

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL ECUADOR

por Galora, Triviño Jessica, Ana

Fecha de entrega: 21-ago-2019 09:46p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1162204742

Nombre del archivo: extracto_2019818234324.docx (51.11K)

Total de palabras: 6427

Total de caracteres: 35142

INTRODUCCIÓN

La vacunación nace como reacción ante la propagación de varias enfermedades transmitidas e infecciosas, teniendo como resultado datos estadísticos bastante alarmantes de fallecimientos a medida que pasa el tiempo, transmutándose la biología de la persona según la afección presentada. Alrededor del mundo, un esquema de vacunación sin terminar causa una dificultad de salud de manera global, las cuales están asociadas de forma directa a los tipos variados de causas, ya sea por el ámbito económico, por una vacunación tardía, por los aspectos culturales, carencia de información, descuido, desinterés, falta de conocimiento y edad. Estos aspectos pueden causar dificultades graves tanto de forma local como a nivel operacional, estableciéndose de esta forma las conocidas como bajas coberturas y al tiempo, las probabilidades de tener alguna afección aumentan, mucho más que en los infantes que no fueron inyectados en el momento correcto.

Dentro del marco comunitario, los niños suelen integrarse en grupos los cuales están más expuestos cualquier tipo de afección, por tal, los individuos que se han vacunado es necesario que se les haga un seguimiento y control dentro del programa de vacunación, el mismo que se será llevado a cabo por la ENI (Estrategia Nacional de Inmunización) y direccionado por el Ministerio de salud pública. La constitución nacional expone que el bienestar es importante para toda persona, y entidades públicas como el Ministerio de salud tienen que comprometerse a dar planes acorde a la prevención y promoción de enfermedades inicialmente con los niños. En base a esto se puede evidenciar, identificar y comprobar que aunque las diferentes entidades públicas de salubridad direccionen sus esfuerzos de forma prioritaria a esta problemática, no es posible llegar a toda la población por varios problemas, los mismos que será detallado en apartados siguientes.

Para la ejecución del presente trabajo investigativo se instaura la correlación coherente de cada uno de los capítulos.

Capítulo uno, se instauró el centro de estudio para su correcto avance, manejándose ideas de forma general como personales, de autores con respecto al tema, creando una relación con los diferentes contextos, con el fin de que la presente investigación sea optima y productiva.

Capítulo dos, se efectuó un trabajo bibliográfica constante de las variables antes planteadas, desarrollado con datos claros y concisos de varias investigaciones con gran coherencia y verificabilidad dependiente de la actual investigación.

Capítulo tres, Se dieron a conocer los instrumentos utilizados para el adecuado desarrollo de este trabajo de investigación.

Capítulo cuatro, se hizo una relación de las variables planteadas, la misma que se basó en diferentes aportes teóricos y trabajos investigativos que han sido realizados en varias partes del mundo, con el fin de una aportación viable al trabajo de investigación actual.

Concluyendo, **el capítulo cinco**, se hace referencia a la culminación del actual trabajo investigativo, instituyendo las conclusiones pertinentes del mismo, que se establecen de forma directa en relación a los objetivos planteados.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACION

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La importancia de la inmunización y su aplicación extraordinaria no solo hace que la calidad de bienestar personal sea superior, no solo hace que disminuyan las probabilidades de experimentar algún tipo de enfermedad, también hace que las posibilidades de que sean totalmente eliminadas. Por lo tanto, es importante que se exponga lo prioritario que es, en circunstancias de peligro y anticipación a este. El Ministerio Salud(MSP) responsable del bienestar debe necesariamente dar directrices sobre las medidas que son realizadas al momento de la inmunización como acción preventiva según la edad del individuo, evitando en consecuencia aplazamientos concebibles de esta naturaleza.

Relacionado con lo que se ha manifestado en el segmento anterior, los planes de inoculación dispares son fundamentales para evitar cualquier tipo de enfermedad dentro de la comunidad, los estándares, las reglas y los lineamientos que se han exhibido con coherencia, como resultado para evitar varios tipos de afecciones, ya sean posteriores o transmisibles. En cualquier caso, las medidas que se toman deben basarse en el PNS (Plan Nacional de Salud) para ser verificadas y contrastadas, vacunando a todos los niños que necesiten de tal vacuna, estableciendo ciertas reglas para el ajuste correcto de reconstrucción de dicho marco sistémico.

En un estudio que se realizó en Argentina, (Boscan, Salinas, Trestini, & Tomat, 2016) utilizando una estrategia expresiva y prospectiva, tuvo confirmó a partir de 223 estudios realizados en una zona ambulatoria y 100 en la región de internado con un ejemplo completo de 323, que la razón de los planes de inoculación incompletos se muestra en el

42% de las negaciones, inconsistencias lógicas medicinales y/o profesionales para la vacunación, 41% por falta de información con respecto a las vacunas, 8% no comprendió la razón médica, 5% no conocía el lugar de la vacunación, finalmente 2% por algún tipo de causas sociales o religiosas.

En Ecuador, el MSP, como lo indica el informe que se manifestó, demostró un desarrollo significativo con respecto a las tablas reales del esquema de inoculación, que se ha expandido enormemente en las últimas décadas el menos del 40 al 75%, debido al demanda orientada al estado del sector hospitalario, sin embargo, aún hay numerosos segmentos en los que todavía hay bajos niveles de uso del PAI (Programa ampliado de inmunizaciones) (Cruz-Romero & Pacheco-Ríos, 2015).

Según el informe mencionado anteriormente tomado de comienzo al MSP, dijo que las vacunas con una estimación de la tasa de utilización más alta en el PAI son, rubéola, fiebre amarilla, poliomielitis, entre otras, las cuales no ocurren se manifiestan mucho en la localidad. Eso da a saber que la problemática al instante de no cumplir con el marco de vacunación, se puede por la falta de protección dentro de la comunidad de niños, maximizando no solo el aumento de los individuos con algún tipo de enfermedad contagiosa que se podría evitar, sino también en número de fallecimiento, si no se le otorga la prioridad necesaria y las medidas adecuadas para minorar el peligro por la consecuencias del no vacunado o inmunizado.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el incumplimiento en el esquema de vacunación en el Ecuador comprendidos en niños de edad entre 0 - 5 años.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar el esquema actual de vacunación en el en el Ecuador en niños de 0 a 5 años de edad.
- Determinar el rol que cumple el personal de enfermería dentro del esquema de vacunación en el Ecuador.
- Analizar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación.

JUSTIFICACIÓN

Los servicios de medicina general se establece como un tipo de asistencia de salubridad esencial que está conectado directamente con el individuo siempre establecida por el SNS, que debería ser esencial en cualquier comunidad, agrupación o familia, ubicada de varias maneras, ya sea programas, campañas, puntos a los cuales se pueda acceder con facilidad y que conserven la gratuidad, creando un estado de salud fuerte en cada individuo. Estos compendios están respaldados totalmente, estando relacionado con el tema “la salud” por esta razón la vacunación es de gran relevancia para todas las personas presentes y futuras, por lo cual esta medidas deben ser consideradas con gran prioridad, si fuera así se podría impedir una gran tasa de morbilidad, complicaciones y epidemias futuras.

La importancia primordial de la vacunación se orienta principalmente a los niños, los que poseen un esquema de inmunización en retraso, si el niño no puede asistir a la

recepción de la vacuna tendría más posibilidades de tener alguna enfermedad. Por este motivo, la actual investigación expondrá el gran valor que abarca la vacunación para inmunizar a largo, mediano y corto plazo, agregado a eso, dará cabida a la concientización de su importancia a cada individuo. De este modo no tendrían que realizarse estudios con respecto a los niños con morbilidad y mortalidad temprana, instaurando proyectos de educación y prevención.

Al tiempo de exponer las causas varias que impide que el esquema de vacunación no sea completado, también se facilitan conocimientos importantes para padres, haciéndole el acercamiento adecuado, respetando las opiniones, diera como resultado un bienestar personal en las diferentes comunidades donde se encuentran los infantes. No obstante, es necesario tener presente el manejo de la problemática, usando medidas y estrategias por medio de proyectos bibliográficos con información precisa, que sean direccionados al avance del objetivo, el cual es minimizar la morbilidad del niño y dar los datos correctos a los padres.

Por último, bajo el contexto educacional, el presente proyecto investigativo aportará una base fiable para trabajos futuros que sean hechos por alumnos con buen interés en el tema actual, del ámbito social y de salud, creando este proyecto como un antecedente para futuros trabajos con respecto al tema.

Promoción de la salud

Características	Prevención	Promoción de la Salud
Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> • Disminuir aquellos factores de riesgos a enfermedades • Reducir las dificultades de los malestares • Resguardar a los individuos y los grupos que se encuentran en riesgos 	<ul style="list-style-type: none"> • Tener incidencia en el valor general de la salud. • Notorios cambios en los contextos de vida • Mantener influencia en las disposiciones de las políticas públicas. • Aportar al mejoramiento de la salud de la sociedad.
Orientación	Orientación de Inseguridad, Clínica, de forma independiente.	Orientación de las obligaciones de salud por parte del ámbito político y social.
Población objetivo:	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria: enfocada a los grupos de riesgos, tomar acciones de prevención, característicos de la salud pública. • Secundaria: Grupos con posibles enfermedades. • Terciaria: Individuos con riesgos de complicaciones que lo puedan llevar a la muerte. 	<ul style="list-style-type: none"> • La comunidad en general, sin excepción. • Situaciones causales. La falta de agua potable, la mala alimentación, la calidad de vida, Etc.

Tipologías interventoras:	<p>Primaria: Profesionales de la salud y la comunidad en general.</p> <p>Secundaria: Profesionales de salud pública y clínica.</p> <p>Terciaria: Profesionales clínicos, y la comunidad en general.</p>	<p>Interventores: Líderes políticos y cívicos, funcionarios de sectores diferentes, Profesionales diversos, Grupos de apoyo social, Agentes comunitarios, Medios de comunicación.</p>
Habilidades y materiales	<p>Primaria: Educación en la salud, informar, educar y comunicar, para un desarrollo comunitario.</p> <p>Secundaria: Diagnostico prematuro.</p> <p>Terciaria: Tratamiento, para lograr evitar las recaídas, rehabilitación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Participación continúa de la sociedad y el empoderamiento en la comunidad. • Negociación publica en base a las políticas vigentes. • Educación e información, comunicación comunitaria. • Instrucción para la salud • Indagación con participación constante.

Elaborado por: Galora Saquinga Jessica Elizabeth y Triviño Guevara Ana Gabriela

Citado por: (Coe, 2017)

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Conceptualización

La inmunización es un sistema en el que una persona recibe algunos intensificadores biológicos que están diseñados y organizados para asegurar el bienestar del individuo y anticipar cualquier tipo de enfermedad con respecto a la vacuna. La inoculación está conectada, sin dudas, mediante el uso de inmunizaciones. Estas inmunizaciones se enmarcan de manera artificial por expertos que comienzan con componentes naturales y sintéticos y de esta manera se suman a la disposición de los anticuerpos del individuo para que así el ser vivo esté protegido de los microbios o infecciones. Además, se caracteriza por evitar la susceptibilidad a una enfermedad en particular, con el objetivo de evitar enfermedades microbianas y controlar las toxinas (González, Campins, Rodrigo, Uriona, & Vilca, 2015).

Importancia

La inoculación en el contexto histórico de la salud pública comprende la tarea esencial posterior al agua potable en la sociedad. El procedimiento de inmunización ha sido el salvavidas muchas personas al pasar del tiempo, previniendo las infecciones y las muertes. Los anticuerpos se consideran elementos orgánicos que se utilizan para garantizar el cuidado ante la enfermedad. En el instante de poner una vacuna en el segmento de antígeno, advierte al sistema inmune que tiene que crear anticuerpos, por así decirlo, resistencia determinada para una enfermedad en particular. Se entiende que la inoculación a los jóvenes los salva de enfermedades graves, pero además les impide transmitir esa virus a las personas cercanas a ellos, por ejemplo, seres queridos (Díaz-Ortega et al., 2017).

Lo que ha contribuido con los diversos anticuerpos a al bienestar personal y a su salud no es negable. Desde el comienzo de su uso, se han salvado una gran cantidad de vidas, se han supervisado varios virus infecciosos, incluidos la eliminación de una de las epidemias con la mayor tasa de mortandad en toda la historia: la viruela. En el momento en que comenzó la eliminación de la viruela, todavía comprometía al menos al 60% de la población mundial creando muertes de al menos el 25% de la población con esta enfermedad.

El PAI, que es responsable de erradicar y controlar los diversos tipos afecciones prevenibles, comenzó como un programa de actividad mundial, que necesita un alto control especializado y está completamente reforzado de manera política para lograr la inclusión fundamental en la inmunización, a fin de limitar el paso y la tasa de fallecidos provocado por estas enfermedades a los niños menores de 2 años (Arrazola Martínez, de Juanes Pardo, & García de Codes Ilario, 2015).

Inmunizaciones

La inoculación se produjo a principios del siglo XVII, con la razón firme de fabricar anticuerpos que pueden combatir las diversas infecciones que agravaron significativamente a la población durante bastante tiempo, por lo que se sostuvo el propósito fundamental el cual es proteger y la luchar contra de las diversas enfermedades y patógenos que pueden causar una condición contradictoria en el bienestar del individuo, por lo tanto, la inoculación es de gran importancia.

Martínez-Diz et al. (2014) Expresa que la inmunización comenzó cuando se encontró el anticuerpo contra la viruela, en 1796 por el investigador Edward Jenner, luego de que Luis Pasteur dependiera de la exploración de Jenner un siglo después, creó a través de pruebas la "inmunización atenuada".

La información que se manifestó en el apartado anterior permite un punto de partida para el origen de la inoculación las cuales se obtuvieron a través de análisis que se ejecutaron en una granja, Jenner, quien comenzó la inoculación debido a su divulgación contra la viruela de la vaca, dio cabida a Pasteur, quien realizó diversas investigaciones obteniendo los resultados ideales, considerado de gran manera, después se actualizaron estas leyes, creando la inoculación obligatoria.

Beneficios de la inmunización

La vacunación es un enfoque para anticipar varios tipos de enfermedades infecciosas por contacto o por una ruta de aérea, además, esta acción preventiva puede minorar los costos para el MSP si la enfermedad crece de forma activa dentro del huésped, así mismo los gastos de tratamiento y recuperación del paciente para su bienestar. .

Alés & Fuentes (2018), dice que "debido a las actividades de inoculación, como son las diferentes campañas, la transmisión de afecciones se anula, ya que las personas que fueron inoculadas se vuelven una defensa de las personas que no recibieron la vacuna y de otras personas que las rodean, ya que no portan ni transmiten enfermedades".

Las inmunizas no solo se utilizan como una forma de evitar una enfermedad, sino también para los diversos problemas que causan los virus, ya que otras formas microscópicas deben ser examinadas a fondo para brindar un total bienestar a cada individuo y más ventajas con respecto a la inoculación para la sociedad. (Santos, 2017), demuestra que es importante efectuar los planes de vacunación "permiten la fabricación de anticuerpos en el marco seguro contra microorganismos que pueden causar condiciones leves, condiciones graves y hasta de muerte, al igual que aquellas que pueden dejar a personas con alguna discapacidad o como se mencionó anteriormente, con una muerte prematura, por ejemplo, la hepatitis, polio, entre otros".

Teoría sobre el rol enfermería de Dorothea Orem y Ramona Mercer

La investigación actual alude al trabajo al rol de un experto en enfermería dentro del programa de conexión niños menores de 2 años, por lo que es fundamental aclarar en detalle la hipótesis asociada al tema con relación al modelo Orem orientado a la autosuficiencia materna y trabajo de Ramona Mercer.

Santos-Preciado (2015), muestra que "El modelo Dorothea Orem se consideró autosuficiente aludiendo a las actividades de las personas en circunstancias específicas de la vida, donde se toma la dirección con el objetivo de que se les enseñe a tener bienestar adecuado para racionalizar las tradiciones y el aprendizaje de diversas infecciones que pueden influir en el desarrollo para un correcto funcionamiento personal". El bienestar autónomo alude a las actividades que un individuo realiza para sí mismo y los individuos que lo rodean con el objetivo de causar las condiciones que son significativas para el correcto desarrollo de vida, anticipando cualquier problema que pueda ocurrir en las diversas fases del individuo: juventud, adolescencia y edad adulta.

Boscan, Salinas, Trestini, & Tomat (2015), la Teoría de Orem menciona como el autocuidado es de gran importancia para el buen desarrollo:

- **Universal:** Se refiere a los aspectos básicos del vivir, como es la conservación del aire, actividad, descanso, interacción, prevención de riesgos y eliminación.
- **Del desarrollo:** avanzar en el estado de salud para la vida y el desarrollo personal, minimizar riesgos en contextos difíciles.
- **De desviación de la salud:** actividades para la correcta recuperación del bienestar, buscando los diferentes aspectos para conseguirlo.

La hipótesis del autocuidado o tiene una carga extraordinaria en la organización del bienestar de las personas, donde se requiere la información relevante para tener la opción de abordar cualquier problema o evitar dificultades en el bienestar, por lo que es importante que los expertos en salud proporcionen datos importantes para las madres sobre el cuidado independiente y las ventajas que brinda el programa de inoculación en niños con una edad menor a la de 2 años.

Agudelo, Muñoz, & De la Hoz (2014), la hipótesis de Ramona Mercer que se refiere a la labor de la madre con respecto al cuidado del bebé y la estimación de la base social del recién nacido, en la utilización de los cuidados con respecto al desarrollo dinámico, en la que los expertos de enfermería deben proporcionar datos justificables del cuidado individual y limitar los peligros naturales".

En el trabajo materno relacionado con el cuidado individual característico de la madre hacia el niño, como lo indica Dorothea Orem. Hace referencia a la conducta humana, por lo tanto, es vital que los expertos en enfermería proporcionen datos bien especificados para el cuidado personal individual en promoción del bienestar, el cual incorpora la ejecución del programa de inoculación para recién nacidos.

Rol de enfermería en la atención primaria

Los servicios de atención esenciales aluden al grado fundamental de cuidado, que garantiza un cuidado completo y constante durante los diferentes períodos del paciente. Se incluyen avances de salud, recuperación física, aprendizaje con respecto al bienestar, mejora del bienestar, evitar enfermedades, labor social y tratamiento terapéutico.

Esta agrupación de ejercicios que se orientan a los pacientes, la sociedad y la familia depende de una dirección biopsicosocial, introducida por varios grupos de diferentes disciplinas, valora y asegura el acceso simple y la excelencia, como la asociación

adecuada, entre las grupos que interceden y la congruencia entre los diversos métodos para su correcto cuidado en la asistencia del cuidado medicinal (Franco-Soto et al., 2015).

Rol Docente

La enfermería toma un objetivo general, adquirir conocimiento mundial y garantizado que apoye al personal de enfermería en el avance de métodos y ejercicios particulares. Las reuniones con habilidades y capacidades especializadas en ese estado influyen en la labor de enfermería, es el personal que tiene las competencias y la orientación requerida. Los profesionales de enfermería deben estar en una preparación constante, ya que son los que le dan un cuidado constante al paciente, deben lograr los mejores resultados, abordar los problemas con la reconstrucción de las técnicas y ejecutar la preparación para el bienestar; Por lo tanto, los expertos actuales deben tener el fortalecimiento para desempeñarse en su trabajo, preparándose para dar el mejor cuidado (Dickinson, Pérez, Galindo, & Quintana, 2016).

Rol Gestión o Administración

El personal de enfermería utiliza una amplia gama de procedimientos que son importantes para lograr los objetivos propuestos, el financiamiento de la organización y las administraciones, para que puedan construir, decidir, controlar y avanzar en la atención de enfermería, cuyo objetivo fundamental es un servicio estable, confiable y un cuidado adecuado, que se coordina con el líder administrativo y transformador del experto que trabaja de forma constante, de la cual expanden varios tipos de proyectos para adquirir una evaluación superior y viable en lo que respecta a la atención de enfermería; así, esto obliga a competir dentro de la clínica y hospital entre el personal de enfermería, identificado con el RRHH y el trabajo que ejecutan los directivos, lo que dará confort y seguridad a los profesionales de salud en el aspecto laboral (García-Bodega et al., 2014).

Asistencial

En la labor del personal de enfermería con respecto a la atención, en su mayor parte asumiendo un trabajo con respecto a relaciones humanas, que intercede con diversas actividades para la seguridad del paciente, debe estar adecuadamente preparado para ejecutar de manera efectiva sus conocimientos, aptitudes y habilidades adquiridas para comprender circunstancias peligrosas y dar conclusiones clínicas (Abarca V, 2017).

Rol Investigación

En el campo de la investigación en enfermería, hace referencia a un procedimiento con bases lógicas significativas para el entendimiento de los servicios de enfermería, organización, servicios humanos, entre otros. En el siglo XXI, el objetivo principal de la investigación centrada en enfermería se planificó básicamente para aprobar el trabajo de enfermería en clínicas y hospitales, el resultado y la facilidad de estas investigaciones se consideraron como información legítima y una forma de pensar centrada en la enfermería (Linares-Pérez, 2017).

Factores ligados al incumplimiento de la vacunación

Factores socio-demográficos

- **Sexo.:** condición física que distingue a la mujer del varón por su genética.
- **Edad:** lapso de tiempo entendido desde que nace hasta la actualidad, este se puede medir de forma diaria, mensual o anual, según la edad.
- **Grupo Étnico:** Se refiere a la diversidad de culturas de un país, región o pueblos.
- **Instrucción Académica:** hace referencia al nivel de educación que tiene, la instrucción pública es contada según el año cursado, clasificada en dos tipos: completa e incompleta.

Factores sociales

- **Salud:** estado equilibrado tanto, corporal, social y psicológico de la persona.
- **Tiempo:** Momento en el cual se hace una actividad o acontece algo.
- **Economía:** recurso monetario de las personas, relacionado a esto se le define el nivel socioeconómico.
- **Transporte:** medio por el cual se trasladó de un sitio a otro.
- **Falta De Vacunas:** falta de material para la vacunación a una persona específica.

Cultura y mitos médicos

Tanto las naciones avanzadas como las subdesarrolladas en cuanto a por qué los infantes no están vacunados, está conectado que de individuo a individuo comparten pensamientos de objeción o temor a la inmunización, sin dejar de lado las leyendas no confirmadas y la falta de conocimiento que hay en la población. Entre otras perspectivas sociales, tenemos que un gran número de individuos contradicen la inoculación, ya que esencialmente preferirían que no se las administre ahí o por el consejo de familiares, compañeros o por los propios especialistas, a veces las figuras parentales sienten que no es importante la inoculación, mientras que otros por falta de tiempo no planean varios días para vacunar a los infantes (La Rosa et al., 2016).

Mitos más comunes

- La inoculación no es importante mientras se mantenga la higiene.
- La inoculación puede ser mortal o nociva si sus respuestas secundarios para ver.
- La inoculación contactada o de diferentes sepa muestras que la vacuna no es lo más recomendado si es que la enfermedad no común, solo las vacuna que se aplican en la infancia con totalmente necesarias.

- Si se coloca más de una vacuna los niños sufrirán más efectos secundarios o lastimara su sistema inmunitario.
- Inoculación para la gripa es recomendado ya que el grupo solo molesta.
- Es de gran modo mejor para la creación de anticuerpos que sea administrada por la vacuna.
- Puede causar riesgo grave ya que las vacunas tienen mercurio.
- Pueden causar alguna forma de autismo.

Información de la vacuna

La falta de información con respecto a las vacunas se debe a que los profesionales de salud no transmiten el mensaje de manera correcta, es decir, las pérdidas y primicias, de no ser dispuestas, considerablemente esto también se ve conexas a los mitos de la enfermedad después de la vacuna y las consecuencias de la misma (Porrás M., 2014).

CAPITULO 3

METODOLOGÍA

TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el actual trabajo de investigación descriptivo no experimental, ya que hace una meta análisis para la obtención de datos relevantes sobre tal fenómeno dentro del marco

general para luego ser respectivamente analizados. De igual manera, se hizo uso del método transversal ya que los datos que se obtuvieron fueron logrados por revistas y artículos científicos, con la finalidad de ser analizados y establecer los aportes varios con respecto al tema. De igual manera, este proyecto de investigación usa el método cuantitativo ya que se hizo el uso de datos para un fin concreto y una correcta, y precisa comprensión del problema.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

La metodología empleada para el respectivo análisis del problema de investigación fueron los siguientes:

Método analítico-sintético:

Esta metodología esta direccionada al estudio de la realidad, manifestadas en términos claves las cuales son investigadas de manera individual para después ser cuestionadas para su debido análisis.

Este método será utilizado con el fin de analizar los objetivos, por medio de la obtención de datos por fuentes como: Medline, pubMed, Redalyc y google académico.

CAPITULO 4

DESARROLLO

Examinando las diversas indagaciones hechas con varios autores que le han dado un gran valor a la colectividad y el cómo estaba siendo afectado por los factores que

intervienen y llegan a influir en la tardanza del programa de vacunación, los cuales están concisamente unidos a los temas de investigación que se explayan a continuación:

Escobar-Díaz, Osorio-Merchán, & De la Hoz-Restrepo (2018) consumaron un trabajo investigativo con el tema orientado hacia los factores “sociales” y culturales que intervienen perturbando en el atraso de dicho programa de vacunación en los niños de menor edad a 5 años, en Esmeralda, cantón San Lorenzo. El objeto de estudio principal de este trabajo, es el poder determinar y fijar los diversos factores culturales y sociales que afectan en influyen en la falta de cumplimiento de dicho programa; mismos infantes que asistían al hospital tipo C de la ciudad de Esmeralda dentro de los tres primeros meses del 2016 para el desarrollo de la investigación.

El método de investigación es cualitativo y descriptivo con el apoyo de encuestas, observaciones y entrevistas; de las cuales logró obtenerse un resultado más que adecuado. Los mismos que llegan a manifestar que el 54% de las madres tienen un nivel primario de estudio, el 46% es menor de 19 años de edad y el 94% son las mismas que también son responsables de acudir y hacer cumplir el programa de vacunación de los niños. En cambio, el 67% de estas madres, ocasionalmente llegan a efectuar las citas para la inmunización, el 92% afirma considerar que la inmunización es de vital importancia; el 35% no llega a cumplir la cita para efectuar las vacunas por no recordar las mismas y el 100% de las personas que acuden al “Centro de Salud del cantón San Lorenzo de tipo C”, expresa que los profesionales que laboran en el centro y están en los cargos de enfermería, son efectivamente individuos con amabilidad destacable. Debido a esto, el trabajo actual llega a la conclusión de que los principales motivos por los cuales el programa de vacunación no se cumple como es debido, es a razones de que no recuerdan las citas destinadas a la vacunación, por lo tanto, se genera una falta de cuidado en la salud del

menor, ya que si no se prevé dichas enfermedades, este puede ser portadora de una de estas.

Así mismo Guzmán, De La Hoz Restrepo, & Consuelo (2016) llegan a hacer referencia a que, el recibir inmunización en los infantes es de gran valor e importancia, además de ser prioritario para la segmentación de higiene y sanidad, teniendo en cuenta la alta tasa de mortalidad y morbilidad que las diferentes enfermedades han ido causando con el paso del tiempo en el trayecto de la historia de la vida humana.

El final de este proyecto investigativo, fue el poder establecer la correlación efectiva entre el cumplimiento de este programa de inmunización con relación a las madres de los menores de menos de 1 año de edad y los disímiles factores que llegan a intervenir en esta. Esta es una investigación basada con el método cuantitativo correccional, no experimental de corte trasversal. La población con la cual se decidió trabajar para esta investigación estuvo conformada de 428 mamás pertenecientes al PAI del centro de salud “Primavera”, 250 madres con sus descendencias con menos de 1 año de edad fue la muestra; la mismas que habían sido elegidas por medio del muestreo probabilístico con concordancia al parámetro proporcional de carácter significativo. Para la recolección de los datos se empleó el cuestionario y la encuesta. Al momento de examinar los datos, las respuestas fueron pasadas al software SPSS, desarrollado por medio del coeficiente de similitud de Spearman. Posteriormente, fue evaluado por el CEI de la facultad de Medicina. Como deducción de estudio se pudo establecer que el conocimiento sobre el programa de vacunación está entre niveles medio y bajo; y se determina que existe una estrecha relación con los factores que intervienen con el cumplimiento del programa de vacunación (Ruiz-Rodríguez, Vera-Cala, & López-Barbosa, 2017).

Otro estudio que fue realizado por Abarca V (2016), mismo que estaba orientado a efectuar algún tipo de estrategia para minimizar los factores que redundan en el

cumplimiento del programa de vacunación en infantes con menos de 2 años de edad del centro de Salud Paushiyacu en Ecuador. El presente trabajo investigativo interesa como para una considerada toma de decisiones encauzadas a los profesionales de la salud y, así de esta forma consumir una estrategia de educación que auxilie al correcto y completo cumplimiento del PAI. Siendo el PAI una forma de advertir diferentes tipos de enfermedades favoreciendo al buen desarrollo y crecimiento de los niños. Como método de investigación se usó método cualitativo, descriptivo y cuantitativo; tomando como muestra un total de 230 madres a las cuales se formalizaron las encuestas con los siguientes resultados. El 64% de las madres no fueron informadas adecuadamente por parte del personal de salud sobre el PAI, el 52% no tiene conocimiento sobre el programa de vacunación, el 56% acogieron un cuidado medio, el 45% tiene escasos recursos económicos, el 42% de los infantes tuvieron fiebre y este evita que las madres vayan a vacunar a sus hijos, el 44% está en la instrucción primaria para la vacunación, el 57% tienen dificultades para presentarse al centro de salud y el 51% tiene cierto cumplimiento con la fecha correcta en el programa de vacunación.

En la síntesis de Inmunización en Las Américas publicado por Avila-Agüero (2015) alcanzó y declara que Norte América, compuesto por Estados Unidos, Bermudas y Canadá tienen un total de infantes con menos de 5 años de 22 mil, y la tasa de muertes es de 7% entre el año 2011 y 2013. América del norte tiene una cubierta de vacunación del 98% en la dirección de la DPT1, a discrepancia de la vacuna contra los rotavirus; se tuvo un cumplimiento del 73% más bajo. Los niños con menos de 5 años en el año 2015 en el norte de América son de 22 mil con una media de nacimiento de 4 mil, en el mismo que el valor porcentual de efectuar con el programa de vacunas en recién nacidos frente a la Hepatitis B y la vacuna de rotavirus es de un 72% pero si se conserva la dirección de DPT1 es de un 95%

En un estudio realizado por Pérez et al. (2016) , nos indica en su trabajo investigativo, mismo que está encaminado a los factores que interceden en la accesibilidad de salud que optiman el acatamiento adecuado del programa de vacunación para infantes con menos de 5 años de edad. El tener un mejor acceso a estos servicios primarios de salud mejora el conveniente cumplimiento de estos programas, por lo tanto, se realiza la recolección de datos correspondientes por medio de encuestas, y como consecuencia ostenta que los factores que establecen el no cumplimiento y cumplimiento de la inmunización son en un 55% la economía y en un 60% la ubicación geográfica; además se tiene como consiguiente que el 52% de la población total no siente la aprobación en la forma de atención de los profesionales en el centro de salud y el 16% manifiesta que no tiene problemas con la atención o distintos factores.

De acuerdo con las investigaciones anteriormente citadas, instituyen parte del interés y la utilidad para objeto del estudio, ya que nuestro propósito es la contribución en el amplio fomento acerca de los cuáles son los primordiales componentes influenciables que usualmente median en el esbozo atrasado de vacunas de los niños.

CAPITULO 5

CONCLUSIONES

Una vez culminado el proyecto investigativo con respecto al diseño de la problemática se concluye que:

- En la actualidad el programa de inmunización en Ecuador se ve afectado por diferentes elementos los mismos que se mostraron en el proceso del trabajo, tanto por la falta de conocimiento por parte de los tutores en el hogar y por los elementos demográficos y sociales.
- La labor del profesional de enfermería tiene como finalidad el comprender de forma especializada y global que certifica al profesional los cuales tienen competencias técnicas de nivel superior que establecen el rol de enfermería, además también está la labor de enfermería investigativa que se trata de aplicar y colocar las diferentes investigaciones, las cuales se orientan al bienestar individual y grupal.
- Los elementos que por lo general impiden la comprensión del PAI, son la cultura, creencias y educación. Las personas con escasos recursos no tienen una educación formal por lo tanto no conocen cual es el beneficio de la inmunización, de misma manera las madres con sus bebés, no entienden la relevancia de las vacunas, por lo cual, por medio de la investigación sistémica de diferentes trabajos científicos con relación al PAI, se pudo conocer, que hay elementos que influyen al cumplimiento del programa, los mismos que son: sociales, económicos, culturales y demográficos.

BIBLIOGRAFÍA

Abarca V, K. (2016). Vacuna anti-varicela. *Revista chilena de infectología*, 23(1), 56-59. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182006000100008>

- Abarca V, K. (2017). Influenza: Vacunación a nuevos grupos etarios. *Revista chilena de infectología*, 24(3), 227-230. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182007000300009>
- Agudelo, C. I., Muñoz, N., & De la Hoz, F. (2014). Evaluación rápida del impacto de la vacuna contra *Haemophilus influenzae* serotipo b en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 8, 181-184. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892000000800005>
- Alés, R. J., & Fuentes, I. C. S. (2018). Dilemas en la atención a niños cuyas familias rechazan la vacunación. *Pediatría Atención Primaria*, XX(77), 83-93.
- Arazola Martínez, M. P., de Juanes Pardo, J. R., & García de Codes Ilario, A. (2015). Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(1), 58-65. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2014.12.001>
- Avila-Agüero, M. L. (2015). Vacunas. *Acta Médica Costarricense*, 48(4), 156.
- Boscan, M., Salinas, B., Trestini, M. L., & Tomat, M. (2015). Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. *Salus*, 16(1), 33-41.
- Boscan, M., Salinas, B., Trestini, M. L., & Tomat, M. (2016). Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. *Salus*, 16(1), 33-41.
- Coe, G. A. (2017). Comunicación y promoción de la salud. *Chasqui. Revista Latinoamericana de Comunicación*, 0(63). <https://doi.org/10.16921/chasqui.v0i63.1217>

- Cruz-Romero, E. V., & Pacheco-Ríos, A. (2015). Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez". *Atención Familiar*, 20(1), 6-11.
[https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30078-5](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30078-5)
- Díaz-Ortega, J. L., Ferreira-Guerrero, E., Trejo-Valdivia, B., Téllez-Rojo, M. M., Ferreyra-Reyes, L., Hernández-Serrato, M., ... García-García, L. (2017). Cobertura de vacunación en niños y adolescentes en México: Esquema completo, incompleto y no vacunación. *Salud Pública de México*, 55, S289-S299.
- Dickinson, F. O., Pérez, A. E., Galindo, M. A., & Quintana, I. (2016). Impacto de la vacunación contra *Haemophilus influenzae* tipo b en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 10, 169-173. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892001000900004>
- Escobar-Díaz, F., Osorio-Merchán, M. B., & De la Hoz-Restrepo, F. (2018). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e123.
<https://doi.org/10.26633/rpsp.2017.123>
- Franco-Soto, V., Rísquez-Parra, A., Colmenares, R., Casanova, M., Celis, D., Calderon, N., & Márquez, L. (2015). Impacto De La Vacunacion Contra El Rotavirus Sobre La Morbilidad Y Mortalidad En Diarreas. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 76(3), 93-98.
- García-Bodega, O., Díaz-Suárez, M., Diago, R. C. de, Pisón, J. L., Segura, J. L. P., & Bajo-Delgado, A. F. (2014). Inflamación diseminada episódica del sistema nervioso central en niños: Revisión casuística de un período de 13 años. *Revista de neurología*, 38(5), 405-410.

- González, R., Campins, M., Rodrigo, J. Á., Uriona, S., & Vilca, L. M. (2015). Cobertura de vacunación antigripal en niños con condiciones de riesgo en Cataluña. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(1), 22-26. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2013.12.010>
- Guzmán, N. A., De La Hoz Restrepo, F., & Consuelo, D. V. (2016). Relación costo-efectividad de la vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo b en niños menores de dos años de edad en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 20, 248-255. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892006000900005>
- La Rosa, D., Montesino, S., Bezos, L., Gómez, E., Valmaseda, T., Alerm, A., & Ochoa, R. (2016). Lactancia materna y respuesta humoral contra vacunas de toxoide tetánico y diftérico en niños de 2 años. *Vaccinmonitor*, 20(3), 9-13.
- Linares-Pérez, N. (2017). Introducción de la vacunación antineumocócica, un proyecto conjunto de la Biotecnología y el Sistema de Salud Cubano. *Revista Cubana de Pediatría*, 89, 1-3.
- Martínez-Diz, S., Martínez Romero, M., Fernández-Prada, M., Cruz Piqueras, M., Molina Ruano, R., & Fernández Sierra, M. A. (2014). Demandas y expectativas de padres y madres que rechazan la vacunación y perspectiva de los profesionales sanitarios sobre la negativa a vacunar. *Anales de Pediatría*, 80(6), 370-378. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.08.009>
- Pérez, J. A. T. y, Hernández, S. F., Mosco, R. P., Pedraza, V. F., Morales, H. R., Mota, M. A. O., & Barrios, E. E. (2016). Guía clínica para la vigilancia de la nutrición, el crecimiento y el desarrollo del niño menor de cinco años. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 41(s1), 47-58.
- Porras M., O. (2014). Las vacunas. *Revista Médica del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera*, 39(1), 79-89.

- Ruiz-Rodríguez, M., Vera-Cala, L. M., & López-Barbosa, N. (2017). Seguro de Salud y Cobertura de Vacunación en Población Infantil con y sin Experiencia de Desplazamiento Forzado en Colombia. *Revista de Salud Pública, 10*, 49-61.
<https://doi.org/10.1590/S0124-00642008000100005>
- Santos, J. I. (2017). El Programa Nacional de Vacunación: Orgullo de México. *Revista de la Facultad de Medicina, 45*(003). Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/12660>
- Santos-Preciado, J. I. (2015). Esquema universal de vacunación en niños en México: Los nuevos retos. *Salud Pública de México, 49*, 318-321.

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN EL ECUADOR

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 20 words

Excluir bibliografía

Activo