



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE CARRERA (DE
CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD.**

Autores:

Srta. Sigcho Naula Solange Judith

Sr. Zapata España Carlos Ismael

Acompañante:

Lcdo. MSc. Poslisgua Fernandez Julio Antonio

**Milagro, Mayo 2021
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Zapata España Carlos Ismael en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 08 de junio del 2021



Zapata España Carlos Ismael

Autor 1

C.I: 0954515607

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Sigcho Naula Solange Judith en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 08 de junio del 2021



Sigcho Naula Solange Judith

Autor 2

C.I: 0921281903

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Msc Posligua Fernández Julio Antonio en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por los estudiantes Zapata España Carlos Ismael y Sigcho Naula Solange Judith cuyo tema de trabajo de Titulación es **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD**, que aporta a la Línea de Investigación SALUD PUBLICA previo a la obtención del Grado LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 8 de junio del 2021



Posligua Fernández Julio Antonio
Tutor
C.I: 1201909650

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Esp. Posligua Fernández Julio Antonio

Mgtr. Yancha Moreta Carmen Azucena

Mgtr. Vera Lorenti Fanny Elsa

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante Sigcho Naula Solange Judith

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD.**



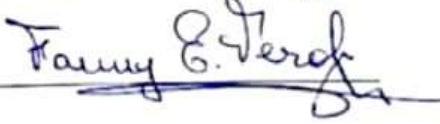
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 08 de junio del 2021

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres				Firma
Presidente	Posligua Antonio	Fernandez	Julio		
Secretario (a)	Yancha Azucena	Moreta	Carmen		
Integrante	Vera Elsa	Lorenti	Fanny		

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Esp. Posligua Fernández Julio Antonio

Mgtr. Yancha Moreta Carmen Azucena

Mgtr. Vera Lorenti Fanny Elsa

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO EN ENFERMERIA presentado por el estudiante Zapata España Carlos Ismael

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD.**



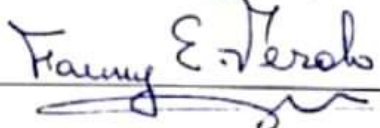
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 08 de junio del 2021

Para constancia de lo actuado firman:

Apellidos y Nombres				Firma
Presidente	Posligua Antonio	Fernandez	Julio	
Secretario (a)	Yancha Azucena	Moreta	Carmen	
Integrante	Vera Elsa	Lorenti	Fanny	

1.1 FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD.

INFORME DE ORIGINALIDAD

6 1.2 %
INDICE DE
SIMILITUD

7%
FUENTES DE
INTERNET

1%
PUBLICACION
ES

1%
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

repositorio.unemi.edu.ec

1 Fuente de Internet

3%

ljbccado.wixsite.com

2 Fuente de Internet

1%

scielo.isciii.es

3 Fuente de Internet

1%

dspace.uniandes.edu.ec

4 Fuente de Internet

1%

repositorio.ucsg.edu.ec

5 Fuente de Internet

1%

dspace.utb.edu.ec

6 Fuente de Internet

<1%

idoc.pub

7 Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 25 words

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre y mi padre, por ser los pilares más importantes y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mi mami Olguita, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. A Mis hermanos, a quienes quiero muchísimo, por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento.

Zapata España Carlos Ismael

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme las fuerzas y salud para lograr este objetivo que me propuse desde que comencé con iniciativa para estudiar esta maravillosa carrera, también a mis padres por brindarnos cada día el apoyo incondicional hasta el último momento de esta etapa profesional, en si le agradezco a todos mis familiares que siempre han estado conmigo en cada momento y ayudarnos con cualquier cosa que necesitamos. Gracias Universidad Estatal de Milagro – Facultad Ciencias de la Salud por brindarnos el conocimiento por medio de los docentes, y por último le brindamos un fuerte agradecimiento a mi tutor Msc. Posligua Fernández Julio Antonio por su tiempo y paciencia para poder realizar nuestro trabajo de titulación.

Zapata España Carlos Ismael

DEDICATORIA

Dedico esta tesis principalmente a DIOS por darme la fuerza en mis momentos de flaqueza y seguir adelante con mi meta.

En especial a mi suegra Anita Monserrate, por su apoyo, por sus consejos, su ayuda en los momentos más difíciles y por su amor y dedicación incondicional a mis hijas, eternamente agradecida.

A mis hijas Aitana y Sofía por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi mamita Laura Lasso Morán por confiar en mí siempre, impulsándome para dar mi mejor esfuerzo y darme ese aliento necesario en mi vida.

A mis padres Jaime Sigcho y Gloria Naula, por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, me han dado todo lo que soy como persona, mi carácter, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, para conseguir lo que quiero, todo ello de una manera desinteresada y lleno de amor

A mi esposo Juan Carlos Pérez por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, siempre ha estado brindándome su comprensión cariño y amor.

A mis hermanos Jonathan y Diana que son mi adoración, y con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla mis ideales.

Solange Judith Sigcho Naula

AGRADECIMIENTO

Dios, tu amor y tu bondad no tiene fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu ayuda, y cuando caigo y me pones a prueba, aprendo de mis errores y me doy cuenta que los pones en frente mío para que mejore como ser humano y crezca de diferentes maneras.

En especial a mi suegra Anita Monserrate, por su apoyo, por sus consejos, su ayuda en los momentos más difíciles y por su amor y dedicación incondicional a mis hijas, eternamente agradecida.

A mis hijas Aitana y Sofía por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi mamita Laura Lasso Morán por confiar en mí siempre, impulsándome para dar mi mejor esfuerzo y darme ese aliento necesario en mi vida.

A mis padres Jaime Sigcho y Gloria Naula, por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, me han dado todo lo que soy como persona, mi carácter, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, para conseguir lo que quiero, todo ello de una manera desinteresada y lleno de amor

A mi esposo Juan Carlos Pérez por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, siempre ha estado brindándome su comprensión cariño y amor.

A mis compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

GRACIAS A TODOS.

ÍNDICE

DERECHOS DE AUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DERECHOS DE AUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	10
DEDICATORIA	11
AGRADECIMIENTO.....	12
ÍNDICE DE FIGURAS.....	15
ÍNDICE DE TABLAS.....	16
RESUMEN.....	17
ABSTRACT.....	18
1. Introducción	19
Capítulo 1	21
1.1 Problema de investigación.....	21
1.2 Justificación	24
1.3 OBJETIVO.....	25
1.3.1 Objetivo general.....	25
1.3.2 Objetivos específicos	25
1.4 Formulación del problema	26
Capítulo 2	27
1.5 Marco teórico conceptual.....	27
1.5.1 Vacunación	27
1.5.2 La importancia de la vacunación a niños/as	27

1.5.3	Prevención de enfermedades a través de la vacunación.....	27
1.5.4	Concepto de Cadena de frío	28
1.5.5	Cadena de Frío Generalizaciones.....	28
1.5.6	Mantenimiento de la cadena del frío para las vacunas	28
1.5.7	Refrigeración	28
1.5.8	Almacenamiento adecuado de las vacunas.....	28
1.5.9	Elementos suplementarios de la cadena de frío	29
1.5.10	Frigoríficos.....	29
1.5.11	Cajas frías.....	29
1.5.12	Termos.....	29
1.5.13	ENI. Estrategia Nacional de Inmunizaciones	29
1.5.14	Proyecto de regulación de Vacunación actual en el Ecuador	29
1.5.15	Clasificación microbiológica.....	29
1.5.16	Vacunas aplicadas en menores de 6 meses de vida de acuerdo con el esquema de vacunación del Ecuador vigente 2019.....	30
1.5.17	Planteamiento del Decenio de las vacunas 2011-2020	32
1.5.18	Objetivos estratégicos del Plan Mundial de Vacunas.....	33
Capítulo 3	34
1.6	Metodología.....	34
Capítulo 4	35
1.7	Desarrollo del tema	35
Conclusiones	39
Bibliografía	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Opcional, acorde a las necesidades de la propuesta práctica.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Opcional, acorde a las necesidades de la propuesta práctica.

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD.

RESUMEN

El propósito de esta investigación es identificar cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad, lo cual se vuelve un problema grave para la salud pública ya que conocemos que las inmunizaciones protegen al niño de muchas enfermedades que aún no han sido erradicadas en nuestro territorio, lo que encarece los gastos que invierte el estado en salud, como sabemos un principio fundamental de la atención primaria en salud es la promoción y la prevención logrando con estas medidas reducir los gastos ocasionados por los pacientes hospitalizados. La metodología utilizada es de tipo prospectiva, descriptiva, y con la recopilación de material bibliográfico científico basados en estudios anteriores, tomando como referencia estándares tanto mundiales como los objetivos del decenio de las vacunas (2011 – 2020), y los objetivos Estratégicos del Plan Mundial de Vacunas, así como a nivel nacional la Estrategia Nacional de Inmunizaciones 2019 (ENI). Obteniendo como conclusión que existen factores socio culturales, como son económicos, culturales, psicológicos, demográficos y sociales, sumados a la percepción de la comunidad frente a las vacunas seguidos por la falta de conocimiento respecto a la importancia de la vacunación en los menores, se debe anotar además la falta de recurso humano en los centros de salud y la falta de capacitaciones frecuentes al personal que labora en este programa serían los factores más importantes como causas que conducen a no cumplir con el esquema de vacunación.

PALABRAS CLAVE: immunization , uncomplimented, vaccinations

FACTORS ASSOCIATED WITH NON-COMPLIANCE WITH THE VACCINATION SCHEME IN CHILDREN FROM 0 TO 6 MONTHS OF AGE .

ABSTRACT

The purpose of this research is to identify the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in children from 0 to 6 months of age, which becomes a serious problem for public health since we know that immunizations protect children from many diseases that have not yet been eradicated in our territory, which increases the cost that the state invests in health, as we know a fundamental principle of primary health care is promotion and prevention, achieving with these measures to reduce the expenses caused by hospitalized patients. The methodology used is prospective, descriptive, and with the compilation of scientific bibliographic material based on previous studies, taking as a reference both global standards such as the objectives of the decade of vaccines (2011 - 2020), and the Strategic objectives of the Global Plan of Vaccines, as well as at the national level the National Immunization Strategy 2019 (ENI), obtaining as a conclusion that there are socio-cultural factors, such as economic, cultural, psychological, demographic and social, added to the community's perception of vaccines followed by the lack of knowledge regarding the importance of vaccination in minors, it should also be noted the lack of human resources in health centers and the lack of frequent training for personnel working in this program would be the most important factors such as causes that lead to not complying with the vaccination schedule .

KEY WORDS: (Obligatorio 1), (Obligatorio 2), (Obligatorio 3), (Opcional 4), (Opcional 5),

2. Introducción

Las vacunas son una de las estrategias más efectivas en nuestro sistema de salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó en un informe de 1996, en los años subsiguientes, el progreso de nuevas informaciones sobre las vacunas evitará muertes cada año. Está relacionado con una enfermedad infecciosa. La mayoría de las víctimas son niños pequeños de 6 años esto suceden en países en progreso, una gran parte es causada por infecciones que se pueden prevenir con vacunas. y entonces es necesario estar al día en el manejo de todo el grupo de niños. Vacunas para reducir la mortalidad de esta manera población. Permitido Erradicar la viruela y reducir la incidencia mundial de polio y tétanos neonatal en más del 99% Una reducción del 94% y una reducción significativa de las enfermedades, discapacidades y muertes causadas por: Enfermedades de la infancia. Sin embargo, la movilidad y la interdependencia global han aumentado La vulnerabilidad de las personas de todo el mundo a la epidemia. (OMS, 2017)

A nivel internacional tenemos a México, la cobertura de las vacunas SRP es baja (triple virus: contra Sarampión, rubéola y paperas) son causas como México, Tamaulipas, Puebla y Coahuila son casos extremos. El programa completo es inferior al 65%. Otro problema con cartilla nacional de vacunación: Según registros, hasta un 2,5% población sin ella a pesar de del Régimen Nacional de Salud de México por desplegar un procedimiento de inoculación conveniente, todavía están algunas restricciones que pueden afectar el bienestar de los niños. Formaba que el plan de inoculación que logre la intención de reducir muerte infantil debido a las enfermedades inmunoprevenibles y en algunos casos causar inmunización grupal, es necesario lograr o cubrir el 95% de la cobertura de vacunación de la población objetivo del plan para lograr la comunidad El umbral inmunológico limita la propagación. Sin embargo, aún existe un calendario de vacunación incompleto, lo que dificulta el éxito total de la campaña de vacunación. (Cruz-Romero, 2015)

El gabinete de salud pública del Ecuador intranquilo por los esquemas de inoculación declara en su reporte: Investigó los factores de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marietas de la ciudad de Quito. El diseño de la investigación aplicada es: transversal descriptivo y cuantitativo de 74 madres. Para el proceso de recolectar los datos se utilizaron encuestas a mamás y entrevistas con personas que laboran el área de enfermería del departamento de salud. Acuerdo con los resultados de la encuesta,

encontramos que: falta de tiempo, desconocimiento, miedo y niños no vacunados otro factor son sus enfermedades respiratorias el día en que deben vacunarse. Se recomienda que las enfermeras se comprometan a promover la educación sobre el Programa de Inmunización Extendido (PAI). El personal de enfermería comprende el plan, pero debe fortalecer su trabajo a través de la educación y las visitas domiciliarias, especialmente con las madres menores de edad, para evitar violar el calendario de vacunación. (Mercedes, 2017)

Capítulo 1

2.1 Problema de investigación

Según la (OMS, Organización mundial de la salud, 2020), la función de la inmunización es una suerte positiva y eficaz de advertir afecciones y salvar existencias ahora, y es más importante que jamás. Ahora hay vacunas vacantes para protegernos de al a excepción de 20 afecciones, entre las que se incluyen la difteria, el tétanos, la tos ferina, el catarro y el sarampión. Juntas, estas vacunas pueden liberar 3 millones de fuerzas cada año. Después de vacunarnos, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino aún a las cualesquiera que nos rodean. A determinadas habitantes (por ejemplo, las que padecen males graves) no se les anima a vacunarse contra determinadas indisposiciones; por tanto, la colaboración de estas personas depende de que el excedente de nosotros estemos vacunados y ayudemos a dar con cuentagotas la divulgación de prosperidades afecciones. La vacunación es una respuesta a la propagación de diversas enfermedades. Propagación e infección, lo que genera estadísticas impactantes muere con el tiempo. En todo el mundo, los calendarios de vacunación inconclusos pueden llevar a dificultades de salud global, que están directamente relacionadas con por diversas razones, ya sea por el sector económico, la vacunación tardía, en cuanto a cultura, falta de información, descuidos, desinterés, desconocimiento y edad. Estos aspectos pueden ocasionar serias dificultades tanto a nivel local como a nivel global. Estableciendo así la denominada tasa de cobertura baja, y al mismo tiempo, la posibilidad de enfermarse ha aumentado, mucho más que no se inyectaron en el momento adecuado.

La importancia de las vacunas y sus aplicaciones no solo puede mejorar la calidad existencial, si no que reduce la emergencia de padecer algún tipo de mal si este no es el caso, puede reducir la probabilidad de una determinada enfermedad y, en muchos casos, bajo circunstancias se erradica por completo. Por tanto, es necesario toda la población cumple con un plan de vacunación completo y confirma ¿Cuáles son los factores que imposibilitan alcanzar el 100% de cobertura poblacional? La vacunación es una importante medida preventiva del Gabinete de Salud. El público del país y del mundo. Tomar las medidas preventivas y de promoción adecuadas, Primeros auxilios. (MSP, 2020)

En el marco de la comunidad, los niños tienden a integrarse en grupos más vulnerables a cualquier forma de influencia, por lo que las personas que han sido vacunadas deben ser monitoreadas y controladas en el plan de vacunación, al igual que la ENI (Estrategia Nacional

de Inmunización). guiado por el Ministerio de Salud Pública. La constitución nacional estipula que la felicidad es importante para todos, y entidades públicas como el Ministerio de Salud deben trabajar para desarrollar planes basados en la prevención y promoción de enfermedades originalmente relacionadas con la infancia. Con base en esto, se puede probar, determinar y verificar que, si bien diferentes entidades de salud pública hacen de su trabajo una prioridad para resolver el problema, debido a diversos problemas, no se puede cubrir a toda la población, lo cual se describirá en detalle en este manual.

Los niños menores de 0 a 6 meses con esquemas de vacunación incompletos son susceptibles a la enfermedad. Prevenirlos es responsabilidad de todos; incluso los familiares y el personal a cargo del PAI, corresponden cooperar para disminuir los males prevenibles por la inoculación porque forman un grave inconveniente de salud pública, porque pueden causar efectos en la salud de la población, y el problema significa que pagado por esto. Hoy en día, el uso de vacunas ha sido abandonado en gran medida a nivel nacional, lo que significa que en el país se hará un esfuerzo unificado para realizar y renovar el sistema de prevención y control para revoverse esta dificultad, que a su vez tendrá un impacto en calidad. Servicios de enfermería en servicios salud preventiva. Por tanto, surge la siguiente pregunta: ¿Qué factores afectan a los niños menores de 0 a 6 meses para no cumplir con el plan de vacunación del PAI? Debido a la desinformación de los padres sobre el plan de vacunación, el incumplimiento resulta en incumplimiento, los mismos beneficios y el tiempo limitado para acudir a los subcentros de salud debido al horario laboral. Además, las vacunaciones se llevan a cabo a menudo en las comunidades rurales más remotas. (Guananga, 2016)

Prevención de enfermedades a escala mundial mediante vacunas, incluidas el cumplimiento y la cobertura son fundamentales para la salud. De acuerdo con el boceto de la inoculación es una mirada y una táctica mundial para moderar a los niños de los golpes males futuros, esta actividad fue iniciada por la construcción patrias aparejadas, con el objetivo de niños (Unicef) y distribución universal de la lozanía (Oms). Por esta inteligencia el fin de este ensayo es convenir los coeficientes que afectan a los dos artistas. La tribu no cumple con el croquis de profilaxis del subcentro de lozanía. De esta forma podemos ayudarte a acabar uno de los esquemas. Ministerio público del Ecuador (Msp).

El papel del servicio de vitalidad pública es apalabrar la prosperidad permanente la sanidad y el placer de la localidad. La prevención es una intervención la lozanía rentable, en otras

palabras, las enfermedades se pueden reducir mediante la prevención. En el futuro, y prevenir de 2 a 3 millones de muertes en el mundo cada año.

2.2 Justificación

El trabajo de investigación de la literatura actual es razonable porque puede reconocer qué factores afectan el cumplimiento del plan en el desempeño del proyecto de inoculación en los niños menores de 0 a 6 meses edad. Según estadísticas a mediados de febrero, se vacunó a niños menores de 2 años una revisión de investigaciones anteriores muestra que en inmunidad.

La principal importancia de la vacunación es principalmente para los niños, si el niño no puede ser vacunado, hay un calendario de vacunación retrasado. Tienen una mayor probabilidad de contraer enfermedades. Entonces actualmente la investigación revelará el gran valor de la vacunación para la inmunidad a largo plazo, en el mediano y corto plazo, además, brindará espacio para reconocer su importancia todos. De esta manera, no es necesario realizar ninguna investigación en niños, establecer programas de educación y prevención de la morbilidad y muerte tempranas.

Finalmente, en un contexto educativo, el proyecto de investigación proporcionará Una base confiable para el trabajo futuro realizado por estudiantes que tienen un gran interés en el tema. Actualmente, en el ámbito social y sanitario, la creación de este proyecto está Sobre el trabajo futuro del proyecto.

2.3 OBJETIVO

2.3.1 Objetivo general

Establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad.

2.3.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores que influyen el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 0 a 6 meses de edad
- Analizar el esquema actual de vacunación en el en el Ecuador en menores de 0 a 6 meses de vidad.
- Identificar las complicaciones que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños 0 a 6 meses de edad.

2.4 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad?

Capítulo 2

2.5 Marco teórico conceptual

2.5.1 Vacunación

Según la (O.M.S, 2020), es una forma sencilla, segura y eficaz de protegerse de enfermedades dañinas antes de exponerse a enfermedades dañinas. Las vacunas activan las capacidades de defensa natural del cuerpo, lo que les permite aprender a resistir infecciones específicas y fortalecer el sistema inmunológico.

Después de ser vacunados, nuestro sistema inmunológico produce anticuerpos, al igual que estamos expuestos a una enfermedad, la diferencia es que la vacuna solo contiene microorganismos muertos o debilitados y no cause padecimientos ni dificultades. La generalidad de las vacunas se inyecta, mientras por vía oral o se rocían en la nariz.

2.5.2 La importancia de la vacunación a niños/as

La inmunización es una faceta más segura y eficaz de advertir afecciones y pasar fortalezas en la actualidad que en absoluto. Existen vacunas que pueden protegernos de al fuera de 20 goteras, entre las que se incluyen la difteria, el tétanos, la tos ferina, el catarro y el sarampión. Juntas, estas vacunas pueden excluir tres millones de energías cada año. Después de ser inoculado, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino igualmente a las cualesquiera que nos rodean.

2.5.3 Prevención de enfermedades a través de la vacunación

La (O.P.S, 2020) ha demostrado que una medida preventiva es eficaz y pide a los padres que no crean erróneamente que estos tratamientos van acompañados de falsos mitos. En concreto, lo que se busca:

- La importancia de vacunar a los niños
- Enfatizar la importancia de la inmunización y las continuas deficiencias de las vacunas a escala mundial.
- Señalar a los países donantes el valor de las vacunas y la importancia de invertir en inmunización.
- Toda la importancia de promover las vacunas preventivas.

2.5.4 Concepto de Cadena de frío

Es un conjunto de pautas y métodos para amartillar que las vacunas se almacenen y distribuyan acertadamente a los úricos de vitalidad desde el grado regional incluso el ras local. La hilera de congelado está interconectada con personales de refrigeración para amparar la vacuna a la temperatura recomendada para mantener su efectividad. (O.P.S/O.M.S, 2020)

2.5.5 Cadena de Frío Generalizaciones

Es importantes del evento Vacunación por la seguridad, calidad y garantía de la vacuna Immunobiológico, utilizado para proteger a las personas de enfermedades. Pueden prevenirse con vacunas, y constituyen elementos y actividades Necesario para asegurar la eficacia inmunológica de la vacuna de la vacuna. Diseñado cuidadosamente hasta que se gestiona mediante almacenamiento a alta temperatura. Siempre apto o entre 2°C y 8°C. (Yanez, 2018)

2.5.6 Mantenimiento de la cadena del frío para las vacunas

Los procedimientos de inmunización de rutina dependen en gran medida del correcto mantenimiento y manipulación de la vacuna aplicada, en otras palabras, del consumado avituallamiento de la columna de gélido. Por lo tanto, nos propusimos proceder una revisión sistemática de la literatura terapeuta sobre la dependencia de impreciso y las vacunas para abarcar las importaciones diarias de los lugares de profilaxis.

2.5.7 Refrigeración

Es la causa de disminuir la temperatura de un líquido o de un área específica. El área puede ubicarse en un frigorífico común, una cámara frigorífica o cualquier espacio cerrado, y debe mantenerse a una temperatura inferior a la del entorno circundante. "frío". Definido como sin calor o sin calor. "caliente". Es una especie de energía. Debido a la diferencia de temperatura, se propaga de un objeto a otro. Existe entre ellos. (Services, 2017)

2.5.8 Almacenamiento adecuado de las vacunas

Existen dos rangos de temperatura: Las vacunas sensibles a la congelación deben guardar a una temperatura de 2C y 8 C. Las vacunas de cepas de virus y / o vacunas liofilizadas se pueden almacenar a una temperatura de -15C al -25C

2.5.9 Elementos suplementarios de la cadena de frío

2.5.10 Frigoríficos

Estos dispositivos están especialmente diseñados según patrones de eficacia para almacenar vacunas a temperatura + 2°C a + 8°C.

2.5.11 Cajas frías

Tienen una distribución aisladora de poliestireno de alta densidad con diferentes tamaños y se pueden utilizar para transportar vacunas de nacional a regional. Finalmente, a nivel local, el tiempo de traslado puede tardar entre 36 horas y 181 horas.

2.5.12 Termos

Son más pequeñas cajones fríos, tienen paredes de poliuretano que encierran la temperatura, pudiendo estar revestidas. Son excelentes para el envío de productos biológicos desde el nivel céntrico hasta la zona y ubicación o; pues pueden conservar la temperatura de +2 C y +8 C durante un inmenso de 36 horas.

2.5.13 ENI. Estrategia Nacional de Inmunizaciones

Según (ENI, 2021), sobre la base de una gestión eficaz en todos los niveles que involucre a varios participantes del sistema nacional de salud, utilizar vacunas gratuitas de alta calidad que satisfagan a los usuarios para garantizar una inmunización justa a nivel nacional. A través de la vacunación, ENI permite que los ecuatorianos se beneficien de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles

2.5.14 Proyecto de regulación de Vacunación actual en el Ecuador

El esquema de vacunación es una recomendación basada en la evidencia que permite a las personas decidir cómo prevenir enfermedades infecciosas de diferentes grupos de edad mediante la vacunación de sus residentes. (ENI, 2021)

2.5.15 Clasificación microbiológica

- Vacunas bacterianas.
- Vacunas virales.

Las vacunas bacterianas pueden diseñarse para mejorar la inmunidad contra las propias bacterias o sus toxinas. El primero (agente antibacteriano) reduce la capacidad de las bacterias para infectar aumentando la resistencia del cuerpo a las bacterias.

Las vacunas virales son de virus activos usan la forma del virus disminuida.

2.5.16 Vacunas aplicadas en menores de 6 meses de vida de acuerdo con el esquema de vacunación del Ecuador vigente 2019

2.5.16.1 Vacuna BCG

La antituberculosa se produjo en 1924 y es una vacuna viva atenuada que debe vacunarse a los bebés nacidos dentro del primer período de vida fuera del útero. En Ecuador, es necesario poder registrar y registrar a los recién nacidos.

La tuberculosis es una infección bacteriana que puede ser Forma cónica o aguda causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Suele afectar a los pulmones; sin embargo, puede afectar a cualquier organización. (Oliva, 2018)

2.5.16.2 Vacuna hepatitis B

Según la declaración de política American Academy of Pediatrics del recién nacido, los recién nacidos sanos se le aplica la primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B dentro de las 24. La hepatitis B es una infección viral que puede invadir el hígado y causar enfermedades agudas y crónicas. (AAP, 2017)

La infección por hepatitis B pone en peligro la vida y representa un gran problema de salud en todo el mundo. El número de muertes causadas por el virus es enorme y muy rápido. En el Pacífico Occidental y África, la tasa de infección en adultos es de aproximadamente 6.2% y 6.1%, respectivamente. (O.M.S, Organización Mundial de la Salud, 2020)

2.5.16.3 Vacuna rotavirus

La vacuna contra el rotavirus es una vacuna que se usa para prevenir el contagio por rotavirus, principal origen de diarrea grave los pequeños. En términos de diarrea específica, es la infección más usual entre los niños de 5 años en todo el mundo y ha causado aproximadamente 111 millones de casos de diarrea hasta el momento.

2.5.16.4 Vacuna IPV (Inactivated Polio Vaccine) y OPV (antipoliomielítica oral)

El virus generalmente ingresa por la boca a través de las manos después de haber sido contaminado por las heces de una persona infectada, más comúnmente en bebés y niños pequeños. (GPEI, 2020)

La Inactivated Polio Vaccine (IPV) (vacuna inactivada contra la polio) puede prevenir la polio. Lograr la erradicación de la poliomielitis dependerá en gran medida de la cabida y colocación de los países, así como de personal bien capacitado que esté interesado en

promover y prevenir la poliomielitis a través de la vacunación, organizando una campaña de inmunización. (O.M.S, Organización Mundial de la Salud , 2020)

La OPV bivalente (tipo 1 y tipo 3) es adecuada para actividades complementarias de inmunización contra la poliomielitis (EIS) para niños desde el nacimiento hasta los 5 años para interrumpir la transmisión del poliovirus tipo 1 y tipo 3 en áreas donde la poliomielitis es endémica. (Hadapsar, 2020)

2.5.16.5 Vacuna neumococo

Es un microorganismo que puede causar contagios muy graves. Hay alrededor de centenar variantes (serotipos) de neumococo y solo algunas de ellas pueden causar infecciones en humanos.

Los más vulnerables son los niños menores de 5 años, especialmente los menores de 2 años. También afecta a las personas mayores, especialmente a los mayores de 65 años o que padecen enfermedades susceptibles de infección por la bacteria. (AEP, 2020)

Las vacunas actuales están diseñadas para ser efectivas para los niños menores de 2 años más vulnerables. Actualmente tenemos dos vacunas: una puede prevenir 10 serotipos (10 valencia) y la otra puede prevenir 13 serotipos (13 valencia). Este último lo sustituyó por los 7 serotipos utilizados anteriormente, este es el recomendado por pediatría para nuestro país, y también es el que se utiliza actualmente en todas las comunidades autónomas. La vacuna de 10 serotipos está autorizada para su uso en niños menores de 5 años y en niños menores de 13 años hasta el final de la vida. En adultos y niños mayores, las personas con riesgo de contagio neumocócica grave también pueden necesitar otra vacuna de serotipo 23. Esta vacuna no es eficaz en pequeños de 2 años ni en pequeños sanos. De uso común.

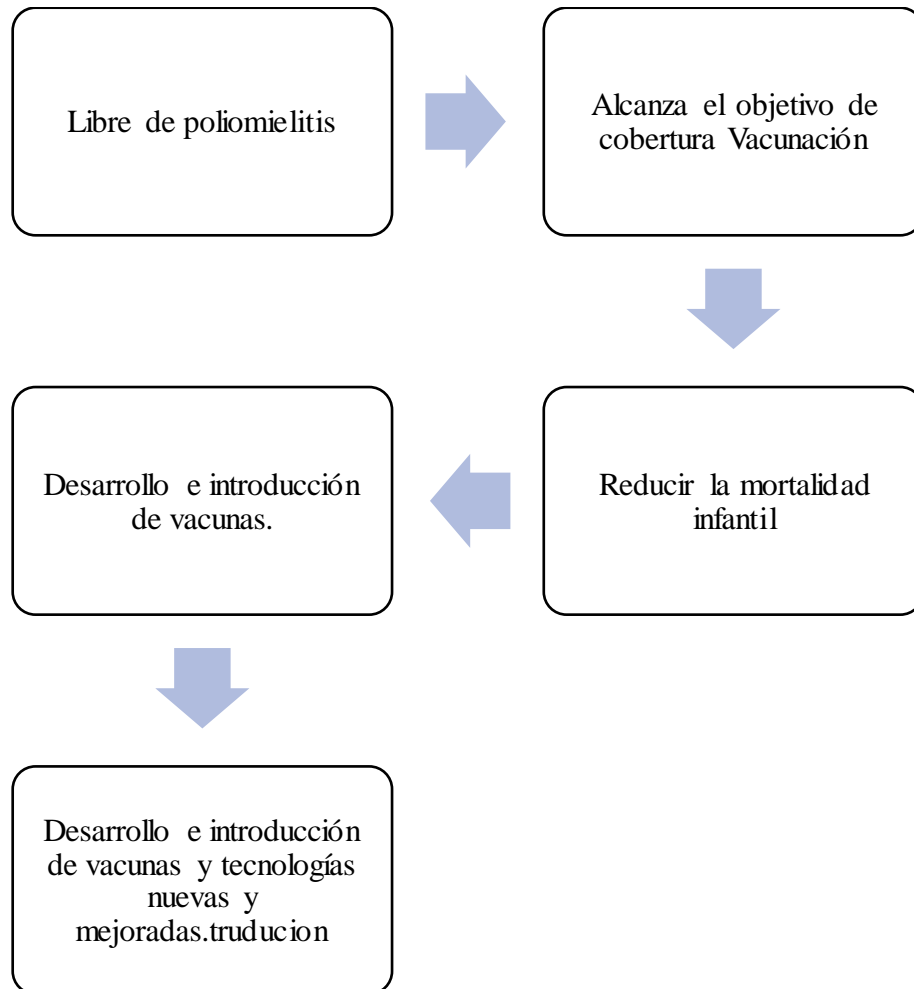
La vacuna antineumocócica tiene una etapa de desarrollo de 2 a 4 días, y la vía de transmisión es a través de transpiraciones orales o nasales. Los niños menores de 3 años son los más susceptibles a la infección, aunque es común en los menores de 5 años. (MSP, 2016)

2.5.16.6 Pentavalente vacuna

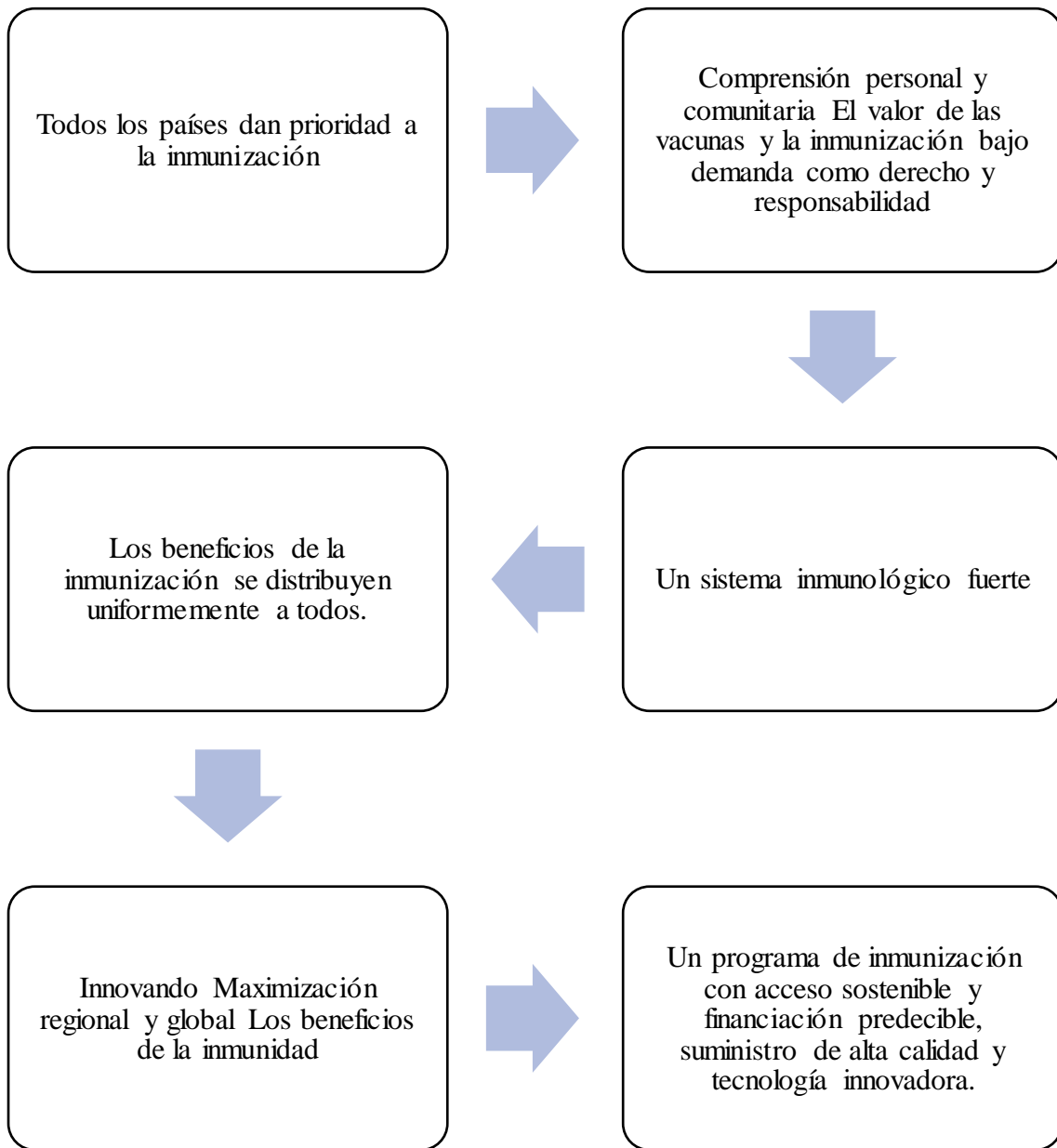
Es una vacuna múltiple en niños reciban la vacuna desde los dos meses hasta los siete años. Consiste en 3 dosis y debe aplicarse al bebé dentro del segundo, cuarto y sexto mes después del nacimiento, con una pausa de 8 semanas entre cada dosis. Se aplica por vía intramuscular y puede administrarse simultáneamente con otras vacunas, pero puede

usarse en diferentes partes del cuerpo. No debe administrarse en los glúteos ni en la piel, ya que estas vías pueden provocar una respuesta inmunitaria más débil. Debido al riesgo de polio, los niños mayores de seis meses no deben ser inmunizados selectivamente durante un brote de polio por el riesgo de producir parálisis. (Hill, 2016)

2.5.17 Planteamiento del Decenio de las vacunas 2011-2020



2.5.18 Objetivos estratégicos del Plan Mundial de Vacunas



Capítulo 3

2.6 Metodología

La investigación que se realiza es de tipo documental bibliográfico, con una base sistemática, estructurada y organizada, que se utiliza para la búsqueda de información relacionada con el tema. Los datos se obtienen de fuentes bibliográficas, artículos científicos y de varios buscadores a través de Internet, e informes globales sobre salud.

Además, en la recolección de datos se utilizan fuentes confiables como: Scielo, Elsevier, Science Direct, Google Academic, Latindex, Medographic y Repository de diferentes universidades de América Latina. Al buscar en fuentes de información.

Se trata de un estudio basado en la observación, revisión, análisis y estudio transversal del análisis secundario de datos a nivel nacional e internacional, sobre el incumplimiento del esquema de vacunación en niños.

Técnicas de investigación

Las técnicas utilizadas en la elaboración de este estudio son principalmente la bibliografía y de información digital abrieron la elección de la información relacionada, complementada con la técnica hermenéutica. A partir de su aplicación, la técnica hermenéutica llevó al descarte de información carente de significado lógico y sustento científico, lo que llevó a la elección y aplicación de la información. Información real.

Otra técnica utilizada para realizar investigaciones es la técnica interpretativa, cuya aplicación permite el desarrollo detallado del proceso de intervención. Razones por las que los niños de 0 a 6 meses no cumplen con el esquema de vacunación de rutina. La aplicación de esta técnica puede facilitar la comprensión de la información expuesta durante el proceso de investigación.

Finalmente se usó la técnica exploratoria es útil en el desarrollo de proyectos de investigación porque permite definir de forma poco clara la búsqueda y desarrollo de información, y se considera necesario dar respuesta a las preguntas de investigación planteadas en los capítulos anteriores por las medidas o medidas adoptadas.

Capítulo 4

2.7 Desarrollo del tema

Elementos que impresionan al proceso de inmunizar enfatizar, justificar la comprensión sobre el bosquejo de inoculación en sí. Tal lo dice (Welle) en Alemania **“La vacunación contra enfermedades infantiles no se toma suficientemente en serio en Alemania.”** El objetivo de eliminar el sarampión y la rubéola en Europa aún no se ha logrado. Especialmente en Alemania, no se alcanza el 95% de la vacunación necesaria (incluidos niños y adultos), que incluye dos dosis de vacuna contra el sarampión y la rubéola. Otro problema es que muchos pacientes no tienen certificado de vacunación (Impfpass en alemán) y es imposible verificar cuándo y qué dosis de vacuna se administró y qué dosis debe aumentarse. Esto se explicó en la Segunda Conferencia Nacional de Vacunación en Stuttgart, Alemania. Otra averiguación donde se especifica más a fondo sobre varios elementos para que se ejecute la no inoculación, según (Díaz, 2018) **“Motivos de no vacunación en menores de cinco años en Colombia”** con el objetivo, demostrar las barreras y las motivaciones de no inoculación en pequeños de cinco años en Colombia, se basa en entrevistas con personal de salud y enfermería y un diseño cualitativo realizado por grupos focales. Se determinan los resultados y factores que pueden afectar a las dos ciudades con menores tasas de cobertura que no cumplen con el calendario de vacunación, como me preocupa. una reacción después de la vacunación. Vacunación, situación socioeconómica, geográfica y de seguridad de la población. De forma similar en Perú (Sal, 2020) **“Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II”** cuyo objetivo es determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, es un estudio de enfoque cuantitativo de corte transversal. En esta etapa el crecimiento de los niños menores de edad es el pilar de la atención para el desarrollo. Los pequeños están expuestos a una variedad de enfermedades en el ambiente, y aún no han desarrollado la mejor defensa contra las enfermedades y sus efectos. enfermedades. como resultado de. En la pandemia en la que vivimos actualmente, muchas familias están desempleadas, la pérdida de negocios o ingresos económicos ha disminuido, el desconocimiento de la rabia, el manejo de la bioseguridad, las creencias y costumbres de los cuidadores se han convertido en sospecha e inseguridad, confinamiento y cuarentena. ante la falta de recursos profesionales, el

cambio de los centros de atención primaria de salud se ha convertido en un foco de atención para los pares turistas, reduciendo la afluencia de madres a los centros de vacunación. Como resultado, el programa de vacunación ha reducido su cobertura y muchas personas que suspenden la atención, han aumentado. La tasa de vacunación ha bajado. Enfatizar, justificar la comprensión sobre el bosquejo de inoculación en sí. Tal lo expresa (Carrión, 2019) **“Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2019”**, con lo siguiente al analizar los factores sociodemográficos, se evidencia que el esquema de vacunación incompleto se relaciona con la baja escolaridad de los padres, con resultado del estudio señaló que a medida que mejore el nivel educativo, también aumentará el cumplimiento de la inmunidad. Los padres con titulación de tercer grado vacunarán a sus hijos en el momento oportuno. Por ello, concluyeron que, a mayor nivel educativo, el mayor es el nivel de educación mejor es la inmunidad. concuerda con la investigación de (Silva, 2019) **“ Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de Chontacruz”** con el objetivo ordenar los hacedores maternas, que influyen en el quebranto del dibujo de vacunas de los niños últimos de 24 meses. Todas las sensateces inherentes a los consultorios que pueden alertar, aislar o turbar la motivación de las cabezas para participar o no en los emporios de inoculación y permanecer el almanaque de prevención recomendado para sus cachorros. Estos divisores se pueden revelar como: accesibilidad a los evacuorios, disponibilidad biológica de preparativos, horarios de atención, tratamientos que reciben del personal sanitario al recibir usuarios y responsables de vacunación, tiempo de espera, información sobre vacunas, etc. Varios estudios buscan posibles causas o respuestas a las causas. Uno de los factores que los niños no siguen el esquema de vacunación, que lleva por título (Deyaneira, 2018) **“Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”**, Se aplicó el Estudio a una población de 50 niños y sus representantes o cuidadores, en este estudio se determinó que los principales factores que llevaron al incumplimiento del plan de vacunación fueron los representantes y representantes de la salud infantil. Según la (O.M.S, 2018), **“la salud es el estado completo de bienestar físico, mental y social, no solo la falta de enfermedad”**. Alcanzar este estado de felicidad en los niños es responsabilidad primordial de los padres, seguida de las responsabilidades familiares,

sociales y médicas; estos departamentos han brindado un fuerte apoyo representado por los planes de salud preventiva desarrollados por varios países.

Como podemos constatar en la investigación de (Lino, 2018) “**en los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños**” Están varios elementos (económicos, culturales, psicológicos, demográficos y sociales) que envuelven su vida cotidiana. El número de cuidadores primarios relacionados con el incumplimiento del plan nacional de vacunación, no solo los cuidadores relacionados con la logística y los planes nacionales de vacunación. La inmunización es una parte importante de los derechos humanos y también es responsabilidad de los gobiernos, las comunidades y las personas. Se estima que, gracias a la vacunación, se pueden evitar alrededor de 2,5 millones de muertes en todo el mundo cada año². Desde un punto de vista económico, las investigaciones han demostrado que, bajo la premisa de altos costos médicos de rehabilitación y tratamiento hospitalario, el bajo costo de las vacunas utilizadas y la reducción de personal requerido para desarrollar programas de vacunación son altamente compensatorios y, lo que es más importante es el bienestar de los niños. Concuera con la investigación de (Reyes, 2017) **Factores culturales:** Se refiere a las maneras, prácticas y consideraciones donadas de reproducción en generación, generalmente con inicio figurado o ceremoniales tradicionales. Los seres tienen encantos gravosos a estas prácticas, prácticas y consideraciones y automáticamente adoptarán estos comportamientos, contribuyendo así a las costumbres. del pasado Proporcionar continuidad. Ecuador es un país culturalmente diverso, por sus diferentes puntos de vista sobre la salud, la enfermedad, la vida y la muerte, esto significa que las personas adoptan diferentes enfoques de la salud. Debido a que los antepasados han utilizado la práctica durante varios años, algunas personas no están de acuerdo con la vacunación por ignorancia, incomprensión de inmunidad. Tradición: Se relata a todas las habilidades transmitidas de generación en generación. **Costumbres:** Suelen ser conductas o prácticas sociales que se llevan a cabo en la comunidad, profundamente arraigadas y consideradas. **Creencia:** es el conocimiento y la emoción de una persona ciertos conceptos, ideas o filosofías. Por lo general, no existe un dogma religioso de que la vacunación sea un acto de ataque. **Conocimiento:** Un vinculado de ideas o conocimientos adquiridos por una persona de forma científica. En relación con la inoculación, la educación sanitaria compartida por el personal sanitario puede explicar las dudas sobre las leyendas y explicar los beneficios de inmunizar. La comprensión de los riesgos del beneficio parental

facilitará la aceptación de la vacunación en los niños. **Factor psicológico:** Las vacunas son una herramienta importante para prevenir enfermedades en los niños. Sin embargo, ideas erróneas y rumores sin base científica pueden tener un impacto negativo sobre las vacunas, lo que evitará la vacunación, poniendo en riesgo la protección de la población infantil. Hay muchas razones para no inmunizar a sus hijos, desde motivos religiosos, creencias personales, conocimiento de remedios naturales hasta autoridades familiares. Últimamente, un hecho extraño y extraordinario es que contrariamente a lo que podría pensarse, el porcentaje de papas que se considera que eligen por no inmunizar a sus descendencias es mayor en las familias con mayor poder adquisitivo. Este fenómeno es atribuible a que prestan poca atención a este tipo de procedimiento médico, y la mala averiguación que reciben es incorrecta, y creen erróneamente que al evidente riesgo de la vacuna se les debe dar un mayor beneficio, en lugar de sus beneficios. Por otro lado, en familias con bajo poder adquisitivo, esta situación obviamente no ocurre con tanta frecuencia, porque se especula que el sistema público de salud brinda más atención a los niños. **Factor demográfico:** en zonas rurales dificulta la navegación, y la ruta terrestre inaccesible en invierno dificulta la movilización de las personas que viven en áreas remotas. Estas condiciones impiden que los infantes asistan al centro de inoculación o los vacunadores para llegar a su lugar de residencia porque no tienen automóvil utilizable para esta actividad: no tenemos vehículo en el casco urbano: en los días en que se alquila el vehículo, los vacunadores tienen que quitarles la vacuna. Colóquela donde pertenece y luego retírela. Además, el desplazamiento familiar por motivos de violencia o financieros entorpece que los infantes cumplan con su calendario de inoculación.

Conclusiones

En la investigación basada en el estudio sobre los elementos asociados a la falta de cumplimiento sobre esquema de vacunación en infantes se ha podido concluir lo siguiente:

- Los elementos asociados a la falta de cumplimiento sobre esquema de vacunación en infantes de 0 a 6 de vida son.

Factor económico: personas que viven en hogares cuyos ingresos no son suficientes para comprar canastas básicas de alimentos. A su vez, esto se entiende como pobreza total.

Factores culturales: comportamientos humanos son aspectos de la religión, las costumbres y las tradiciones, y proporcionan una serie de significados que no pueden ignorarse.

Factores psicológicos: Son motivación, percepción, aprendizaje, creencias y actitudes, y son muy importantes para el comportamiento ideas erróneas y rumores sin base científica.

Factores demográficos: Son información general sobre las personas, dependiendo del fin, los datos logran incluir propiedades tal como edad, sexualidad y lugar de vivienda, así como características sociales como trabajo y ambiente familiar el difícil acceso al centro de salud.

- El esquema de vacunación de niños actual en el Ecuador trata de ser un proceso universal y gratuito para la población infantil ecuatoriana, encontramos las siguientes vacunas: Vacuna BCG: la vacuna antituberculosa se aplica dentro de las 24. La hepatitis B: es contagio vírico que puede invadir el hígado se aplica dentro de las 24. El rotavirus: para prevenir la infección por rotavirus se aplica segundo y cuarto mes. Vacuna IPV: la poliomielitis es un mal vírico que destruye la médula espinal se aplica segundo y cuarto mes. La OPV: adecuada para actividades complementarias de inmunización contra la poliomielitis se aplica al sexto mes. El neumococo: es un microorganismo que puede causar contagios

peligrosos se aplica al segundo, cuarto y sexto mes. Vacuna Pentavalente: es una vacuna múltiple Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, La influenza. se aplica al segundo, cuarto y sexto mes.

- Las complicaciones que se presentan los pequeños a no se vacunados pueden presentar diferentes enfermedades. Tuberculosis: es una infección que afecta a los pulmones, no obstante, en los niños puede impactar a otros órganos, como los sesos. El bacilo de la hepatitis B: es una micosis hepática peligrosa y los niños pueden demorar años en exhibir indicios. La poliomielitis: es un bacilo que paraliza a 200 cualquiera contagiadas. Los pequeños mueren por insensibilidad de los músculos respiratorios. la difteria: ha contagiado la garganta y las anginas y es difícil para los niños con difteria oxigenarse y deglutir. El tétanos: puede agujerear sacudidas musculares en extremo punzantes. Puede ocasionar rigor en el cuello y la quijada de los niños (embargo de la mandíbula), lo que les impide inaugurar la boca, (o sostener) u ventilar. La tos ferina: puede producir que la tos dure varias semanas. En algunos eventos, puede impedir la respiración y originar pulmonía. El rotavirus: puede dar vomito, diarrea y casos febriles, que pueden bravear deshidratación, inestabilidad electrolítico y shock en los infantes.

Bibliografía

(s.f.).

- AAP. (28 de Octubre de 2017). *Healthy children*. Obtenido de Healthy children:
[https://www.healthychildren.org/Spanish/news/Paginas/aap-recommends-that-infants-receive-first-hepatitis-b-dose-within-24-hours-of-birth.aspx#:~:text=%E2%80%8BLos%20reci%C3%A9n%20nacidos%20sanos,Academy%20of%20Pediatrics%20\(AAP\).](https://www.healthychildren.org/Spanish/news/Paginas/aap-recommends-that-infants-receive-first-hepatitis-b-dose-within-24-hours-of-birth.aspx#:~:text=%E2%80%8BLos%20reci%C3%A9n%20nacidos%20sanos,Academy%20of%20Pediatrics%20(AAP).)
- AEP. (21 de Enero de 2020). *Asociación Española de Pediatría*. Obtenido de Asociación Española de Pediatría: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-neumococo>
- Carrión, J. M.-M. (2019). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Scielo*, 1.
- Cruz-Romero. (22 de Julio de 2015). *Sciencedirect*. Obtenido de S2ciencedirect:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887116300785>
- Deyaneira, V. C. (05 de Marzo de 2018). *Ucsg*. Obtenido de Ucsg:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10071/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-421.pdf>
- Díaz, F. E. (1 de Enero de 2017). *Paho*. Obtenido de Paho:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34378/v41e1232017.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- Díaz, F. E. (2018). Motivos de no vacunación en menores de. *Scielo*, 12.
- ENI. (21 de Enero de 2021). *Ministeria de Salud Publica*. Obtenido de Ministeria de Salud Publica : <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
- GPEI. (Junio de 27 de 2020). *Polioeradication*. Obtenido de Polioeradication:
<https://polioeradication.org/>
- Guananga, C. (19 de Julio de 2016). *Dspace*. Obtenido de Dspace:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4192>
- Hadapsar. (2 de Abril de 2020). *Immunization*. Obtenido de Immunization:
https://www.who.int/immunization_standards/vaccine_quality/pq_262_bopv13_20dose_sii_insert.pdf
- Hill, M. (3 de 2016 de 2016). *Accessmedicina*. Obtenido de Accessmedicina:
[https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90376145#:~:text=La%20vacuna%20pentavalente%20previene%20contra,influenzae%20tipo%20b%20\(Hib\).](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90376145#:~:text=La%20vacuna%20pentavalente%20previene%20contra,influenzae%20tipo%20b%20(Hib).)
- Lino, H. S. (2018). Factores socios -culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Las Ciencias* , 13.
- Mercedes, R. d. (16 de Marzo de 2017). *Dspace*. Obtenido de Dspace:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9861>

- MSP. (20 de Febrero de 2016). *Salud Ec*. Obtenido de Salud Ec: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/01/bolet%3%ADn-ETES_2016.pdf#:~:text=La%20introducci%3%B3n%20de%20la%20vacuna%20neumoco%20conjugada%20con%20amplia%20cobertura,como%20neumon%3%ADa%2C%20meningitis%2C%20otitis.
- MSP. (13 de Enero de 2020). *Salud*. Obtenido de Salud: <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
- O.M.S. (22 de 09 de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/>
- O.M.S. (20 de Diciembre de 2020). *Organizacion mundial de la salud*. Obtenido de Organizacion mundial de la salud: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiA4rGCBhAQEiwAeIVti-TkcZ3S90QTSOF4kNg8s-SdBVkiuXdx8sPWm679RdCOrrzhq3iNxoCC9sQAvD_BwE
- O.M.S. (27 de Julio de 2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>
- O.M.S. (13 de Enero de 2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/IPV-IntroductionFAQ-s.pdf>
- O.P.S. (22 de Enero de 2020). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organizacion Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=1310:la-ops-recuerda-la-importancia-de-tener-completo-el-esquema-de-vacunacion-para-todas-las-edades&Itemid=233
- O.P.S./O.M.S. (22 de Mayo de 2020). *P.S/O.M.S*. Obtenido de P.S/O.M.S: <https://www.paho.org/es/inmunizaci%3%B3n/cadena-frio>
- Oliva, M. L. (14 de Marzo de 2018). *Edomex*. Obtenido de Edomex: https://salud.edomex.gob.mx/hraez/paquete_preventivo
- OMS. (16 de Mayo de 2017). *ESTRATEGIAS Y PRÁCTICAS MUNDIALES DE INMUNIZACIÓN SISTEMÁTICA (GRISP)*. Obtenido de Bitstream: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258600/9789243510101-spa.pdf;jsessionid=A56011D3006C3D609D359011A74362DE?sequence=1>
- O.M.S. (30 de Diciembre de 2020). *Organizacion mundial de la salud*. Obtenido de Organizacion mundial de la salud: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCCQiAst2BBhDJARIsAGo2ldVbmvIodW_CZ7oxMG-W0SrEawM4-84ru27EK_wfrAt0aHRTnPSlxGoaAgiKEALw_wcB
- OPS. (05 de Septiembre de 2016). *Organizacion panamericana de la salud*. Obtenido de Organizacion panamericana de la salud:

<https://www.paho.org/es/temas/rotavirus#:~:text=Hay%20cuatro%20vacunas%20rota virus%20disponibles,la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas.>

Orozco, J. H. (2016). Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. *Scielo*, 12.

Reyes, R. M. (2017). *PARTE III FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO*. Cuba: Vladimir I. Lenin. Obtenido de <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html#:~:text=L os%20factores%20culturales%20no%20son,los%20estudios%20de%20las%20comu nidades.>

Sal, C. (12 de Agosto de 2020). *Repositorio*. Obtenido de Repositorio:
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57895/Carri%C3%B3n _SYRCF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57895/Carri%C3%B3n_SYRCF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Services, A. H. (1 de Febrero de 2017). *Vacunasaep*. Obtenido de Vacunasaep:
<https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-6>

Silva, K. E. (2019). Incumplimiento Del Esquema De Vacunas En Niños Y Niñas Menores De 24 Meses En El Centro De Salud De Chontacruz. *scielo*, 30.

Welle, D. (2 de diciembre de 2011). La vacunación contra enfermedades infantiles no se toma suficientemente en serio en Alemania. *La vacunación contra enfermedades infantiles no se toma suficientemente en serio en Alemania*, pág. 21.

Yanez, M. R. (03 de Julio de 2018). *Scribd*. Obtenido de Scribd:
<https://es.scribd.com/presentation/384584070/4-Cadena-de-Frio-Generalidades>