

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022

Tesis

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Ríos Campos Brenda Brigitte

Tumbes - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Jose Wilmer Curay Lupuche

Presidente

Mg. Hiesica E. Abad Aguirre De Alemán

Secretaria

Mg. Judith Margot Garcia Ortiz

Vocal

Tumbes - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Ríos Campos Brenda Briggitte

Autora

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor

Tumbes - 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú


ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 11 días del mes diciembre del dos mil veintitrés, siendo las 20:00 horas, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: zoom cuyo link es: <https://us02web.zoom.us/j/89002674589?pwd=aWUyM0xVc0syRzV4REUvMDgyWT.hNUT09>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0508- 2022/ UNTUMBES – FCS, Mg. José Wilmer Curay Lupuche (presidente), Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán (secretaria), Mg. Judith Margot García Ortiz (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. **“CONOCIMIENTOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES SOBRE EFECTOS POST VACUNA SEGÚN CALENDARIO EN MENORES DE 5 AÑOS TUMBES 2022”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la Br: **RIOS CAMPOS, BRENDA BRIGGITTE**.


Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br: **RIOS CAMPOS, BRENDA BRIGGITTE, APROBADA**, con calificativo **BUENO**

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 21 horas 10 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 11 de diciembre del 2023.


Mg. José Wilmer Curay Lupuche.
DNI N° 02853403
ORCID N°0000-0002-3928-3533
(Presidente)


Mg. Judith Margot García Ortiz.
DNI N°00241265
ORCID N° 0000-0003-0673-2600
(Vocal)


Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán.
DNI N°41901981
ORCID N°0000-0002-8278-4392
(Secretaria)


Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N°42474683
ORCID N°0000-0002-9629-0131
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022

por Brenda Brigitte Ríos Campos


Fecha de entrega: 14-dic-2023 01:34p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2258247571

Nombre del archivo: Tesis_Efectos_post_vacuna_-v1.docx (2.18M)

Total de palabras: 11036

Total de caracteres: 61333


Mg. Silva Rodríguez, José
(Asesor)
Código Orcid N° 0000-0002-9629-0131

Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	20%	3%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


FUENTES PRIMARIAS

1	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl Fuente de Internet	2%
2	bvsper.paho.org Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
4	www.unicef.org Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
6	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
8	biblioteca.uroosevelt.edu.pe	


Mg. Silva Rodríguez, José
(Asesor)
Código Orcid/ID 0000-0002-9629-0131

	Fuente de Internet	1 %
9	www.mef.gob.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.ucc.edu.co Fuente de Internet	1 %
	 Mg. Silva Rodríguez, José (Aesor) Código Orcid(N° 0000-0002-9629-0131)	
14	rid.unam.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
15	C. Serrano, Y. Andreu, E. Greenglass, S. Murgui. "Future-oriented coping: Dispositional influence and relevance for adolescent subjective wellbeing, depression, and anxiety", <i>Personality and Individual Differences</i> , 2021 Publicación	<1 %
16	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<1 %
17	biblioteca.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

18	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	unprgenfermeria.files.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
20	kupdf.net Fuente de Internet	<1 %
21	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
22	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	zdocs.mx Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
29	issuu.com	


 Mg. Silva Rodríguez, José
 (Asesor)
 Código Orcid (N° 0009-0002-9629-0131)

	Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	revistas.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	fcm.unr.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
33	emarket.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uceva.edu.co Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Del Magdalena Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
38	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	vet-zoonosis.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %



Mg. Silva Rodríguez, José
(Asesor)
Código Orcid/Nº 0000-0002-9629-0131

40	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
41	medicinapreventiva.info Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	<1 %
43	andina.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.somosmamas.com.ar Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
46	sisbib.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	Submitted to unj Trabajo del estudiante	<1 %
	 Mg. Silva Rodríguez, José (Avisor) Código Orcid/N° 0000-0002-8629-0131	
48	kipdf.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.juntadeandalucia.es Fuente de Internet	<1 %
50	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %

51	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
52	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
53	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
54	revistas.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	www.udea.edu.co Fuente de Internet	<1 %
56	Submitted to Instituto de Educación Superior Privado San Lucas Trabajo del estudiante	<1 %
57	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
58	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %



Mg. Silva Rodríguez, José
(Asesor)
Código Orcid/Nº 0000-0002-9629-0131

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios, por fortalecerme cuando parecía rendirme y por haberme permitido llegar a este momento muy importante en mi vida profesional.

A mi asesor el Mg. José Silva, por su constante apoyo y paciencia en la elaboración de este trabajo.

A mis padres y hermanos por ser el principal motor de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí, porque son el mejor impulso para seguir adelante y poder así concretar mis metas y sueños, gracias también por sus consejos y amor incondicional.

El autor.

AGRADECIMIENTO

Quiero empezar agradeciendo a Dios por ser mi guía durante esta investigación y por sus grandes bendiciones a lo largo de esta etapa de mi vida profesional.

A los docentes de esta casa superior de estudios de la Universidad Nacional de Tumbes, quienes contribuyeron en mi formación profesional impartiendo nuevos conocimientos los cuales me permitirán desempeñarme de mejor manera a lo largo de mi carrera.

A las participantes de este estudio quienes fueron pieza fundamental, sin su colaboración no se hubiera logrado la culminación de esta investigación.

El autor.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Brenda Brigitte Rios Campos, Bachiller en Enfermería, egresada de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 77571053, autor de la investigación titulada “Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022”

Declaro bajo juramento que:

1. El presente informe de investigación elaborado, es de mi autoría.
2. Se han respetado las normas de citado y referencias para la bibliografía y fuentes consultadas.
3. Esta investigación ha sido elaborada con la supervisión de mi asesor no habiendo sido plagiada.
4. El informe no tiene un proceso de autoplagio, es decir, no ha sido presentada ni publicada con anterioridad por mi persona con la finalidad de obtener el grado académico.
5. Los datos obtenidos y mostrados en los resultados son verídicos, no teniendo ningún grado de falsedad, copia o duplicado, por tanto, lo que se presente en el informe será de gran contribución a la realidad en estudio.

De encontrarse falsedad en mi declaración asumo las consecuencias que se resulten de mis acciones, cumpliendo con las sanciones atribuidas por la normatividad actual de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto 2023.



Br. Brenda Brigitte Rios Campos

DNI N° 77571053

CERTIFICADO DE ASESORÍA

Mediante el presente, el Mg. José Miguel Silva Rodríguez, Docente asociado que además se encuentra adscrito al Departamento Académico de la escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la prestigiosa Universidad Nacional de Tumbes.

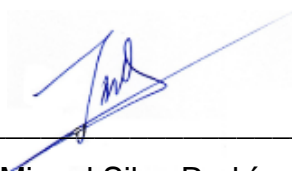
CERTIFICA

Que el presente informe de tesis denominado “Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022”

Presentado por el bachiller aspirante al Título Profesional de Licenciada en Enfermería Ríos Campos, Brenda Brigitte.

Ha sido asesorado por mi persona, por lo tanto, se autoriza para ser presentado e inscrito a la Escuela Profesional de Enfermería, para su debida revisión y posterior aprobación correspondiente.

Tumbes, agosto 2023.



Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor de tesis

ÍNDICE GENERAL

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD.....	xiv
CERTIFICADO DE ASESORÍA.....	xv
RESUMEN.....	xix
I. Introducción.....	21
II. Estado del arte	26
2.1. Bases teóricas científicas.....	26
2.2. Antecedentes.....	33
III. Materiales y métodos.....	36
3.1. Tipo y diseño de estudio	36
3.2. Población, Muestra Y Muestreo	36
3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.4. Procedimiento de recolección de datos.....	38
3.5. Procesamiento y análisis de datos	39
3.6. Principios éticos	39
IV. Resultados y discusión.....	41
4.1. Resultados	41
4.2. Discusión	44
V. Conclusiones	46
VI. Recomendaciones.....	47
VII. Referencias bibliográficas.....	48
VIII. Anexos	54

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Nivel de conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años.	41
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversos post vacuna local de, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.	42
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post vacúnales sistémicas de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.	43

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01 Consentimiento informado	42
Anexo 02. Instrumento	43
Anexo 03 Formato juicio de expertos	50
Anexo 04 Validación del instrumento	57
Anexo 05 Confiabilidad del instrumento	57
Anexo 06 Matriz de consistencia	58
Anexo 07 Solicitud para aplicar prueba piloto	61
Anexo 08 Evidencias	62

RESUMEN

La investigación se planteó con el objetivo: Determinar el nivel de Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022. Estudio descriptivo simple de corte transversal con un muestreo por conveniencia y una muestra conformada por 44 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, que cumplieron con los criterios de selección. Se utilizó como técnica de recolección de datos, la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados mencionan que el 50.0% de los internos de enfermería de la Untumbes presenta un nivel de conocimiento alto y el otro 50% muestra un conocimiento regular sobre los eventos adversos post vacuna local; Además, el 61.36% de los internos de enfermería de la Untumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas post vacuna sistémicas y el 38.64% se muestra un alto conocimiento. El estudio concluye que el 81.82% de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre los efectos post vacuna, el 15.91% bajo conocimiento y solo el 2.27% presenta un conocimiento alto.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, internos de salud, enfermería.

ABSTRACT

The objective of the research was: To determine the level of knowledge of nursing interns from Universidad Nacional de Tumbes about the post-vaccine effects according to the calendar in children under 5 years of age. Simple descriptive cross-sectional study with convenience sampling and a sample made up of 44 nursing interns from the National University of Tumbes, who met the selection criteria. The survey was used as a data collection technique and a questionnaire as an instrument. The results mention that 50.0% of nursing interns at Universidad Nacional de Tumbes have a regular and high level of knowledge about post-vaccine adverse events, respectively; In addition, 61.36% of nursing interns at Universidad Nacional de Tumbes have a regular level of knowledge about systemic post-vaccination adverse reactions, 38.64% have high knowledge and 0.0% have low knowledge. The study concludes that 81.82% of nursing interns at Universidad Nacional de Tumbes have a regular level of knowledge about post-vaccine effects, 15.91% have low knowledge and only 2.27% have high knowledge.

Keywords: Level of knowledge, health interns, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Uno de los más importantes logros de la salud pública mundial en los últimos doscientos años fueron las inmunizaciones contra las enfermedades permitiendo de esta manera erradicar la viruela, eliminar la poliomielitis y además permitió reducir de manera trascendental la incidencia de otro tipo de enfermedades, sin embargo, la ocurrencia de situaciones adversas graves vinculados a la administración de vacunas representa una amenaza para la salud pública¹

Por ello, para la Organización Mundial de la Salud, indica que estos acontecimientos clínicos se presentan posteriores a la vacunación y que son motivo de investigación para saber si estas reacciones son producidas por el agente biológico o por malas prácticas en su administración. Así mismo, se reportó 273 casos de eventos adversos post vacúnales de la Influenza AH1 N1 en los países de las Américas, trayendo como consecuencia que los padres de familia se resistana llevar a sus niños a los centros de vacunación.²

En Latinoamérica la Organización Panamericana de la salud en el año 2016 difundió que la existencia de muchos eventos supuestamente relacionados con alguna vacuna, probablemente se deba a problemas originados por el desconocimiento del mismo personal de salud al momento de administrar, almacenar, manejo inadecuado de Cadena de frio, lugar no adecuado de aplicación, dosis inadecuada, errores en la dosificación, por lo que urge la necesidad de encontrar la causa de este problema para poderse corregir.³

Es así que expertos en el tema reportan que en los países de la región de las Américas una de las causas más importantes del abandono del calendario de inmunizaciones son las creencias de las madres, sumado la deficiente e inadecuada educación que realizan los profesionales de enfermería, antes, durante y después de administrar la vacuna, pues en su mayoría no se les orienta acerca de las ocurrencias locales y sistémicas que presentaran sus hijos después de ser vacunados⁴.

Los reportes históricos del Ministerio de Salud en el Perú fueron que durante los años 2015-2016, se alcanzó una tasa de deserción muy alta en los departamentos de Callao, Cusco, Cajamarca y San Martín, debido a la presencia de reacciones adversas y a una deficiente orientación de los profesionales de la salud, es decir los profesionales en enfermería no tienen muy claro los conocimientos sobre reacciones adversas, limitándose solo a administrarlas. En tal sentido la Oficina de Epidemiología DIRESA I CALLAO presentó en el año 2016, casos notificados de ESAVI, ocurridos en el Centro de Salud Materno-Infantil Perú Corea -Ventanilla, efectos adversos a las vacunas Pentavalente, APO (antipoliomilitis) y Rotavirus, y en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren, los efectos adversos fueron, según ficha elaborada por la Unidad Técnica de Notificación- DGE.2016.⁵

Estos hechos ocurridos ponen en situación de mayor vulnerabilidad a los niños y niñas, porque atenta contra el sistema sanitario nacional poniendo en riesgo de reintroducción de enfermedades que fueron eliminadas ya en el Perú como es la poliomielitis, y permitió la reducción de la desnutrición crónica infantil⁵.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, Ministerio de Economía y Finanzas, el Programa Umbral de Inmunizaciones – USAID, y el Colegio Médico del Perú, Comisión de Salud del Congreso de la República, Foro Salud, la Asociación Ciudadana de Prevención de Enfermedades Transmisibles quienes durante los años 2010 y 2012 informaron que en ningún año se logra alcanzar coberturas adecuadas mayores o iguales a 95% como indica la Organización Mundial de la Salud. Por este tipo de problemas⁶. Sumado también a los incidentes suscitados con la vacuna contra la polio, donde en el año 2013 se presentaron 7 casos de polio asociados a la vacunación oral, siendo un detonante importante que ha contribuido a esta bajada brusca de la cobertura de inmunizaciones, originando desconfianza a nivel nacional⁷.

Cabe resaltar además que otro de los factores que interviene en la negativa y resistencia de las madres a cumplir con el calendario nacional de inmunizaciones son las reacciones adversas posteriores a la administración de

las vacunas contra la poliomielitis tiene una reacción severa en menos del 1 % de niños vacunados, presentando parálisis asociada a vacuna y las reacciones comunes locales de la vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT), son rubor, edema, induración e hipersensibilidad en el sitio de aplicación tres días después de la vacunación⁸.

Mientras que los eventos adversos posterior a la vacuna contra Sarampión, Papera y Rubéola (SPR) es la aparición de fiebre entre el quinto y décimo octavo día en promedio y hasta se puede asociar con convulsiones y finalmente la vacuna contra la influenza tipo B, puede presentar reacciones locales en el sitio de aplicación y reacciones de tipo febril, sin embargo muchas veces por desconocimiento el profesional de enfermería deja pasar inadvertido estas reacciones, complicándose la salud de los niños⁹.

Al respecto Cordero V. (2019) realizó la investigación nivel de conocimientos en estudiantes del VII ciclo de pregrado de Enfermería de la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado – Venezuela, sobre a eventos adversos de las vacunas en el programa ampliado de inmunizaciones cuyos resultados fueron que solo un 14%, tuvo un nivel alto de conocimientos sobre reacciones adversas de las inmunizaciones y el 86% presentó nivel de conocimientos bajo, siendo necesario que el futuro profesional de enfermería refuerce los conocimientos sobre el tema para poder actuar inmediatamente y pueda educar adecuadamente a los padres de familia, de manera que no pierdan la confianza en el programa¹⁰.

Estos hechos se han observado durante las prácticas pre profesionales de los estudiantes de enfermería, durante las rotaciones por la estrategia de Inmunizaciones, quienes posterior a la administración de las vacunas despiden a la madre obviando la información que debe recibir esta sobre los eventos no tiene muy claro este tema, tiene dudas y muchas interrogantes que necesitan ser absueltas como: ¿la vacuna DTP siempre produce dolor en el lugar de la inyección? “¿Por qué la vacuna pentavalente le produce dolor y fiebre al niño?”, “¿Qué debo informar a la madre?”. Y por otro lado existen estudiantes que

carecen de iniciativa, perdiendo las mejores oportunidades de volcar lo aprendido en teoría hacia la práctica.

Otro aspecto que se pudo observar en la estrategia Nacional de Inmunizaciones, de los Centros de Salud es que dentro de las primeras 48 horas de haber vacunado a sus niños, regresan las madres con sus niños, por presentar rash, irritabilidad, fiebre, equimosis, edema de muslos y brazos, y el profesional de enfermería le atribuye a alergias, derivando a estos niños al consultorio médico y cuando este le preguntan si durante la vacunación le dieron consejería, estas responden “que solo le llenaron el carnet y que deben regresar en la fecha consignada en el carnet”, creando preocupación mortificación en estas madres llegando al punto de expresar que no “volverían a vacunar a sus hijos”.

Por lo mencionado anteriormente se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022?

Para dar respuesta a la interrogante se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes sobre los efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años. Como objetivos específicos se propuso los siguientes: Identificar el nivel de conocimiento sobre eventos adversos post vacuna locales de BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus e Identificar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post- vacúnales sistémicas de las vacunas BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.

El presente trabajo investigación tiene importancia debido a que proporcionara información actualizada y objetiva sobre el conocimiento respecto reacciones adversas después de administrar las vacunas.

Socialmente la investigación, beneficiara a toda la población porque mejorará los conocimientos acerca del tema se evitarán iatrogenias y se brindará una mejor educación, para que la población confié en el programa y se cubran las coberturas de vacunación programadas.

Desde el punto de vista práctico este estudio será importante porque se evidenciará las debilidades de los futuros enfermeros para luego ser capacitados para beneficio de la población y contribuir al mejoramiento del primer nivel de salud.

Desde el punto de vista teórico será importante porque directamente beneficiara a los internos de enfermería contribuyendo en el incremento cognoscitivo, para saber detectar, educar y actuar frente a reacciones adversas post-vacúnales, pues los internos de enfermería en el área comunitaria realizan las mismas funciones de los licenciados en enfermería. Para Escuela de Enfermería será importante porque objetivamente ayudará a fortalecer y mejorar las competencias cognitivas y actitudinales en inmunizaciones por ser un profesional de primera línea de atención debe estar altamente capacitado y actualizado.

Desde el punto de vista metodológico será importante porque se promoverá el avance científico de nuestra profesión, evidenciando la verdadera situación del conocimiento en relación al tema, para que las instituciones involucradas tomen decisiones para mejorar este aspecto.

II. ESTADO DEL ARTE

2.1. Bases teóricas científicas

Un evento adverso es una ocurrencia nociva no deseada originada por la administración de un medicamento, ya sea como profilaxis, diagnóstico o tratamiento, es decir debe existir una relación causal entre el fármaco y el evento indeseado¹¹.

Por ello los futuros profesionales de enfermería deben poseer competencias cognitivas al respecto, teniendo en consideración que el conocimiento es el conjunto de información que tiene una persona referente los objetos. Dicha información puede estar limitada a las ideas que se forman las personas a partir de percepciones superficiales acerca de la naturaleza de un objeto, o explicaciones de su comportamiento en circunstancias específicas¹².

Mario Bunge define al conocimiento como una serie de ideas, enunciados conceptos claros, ordenados e inexactos, en función a ello existe conocimiento científico y vulgar. El conocimiento científico se relaciona con los conocimientos racionales, analíticos, objetivos, sistemáticos y verificables a través de la experiencia; mientras que el conocimiento vulgar, es el conocimiento inexacto, vago, sujeto a la observación¹³.

Por lo que existen tres tipos de conocimiento empírico, científico y filosófico: El primero se adquiere por azar dado alas innumerables experiencias cotidianas, mediante percepciones no sistemáticas; mientras que el conocimiento científico explica de una manera racional los procesos sociales, naturales y psicológicos utilizando el método científico y el conocimiento filosófico es totalizador, racional e histórico, es decir se obtiene a través de documentos¹³.

Asimismo, el Ministerio de Educación en su reglamento de organización y funciones del Ministerio de Educación (MINEDU); aprobado por Decreto Supremo N° 001-2015-MINEDU; expone tres niveles de conocimiento que en ello indica:

Conocimiento Alto: Cuando los estudiantes logran la totalidad del aprendizaje cognitivo, queriendo decir que su aprendizaje va más allá del nivel esperado y que está preparado para solucionar cualquier tipo de problemas sin dificultad.

Conocimiento Regular: Cuando el estudiante no ha logrado adquirir la totalidad del aprendizaje y necesita reforzamiento para poder lograr lo esperado.

Conocimiento Bajo: Cuando el estudiante logra un aprendizaje mínimo y siempre muestra dificultades en el desarrollo de lo que se le encomienda; por lo tanto, necesita mayor reforzamiento y acompañamiento por parte del docente¹⁴.

Teniendo en consideración que los internos de enfermería son estudiantes del último año de la carrera que están culminando el logro de competencias recibiendo conocimientos actuales sobre aspectos epidemiológicos, teóricos y metodológicos durante el desarrollo de su currículo, el cual asegurara una enseñanza científica, innovadora de alta calidad que permita el cuidado integral de cada persona¹⁵.

Por lo tanto, en las inmunizaciones los internos adquirirán las siguientes competencias: conserva y manipula las vacunas, prepara y administra vacunas, reconoce eventos adversos de las vacunas, educa sobre eventos adversos de vacunas para que cuando egresen de la universidad los estudiantes solucionen problemas de salud que se podrían presentar en el tema¹⁶.

Pues el rol que desempeña en enfermero en inmunizaciones es la prevención de enfermedades y más aún cuando los profesionales de enfermería están al frente de esta estrategia Sanitaria, que ha dado buenos resultados en el campo de la salud pública, disminuyendo y erradicando enfermedades. Sin embargo, existen resultados adversos, originadas por falta de educación a las madres y por otro lado no reconocer a tiempo eventos adversos post vacúnales, creando desconfianza en gran parte de las madres de familia¹⁷.

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) presenta una amplia clasificación de eventos adversos, y entre esa clasificación de encuentran las reacciones adversas comunes, que son locales y sistémicas¹⁸.

Las reacciones locales son las que se presentan en el sitio de la aplicación de la vacuna, presentándose dolor, tumefacción y enrojecimiento y generalmente aparece dentro de las primeras 48 horas. Mientras que las sistémicas son las que causan malestar general, entre ellas tenemos fiebre, irritabilidad, dolor muscular, malestar general, cefalea, vómitos, diarrea y otros síntomas no específicos¹⁹.

Se dice que el dolor, induración, edema, enrojecimiento, y el nódulo cutáneo se presenta cuando la técnica de administración es incorrecta, estas molestias pueden persistir durante semanas, pero también desaparecen espontáneamente.

Mientras que las reacciones sistémicas comunes son síndromes caracterizados por un conjunto de signos y síntomas como fiebre, malestar general, irritabilidad, dolor muscular, vómitos, diarrea, cefalea, exantema generalizado, erupción cutánea y otros síntomas no específicos hipotonía palidez, cianosis, disminución del estado de conciencia, llanto persistente y entre las reacciones post vacúnales sistémicas graves producida por la administración de BCG se encuentra la osteomielitis que puede aparecer al año de aplicada la vacuna²⁰.

Por estas razones los futuros profesionales de enfermería que en su momento tendrán a cargo el programa de inmunizaciones están obligados a conocer las reacciones adversas que se pueden presentar, identificándolos de manera inmediata y actuar con mucha seguridad para evitar complicaciones en la salud de los niños, ya que un número elevado de eventos adversos puede desatar una crisis imprevista de salud pública que de no manejarse adecuadamente podría afectar los logros en materia de inmunización que tanto ha costado conseguir, o se pierdan y sean cuestionados²¹.

Entre las reacciones adversas comunes locales y sistémicas de las vacunas tenemos a la vacuna BCG: protege a los neonatos contra las formas graves de tuberculosis, administrándose una dosis de 0.1 cc vía intradérmica dentro de las primeras 24 horas de vida. Entre las reacciones o eventos locales se puede presentar un nódulo de induración en el sitio de vacunación, el mismo que va disminuyendo gradualmente, terminando con una lesión local a manera de ulcera, terminado con una cicatriz. Asimismo, puede aparecer engrosamiento de nódulos linfáticos, axilares o cervicales; toda esta sintomatología se presenta pasando dos a tres semanas de aplicada la vacuna.

Los eventos comunes sistémicos de esta vacuna en primer lugar se muestra la fiebre, en algunos niños puede presentarse, becegeítis, Osteítis, que puede aparecer al mes o 12 meses.

La Vacuna contra Hepatitis B (Hvb) se administra a los recién nacidos, con peso mayor de 2,000 kg. a una dosis de 0.5 cc para prevenir la Hepatitis B y las consecuencias por esta infección, como son cáncer hepático y la cirrosis. Entre las reacciones comunes locales que se pueden presentar tenemos eritema, edema e induración y dolor; las sistémicas suelen ser Malestar general, cefalea, fiebre, fatiga o irritabilidad. Y la reacción sistémica común poco frecuente luego de la aplicación de la vacuna Hepatitis B es la ictericia.

Mientras que la Vacuna Pentavalente, se aplica en niños menores de 5 años, las dosis son tres dosis: a los 2, 4 y 6 meses de edad con una dosis de 0.5 cc. Esta vacuna protege contra toxoide diftérico y tetánico, tos ferina, influenza tipo b y antígeno del virus Hepatitis B. Entre las reacciones comunes locales tenemos: Dolor, induración hinchazón, enrojecimiento en el lugar de la aplicación y las reacciones comunes sistémicas se presentan después de las 48 horas, de administrada la vacuna presentándose, irritabilidad, llanto persistente, alza térmica, estas reacciones se muestran en uno de cada 1,000 niños²².

De igual forma, la vacuna Rotavirus es utilizada para prevenir la enfermedad diarreica por Rotavirus, se aplica a la edad de 2 y 4 meses, se administra por vía oral de 1.5 ml, es un líquido transparente incoloro, sin partículas visibles. Entre los eventos adversos pueden presentarse entre muy pocos casos como Alza térmica, diarrea, vómitos, irritabilidad.

Asimismo, la vacuna Influenza, confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional, y las cepas varían cada año de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. Esta vacuna contiene cepas de virus fraccionado, inactivados y purificados, obtenidos en cultivos celulares de pollo. Incluye cepas de influenza A (H1N1 y H3N2) y cepas de influenza tipo B. La primera dosis está indicada a partir de los 6 meses y la segunda al mes de la primera vacuna, con una dosis de 0.25 cc; Asimismo en menores de 3 años se aplica una dosis de 0.25 cc, al año y la otra a los dos años; Y de 3 años a más se le aplicara una dosis de adulto cada año que contiene 0.5 cc. Administrándose por vía intramuscular, Entre sus eventos adversos locales presenta, Dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la inyección y su reacción sistémica producen, Alza térmica, malestar general y mialgias que usualmente desaparecen de 2 a 3 días²³.

En cambio, la vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétano (DPT) es una vacuna triple bacteriana que protege contra la difteria, Tétanos y Pertusis

o tos convulsiva. Se administra 0.5 cc por vía intramuscular, entre los posibles eventos adversos comunes locales son dolor y edema de la zona de aplicación, y los sistémicos muestra fiebre entre 38 y 39° C dentro de las primeras 48 horas, acompañada o no de irritabilidad, somnolencia e hiporexia, en algunos casos puede formarse absceso en la zona de inyección²².

Por otra parte la vacuna SRP, es inoculada para proteger a los niños del sarampión, parotiditis y rubeola, se administra 0.5 cc por vía subcutánea en el tercio medio del musculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, entre los eventos adversos comunes locales tenemos dolor y entre los eventos comunes sistémicos tenemos fiebre, exantema, tos coriza, conjuntivitis, manchas de Koplik, purpura trombocitopenia, linfadenopatias y artralgias e hipertrofia parotídea, entre el día 7 y 21 post vacuna, tras la administración de esta vacuna en muy raras ocasiones produce fiebre²².

La Vacuna Polio inactivada, (IPV o Salk) se usa para prevenir a Poliomieltis, es una vacuna compuesta virus de polio inactivado, se administrada a los 2 y 4 meses, entre los eventos comunes locales tenemos dolor en la zona de la aplicación de la vacuna y como reacciones comunes sistémicas puede originar rash²².

Asimismo, la Vacuna oral contra la Poliomieltis se aplica a los 6, 18 meses y a los 4 años de edad. Entre las reacciones comunes locales no se han reportado y entre las sistémicas tenemos la Irritabilidad, diarrea, alza térmica, vómitos.

Y la Vacuna Anti neumocócica sirve para prevenir enfermedades respiratorias severas como la neumonía, meningitis, sepsis y otitis media se administra a los 2, 4 y 12 meses de edad, entre los eventos adversos comunes locales tenemos Edema, dolor, eritema e induración en la zona de vacunación; y entre los sistémicos comunes se suelen presentar

Irritabilidad, pérdida de apetito, somnolencia, alza térmica, vómitos, diarreas, reacciones cutáneas²².

Por lo tanto, la vacuna antiamarilica (AMA), Confiere protección contra la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, está indicado a partir de los 15 meses con una única dosis, y para personas que acrediten no haber recibido esta vacuna, podrán recibirla hasta los 59 años. Entre sus efectos adversos locales presentan, Dolor, eritema, edema e induración en el sitio de aplicación; Y como reacciones sistémicas se muestra, la Cefalea, mialgias, Malestar²³.

Por último, la vacuna contra la varicela está indicada para prevenir una infección viral contagiosa que es transmitida de una persona infectada a otra sana a través de la vía respiratoria o contacto con las lesiones. Se administra por vía subcutánea con una dosis de 0.5 cc, a partir de los 12 meses de edad y para aquellos niños y niñas que no recibieron la vacuna a los 12 meses podrán recibirla hasta los 4 años. Entre sus efectos adversos locales se encuentra, Dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento, edema, asimismo en sus reacciones sistémicas se pueden manifestar a partir del 5° día a 30 días posteriores de la vacunación; con irritabilidad, alza térmica mayor a 37.7°C, reacción cutánea, somnolencia y pérdida de apetito²³.

Por lo tanto, los eventos adversos relacionados con administración de vacunas que no se solucionen oportuna y eficazmente pueden disminuir la confianza en cada una de las vacunas y, finalmente, tener consecuencias funestas en la cobertura de inmunización y la incidencia de la enfermedad, por ende los profesionales de enfermería están obligados a comunicar inmediatamente la presencia de eventos adversos, al sistema de notificación espontánea de reacciones adversas, llenando adecuadamente un formulario para recoger las notificaciones de sospecha de reacciones adversas²⁴.

Actualmente el rol del profesional de enfermería se centra en promoción y

prevención de la salud donde como parte de la atención primaria está contemplado el programa de inmunizaciones, donde el rol de la enfermera dentro de este ámbito no solo se centra en el acto vacunal sino en los procesos de gerencia, administración, logística, operativa y de mantenimiento y conservación de las vacunas. Es importante recalcar que su función educativa permite resolver las dudas, inquietudes o preocupaciones que pueda tener la sociedad en general y las madres de familia en particular sobre el tema; haciendo que los profesionales de esta carrera redoblen esfuerzos para estar actualizados sobre la importancia de las vacunas, contraindicaciones, reacciones adversas y otras generalidades sobre este tema²⁴.

La presente investigación se sustenta en la teoría el modelo de promoción de salud de Nola Pender basada en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, quien defiende la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamiento y destaca el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr²⁵.

Este modelo se creó para dar respuestas a la forma de como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. La promoción de salud es una actividad clave en los diferentes ámbitos en que participan los profesionales de enfermería²⁶.

2.2. Antecedentes

A nivel Internacional contamos con los estudios de:

Osane B, durante el año 2018 realizó la investigación denominada Conocimientos de enfermeras sobre reacciones adversas comunes locales y sistémicas de las vacunas BCG, DTP antihepatitis, IPV (Salk), y vacuna anti meningococo en un centro de salud de Gipuzkoa España. El

objetivo fue evaluar los conocimientos que tenían las enfermeras sobre las reacciones adversas. La muestra estuvo conformada por 15 enfermeras. La metodología fue descriptiva simple transversal. Los resultados evidenciaron que el 75% de enfermeras tenían buenos conocimientos en cuanto a reacciones locales de estas vacunas, el 25% tiene conocimientos deficientes y el 95% tiene conocimientos deficientes acerca de las reacciones comunes sistémicas y solo el 5% presentó buenos conocimientos. Concluyendo que falta reforzar los conocimientos sobre reacciones adversas de estas vacunas, porque el mayor porcentaje de esta muestra no tiene muy claro lo que es sistémico y local, repercutiendo en la educación que les brindan a las madres durante la vacunación, influyendo directamente en la negativa para acceder a la vacunación de sus hijos²⁷.

A nivel Nacional contamos con los estudios de:

Tello M, en el año 2022, Investigó el conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una Universidad Particular de Chiclayo, 2020. El objetivo fue determinar el conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería. Participaron 196 estudiantes. El estudio fue descriptivo de corte transversal. Los resultados encontrados fueron que el 90.6% de estudiantes desconocen acerca de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos, solo 9.4% conocen acerca de estas dimensiones. En dimensión vacunas 84.38% desconocen y 15.63% conocen, en cadena de frío 92.2% desconocen y 7.8% conocen, y en eventos adversos 70.3% desconocen y 29.7% presentan un conocimiento regular. Concluyendo que el conocimiento sobre inmunizaciones en los estudiantes de enfermería es limitado, relacionado con el factor tiempo que se requiere para la enseñanza teórica y práctica debido a que las tres dimensiones (vacunas, cadena de frío y eventos adversos) constituyen tópicos vastos y esenciales²⁸.

Guevara L, Paico M, en el año 2020, realizaron un estudio titulado conocimientos de los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo, sobre reacciones adversas post vacúnales, en el periodo 2017-2018. El objetivo general fue determinar los conocimientos de los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo. El estudio fue descriptivo simple transversal. Los resultados encontrados muestran que el 21,5% conocen sobre reacciones adversas post vacúnales, mientras que 78,5% desconocen sobre este tema. Además, no se obtuvo diferencias significativas en características sociodemográficas y educativas entre médicos que conocen y desconocen ($p>0,05$); Concluyendo que los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo desconocen sobre reacciones adversas post vacunales²⁹.

Ramos M, Toscano D, en el año 2018, realizó la investigación denominada nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post vacuna de los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada “Franklin Roosevelt”- Huancayo-2018. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post vacuna de los estudiantes de enfermería de la universidad privada “Franklin Roosevelt” Huancayo-2018. Participaron 138 estudiantes. El tipo de estudio fue descriptivo. Los resultados evidencian que el 85% de los estudiantes de enfermería presenta un nivel de conocimiento bajo sobre las reacciones adversas post vacúnales, el 12% con un nivel de conocimiento regular y que el 3% tienen un nivel de conocimiento alto. Concluyendo que el conocimiento de los estudiantes de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en su mayoría posee un nivel conocimiento bajo, siendo en sus dimensiones el mayor porcentaje de desconocimiento sobre las reacciones adversas post-vacúnales sistémicas³⁰.

A nivel local no se registran antecedentes del tema.

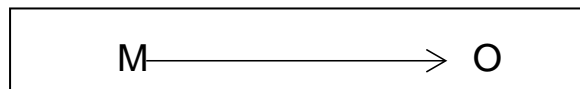
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y diseño de estudio

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, básica, descriptiva transversal. En esta investigación se empleó un diseño no experimental, porque el estudio se realizó sin la manipulación de las variables, buscando interpretar y observar los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos³¹.

El esquema es el siguiente:

Dónde:



M = Muestra

O = Conocimientos de los internos sobre reacciones adversas Post-vacúnales

3.2. Población, Muestra Y Muestreo

Población

La población estuvo constituida por los 44 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes.

Muestra

La muestra constituía por el total de internos de los diferentes establecimientos de salud, por ser pequeña la población.

Criterios de inclusión

- Internos de Enfermería
- Internos que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Internos que no aceptan participar en el estudio.
- Internos que no se encuentren matriculados en el presente semestre.

3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

La técnica que se utilizó para realizar el presente proyecto de investigación en la recolección de datos, fue la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de información de forma eficaz y óptima³².

Instrumento:

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. El cuestionario consta de tres partes, la primera parte lo constituyen los datos generales y la segunda parte, lo constituyen los conocimientos sobre reacciones adversas comunes locales y la tercera parte lo constituyen los conocimientos sobre reacciones adversas comunes sistémicas de las vacunas, haciendo un total de 20 preguntas, con sus respectivas alternativas de respuesta, siendo una sola la respuesta correcta, (Anexo 03) y (Anexo 04).

Las dimensiones de la encuesta son dos:

- Conocimiento de efectos adversos post-vacúnales locales: 09 ítems
- Conocimiento de efectos adversos post- vacúnales sistémicos: 11 ítems.

La categorización del cuestionario se realizará de la siguiente manera: A cada respuesta del cuestionario se le asignará un puntaje de la siguiente manera:

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos

La escala de medición fue trabajada de acuerdo a los niveles alto, regular y bajo y para obtener el total de puntos del cuestionario, se considerará como base, la escala utilizada por el Ministerio de educación (MINEDU)¹⁴.

Que contempla que si un estudiante responde de 18 a 20 preguntas acertadamente el puntaje es alto, si responde de 14 a 17 preguntas, el puntaje es regular y si responde menos o igual a 13 preguntas el puntaje es bajo.

Tabla de escala de puntuación del cuestionario.

Categorías	Puntaje	Preguntas
Conocimiento alto	18- 20 puntos	18-20
Conocimiento regular	14-17 puntos	14-17
Conocimiento bajo	< de 13 puntos	< = 13

La validación del instrumento se determinó mediante el Juicio de expertos, en donde se contará con la participación de 5 profesionales de enfermería que trabajen directamente en el programa de inmunizaciones (Anexo 5). Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto vía virtual a 20 estudiantes de la Escuela de enfermería, del VIII ciclo, los cuales no forman parte de la muestra y presentan características similares. Luego con los resultados obtenidos se aplicó la prueba del coeficiente R de Pearson (Ver anexo 6) y la prueba de Kuder Richardson, cuyos resultados fueron favorables.

3.4. Procedimiento de recolección de datos

En primer lugar, se solicitó el permiso correspondiente al docente responsable del internado, se brindó la autorización y se permitió a los

internos a desarrollar los cuestionarios, del mismo modo, el desarrollo de la encuesta se llevó a cabo de manera individual en un área cómoda sin generar una interrupción en sus labores, cabe destacar que para el desarrollo de la encuesta se emplearon 15 min.

Posterior a la recolección de datos éstos fueron procesados mediante el paquete estadístico Excel. Los resultados son presentados en tablas y estadísticos para su análisis e interpretación, considerando el marco teórico”.

Para la medición de la “variable” se utilizó la estadística descriptiva, porcentaje, frecuencia absoluta y promedio aritmético”.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Técnica de procesamiento. La información obtenida fue tabulada y procesada a través del software SPSS (Statistical Package Scieces Social) versión 16 para Windows.

Análisis de datos. Luego de la aplicación de los instrumentos de recolección, se obtuvieron los datos necesarios que se presentaron en tablas y gráficos previa codificación y vaciado de datos a la computadora, las estadísticas fueron de tipo descriptivo, dichos cuadros y tablas fueron analizados con lo presentado en el estado de arte del proyecto.

3.6. Principios éticos

- Se hizo uso de los principios éticos de la Declaración de Belmont. Donde se considerará los cuatro principios básicos que son³³.
- Principio de respeto a las personas: El respeto a las personas toma en cuenta dos convicciones éticas: en primer lugar, que las personas que participan en el estudio deben gozar de autonomía y segundo, que las personas con escasa autonomía tienen derecho a ser

protegidas, por lo tanto, se respetarán las opiniones de los participantes en este estudio.

- Principio de beneficencia: consiste en disminuir los daños posibles. Ningún participante de esta investigación estuvo expuesto a situaciones que afectaron de manera integral su persona.
- Consentimiento Informado: a los participantes se les dio la oportunidad de elegir si participan o no del estudio, se les dio a conocer: los objetivos, la metodología a utilizar, se les explico previamente el instrumento que se va a utilizar, aclaración de algunas dudas que pudieron presentarse durante su aplicación y se brindó seguridad de preservar la confidencialidad del entrevistado.
- Principio de justicia: Todas las personas fueron tratadas por igual, por ello los participantes recibieron un trato justo, no se les negó en ningún servicio, de información que necesiten ni se les exigirá exigirle más de lo requerido por la ley.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años.

Nivel de conocimiento	n	%
Conocimiento alto	1	2.27
Conocimiento regular	36	81.82
Conocimiento bajo	7	15.91

n=44 Fuente: Base de datos SPSS v 25

Interpretación: el 81.82% de los internos de enfermería de universidad nacional de tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre los efectos post vacuna, el 15.91% bajo conocimiento y solo el 2.27% presenta un conocimiento alto.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre reacciones adversos post vacuna local de, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.

Nivel de conocimiento	N	%
Conocimiento alto	22	50.0
Conocimiento regular	22	50.0
Conocimiento bajo	0	0.00

n=44 Fuente: Base de datos SPSS v 25

Interpretación: El 50.0% de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento alto sobre los eventos adversos post vacuna local, mientras que el otro 50% con un conocimiento regular y un 0.0% en conocimiento bajo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post vacúnales sistémicas de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.

Nivel de conocimiento	N	%
Conocimiento alto	17	38.64
Conocimiento regular	27	61.36
Conocimiento bajo	0	0.0

n=44 Fuente: Base de datos SPSS v 25

Interpretación: El 61.36% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas post- vacúnales sistémicas, y el 38.64 % un conocimiento alto.

4.2. Discusión

El 81.82% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre los efectos post vacuna, el 15.91% bajo conocimiento y solo el 2.27% presenta un conocimiento alto. (Tabla 1); en similitud a lo reportado, Guevara L, Paico M²⁹, en su estudio de conocimientos de los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo, sobre reacciones adversas post vacúnales; se muestra que el 22% presenta un nivel de conocimiento regular en reacciones adversas post vacuna, y el 78% desconocen sobre este tema. Datos contrarios reporta; Osane B²⁷, quien determino que el 75% de enfermeras tenían buenos conocimientos en cuanto a reacciones locales de estas vacunas.

Por ello los futuros profesionales de enfermería deben poseer competencias cognitivas al respecto, teniendo en consideración que el conocimiento es el conjunto de información que tiene una persona referente los objetos. Dicha información puede estar limitada a las ideas que se forman las personas a partir de percepciones superficiales acerca de la naturaleza de un objeto, o explicaciones de su comportamiento en circunstancias específicas¹².

En la tabla 2; Se muestra que el 50.0% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre los eventos adversos post vacuna respectivamente, y el otro 50% un conocimiento alto. En esa línea lógica, resultado distinto; Ramos M, Toscano D³⁰; precisa que, con respecto al conocimiento sobre las reacciones adversas post-vacúnales, el 85% tiene un nivel de conocimiento bajo, y el 12% un nivel de conocimiento regular. Del mismo modo, Tello M²⁸; quien reporta que, en eventos adversos un 70.3% desconocen y 29.7% presentan conocimiento regular.

Pues el rol que desempeña en enfermero en inmunizaciones es la prevención de enfermedades y más aún cuando los profesionales de

enfermería están al frente de esta estrategia Sanitaria, que ha dado buenos resultados en el campo de la salud pública, disminuyendo y erradicando enfermedades. Sin embargo, existen resultados adversos, originadas por falta de educación a las madres y por otro lado no reconocer a tiempo eventos adversos post vacúnales, creando desconfianza en gran parte de las madres de familia¹⁷.

En la tabla 3, el 61.36% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas post- vacúnales sistémicas, el 38.64 % alto conocimiento y 0.0 % presenta un conocimiento bajo. Información similar es propuesta por Tello M²⁸; En su estudio denominado conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una Universidad Particular de Chiclayo, 2020, describe que el en dimensión efecto de vacunas, el 84.38% desconocen y 15.63% conocen. Datos distintos son descritos por Osane B²⁷, en su estudio de nivel de conocimiento de enfermeras sobre reacciones adversas a la vacunación en España; el 95% tiene conocimientos deficientes acerca de las reacciones comunes sistémicas y solo el 5% presentó buenos conocimientos.

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) presenta una amplia clasificación de eventos adversos, y entre esa clasificación de encuentran las reacciones adversas comunes, que son locales y sistémicas¹⁸. Por estas razones los futuros profesionales de enfermería que en su momento tendrán a cargo el programa de inmunizaciones están obligados a conocer las reacciones adversas que se pueden presentar, identificándolos de manera inmediata y actuar con mucha seguridad para evitar complicaciones en la salud de los niños, ya que un número elevado de eventos adversos puede desatar una crisis imprevista de salud pública que de no manejarse adecuadamente podría afectar los logros en materia de inmunización que tanto ha costado conseguir, o se pierdan y sean cuestionados²¹.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el 81.82% de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre los efectos post vacuna, el 15.91% bajo conocimiento y solo el 2.27% presenta un conocimiento alto; Concluyendo que el nivel de conocimiento es de predominio regular.
2. Se identificó que el 50.0% de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento alto sobre efectos adversos post vacuna locales; Y el otro 50% un conocimiento regular de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.
3. Se identificó que el 61.36% de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes presenta un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas post vacúnales sistémicas, el 38.64% alto conocimiento y 0.0% presenta un conocimiento bajo de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.

VI. RECOMENDACIONES

1. Que, el docente coordine con el alumno que en función a los resultados que indico un 81.82% de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes presentan un nivel de conocimiento regular, iniciando actividades que tomen como finalidad una mejora en el conocimiento sobre el tema relacionado a las inmunizaciones, utilizando los cursos de carrera para enseñar temas centrales, como los efectos adversos post vacúnales.
2. Que los jefes de práctica en actividades de las rotaciones de salud y comunidad, enseñen a sus estudiantes los efectos adversos post vacuna incentivando a concientizar la importancia del manejo y conocimiento sobre el tema, ya que se obtuvo como resultado un 50 % de internos de enfermería tienen un nivel de conocimiento alto sobre efectos de post vacuna local, y un 50% con un nivel de conocimiento regular de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.
3. Que las entidades prestadoras de salud, actualicen y capaciten constantemente a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes con la finalidad de mejorar los conocimientos de los efectos adversos post vacuna sistémicos ya que se identificó que el 61.36% presento un nivel de conocimiento regular sobre las reacciones adversas post vacúnales sistémicas, el 38.64% alto conocimiento de las vacunas, BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), antiamarílica (AMA), Varicela y rotavirus.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas J, Suarez M, Llamoga A, Quispe N, Alva F, Chu J. Administración de Vacunas y casos de muerte súbita del lactante en el Perú. [Internet]. Rev. Perú Med Exp. Salud Pública. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000100007
2. Organización Mundial de la Salud. Efectos adversos de las inmunizaciones: Mitos y verdades. [Internet]. Ginebra; registro mundial de información. 2017 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/refutando-mitos-sobre-inmunizacion>
3. Organización Panamericana de la Salud. Vacunación Segura: Módulos de Capacitación. [Internet]. Estados Unidos de América. Oficina general de información. 2007 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34951>
4. Rodríguez M. Magnitud y causas de oportunidades perdidas en vacunación en población menor de dos años en América. [Internet]. Revista CES Medicina Volumen 15 No.1. 2015 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4804656.pdf>
5. Dirección Regional de Salud del Callao. “Boletín epidemiológico de la tasa deserción Semanal N° 11. [internet]. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/boletin/epidemiologia/asis/FILE0025622022.pdf>
6. Colegio Médico del Perú. Descenso en las inmunizaciones. [Internet]; 2012 – [consultado mayo 2023]. Disponible en:

<https://www.cmp.org.pe/riesgo-latente-de-brotos-de-enfermedades-erradicadas-en-el-peru-por-alarmante-disminucion-de-cobertura-de-vacunacion/>

7. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza. ALERTA: Situación de la Vacuna a los menores de 3 años. [Internet]. Lima; Perú. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/vacunaciones>
8. Richard E, Behrman RM, Kliegman H, Jenson N. Eventos Adversos Seguidos a la inmunización. [Internet]. España Madrid: El Seiver; 2017 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.sochipe.cl/ver2/docs/04.6%20RF%20MANUAL%20Gastro%20Ped%20%20FINAL.pdf>
9. MINSA. Norma Técnica que establece el esquema Nacional de Vacunación. [Internet]. Lima; Perú. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
10. Cordero Y. Nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del VII semestre de enfermería de la Universidad centro occidental Lisandro Alvarado, acerca del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). [Internet]. [Tesis licenciatura]. Venezuela; Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado. 2019 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TPEWY18DV4N582006.pdf>
11. Jiménez R, Corretger JM. Efectos adversos de las vacunas. [Internet]. En: Salleras L. Vacunaciones Preventivas. Principios y aplicaciones, 2.^a ed. Barcelona: Masson. 2017 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112491>

12. Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología. [Internet]. Arequipa; Perú. Universidad Católica de Santa María; 1991 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://padron.entretemas.com.ve/cursos/Epistem/Libros/EIProcesoDelConocimiento.pdf>
13. Bunge M. “La ciencia, su método y su filosofía”. [Internet]. Bunge M. Aires siglo XX. P. 83, 31. Argentina. 2011 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~c Gutierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
14. Ministerio de Educación (MINEDU). Inmunizaciones. [Internet]. 2017 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minedu>
15. Brandarían MD, Moreno EG. Actitud y conocimiento sobre las vacunas de una agrupación de adolescentes. [Internet]. ENE, Revista de Enfermería, 3(2). 2012 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3104810>
16. Arthur MA, Battat R, Brewer TF. Teaching the basics: core competencies The immunization. Infect Dis Clin North Am. 2011; 25(2): 347-58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21628050/>
17. Secretaría de Salud Mundial de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización. [Internet]. México; CENSIA. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/VE-ESAVI-en-vacunación-COVID.-Aspectos-clinicos.pdf>
18. Organización Mundial de la Salud. Clasificación de Eventos Adversos de las Vacunas. [Internet]. Asociación Española de Pediatría. España. 2022 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
19. Izurieta H, Jiménez F. Efectos adversos de las vacunas en pediatría.

Manual de vacunas en pediatría Madrid. [Internet]. Asociación española de pediatría. 2018 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_ra_vacunas_antiinf_ecciosas.pdf

20. Izurieta H. Efectos adversos de las vacunas en pediatría. [Internet]. Manual de vacunas en pediatría Madrid. Asociación española de pediatría, 2018 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>
21. Organización Panamericana de la Salud. Capacitación en Inmunizaciones. [Internet]. Ginebra. 2017 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/inmunizacion>
22. MINSA. Norma Técnica que establece el esquema Nacional de Vacunación. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
23. MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Internet]. 2022 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/normas/normas_2023_06_15542_4.pdf
24. Mollet J, MacDonald M, Cashman N, Pless R. Vigilancia de la seguridad de las vacunas: evaluación de las notificaciones de episodios adversos por un comité consultivo de expertos. [Internet]. Bulletin of the World Health Organization, 2000; pags.178-185. 2000 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322010000500003
25. Raile M, Marriner A. Modelos y Teorías de enfermería. [Internet]. 7ma ed. España, Barcelona. Elsevier. 2014 – [consultado mayo 2023]. Disponible

en:

<https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

26. Aristizábal G, Hoyos C, Blanco D, Sánchez A, Ramos R, Meléndez E. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. Enferm. Univ. vol.8 no.4 Ciudad de México oct./dic. 2011 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
27. Osane B. Estudio descriptivo de reacciones postvacunales en lactantes de un centro de salud de Guipúzcoa. [Internet]. España. 2016 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8609838>
28. Tello M. Conocimiento de inmunizaciones, cadena de frío y eventos adversos en estudiantes de enfermería de una Universidad Particular de Chiclayo, 2020. [Internet]. Red de repositorios latinoamericanos. 2022 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4711401>
29. Guevara L, Paico M. Conocimientos de los médicos del primer nivel de atención de la red de salud Chiclayo, sobre reacciones adversas post vacunales, en el periodo 2017-2018. [Internet]. Repositorio de la Universidad de San Martín. 2020 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5971?show=full>
30. Ramos M, Toscano D. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post vacúnales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada “Franklin Roosevelt”- Huancayo-2018. [Internet]. Repositorio de la Universidad Privada de Huancayo. 2018 – [consultado mayo 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/121/INFORME%20%20FINAL%20DE%20TESIS%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Hernández R. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ta edición. Editorial MC Graw Hill. México. 2014 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez.%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
32. Molina M. Adquisición del conocimiento. [Internet]. Venezuela; Universidad del Zulia. 2015 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4576/457646537004/html/>
33. Belmont M. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Internet]. Observatorio de bioética. Barcelona. 1979 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1

Consentimiento Informado

Yo

Acepto participar en el trabajo de investigación, Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022.

Firmo este documento como prueba de aceptación voluntaria, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi persona, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto ni recibiré retribución económica por mi participación.

Apellido y Nombres.....

D.N.I. ,.....

Firma.....

Tumbes.....de del 2023

Anexo 2
Solicitud de aplicación de instrumento

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

SOLICITO FACILIDADES
Tumbes, enero del 2023

Mg: Aura Puican Pachón

Directora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes

Brenda Brigitte Ríos Campos Bachiller en Enfermería, egresada de la Universidad Nacional de Tumbes, me dirijo a Usted para solicitar facilidades para acceder a la Institución que Usted dirige con la finalidad de recoger información para realizar el trabajo de Investigación denominado Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022, requisito indispensable para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Sin otro particular de Usted quedamos muy agradecidos.

Atentamente



Brenda Brigitte Ríos Campos

CUESTIONARIO

Buenos días, apreciados compañeros soy la Bachiller en Enfermería Brenda Brigitte Ríos Campos de la Universidad Nacional de Tumbes, y el día de hoy voy a aplicar el presente cuestionario, esperando que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una relación de preguntas, la cual usted debe responder de acuerdo a sus conocimientos, marcando la alternativa que considere correcta, este instrumento es anónimo y los resultados que se obtenga serán de uso exclusivo para la investigación.

I. DATOS GENERALES

Edad.....Sexo: Femenino () Masculino ()

II. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS COMUNES LOCALES

1. Luego de dos o tres semanas de aplicar la vacuna BCG, que reacción local común se presenta:
 - a) Úlcera
 - b) Edema
 - c) Dolor
 - d) Infección
2. La reacción local tras la aplicación de la vacuna contra la Hepatitis B es:
 - a) Ulceración
 - b) Erupción cutánea
 - c) Edema
 - d) dolor
3. Cuantos días dura la reacción local común de la Vacuna contra la Hepatitis B:
 - a) 1 o 2 días
 - b) 3 a 4 días
 - c) 5 a 6 días
 - d) 15 a 20 días

4. Que reacción local común produce la vacuna pentavalente:
 - a) Erupción cutánea
 - b) Dolor
 - c) Ulceración
 - d) Ninguna
5. Que reacción local común produce la vacuna DPT:
 - a) Enrojecimiento, dolor, edema e induración, llanto, fiebre
 - b) Parestesia, cefaleas, nauseas
 - c) Diarrea
 - d) Vómitos, irritabilidad, sensibilidad
6. Que reacción adversa local común aparece tras la aplicación de la vacuna SPR:
 - a) Fiebre, dolor
 - b) Vómito
 - c) Irritabilidad
 - d) Ninguno
7. La reacción local común tras la aplicación de la Vacuna Polio inactivada (IPV o Salk): es:
 - a) Fiebre
 - b) Vómito
 - c) Diarrea
 - d) Dolor
- 8.Cuál es la reacción local común de la vacuna Polio oral:
 - a) Fiebre
 - b) Cefalea
 - c) Malestar
 - d) Ninguna
9. La reacción común local de la vacuna antineumocócica es:
 - a) Eritema, dolor en la zona de aplicación, fiebre
 - b) Vómito
 - c) Diarrea
 - d) Ulceración

III. PREGUNTAS SOBRE REACCIONES ADVERSAS SISTÈMICAS COMUNES

10. La reacción sistémica común que aparece entre los 15 a 20 días tras la aplicación de vacuna BCG es:
- a) Osteítis
 - b) Linfadenitis
 - c) Dolor
 - d) Fiebre
11. La reacción sistémica común poco frecuente luego de la aplicación de la vacuna Hepatitis B es:
- a) Malestar general
 - b) Ictericia
 - c) Shock anafiláctico
 - d) Dolor
12. Cuantos días duran las reacciones sistémicas comunes de la Vacuna Hepatitis B:
- a) 1 o 2 días
 - b) 3 a 4 días
 - c) 5 a 6 días
 - d) 15 a 20 días
13. La reacción sistémica común tras la aplicación de la vacuna Pentavalente es:
- a) Alza térmica
 - b) Vómito
 - c) Induración
 - d) Cefalea
14. Las reacciones adversas sistémicas comunes de la vacuna Pentavalente se presentan:
- a) Después de 48 hrs.
 - b) después de 6 hrs.
 - c) Después de 2 hrs.
 - d) Después de media hora

15. Que reacción sistémica común produce la vacuna DPT:
- a) Malestar general, alza térmica, cefalea, mialgias, irritabilidad, dolor
 - b) Vómito, diarrea, náusea
 - c) Escalofrió, enrojecimiento
 - d) Taquicardia, prurito
16. Que reacción sistémica común produce la vacuna SPR luego de siete a catorce días:
- a) Dolor, fiebre, exantema
 - b) Infección del tracto respiratorio superior
 - c) Vomito
 - d) Diarrea
17. La reacción sistémica común tras la aplicación de la Vacuna Polio inactivada (IPV o Salk) es:
- a) Fiebre
 - b) Vómito
 - c) parálisis
 - d) Ninguna
18. Cuál es la reacción sistémica común local tras la aplicación de la vacuna Polio oral (APO):
- a) Fiebre
 - b) Cefalea
 - c) Parálisis
 - d) ninguna
19. La reacción sistémica común de la vacuna antineumocócica es:
- a) Irritabilidad, malestar
 - b) Vómito
 - c) Diarrea
 - d) fiebre

20. La reacción sistémica común menos frecuente de la vacuna antineumocócica es:

- a) Diarrea vómitos convulsiones
- b) Irritabilidad malestar
- c) Dolor, rubor
- d) Disminución del apetito

CATEGORIZACION

Categorías	Puntaje	Preguntas
Conocimiento alto	18 - 20 puntos	18 - 20
Conocimiento Regular	14 -17 puntos	14 - 17
Conocimiento bajo	< de 13 puntos	< = 13

Gracias por su colaboración

Tabla de codificación de respuestas

CONOCIMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS COMUNES					
Dimensión	Pregunta	Alternativa	Puntaje	Alternativa	Puntaje
Reacciones locales	1	A	1	b, c, d	0
	2	D	1	a, b, c	0
	3	A	1	b, c, d	0
	4	B	1	a, c, d	0
	5	A	1	b, c, d	0
	6	D	1	a, b, c	0
	7	D	1	a, b, c	0
	8	D	1	a, b, c	0
	9	A	1	b, c, d	0
Reacciones sistémicas	10	D	1	a, b, c	0
	11	B	1	a, c, d	0
	12	B	1	a, c, d	0
	13	A	1	b, c, d	0
	14	A	1	b, c, d	0
	15	A	1	b, c, d	0
	16	B	1	a, c, d	0
	17	D	1	a, b, c	0
	18	A	1	b, c, d	0
	19	A	1	b, c, d	0
	20	A	1	b, c, d	0

Anexo 3
FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo.....Con. DNI N° de profesión..... Ejerciendo actualmente comoen la institución.....

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				
Pertinencia de los Ítems				
Claridad de los Ítems				
Vigencia de los Ítems				
Los Ítems miden lo que se pretende medir				
Objetividad de Ítems				
Consistencia de Ítems				
Estructura del Instrumento				

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes.....de... del 2020

Firma del experto.



ANEXO 05
FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo, Cecilia Sampartique Vento, Don DNI 43132401, de profesión Enfermera Ejerciendo actualmente como Enfermera en la institución C. S. Comales.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, Conocimientos de los síntomas de enfermedad de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en merces de 3 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				✓
Pertinencia de los ítems				✓
Cantidad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Los ítems miden lo que se pretende medir			✓	
Objetividad de ítems			✓	
Consistencia de ítems				✓
Estructura del instrumento			✓	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones:

Tumbes 10 de junio del 2022

Firma del experto



ANEXO 05

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Cynthia Carolina Agurto Barce con DNI 44867019 de
profesión Enfermera Ejerciendo actualmente como
Lic. ENF. Responsable de la Est. de Inmigraciones en la
institución C.S. Pampa Grande

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

ACEPTO

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems		✦	✓	
Los ítems miden lo que se pretende medir			✓	
Objetividad de ítems			✓	
Consistencia de ítems			✓	
Estructura del instrumento			✓	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 10 de Noviembre del 2022


Cynthia Carolina Agurto Barce
Lic. En Enfermería
C.E.P. 01380
Firma del experto



ANEXO 05
FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Claudia Mendoza Comiso Con DNI 42204242 de
profesión Enfermera Ejerciendo actualmente como
Lic. Enfermera encargada de la Est. de Inmunizaciones en la
institución C.B. Gerardo Villegas

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación. Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				✓
Pertinencia de los ítems				✓
Claridad de los ítems				✓
Vigencia de los ítems		⊗		✓
Los ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de ítems				✓
Consistencia de ítems				✓
Estructura del instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 11 de Noviembre del 2022



Firma del experto



ANEXO 05

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Cynthia E Guerrero Troncoso con DNI 46597799 de
profesión Enfermera Ejerciendo actualmente como
Lic. en Enfermería en la
institución C.S. Andrés Bello Morán.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Los ítems miden lo que se pretende medir			X	
Objetividad de ítems			X	
Consistencia de ítems			X	
Estructura del Instrumento			X	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 10 de Noviembre del 2022


Cynthia E. Guerrero Troncoso
LIC. EN ENFERMERIA
CEP N° 73002

Firma del experto



ANEXO 05

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Mercedes Madelaine Sánchez Chumacé con DNI 00257036 de
profesión ENFERMERIA Ejerciendo actualmente como
Coord. Estrategia de Salud Bucodental - Etapa vida Niña en la
institución Centro de Salud Pompa Grande

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, Conocimientos de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes 2022; Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems				X
Claridad de los ítems				X
Vigencia de los ítems		X		X
Los ítems miden lo que se pretende medir				X
Objetividad de ítems			X	
Consistencia de ítems			X	
Estructura del Instrumento				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 12 de Noviembre del 2022


Mercedes M. Sánchez Chumacé
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 40771
Firma del experto

Anexo 4

Determinación de la validez estadística y confiabilidad del instrumento

Se calculó la validez y confiabilidad del instrumento en la población aplicada usándose los siguientes coeficientes:

1. VALIDEZ: Coeficiente de correlación R de Pearson: Correlación ítem - test

$$\frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{(N \sum x^2 - (\sum x)^2)(N \sum y^2 - (\sum y)^2)}}$$

Dónde:

N : Tamaño del conjunto x e y

X: sumatoria de puntajes simples de la variable X.

Y: Sumatoria de puntajes simples de la variable Y.

$\sum y^2$: sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable

y $\sum x^2$: sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la

variable x

r_{xy} : coeficiente de regresión el conjunto x é y

Este coeficiente permite conocer la confiabilidad y validez de cada ítem:

Ítem 1	0,44	Ítem 11	0,46
Ítem 2	0,35	Ítem 12	0,25
Ítem 3	0,24	Ítem 13	0,72
Ítem 4	0,46	Ítem 14	0,47
Ítem 5	0,26	Ítem 15	0,27
Ítem 6	0,27	Ítem 16	0,32
Ítem 7	0,54	Ítem 17	0,34
Ítem 8	0,29	Ítem 18	0,26
Ítem 9	0,34	Ítem 19	0,34
Ítem 10	0,24	Ítem 20	0,31

Para que exista validez y confiabilidad $r > 0.2$. por lo tanto, este instrumento es válido para la medición de la variable en 20 de sus ítems.

Anexo 5

2. CONFIABILIDAD: Coeficiente de confiabilidad Kuder-Richarson:

$$K-R = \frac{K}{K-1} \left(\frac{p \cdot q}{Sx^2} \right) S$$

Donde:

K-R: Coeficiente de confiabilidad Kuder-Richarson

K : Número de Ítems

pq: VARPA por ítems.

Sx2: varianza de la escala

Se aplicó el coeficiente Kuder-Richarson de manera global. Se obtuvo los siguientes resultados:

La validez y la confiabilidad es un valor que oscila entre 0 y 1. Se dice que un instrumento tiene alta confiabilidad y validez cuando el resultado de su análisis da un mayor de 0.50.

Anexo 6
Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes?</p>	<p>General: Determinar el nivel de Conocimientos de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento sobre eventos adversos post vacuna locales de BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), anti amarílica (AMA), Varicela y rotavirus. - Identificar el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post- vacúnales sistémicas de las vacunas BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Anti polio inactivada (IPV), Anti polio Oral (APO), Antineumocócica, influenza, sarampión, paperas y rubéola (SPR), anti amarílica (AMA), Varicela y rotavirus. 	<p>Conocimientos de los internos de enfermería de Universidad Nacional de Tumbes sobre efectos post vacuna según calendario en menores de 5 años Tumbes - 2022</p>	<p>Reacciones Adversas locales</p>	<p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>
				MUESTRA
				<p>La muestra la constituirá el total de internos por ser pequeña la población.</p>
				METODOLOGÍA
<p>Reacciones Adversas Sistémicas</p>	<p>Se realizará un estudio de tipo cuantitativo, básica, descriptiva transversal.</p>			
	ESMQUEMA			

				<table border="1"><tr><td>M → O</td></tr></table> <p>Donde: M = Muestra O = Conocimientos de los internos sobre efectos adversos Post - vacúnales.</p>	M → O
M → O					

Anexo 7

Prueba piloto a estudiantes del VIII ciclo de la escuela de enfermería

SUJETO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	TOTAL		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	26	
2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	20	
3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	18	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	
5	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	14	
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	25
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	21	
8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	14	
9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	25	
10	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	19	

TRC	9	9	8	5	8	9	8	6	5	8	9	3	3	9	3	8	9	9	9	9	2	7	10	7	10	3	4	6	7	5	3
P	0.9	0.9	0.8	0.5	0.8	0.9	0.8	0.6	1	0.8	0.9	0.3	0.3	0.9	0.3	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9	0.2	0.7	1	0.7	1	0.3	0.4	0.6	0.7	0.5	0.3
Q	0.1	0.1	0.2	0.5	0.2	0.1	0.2	0.4	1	0.2	0.1	0.7	0.7	0.1	0.7	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.8	0.3	0	0.3	0	0.7	0.6	0.4	0.3	0.5	0.7
P*Q	0.1	0.1	0.2	0.3	0.2	0.1	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.0	0.2	0.0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.2
SP*Q	4.9																														
VT	24																														
KR-20	0.82																														

Kurder - Richardson: 0.82	Número de elementos: 10
---------------------------	-------------------------

Anexo 8
Evidencia

