



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO”.

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería.

Autora: Palacios Palacios, Pacífica Macarena

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Ambato – Ecuador

Abril, 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de investigación sobre el tema:

“CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO”, de Pacífica Macarena Palacios Palacios estudiante de la Carrera de Enfermería, considero reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero del 2018

LA TUTORA

.....

Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Palacios Palacios, Pacífica Macarena

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Proyecto de Investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi Proyecto de Investigación con fines de difusión pública; además apruebo su reproducción dentro de las normas de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Palacios Palacios, Pacífica Macarena

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema **“CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO”**, de Pacífica Macarena Palacios Palacios, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Abril del 2018

Para constancia firman

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico con mucho cariño a Dios, porque ha sido mi guía y fuente de apoyo incondicional.

A mis padres y a mi hermano porque han depositado toda su confianza en mí, siendo ellos mi mayor inspiración a lo largo de toda mi vida

¡Para ustedes, con mucho cariño!

Macarena Palacios

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la suficiente sabiduría para terminar con éxito este gran sueño y a mi familia porque ha sido fuente de apoyo a lo largo de mi vida universitaria.

Del mismo modo agradezco a la Universidad Técnica de Ambato por permitirme ser parte de ella, a mi Tutora la Lic. Mg. Carmen Marlene Salguero Fiallos y a todos mis docentes que de una u otra manera me han sabido guiar durante todo este proceso.

Macarena Palacios

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
INDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	xi
RESUMEN.....	xii
SUMMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I EL PROBLEMA	2
1.1 Tema.....	2
1.2. Planteamiento del problema	2
1.2.1. Contextualización.....	2
1.2.2 Formulación del problema.....	4
1.3. Justificación.....	4
1.4. Objetivos	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	6
2.1 Estado del arte	6
2.2. Marco teórico	8
2.2.1. Esquema Nacional de Vacunas	8
2.2.1.1. Vacunas	8
2.2.1.2. Inmunización	8
2.2.1.3. Clasificación de las vacunas.....	9
2.2.1.4. Esquema Nacional de Vacunas Ecuador / 2018.....	10
2.2.1.5. Descripción de las vacunas.....	11

2.2.1.6. Cuidados post vacunación según la OMS	13
2.2.2. Reacciones adversas post vacunación	13
2.2.2.1. Conceptos y generalidades	13
2.2.2.2. Tipos de Reacciones adversas	14
2.2.3. Cuidados Empíricos	15
2.2.3.1. Definición	15
2.2.3.2. Características generales del empirismo	16
2.2.3.3. Importancia de los cuidados empíricos	16
2.2.3.4. Ventajas de uso de los cuidados empíricos	16
2.2.3.5. Tipos de cuidados empíricos post vacunación	16
Cuidados farmacológicos	17
Cuidados no farmacológicos	19
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	44
3.1. Nivel y tipo de Investigación.....	44
3.2. Selección del área o ámbito de estudio.....	44
3.3. Población	45
3.4 Operacionalización de variables.....	45
3.4.1. Variable Dependiente: Cuidados empíricos en post vacunación	45
3.5. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información	48
3.6. Aspectos éticos	48
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
BIBLIOGRAFÍA	61
LINKOGRAFÍA	62
CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA.....	68
ANEXOS	71
Anexo N° 1: Instrumento de recolección de información.....	71
Anexo N° 2: Solicitud de Autorización para el desarrollo del Proyecto de Investigación	78
Anexo N° 3: Autorización para la realización del Proyecto de Investigación.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de la población de madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	49
Tabla 2. Reacciones adversas post vacunación más frecuentes en los niños de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	50
Tabla 3. Tipos de cuidados post vacunación aplicados por las madres de la Parroquia Huachi Grande-Centro. 2017	51
Tabla 4. Plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usadas por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	52
Tabla 5. Usos de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera aplicadas por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	53
Tabla 6. Vías de aplicación de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	54
Tabla 7. Frecuencia de uso de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera en las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017.....	55
Tabla 8. Recomendación del uso de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera en las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017.....	56
Tabla 9. Duración del efecto de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017	57
Tabla 10. Tabla N° 10. Cumplimiento del efecto esperado de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande– Centro. 2017	58

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Crema. Fuente original.....	17
Ilustración 2. Paracetamol Jarabe. Fuente original	18
Ilustración 3. Sábila. Fuente original	22
Ilustración 4. Toronjil, Fuente original	23
Ilustración 5. Manzanilla. Fuente original	24
Ilustración 6. Cedrón. Fuente original	25
Ilustración 7. Orégano. Fuente original	26
Ilustración 8. Saúco. Fuente original.....	27
Ilustración 9. Menta. Fuente original	28
Ilustración 10. Tilo. Fuente original.....	29
Ilustración 11. Llantén. Fuente original	30
Ilustración 12. Malva. Fuente original	31
Ilustración 13. Hojas de lechuga. Fuente original.....	32
Ilustración 14. Naranja. Fuente original.....	33
Ilustración 15. Papa. Fuente original.....	34
Ilustración 16. Tomate. Fuente original	35
Ilustración 17. Limón. Fuente original.....	36
Ilustración 18. Manteca de cacao. Fuente original.....	37
Ilustración 19. Vinagre. Fuente original	38
Ilustración 20. Leche Materna. Fuente original	39
Ilustración 21. Vaselina. Fuente original	40
Ilustración 22. Trago. Fuente original.....	41
Ilustración 23. Aceite para bebe. Fuente original	42
Ilustración 24. Compresas de agua fría. Fuente original.....	43

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST-VACUNACIÓN APLICADOS POR
LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA
HUACHI GRANDE – CENTRO”.**

Autora: Palacios Palacios, Pacífica Macarena

Tutora: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Fecha: Enero, 2018

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar los cuidados empíricos post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande - Centro. Es una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, bibliográfica y de campo, para recolectar la información se aplicó una encuesta a la población de estudio representada por 75 madres de niños menores de 5 años que viven en la Parroquia Huachi Grande – Centro.

Se obtuvo como resultado que en post vacunación el 84% de las madres usan cuidados empíricos no farmacológicos y el 7% aplica cuidados farmacológicos, mientras que el 9% restante combina cuidados farmacológicos y no farmacológicos.

Se concluye que los factores sociodemográficos influyen en el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos, pues las madres de esta comunidad usan preferentemente plantas medicinales, medios físicos, o medicina casera. Los cuidados post vacunación proporcionan efectos analgésicos, sedantes, antiinflamatorios y antipiréticos.

PALABRAS CLAVES: EMPIRISMO, VACUNACIÓN, PLANTA_MEDICINAL, MEDICINA_TRADICIONAL.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“POST-VACCINATION EMPIRICAL CARE APPLIED TO CHILDREN
UNDER 5 YEARS OLD BY THEIR MOTHERS IN THE HUACHI GRANDE-
CENTRO PARISH ”**

Author: Palacios Palacios, Pacífica Macarena

Tutor: Lic. Mg. Salguero Fiallos, Carmen Marlene

Date: January, 2018

SUMMARY

The research aims to determine the post vaccination empirical care applied to children under 5 years old by their mothers in the Huachi Grande – Centro Parish. This is a quantitative, experimental, correlational, bibliographical, and field research. In order to collect the information, it applied a survey to study population represented by 75 mothers of children under 5 years old who lived in the Huachi Grande Parish.

It was obtained as a result that in post vaccination the 84% of mothers used post vaccination empirical and non-pharmacological care and the 7% of mothers applied pharmacological care, while the 9% of them mix pharmacological and non-pharmacological care.

It was concluded that socio demographic factors directly influence the type of post vaccination care that they offer their children, so the mothers of this community preferable used medicinal plants, physical means and home remedies. The post vaccination care provides analgesics, sedatives, anti-inflammatories and antipyretics effects.

KEYWORDS: EMPIRICISM; VACCINATION, MEDICINAL_PLANT, TRADITIONAL_MEDICINE.

INTRODUCCIÓN

Las vacunas son muy útiles para prevenir enfermedades, pero en algunas ocasiones después de la vacunación el paciente presenta reacciones adversas tales como fiebre, dolor, edema y enrojecimiento en el área de punción, mismas que según la Organización Mundial de la Salud puede producirse por varias causas (1), y para disminuir estos efectos las madres aplican cuidados farmacológicos o cuidados empíricos.

Esta investigación titulada cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi-Grande – Centro, tiene como objetivo determinar los cuidados empíricos que aplican las madres con mayor frecuencia en post vacunación, así como también las formas de administración de estos cuidados, los principales efectos de su aplicación, las características sociodemográficas de las madres y en consecuencia relacionar estas características de las madres con el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen las mismas a sus hijos, pues este proyecto de investigación pretende ser una guía y fuente de apoyo para posteriores investigaciones sobre el tema.

Este proyecto de investigación consta de 4 capítulos mismos que ayudarán a establecer un orden lógico durante todo el proceso de investigación, es así que en el Capítulo I se detallará una contextualización que describe los datos estadísticos más relevantes a nivel mundial, regional y local, así como también la justificación y los objetivos de esta investigación. En el Capítulo II incluirá el estado del arte con una gran variedad de estudios realizados en los últimos 5 años en relación a este tema y el marco teórico con toda la información que sustente sobre el tema de estudio.

En el capítulo III se describirá el marco metodológico es decir las características de la investigación y de la población de estudio, así como también los aspectos éticos que respaldan este proyecto de investigación. Mientras que en el capítulo IV de describirá los resultados y discusión en base a las encuestas aplicadas y finalmente se mencionará las conclusiones obtenidas

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema

Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande - Centro

1.2. Planteamiento del problema

1.2.1. Contextualización

La Promoción de la Salud y la Prevención de Enfermedades forman parte muy importante en Salud Pública a nivel mundial y en la actualidad en todo el mundo las vacunas cumplen un gran papel en la prevención de enfermedades, para de esta manera reducir la morbilidad y mortalidad (2).

En Murcia – España casi la totalidad de las madres consideran que las vacunas son importantes para la salud de sus hijos/as y a pesar de que la mayoría de ellas opinan que las vacunas en sus hijos tienen pocas complicaciones, mencionan que un cuidado empírico es llevarlos a vacunar cuando tienen un buen estado de salud, ya que al estar enfermo el niño puede empeorar las reacciones adversas después de la vacunación (3).

En Brasil las madres conocen los beneficios y los efectos secundarios de las vacunas en los niños, así como también los cuidados post vacunación para evitar complicaciones en ellos. Pues cuando sus hijos presentan fiebre, dolor u otras molestias post vacunación, suelen bañar al niño, le colocan en una buena posición, además refieren que es útil darles de tomar té de algunas plantas medicinales como toronjil o cedrón en combinación con medicina farmacológica, lo cual según testimonios de las madres que habitan en la localidad anteriormente nombrada es de mucha utilidad especialmente en el tratamiento de la fiebre post vacunación (4).

En Perú, consideran que las vacunas son necesarias en los niños a pesar de que producen efectos adversos post vacunación tales como dolor y enrojecimiento en el área de la vacuna, malestar general y fiebre, pues las madres de este lugar aplican

cuidados empíricos post vacunación, tales como colocar rodajas de tubérculos en el área de la vacuna, aplicación de medios físicos como bañar al niño en agua fría y además usan cremas o jarabes como paracetamol para la fiebre y el dolor (5).

En Ecuador, específicamente en la ciudad de Loja también se ha realizado estudios en relación al tema y entre los efectos secundarios que se presentan con mayor frecuencia en los niños son la fiebre, irritabilidad, dolor y eritema en el sitio de la vacuna, en efecto la mayoría de las madres conocen y aplican los cuidados empíricos post vacunación tales como dejar dormir al niño/a después de la vacunación, bañarlo, dar de beber muchos líquidos, vestirle al niño con la mínima cantidad de ropa según sea posible y además con el objetivo de disminuir el dolor y eritema las madres aplican cubitos de hielo en el área de la vacuna (6).

En la Provincia de Cañar aproximadamente 9 de cada 10 madres, están conscientes de que después de la vacunación se produce reacciones adversas tales como fiebre, inflamación, dolor en el sitio de punción, en efecto ante la presencia de estas reacciones el 56.7% es decir más de la mitad de las madres usan cuidados farmacológicos post vacunación ya que de preferencia acuden al médico, mientras que un porcentaje menos considerable 43.3% de madres aplican cuidados no farmacológicos tales como aplicar en el área de la vacuna manteca de cacao, sábila e inclusive leche de la misma madre, con el fin de evitar fiebre y otras complicaciones posteriores (7).

En la Provincia de Esmeraldas se concluye que 8 de cada 10 madres recibieron información sobre las vacunas, pero a pesar de esto las madres no tienen una información amplia sobre el tema, sin embargo el 76% de ellas refieren que usan cuidados farmacológicos, a diferencia del porcentaje restante que refieren usar cuidados empíricos como plantas medicinales y medios físicos (8).

En la parroquia Pasa de la ciudad de Ambato, debido a que la comunidad es mayoritariamente indígena, 6 de cada 10 madres consideran que los niños no necesitan las vacunas puesto que no conocen los beneficios de las mismas, sin embargo, 4 de cada 10 madres si acuden con sus hijos a la unidad de salud para que sean vacunados y después de esto ya en su hogar aplican cuidados empíricos a base de plantas medicinales (9).

Huachi Grande es una Parroquia Rural ubicada en el cantón Ambato Provincia de Tungurahua, esta parroquia a su vez está constituida por 22 barrios. Al Norte limita con Ambato, al Sur con Tisaleo, al Este con las 3 parroquias Totoras, Montalvo y Picaihua y al Oeste con la parroquia Santa Rosa (10), (11)

Para el año 2010 y según el último Censo Nacional de Población y Vivienda la parroquia contaba con una población total de 10614 habitantes, de los cuales 5187 son hombres y 5427 son mujeres, los habitantes en su mayoría se auto identifican como mestizos y hablan español.

Esta parroquia mantiene un clima templado por lo que gran parte de la población se dedican a las actividades agropecuarias, generalmente al cultivo de frutas siendo una muy buena fuente de alimentación y aporte económico para ellos. (10)

Para realizar el presente estudio se ha considerado pertinente tomar en cuenta esta parroquia debido a que en este lugar existe un gran porcentaje de madres que después de asistir al Centro de Salud a vacunar a sus hijos y al llegar a su casa aplican cuidados empíricos que han adquirido con el paso del tiempo y a través de antiguas generaciones. Es importante conocer cuáles son los cuidados empíricos post vacunación que aplican las madres a sus hijos, para evitar el desarrollo de efectos secundarios y/o complicaciones posteriores a las vacunas ya que según las experiencias vividas se recomiendan su uso entre usuarias y/o entre familiares.

1.2.2 Formulación del problema

Los cuidados empíricos post-vacunación influyen al mejoramiento de las reacciones adversas.

1.3. Justificación

La presente investigación es de gran interés por que permitirá conocer los cuidados empíricos post vacunación que aplican las madres a niños menores de 5 años en la población de estudio, pues durante el Internado Rotativo de Enfermería realizado en el Centro de Salud de la localidad evidenció que un gran porcentaje de madres de esta localidad aplican cuidados empíricos para prevenir efectos adversos post vacunación en sus hijos/as y muchos de estos cuidados son recomendados entre usuarias o familiares.

El presente proyecto tiene un gran impacto ya que se pretende conocer que cuidados empíricos post vacunación se aplican frecuentemente en los niños menores de 5 años de la parroquia Huachi Grande – Centro, mediante la aplicación de encuestas y entrevistas a las madres con la finalidad de plasmar un documento que servirá como fuente informativa para posteriores trabajos investigativos.

Los beneficiarios directos de este proyecto son los niños menores de 5 años al igual que sus madres y los beneficiarios indirectos son la comunidad en general, ya que con la presente investigación tendremos datos documentados de las técnicas y cuidados usados frecuentemente por las madres en post vacunación y su disponibilidad en el medio.

El presente estudio es viable debido a que es un tema de actualidad y a la vez tiene un enfoque preventivo en la línea de Salud Pública, se lo realizará con el apoyo de la Universidad Técnica de Ambato y las madres que habitan en la Parroquia Huachi Grande – Centro ya que tienen niños menores de 5 años.

1.4. Objetivos

OBJETIVO GENERAL

Determinar los cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande - Centro

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el tipo de cuidados empíricos aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la post vacunación.
- Especificar las formas de administración que aplican las madres a niños menores de 5 años en la post vacunación.
- Establecer los principales efectos de la aplicación de cuidados empíricos en post vacunación.
- Reconocer las características sociodemográficas de las madres en relación con los cuidados empíricos aplicados a los niños en la post vacunación

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del arte

Para enriquecer los conocimientos y sustentar el tema de estudio se ha buscado información en artículos científicos basados en investigaciones anteriores con datos estadísticos de relevancia.

Según Cabrera, M y Cortéz, M. (12) en su estudio realizado en Cuenca, con relación a las inmunizaciones en los niños menores de 5 años, se demostró que los progenitores tienen una buena actitud frente a las inmunizaciones ya que la mayoría de ellos, es decir el 88.9%, apoyan y están de acuerdo con las mismas porque no causan daños a la salud de sus hijos/as. La fiebre, el enrojecimiento y el dolor en área de la vacuna son los efectos adversos más comunes post vacunación, por lo cual bañan al niño antes y después de la vacunación, colocan paños de agua fría, o le visten con ropa liviana y en algunos casos para tratar la fiebre suelen usar medicamentos.

Tenezaca, M. (7) en su investigación sobre conocimiento de las madres y cuidados post vacunación realizada en Cañar, de las 90 madres que participaron en el estudio, aproximadamente 9 de cada 10 conocen que después de la vacunación se produce reacciones adversas como: fiebre, inflamación o dolor en el área de la vacuna, evidenciándose que más de la mitad de ellas 56.7%, optan por cuidados farmacológicos (Paracetamol) especialmente para tratar la fiebre post vacunación y el porcentaje restante 43.3% usan cuidados no farmacológicos siendo así que colocan manteca de cacao, sábila, leche materna en el área de la vacuna, compresas y medios físicos con el fin de evitar complicaciones posteriores en sus hijos.

Velis, I. (13) y sus colaboradores en Chile realizaron un estudio sobre el conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos, donde el 65,6% de los progenitores están convencidos de los beneficios de las vacunas, seguido del 9,8% de los mismos que creen que las vacunas pueden ser un problema, a diferencia del porcentaje restante 25,4%, que no tiene un criterio centrado sobre el tema. Sin embargo, la totalidad de ellos aceptan vacunar a sus hijos

según como sea necesario, pues piensan que las vacunas de alguna manera aportan beneficios para la salud de sus hijos.

Hidalgo, J. (8) a través de su investigación sobre los cuidados post vacunación que proporcionan las madres a sus hijos realizado en la ciudad de Esmeraldas se estima que 8 de cada 10 madres recibieron información sobre las vacunas de los niños, sin embargo 6 de cada 10 madres dicen no tener mucha información sobre cómo actuar ante las reacciones adversas post vacunación, con el fin de tratar el dolor el 76% de las madres refieren que aplican cuidados farmacológicos y un 24% aplican cuidados no farmacológicos, como el llantén en aplicación tópica ya que actúa como antibiótico, antiinflamatorio, diurético, emoliente y refrigerante. Además, para la fiebre y malestar general del niño aplican medios físicos, como baño, cambio de posición o colocación de pañitos de agua en el área de punción.

Alarcón, L. y De la Cruz, A. (5) en Chiclayo – Perú, realizaron un estudio basado en los cuidados que proporcionan las madres a sus hijos menores de 1 año, y se menciona que las vacunas son importantes en los niños a pesar de producir efectos adversos como irritabilidad, fiebre, dolor y enrojecimiento en el área de la vacuna, mismos que causan preocupación especialmente a las madres. Pues ellas aplican rodajas de tubérculos como papa en el área de la vacuna, bañan al niño en agua fría y usan cremas y/o paracetamol. Sin embargo, 6 de cada 10 madres encuestadas no poseen un amplio conocimiento sobre los cuidados post vacunación, por el mismo hecho de ser primerizas.

Meza, G. Quiñones, J. (14) en su estudio realizado en meses anteriores en la ciudad de Quito, entre los efectos adversos post vacunación más frecuentes que presentaron los niños que participaron en el estudio están: dolor, edema, enrojecimiento en el sitio de la vacuna, fiebre y malestar general, pues las madres aplican cuidados empíricos y cuidados farmacológicos post vacunación tales como baño del niño, aplicación de compresas de agua fría y administración de medicación, útil para disminuir la fiebre y el dolor.

Ashqui, S. (9) en su estudio realizado en la Ciudad de Ambato sobre los factores que impiden el cumplimiento adecuado de determinadas vacunas en niños menores de 1 año, debido a que la comunidad es mayoritariamente indígena un porcentaje elevado,

(68%) del total consideran que las vacunas no son importantes o necesarias para la salud de los niños, puesto que desconocen las enfermedades que previenen las vacunas, sin embargo algunas de las madres que si les llevan a vacunar a sus hijos, luego de la vacuna suelen emplear cuidados empíricos a base plantas medicinales que atribuyen ser de mucha utilidad para evitar efectos adversos en los niños.

Huamani, A. (15) en su investigación realizada en Lima Perú, sobre conocimientos de las madres en vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades en niños menores de años, menciona que la mayoría de las madres no tienen un buen conocimiento sobre las vacunas, sus efectos secundarios y sus cuidados post vacunación sin embargo, un porcentaje pequeño de estas madres (47%), conocen y aplican cuidados empíricos post vacunación entre los cuales se puede mencionar el uso de paños de agua fría en el área de la vacunación con el fin de estabilizar la temperatura corporal.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Esquema Nacional de Vacunas

2.2.1.1. Vacunas

Son preparaciones a base de microorganismos como virus o bacterias mismos que pueden ser vivos atenuados o inactivados, que proporcionan protección en el sistema inmunitario de quien lo recibe y en efecto previene el desarrollo de enfermedades. (16)

Las vacunas se aplican según el esquema y a la edad adecuada, a los recién nacidos y a los niños de 2, 4, 6, 12, 15 y 18 meses respectivamente, es muy importante que los padres estén siempre pendientes de la próxima cita de vacunación de sus hijos, pues hay vacunas que solo se pueden aplicar hasta una edad específica como fecha máxima, y los niños que pierden estas vacunas tienen un mayor riesgo de adquirir enfermedades prevenibles. (17)

2.2.1.2. Inmunización

Proceso a través del cual la persona que recibe la vacuna adquiere inmunidad a una determinada enfermedad, misma que puede ser activa cuando se administran biológicos proporcionando una protección generalmente duradera y pasiva cuando se administran anticuerpos que brindan protección temporal. (18)

2.2.1.3. Clasificación de las vacunas

Según los componentes empleados para su fabricación pueden ser vacunas víricas cuando están elaboradas a partir de virus o vacunas bacterianas cuando son elaboradas a partir de bacterias. (19). A su vez estas se dividen en vacunas de gérmenes vivos atenuados que son vacunas cuyos agentes han perdido su virulencia, es decir su nivel de patogenicidad y las vacunas de gérmenes muertos o inactivados que como su nombre lo dice son vacunas con microorganismos muertos o inactivados parcialmente, mismas que pueden ser elaboradas con gérmenes enteros o subunidades. (20)

Además, según las pautas de administración también se dividen en 2 grupos que son vacunas sistemáticas las cuales están indicadas en toda la población y vacunas no sistemáticas que se administran con una indicación individual dependiendo de la situación de cada paciente, o en presencia de brotes o epidemias. (18)

2.2.1.4. Esquema Nacional de Vacunas Ecuador / 2018

Grupos Etarios	Nombre de la Vacuna	Total de dosis	Dosis	Vía	Frecuencia de administración			
					1ra dosis	2da dosis	3ra dosis	1er Refuerzo
Menores de 1 año	BCG	1	0.05 / 0.1ml	ID	Dosis Única (RN)			
	HB	1	0.5ml	IM	Dosis Única (RN)			
	Rotavirus	2	1.5ml	VO	2m	4m		
	IPV	2	0.1ml	ID	2m	4m		
	OPV	1	2 Gtts	VO			6m	
	Pentavalente	3	0.5ml	IM	2m	4m	6m	
	Neumococo	3	0.5ml	IM	2m	4m	6m	
	Influenza Estacional de 6 meses a 11 meses	2	0.25ml	IM	Al primer contacto	Al mes de la primera dosis		
12 a 23 meses	DPT	1	0.5ml	IM				1 año después de tercera dosis de Pentavalente
	OPV	1	2 Gtts	VO				1 año después de tercera dosis de Antipolio
	SPR	2	0.5ml	SC	12 meses	18 meses		
	FA	1	0.5ml	SC	12 meses			
	Varicela	1	0.5ml	SC	15 meses			
		Influenza Estacional triv. Pediátrica	1	0.25ml	IM	Al primer contacto		
24 a 35 meses	Influenza Estacional triv. Pediátrica	1	0.25ml	IM	Al primer contacto			
36 a 59 meses	Influenza Estacional triv. Pediátrica	1	0.50ml	IM	Al primer contacto			

Fuente: Ministerio de Salud Pública. Esquema de Vacunación Familiar / Ecuador 2018.

2.2.1.5. Descripción de las vacunas

Para facilitar la descripción las vacunas se pueden clasificar según su vía de administración, mismas que se detallan a continuación.

Vacunas de administración oral

- ✓ **Rotavirus:** Es una vacuna recombinante de virus vivos atenuados que previene la Enfermedad diarreica aguda en causada por rotavirus en niños menores de 5 años. (21)
- ✓ **OPV:** Está constituida por una conjugación de virus vivos atenuados de la Poliomiелitis tipo 1, 2 y 3 que previene la Poliomiелitis.

Reacciones adversas post vacunación

Mientras se lo administre en la edad adecuada generalmente no presenta efectos secundarios, aunque en ocasiones puede presentar, dolor abdominal, diarrea o falta de apetito.

Cuidados post vacunación

Preferentemente la madre no le debe dar el seno al niño por lo menos 30 min antes y 30 min después de la administración de la vacuna porque el niño puede vomitar al momento de administrar la vacuna o después de administrada. (22)

Vacunas de administración intradérmica

- ✓ **BCG:** Es una suspensión de bacilos vivos atenuados, que previene la Tuberculosis Meníngea y Miliar. (23)
- ✓ **IPV:** Está constituida por una conjugación de virus vivos atenuados de la Poliomiелitis tipo 1, 2 y 3. (22)

Reacciones adversas post vacunación

Cuando se administra la vacuna con la técnica correcta se produce una pápula que desaparece entre 15 y 30 segundos, entre la segunda y tercera semana de la aplicación aparece una pústula la cual luego se cierra con una costra misma que se desprende de la piel en más o menos 12 semanas, posterior a lo cual se evidencia una cicatriz permanente en el área de la vacuna. En cambio, cuando la técnica de administración de esta vacuna es incorrecta se pueden presentar

efectos adversos como absceso localizado, adenitis supurada o un queloide grande en el sitio de aplicación.

Cuidados post vacunación

La madre del niño/a debe conocer que en el sitio de la vacuna se va a formar una pápula que desaparece a los 15 o 30 segundos post vacunación, luego va a aparecer una pústula lo cual drena de manera independiente y luego se consolida con una costra que desaparece naturalmente a las 12 semanas, y entonces se observara una cicatriz permanente en el sitio de punción. Después de administrar las vacunas BCG y /o IPV la madre no debe masajear el área de la vacuna, ni aplicar compresas o medicamentos en el sitio de vacunación ya que la pústula de la vacuna desaparecerá por sí sola. (22)

Vacunas de administración subcutánea

- ✓ **Fiebre amarilla:** Está compuesta por virus vivos pero atenuados, previene la Fiebre Amarilla
- ✓ **Varicela:** Como su nombre lo dice previene la Varicela.
- ✓ **SRP:** Es conocida como la vacuna Triple viral, que previene sarampión rubeola y parotiditis. (24)

Reacciones adversas post vacunación

Se puede evidenciar efectos tales como fiebre, dolor, edema y eritema en el lugar de aplicación de la vacuna, cefalea (dolor de cabeza) y mialgia (Dolor muscular).

Cuidados post vacunación

Se debe bañar al niño para evitar el desarrollo de fiebre y demás efectos secundarios, no tocar ni masajear el área de la vacuna. (22)

Vacunas de administración intramuscular

- ✓ **HB Cero:** Se administra en los recién nacidos para prevenir la Hepatitis B.
- ✓ **Pentavalente:** Esta vacuna previene Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis B e infecciones producidas por el Haemophilus Influenzae tipo B.
- ✓ **Neumococo:** Previene la Otitis media, neumonía y meningitis.
- ✓ **DT:** Es una mezcla entre los toxoides tetánico y diftérico previamente purificados que evita la difteria y tétanos pediátrico. (22)

- ✓ **DPT:** Es conocida como la vacuna triple bacteriana previene la Difteria, Tosferina y Tétanos.
- ✓ **Influenza estacional trivalente:** Brinda protección contra los tres virus causantes de la influenza. (24)

Reacciones adversas post vacunación

De manera general las vacunas de administración intramuscular pueden producir fiebre, dolor, eritema, tumefacción en el área de la vacuna e irritabilidad.

Cuidados post vacunación

La madre debe bañar al niño después de 4-6 horas de administrar la vacuna, colocarle ropa ligera y no masajear el área de la vacuna. (22)

2.2.1.6. Cuidados post vacunación según la OMS

Inmediatamente después de la vacunación se debe

- Colocar una torunda de algodón sobre el área de punción con el objetivo de evitar la salida de sangre.
- Educar a la madre sobre posibles efectos adversos de la vacuna, y la fecha de la próxima cita de vacuna
- Es aconsejable que el niño permanezca 15 - 20 minutos en la unidad de salud para observar si presenta alguna reacción no deseada.
- Registrar el procedimiento en el parte diario, el carnet de vacunas, la Historia Clínica y la tarjeta de seguimiento del niño. (25)

2.2.2. Reacciones adversas post vacunación

2.2.2.1. Conceptos y generalidades

Las reacciones adversas son los efectos nocivos que, aunque de manera no intencionada se producen en el cuerpo humano de manera local o sistémica luego de administrar una o varias vacunas para prevención o tratamiento de una patología específica. (26)

Las vacunas al igual que otros medicamentos no poseen una seguridad extrema, por lo que al ser administradas pueden causar efectos adversos, que varían dependiendo de la vacuna administrada y la vía de administración, entre otros factores, estas reacciones pueden ser leves, moderados o graves. (1)

2.2.2.2. Tipos de Reacciones adversas

Según la OMS, y de acuerdo a la causa que lo produce, las reacciones adversas post vacunación se clasifican en:

- Reacciones adversas producidas por la vacunación
- Reacciones adversas por errores del programa (durante el almacenamiento, manipulación o la administración) inadecuada de las vacunas
- Reacciones adversas por defectos o alteraciones en la calidad de la vacuna
- Reacciones adversas debidas a ansiedad por el acto de la vacunación
- Reacciones adversas coincidentes con la vacunación
- Reacciones adversas idiosincrásicas o causa desconocida.

➤ Reacciones adversas producidas por la vacunación: dentro de este tipo de reacciones adversas se encuentran las reacciones locales y las reacciones sistémicas.

Reacciones locales: como su nombre lo dice afectan localmente el área donde se administró la vacuna, por lo que este tipo de reacciones adversas varían dependiendo de la vacuna que se le administre al paciente. Entre estas reacciones locales más comunes se puede mencionar el dolor, enrojecimiento, tumefacción, nódulos y endurecimiento del área de la vacunación y entre las reacciones locales raras están prurito, absceso, inflamación, e hipersensibilidad de tipo III y IV en el sitio de punción. (1), (2)

Reacciones sistémicas: de igual forma se dividen en reacciones sistémicas comunes y reacciones sistémicas raras. Entre las reacciones adversas sistémicas comunes está principalmente la fiebre, irritabilidad, náuseas, vomito, mialgia, malestar general, erupciones cutáneas y cefalea después de la vacuna. Mientras que entre las reacciones sistémicas raras están el llanto, osteomielitis generalmente a consecuencia de sobredosis de la vacuna, inflamación en el área de la vacuna, hipersensibilidad de tipo I y II, parálisis, alteraciones neurológicas convulsiones entre otras. (1)

➤ Reacciones adversas por errores en el almacenamiento, manipulación o la administración de las vacunas: como su nombre lo dice son reacciones adversas producidas a consecuencia de un mal almacenamiento,

manipulación o administración de las vacunas, como por ejemplo las reacciones adversas se pueden producir al haber algún tipo de contaminación, al administrar la vacuna por la vía incorrecta, cuando ocurre alguna alteración durante la dilución de la vacuna o en los casos más graves al administrar alguna vacuna cuando este contraindicada su administración. (26)

- Reacciones por defectos en la calidad de la vacuna: son reacciones de rara aparición que se producen en post vacunación como consecuencia de alteraciones en el contenido propio de la vacuna o el material con el que se lo administra.
- Reacciones debidas a ansiedad por el acto de la vacunación: la reacción más común es el síncope vasovagal que se produce en los adolescentes por el estrés, ansiedad o miedo que les produce el acto de la vacunación propiamente dicho. (27)
- Reacciones coincidentes con la vacunación: son aquellas reacciones cuya causa coincide con la vacunación como tal, pero no son causadas por la vacuna o la vacunación, estas reacciones para ser comprobado como efecto coincidente debe ser identificadas en otros pacientes que no recibieron la vacuna. (1)
- Reacciones idiosincrásicas o de causa desconocida: reacciones adversas que aparecen en un paciente después de la vacunación, pero que no se incluyen en ninguno de los grupos anteriormente detallados por el hecho de que su causa es desconocida. (26), (1)

2.2.3. Cuidados Empíricos

2.2.3.1. Definición

Según investigaciones anteriores el 75% de la población a nivel mundial prefiere la medicina tradicional o empírica como tratamiento de sus enfermedades (28). En efecto el empirismo está basado especialmente en conocimientos que adquieren las personas a través de la experiencia propia o de los demás, son conocimientos que se aprenden con el paso del tiempo y en el día a día, a través de la práctica y experiencias vividas, pues estos conocimientos se los pone en práctica de forma rutinaria. En efecto los cuidados empíricos son el conjunto de actividades o cuidados propiamente dichos que se lo realiza de forma rutinaria y basándose en la

experiencia, con el fin de lograr un efecto positivo sobre las necesidades que se nos presente, para mantener un óptimo estado de salud, no dejando de lado su aplicación especialmente en medicina y Enfermería. (29)

2.2.3.2. Características generales del empirismo

El empirismo posee varias características mismas que se enumeran a continuación

- El conocimiento es subjetivo
- Conocimiento basado en la experiencia, y no en la razón
- Niega los conocimientos innatos porque se basa únicamente en la experiencia
- Posee ciertos límites
- Antes de ser aprobada toda teoría debe ser probada según la experiencia.
- Juicios e ideas provisionales. (29), (30)

2.2.3.3. Importancia de los cuidados empíricos

Es importante para proporcionar cuidados adecuados al paciente aplicar las teorías del cuidado enfermero. Los conocimientos empíricos basados en la realidad y las experiencias son útiles en el campo de la salud, pues sirven para mejorar el estilo de vida de las personas según las necesidades. (29)

2.2.3.4. Ventajas de uso de los cuidados empíricos

Al ser parte de la medicina complementaria, es muy útil especialmente porque se evita el consumo de medicamentos los cuales pueden producir algún tipo de reacción indeseada, e incluso es muy útil porque son las madres quienes pueden decidir que cuidado brindar a su hijo, según la necesidad y de manera oportuna sin la necesidad de acudir al médico. (31)

2.2.3.5. Tipos de cuidados empíricos post vacunación

Son todos los cuidados que proporcionan las madres para tratar las reacciones adversas post vacunación en los niños, cada uno de estos cuidados tiene sus propiedades específicas las cuales hacen que sean de mucha utilidad en post-vacunación.

➤ **Cuidados farmacológicos**

Cremas o gel tópico:



Ilustración 1. Crema. Fuente original

Descripción

Son compuestos farmacológicos muy útiles especialmente en los niños

Propiedades

Posee propiedades analgésicas (32)

Vía y formas de administración

Vía tópica aplicando en la piel la crema o gel

Dosis

Aplicar 1 o 2 veces al día según la necesidad, una cantidad moderada que cubra la piel afectada.

Usos y beneficios

Se usan para tratar el dolor post vacunación en los niños, antes o después de la vacuna las madres aplican por vía tópica directamente en el sitio de punción cantidades moderadas de cremas elaboradas con productos anestésicos como lidocaína y cloruro de etilo o gel como el Diclofenaco (Voltarén) (33).

Jarabes:



Ilustración 2. Paracetamol Jarabe. Fuente original

Descripción

Estos dos jarabes son de primera elección para tratar la fiebre o el dolor post vacunación.

Propiedades

El paracetamol posee propiedades analgésicas y antipiréticas, y el ibuprofeno posee propiedades antipiréticas

Vía y formas de administración

Vía oral.

Dosis

El Paracetamol, 40-60 mg/kg/día, repartidas en 10-15mg/kg cada 6 horas. o 20mg/Kg cada 8 horas y el Ibuprofeno 15-30 mg/kg/día, distribuidos 5-10 mg/Kg cada 8 horas (32).

Usos y beneficios

Útiles en el tratamiento y prevención de la fiebre y/o dolor post vacunación (32), (7).

- **Cuidados no farmacológicos**
- ✓ **Plantas Medicinales**

Desde la antigüedad las plantas medicinales cumplen un papel muy importante en el tratamiento de los problemas de Salud, sin embargo, durante un periodo de tiempo se empezó a hacer mayor énfasis en los tratamientos farmacológicos dejando de lado la medicina natural, pero en la actualidad se está tratando de fomentar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de síntomas o enfermedades (34). Es así que con frecuencia las madres usan plantas medicinales para prevenir o tratar los efectos adversos post vacunación en sus hijos/as, aprovechando la diversidad de formas de preparación de las plantas medicinales.

Métodos y formas de preparación de las Plantas Medicinales para cuidados post vacunación

- **Infusión**

Es un preparado que se hace generalmente con plantas de contextura suave, como toronjil, manzanilla, cedrón, menta, llantén, orégano o tilo, se obtiene al colocar en una cazuela 1gr de hojas o flores secas de estas plantas trituradas y verter sobre la mismas una cantidad moderada de agua en ebullición por lo general 200cc, lo cual se deja reposar al ambiente un promedio de 10 minutos para que el agua extraiga los principios activos del vegetal, sin necesidad de hervir las hojas y las flores, después de esto está lista para beber (35), (36)

- **Té**

El té es una preparación líquida para beber, se elabora con plantas como toronjil, sauco o menta, se sigue el mismo procedimiento anterior y una vez que se obtiene la infusión se le agrega ciertas especias como clavo de olor, y corteza o zumo de frutos cítricos como limón o naranja, lo cual además de dar un excelente sabor, es la característica fundamental de un té. (35)

- **Aceites esenciales**

Son productos que se obtiene de las plantas generalmente aromáticas como el orégano, se deben mantener en frascos de vidrio y totalmente sellados para conservar sus propiedades medicinales. (37)

- **Decocción**

Es una preparación líquida de plantas como orégano, malva o papa, se obtiene al colocar una porción de tallos, raíces semillas, hojas o flores trituradas de una o más plantas seleccionadas según la necesidad en el agua que está hirviendo, se deja hervir de 5 a 10 minutos, se retira del fuego, se cierne y se deja enfriar durante mas o menos 10 minutos (38).

- **Cataplasma o emplasto**

Se elabora con plantas como llantén y papa, las hojas, flores o fruto de estas plantas previamente trituradas lo cocinamos con un poco de agua, después de esto se coloca la planta cosida en una malla franela o trapo, hasta que se enfríe y después se lo cubre con una toalla, por lo general debe ser usado en las noches con una duración promedio de 45 minutos.

- **Baño**

Es un método de preparación de plantas medicinales como el sauco mediante cocción de 1gr de la planta previamente picada por cada 100cc de agua y se usa para bañar todo el cuerpo del paciente, mismo que para obtener mejores resultados preferentemente se lo usa en las noches.

- **Compresa**

Se usa plantas medicinales como la manzanilla, se prepara una cocción con 1gr de hojas, tallos o flores en 100cc de agua y posteriormente se sumerge una toalla o tela en esta cocción siempre y cuando este fría para aplicarlo directamente en el área de piel afectada, es recomendable aplicar las compresas un promedio de 6 veces con la misma cocción, o según la necesidad y la tolerancia del paciente. (35)

- **Jugo**

Es una preparación líquida, se tritura las hojas de plantas frescas como naranja o limón, luego se exprime con un paño limpio obteniendo así el jugo de estas, pues a través de este método se conserva la totalidad de proteínas y vitaminas presentes en cada planta.

- **Ungüento**

Es una preparación sólida, para uso externo es decir a nivel de la piel, se usa por ejemplo la flor de la naranja, las plantas trituradas se disuelven principalmente en vaselina, mantequilla o manteca de cerdo, son muy usados por su largo periodo de actuación en el área aplicada, esta mezcla se deja cocer durante mas o menos 1 hora. (38)

Dosis de uso frecuente según el peso y la edad

La gravedad del problema de salud, la tolerancia, el peso y edad del paciente, son aspectos importantes de los cuales depende la dosis de las preparaciones con plantas medicinales. En los recién nacidos y niños menores de 6 meses es recomendable la lactancia materna exclusiva y no hay necesidad de darle bebidas de plantas medicinales, más bien en estos pacientes se recomienda el uso de plantas por vía tópica, medios físicos o medicina casera. Un adulto normal de 70 Kg tiene indicado 1 cucharada sopera de la o las partes de la planta que desee usar por cada taza de agua, en efecto los niños y niñas de 6 a 15 meses de edad tienen un peso promedio de 10 Kg, por lo que la sexta parte de la dosis de un adulto en una taza de agua es suficiente, las tinturas o preparados a base de alcohol no son aconsejados esta edad, pudiendo mantener esta dosis hasta antes de que el niño cumpla 4 años de edad. Desde los 4 años hasta los 6 años duplican su peso corporal, y es recomendable la tercera parte de la dosis de un adulto por cada taza de agua.

Es importante también mencionar que, si vamos a utilizar las plantas enteras y en mezclas, una cucharada grande equivale a 5g. una cucharada mediana 2g. y una cucharada pequeña equivale a 1.5g. En el caso de que deseemos utilizar las flores y las hojas una cucharada grande equivale a 3g. una cucharada mediana 1,2g. y una cucharada pequeña 0.8g. En cuanto a las raíces y semillas una cucharada grande equivale a 10 g. una cucharada mediana 4g. y una cucharada pequeña 2g. las tinturas una cucharada grande equivale 8cc. una cucharada mediana 3,5cc g. y una cucharada pequeña 2,5cc. (35)

Entre las plantas medicinales usadas con mayor frecuencia en post vacunación están:

Aloe vera o Sábila

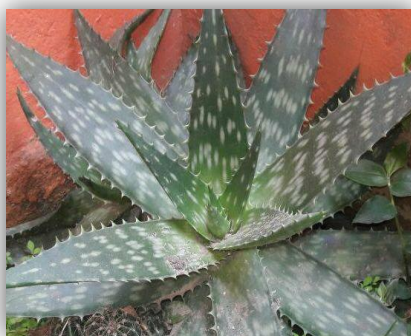


Ilustración 3. Sábila. Fuente original

Descripción

Es una planta perenne de origen africano, de más o menos 60 cm de altura, con hojas alargadas, en cuyo interior se encuentra el gel de la planta.

Propiedades

Es un antibacteriano, hidratante de la piel, cicatrizante en heridas pequeñas y superficiales, analgésico y además estabiliza el nivel de azúcar de la sangre,

Vía y forma de administración

Vía tópica

Dosis

Cantidad moderada de cristal de la sábila 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

En efecto es muy útil dentro de los cuidados post vacunación, ya que al colocar el gel o cristal de la sábila directamente en el área de punción y en cantidades moderadas cubriendo el área afectada durante unos 10 o 15 minutos 1 o 2 veces al día, hidrata la piel, disminuye el dolor post vacunación evitando así también la inflamación y el malestar general, además si el cristal de la sábila esta frío proporciona mejores efectos analgésicos. (39), (40)

Toronjil



Ilustración 4. Toronjil, Fuente original

Descripción

Aunque de acuerdo al lugar varían los nombres de cada una de estas plantas, el toronjil es una planta medicinal muy común en nuestro medio, de 30 a 70cm de altura, con hojas pequeñas y anchas. (7), (41)

Propiedades

Posee propiedades sedantes, tranquilizantes, antiespasmódicas. (42)

Vía y forma de administración

Vía oral, mediante infusiones o té de sus hojas, flores y tallos.

Dosis

La dosis puede variar según la edad, el apetito y la tolerancia del niño, en niños de 6 meses a 2 años se recomienda beber $\frac{1}{2}$ taza de infusión de toronjil al día y en niños mayores de 2 años hasta 5 años se recomienda de 1 a 2 tazas de infusión de toronjil al día.

Usos y beneficios

En vista de que en los niños menores de 6 meses es recomendable la lactancia materna exclusiva, en los niños de 6 meses en adelante es útil dar de beber infusiones o té de toronjil para disminuir el llanto, la irritabilidad y el malestar con un efecto duradero, siendo también un coadyuvante en el tratamiento de la fiebre especialmente post vacunación. (7), (41)

Manzanilla



Ilustración 5. Manzanilla. Fuente original

Descripción

Esta planta aromática alcanza una longitud de hasta 50cm con tallos largos, hojas y flores con un aroma característico es originaria de Europa, Asia e India.

Propiedades

Posee varias propiedades entre las cuales se destaca que es un analgésico, antiinflamatorio, sedante y antiespasmódico,

Vía y forma de administración

Vía oral a través de infusiones y vía tópica a través de compresas de sus hojas, tallos y flores (35), (40)

Dosis

La infusión se puede dar a los niños desde 4 meses de edad, pero es óptimo usar en niños mayores de 6 meses, desde los 6 meses a 2 años se recomienda un promedio de ½ taza de infusión de manzanilla al día, no así en niños mayores de 2 años hasta 5 años normalmente se recomienda beber 1 a 2 tazas de infusión de manzanilla al día. Las compresas se aplican frías no más de 5 o 6 veces con la misma cocción.

Usos y beneficios

Pues es muy útil en post vacunación, se da de beber una infusión de manzanilla para lograr efectos analgésicos y sedantes en el dolor post vacunación. También algunas madres colocan paños fríos de agua de manzanilla con o sin sal en el área de punción de la vacuna lo cual proporciona un efecto antiinflamatorio. (40)

Cedrón



Ilustración 6. Cedrón. Fuente original

Descripción

El Cidrón o Cedrón es un arbusto con tallos y hojas alargadas, posee flores muy aromáticas muy usados por sus efectos medicinales. (35)

Propiedades

Es un analgésico, antiemético, digestivo y espasmolítico natural (43)

Vía y forma de administración

Vía oral mediante infusión y vía tópica las hojas machacadas de cedrón (35)

Dosis

La dosis varía según la edad, la tolerancia y el estado de salud del paciente, en efecto en niños de 6 meses a 2 años se recomienda beber un promedio de ½ taza de infusión y en niños mayores de 2 años hasta 5 años se recomienda beber de 1 a 2 tazas de infusión al día. Las hojas de cedrón machacadas se aplican directamente en el sitio de vacunación 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Beber la infusión de sus flores es útil para el tratamiento de las náuseas, diarrea, fiebre, ansiedad y nerviosismo, además si se aplica las hojitas del cedrón machacadas en el sitio de punción de la vacuna, actúa como analgésico lo cual es muy útil para los niños en post vacunación. (35), (43)

Orégano



Ilustración 7. Orégano. Fuente original

Descripción

Es una planta perenne, aromática originaria de Europa, pero muy común en nuestro medio, tiene hojas en forma de corazón de color verde y flores generalmente rosadas, púrpuras o blancas (35)

Propiedades

Posee propiedades analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas, antibacterianas entre otras (44).

Vía y forma de administración

Vía oral en infusión y vía tópica en decocción o como aceite de orégano

Dosis

La infusión está recomendada a partir de los 6 meses de edad, de modo que en niños de 6 meses hasta 2 años está recomendado $\frac{1}{2}$ taza de infusión en el día y en niños mayores de 2 años hasta 5 años está recomendado beber 1 a 2 tazas de infusión durante el día. La decocción generalmente se usa para hacer compresas frías 1 o 2 veces al día. El uso de aceite esencial está recomendado a partir de los 3 meses de edad, aplicando en la zona de vacunación 1 o 2 veces al día, pero mezclando con algún aceite natural.

Usos y beneficios

Es muy útil en post vacunación para disminuir el dolor, la fiebre y para prevenir infección o inflamación (35), (44).

Saúco



Ilustración 8. Saúco. Fuente original

Descripción

Planta aromática en forma de arbusto que tiene de 3 a 7 m de altura y posee hojas blancas (41)

Propiedades

Es un antiespasmódico y antiinflamatorio natural, además previene y trata enfermedades del sistema respiratorio, sistema digestivo y la piel (42), (45)

Vía y forma de administración

Vía oral en forma de té de sus flores y tallos maduros y mediante baños

Dosis

En niños mayores de 6 meses si se lo va a utilizar con fines antipiréticos es recomendable beber 1 cucharadita de té de flores y tallos de sauco para de esta manera estimular el sudor y disminuir la temperatura corporal, mientras que si se lo requiere con fines analgésicos o profiláctico es recomendable beber 1 taza de té al día en tres tomas durante el día. No así algunas madres también lo usan para bañar a los niños 1 vez al día ya que proporciona un efecto antipirético.

Usos y beneficios

Es muy útil para tratar la fiebre y el dolor post vacunación (41).

Menta



Ilustración 9. Menta. Fuente original

Descripción

Es una planta aromática de más o menos 1m de altura, posee un olor agradable

Propiedades

Actúa como antipirético, analgésico, antiinflamatorio y se usa también para tratar problemas digestivos como náuseas, flatulencias y vómito (40).

Vía y formas de administración

Se usa frecuentemente por vía oral en forma de té o infusión y por vía tópica como mentol.

Dosis

El té o infusión de menta está recomendado a partir de los 6 meses de edad, es así que desde 6 meses hasta 2 años se recomienda beber una pequeña cantidad de té o infusión según la tolerancia más o menos ½ taza, pero en niños mayores de 2 años hasta 5 años pueden beber 1 a 2 tazas de infusión o té durante todo el día, mientras que el mentol es recomendable aplicarlo tópicamente en el sitio de vacunación en niños mayores de 3 años de edad 1 vez al día y sin dar masajes.

Usos y beneficios

Se usa frecuentemente mediante infusiones o té de menta y en forma de mentol para el tratamiento de la fiebre, dolor local, prurito, malestar general y para prevenir la inflamación en el sitio de punción en el caso de las vacunas inyectables (40), (46)

Tilo



Ilustración 10. Tilo. Fuente original

Descripción

Es un árbol de 25 a 30 metros de alto que presenta hojas anchas de color verde y flores blancas o amarillentas (47)

Propiedades

Es un emoliente, relajante y sedante además sus flores poseen propiedades antipiréticas

Vía y formas de administración

Vía oral en forma de infusión de sus flores y hojas

Dosis

Está permitido en los niños desde 4 meses de edad, sin embargo, ya que en niños menores de 6 meses es importante la lactancia materna exclusiva, desde los 6 meses hasta 2 años se puede ofrecer al niño una cantidad moderada de infusión según la tolerancia más o menos $\frac{1}{2}$ taza de infusión al día, pero los niños mayores de 2 años hasta 5 años pueden beber 1-2 tazas durante el día.

Usos y beneficios

Se usa en el tratamiento de la fiebre, nerviosismo, tos y resfriados en niños, actúa también como profiláctico es decir evita o previene el malestar general post vacunación (41), (47)

Llantén



Ilustración 11. Llantén. Fuente original

Descripción

Es una planta medicinal nativa de Asia pero muy común en nuestro medio, tiene hojas anchas y alargadas, sus flores son blancas verdosas (35)

Propiedades

Actúa como antibiótico, antiinflamatorio, diurético y emoliente

Vía y formas de administración

Vía oral en forma de infusión y vía tópica en forma de emplasto usando sus hojas y tallos

Dosis

Está recomendada en niños mayores de 6 meses de edad, un promedio de ½ taza de infusión al día y en mayores de 2 años hasta 5 años pueden beber entre 1 o 2 tazas de infusión durante todo el día. El emplasto se aplica frío y cubriendo con una toalla en una cantidad adecuada que cubra la zona de la piel afectada preferentemente en la noche con una duración de 30 a 45 minutos 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

A través de infusión o emplasto el llantén es de mucha utilidad en post vacunación para prevenir y tratar infecciones, inflamaciones, hematomas y edemas. (35), (40), (41)

Malva



Ilustración 12. Malva. Fuente original

Descripción

Planta vivaz de hasta 1.5m. de longitud, que crece en zonas rurales (caminos) con gran aporte de sol, presenta flores de color rosado claro o púrpura.

Propiedades

Es usada por su variedad de propiedades entre las cuales se puede mencionar que es un emoliente y antiinflamatorio, pues protege la piel de heridas, irritación, e inflamación además de tonificarla, también es usada como laxante en el tratamiento de afecciones gastrointestinales (47)

Vía y formas de administración

Vía tópica mediante una decocción fría o la planta machacada

Dosis

Aplicar en el área de vacunación según la necesidad y la tolerancia de niño pañitos sumergidos en la decocción fría de hojas y flores de malva en 1 litro de agua o malva machacada.

Usos y beneficios

En post vacunación al aplicar pañitos sumergidos en la decocción fría de hojas y flores de malva en 1 litro de agua, o aplicando directamente en la piel afectada la malva machacada es usada para prevenir la irritación, dermatitis, e inflamación de la piel. (48)

Hojas frescas de lechuga



Ilustración 13. Hojas de lechuga. Fuente original

Descripción

Es una hortaliza que casi siempre está disponible en nuestro hogar, por ser parte de la alimentación, es pequeña y tiene hojas voluminosas.

Propiedades

Entre las propiedades más importantes de la lechuga está ser un sedante y tranquilizante (49).

Vía y formas de administración

Según versiones de las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro, lo usan por vía tópica aplicando las hojas frías de la lechuga directamente en la zona de la piel afectada.

Dosis

No hay una dosis establecida, pues esta varía según la necesidad y la tolerancia del paciente, sin embargo, de manera general las madres suelen aplicar 1 o 2 hojitas frías de lechuga directamente en el área de la vacuna, 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Según versión de las madres de la comunidad de estudio, aplican en el área de la vacuna 1 o 2 hojitas frías de lechuga lo cual es de mucha utilidad para disminuir el dolor post vacunación

Naranja



Ilustración 14. Naranja. Fuente original

Descripción

Árbol de máximo 10m de altura, con frutos redondos, amarillos y pulpa amarga (35)

Propiedades

La naranja al poseer una gran cantidad de vitaminas fortalece el sistema inmunológico y además es un relajante muscular, sedante y antiséptico (35), (38)

Vía y formas de usos

Vía oral mediante jugo de naranja, e infusión de hojas y flores de la naranja y vía tópica el aceite o ungüento de flores de naranja

Dosis

El jugo de naranja y la infusión de las hojas y flores de naranja está recomendado a partir del 1 año de edad en cantidades moderadas 2-3 veces al día. El aceite o el ungüento de flores de naranja está recomendado desde los 3 meses de edad aplicando 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Beber jugo de naranja proporciona una actividad antiséptica, beber una infusión de flores de la naranja es útil para el nerviosismo, aplicar directamente en la piel y sin dar masajes cantidades moderadas de aceite de flores de naranja diluido en algún aceite natural es útil para obtener efectos como relajante muscular y sedante, además aplicar en la zona de la vacunación el ungüento a base de flores de naranja sin dar masajes es útil en infecciones de la piel y dermatitis. (35)

Papa



Ilustración 15. Papa. Fuente original

Descripción

La papa es un tubérculo de la familia de las Solanáceas originaria de Perú y Bolivia, cultivado y comercializado ampliamente en Ecuador y Tungurahua, pues además de ser fuente de alimento para la población en general, también posee muchas propiedades curativas (45), (50)

Propiedades

Es un antiinflamatorio, analgésico, emoliente, y cicatrizante, de tal manera que es muy útil su uso en post vacunación

Vía y formas de administración

Vía tópica mediante la cáscara de la papa rallada, rodajas de papa y emplasto o decocción de sus hojas y tallos.

Dosis

No se detalla una dosis fija, pero según las madres de esta localidad se aplica según la necesidad del paciente hasta conseguir efectos positivos en el tratamiento de las reacciones adversas post vacunación.

Usos y beneficios

La papa en post vacunación es muy útil porque al aplicar por vía tópica la cascara de papa rallada es útil para tratar el dolor, al aplicar cataplasma o rodajas de papa asada en la zona de la piel afectada actúa como emoliente y el emplasto frío y cubierto con una toalla es útil para cicatrizar la piel y prevenir infecciones o inflamaciones (45)

Tomate



Ilustración 16. Tomate. Fuente original

Descripción

El tomate o jitomate es un fruto que al igual que la papa pertenece a la familia de las Solanáceas. (50)

Propiedades

El tomate es muy utilizado en todo el mundo como alimento ya que además de ser una gran fuente de fibra, contiene licopeno el cual posee propiedades anticancerígenas, antioxidantes, antiinflamatorias, analgésicas y previene los problemas cardiovasculares. (51), (45)

Vía y formas de administración

Se aplica las rodajas de tomate directamente en la piel.

Dosis

Aplicar 1 o 2 rodajas de tomate directamente en la piel 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Las madres que habitan en la Parroquia Huachi Grande – Centro refieren que el tomate al ser un antiinflamatorio es útil en post vacunación aplicando directamente en la zona de vacunación las rodajas frías de tomate 1 o 2 veces al día y si el tomate esta frío también es útil para tratar la fiebre.

✓ Medicina casera

°Limón



Ilustración 17. Limón. Fuente original

Descripción

Es un árbol pequeño, con frutos redondos verdes o amarillos, el fruto en sí contiene gran cantidad de aminoácidos y vitaminas.

Propiedades

Al contener vitamina C, el limón al igual que el resto de frutas cítricas ayuda a fortalecer el sistema inmunológico del paciente, además posee propiedades sedantes, antipiréticas, antiinflamatorias, anti infecciosas, antiácidas, y se usa para cuidados dermatológicos. (35), (52)

Vía y formas de administración

Vía oral el jugo de limón o infusión de sus hojas y vía tópica a través de compresas

Dosis

La cantidad de jugo o infusión a beber puede variar dependiendo de la edad y la tolerancia del niño, sin embargo, el uso del limón está recomendado a partir del 1 año de edad, entre 10-60cc de jugo de limón o 1 taza de infusión durante el día. Las compresas se aplican frías según la necesidad 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Beber jugo de limón está indicado para tratar la fiebre, síntomas de gripe, malestar e inapetencia, Aplicar por vía tópica compresas de jugo de limón es útil para inflamaciones, infecciones y alteraciones de la piel, la infusión de sus hojitas es un sedante y tranquilizante. (35)

Manteca de Cacao



Ilustración 18. Manteca de cacao. Fuente original

Descripción

Es un compuesto a base de grasa natural del cacao, es conocido en el mundo de la medicina natural pues se utiliza como medicamento y forma parte en la elaboración de cometidos. (53).

Propiedades

Posee propiedades de hidratante, antioxidante, antiinflamatorio, cicatrizante y estimulante

Vía y formas de administración

Vía tópica

Dosis

Aplicar 1 vez al día en cantidades moderadas hasta que cubra el área de la piel que este afectada.

Usos y beneficios

En post vacunación algunas madres frotan directamente la manteca de cacao en el área de la vacuna para prevenir la inflamación y por consiguiente disminuir el dolor post vacunación, generalmente con un efecto duradero. (7)

Vinagre de Manzana



Ilustración 19. Vinagre. Fuente original

Descripción

Es un líquido agrio que se obtiene de la fermentación del vino, o las frutas mismo que puede variar en el color dependiendo del vino del cual procede, existen varias presentaciones del vinagre medicinal de los cuales el vinagre de manzana es muy utilizado (54)

Propiedades

Es un analgésico, antipirético, antiinflamatorio, antiácido y regulador de la presión arterial.

Vía y formas de administración

Vía oral y vía tópica en mezcla con agua.

Dosis

Se suele beber un vaso de agua con 1 o 2 cucharaditas de vinagre 2 veces a día, mientras que para la aplicación por vía tópica se debe preparar una solución con similares cantidades de agua fría y vinagre respectivamente y sumergir una toalla en dicha mezcla para aplicar en el área afectada las veces que sea necesario, generalmente 1 o 2 veces al día.

Usos y beneficios

Es de mucha utilidad en post vacunación para tratar el dolor, la fiebre, y para prevenir inflamaciones de la piel. (55)

Leche materna



Ilustración 20. Leche Materna. Fuente original

Descripción

Como es de conocimiento general, la leche materna es el alimento que proporciona la madre a los niños y que a su vez ofrece una serie de beneficios.

Propiedades

Al lactar el niño adquiere un vínculo con su madre haciendo que se tranquilice y además recibe muchas proteínas, vitaminas y nutrientes muy necesarios para él. Pero también actúa como analgésico natural especialmente en post vacunación (33)

Vía y formas de administración

Vía oral mediante el amamantamiento o vía tópica colocando leche materna en la piel del niño.

Dosis

Según la tolerancia y la necesidad del paciente

Usos y beneficios

En efecto, la lactancia materna también es útil después de la vacunación, pues cuando el niño lacta se tranquiliza y se relaja, disminuyendo también el llanto y la frecuencia e intensidad del dolor post vacunación. No obstante, por sus propiedades anti infecciosas y antiinflamatorias en post vacunación también se aplica por vía tópica, para el tratamiento de la dermatitis, dolor local, entre otras. (56)

Vaselina simple



Ilustración 21. Vaselina. Fuente original

Descripción

Es una mezcla que se obtiene del refinado del petróleo.

Propiedades

Es muy útil porque lubrica, protege, suaviza, hidrata y mejora el estado de la piel ante cualquier lesión externa.

Vía y formas de administración

Vía tópica (57).

Dosis

Una cantidad moderada hasta que cubra el área afectada

Usos y beneficios

Según versión de las madres que habitan en la localidad aplican una cantidad moderada de vaselina en el área de la vacuna 1 o 2 veces al día para hidratar y suavizar la piel y para evitar el desarrollo de edema e inflamación post vacunación.

Trago



Ilustración 22. Trago. Fuente original

Descripción

El trago es un producto que se obtiene a base de la fermentación

Propiedades

Posee propiedades sedantes y analgésicas

Vía y formas de administración

Vía tópica

Dosis

Una cantidad adecuada que cubra el área afectada de la piel afectada por lo general 1 vez al día.

Usos y beneficios

El trago es un producto fermentado con propiedades sedantes y analgésicas que, aunque junto con el tabaco son sustancia muy dañinas para el cuerpo humano y para la salud (58), también es útil al aplicar por vía tópica en el sitio de la vacuna, para reducir el dolor y malestar post vacunación, el trago es especialmente usado por la comunidad indígena pues su uso se basa en sus creencias y costumbres.

Aceites



Ilustración 23. Aceite para bebe. Fuente original

Descripción

Son compuestos grasosos elaborados a partir de vegetales, son de uso diario en el cuidado de la piel en los bebes especialmente después del cambio de pañal (59)

Propiedades

Posee propiedades oclusivas, es decir mejora el estado de la piel, la hidrata y reduce el riesgo de dermatitis.

Vía y formas de administración

Vía tópica

Dosis

Aplicar diariamente la cantidad necesaria según la complejidad de los síntomas en el niño

Usos y beneficios

Es muy útil para el cuidado de la piel de los niños especialmente en post vacunación pues al aplicarlo por vía tópica es muy útil para hidratar la piel (60)

✓ Medios físicos



Ilustración 24. Compresas de agua fría. Fuente original

Descripción

La aplicación de frío local y general mediante el baño o compresas de agua fría, cambios de posición y hielo local son los principales cuidados empíricos post vacunación que aplican las madres a sus hijos.

Propiedades

La aplicación de frío local actúa como antiinflamatorio, analgésico, y antiinflamatorio, y al aplicar a nivel general en todo el cuerpo proporciona un efecto antipirético, mientras que el cambio de posición disminuye la irritabilidad (61).

Vía y formas de administración

Vía tópica, en aplicación local

Dosis

1-2 veces al día dependiendo de la necesidad y el estado de salud del niño (12).

Usos y beneficios

El baño es muy útil para eliminar secreciones de la piel, proporcionando así una sensación de comodidad y bienestar (62), (63), además de que ayuda a reducir la temperatura corporal en el caso de fiebre. Pues al bañar al niño, cambiarlo de posición, y aplicarle compresas de agua fría o hielo local en el área de la vacuna permite reducir el dolor, el malestar y la irritabilidad, además si se aplica paños de agua tibia en la frente o en el ombligo disminuye la fiebre en el niño (12).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel y tipo de Investigación

Cuantitativa: En relación a la naturaleza y los objetivos de estudio, esta investigación está enmarcada dentro de un enfoque cuantitativo, pues se orienta a desarrollar un estudio basado en datos estadísticos recolectados a través de las encuestas, con los cuales se logrará describir numéricamente los resultados.

Descriptiva: A la vez esta investigación tiene un nivel descriptivo ya que mediante los datos obtenidos en las encuestas permite describir los efectos adversos post vacunación y los cuidados empíricos que brindan las madres a los niños menores de 5 años después de la vacunación.

Correlacional: Es también una investigación correlacional ya que permite relacionar las características sociodemográficas de las madres con el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos, sea este farmacológico o no farmacológico.

De campo: Es una investigación de campo porque para aplicar las encuestas es necesario acudir a la comunidad varias veces, para de este modo obtener la información necesaria en este trabajo investigativo.

Bibliográfica: También es una investigación bibliográfica puesto que mayoritariamente se basa en la búsqueda de fuentes de información en libros físicos y digitales, artículos científicos, tesis, documentos, entre otros, relacionados con el tema de estudio, para así proporcionar un sustento real a la presente investigación.

3.2. Selección del área o ámbito de estudio

Se realizó en la Parroquia Huachi Grande – Centro, del Cantón Ambato en la Provincia de Tungurahua.

3.3. Población

La población total está representada por 75 madres de niños menores de 5 años que habitan en la Parroquia Huachi Grande – Centro y que anteriormente han acudido con sus hijos a las unidades de salud para que sean vacunados, al tener una población de estudio pequeña en este proyecto de investigación se trabajó con la totalidad de la población.

Criterios de inclusión

- Madres que viven en la Parroquia Huachi Grande – Centro
- Madres que tienen niños menores de 5 años y que hayan sido vacunados anteriormente

Criterios de exclusión

- Madres que no viven en la Parroquia Huachi Grande - Centro
- Madres de niños mayores de 5 años o que no hayan sido vacunados

3.4 Operacionalización de variables

3.4.1. Variable Dependiente: Cuidados empíricos en post vacunación

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Cuidados empíricos en post-vacunación	Factores Sociodemográficos	Edad	15-19 años 20-29 años 30-39 años 40-50 años
Definición operacional: Corresponde a todos los cuidados o atenciones empíricas		Educación	Primaria Secundaria Superior Ninguna Casada

<p>farmacológicas y no farmacológicas, que aplican las madres a los niños menores de 5 años después de la vacunación, con el fin de tratar los efectos adversos de las mismas.</p>		Estado civil	Soltera Viuda Divorciada Unión libre
		Ocupación	Servidos publico Servidor privado Ama de casa Agricultora Estudiante Comerciante
		Auto identificación	Blanco Mestizo Indígena
		Idioma	Castellano Español
	Efectos adversos de la vacunación	Tipo de efectos adversos de la vacunación	Fiebre Dolor Edema Enrojecimiento Rubor
	Cuidados	Tipos de cuidados	Farmacológicos No farmacológicos Ninguno
		Tipos de cuidados Farmacológicos	Cremas

			Jarabe
		Plantas medicinales	Sábila Toronjil Manzanilla Otra
		Medicina casera	Manteca de cacao Aceites Cremas Otro
		Medios físicos	Baño Cambio de posición Compresas de agua tibia Hielo local
	Administración	Modo de uso	Tópica Infusión Vía oral Otro
		Frecuencia	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día Más de 3 veces al día 1-3 horas

		Duración	4-6 horas 7-12 horas Más de 12 horas
	Efectividad	Efecto deseado	Sí No

3.5. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

Primeramente, se entregó un oficio dirigido al Presidente del Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Rural de Huachi Grande, con el objetivo de informarle y pedir su colaboración en la realización del presente proyecto de investigación en la comunidad anteriormente nombrada, obteniendo así su apoyo durante el proceso.

Posterior a esto y en vista de que esta investigación es de carácter cuantitativa, descriptiva, de campo y correlacional, se utilizó una encuesta para conocer los cuidados empíricos que aplican las madres en post vacunación, cuyo instrumento consta de 8 preguntas de selección múltiple, mismo que fue aplicado a las madres de localidad que tienen niños menores de 5 años, y que a su vez aceptaron voluntariamente participar en la investigación.

Una vez que las encuestas fueron aplicadas se procedió a tabular los resultados, se realizó tablas estadísticas y se elaboró el análisis y discusión de estos resultados para posteriormente llegar a obtener las conclusiones.

3.6. Aspectos éticos

Los resultados obtenidos de esta investigación fueron manejados con absoluta confidencialidad y respetando el anonimato para proteger la integridad de las madres que participaron voluntariamente en este proceso de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de la población de madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Factor	Frecuencia	Porcentaje	Factor	Frecuencia	Porcentaje
Edad			Ocupación		
15-19 años	4	5%	S. Público	3	4%
20-29 años	23	31%	S. Privado	12	16%
30-39 años	35	47%	Ama de casa	49	65%
40-50 años	13	17%	Agricultura	7	9%
Educación			Estudiante	2	3%
Primaria	52	69%	Comerciante	2	3%
Secundaria	21	28%	Auto identificación		
Superior	2	3%	Blanco	4	5%
Estado Civil			Mestizo	57	76%
Casada	50	67%	Indígena	14	19%
Soltera	6	8%	Idioma		
Viuda	4	5%	Castellano	62	83%
Divorciada	1	1%	Castellano y	13	17%
Unión libre	14	19%	Quechua		
Total	75	100%	Total	75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuesta

Análisis y Discusión

Más del 60% de las madres tienen entre 20 - 39 años, poseen educación primaria, son casadas, amas de casa, mestizas y hablan castellano, pues practican buenos principios de vida, en relación al porcentaje restante que se incluye en las otras opciones detalladas, estos resultados tienen relación con el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos, ya que las madres con educación primaria y que son amas de casa o agricultoras generalmente usan cuidados no farmacológicos, por su disponibilidad en el medio en que habitan, mientras que las madres con educación superior al tener mayor conocimiento en el tema se inclinan por los cuidados farmacológicos. Es así que Ashqui, S. (9) menciona que la edad, y el nivel de educación de las madres influye en el tipo de cuidados que aplican a sus hijos.

Tabla 2. Reacciones adversas post vacunación más frecuentes en los niños de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Reacción adversa	Fi	%
Fiebre	24	32%
Dolor	23	31%
2 o más síntomas	28	37%
Total	75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 63% de los niños y niñas de esta comunidad han presentado una sola reacción adversa post vacunación ya sea esta fiebre o dolor, pues son los efectos adversos más comunes especialmente después de recibir vacunas inyectables, a diferencia del 37% restante que ha presentado de manera simultánea dos o más síntomas como son dolor, fiebre, enrojecimiento y edema en el sitio de punción. Similar a esto Cortez, M y Cabrera, M. (12) en su investigación realizada en la ciudad de Cuenca mencionan que el 56,8% es decir la mayoría ha presentado un solo síntoma, sea este fiebre, dolor o enrojecimiento a nivel del sitio de punción, y el 43,2% ha presentado los tres síntomas a la vez. Evidentemente las reacciones adversas post vacunación que han presentado los niños de la comunidad de estudio son leves, pero aun así las madres han aplicado cuidados empíricos farmacológicos o no farmacológicos para tratar estas reacciones adversas y evitar complicaciones posteriores.

Tabla 3. Tipos de cuidados post vacunación aplicados por las madres de la Parroquia Huachi Grande-Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Fi	%
Farmacológicos	5	7%
No Farmacológicos	63	84%
Los 2	7	9%
Total	75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 84% de las madres de esta comunidad aplican cuidados no farmacológicos en post vacunación pues se relaciona con su bajo nivel de educación y el ser amas de casa, en adición a esto Ashqui, S. (9) menciona que de las madres que terminan el esquema de vacunación en sus hijos y brindan cuidados post vacunación la mayoría aplica cuidados no farmacológicos es decir usan plantas medicinales, como medicina muy útil para tratar las reacciones adversas post vacunación. En relación al 7% de madres que al tener un nivel de educación secundaria y ser servidoras públicas o privadas ofrecen cuidados farmacológicos como el paracetamol, el cual lo usan para disminuir la fiebre post vacunación administrando al niño por vía oral 1-2 veces al día, pues en los niños proporciona una mejoría de entre 4 y 12 horas y el 9% restante que a su vez aplican cuidados farmacológicos y no farmacológicos en combinación.

Tabla 4. Plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usadas por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	Sábila	15	20%
	Manzanilla	7	9%
	Llantén	4	5%
	Lechuga	2	3%
	Toronjil	1	1%
Medicina casera	Manteca de Cacao	2	3%
	Limón	1	1%
	Leche Materna	2	3%
	Trago	1	1%
	Vaselina	2	3%
Medios físicos	Baño	27	36%
	Compresas	4	5%
	Hielo local	2	3%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 44% de las madres tienen preferencia por los medios físicos y la mayoría usan el baño, pues su aplicación es muy fácil y en menor porcentaje usan compresas de agua fría o hielo local, en relación al 38% de madres que usan plantas medicinales de las cuales tiene preferencia por la sábila, pues es la planta medicinal más usada por su disponibilidad en el medio y en menor porcentaje usan también manzanilla, llantén, lechuga y toronjil. Mientras que el 11% restante usan medicina casera de la cual prefieren manteca de cacao, leche materna y vaselina, pues son fáciles de conseguir y actúan como analgésicos e hidratantes naturales. En relación a esto Tenezaca, M. (7) menciona que de las madres que usan medicina no farmacológica tienen referencia por la sábila, paños de agua fría y manteca de cacao como cuidados empíricos post vacunación valorando sí la importancia de cada uno de los cuidados empíricos.

Tabla 5. Usos de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera aplicadas por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Para que lo usa	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	Dolor	13	17%
	Fiebre	12	16%
	Edema	4	5%
Medios físicos	Dolor	15	20%
	Fiebre	10	13%
	Edema	8	11%
Medicina casera	Dolor	3	4%
	Fiebre	2	3%
	Edema	2	3%
	Enrojecimiento	1	1%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 41% de las madres de esta localidad usan plantas medicinales, medios físicos o medicina casera, para tratar el dolor post vacunación, pues es el síntoma que se presenta con mayor frecuencia en post vacunación principalmente cuando se trata de vacunas inyectables, en relación al 32% que lo usan para tratar la fiebre y el 20% restante que lo usa para tratar el edema y/o enrojecimiento. Coincidiendo así con Hidalgo, J. (8) menciona que el 24% de la población que participó en su estudio aplica cuidados no farmacológicos como el llantén para tratar el dolor y la inflamación y también aplican el baño y las compresas de agua fría para tratar la fiebre. Además, Trujillo, W y González, V. (64) al realizar un estudio sobre las plantas medicinales más usadas en tres comunidades indígenas de Colombia, concluyen que las plantas medicinales son usadas especialmente para el tratamiento de la fiebre, enfermedades infecciosas o parasitarias y como cicatrizante en enfermedades de la piel con lo cual se sustenta que las plantas medicinales si son útiles en el tratamiento de las reacciones adversas post vacunación.

Tabla 6. Vías de aplicación de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Vía de aplicación	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	V. Tópica	22	29%
	V. Oral	7	9%
M. Físicos	V. Tópica	33	44%
M. Casera	V. Tópica	8	11%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 84% de las madres usan plantas medicinales, medios físicos o medicina casera por vía tópica ya que es de fácil aplicación y además se logra un efecto positivo más rápido, no así el 9% restante que prefiere el uso de plantas medicinales por vía oral especialmente a través de infusiones, con lo cual también se consigue un efecto positivo al tratar las reacciones adversas post vacunación, similar a esto, Lopez, M. (6) menciona que las madres que participaron en su estudio aplicaron cuidados empíricos post vacunación tales como dejar descansar al niño/a, proporcionarle un baño, aplicar compresas de agua fría y/o hielo local, de los cuales todos se aplicaron por vía tópica.

Tabla 7. Frecuencia de uso de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera en las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de cuidado post vacunación	Frecuencia de uso	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	1 vez al día	10	13%
	2 veces al día	15	20%
	3 veces al día	4	5%
Medios físicos	1 vez al día	22	29%
	2 veces al día	11	15%
Medicina casera	1 vez al día	5	7%
	2 veces al día	3	4%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 49% de las madres refieren que obtienen mejoría en sus hijos al aplicar plantas medicinales, medios físicos o medicina casera una sola vez al día, pues es esta una de las razones por las que prefieren el uso de cuidados empíricos en post vacunación, la mayoría de las madres de esta comunidad menciona que, son los medios físicos los que principalmente proporcionan un efecto positivo rápido y duradero en el tratamiento post vacunación, por lo que en su mayoría solo aplican una vez al día, no así el otro 44% que suele aplicar cuidados empíricos 2 o 3 veces al día, especialmente en el caso de las plantas medicinales, en relación con Galvis, M. y Torres, M. (45) quienes mencionan que al usar plantas medicinales se necesita dosis suficientes según la necesidad, para que proporcionen efectos positivos en el tratamiento de las enfermedades lo que significa que generalmente se usa más de una dosis.

Tabla 8. Recomendación del uso de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera en las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Quién lo recomendó	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	Padres	22	29%
	Abuelos	7	9%
Medios físicos	Padres	16	21%
	Abuelos	12	16%
	Personal de salud	5	7%
Medicina casera	Padres	5	7%
	Abuelos	3	4%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis y Discusión

El 86% de las madres refieren que los cuidados empíricos que aplican en sus hijos son conocimientos adquiridos de sus antepasados sean estos sus padres o abuelos, pues son quienes en su mayoría han influenciado directamente en sus conocimientos y formas de actuar especialmente en post vacunación, en relación al 7% que lo ha aprendido del personal de salud, coincidiendo con Galvis, M. Torres, M. (45) pues en su estudio realizado en una comunidad rural de Colombia mencionan que 8 de cada 10 personas usan medicina tradicional como plantas medicinales para el tratamiento de sus problemas de salud, pues refieren que son conocimientos tradicionales que han adquirido de sus antepasados y que se ha ido transmitiendo de generación en generación con el pasar del tiempo.

Tabla 9. Duración del efecto de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande – Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Duración del efecto	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	4 - 6 horas	16	21%
	7-12 horas	9	12%
	> 12 horas	4	5%
Medios físicos	4 - 6 horas	12	16%
	7-12 horas	17	23%
	> 12 horas	4	5%
Medicina casera	4- 6 horas	3	4%
	7-12 horas	5	7%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis e Interpretación

El 83% de madres al aplicar cuidados empíricos post vacunación, ya sean plantas medicinales, medios físicos o medicina casera logran efectos positivos con una duración de 4-12 horas lo cual indica que estos cuidados si son muy útiles en post vacunación pues proporcionan un efecto positivo duradero, pero el 10% restante obtiene mejores resultados ya que el efecto positivo de los cuidados empíricos en ellos tiene una duración mayor a 12 horas, lo cual es muy útil para tratar las reacciones adversas post vacunación. Coincidiendo Alves, G. (4) y sus colaboradores quienes en su estudio mencionan que en post vacunación las madres aplican un baño o dan de beber a sus hijos un té de plantas medicinales con lo cual es útil para tratar especialmente la fiebre y el dolor post vacunación porque obtienen efectos positivos generalmente duraderos.

Tabla 10. Tabla N° 10. Cumplimiento del efecto esperado de las plantas medicinales, medios físicos y medicina casera usada por las madres de la Parroquia Huachi Grande– Centro. 2017

Tipo de Cuidado post vacunación	Efectividad	Frecuencia	Porcentaje
Plantas	Si	29	39%
Medios físicos	Si	33	44%
Medicina casera	Si	8	11%
Ninguno		5	7%
Total		75	100%

Elaborado por: Macarena Palacios

Fuente: Encuestas

Análisis e Interpretación

En general el 100% de las madres que participaron en esta investigación refieren que al aplicar cuidados empíricos post vacunación ya sea mediante plantas medicinales, medios físicos o medicina casera, obtiene los efectos esperados en sus hijos, pues son conocimientos que han adquirido de la experiencia de sus antepasadas y que al ponerlo en práctica son muy útiles en post vacunación porque ayudan a reducir las reacciones adversas a las vacunas. Coincidiendo con Tenezaca, M. (7) pues en su investigación menciona que el 43% de las madres aplican cuidados empíricos como plantas medicinales, medios físicos o medicina casera pues refieren que son de mucha utilidad porque después de su uso consiguen el efecto positivo esperado para el tratamiento de las reacciones post vacunación.

CONCLUSIONES

- Entre los cuidados empíricos post vacunación que usan las madres de esta comunidad, se resalta su preferencia por el baño del niño con un 36%, pues es muy útil en post vacunación para tratar la fiebre y el dolor de manera rápida y oportuna, seguido del 20% de madres que usan sábila, pues refieren que es de mucha utilidad para tratar el dolor e hidratar la piel en post vacunación, pero en menor porcentaje también aplican compresas de agua fría, hielo local, manzanilla, llantén, hojitas de lechuga, toronjil, manteca de cacao, limón, leche materna, trago, vaselina y/o paracetamol, los cuales son de mucha utilidad al tratar las reacciones adversas post vacunación. Con estos datos se puede deducir que las madres de esta localidad si usan cuidados empíricos en post vacunación.
- El 84%, es decir la mayoría de las madres que habitan en la Parroquia Huachi Grande – Centro y que tienen hijos menores de 5 años, para tratar las reacciones adversas post vacunación usan cuidados empíricos no farmacológicos, mientras que el 7% usan cuidados farmacológicos y el 9% restante usan en combinación cuidados farmacológicos y no farmacológicos, con estos resultados se distingue el tipo de cuidados que ofrecen las madres a sus hijos para tratar las reacciones adversas post vacunación.
- El 44% de las madres aplican medios físicos y el 11% de las mismas aplican medicina casera, de las cuales todas usan estos cuidados por vía tópica, no así las madres que usan plantas medicinales pues el 29% lo aplica por vía tópica a través de compresas o emplastos y el 9% lo usan por vía oral mediante infusiones o té, y el 7% de madres que usan paracetamol como cuidado farmacológico en su totalidad lo usan por vía oral, permitiendo así con estos datos conocer cuáles son las formas y las vías de administración de los cuidados empíricos que usan las madres de esta localidad.
- Se concluye que las madres de esta comunidad usan sábila, manzanilla, lechuga, toronjil, leche materna o trago por sus efectos analgésicos y sedantes, siendo muy útil para tratar el dolor post vacunación, de la misma manera usan llantén, manteca de cacao y limón por sus efectos

antiinflamatorios, aplican también baños, compresas o hielo local por sus efectos analgésicos y antipiréticos en el tratamiento del dolor y la fiebre post vacunación, usan también la vaselina porque actúa como hidratante de la piel y a la vez ayuda a disminuir el enrojecimiento en el sitio de punción, con lo cual se puede distinguir claramente los principales efectos que se consigue al aplicar cuidados empíricos en post vacunación.

- En relación a los datos sociodemográficos se deduce que más del 60% de las madres son adultas jóvenes, poseen un nivel de educación primaria, son casadas, amas de casa, mestizas, y hablan castellano siendo el nivel de educación y su empleo las características sociodemográficas que influyen directamente en el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen a sus hijos ya que por tener un nivel de educación primaria y ser amas de casa aplican principalmente cuidados no farmacológicos basados en medios físicos, plantas medicinales y medicina casera, pues son cuidados fáciles de usar y a la vez están disponibles en su hogar. No así las madres que tienen un mejor nivel de educación aplican cuidados farmacológicos como el paracetamol, logrando así con estos datos comprobar la relación existente entre los factores sociodemográficos y el tipo de cuidados post vacunación que ofrecen las madres a sus hijos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Aldana AH. Enciclopedia Agropecuaria Producción Agrícola 2 [Internet]. Segunda Edición. Bogotá - Colombia: Terranova Editores, Ltda.; 2001 [citado 29 de noviembre de 2017]. 598 p. (50).

Álvarez AR, Kuri MP. Salud Pública y Medicina Preventiva. Cuarta Edición. México: El Manual Moderno; 2012. 462 p. (23).

Durán C, Marchand B, Jaramillo P, Herteleer J. Vademécum Farmacoterapéutico del Ecuador 2015. Quito-Ecuador: Empresa Pública Yachay; 2015. 502 p. (32).

Durán RF. Plantas Aromáticas y Medicinales Curación con plantas - preparados - usos de la sábila. Primera Edición. Bogotá - Colombia: Grupo Latino; 2009. 160 p. (38).

Hernández ÁM, Lazcano PE. Salud Pública Teoría y Práctica. México: El Manual Moderno; 2013. 707 p. (21).

Hogares Juveniles. El Milagro de las Plantas. Primera. Bogotá - Colombia: Lexus; 2010. 232 p. (35).

Laeal QF, López LP. Vacunas en Pediatría. Tercera Edición. Bogotá - Colombia: Editorial Médica Panamericana; 2008. 287 p. (24).

Lemaitre H, Gállego J. Como cultivar una lechuga y comer sano. Guía práctica de cultivo de hortalizas para tener ensaladas frescas todo el año. Barcelona: Lectio Ediciones; 2013. 207 p. (49).

Martínez GM. Conceptos de Salud Pública y Estrategias Preventivas. Un Manual para Ciencias de la Salud. Barcelona - España: Elsevier; 2013. 509 p. (16).

M. Pahlow. Enciclopedia Familiar de las Plantas Medicinales. Segunda. España: Everest S.A.; 2002. 479 p. (41).

Océano. Enciclopedia de las Medicinas Alternativas. Barcelona - España: Océano; 2006. 1568 p. (40).

Snyder M, Lindquist R. Terapias complementarias y alternativas en enfermería. México: El Manual Moderno S. A. de C.V.; 2011. 512 p. (31).

Zurro AM, Cano PJ. Atención Primaria. Conceptos, Organización y práctica clínica. Tercera Edición. Barcelona - España: Elsevier; 2010. 1028 p. (20).

LINKOGRAFÍA

Alarcón AL, De La Cruz CA. Cuidados brindados por madres primerizas post vacunación en lactantes menores de un año en una clínica privada, Chiclayo, 2014. Univ. Católica St Toribio Mogrovejo - Usat [Internet]. 2015 [citado 21 de octubre de 2017]; Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/374/1/TL_AlarconArevaloLiliana_DelaCruzCarranzaAngelica.pdf (5).

Alves FG, Juliana CP, Pamplona TV, Garcia LR, Falleiros MD. Experiencias de familias en la inmunización de niños brasileños menores de dos años. Rev Lat Am Enfermagem. 2011;19(3):598-605. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_20.pdf (4).

Ashqui CS. Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus, en niños menores de 1 año en la Parroquia Pasa perteneciente al cantón Ambato Provincia de Tungurahua durante el periodo Enero - Junio 2013 [Tesis]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2014 [citado 21 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7970/1/Ashqui%20Chacha%20Silvia%20Patricia.pdf> (9).

Bernal PJ, Níguez JC, Navarro JA. Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones de sus hijos en la región

de Murcia. Vacunas. 1 de enero de 2001;2(4):142-8. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576988701702555> (3).

Buena R S. Algunos aspectos metodológicos en la investigación sobre el proceso de elaboración del vinagre de vino [Internet] [tesis doctoral]. [Córdoba]: Universidad de Córdoba; 2013 [citado 27 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://helvia.uco.es/bitstream/handle/10396/9764/2013000000737.pdf?sequence=3&isAllowed=y> (54).

Cabrera CM, Cortez JM. Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016 [Tesis]. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017 [citado 22 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf> (12).

Caceres AM, Singer MM. Manual de uso de hierbas medicinales del Parahuay [Internet]. Montevideo; 2000 [citado 27 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001562/156204m.pdf> (43).

Caiza CA. Implementación de una empresa dedicada a la producción y comercialización de vinagre natural de manzana, claudia, mora y tomate de árbol en la provincia de Tungurahua en el año 2016-2017 (VINAGRO) [Internet]. [Tungurahua - Ambato]: Universidad Técnica de Ambato; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24509/1/313%20o.e.pdf> (55).

Comité Asesor de Vacunas. El acto de la vacunación: antes, durante y después. Comité Asesor de Vacunas [Internet]. 2017 [citado 21 de octubre de 2017];(1). Disponible en: <http://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-5> (25).

Comité Asesor de Vacunas. Reacciones adversas a las vacunas [Internet]. Comité Asesor de Vacunas. 2016 [citado 27 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://vacunasaep.org/print/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas> (1).

Corzo HJ, Zambonino M, Requena QG. Miscelánea: 3. Reacciones adversas a vacunas anti infecciosas. Aep [Internet]. 2013 [citado 27 de noviembre de 2017];1. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/vacunas.pdf> (26).

Equipo Nacional y Provincial del PAI y Colaboradores. Manual de Normas Técnico Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI [Internet]. Equipo PAI del MSP y Consultor de Inmunizaciones OPS/OMS. Quito - Ecuador; 2015 [citado 29 de octubre de 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=inmunizaciones&alias=599-manual-de-normas-tecnico-administrativas-metodos-y-procedimientos-de-vacunacion-y-vigilancia-epid-1&Itemid=599 (22).

Fernández TE. EL Empirismo en la práctica de Enfermería. 2015;9(2):61-8. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2015/mec152j.pdf> (29).

García LA, Del Río CJ, Porrás CI, Fuster SM, Ortuño T. El limón y sus componentes bioactivos [Internet]. Murcia: Pictografía, S.L.; 2003 [citado 27 de diciembre de 2017]. 127 p. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Ignacio_Porrás/publication/285695850_El_limón_y_sus_componentes_bioactivos/links/566fd0d008aec0bb67c043ff/El-limon-y-sus-componentes-bioactivos.pdf?origin=publication_list (52).

García PE, Castro ÁF, Gutiérrez UJ, García LS. Revisión de la producción, composición fitoquímica y propiedades nutraceuticas del orégano mexicano. SCIELO [Internet]. 30 de abril de 2012;3(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/remexca/v3n2/v3n2a10.pdf> (44).

García SN, Merino MM, García VC, Lacarta GI, Carbonell ML, Piña MB. Alivio del dolor y el estrés al vacunar. Síntesis de la evidencia. Recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Rev Pediatr Aten Primaria. 19 de noviembre de 2015;(17):317-27. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n68/06_original4.pdf (33).

González HJ, Pérez QJ. Clasificación de las Vacunas. enero de 2005;9. Disponible en:

<http://www.vacunas.org/images/stories/recursos/profesionales/temasactuales/2005/temaEne2005.pdf> (19).

Hidalgo VJ. Los cuidados que brindan las madres a sus niños menores de 5 años al presentar reacciones adversas post-vacunales en el sector isla Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeraldas en el período enero- abril 2015. [Thesis]. Pontificia Universidad del Ecuador. Sede Esmeraldas. Escuela de Enfermería; 2015 [citado 22 de octubre de 2017]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/408/1/HIDALGO%20VERA%20JENNIFER.pdf> (8).

Hora DL. Huachi Grande, foco de producción y progreso - La Hora. La Hora Noticias de Ecuador, sus provincias y el mundo [Internet]. 12 de noviembre de 2012 [citado 13 de octubre de 2017]; Disponible en: <https://lahora.com.ec/noticia/1101421775/huachi-grande-e28098focoe28099-de-produccion-y-progreso> (11).

Huamani LA. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016 [Tesis]. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 27 de noviembre de 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/6148/1/Huamani_la.pdf (15).

Linares GN. Plantas Medicinales - Cuaderno de Trabajo [Internet]. 2013 [citado 1 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://www.fademur.es/_documentos/ponencias/Ponencia_Fademur_farmacia_OK.pdf (47).

López LM. Formas de administración más habitual de las plantas medicinales. 2012 [citado 3 de diciembre de 2017]; 21(2). Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pidet_articulo=13026490&pidet_usuario=0&pidet_revista=4&fichero=4v21n02a13026490pdf001.pdf&ty=52&accion=L&origen=doymafarma&web=www.doymafarma.com&lan=es (37).

Lopez MM. Cuidados post-vacunales en reacciones adversas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo A Chontacruz de la ciudad de Loja. [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja. Carrera de Enfermería, 2015 [citado 22 de octubre de 2017]; Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/11549/1/TESIS.pdf> (6).

Louise WR. ¿Ha demostrado ser útil la aplicación tópica de leche materna? [Internet]. Universidad de la Laguna; 2016 [citado 13 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3726/%C2%BFHA%20DEMOSTRADO%20SER%20UTIL%20LA%20APLICACION%20TOPICA%20DE%20LECHE%20MATERNA.pdf?sequence=1> (56).

Matronas Profesión. Guía de cuidados de la piel del recién nacido y del bebe. Recomendaciones basadas en la evidencia y en la buena práctica [Internet]. Vol. 14. Johnson & Johnson, S.A.; 2013 [citado 5 de enero de 2018]. 50 p. Disponible en: <http://www.llamaalamatrona.org/documentos/Gu%C3%ADa%20de%20cuidados%20de%20la%20piel%20del%20reci%C3%A9n%20nacido%20y%20del%20beb%C3%A9.pdf> (60).

Meza JG, Quiñonez GJ. Factores que inciden en el retorno al Centro de Salud Fray Bartolomé de las Casas de los cuidadores de niños/as de 2 a 6 meses que recibieron educación de cuidados post vacunales en el periodo de octubre 2016 a febrero 2017 [Internet] [Tesis]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2017 [citado 28 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9934/1/T-UCE-0006-107.pdf> (14).

Notario MC, Sosa MM. El jitomate (*Solanum lycopersicum*): Aporte nutrimental, enfermedades postcosecha, y tecnologías para su almacenamiento en fresco. 2012 [citado 2 de diciembre de 2017];6(1). Disponible en: [http://www.udlap.mx/wp/tsia/files/No6-Vol-1/TSIA-6\(1\)-Notario-Medellin-et-al-2012.pdf](http://www.udlap.mx/wp/tsia/files/No6-Vol-1/TSIA-6(1)-Notario-Medellin-et-al-2012.pdf) (51).

Organización Panamericana de la Salud. Alcohol y Salud de los Pueblos Indígenas [Internet]. 2009 [citado 2 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AlcoholYSaludIndigena06.pdf> (58).

Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad viscerotrópica asociada a la vacunación contra Fiebre Amarilla [Internet]. Washington, D.C.; 2013 [citado 27 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/173266/1/Enfermedad%20viscerotrópica%20asociada%20a%20la%20vacunacion.pdf> (27).

Quispe HY. Conocimientos sobre reacciones adversas postvacunales de los estudiantes de enfermería de la UNMSM. 2012; Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1312/1/Quispe_hy.pdf (2).

Raúl DLL, Lidia FR, Yolanda MV. Cuidados de las criaturas en los primeros meses de vida [Internet]. Barcelona; 2015 [citado 8 de enero de 2018]. 68 p. Disponible en: <http://www.federacion-matronas.org/rs/1322/d112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868/42e/filename/criaturas.pdf> (59).

Reyes R. Características Principales Del Empirismo [Internet]. Scribd. [citado 13 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/312277147/Caracteristicas-Principales-Del-Empirismo> (30).

Santamaría BE. Comprobación del efecto cicatrizante de los extractos hidroalcolicos de Malva (Malva sylvestris L.) y aguacate (P. americana) en ratones (Mus musculus) [Internet]. [Riobamba - Ecuador]: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2013 [citado 20 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3231/1/56T00411.pdf> (48).

S/A. Gobierno autónomo descentralizado de la parroquia rural de Huachi Grande. Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Rural Huachi Grande. 2015. (10).

Silva M. Aliadas en la prevención de enfermedades. El Norte; Monterrey, Mexico [Internet]. 17 de agosto de 2012 [citado 19 de octubre de 2017]; Disponible en:

<https://search.proquest.com/docview/1033719500/fulltext/F82A4BD65A5046A4PQ/1?accountid=36765> (17).

Tenezaca YM. Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post-inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años, centro de Salud el Tambo, Cañar 2015 [Internet]. [Tesis]. [Cuenca - Ecuador]: Universidad de Cuenca. Carrera de enfermería; 2016 [citado 22 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24622/1/TESIS.pdf> (7).

Terry S. ¿Cuál es el uso del mentol? | Muy Fitness [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2017]. Disponible en: https://muyfitness.com/del-mentol-sobre_16085/ (46).

Torres ME, Ramírez RJ. Planta maravillosa adiós a la comezón y el ardor con Mikania guaco [Internet]. [Ciudad Cooperativa Cruz Azul]: Centro Educativo Cruz Azul; 2015 [citado 20 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://vinculacion.dgire.unam.mx/Congreso-Trabajos-pagina/Trabajos-2015/1-Ciencias%20Bio1%C3%B3gica%20y%20de%20la%20Salud/1.Biolog%C3%ADa/1.%20CIN2015A10001.pdf> (57).

Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev Chil Infectol. 2015;33(1):30-7. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf> (13).

Waizel HS, Waizel Bucay J, Magaña SJ, Campos P, San Esteban SJ. Cacao y chocolate: seducción y terapéutica. 2012 [citado 20 de noviembre de 2017];57(3). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2012/bc123k.pdf> (53).

CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA

EBOOK CENTRAL AA.VV., Garach MJ, Benito P S. Manual actualización en auxiliar de enfermería [Internet]. Madrid, España: Editorial CEP, S.L.; 2010 [citado 22 de diciembre de 2017]. 480 p. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3217492> (61).

EBOOK CENTRAL Barranco MA, Vargas FD. Tutorial de enfermería. Tomo II [Internet]. Madrid, España: Editorial CEP, S.L.; 2010 [citado 22 de diciembre de 2017]. 687 p. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3209343> (18).

PRO-QUEST Galvis RM, Torres TM. Etnobotánica y usos de las plantas de la comunidad rural de Sogamoso, Boyacá, Colombia. Rev Investig Agrar Ambient Bogotá. 2017;8(2):187-206. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1963138694/abstract/CEEF094A0A5A47FDPQ/1> (54).

PRO-QUEST González OJ. A la hora de la aromática: Además de su sabor las infusiones de hierbas son saludables y aportan bienestar. Casa Editor El Tiempo [Internet]. [citado 22 de diciembre de 2017]; Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1008407959/fulltext/DE56CFD03CFD4C57PQ/3?accountid=36765> (36).

EBOOK CENTRAL González RR, Horrillo JF, Ruiz D M. Guía de prácticas clínicas: fundamentos de enfermería [Internet]. Cádiz, España: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz; 2010 [citado 22 de diciembre de 2017]. 324 p. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3218323> (62).

PRO-QUEST Heisler E. Uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud: La producción científica de tesis y disertaciones de Enfermería Brasileña. Enferm Glob. 2015;14(3):390-403. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1716220807/fulltext/77B478B8F9744FC1PQ/3?accountid=36765> (34).

PRO-QUEST Trujillo CW, González V. Plantas Medicinales Utilizadas Por Tres Comunidades Indígenas En El Noroccidente De La Amazonia (Colombia). Mundo Amaz Bogotá. 2011; 2:283-306. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1677599313/abstract/3E56E2E1C63B4888PQ/1> (64).

PRO-QUEST S/A. Usos del Aloe Vera. Elimparcialcom Sonora [Internet]. 30 de mayo de 2017 [citado 19 de octubre de 2017]; Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1882284035/fulltext/7FBCB3CCA82B4581PQ/1?accountid=36765> (39).

PRO-QUEST Valle M. Fe por la Naturaleza. Mural; Guadalajara, México. 10 de noviembre de 2003;8. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/373761605/fulltext/2B3BB6701CA84905PQ/5?accountid=36765> (42).

EBOOK CENTRAL Valverde MI, Mendoza CN, Peralta RI. Enfermería pediátrica [Internet]. México, D.F., MEXICO: Editorial El Manual Moderno; 2013 [citado 22 de diciembre de 2017]. 401 p. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3218963> (63).

EBOOK CENTRAL Vernooy R. Semillas generosas: Mejoramiento participativo de plantas [Internet]. Ottawa, CANADA: International Development Research Centre; 15/012003 [citado 22 de diciembre de 2017]. 105 p. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=259230> (28).

ANEXOS

Anexo N° 1: Instrumento de recolección de información

Instrumento para recolección de datos sobre los Cuidados empíricos en post-vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande – Centro

Estimada Sra. Me permito informarle que en la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, se está realizando un proyecto de investigación con el siguiente tema: “Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la Parroquia Huachi Grande – Centro”, para lo cual es muy importante la recolección de datos basados en la realidad, es por esto que necesito contar con su colaboración voluntaria al llenar esta encuesta que es totalmente anónima y los resultados obtenidos en la misma serán usados únicamente con fines académicos. **Si usted acepta voluntariamente participar en este proceso por favor llene la siguiente encuesta**

Instrucción

Marque con una X en el o los casilleros que considere adecuado según su criterio, en cada pregunta.

1. ¿Qué edad tiene usted?

.....

2. ¿Nivel de instrucción?

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Ninguna

3. ¿Estado civil actual?

- Casada
- Soltera

- Viuda
- Divorciada
- Unión libre

4. ¿Cuál es su ocupación actual?

- Servidor Público
- Servidor Privado
- Ama de casa
- Agricultora
- Otros

5. ¿Cómo usted se auto identifica?

- Blanco
- Mestizo
- Afro ecuatoriano
- Mulato
- Indígenas

6. ¿Qué idioma habla usted?

- Español
- Quechua
- Otros





7. ¿Qué tipo de reacción adversa ha presentado su hijo o hija tras recibir la inmunización?

- Fiebre
- Dolor en sitio de función
- Edema
- Enrojecimiento
- Rubor

8. ¿Qué cuidados brindan las madres?

Marque con una x la que crea correcta		
Que Tipos de cuidados brindan las madres post vacunación		
Farmacológicos	No farmacológicos	Ninguno
○	○	○
<p>Que utiliza</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cremas ○ • Jarabes ○ <p>Cuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Paracetamol ○ ✓ Ibuprofeno ○ ✓ Diclofenaco ○ ✓ Otro ○ <p>Cual.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Para que lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Para disminuir la fiebre ○ ✚ para reducir el dolor local ○ ✚ para disminuir el edema ○ ✚ para disminuir la irritabilidad ○ 	<input type="checkbox"/>	<p>Plantas</p> <p>Que tipo</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sábila ○○ ▪ toronjil ▪ Manzanilla○ ▪ Otro ○ <p>Cuales.....</p> <p>.....</p> <p>Para que lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Para disminuir la fiebre ○ ✚ para reducir el dolor local○ ✚ para disminuir el edema ○ ✚ para disminuir la irritabilidad ○ <p>Como lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vía tópica○ ➤ Vía Oral ○ ➤ Infusiones○ ➤ Otros ○

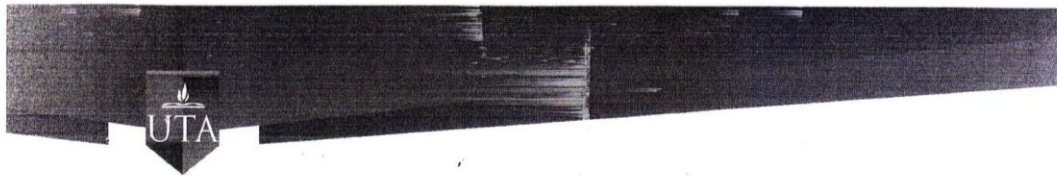
<p>Como lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vía tópica <input type="radio"/> ➤ Vía Oral <input type="radio"/> <p>Con que frecuencia lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al día <input type="radio"/> • 2 veces al día <input type="radio"/> • 3 veces al día <input type="radio"/> • Más de tres veces al día <input type="radio"/> <p>Quien le recomendó:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sus abuelos <input type="radio"/> ➤ Sus padres <input type="radio"/> ➤ Personal de salud <input type="radio"/> ➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cual.....</p> <p>Tiempo que dura el fármaco:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De 1 a 3 horas <input type="radio"/> ▪ De 4 a 6 horas <input type="radio"/> ▪ De 7 a 12 horas <input type="radio"/> ▪ Más de 12 horas <input type="radio"/> <p>Cumple con el efecto esperado:</p> <p>Si <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>	<p>Cuales.....</p> <p>Con que frecuencia lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al día <input type="radio"/> • 2 veces al día <input type="radio"/> • 3 veces al día <input type="radio"/> • Más de tres veces al día <input type="radio"/> <p>Quien le recomendó:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sus abuelos <input type="radio"/> ➤ Sus padres <input type="radio"/> ➤ Personal de salud <input type="radio"/> ➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cual.....</p> <p>Tiempo que dura el efecto:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De 1 a 3 horas <input type="radio"/> ▪ De 4 a 6 horas <input type="radio"/> ▪ De 7 a 12 horas <input type="radio"/> ▪ Más de 12 horas <input type="radio"/> <p>Cumple con el efecto esperado:</p> <p>Si <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>	
	<p>Medicina casera</p> <p>Que tipo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manteca de cacao <input type="radio"/> • aceites <input type="radio"/> • cremas <input type="radio"/> • Otro <input type="radio"/> 	

	<p>Cuales.....</p> <p>Para que lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none">  Para disminuir la fiebre <input type="radio"/>  para reducir el dolor local <input type="radio"/>  para disminuir el edema <input type="radio"/>  para disminuir la irritabilidad <input type="radio"/> <p>Como lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vía tópica <input type="radio"/> ➤ Vía Oral <input type="radio"/> ➤ Infusiones <input type="radio"/> ➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cuales.....</p> <p>Quien le recomendó:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sus abuelos <input type="radio"/> ➤ Sus padres <input type="radio"/> ➤ Personal de salud <input type="radio"/> ➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cual.....</p> <p>Con que frecuencia lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al día <input type="radio"/> • 2 veces al día <input type="radio"/> • 3 veces al día <input type="radio"/> • Más de tres veces al día <input type="radio"/> <p>Tiempo que dura el efecto:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De 1 a 3 horas <input type="radio"/> ▪ De 4 a 6 horas <input type="radio"/> ▪ De 7 a 12 horas <input type="radio"/> ▪ Más de 12 horas <input type="radio"/> 	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<input type="checkbox"/>	<p>Cumple con el efecto esperado:</p> <p>Si <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>	
		<p>Medios físicos</p>	
		<p>Que tipo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baño <input type="radio"/> • Cambios de posición <input type="radio"/> • Compresas de agua tibia <input type="radio"/> • Hielo local <input type="radio"/> • Otro <input type="radio"/> <p>Cuales.....</p> <p>Para que lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Para disminuir la fiebre <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> para reducir el dolor local <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> para disminuir el edema <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> para disminuir la irritabilidad <input type="radio"/> <p>Como lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vía tópica <input type="radio"/> ➤ Vía Oral <input type="radio"/> ➤ Infusiones <input type="radio"/> ➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cuales.....</p> <p>Con que frecuencia lo usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al día <input type="radio"/> • 2 veces al día <input type="radio"/> • 3 veces al día <input type="radio"/> • Más de tres veces al día <input type="radio"/> 	

	<p>Quien le recomendó:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Sus abuelos <input type="radio"/>➤ Sus padres <input type="radio"/>➤ Personal de salud <input type="radio"/>➤ Otros <input type="radio"/> <p>Cual.....</p> <p>Tiempo que dura el efecto:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ De 1 a 3 horas <input type="radio"/>▪ De 4 a 6 horas <input type="radio"/>▪ De 7 a 12 horas <input type="radio"/>▪ Más de 12 horas <input type="radio"/> <p>Cumple con el efecto esperado:</p> <p>Si <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Anexo N° 2: Solicitud de Autorización para el desarrollo del Proyecto de Investigación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Oficio Nro. UTA-FCS-2017-0257-O

Ambato, 07 de noviembre de 2017

Asunto: Autorización desarrollo de Proyecto Srta. Pacífica Palacios

Agrónomo
José Villacís
Presidente Parroquia Huachi Grande
En su Despacho

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, se otorgue las facilidades correspondientes para que la señorita **Palacios Palacios Pacífica Macarena**, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica, Ciclo Académico septiembre 2017 - febrero 2018, pueda acceder a la Parroquia de Huachi Grande, para el desarrollo del Trabajo de Investigación bajo el Tema "**CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST - VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE - CENTRO**", previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Dr. José Marcelo Ochoa Egas
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Referencias:
- UTA-CE-FCS-2017-1012-M

gm



DR. M.SC. GALO NARANJO LÓPEZ
RECTOR

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (593) 2521134 / 0996688223
Ambato - Ecuador

www.uta.edu.ec

* Documento generado por Quipux

1/1

Anexo N° 3: Autorización para la realización del Proyecto de Investigación



GOBIERNO AUTÓNOMO DECENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL DE HUACHI GRANDE
Ambato – Tungurahua – Ecuador Telf. 032441418
Email: gphuachigrande@gmail.com

Ambato, 17 de Noviembre del 2017

Doctor

Marcelo Ochoa

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA
DE AMBATO**

Presente

Asunto: Carta de interés y conocimiento sobre el proyecto de investigación
"CUIDADOS EMPÍRICOS EN POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO".

De mi consideración

En respuesta al Oficio Nro. UTA-FCS - 2017 - 0257 - O, yo Jose Antonio Villacis Perez, en
calidad de **PRESIDENTE DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PARROQUIAL RURAL DE HUACHI GRANDE**, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo
con la realización del proyecto de investigación titulado "CUIDADOS EMPÍRICOS EN
POST VACUNACIÓN APLICADOS POR LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN
LA PARROQUIA HUACHI GRANDE – CENTRO", cuya investigadora principal es la
señorita PACÍFICA MACARENA PALACIOS PALACIOS.

Agr. José Villacis Pérez

PRESIDENTE GADPRHG

