en el año 2004 especifica que no existe riesgo alguno en que el menor sea vacunado con 2 o

tres vacunas a la vez es importante que se cumpla el esquema de vacunación de acuerdo a la edad, y normas establecidas en el cumplimiento de la salud del inmunizado. Hasta ahora no existe ningún efecto o reacción negativa a esta vacuna, científicamente no se ha comprobado, como todas las vacunas las reacciones adversas son limitadas en la población son casos aislado del cien en uno esto también no deja de ser un hecho aislado. (SARA, 2014)

CUIDADOS POST VACUNAL

- Educar al paciente sobre los efectos y reacciones post vacúnales.
- En casos de tener diarrea y vómitos re hidratar con suero oral en agua a temperatura ambiente.
- Informar que en algunos pacientes ocurre dolor abdominal y pérdida de apetito de poca duración después de la vacuna.
- En caso de ser necesario administrar paracetamol dosis recomendada por el pediatra.
- Fiebre mayor de 38 °c que no puede ser controlada en el hogar, acudir al centro de salud más cercano.
- Se recomienda no auto medicarse

2.1.4.4. IPV (VACUNA INACTIVADA DE POLIO) Y OPV

La poliomielitis o parálisis infantil en el siglo pasado allá por el 1916 fue la causante de una epidemia y la muerte de más seis mil niños a inicios de los años cincuenta ya habían más de veinte mil casos de poliomielitis y de parálisis

infantil veintisiete mil, la importancia de cuando se creó esta vacuna para combatir esta enfermedad vírica que causo tanto mal en la población durante el desarrollo y creación de la vacuna se crearon la vacuna oral que la aplicación al ser sencilla inmunizo a muchos niños y cumpliendo el esquema de dosis y refuerzos ayudo a que este mal no se propague más tiempo, actualmente los países que aún tiene índice alto en poli es Afganistán, Arabia Saudita en su población de escasos recursos y por creencias religiosas no permiten que los niños sean inmunizados ya sean en contra de su Corán. (NACION, W 2014)

Según la OMS (2013) se refirió “El alto desarrollo de aceptación a la inmunización contra la polio ayudo a países que no aceptaban la vacunación como medio de protección en contra de la enfermedad”. Muchos niños son inmunizados y protegidos por esta enfermedad que mutila se podría expresar de esta manera a la actividad y desarrollo de la vida común de los niños, por la parálisis que se les presenta que impiden que vuelvan a ser unos niños normales otra vez.

Como no deja de ser importante recordarles a los padres que el esquema de vacunación debe cumplirse en su tiempo que toma la dosis correspondiente a la vacuna, luego sus refuerzos que serán de acuerdo a los estipulado por el organismo de salud pública de cada estado o país de acuerdo a los que estipula el organismo de salud.

Como toda vacuna inactiva produce una ligera molestia después de su aplicación fiebre moderada e incluso hasta sarpullido (rash) o erupción leve en la piel son pocos los casos que se han presentado, en otros casos se

edematosa el cuello o en las mejillas siempre esto suele aparecer en los casos que se han presentado durante los 5 a 10 días después de inmunización vale recalcar que son casos escasos en uno en veinte niños, es por eso que es recomendable que cada vez que el niño acude a la ser inmunizado explicarle al familiar que cuidados deben mantener en su post vacunal. (ALONZO, W. 2015)

Muchas son las interrogantes que los padres tienen al momento de vacunar a los menores y una de estas son si esta vacuna está relacionada con el autismo, científicamente no está comprobado que exista alguna relación de esta vacuna con lo anterior antes escrito es importante que los padres se sientan seguros (DURAN, 2014)

Hay que cumplir con todo el esquema de las dosis correspondientes así obtendrán la mayor protección los niños y el beneficio de no adquirir esta tan molesta enfermedad la importancia de cada familiar sea orientado y capacitado por el profesional de enfermería para que no exista temor alguno en la aplicación de esta inmunización, y también en los cuidados que va a ejercer después de la inmunización en casa, es muy importante que los ellos sean los ejecutores de la mejor forma para evitar cualquier tipo de complicación no de la vacuna si no de la incorrecta manipulación del área vacunal.(JENER, A. 2014)

CUIDADOS POST VACÚNALES

- Educar al familiar sobre los efectos y reacciones post vacúnales.
- Indicar al familiar sobre los cuidados que va ejercer en casa para menor.

- En episodios de fiebre, dar baños de agua tibia, o aplicar medios físicos
- Administrar analgésico si la temperatura no se regula dosis y medicación prescrita por el médico pediatra.
- Informar que en algunas ocasiones puede presentar vómitos y dolor abdominal, se debe proceder a hidratar al paciente.
- No manipular la zona inmunizada.
- Si el niño presenta fiebre que no se regula ni con la medicación vomito o convulsiones acudir inmediatamente a una institución hospitalaria no automedicarlo.

2.1.4.5. PENTAVALENTE

Al referir pentavalente o quíntuple celular es una vacuna compuesta de cinco componentes es una vacuna compuesta por cinco agentes inmunizantes inactivos que son difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B, neumonías y meningitis por Haemophilus influenza, al ser cinco virus inactivos que componen esta vacuna que protegerá a los menores de estos agentes patógenos a su corta edad peligros para su salud. (OMS, Vacunas, 2014)

Unos de los beneficios que tenemos en esta vacuna que solo con una aplicación van cinco vacunas a la vez, esto incluye la menor etapa de aplicaciones inyectables para los lactantes la incomodidad que ellos sienten cada vez que los punción por la agujas hace que sea en una sola el beneficio de protección de cinco agentes causales, también es un beneficio para la salud pública ya que reduce costos de materiales para el sistema de vacunación, es

una vacuna que ha alcanzado la gran aceptación de los padre y familiares del menor. (Thuir, 2013)

Como toda vacuna no está al margen de la no presentar ningún tipo de efecto post-vacunal mediante estudios científicos realizados a una población de mostro que los eventos adversos al después de la vacunación dentro de las 24 horas de la vacunación predomino en la fiebre, febrícula, y reacciones locales, durante el tiempo que fueron puestos en observación los pacientes fueron de corta duración vale recalcar que estos eventos fueron desarrollados después de la administración de la primera dosis, cuando los pacientes regresaron a una segunda dosis no generaron ni fiebre los eventos totalmente se ausentaron. (Halmat, 2015)

CUIDADOS POST VACUNAL

- Informar a los familiares sobre los efectos y reacciones post vacúnales, Informar que puede aparecer fiebre por 2 o 3 días e irritabilidad, edema y dolor. (VALDEZ, 2013, p, 107)
- Se recomienda aplicar medios físicos como baños de agua tibia y en ocasiones administrar paracetamol dosis según pediatra.
- Si deja dureza bajo la piel que no presenta dolor y tiene duración de semanas, meses, no manipular la zona inyectada.
- Si existe dolor aplicar paños fríos.
- No manipular el área de punción, ni aplastar solo aplicar lo indicado por el profesional de enfermería.

2.1.4.5. NEUMOCOCO CONJUGADA

El padecimiento neumocócica es causada por bacterias de fácil contagio de persona a persona en este caso son menores de un años los niños están propensos a contagiarse por os adultos esto les causa severas infecciones otitis y las más complicadas en los órganos del aparato respiratorio como son los pulmones sin dejar de mencionar la complicación con mayor riesgo e incidencia de muerte que es la meningitis neumocócica causando daños severos en los oídos uno de cada diez niños que se contagia de esta enfermedad fallecen. (SANCHEZ, 2014)

Esta vacuna es muy importante inmunizar en el tiempo que le corresponde al menor en su periodo del esquema vacunal, beneficiara la protección y el control de estas patologías que acompañan a esta bacteria tan letal para los menores de un año. Unas de las reacciones adversas que presentan esta vacuna no en todos los caos es la de somnolencia en el momento que se aplica la vacuna en otros casos han expresado fiebre irritación edema en el área de la punción vacunal es importante que los padre de los niños acudan inmediatamente si llegaran a presentar casos de ausencia temporal adormecimiento por más de 4 horas del bebe cada familiar debe ser indicado de todas las complicaciones que se podrían presentar las indicaciones presentadas por el profesional de enfermería ayudaran a las mamas a despejar muchas dudas referente a la inmunización de su bebe. (AMPUERO, S. 2014)

CUIDADOS POST VACUNAL

- Educar al familiar del paciente sobre los efectos y reacciones post vacúnales.

- Dolor en la zona inyectada. En caso de fiebre dar paracetamol de acuerdo a lo prescrito por su pediatra.
- No manipulación en la zona inyectada.

2.1.4.6. INFLUENZA PEDIÁTRICA

Es una vacuna que previene la influenza, una influenza gestacional es una infección respiratoria de carácter viral si no es atendida a tiempo esta complicación llegaría ser tan fatal para los menores de un año que podría causarles la muerte, el compuesto de la vacuna del virus inactivo que al momento de inmunizar al menor su anticuerpo forma una defensa la cual en antígeno que está inactivo se unirá con los mecanismo de defensa del organismo para proteger de manera unánime el proceso de no desarrollar la viral. Es muy importante que más madres tomen conciencia y acudan a la inmunizar a los niños ya que serán los únicos métodos de protección para la salud del menor. (DURAN, 2014)

Las complicaciones para esta vacuna son mínimos no se han presentado aún complicaciones mayores a una alza de temperatura, irritabilidad en los niños, cambio de color en el área de la punción vacunal se tornara un poco rosáceo, y un pequeño edema.

CUIDADOS POST VACUNAL

- Educar al familiar del paciente sobre los efectos y reacciones post vacúnales.
- Aplicar paños fríos si presenta dolor o edema (hinchazón).

- Mantener al niño en los brazos para calmar la irritación del llanto si se presentase con mayor frecuencia que lo normal.
- En episodios de fiebre, dar baños de agua tibia o administrar paracetamol según dosis pediátrica.
- No manipular la zona inyectada.
- Si la irritación del bebe en el llanto se hace más frecuente que lo normal tratar de mantenerlo en los brazos para calmarlo.
- Es importante que acudan a la institución si él bebe tiene fiebre y no baja la temperatura, aunque haya administrado la medicación, acudir sin dudar a la institución hospitalaria.

2.1.6. MARCO LEGAL

1. CONSTITUCIÓN DE LA REPUBLICA ECUADOR, (2008)

EL DERECHO A LA SALUD EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA

Son claves los artículos 358 al 366 en la Constitución de la República sobre la salud, pues aquí se proclama el derecho a la protección de la salud y se establecen los derechos y deberes de todos los ciudadanos al respecto, o sea que, hoy lo que se exige de los poderes públicos y privados es que presten un mejor servicio en esta materia, en atención fundamentalmente al respeto de la dignidad del ser humano, que como he manifestado en líneas anteriores, es la principal característica del Estado constitucional de derechos y justicia.

Recordemos que el Art. 32 de la Constitución de la República, trata sobre el derecho a la salud, al manifestar lo siguiente:

“Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

De tal manera, que el Gobierno tiene la obligación de cuidar la salud del pueblo ecuatoriano, obligación que solo puede cumplirse mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas, basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptados, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena manifestación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar.

ARTÍCULO 17. DERECHO A LA VIDA Y A LA CALIDAD DE VIDA Y A UN AMBIENTE SANO. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la vida, a una buena calidad de vida y a un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos en forma prevalente. La calidad de vida es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad de ser humano.

Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la concepción cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada, acceso a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura dotada de servicios públicos esenciales en un ambiente sano.

PARÁGRAFO. El Estado desarrollará políticas públicas orientadas hacia el fortalecimiento de la primera infancia.

ARTÍCULO 27. DERECHO A LA SALUD. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, síquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad. Ningún Hospital, Clínica, Centro de Salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera de atención en salud.

En relación con los niños, niñas y adolescentes que no figuren como beneficiarios en el régimen contributivo o en el régimen subsidiado, el costo de tales servicios estará a cargo de la Nación. Incurrirán en multa de hasta 50 salarios mínimos legales mensuales vigentes las autoridades o personas que omitan la atención médica de niños y menores.

La obligación del Estado de proporcionar un sistema de protección sanitaria

El derecho a la salud otorga a las personas el derecho a acceder a los servicios de cuidado médico. Sin embargo, el derecho a la salud no significa el derecho a estar sano. El derecho a tener buena salud supondría que los países deberían asegurar una buena salud a todas las personas (obligación de resultado).

Esta hipótesis es inconcebible en la medida en que una buena salud depende, principalmente, de factores biológicos y socioeconómicos que son independientes de la voluntad de los países o de las personas.

El derecho a la salud obliga al Estado a garantizar a los ciudadanos la posibilidad de poder disfrutar del mejor estado de salud que posible. Esto significa que el estado de salud dependerá de cada y que el Estado deben asegurar el mismo acceso a las atenciones médicas al conjunto de su población (obligación de medio). De este modo, el derecho a la salud se divide en varios derechos específicos que los países deben asegurar:

- ✓ El derecho a un sistema de protección de la salud.

- ✓ El derecho a la prevención y a tratamientos preventivos para luchar contra la propagación de enfermedades.

- ✓ El derecho al acceso a los medicamentos esenciales.

- ✓ La promoción de la salud materna e infantil.
- ✓ El derecho al acceso a los servicios de salud apropiados.
- ✓ Por último, la educación y la concienciación sobre la salud.

Además, la materialización del derecho a la salud supone que los países establezcan servicios de salud que estén disponibles en cualquier circunstancia, accesibles para todos, de buena calidad y aceptables (es decir, que se ajusten a la ética médica y sean respetuosos con las diferencias biológicas y culturales).

Con la ayuda de una buena campaña de concientización, la vacunación de los niños puede reducir significativamente los riesgos de enfermedad. Así pues, la transmisión de información básica sobre la higiene, las necesidades nutricionales, etc. así como la difusión de ilustraciones simplificadas para recordar las reglas elementales son procedimientos muy eficaces para informar a la población y mejorar su comportamiento en temas de salud.

2.2.1. MARCO CONCEPTUAL

Las vacunas le "enseñan" al cuerpo cómo defenderse cuando microorganismos, como virus o bacterias lo invaden y lo exponen a una cantidad muy pequeña y muy segura de virus o bacterias que han sido debilitados o destruidos. Su sistema inmunitario aprende luego a reconocer y atacar la infección si está expuesto a ella posteriormente en su vida. Como

resultado de esto, usted no se enfermará o puede tener una infección más leve. Esta es una forma natural de hacerle frente a las enfermedades infecciosas (ADRIANA, 2015)

Actualmente, están disponibles cuatro tipos diferentes de vacunas:

- Las **vacunas de virus vivos** usan la forma del virus debilitada (o atenuada).

La vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (triple viral) y la vacuna contra la varicela (viruela) son ejemplos.

- Las **vacunas muertas (inactivadas)** se hacen de una proteína u otros pequeños fragmentos tomados de un virus o bacteria.

La vacuna contra la tos convulsiva (tos ferina) es un ejemplo

- Las **vacunas toxoides** contienen una toxina o químico producido por la bacteria o virus.

Estas vacunas hacen que la persona que las recibe sea inmune a los efectos dañinos de la infección en lugar de la infección en sí. Algunos ejemplos son las vacunas antidiftérica y antitetánica

- Las **vacunas biosintéticas** contienen sustancias artificiales que son muy similares a pedazos de virus o bacterias.

La vacuna contra la hepatitis b es un ejemplo.

Las vacunas son importantes ya que previenen muchas enfermedades, uno de los factores principales para el desarrollo de los niños es completar los esquemas de inmunización, muchos padres desconocen de la función de las mismas, es importante que el profesional de salud capacite y los orientes de esta manera erradicaremos este desconocimiento a la inmunización. (OMS, 2017)

2.2.1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

A continuación, se describe algunas investigaciones relacionadas al estudio en la se efectuará la comparación descriptiva sobre el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres acerca del tema de la vacunación, en una investigación realizada en Estados Unidos de Norte América. Sánchez. R., Ortiz. G., & Rea. L. (2014). “Sobre la evaluación de los conocimientos que mantienen los padres acerca de la inmunización al presentar reacciones por no tener conocimiento de los cuidados después de la inmunización en las comunidades de Texas EEUU, periodo de octubre 2011 a marzo 2012”.

En esta evaluación predomino la falta de conocimientos acerca de vacunas que tenían los padres sobre los cuidados posteriores a la inmunización de los niños. Con un porcentaje 30% desconocían los cuidados post vacúnales, esta evaluación se realizó con la mayoría de las vacunas, en las cuales el rol de profesional de enfermería era esencial para erradicar este afluente que lo único que genera a corto plazo problemas en la salud del menor (OMS, Vacunas, 2014)

Otro estudio que se realizó en Centro América en el país de México donde se realizó la investigación por licenciadas de enfermería: Castillo. C., Adriana. (2015) “Influencia del rol de enfermería en la actitud de la madre frente a los cuidados post vacúnales de la pentavalente en niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Guadalupe México de julio a octubre del 2015”. (ADRIANA,

2015). En este estudio se llegó a la conclusión que las madres necesitaban orientación y conocimiento para ejercer los cuidados post vacúnales en casa.

Mientras que, en América del Sur Samán, Karim. En el año 2012, Venezuela, realizo su tesis investigativa. “Factores que influyen por el rol del profesional de enfermería en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas”, la cual fue de nivel descriptivo. La población fue conformada por 304 madres de pacientes hospitalizados, a quienes se les aplicó el consentimiento informado y entrevista estructurada, sus resultados muestran que la mayoría de las madres con nivel de conocimiento bajo cumplían menos el esquema de vacunación, por lo tanto, las enfermedades inmune prevenibles pueden ser mayor en sus hijos que no están protegidos. La autora concluye que los factores estudiados, tienen influencia sobre el nivel de conocimiento, esperando que dichos resultados puedan ser tomados en cuenta en futuras investigaciones. (DURAN, 2014)

En él Ecuador se realizó una investigación descriptiva sobre la prevalencia del desconocimiento de las madres sobre los cuidados que deben de ejercer en los niños después de la vacunación siendo un punto de vista muy preocupante la situación de la falta de capacitación en el cual citan su autora. (SANCHEZ, 2014)

En este estudio prevalece la ausencia de conocimientos siendo esta la interrogante que debe ser despejada por el profesional de enfermería que de manera interventora por medio de su rol educativo y orientativo de esta manera

mejorar los conocimientos acerca de las vacunas y de los cuidados que deben cumplir dentro del domicilio, como enfermeros ser los pioneros en instruir de manera correcta a los responsables de estos niños.

Según Quintero, L. (2016) "Rol de enfermería relacionados con la actitud de los padres acerca de la vacunación" Con la respectiva evaluación se llega a una conclusión de respuesta que la falta de capacitación, orientación a las madres sobre las vacunas, los cuidados que en casa deben tener con sus hijos después de cada vacuna. Como profesional de enfermería será capacitar a las madres para que ejecuten los cuidados post vacúnales en casa de manera correcta. Del mismo modo en la investigación de Rosa, M. (2014). "Conocimiento de las mamás de menores de un año acerca de los efectos después de la inmunización Guayaquil". Un descuido de la madre en el cuidado del menor vacunado muchas veces se da por la falta desconocimiento que tiene madre acerca de los cuidados que tiene que realizar dentro del hogar con el niño inmunizado. La manera más efectiva de mantener a los niños menores de un año sano/a es a través de las vacunas, las mismas que son prevenir enfermedades que pueden llegar a ser mortales, y lo más importante es que no sólo lo protege a el niño, sino a toda la familia y al resto de niños y niñas con los que interactúa.

Por otro lado, en un estudio de realizado en Azuay en el MSP 2014 el porcentaje de madres que acudían centro de la salud por que se sentían desorientadas en los cuidados que tenían que aplicarlos en el hogar luego de la

inmunización de su niño era del 15%. Al concluir con la investigación pudieron evidenciar que esto se debía a que las madres no se interesaban en los cuidados post vacúnales, mucha perdía la atención de que licencia en enfermería le explicaba el procedimiento por falta de tiempo o porque iban acompañada de otros hijos, perdían la atención en una recomendación tan importante. (SARA, 2014)

El Ministerio de Salud pública (MSP) del Ecuador mediante el Plan Nacional de Inmunización realiza la protección en el control, eliminación y erradicación de enfermedades prevenibles por vacunación. Estos biológicos se administran gratuitamente en todos los centros de salud del país, y es responsabilidad de cada padre asistir a los centros de salud, maternidades públicas a la aplicación de cada una correspondiente a cada etapa de los niños menores a un año.

Zamorano, A. (2015) "Describe que la vacunación debe ser administrada en forma no invasora el poder administrarse precozmente, en los primeros meses de la vida da camino a la inmunización deseada preventiva de enfermedades". pag.8

La importancia de la administración en el tiempo que les corresponde aumenta la inmunización, controla a los niños en la prevención de enfermedades. La vacunación es responsabilidad de los padres como ya lo dijimos anteriormente, un punto desfavorable es que muchos padres no conocen la prevención de la enfermedad, muchos piensan que las vacunas no son importantes en el crecimiento y desarrollo de los niños, entonces he aquí el

problema. Al realizar una investigación en Colombia existe 30%, de porcentaje Perú 25%y Venezuela 35% al desconocimiento de las madres en los cuidados post vacúnales, hay que considerar que en Venezuela por ahora el plan de inmunización en los niños está incompleto por la falta de insumos que llegan al país. (VERA, 2014)

2.2. HIPÓTESIS GENERAL

Rol de enfermería relacionado con el conocimiento de los padres acerca de las vacunas

2.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La identificación de quien recibieron información acerca de las vacunas aplicadas a sus hijos.
- El análisis de los conocimientos existentes en cuanto a vacunas de las madres que acuden al centro de salud Fertisa de la ciudad de Guayaquil.
- Si clasificamos los cuidados post vacunales para que estos sean aplicados dentro del hogar después de la inmunización.

2.3. VARIABLES A INVESTIGAR

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018

2.3.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Rol de enfermería

2.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Conocimiento y actitud de los padres

VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	INDICE
CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS PADRES	Es la información que la madre recibe para dar los cuidados respectivos después vacunar al niño, y a su vez lo importancia de las vacunas y que enfermedades previene y las reacciones que pueden presentar.	ORIENTACIÓN, INFORMACIÓN	Sobre los cuidados y efectos post vacúnales	Doctor Enfermera Auxiliar
			Información recibió de enfermería:	- Reacciones de la vacuna - Cuidados post vacúnales - Fecha próxima a vacunar
			La información recibida por enfermería fue:	-MUY SASTIFACTORIA -POCO SATIFACTORIA -NADA SATIFACTORIA
			Desearía usted conocer sobre los efectos y cuidados post vacúnales.	SI NO O TALVEZ
		IMPORTANCIA Y ACTITUD	Para qué sirven las vacunas que se le administran al niño	-PREVENIR ENFERMEDADES -CURAR ENFERMEDADES -OTROS
			Importancia de las vacunas en niños menores de un año.	SI NO
		PREVENCION ACEPTACION	Vacuna que conoce y que previene	-BCG -ROTAVIRUS -HB -OPV -PENTAVALENTE -NEUMOCOCO -CONJUGADA

CAPITULO III

3.1. METODOLOGIA.

El presente trabajo tiene método cuantitativo con enfoque positivista según Ricoy (como cito Carlos Alberto Ramos, 2015) indica que “el paradigma positivista se califica de cuantitativo empírico-analítico, racionalista, sistemático, gerencial y científico tecnológico”. Por tanto, el paradigma positivista sustenta a la investigación que tenga como objetivo comprobar una hipótesis por medios estadísticos. Porque la información es obtenida por medio de encuestas. Y es de tipo descriptivo y transversal porque se realizó para comparar las variables y conocer cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados post-vacunales, además que la información es recolectada sin cambiar su entorno. Esta investigación es de campo por lo que se realizó en el lugar de los hechos, es decir en el centro de salud de FERTISA de la parroquia Febres Cordero de la ciudad de Guayaquil

3.1.1 ENFOQUE

La presente investigación se la realizo con un enfoque cuantitativo, porque se utilizaron cantidades numéricas y porcentajes en el cual se analiza e interpreta la información obtenida, se tabula los resultados, lo que hace factible su análisis. (Boll, 2014)

3.1.2 DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño de estudio que utilizaremos es de tipo descriptiva, debido a que la misma señala de acuerdo a la realidad que se observó, los conocimientos acerca de los cuidados que dan las madres a sus hijos después de ser inmunizados, además es corte trasversal utilizando métodos analíticos, lógico

los cuales nos permite conocer la naturalidad del rol de enfermería que ejecuta el profesional.

3.1.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario de preguntas cerradas y la técnica que se desarrolló para obtener los datos es la encuesta directa a las Madres de familia de niños inmunizados que acuden al Centro de Salud Fertisa. Previo a la utilización del cuestionario se realizó una prueba piloto en 8 madres con iguales características de los sujetos de estudio, en el Centro de Salud Estrella de Belén, Centro de salud cerca de Fertisa el mismo que sirvió para verificar la comprensión y claridad de las preguntas.

3.1.4. POBLACION Y MUESTRA

Para el presente estudio tiene la población de 307 niños menores a un año y para ello se consideró como sujetos de investigación a la madre de estos niños que asisten regularmente con sus hijos a recibir atención médica y de enfermería al Centro de Salud de Fertisa. El cálculo y muestreo semejante nos orienta para que la muestra sea igual a la población en estudio, la misma que está conformada por 62 madres de menores de 1 año que asisten con regularidad al Centro de Salud de Guayaquil.

3.1.4.1. CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Al realizar nuestra investigación en un Centro de Salud de atención primaria nuestro universo a entrevistar es finito, por lo tanto, vamos a utilizar la muestra probabilística que según Sampieri (Johnson, 2014). Previamente se señaló que para obtener una muestra probabilística eran necesarios dos procedimientos. El primero es el que acabamos de mencionar: calcular un tamaño de muestra

que sea representativo de la población. El segundo consiste en seleccionar los elementos muestrales de manera que al inicio todos tengan la misma posibilidad de ser elegidos. Es decir, cómo y de dónde vamos a elegir los casos. (Sampieri, R. 2014)

Significado

N=Población Total

n= Tamaño de la muestra

n1= Tamaño de muestra sin ajuste

V2=varianza de la muestra expresada como la probabilidad de ocurrencia o error

P= porcentaje estimado de la muestra

3.1.4.2. FORMULA PARA UTILIZAR

1.5% de error estándar (1,5+100+0,015)

97% de confiabilidad (97+100+0,97)

$$1. \quad n_1 = \frac{s'}{\sqrt{V_2}}$$

V2

$$2. \quad n = \frac{n_1}{1 + (n_1 + N)}$$

1+ (n1+ N)

$$n_1 = \frac{s^2 = 0.003}{\sqrt{V_2}} = \frac{0.003}{0,000225} = 129$$

$$S^2 = p(1 - P) = 0.97(1 - 0.97) = 0.9(0.03) = 0,03$$

$$V_2 = (0.015)^2 = 0,000225$$

$$n = \frac{n_1}{1 + (n_1 + N)}$$

1 + (n2 + N)

$$n = \frac{170}{1 + (170 + 307)} = \frac{170}{1 + (0,39)} = 62$$

1.39

3.1.4.3. .CRONOGRAMA DEL PROYECTO

N°	Actividades	Sem	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema		■																			
2	Aprobación del tema			■																		
3	Recopilación de la información				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■							
4	Desarrollo del capítulo I							■	■	■	■	■	■									
5	Desarrollo del capítulo II										■	■	■	■	■							
6	Desarrollo del capítulo III											■	■	■	■	■						
7	Elaboración de encuestas													■								
8	Sustentación del avance del proyecto (segunda etapa) frente al tutor																	■				
9	Aplicación de encuestas														■	■	■	■				
10	Tamización de la información																	■	■	■	■	
11	Desarrollo del capítulo IV																		■	■	■	■
12	Elaboración de conclusiones																				■	■
13	Presentación del informe final escrito frente al tribunal designado																				■	■
14	Sustentación oral del informe final frente al tribunal																					■

3.1.5. CONSIDERACIONES ETICAS

Se realizó la solicitud mediante oficio dirigida a la directora del Centro de Salud de Guayaquil Fertisa requiriendo la autorización para realizar el trabajo de investigación. Se pidió consentimiento informado por escrito a las madres de familia encuestadas para desarrollar el estudio, que es de confidencialidad para la manipulación de datos a desarrollar en la ejecución de la investigación mejorar.

3.1.6. CRITERIOS DE INCLUSION

- Madres con hijos menores de un año que tenga historia clínica en el centro de salud.
- Madres que asisten a la vacunación con sus hijos menores de 1 año.
- Asistir regularmente al Centro de Salud de Fertisa
- Madres que están de acuerdo en participar en la encuesta.

3.1.7. CRITERIOS DE EXCLUSION

- Madres que se niegan a participar de la encuesta.
- Madres con niños fuera del esquema.
- Madres que se retiran durante la encuesta

3.1.8. FACILIDADES

- Se recibió mucho apoyo del personal de salud, en especial del equipo de enfermería del área de vacunación del centro de salud y especialmente de los sujetos investigados.

3.1.9. PROCESAMIENTO DE DATOS

Luego de que se aplicó el instrumento de recolección de la información, se confeccionó una base de datos y se procedió a tabular de forma ordenada cada pregunta, en la hoja de cálculo del programa Microsoft Excel para obtener los cuadros y gráficos estadísticos, que facilitan la presentación y la realización del análisis e interpretación de los resultados.

CAPITULO IV

4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Pregunta 1. ¿Edad de la madre encuestada?

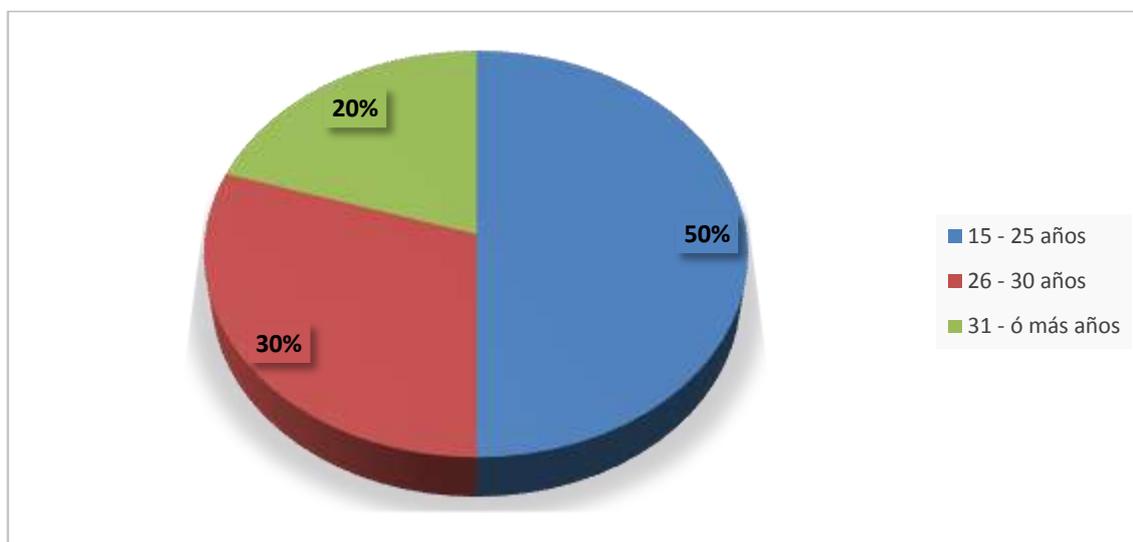
TABLA 1

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación a la edad de la madre encuestada*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15_25 años	40	50%
26-30 años	15	30%
31-o más años	5	20%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 1



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANALISIS:

En el estudio realizado para la investigación se evidencio que las madres encuestadas entre rango de edades de 15-25 años fue el mayor porcentaje con un 50%, seguido por la edad de 26-30 años con el 30%, finalizando con el rango de 31 años o más con el 20%. Todos estos datos se obtuvieron de forma directa con la muestra aplicada en el estudio de campo.

Pregunta 2. ¿Lugar de residencia?

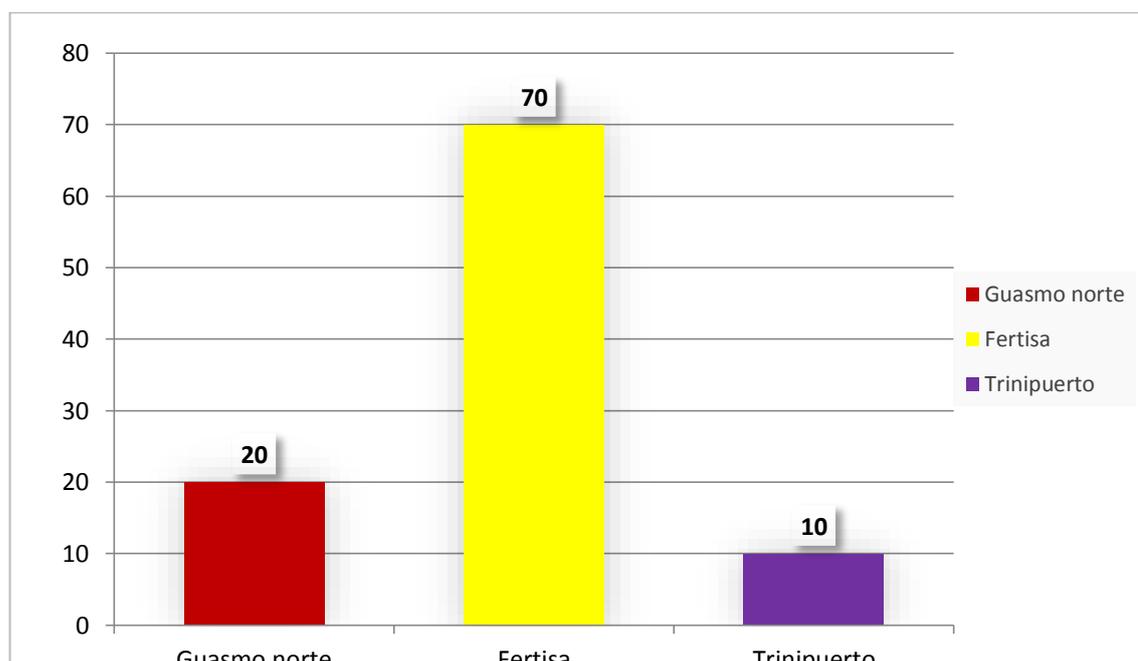
TABLA 2

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación a la residencia de la madre del menor*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Guasmo Norte	13	20%
Fertisa	43	70%
Trinipuerto	6	10%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRÁFICO N° 2



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

En esta investigación pudimos evidenciar que el mayor personal de madres que asisten a la unidad de salud pertenece a Fertisa y sus alrededores en un 70%, mientras que del Guasmo Norte son el 20%, y culminando con el 10% pertenecientes del Trinipuerto.

Pregunta 3. ¿Nivel de instrucción de la madre?

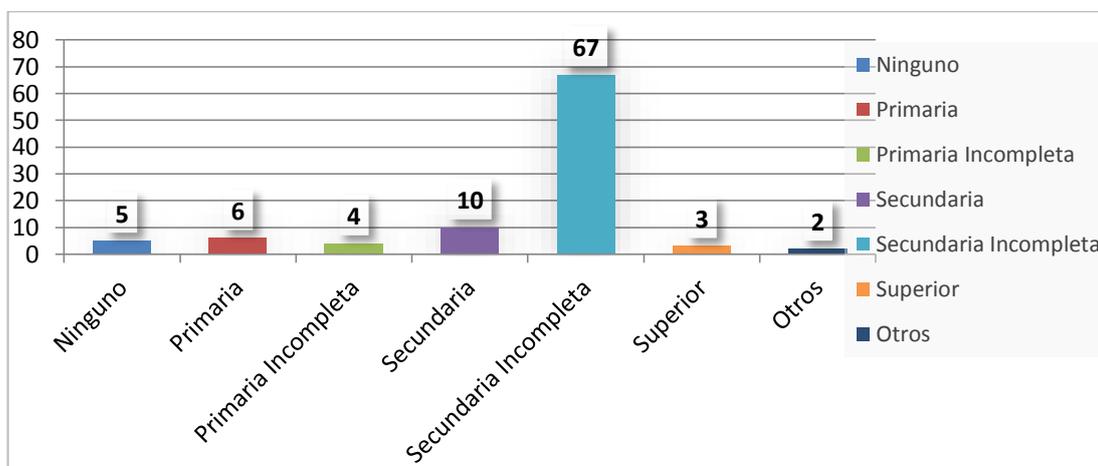
TABLA 3

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación al nivel de instrucción de la madre del niño*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ninguno	4	5%
Primaria completa	5	6%
Primaria incompleta	3	4%
Secundaria completa	6	10%
Secundaria incompleta	41	67%
Superior	2	3%
Otros	1	2%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 3



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

La investigación visibiliza que el 67% de la población no ha terminado la instrucción secundaria; lo contrario de un 10% que sí lograron obtener el título de bachiller. Los resultados obtenidos nos permiten hacer la siguiente interpretación: Siendo que la mayoría de las madres consultadas, tienen un nivel de instrucción básica, que es incompleta, básicamente existirán falencias en los conocimientos frente a la vacunación de sus hijos es por eso que importante la intervención del profesional de enfermería para complementar y reforzar estas falencias en conocimiento y actitudes que mantienen los padres para la inmunización de sus hijos.

Pregunta 4. ¿Qué edad tiene su hijo?

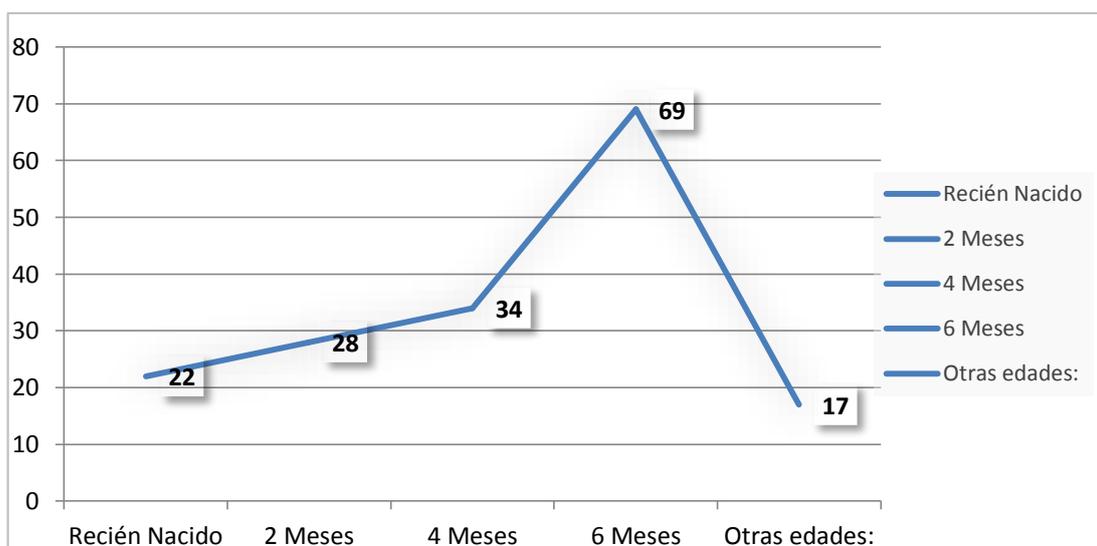
TABLA 4

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación a la edad niños vacunados*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Recién Nacido	5	20%
2 meses	6	18%
4 meses	8	10%
6 meses	40	45%
Otras edades	3	7%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 4



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

La investigación visualizo que la mayoría de los niños que están en fase de vacunación (73%), corresponden a lactantes menores de 6 meses. El hallazgo nos permite conocer que la mayoría de edad de los menores que están siendo valorados en esta investigación se encuentra en un período que corresponde a los parámetros que el MSP dispone para que se cumplan las primeras fases de vacunación

Pregunta 5. ¿Con quién pasa más tiempo el niño?

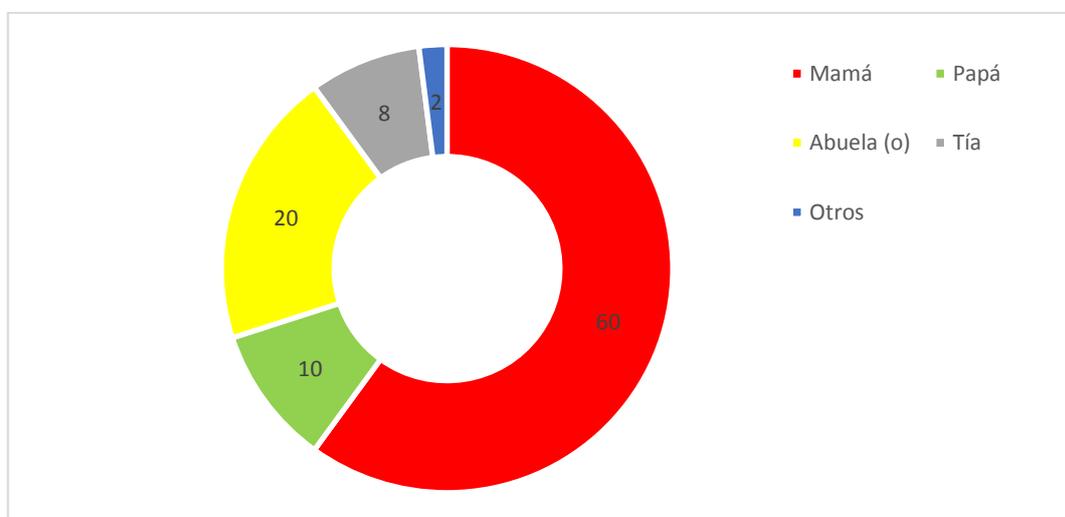
TABLA N° 5

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación quien lo cuida, parentesco con el niño*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mamá	45	60%
Papá	3	10%
Abuela (o)	10	30%
Tía	2	2%
Otros	2	8%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 5



Elaborado por: J. García y K. Solís

Análisis:

La investigación determinó y evidenció que la mayor parte de los niños que son llevados al centro de salud Fertisa para ser vacunados, lo hacen con sus respectivas madres, biológicas 60%, continuando con un 20% las abuelas encargadas de los niños seguido por 10% los papas, y las tias en un 8% y otros familiares en un 2%.

Pregunta 6. ¿Le parece interesante conocer sobre los efectos y cuidados post vacúnales?

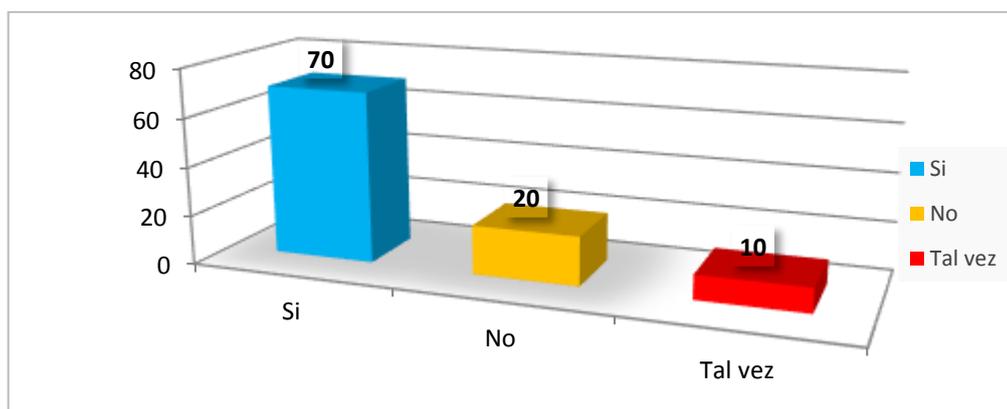
TABLA 6

Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual en relación a la información sobre los efectos y cuidados post vacúnales

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	45	70%
No	12	20%
Tal vez	5	10%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 6



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANALISIS:

La investigación evidenció que el 80% de las madres y familiares si quieren mantener ser instruidas para los efectos y cuidados post vacunales de sus los menores mientras que en un 20% manifestaron que no querían por falta de tiempo, y 10% tal vez. Los resultados nos señalan una realidad, casi la mayoría de las madres que van al centro de salud Fertisa no conocen con precisión todo el relacionado a la inmunización infantil, como puede ser: los efectos y cuidados después de la inmunización. Motivo por el cual es importante la capacitación constante de estos usuarios.

Pregunta 7. ¿Las vacunas que se le administran a su hijo para qué sirven?

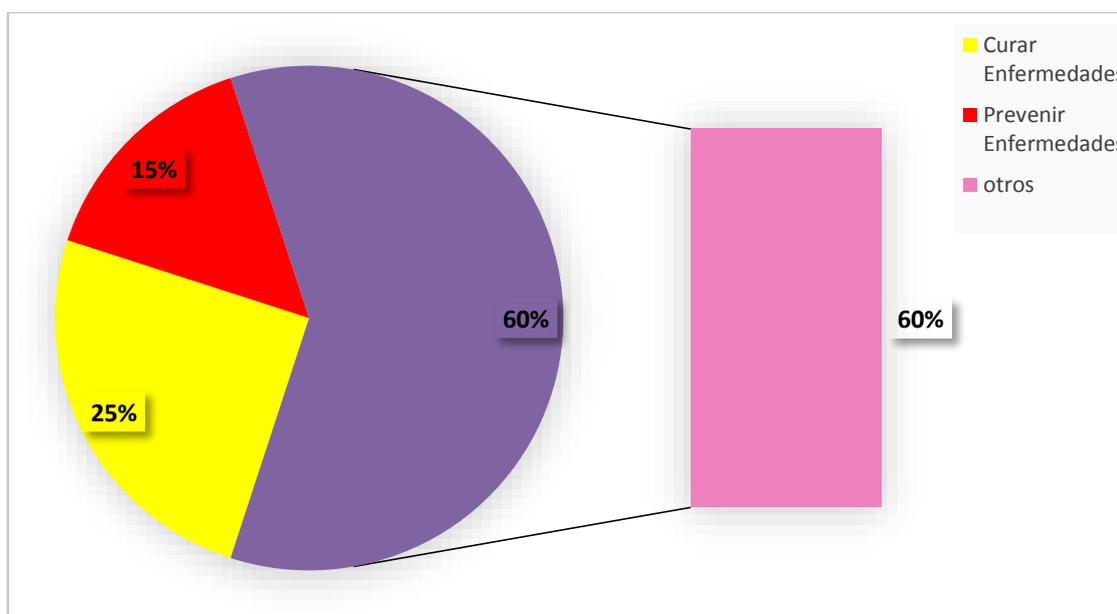
TABLA 7

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
en relación con el conocimiento de vacunas*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Curar enfermedades	15	25%
Prevenir Enfermedades	9	15%
Otros	38	60%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

Gráfico N° 7



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

La investigación demuestra que 7 de cada 10 investigados contestaron que otros esto significa que no tienen conocimiento de las vacunas suministradas a sus hijos. Es evidente que el desconocimiento que existe es alto al no saber con claridad cuál es la función que efectúa cada vacuna en la prevención de enfermedades en el inmunizado es imprescindible definir una capacitación para evitar que este índice siga manteniéndose alto en el desconocimiento de las vacunas.

Pregunta 8. ¿Conoce usted que previene cada vacuna?

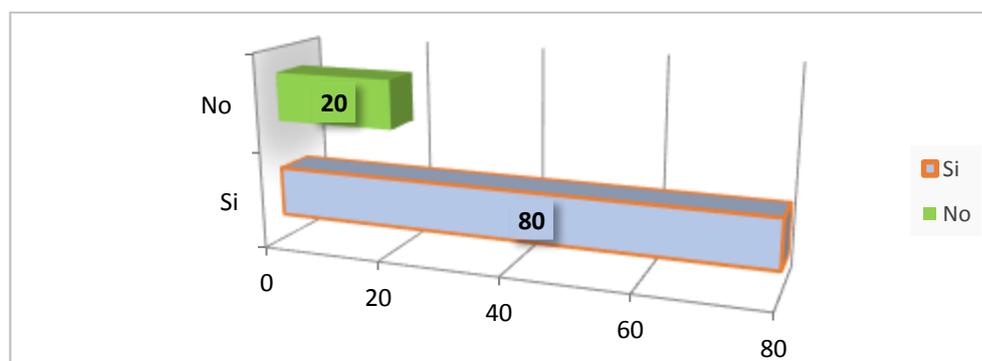
TABLA 8

Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual en relación al conocimiento de cada vacuna

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA		PORCENTAJE	
	SI	NO	SI	NO
BCG	12	50	20 %	80%
HB	5	57		
Rotavirus	30	32		
OPV (anti poliomielítica)	9	53		
Pentavalente	50	12		
Neumococo conjugado	15	47		
Influenza	20	42		
Total		62		100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 8



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

La investigación proporcionó los siguientes resultados. El 8 de cada 10 encuestados de la población, que se constituye en el porcentaje mayoritario de la muestra, contestaron que no saben cuáles son las vacunas que se deben aplicar a los niños y que tipo de enfermedades infantiles previenen. En esta se debe recalcar a las madres de familia que deben informarse más para que sirve cada vacuna que se le aplican a su niño y que enfermedades se previene con estas vacunas.

Pregunta 9. ¿De quién recibió información sobre los cuidados y efectos post vacúnales?

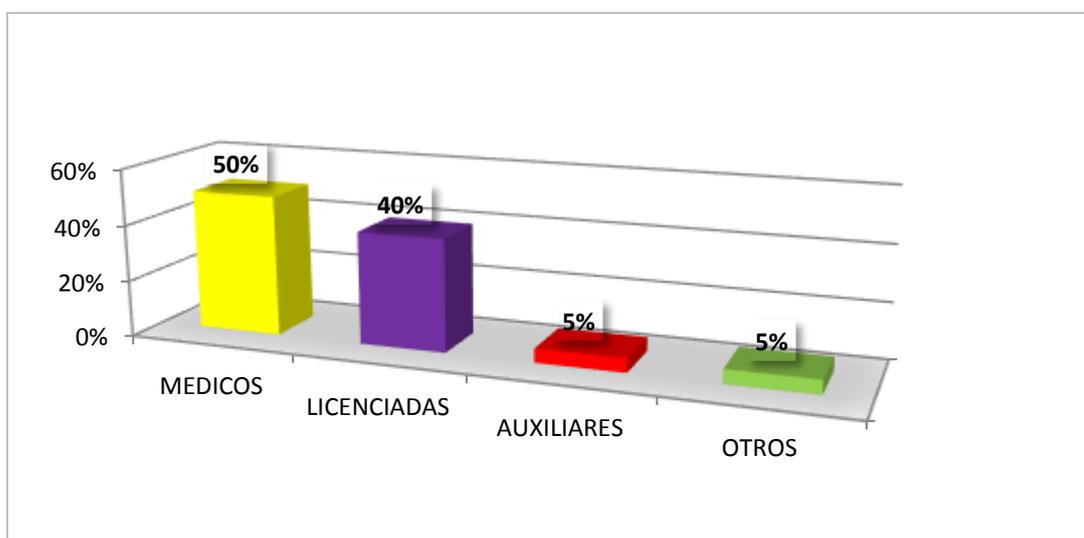
TABLA 9

*Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual
Acerca de la información sobre los cuidados y efectos post vacunal*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Doctor/Pediatra	31	50%
Licenciada en Enfermería	24	40%
Auxiliar	3	5%
Otros	3	5%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRAFICO N° 9



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

Se observa en esta investigación el sector que más información proporciono a las personas que lleven a vacunar, a los niños al subcentro, corresponde a los doctores o pediatras (50%), a continuación, en la calidad de la comunicación corresponde a las licenciadas en enfermería (40%). El resultado del estudio nos lleva a conocer que el profesional médico y de enfermería, que cumplen tareas de orientar a los padres sobre el tema de la vacunación infantil. Al respecto, es aconsejable determinar si las madres o familiares que reciben estas indicaciones están preparadas para cumplir estas tareas.

Pregunta 10. ¿La información que recibió de la licenciada en enfermería acerca de los cuidados post vacúnales?

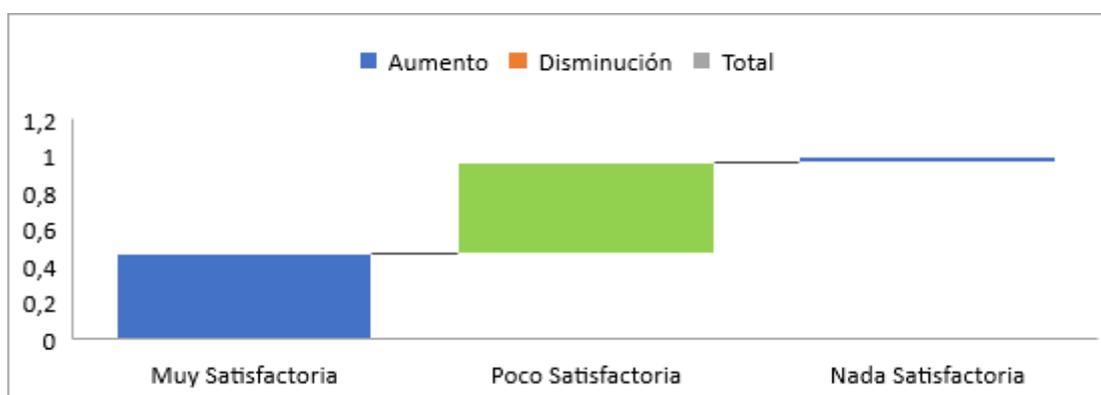
TABLA 10

Distribución de la frecuencia absoluta y porcentual en relación con la información proporcionada licenciada

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy satisfactoria	29	47%
Poco satisfactoria	31	50%
Nada satisfactoria	2	3%
Total	62	100%

Fuente: Madres, familiares que acuden a la vacunación del menor.

GRÁFICO N° 10



Elaborado por: J. García y K. Solís

ANÁLISIS:

La investigación evidencio en la siguiente información: El 50% de las madres que asisten al centro de salud de Fertisa opinan, que el trabajo realizado por las licenciadas en enfermería, sobre la orientación a la vacunación infantil fue poca satisfactoria, es decir que la ostentación no está clara con respecto al tema sobre todos los aspectos en el desconocimiento, es necesario que los profesionales de enfermería promuevan la concientización con el porcentaje anterior, 47% de madres que han logrado conocer y aprender sobre los aspectos de los cuidados de la vacunación infantil; por ello se requiere diseñar, aplicar estrategias de enseñanza que están acorde con sus capacidades y limitaciones intelectuales momentáneos de ese grupo minoritario.

4.2. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

El presente estudio se desarrolló en el centro de salud Fertisa perteneciente a la ciudad de Guayaquil parroquia Ximena, considerando como sujetos de investigación a 62 madres y familiares que acompañan al niño a inmunizarlos de las cuales, 5 de cada 10 madres que asisten al centro de salud proceden de la misma parroquia solo que distintos lugares como es el Guasmo norte trinipuerto, y Fertisa con el mayor porcentaje, entre las edades de las madres oscilan entre 15 a 25 años, encontrándose el mayor porcentaje de madres adolescentes con edad de 26 a 30 años son adulta jóvenes, son factores que hacen tomar conciencia de que este estudio que se realizó, aplicando el rol el profesional de enfermería será el encargado establecer a través de la orientación educativa concientizar a esta población sobre los conocimientos y actitudes que deben aplicar en cada inmunización que recibe el niño (a) que acude a la unidad.

El porcentaje más alto de niños inmunizados son lactantes menores a 6 meses, a través de la investigación 9 de cada 10 madres no han terminado la instrucción secundaria mientras que 1 de cada 10 madres si lograron obtener su título de bachiller. En la investigación que se efecto en la (Tabla No. 6), en donde el investigador planteo que si los encuestado deseaban mantener más información sobre los efectos y cuidados post vacúnales estableciendo que un 80% de la población en estudio manifestó que si desean instruirse acerca de tema, estos resultados tienen mucha correlación con la investigación realizada por Kalih Samán en Perú el año 2012, sobre “Constituyentes que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas”, siendo similar porque encontró que las madres adolescentes

tenían un nivel de conocimiento bajo y no tenían el interés de informarse acerca de los cuidados post vacúnales que deben brindarle a su niño menor de un año.

En otra investigación realizada se coinciden con Quintero, L. (2016) “Los factores que influyen en el desconocimiento y actitudes de los padres los cuidados post vacúnales en los niños, en donde notablemente se evidencio que las mamás no están lo suficientemente capacitadas para brindar los cuidados post vacúnales a su niño y a su vez que la información que le brindó el profesional de salud no fue lo suficientemente satisfactoria.

En relación con el objetivo uno “Identificar de quien recibieron información acerca de las vacunas, prevención y cuidados” se comprobó que cinco de cada diez encuestados recibieron información sobre las vacunas por el médico y cuatro de cada diez lo complementa la licenciada en enfermería.

Dejándonos como análisis final que unas de las funciones principales del profesional de enfermería de la salud, es realizar una orientación, proporcionar información a las madres, y familiares acerca prevención que son las vacunas para que sirven y sobre todo de los cuidados que aplicaran en el hogar después de la inmunización, de esta manera que el profesional de enfermería sea pilar principal durante la jornada laboral de emprender junto a a institución de salud pública la preparación de programas de alto desarrollo educativo, participativos y aplicativos para esta población de estudio.

4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos y en función a los objetivos planteados en el estudio ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018 sobre de los resultados obtenidos a continuación presentan las siguientes conclusiones y recomendaciones:

4.3.1. CONCLUSIONES

1. Se comprobó que seis de cada diez madres recibieron del médico información sobre los efectos y cuidados post vacunales, y cuatro de cada diez lo complementa la licenciada en enfermería siendo esta poco satisfactoria, porque no logran entender para que sirven las vacunas es por eso que tienen a mantener muchas veces actitudes de negatividad cuando la licenciada pide que acerquen al menor a para inmunizarlo al ver que existe desconocimiento y negatividad de parte del usuario por el desconocimiento que mantienen por no tener claro el concepto de que son y para qué sirven las vacunas.

2. Es indispensable que el profesional de enfermería mediante su práctica aplique su rol principal de educar para que estas falencias que existen en estas madres y familiares que acuden con los menores al centro de salud, que todas la dudas que mantienen acerca de las vacunas sean eliminadas y que las actitudes negativas a la vacunación se vuelvan positivas, vale mencionar que el índice poblacional de madres que no han culminados los estudios iniciales secundarios son altos esto también influye para que las conocimientos no sean pertinentes, porque muchas de estos usuarios por cualquier motivo quieren, desean abandonar el área de salud rápidamente sin escuchar, sin preguntar sobre los cuidados, para que vacunaron a su hijo.

3. En la investigación se puede evidenciar que el 60% de las madres y familiares que fueron encuestados para la investigación aplicaron la opción de

“otros” por qué no tienen conocimiento acerca de las vacunas es evidente que al mantener este inicio falencia no van aplicar el cuidado que corresponde a la post vacunación no será objetivamente el más adecuado o correcto, no podría aunque son muy pocas las reacción que se presentan al existir esta falencia en conocimiento no lo harían como se debe es importante que el usuario escuche y aprenda de las charlas que se imparten en la estación de enfermería de estas aprenderá para aplicar en casa estos fáciles cuidados.

4.3.2. RECOMENDACIONES

Según la OMS (2015), define “la vacunación es un derecho de todos los niños desde su nacimiento es mantenerlo en un estado óptimo y de bienestar de salud, derecho que será ejecutado por la madre o familiares que este a su cargo, obligación y responsabilidad hacia el cumplimiento de todo el programa de inmunización”, por lo que se recomienda;

1. A la institución de salud y en especial a los profesionales de enfermería que labora en el Centro de Salud Fertisa de la ciudad de Guayaquil elaborar programas de educación interactiva para mayor comprensión de las madres acerca de la temática Que son las vacunas para que sirven que previenen y sobre todo los cuidados post vacúnales en el hogar, para promover la concientización de este grupo que no han logrado conocer y aprender sobre este aspecto.
2. A los profesionales enfermeros enfermeras se recomienda diseñar y aplicar estrategias de enseñanza que están acorde con sus capacidades y limitaciones intelectuales momentáneas de ese grupo,

considerando de la mayoría son madres adolescentes y evitar que practiquen la auto medicación que podría llevar a graves consecuencias en la salud de los niños y la familia.

3. Debido al gran interés que tienen las madres de conocer acerca de las vacunas, prevención y cuidados post vacúnales se recomienda a la Carrera de Enfermería que dentro de los programas de asignatura donde se realiza las prácticas comunitarias, se desarrollen con mayor énfasis la explicación de forma sencilla sobre las vacunas y sobre todo los cuidados post vacúnales que deben realizar en el hogar.

4. Debido a que la madre y el familiar que esté a cargo del menor tienen el derecho a ser informados y educados desde que ingresa al centro de salud y al área de enfermería para la vacunación hasta que se retira del lugar, consideramos que el equipo de salud debe concienciar a cada madre y familiar sobre la responsabilidad que deben tener en el control regular de la salud del niño y la debida atención que deben realizar para mejorar los cuidados al niño después de la vacunación y evitar visitas al centro de salud que pueden prevenirse en el hogar.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa durante el primer semestre 2018.

5.2. ANTECEDENTES

A continuación, se describe algunas investigaciones relacionadas a la investigación para efectuar la comparación descriptiva sobre los conocimiento y actitudes de los padres acerca de la vacunación, en una investigación realizada en Estados Unidos de Norte América. Sánchez. R., (Sanchez, 2015) “Sobre la actitud y conocimiento de los familiares de los niños inmunizados Texas en el periodo del 2013-2014”, en donde se pudo evidenciar que existían dificultades en los cuidados posteriores a la vacunación aplicando métodos caseros en cuidado de los niños encasa porque no mantenían instrucciones ni conocimiento alguno para la realización de los mismo. En esta evaluación predomino la falta de conocimientos que tenían los padres sobre los cuidados posteriores a la inmunización de los niños. Con un porcentaje 30% desconocían los cuidados post vacúnales, esta evaluación se realizó con la mayoría de la vacuna. (OMS, Vacunas, 2014)

Otro estudio que se realizó en Centro América en el país de México donde se realizó la investigación por licenciadas de enfermería: Castillo. C., (ADRIANA, 2015) “Influencia de la actitud de la madre frente a los cuidados post vacúnales de la pentavalente en niños menores de 1 año, en el Centro de

Salud Guadalupe México de julio a octubre del 2015". En este estudio se llegó a la conclusión que las madres necesitaban orientación para ejercer los cuidados post vacúnales en casa.

Mientras que, en América del Sur Samán, Karim. En el año 2012, Venezuela, realizo su tesis investigativa. "Constituyentes que intervienen en el paralelismo noción en madres acerca del cuadro vacunal", la cual fue de nivel descriptivo. La población fue conformada por 304 madres de pacientes hospitalizados, a quienes se les aplicó el consentimiento informado y entrevista estructurada, sus resultados muestran que la mayoría de las madres con nivel de conocimiento bajo cumplían menos el esquema de vacunación, por lo tanto, las enfermedades inmune prevenibles pueden ser mayor en sus hijos que no están protegidos. La autora concluye que los factores estudiados, tienen prevalencia que el desconocimiento es la causa principal de la dificultad. (DURAN, 2014)

En nuestro país se realizó una investigación descriptiva sobre la prevalencia del desconocimiento de las madres sobre los cuidados que deben de ejercer en los niños después de la vacunación siendo un punto de vista muy preocupante la situación de la falta de capacitación en el cual citan su autora (SANCHEZ, 2014)

5.3. JUSTIFICACION

El estudio se justifica porque a través de él se determinará el conocimiento y actitud que mantienen los padres frente a la vacunación de sus hijos, teniendo en cuenta los factores que están interviniendo.

La importancia en que las madres adquieran conocimientos sobre la inmunización y los cuidados post vacúnales para evitar complicaciones y

enfermedades que con las vacunas lo lograrán hacer mediante esta investigación los efectos, complicaciones que al no ejercer, ni seguir las recomendaciones dadas por el profesional de enfermería hace que sea un llamado a la concientización para las madres que mediante capacitación aprenderán el manejo, aplicación y practica sobre los cuidados posteriores a la aplicación de las vacunas en el lapso de tiempo de 24 a 48 horas.

Este trabajo tiene como fin resaltar la importancia de la promoción de salud a través del rol del profesional de enfermería acerca de la vacunación, importancia, reacciones inducidas por las vacunas, entre otras debido que muchos padres regresan alarmados por los signos que presentan luego de la vacunación, y por supuesto si los padres no conocen lo básico con relación a las vacunas y el cuidado posterior a la aplicación, es necesario que el equipo de enfermería realice la respectiva orientación con el objetivo de lograr que efectúen mejores cuidados a sus hijos. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, nos permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables

5.4. OBJETIVOS

5.4.1. OBJETIVOS GENERALES

Determinar el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos.

5.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Elaborar guías de cuidados en salud, para madres y familiares los niños que acuden a la vacunación al Centro de Salud Fertisa.

- ✓ Concientizar a las madres de familia y comunidad de la importancia de adquirir conocimientos acerca de la vacunación.
- ✓ Desarrollar charlas y conferencias, trípticos y proyecciones sobre enfermedades prevalentes de la infancia en niños Centro de Salud Fertisa perteneciente a la parroquia Ximena en la ciudad de Guayaquil

5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

- ✓ Planear las actividades a seguir para realizar nuestra propuesta con los padres de los infantes que acuden a la vacunación a la unidad de salud
- ✓ Establecer diálogos creativos o audiovisuales que instruyan a los padres acerca de la vacunación, que patologías previene, beneficio para el menor y cuidados post vacunales.
- ✓ Entrega de oficios a las autoridades del sector delia cristina, presentación de trípticos y así llegar a una mejor comprensión a cerca de las vacunas y cuidados posteriores a la misma.
- ✓ Cronogramas de actividades a realizarse en el Centro de salud Fertisa.

5.5.1. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

PLAN DE TRABAJO CHARLA INFORMATIVA SOBRE ENFERMEDADES QUE PREVIENEN LA INMUNIZACION EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD FERTISA DE LA PARROQUIA XIMENA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Nuestro plan de trabajo de capacitación se la realizo en el Centro de salud Fertisa nos pusimos en contacto con los líderes de aquel lugar al que le explicamos de nuestra propuesta y le pedimos la colaboración de todos, cómo

de las autoridades de esta comunidad presentando nuestro objetivo, como nuestro cronograma de actividades, pidiéndoles que nos manifiesten cual es el horario más aceptable para ellos y adaptarlo con la labor de trabajo, llegando a que por medio de estas capacitaciones lograr el objetivo planteado.

PLAN DE TRABAJO

ELABORACION DE TRIPTICO EDUCATIVOS REFERENTE A LA VACUNACION, CUIDADOS POST VACUNALES

OBJETIVOS

- ✓ Elaborar un tríptico con información de enfermedades que previenen las vacunas
- ✓ Elaborar un afiche con información que son las vacunas cual es el esquema a cumplir, para que sirve, y cuidados post vacunales a tener en casa.
- ✓ Elaborar un banner para pegarlo en un lugar visible en el lugar donde se desarrollará la charla.

5.5.2. COMPONENTES

- ✓ Elaboración y entrega de tríptico después de la capacitación realizada por parte de las autoras de esta investigación.
- ✓ Entregar trípticos a cada madre o familiar que asiste al centro de salud con niños.
- ✓ Colocar afiche en lugares estratégicos de la localidad con el permiso de las autoridades de turno del Centro de Salud Fertisa de la ciudad de Guayaquil.

5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Que el índice de desconocimiento acerca de vacunas, cuidados post vacunales y actitudes muchas veces negativas de los padres se mantenga bajo y aun futuro erradicarlo.

La aceptación de la comunidad en un porcentaje del 98%.

La importancia que el Rol del profesional de enfermería establece con los usuarios siendo estos los beneficiados en la ejecución de los mejores conocimientos impartidos para ellos.

5.6.1. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA

Que toda madre o familiar esté capacitado, orientado en que es la vacunación, prevención y cuidados posterior a la misma que este sea el mejor método para que su hijo se mantenga fuera del alcance de las enfermedades que previenen las vacunas.

El índice alto es desconocimiento bajo totalmente que durante las citas médicas las madres se instruyan acerca del tema "VACUNACION".

BIBLIOGRAFÍA

1. ADRIANA, N. (2015). *EDUCACION A LAS MADRES EN CUIDADO VACUNALES*. MEXICO: MEXICO.
2. AFHILE, W. (2015). *CONSEJOS PARA EL CUIDADO DE NIÑOS INMUNIZADOS*. CHILE: CHILENO.
3. ALVARADO, H. (2014). *PROCESO QUIMICO DE LAS VACUNAS*. PORTUGAL: SANTEA.
4. Ampuero, L. (2014). *Cuidados post vacunales*. CHILE: CHILENO.
5. Boll, R. (2014). *El enfoque positivista del metodo cuantitativo*. Mexico: mexicano.
6. DURAN, C. (2014). *INMUNIZACION EN NIÑOS MENORES A DOS AÑOS*. PANAMA: EL DIARIO.
7. Eith, A. (2015). *Capacitacion a madres en vacunacion*. CALI: CALEÑO.
8. Halmat, M. (2015). *Vacuna de la hepatitis B*. Londres: MOSsalud.
9. Kalikth, A. (2014). *Principio activo de vacunas en niños*. Holanda: HOLANDES.
10. Noriega, L. (2014). *ENFERMERIA INMUNIZACION*. MADRID: ESPAÑA.
11. OMS. (2014). *INMUNIZACION MENORES DE 1 AÑO*. EEUU: NEW YORK TIME.
12. OMS. (2014). *Vacunas*. Estados unidos.
13. OMS. (2017). *VACUNAS IMPORTANCIA EN LOS MENORES*. BOSTON: NEW, YORK TIME.

14. SANCHEZ, O. (2014). *INMUNIZACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS*. MEXICO: MEXICANO.
15. Sanchez, R. (2015). *Control de vacuna menores de un año*. Orlando: Miami.
16. SANDOVAL, L. (2013). *GUIA DE VACUNACION*. QUITO: EL TELEGRAFO.
17. SARA, W. (2014). *GUIA DE VACUNACION*. QUITO: EL TELEGRAFO.
18. THUIR, S. (2013). *ATENCION PRIMARIA DE ENFERMERIA*. Barcelona: EL ESPAÑOL.
19. Thuir, S. (2013). *Atencion primaria en enfermeria*. BARCELONA: EL ESPAÑOL.
20. VERA, A. (2014). INMUNIZACION GENERALIDADES . En A. VERA, *INMUNIZACION GENERALIDADES* (pág. 234). BOGOTA: CALEÑA.

REFERENCIAS

1. ADRIANA, N. (2015). *EDUCACION A LAS MADRES EN CUIDADO VACUNALES*. MEXICO: MEXICO.
2. AFHILE, W. (2015). *CONSEJOS PARA EL CUIDADO DE NIÑOS INMUNIZADOS*. CHILE: CHILENO.
3. ALVARADO, H. (2014). *PROCESO QUIMICO DE LAS VACUNAS*. PORTUGAL: SANTEA.
4. Ampuero, L. (2014). *Cuidados post vacunales*. CHILE: CHILENO.
5. Boll, R. (2014). *El enfoque positivista del metodo cuantitativo*. Mexico: mexicano.
6. DURAN, C. (2014). *INMUNIZACION EN NIÑOS MENORES A DOS AÑOS*. PANAMA: EL DIARIO.
7. Eith, A. (2015). *Capacitacion a madres en vacunacion*. CALI: CALEÑO.
8. Halmat, M. (2015). *Vacuna de la hepatitis B*. Londres: MOSsalud.
9. Kalikth, A. (2014). *Principio activo de vacunas en niños*. Holanda: HOLANDES.
10. Noriega, L. (2014). *ENFERMERIA INMUNIZACION*. MADRID: ESPAÑA.
11. OMS. (2014). *INMUNIZACION MENORES DE 1 AÑO*. EEUU: NEW YORK TIME.
12. OMS. (2014). *Vacunas*. Estados unidos.

13. OMS. (2017). *VACUNAS IMPORTANCIA EN LOS MENORES*.
BOSTON: NEW, YORK TIME.
14. SANCHEZ, O. (2014). *INMUNIZACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS*. MEXICO: MEXICANO.
15. Sanchez, R. (2015). *Control de vacuna menores de un año*.
Orlando: Miami.
16. SANDOVAL, L. (2013). *GUIA DE VACUNACION*. QUITO: EL TELEGRAFO.
17. SARA, W. (2014). *GUIA DE VACUNACION*. QUITO: EL TELEGRAFO.
18. THUIR, S. (2013). *ATENCION PRIMARIA DE ENFERMERIA*.
Barcelona: EL ESPAÑOL.
19. Thuir, S. (2013). *Atencion primaria en enfermeria*. BARCELONA:
EL ESPAÑOL.
20. VERA, A. (2014). *INMUNIZACION GENERALIDADES* . En A.
VERA, *INMUNIZACION GENERALIDADES* (pág. 234). BOGOTA:
CALEÑA.

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA

Formulario de preguntas para la obtención de datos a madres con niños menores de 1 año de vida, inmunizados.

Objetivo: Determinar el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos.

FECHA:

Datos socio demográficos

1. ¿Qué edad tiene la madre?

15-25 años _____

26-30 años _____

31- o más años _____

2. ¿Lugar de residencia?

3. ¿Nivel de instrucción de la madre?

() Ninguno

() Primaria

() Primaria incompleta

() Secundaria

() Secundaria incompleta

() Superior

() Otros: _____

4. ¿Qué edad tiene su hijo?

() Rn

() 2m

() 4m

() 6m

() Otras edades: _____

5. ¿Con quién pasa más tiempo el niño?

() Mamá

() Papá

() Abuela

() Tía(o)

() Otros: _____

6. ¿le parece interesante conocer sobre los efectos y cuidados post vacúnales?

() Si

() No

() Tal vez

7. ¿Las vacunas que se le administran a su hijo para qué sirven?

() Curar enfermedades

() Prevenir enfermedades

() Otros: _____

8. ¿Conoce usted que previene cada vacuna?

- | | | |
|------------------------|--------|--------|
| • BCG | Si () | No () |
| • Hb | Si () | No () |
| • Rotavirus | Si () | No () |
| • OPV | Si () | No () |
| • Pentavalente | Si () | No () |
| • Neumococo conjugada | Si () | No () |
| • Influenza pediátrica | Si () | No () |

9. ¿De quién recibió información sobre los cuidados y efectos post vacúnales?

- () Doctor/pediatra
- () Licenciada de enfermería
- () Auxiliar
- () Otros: _____

10. ¿La información que recibió de la licenciada en enfermería acerca de los cuidados post vacúnales?

- () Muy satisfactoria
- () Poco satisfactoria
- () Nada satisfactoria

Imagen 1: Recopilación de datos con las madres de familia.



FUENTE: Centro de Salud Fertisa

REALIZADO POR: Jennifer Elizabeth García Jiménez, Kenny Viviana Soliz Ponce

Imagen 2: Realización de encuestas a madres de familia que acuden al Centro de Salud



FUENTE: Centro de Salud Fertisa

REALIZADO POR: Jennifer Elizabeth García Jiménez, Kenny Viviana Soliz Ponce



FUENTE: Centro de Salud Fertisa

REALIZADO POR: Jennifer Elizabeth García Jiménez, Kenny Viviana Soliz Ponce

TRIPTICOS Y FORMAS QUE SE REALIZARON PARA LA CAPACITACION DE ESTA POBLACION DE ESTUDIO DURANTE LA INVESTIGACION REALIZADA.



Formas, fuentes, internet OMS, 2017.

IMPORTANTE

May efectos secundarios leves como inflamación y dolor en el punto de la inyección.
O pueden presentar algunas reacciones como fiebre moderada, hinchazón o mal humor durante unos días.



Si tu niño no recibió la vacuna programada, podrá recuperarla hasta los 5 años cumplidos, de acuerdo a las normas para cada vacuna.

Llévalo al ESTABLECIMIENTO DE SALUD más cercano para que los complete.



**¡VACÚNALO YA!
Y ASÍ CRECERÁ SANITO!**

VACUNAR A TU NIÑO



Alumnos: Tania Johana Luna Vacuña
Dier Luis Amparo Villarreal

UCV
Escuela Profesional de Enfermería
Lima - 2010

¿Qué son las vacunas?

Son sustancias que se introducen en el organismo, a través de la boca o inyecciones, para protegerlo contra ciertas enfermedades, especialmente las que ocurren en la niñez.

Vacuna a tus niños y niñas en su primer año de vida, así los protegerás de varias enfermedades.



¿Qué vacunas debes recibir tu niño o tu niña?

Las vacunas se aplican en diferentes dosis. Observa el cuadro y de acuerdo a la edad de tu niño o niña, verás que algunos necesitas.

- Dosis Recién Nacido: B, C y Hepatitis B**
- 2 Meses: 1ª Pentavalente, 1ª Polio, 1ª Rotavirus
 - 3 Meses: 1ª Neumococo
 - 4 Meses: 2ª Pentavalente, 2ª Polio, 2ª Rotavirus
 - 5 Meses: 2ª Neumococo
 - 6 Meses: 3ª Pentavalente, 3ª Polio
 - 7 Meses: 1ª Influenza Estacional
 - 8 Meses: 2ª Influenza Estacional

12 Meses:

- 3ª Neumococo
- 3ª Sarampión
- 3ª Rubéola
- 3ª Paperas

18 Meses:

- 1er Refuerzo DPT (Difteria, tet. convulsiva y tétanos)

- 4 años: 1ª Refuerzo SPB (Sarampión, Paperas, Rubéola) y 2ª Refuerzo DPT

Las vacunas sólo protegerán a tu niño o niña si reciben las dosis completas, en las fechas correspondientes.

CUADRO DE LA MATRIZ DE CONTINGENCIA

OBJETIVO GENERAL	PROBLEMA GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
<p>Determinar el rol de enfermería relacionado con el conocimiento, actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas.</p>	<p>¿Cuál es el rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos?</p>	<p>Rol de enfermería relacionado con el conocimiento de los padres acerca de las vacunas.</p>
OBJETIVOS ESPECIFICOS	PROBLEMAS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS
<p>Identificar de quien recibieron información las madres de los niños que acuden al Centro de Salud Fertisa a la vacunación, acerca de las vacunas y cuidados post vacúnales.</p> <p>Determinar los conocimientos de las madres de los menores que acuden a la unidad de salud, acerca de las vacunas.</p> <p>Caracterizar los cuidados post vacúnales que realizan las madres al niño en el hogar.</p>	<p>¿Los problemas se suelen presentar si la información recibida no es de parte del profesional de salud, es importante evaluar de quién recibieron información acerca de las vacunas y cuidados post vacunales en la unidad de salud, por profesionales de salud o fuera de la unidad de salud?</p> <p>¿La importancia de evaluar el conocimiento de las madres existentes que acuden al centro de salud con sus niños a la inmunización que conocimiento mantienen acerca de las vacunas</p> <p>¿Establecer los cuidados post vacunales que aplicaran en sus domicilios después de la inmunización</p>	<p>La identificación de quien recibieron información acerca de las vacunas aplicadas a sus hijos.</p> <p>El análisis de los conocimientos existentes en cuanto a vacunas de las madres que acuden al centro de salud Fertisa de la ciudad de Guayaquil.</p> <p>Si clasificamos los cuidados post vacunales para que estos sean aplicados dentro del hogar después de la inmunización.</p>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 6 de Julio del 2018

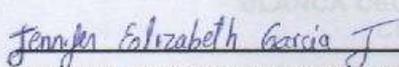
Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente, **JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ**, con cédula de ciudadanía **1207690585**, y **KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**, con cédula de ciudadanía **1207132661**, egresadas de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora: **BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS**.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidas.

Atentamente,


JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ
C.I 1207690585


KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE
C.I 1207132661

Recibido
6-7-18




UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DE LA TUTORA

Yo, **BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS**, en calidad de Tutora del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa):

"ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018", elaborado por las estudiante(s): **JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ** y **KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**, de la Carrera de **ENFERMERIA** de la Escuela de **ENFERMERIA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los **seis** días del mes de **Julio** del año **2018**

BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS
CI: 1204390890

Recibido

20-9-18



UNIVERSIDAD TECNICA DE BARAHOYE
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 6/07/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Leda, Blanca Alvarez Macias FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa durante el primer semestre 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Jennifer Elizabeth García Jiménez Kenny Viviana Salta Ponce

CARRERA: Enfermería

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	Docente	FIRMAN	Estudiante
			Presencial	Virtual				
8:00 10:00	27/06/2018	Revisión general del perfil	✓		10%		Jennifer García J Kenny Salta P	
8:00 10:00	27/06/2018	Revisión general del perfil	✓		20%		Jennifer García J Kenny Salta P	
23:00 23:00	28/06/2018	Cambio del tema, problema, objetivos, hipótesis.		✓	30%		Jennifer García J Kenny Salta P	
23:00 23:00	28/06/2018	Cambio del tema, problema, objetivos, hipótesis.	✓		50%		Jennifer García J Kenny Salta P	
8:00 10:00	29/06/2018	Revisión de problematización y justificación	✓		100%		Jennifer García J Kenny Salta P	
8:00 10:00	29/06/2018	Revisión de problematización y justificación	✓					
20:00 21:00	02/07/2018	Materiales teoricos y metodologias		✓				
20:00 21:00	02/07/2018	Materiales teoricos y metodologias	✓					
14:30 15:30	05/07/2018	Visita y bibliografias con APA	✓					
14:30 15:30	05/07/2018	Visita y bibliografias con APA	✓					

6-7-18

Lic. MARILU HERNÁNDEZ G. Msc
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIBDI)

RÚBRICA PARA EVALUAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:
ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018
NOMBRE DE LOS PROPONENTES: JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ Y KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE

No.	Criterio de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competencia 4	Significación 3	Riesgo 2	Justificación 1	
1	Objeto o tema de la investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la vocación de un proceso de investigación y establece la relación de interacción variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la interacción de un proceso de investigación y establece la relación de interacción variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema con una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proceso cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proceso solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proceso no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema. Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
3	Problema (General)	Describe la interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema que deriva relación a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Describe la interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema pero que, al ser relación a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Describe la interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema que dando relación a la investigación pero no está relacionado con su hipótesis.	Describe la interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema, pero no se relaciona con su hipótesis.	4
4	Objetivos (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	No definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no se puede medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, así como el contenido a desarrollar.	Se explica los motivos por los que se hará la investigación, pero no inmediatamente, así como el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 20 de Agosto del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, nosotras, **JENNIFER ELIZABETH GARCÍA JIMÉNEZ**, con cédula de ciudadanía **1207690585** y **KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**, con cédula de ciudadanía **1207132661**, egresadas de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema o perfil del proyecto:

ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora: **BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS**.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidas.

Atentamente

Jennifer Elizabeth Garcia J

Jennifer Elizabeth García Jiménez
CI. 120769058-5

Kenny Soliz P

Kenny Viviana Soliz Ponce
CI. 120713266-1

Recibido
20-9-18
[Signature]



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DE LA TUTORA

Yo, **BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS**, en calidad de Tutora del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Segunda Etapa):

"ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018", elaborado por las estudiantes: **JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ** y **KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**, de la Carrera de **ENFERMERIA** de la Escuela de **ENFERMERIA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los veinte días del mes de **Agosto** del año **2018**

BLANCA CECILIA ALVAREZ MACIAS
CÍ: 1204390890

20-8-18

Recibido



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 20-08-2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Leda Blanca Alvarez Macias FIRMA: [Firma]
 TEMA DEL PROYECTO: Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa durante el primer semestre 2018
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Jennifer Elizabeth García Jimenez Kenny Viviana Salza Ponce
 CARRERA: Licenciatura en enfermería

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
21:00 23:00	25-07-2018	Indicces		<input checked="" type="checkbox"/>	10%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
14:00 16:00	25-07-2018	Indicces		<input checked="" type="checkbox"/>	5%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
14:00 16:00	06-08-2018	Metodología de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>		5%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
14:00 16:00	06-08-2018	Metodología de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>		5%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
14:00 16:00	08-08-2018	Población y muestra	<input checked="" type="checkbox"/>		15%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
20:00 22:00	08-08-2018	Población y muestra	<input checked="" type="checkbox"/>		15%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
19:00 21:00	15-08-2018	Técnicas e instrumentos		<input checked="" type="checkbox"/>	15%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
19:00 21:00	15-08-2018	Técnicas e instrumentos		<input checked="" type="checkbox"/>	15%	[Firma]	Jennifer Garcia J Kenny Salza P
19:00 21:00	17-08-2018	Cronograma y referencias bibliográficas		<input checked="" type="checkbox"/>			Jennifer Garcia J Kenny Salza P
19:00 21:00	17-08-2018	Cronograma y referencias bibliográficas		<input checked="" type="checkbox"/>			Jennifer Garcia J Kenny Salza P

Pag. Nº.

Lic. MARILYN ROSA G. MISC
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA

20-08-2018
 [Firma]



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 20 de Septiembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, nosotras, **Jennifer Elizabeth García Jiménez**, con cédula de ciudadanía **120769058-5** y **Kenny Viviana Soliz Ponce**, con cédula de ciudadanía **120713266-1** egresadas de la Escuela de Enfermería, Carrera Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente

Jennifer Elizabeth García J

Jennifer Elizabeth García Jiménez
CI. 120769058-5

Kenny Soliz P

Kenny Viviana Soliz Ponce
CI. 120713266-1

*Recibido
20-9-18*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



APROBACIÓN DE LA TUTORA

Yo, Lcda. Blanca Cecilia Alvarez Macias en calidad de Tutora del Informe Final del Proyecto de investigación, tema: **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**, elaborado por las Srtas.: **JENNIFER ELIZABETH GARCIA JIMENEZ Y KENNY VIVIANA SOLIZ PONCE**, egresadas de la Carrera de Enfermería, de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de Titulación, determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 20 días del mes de Septiembre del año 2018

Lcda. Blanca Cecilia Alvarez Macias
DOCENTE-TUTORA
C.I 120439089-0

20-9-18

Aceptado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 20-09-2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Leda. Blanca Alvarez Macias FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud Fertisa durante el primer semestre 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Jennifer Elizabeth Garcia Jimenez y Kenny Viviana Soliz Ponce

CARRERA: Enfermería

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	Docente	FIRMAN	Pag. No.
			Presencial	Virtual				
12:00	28-08-2018	Revisa marco teórico.	✓		10%		Jennifer Garcia Kenny Soliz P	
14:00	28-08-2018	Revisa marco teórico	✓					
14:00	29-08-2018	Revisión tabulación y objetivos		✓	20%		Jennifer Garcia Kenny Soliz P	
20:00	29-08-2018	Revisión tabulación y objetivos		✓				
22:00	03-09-2018	Revisión de metodología		✓	40%		Jennifer Garcia Kenny Soliz P	
12:00	03-09-2018	Revisión de metodología		✓				
14:00	07-09-2018	Análisis de conclusiones y recomendaciones		✓	40%		Jennifer Garcia Kenny Soliz P	
14:00	07-09-2018	Análisis de conclusiones y recomendaciones		✓				
10:00	03-09-2018	Resultados de la propuesta.		✓	60%		Jennifer Garcia Kenny Soliz P	
12:00	03-09-2018	Resultados de la propuesta.		✓				

pasado
 20/09/18
 20

Lic. MARILYNE ROSA G. Msc
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando El Talento Humano!

Babahoyo, septiembre 20 del 2018

Lcda. María Vera Márquez. Msc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su Despacho.-

De mis Consideraciones.-

Nosotras **GARCIA JIMENEZ JENNIFER ELIZABETH** con C.I. 1207690585 y **SOLIZ PONCE KENNY VIVIANA** con C.I. 1207132661 egresadas de la carrera de **Enfermería**, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle autorice a quien corresponda se nos valide el cuestionario de preguntas para el tema **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**

Con la seguridad que mi petición será entendida en forma favorable me suscribo de usted

Lcda. Rosa Bustamante Cruz



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EXPERTOS

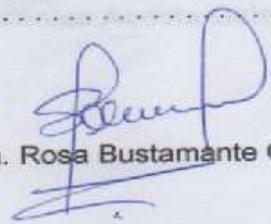
Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	/		
3. La estructura del instrumento es adecuado. (Items 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	/		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	/		
6. Los ítems son claros y entendibles. (Items: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Items 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....


Lcda. Rosa Bustamante Cruz



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando El Talento Humano!

Exámenado (a)

Entiendo como base los criterios que a continuación se detallan y manifiesto mi opinión sobre el instrumento de investigación que se me solicita evaluar.
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según corresponda.

Babahoyo, septiembre 20 del 2018

	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIÓN
Lcda. María Vera Márquez. Msc. DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA En su Despacho.-			
De mis Consideraciones.-			
<p>Nosotras GARCIA JIMENEZ JENNIFER ELIZABETH con C.I. 1207690585 y SOLIZ PONCE KENNY VIVIANA con C.I. 1207132661 egresadas de la carrera de Enfermería, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle autorice a quien corresponda se nos valide el cuestionario de preguntas para el tema ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018</p>			
<p>Con la seguridad que mi petición será entendida en forma favorable me suscribo de usted</p>			

SUGERENCIAS

Mónica Acosta Gaibor

Lcda. Mónica Acosta Gaibor

Lcda. Mónica Acosta Gaibor



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando El Talento Humano!

Babahoyo, septiembre 20 del 2018

Lcda. María Vera Márquez. Msc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su Despacho.-

De mis Consideraciones.-

Nosotras **GARCIA JIMENEZ JENNIFER ELIZABETH** con C.I. 1207690585 y **SOLIZ PONCE KENNY VIVIANA** con C.I. 1207132661 egresadas de la carrera de **Enfermería**, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle autorice a quien corresponda se nos valide el cuestionario de preguntas para el tema **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**

Con la seguridad que mi petición será entendida en forma favorable me suscribo de usted

Mónica Acosta Gaibor
Lcda. Mónica Acosta Gaibor



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA PAPER

¡Impulsando El Talento Humano!

Calificado por:

Tomando como base los criterios más a continuación se solicita al evaluador marcar su opinión sobre el instrumento de evaluación.
Marque con una X en SI o NO, en cada ítem, según su opinión.

Babahoyo, septiembre 20 del 2018

Lcda. María Vera Márquez. Msc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su Despacho.-

De mis Consideraciones.-

Nosotras **GARCIA JIMENEZ JENNIFER ELIZABETH** con C.I. 1207690585 y **SOLIZ PONCE KENNY VIVIANA** con C.I. 1207132661 egresadas de la carrera de **Enfermería**, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle autorice a quien corresponda se nos valide el cuestionario de preguntas para el tema **ROL DE ENFERMERIA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES FRENTE A LA VACUNACION DE SUS HIJOS EN EL CENTRO DE SALUD FERTISA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018**

Con la seguridad que mi petición será entendida en forma favorable me suscribo de usted

Lcda. Marilú Hinojosa Guerrero



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIÓN
3. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
4. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	/		
5. La estructura del instrumento es adecuado. (Items 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		
6. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	/		
7. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	/		
8. Los ítems son claros y entendibles. (Items: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		
9. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Items 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	/		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....

Lcda. Marilú Hinojosa Guerrero