

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA Y/O DE DESARROLLO  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN  
PRIMARIA EN SALUD

TEMA:

PLAN DE INTERVENCIÓN PARA LA INMUNIZACIÓN CONTRA  
LA INFLUENZA EN NIÑOS MENORES A 3 AÑOS, ATENDIDOS  
EN EL CENTRO DE SALUD MULALILLO, EN EL SEGUNDO  
SEMESTRE DEL AÑO 2023.

AUTOR:

LIC. SANDOVAL ALVEAR CRISTIAN ROBERTO

TUTOR:

DRA. MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA

*Milagro, 2024*

## Derechos de autor

**Sr. Dr.**

**Fabricio Guevara Viejó**

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Cristian Roberto Sandoval Alvear en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de Magister en Salud Pública con mención en Atención Primaria en Salud, como aporte a la Línea de Investigación en la Promoción de Salud 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, confines 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 este Proyecto de Investigación 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 formade 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, 27 de junio del 2024



CRISTIAN ROBERTO  
SANDOVAL ALVEAR

Cristian Roberto Sandoval

Alvear1711740389

## Aprobación del director del Trabajo de Titulación

Yo, DRA. MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por Cristian Roberto Sandoval Alvear, cuyo tema es PLAN DE INTERVENCIÓN PARA DISMINUIR EL ABANDONO EN LA INMUNIZACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD MULALILLO, 2023, que aporta a la Línea de Investigación en Salud, previo a la obtención del Grado Magister en Salud Pública con mención en Atención Primaria en Salud. 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 Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, junio 28 del 2024



DRA. MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA

## VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO FACULTAD DE POSGRADO CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**, presentado por **LIC. SANDOVAL ALVEAR CRISTIAN ROBERTO**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "PLAN DE INTERVENCIÓN PARA LA INMUNIZACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MULALILLO, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023.", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	53.67
DEFENSA ORAL	34.67
<b>PROMEDIO</b>	<b>88.33</b>
<b>EQUIVALENTE</b>	<b>Muy Bueno</b>



firmado digitalmente por:  
ROSA PATRICIA  
CAMPOVERDE ROMERO

**Msc. CAMPOVERDE ROMERO ROSA PATRICIA**  
**PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL**



firmado digitalmente por:  
PAMELA ALEJANDRA  
RUIZ POLIT

**Msc. RUIZ POLIT PAMELA ALEJANDRA**  
**VOCAL**



firmado digitalmente por:  
MARIELA LIBELLY  
LOZADA MEZA

**Dra. LOZADA MEZA MARIELA LIBELLY**  
**SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL**

## DEDICATORIA

Este trabajo investigativo es un logro académico que se la dedico a mis padres ya que con su sacrificio y trabajo duro han fundamentado en mí, la enseñanza, el compromiso constante y las ganas de efectuar objetivos, metas y sueños, además la frase jamás es tarde para hacer las cosas bien es la inspiración para llegar a consumir lo que te propones, también a mi hijo porque cada instante que paso a su lado es el mejor regalo que Dios me regala, sus gritos, alegrías, llantos y sonrisas son siempre mi inspiración para levantarme día a día y seguir luchando.

Cristian Roberto  
Sandoval Alvear  
1711740389



firmado electrónicamente por:  
CRISTIAN ROBERTO  
SANDOVAL ALVEAR

## AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradezco a Dios por que incondicionalmente ha sido un apoyo espiritual siempre y de esta manera cumplir mis metas trazadas, a mis padres por regalarme su amor sin condición y apoyo tanto moral así como económico de tal manera enfocarme a sobresalir con mis estudios, y por último mis más sinceros reconocimientos a mi tutora por su paciencia y dedicación ya que sin sus comentarios y correcciones no hubiese podido llegar a esta instancia, gracias por todo lo llevaré siempre en mi corazón y aplicaré en mi vida profesional..

Cristian Roberto  
Sandoval Alvear  
1711740389



## Resumen

Según la Organización Mundial de la Salud, cada año en el mundo la vacunación activa ayuda a prevenir alrededor de tres millones de muertes por diversas enfermedades; la influenza es una enfermedad recurrente durante los meses de invierno, tiene grave impacto en la salud pública, especialmente en pacientes menores de tres años que se considerada una población de alto riesgo, las vacunas de virus inactivados se utilizan como medida de prevención primaria y han demostrado ser efectivas para reducir los casos de influenza de las complicaciones y la muerte, por tal motivo se trazó como **objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados al incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023, **metodología:** Estudio observacional, cuantitativo, cualitativo, descriptivo, de corte transversal, realizada a 74 madres de familia o cuidadoras de los niños menores de tres años que son atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, **resultados:** 60% de los encuestados sabe qué es gripe, signos y síntomas que provoca y qué figura el no vacunarse eh incumplir el esquema y campañas propuesto por el Ministerio de Salud, un 40% carecen de esta información por tal motivo se genera la problemática del estudio, **conclusión:** Concientizar sobre la importancia de la vacunación, es el fundamento clave para promover y promocionar la salud en la comunidad, de esta manera reducir las tasas morbilidad y mortalidad poblacional.

**Palabras clave:** Mortalidad, Morbilidad, Inmunización, Intervención, Promoción de salud.

## Abstract

According to the World Health Organization, every year in the world active vaccination helps to prevent the death of three thousand people from different illnesses; Influenza is a recurrent disease during the winter months, it has a serious impact on public health, especially in patients younger than three years who are considered a high risk population, inactivated virus vaccines are used as a primary prevention medicine and have demonstrated to be effective in reducing cases of influenza complications and death, for this reason it was drawn as the objective: Identify risk factors associated with the implementation of the vaccination scheme against influenza in children younger than three years attended in the Center of Mulalillo Health, 2023, methodology: Observational, quantitative, qualitative, descriptive, transversal court study, carried out on 74 family mothers or caregivers of children younger than three years old who are attended to in the Mulalillo Health Center, results: 60 % of those asked know what gripe, signs and symptoms it causes and why they don't feel bored and including the message and campaigns proposed by the Ministry of Health, 40% lack this information for this reason if the problem of the study is generated, conclusion: Be aware of the importance of vacancy, it is the key foundation for promoting and promoting health in the community, in this way reducing public morbidity and mortality.

**KEYWORDS:** Mortality, Morbidity, Immunization, Intervention, Health promotion

# Índice

1.0. Introducción .....	12
Capítulo I: El problema de la investigación.....	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2. Delimitación del problema .....	14
1.3. Formulación del problema .....	15
1.4. Pregunta de investigación .....	16
Problema General.....	
1.5. Determinación del tema.....	16
1.6. Objetivo general.....	16
1.7. Objetivos específicos.....	16
1.8. Justificación .....	18
CAPÍTULO II: Marco teórico referencial .....	19
2.0. Antecedentes .....	
2.1. Antecedentes históricos.....	19
2.2. Estrategia Nacional de Inmunización (ENI).....	20
2.3. Concepto de vacunación .....	21
2.4. Importancia de la vacunación .....	22
2.5. Inmunizaciones.....	22
2.6. El concepto de inmunizar.....	22
2.7. La importancia de inmunizar .....	22
2.8. Beneficios de la inmunizar .....	23
2.9. Programa de inmunización.....	23
2.10. Coste estimado de inmunizar y benefactores de la inoculación .....	23
2.11. Introducción de nuevas vacunas.....	23
2.12. Tipos de vacunas .....	24
2.13. Gripe o influenza.....	24
2.14. Ecuador: Programa ampliado de Inmunización - Estrategia Nacional de Inmunización.....	25
2.15. Organización del Programa Nacional de Inmunizaciones, progreso en América Latina .....	25
CAPÍTULO III: Diseño metodológico .....	26
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	26
3.2. La población y la muestra.....	27

Características de la población .....	27
Delimitación de la población .....	27
3.3. Tipo de muestra .....	27
3.4. Tamaño de la muestra.....	27
3.5. Proceso de selección de la muestra .....	27
Población objetivo .....	27
Criterios de inclusión .....	27
Criterios de exclusión .....	28
3.6. Hipótesis.....	28
Hipótesis general .....	28
Hipótesis específicas .....	28
3.8. Métodos, técnicas e instrumentos.....	28
3.9. Técnica de recolección de información.....	29
3.10. Instrumento.....	29
3.11. Procedimientos de recolección de datos. ....	29
3.12. Procesamiento estadístico de la información .....	29
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados.....	30
4.1. Análisis de la situación actual.....	39
4.2. Análisis Comparativo .....	39
4.3. Discusión .....	40
4.4. PROPUESTA .....	41
Datos informativos .....	41
Antecedentes.....	42
Justificación .....	42
Objetivos .....	
Objetivo Específico .....	
Método.....	43
Recursos humanos.....	43
Recursos materiales .....	43
Descripción de la propuesta .....	43
CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones .....	44
5.1. Conclusiones .....	44

5.2. Recomendaciones.....	45
6.0 Referencias bibliográficas.....	45
ENCUESTA .....	51
ANEXOS ANEXO A.....	51
ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	54
Consentimiento Informado .....	54
ANEXO C. ACTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	55

## 1.0 Introducción

Para identificar el problema, es necesario demostrar que existe un alto porcentaje de la población en estudio que carece de información sobre la importancia de inmunizar, especialmente la población que forma parte de los grupos vulnerables, además se obtuvo datos evidentes que expresan falta de conocimiento sobre los efectos secundarios de las vacunas, por tal motivo desconocen los resultados que garantizan una protección inmunológica ante virus, bacterias, parásitos, microorganismo que conllevan adquirir diferentes patologías.

Por lo tanto, es necesario adoptar estrategias para concientizar sobre este tema a los padres de familia y cuidadores de este grupo específico, ya que muchos de ellos no son conscientes de la importancia de mantener un esquema de vacunación completo, claro ejemplo la baja participación en las campañas de vacunación de la Influenza (Alva & Morales, 2017). La vacuna se utiliza para prevenir enfermedades, sin embargo, hubo un alto nivel de desconocimiento sobre las enfermedades prevenibles, intervalos en la administración del biológico e importancia de la vacunación, clara realidad en la falta de educación de los trabajadores de la salud o falta de interés en la conversación de los usuarios (Gutiérrez & Hinostroza, 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca del 20% de los niños a nivel mundial, no reciben una inoculación completa durante su primer año, lo que revela una elevada tasa de morbimortalidad que podía haberse impedido con debidas precauciones, como el simple hecho del cumplir reglas, deberes y derechos como individuos y pacientes en las acciones de inoculación (Rojas, 2012). El descuido de la inoculación es un inconveniente significativo en el primer nivel de atención en salud (Murillo, 2015).

En la provincia de Cotopaxi, cantón Salcedo, parroquia de Mulalillo, uno de los factores que contribuye a la inobservancia de las campañas de vacunación, al parecer es la falta de educación de la población, especialmente en adolescentes, madres y comunidades indígenas quienes ignoran sobre los beneficios de la vacuna, ante este escenario, surgen interrogantes respecto de la relación entre el nivel de culturas sobre inmunizar y el nivel de observancia del calendario de inoculación 2023 en el Centro de Salud de Mulalillo.

Esta investigación como antecedente plantea la definición de los instrumentos que respalden la información fundamentada sobre las vacunas, con la finalidad de comunicar y comprometer a la responsabilidad de rescatar la inmunización, con ello resguardamos

la vida de los niños en un porcentaje significativo, necesarias y esenciales para que no haya consecuencias en el presente y futuro de su vida.

Es primordial la prevención y promoción de salud por parte del personal sanitario, con el fin de cuidar a los individuos, fundamentalmente a los niños con enfermedades inmunes prevenibles, a través de las aplicaciones de los biológicos ya que es la principal causa de muerte a nivel mundial. La vacuna contra la Influenza estacional se considera una de las más importantes en el cumplimiento del esquema de vacunación por la incidencia y rapidez en la propagación del virus durante las etapas tempranas de vida.

Este estudio fundamenta un plan de intervención para disminuir el abandono de la vacunación contra la influenza estacional en niños menores a tres años atendidos en el Centro de Salud Mulalillo, para ello el personal de salud es el encargado de utilizar diferentes técnicas y métodos para informar a los usuarios sobre el esquema de inoculación, de tal manera garantizar la seguridad y comodidad del paciente. El originar la profilaxis en niños menores a 3 años, favorece instaurar una sabiduría de suspicacia a la sociedad, la creación de un proyecto de promoción desencadena una enseñanza primordial en los tutores, cuidadores y padres de familia.

Prevenir es más económico que aliviar, y recomendar la vacunación a niños menores de 36 meses puede reducir los costos de atención médica al combatir padecimientos, reducir la necesidad de hospitalización y tratamiento. En conclusión, el establecimiento de un plan de intervención para aminorar el ausentismo para la inmunización de la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo en el 2023 es importante porque ayudará a proteger la salud de los niños, promover la salud comunitaria, alcanzar metas y reducir los costos de atención médica.

## **Capítulo I: El problema de la investigación**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Según (Rojas, 2012), la falta de información sobre la importancia de la inmunización en este grupo poblacional oscila en un 40%, lo que demuestra que en forma general existe preocupación en las madres sobre los efectos de las vacunas, además se identificó desconocimiento del calendario del calendario de inoculación pertinente para sus hijos necesario para garantizar una protección adecuada de los infantes contra diferentes enfermedades, por lo tal motivo, es necesario adoptar estrategias para mejorar la comprensión de familiares y cuidadores de este grupo de edad sobre el tema en mención. Algunas madres desconocen lo importante que es mantener a sus hijos sanos, entienden que al administrar algún tipo de medicación o biológicos a su hijo presentará fiebre, o algún tipo de efecto adverso y por esta razón se niegan a

administrar las vacunas. En caso de las madres jóvenes sin ningún tipo de experiencia sobre la crianza de sus hijos, desconocen los beneficios de las vacunas, carecen de la atención y madurez para seguir la agenda de inoculación recomendado para sus hijos, lo que afecta los índices de inmunización en el Centro de Salud de Mulalillo por temor y desconocimiento sobre el uso de vacunas en niños menores de tres años.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que la inmunización es una intervención sanitaria eficaz y rentable porque previene enfermedades y salva millones de vidas cada año, actualmente se está vacunando a un número récord de niños, en los últimos años se ha inmunizado a más de 100 millones de niños anualmente. Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), citado en Velázquez & Zambrano (2019), aproximadamente el 20% de los niños en todo el mundo no completan la administración de los biológicos en los primeros 12 meses de vida, lo que dio lugar a altas tasas de morbilidad y mortalidad que podrían haberse evitado si las madres hubieran llevado a sus hijos a recibir las vacunas necesarias.

El incumplimiento de un calendario regular de inoculación es un problema importante en el nivel de atención primaria de salud, debido a la falta de comprensión entre las madres y educadores sobre la importancia de vacunar a los niños contra enfermedades prevenibles. Los niños menores de tres años que no siguen una agenda consumada de inoculación son particularmente sensibles a padecimientos como la tuberculosis, poliomielitis, difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B, gripe, enfermedad neumocócica, sarampión, rubéola, paperas y varicela. En la parroquia Mulalillo, cantón Salcedo, uno de los factores que contribuyó al incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 3 años fue la falta de educación de la población en general, especialmente en madres adolescentes, ante esta situación surge cuestionamientos respecto al nivel de conocimientos sobre vacunación y el grado de cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Pública de Mulalillo para el último semestre de 2023.

## **1.2. Delimitación del problema.**

**Campo:** Salud

**Área:** Salud Pública

**Línea de investigación:** Salud Pública y bienestar humano integral

**Sub línea de investigación:** Salud, enfermedad, calidad de vida niños menores a tres años atendidos en Centro de Salud de Mulalillo

**Unidad de estudio:** Centro de Salud Mulalillo Tipo A

**Delimitación temporal:** Los datos que serán considerados para la realización del trabajo de investigación propuesto están dentro del año 2023 considerando únicamente la temática en la ciudad de Salcedo, Parroquia Mulalillo.

**Delimitación espacial:** El proyecto propuesto se realizará dentro del barrio Hermanas Páez, en la Ciudad de Salcedo de la provincia de Cotopaxi, en el centro de Salud de Mulalillo Tipo A, sin embargo, para la toma de información será necesario aplicar una encuesta con el link el Google Formas a las madres y cuidadores de los niños menores de tres años atendidos en esta casa de salud.

Para Martínez y otros. (2015) el menosprecio a los niños menores de 3 años da un efecto en la salud donde puede verse afectada, los infantes que no reciben todas las vacunas recomendadas son más susceptibles a enfermedades graves y potencialmente mortales. Según Valenzuela (2020), estas enfermedades pueden provocar graves problemas de salud a largo plazo como discapacidad, ceguera, pérdida de audición o incluso la muerte, además los niños no inmunizados pueden convertirse en portadores de estos padecimientos y transmitirlos a otras personas, incluidos los niños que no pueden ser vacunados debido algún tipo de condición de salud preexistente, es así que el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 3 años puede tener graves consecuencias no sólo para la salud del individuo, sino también para la salud de la población en conjunto.

Para proteger adecuadamente a los niños de enfermedades prevenibles, es importante educar a las madres y a los cuidadores sobre la importancia de la inmunización y tomar medidas para aumentar la acogida a los biológicos, sin embargo, una proporción significativa de niños menores de 3 años en la población del estudio tienen esquemas de vacunación incompletos, lo que plantea problemas separados debido al riesgo de enfermedad y complicaciones.

### **1.3. Formulación del problema**

Frente a la problemática planteada se pretende conocer, ¿Cómo afectan los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023?

#### **1.4. Preguntas de investigación**

El desconocimiento de las madres sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación y el limitado compromiso en la educación por parte del profesional de salud en la comunidad de Mulalillo especialmente a la madre.

#### **Problema Específico**

¿Cuál es la relación del factor económico con el incumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023?

¿Cuál es el factor educativo que deriva al incumplimiento de la inmunización contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023?

¿Cuál es el predominio del factor tiempo asociado al incumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la ciudad de Salcedo, 2023?

¿Cuál es la acogida de la población a la educación sobre la inmunización contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la ciudad de Salcedo, 2023?

#### **1.5. Determinación del tema**

PLAN DE INTERVENCIÓN PARA DISMINUIR EL ABANDONO DE LA INMUNIZACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD MULALILLO, 2023.

#### **1.6. Objetivo general**

Intervenir en los factores de riesgo asociados al incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.

#### **1.7. Objetivos específicos**

- ✓ Disminuir la relación del factor económico asociado al incumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023.
- ✓ Informar sobre la importancia de la vacunación y los riesgos del abandono en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023.

✓ Predisponer un mejor uso del tiempo de los padres de familia para el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Mulalillo de la Ciudad de Salcedo, 2023.

✓ Implementar una estrategia educativa sobre la aplicación de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.

## 1.8. Variables

Se registraron las siguientes variables: Cobertura de vacunación, barreras de acceso a la vacunación, conocimiento sobre la importancia de la vacunación, capacitación del personal de salud, distancia al Centro de salud, tasa de incidencia, factores económicos y factores de condiciones sociales

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo
Edad	Número de años cumplidos desde el nacimiento hasta los tres años de edad	Tiempo en años	Años cumplidos	Numérica (continua)	Cuantitativa
Sexo	Las características biológicas determinan el papel de una entidad en la sociedad.	Femenino Masculino	Cédula de identidad	Categórica (nominal)	Cualitativa
Etnia	Características sociales y culturales.	Mestizo Indígena Montuvio Afrodescendiente, otros	%	Cuantitativa (continua)	Cuantitativa
Factores de riesgo	condiciones, conductas, estilos de vida.	Económico, lugar de vivienda, falta de tiempo	%	Cuantitativa (continua)	Cuantitativa
Factores de educación	condiciones, conductas, estilos de vida.	Conocimiento y escolaridad	%	Cuantitativa (continua)	Cuantitativa
Vacunación	proteger a las personas contra enfermedades	Influenza	Si No	Categórica (nominal)	Cualitativa

## 1.9. Justificación

El propósito de este estudio es implementar un plan de acogida en la población sobre la aplicación de inmunización contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023 y evaluar el nivel de conocimiento sobre la relevancia del cumplimiento del mismo a grupos vulnerable que asisten al Centro de Salud Pública de Mulalillo en el año 2023.

Cumplir con la inmunización contra la Influenza en estos grupos vulnerables es de gran interés para poder disminuir la potencialidad de dicho virus, las vacunas han sido una de las medidas más eficaces en medicina preventiva durante décadas, estas nos ayudan a prevenir enfermedades infecciosas y la muerte (Hernández et al, 2020).

Los programas de inmunización son esenciales en la atención primaria para garantizar la salud de los niños y prevenir padecimientos, a pesar de las políticas vigentes en muchos países, la alta proporción de estos grupos vulnerables que no cumplen los programas de vacunación de rutina, se han convertidos en un desafío para los sistemas de salud (Knaul et al, 2013). Algunos estudios han identificado factores asociados al elevado número de niños, madres embarazadas y puérperas con esquemas de vacunación incompletos, estos factores incluyen la edad de los usuarios, la situación económica de la familia, el nivel de educación de los padres y la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacunación (Blanco & Umayahara, 2004).

También se identificaron factores relacionados con la inconsistencia en la atención que se les brinda a los usuarios, incluida la falta de acceso a los servicios de salud y la sobrecarga de pacientes en la atención primaria. Si bien la vacunación es un derecho y una necesidad para toda la población, es importante señalar que la decisión de vacunar a estos grupos recae únicamente en sus padres o tutores legales (Abramovich & Pautassi, 2008).

En la mayoría de los casos, las vacunas sólo se administran si los padres o tutores visitan al médico, lo que en la mayoría de los casos no ocurre, a pesar de los esfuerzos

de la Organización Mundial de la Salud (OMS) por reducir la mortalidad infantil, materna y del adulto mayor, el número anual de muertes sigue siendo alarmante, el 25% de las muertes ocurren por patologías que son prevenibles (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Países en desarrollo como Ecuador que lamentablemente tienen acceso limitado a la atención médica y recursos económicos mínimos, tienen fallas en el programa integral de inmunización; cada mes el personal médico del Centro de Salud de Mulalillo planifica e implementa diversas actividades educativas, como procesos de evaluación para proporcionar retroalimentación y evaluar la mejora en el conocimiento sobre inmunizar y cada uno de sus beneficios. Las comunidades cercanas a los centros de salud serán los límites geográficos de esta táctica de promoción de la salud, una vez implementada esta estrategia sentará las bases para futuras investigaciones diseñadas específicamente para esta población.

## **CAPÍTULO II: Marco teórico referencial**

### **2.1. Antecedentes históricos**

La importancia y el uso generalizado de la inmunización no sólo garantizan una buena calidad de la misma, reduce la posibilidad de contraer ciertos padecimientos y por qué no, una erradicación total (Curbelo, 2004). La Organización Mundial de la Salud (OMS) realizó investigaciones sobre inmunización a través de planes estratégicos, desde la atención primaria de salud hasta la identificación de problemas en las poblaciones a vacunar, pero los resultados mostraron una falta de conocimiento e interés personal en la comunidad, por tal motivo se estableció la formación para realizar actividades educativas entre la población con énfasis en la prevención y promoción de la salud (Kroeger & Luna, 1987).

Varios estudios en Ecuador han demostrado que el desconocimiento sobre los beneficios de la vacunación es uno de los factores que contribuyen al incumplimiento de la Estrategia Nacional de Inmunización (ENI), especialmente entre madres adolescentes con bajo nivel educativo, en zonas rurales la educación primaria está incompleta (Lino et al, 2018).

En la provincia de Santa Elena se encontró que el 67% de la población madres jóvenes comprendidas entre dieciséis a diecisiete años tiene un nivel de educación bajo, lo que recae que es un obstáculo para cumplir el esquema y con las campañas de vacunación que se debe cumplir respecto a su esquema temprano, tardío y campañas (Rodríguez & Tomalá, 2013).

Según bibliografías concluye que hace 100 años, las enfermedades infecciosas y las erupciones cutáneas eran las principales causas de muerte en todo el mundo como es el caso de la viruela que estaba matando hasta 5 millones de personas al año (Enrique & Pedraza, 2017). La Organización Mundial de la Salud afirmó que el propósito de la Estrategia Nacional de Inmunización (NIS) establecida en la década de 1970 era reducir la mortalidad y morbilidad asociada a seis enfermedades prevenibles mediante vacunación: sarampión, polio, tuberculosis, tétanos difteria, hepatitis y gripe (Organización Mundial de la Salud, 2004).

La vacunación se ha convertido en una práctica común en la atención primaria y se considera una forma segura y eficaz de proteger la salud de los niños, desde los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra la fiebre tifoidea en 1887, el proceso de producción y administración de vacunas ha evolucionado significativamente y ahora se utilizan métodos estandarizados para probar la pureza y potencia de las vacunas (Rojas, 2012).

A lo largo de la historia se han producido muchos avances en el desarrollo de vacunas. Albert Calme y Camilla Guérin, 1922 descubrieron la vacuna BCG contra la tuberculosis, pero en 1930 ocurrió una tragedia en Lübeck, Alemania en los cuáles 75 niños murieron después de ser vacunados contra una cepa de la bacteria de la tuberculosis, posteriormente se descubrieron vacunas contra la difteria, la tos ferina, la fiebre amarilla, la gripe, la polio y otras enfermedades (Hawgood, 2007). En la década de 1960 se desarrollaron vacunas contra la parotiditis, el neumococo y el meningococo. En Ecuador se adoptó un programa ampliado de inmunización en 1974 y en 1977 se mantuvo su objetivo de controlar las enfermedades prevenibles mediante vacunación que afectan principalmente a los niños menores de cinco años (Organización Mundial de la Salud, 2004).

## **2.2. Estrategia Nacional de Inmunización (ENI)**

El médico Edward Jenner hace ya doscientos años observó a un grupo de mujeres trabajando en la cría de animales bovinos, una de sus actividades era darles alimento y posterior ordeñarlas con el fin de recoger la leche del ganado, este grupo que practicaba esta acción, misteriosamente no se contagió del virus de viruela, a diferencia de otras de su entorno que adolecieron gravemente e incluso los llevo a la muerte. Las observaciones muestran que la infección por viruela es menos efectiva en el ganado que en los humanos, lo que sugiere que los humanos pueden tener cierta protección contra la infección (Esparza & Vegas, 1998).

A principios del siglo XVII, la vacunación surgió para fortalecer el sistema

inmunológico de las personas y producir anticuerpos que pudieran combatir enfermedades que durante mucho tiempo habían afectado el bienestar de varias comunidades, este objetivo permite combatir una amplia gama de enfermedades y patógenos que pueden causar enfermedades en humanos, aumentando así la importancia de una inmunización generalizada (Acevedo, Martínez, & Estario, 2007).

Otro hito histórico en la inmunización infantil se produce 100 años después, Louis Pasteur dijo que la patología se puede prevenir debilitando los patógenos. En 1885, Pasteur utilizó con éxito una vacuna para prevenir la rabia en un hombre llamado Joseph Mester (González, Flórez, Vega, & Salcedo, 2018). A mediados del siglo XX, el desarrollo de vacunas se había convertido en una práctica común, el avance más importante en el desarrollo de vacunas se produjo en 1962, cuando Jonás Salk y Albert Sabin desarrollaron las vacunas contra la polio inactivadas y activadas, estos descubrimientos han salvado la vida de millones de niños en todo el mundo (Rojas, 2016).

A lo largo de los años se ha reafirmado la importancia de la prevención activa de la patología basada en la conciencia colectiva, y se reafirma la prioridad de los programas de prevención como eje horizontal de la atención en salud, la vacunación ayuda a su cuerpo a desarrollar mecanismos de defensa para combatir enfermedades causadas por ciertas bacterias o virus, la inmunidad es la capacidad de defenderse contra los padecimientos lo que ocurre naturalmente en el cuerpo cuando se expone a microorganismos, las personas que han sido vacunadas contra las diferentes patologías o males, no pueden volver a desarrollar la enfermedad o la desarrollan en una mínima cantidad, es importante señalar que ninguna vacuna es 100% efectiva.

Una de las enfermedades más contagiosas, la viruela, fue erradicada mediante vacunación en 1979. En 1921, el número de muertes por difteria fue de unas 12.300, pero en 1998 sólo hubo un caso confirmado, debido a la eficacia de las vacunas, la incidencia de enfermedades prevenibles mediante vacunación, especialmente las enfermedades infantiles graves, ha disminuido drásticamente (Aimacaña, 2022).

### **2.3. Concepto de vacunación.**

La vacunación es un procedimiento en la que el ser humano o los animales son administrados con compuestos biológicos diseñados y estructurados directamente para proteger la salud y prevenir todo tipo de enfermedades. Estas vacunas son creadas artificialmente por expertos y se basan en elementos orgánicos y químicos que favorecen la formación de anticuerpos en una persona, protegiendo así al organismo de bacterias y virus, también se define como prevención, que proporciona inmunidad contra determinadas

enfermedades para prevenir la contaminación microbiana y resistir las toxinas (Barrera & Gómez, 2004).

## **2.4. Importancia de la vacunación**

Proporcionar agua potable a la población y luego vacunarlas ha sido una misión importante a lo largo de la historia, con el tiempo el proceso de inoculación ha prevenido muertes, ha sido un salvavidas para miles de personas. Las vacunas son productos biológicos que se utilizan para proteger contra padecimientos, el componente antígeno alerta al sistema inmunológico para que produzca anticuerpos, es decir, es un mecanismo de protección frente a determinados malestares, se sabe que vacunar a los niños no solo los protege de enfermedades graves, sino que también evitar que transmitan las mismas a personas cercanas a ellos, no se puede negar el impacto de diversas vacunas en la calidad de vida y la salud de las personas, desde su introducción se han salvado miles de vidas, se han controlado varios sufrimientos infecciosos y se ha erradicado una de las epidemias más mortíferas de la historia (Ruiz & Vera, 2009).

## **2.5. Inmunizaciones.**

La vacunación fue el comienzo del siglo XVII, que era el objetivo principal de crear inmunoglobulinas para luchar contra una variedad de enfermedades, por tal razón, la vacunación es muy importante.

## **2.6. El concepto de inmunizar.**

La inmunización se basa en la administración de sustancias biológicas que permiten la inmunidad de diferentes tipos de patologías, la vacuna está diseñada para producir una reacción activa del sistema inmune de diferentes tipos de virus administrando un cuerpo microscópico similar que es vulnerable y puede ser defendido por todas las enfermedades que producen tales niveles de inmunidad, como hay un patógeno y un programa de vacunación actual, existe una defensa necesaria para el mal que un niño pequeño puede experimentar.

El objetivo principal de la vacunación es generar una respuesta inmune contra enfermedades de modo que cuando contraes un determinado padecimiento, tu sistema inmunológico pueda eliminarlos gracias a los anticuerpos que produce el biológico, por tanto, es muy importante administrar las vacunas desde el principio de la vida del niño (Maguregi, Uskola & Burgoa, 2017).

## **2.7. La importancia de inmunizar.**

La inmunización es el efecto y la acción de inmunizar, es decir mediante ella se

consigue que algo o alguien sea inmune y, por tanto, evita que sea atacable por enfermedades, aquello o aquel que recibe una inmunización, está exento de ciertos padecimientos o trastornos. La inmunización en los humanos es muy importante, porque nos ayuda a evitar diferente patología, en la actualidad y gracias a ella, se han conseguido erradicar muchas enfermedades debido a que las vacunas se utilizan como método para prevenir diferentes malestares (Krag, 1957).

## **2.8. Beneficios de la inmunizar.**

La inoculación es un medio para advertir diversas enfermedades infecciosas o transmitidas por distintas técnicas, dicha prevención evita los costos de Ministerio de Salud Pública, así como los costos de tratamiento y restauración de la salud si el padecimiento se desarrolla con éxito dentro del huésped. Las campañas previenen la propagación de enfermedades porque las personas vacunadas actúan como protectoras de las personas no vacunadas y de quienes las rodean, porque no son portadores ni propagadores de enfermedades (Gutiérrez & Hinostraza, 2019).

## **2.9. Programa de inmunización**

El calendario de vacunación corresponde a una revisión de las vacunas utilizadas según las características etarias de la población, lo cual es relevante porque la población puede vacunarse para prevenir la propagación de diversas enfermedades.

## **2.10. Coste estimado de inmunizar y benefactores de la inoculación.**

El alto costo de los programas de vacunación, particularmente en el rubro de personal, ha hecho que los países busquen nuevos mecanismos que les permitan cumplir sus objetivos en cuanto a la vacunación, así se concentra la atención en las comunidades, cuya contribución se trata de obtener en forma de participación activa en el planeamiento del programa de vacunación, en sus respectivas áreas, de acuerdo con normas establecidas por los organismos oficiales, en la ejecución del mismo y en su evaluación posterior. La experiencia indica que esta participación es una considerable fuente de recursos y que bien motivada, organizada y orientada puede significar un cambio radical en el enfoque tradicional de los programas de vacunación, con resultados altamente positivos (Aimacaña, 2022).

## **2.11. Introducción de nuevas vacunas.**

En los últimos años, el mundo se ha visto influenciado por muchos adelantos en la medicina debido a los avances en la ciencia y la tecnología y la flexibilidad para difundir los mismos. Un área en la que se han logrado progresos significativos es las vacunas, que se convirtió en un centro de investigación biomédica, anticipar nuevas pandemias o

brotes de enfermedades, es un claro ejemplo del desarrollo de nuevas vacunas más eficaces, que es uno de los objetivos para lograr este progreso a corto plazo.

Uno de los obstáculos es encontrar vacunas altamente eficaces contra las enfermedades infecciosas del siglo, como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o la malaria, con el tiempo han surgido nuevos enfoques en el campo de la salud para el desarrollo de nuevas vacunas, aspecto que se ha ido comprobando en los últimos años, como en pandemia de COVID-19 (Aimacaña, 2022).

## **2.12. Tipos de vacunas.**

Las vacunas pueden consistir en virus o bacterias vivos o atenuados y pueden incluso contener organismos inactivados o productos purificados derivados de ellos, existen varios tipos de vacunas, incluidas las vacunas inactivadas que contienen microorganismos dañinos, como las vacunas contra la influenza, el cólera, la peste bubónica y la hepatitis, estas incluyen vacunas inactivadas que pierden su patogenicidad al tratar microorganismos perjudiciales con productos químicos o calor (Kroeger & Luna, 1987).

Incluidas. Estas vacunas suelen estar incompletas o tienen una duración limitada y requieren múltiples dosis para ser efectivas, por otro lado, existen vacunas vivas atenuadas, que son microorganismos que se cultivan en condiciones especiales que llegan a inducir respuestas inmunes a largo plazo, ejemplos de estas vacunas incluyen la fiebre amarilla, el sarampión, la rubéola y las paperas.

Otras opciones de vacunas incluyen vacunas toxoides, que inactivan componentes tóxicos de microorganismos como el tétanos y la difteria, y vacunas de sub unidades, que introducen microorganismos debilitados o inactivados en el sistema inmunológico para desencadenar una respuesta inmunitaria.

Recibir una vacuna activa el sistema inmunológico para producir anticuerpos y células protectoras que ayuden a prevenir enfermedades, no hay duda sobre la eficacia de las vacunas en la prevención de enfermedades prevenibles mediante vacunación, ya que pueden ayudar a erradicar una variedad de enfermedades infecciosas.

## **2.13. Gripe o influenza.**

La influenza o gripe es un mal respiratoria viral altamente contagiosa que genera síntomas como fiebre, tos, dolor de garganta y malestar general, es importante tomar medidas preventivas para advertir la propagación de enfermedades y proteger la salud de la población en general, este virus puede causar males leves a graves y, en ocasiones la muerte, es importante señalar que la influenza, que causó la pandemia de 2009, circula

anualmente y actualmente se considera influenza estacional (Información encontrada en el Informe Semanal de Epidemiología Influenza de la OPS). Esto significa que el virus se propaga en Ecuador y alrededor del mundo durante todo el año. Es imposible predecir cuándo comenzará una temporada, pero en los climas templados las condiciones aumentan durante los meses de invierno, tenga en cuenta los diversos climas del Ecuador (Lechón, 2017).

#### **2.14. Ecuador: Programa ampliado de Inmunización - Estrategia Nacional de Inmunización**

La Asamblea Mundial de la Salud (1974) alienta la creación de un programa ampliado de inmunización que se centre en cuatro vacunas contra seis enfermedades que son prevalentes en las Américas y de importancia en esta área: tuberculosis, poliomielitis, difteria; tosferina, tétanos y sarampión (Organización Mundial de la Salud, 1974).

#### **2.15. Organización del Programa Nacional de Inmunizaciones, progreso en América Latina.**

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), los programas de inmunización tienen dos tipos de objetivos:

Por las características de la patología, los avances e innovaciones científicos, tecnológicos y la reducción del riesgo de enfermedades concomitantes asociadas a estas afecciones. En América Latina, incluido Ecuador, se lanzó el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud para brindar orientación administrativa y técnica estándar para los procesos de inmunización y vigilancia epidemiológica, los programas de inmunización infantil han tenido un impacto en la mortalidad y la morbilidad entre los niños menores de 3 años en todo el mundo. Según la Organización Panamericana de la Salud, la vacunación de niños de este grupo de edad evitó aproximadamente 174.000 muertes en América Latina y el Caribe entre 2006 y 2011.

El programa ha estado activo en la eliminación de enfermedades controladas por vacunas desde 1980, proporcionando y garantizando el acceso global a los servicios de inmunización para los ecuatorianos en todos los niveles de salud, esto requiere la aplicación de estrategias basadas en conocimientos y métodos actuales apoyados por todas las organizaciones de salud a nivel nacional. Según CEPALC, 40 años después, la expansión en los años siguientes tuvo un impacto significativo en la salud pública en el Ecuador (Organización Mundial de la Salud, 1974).

Control de enfermedades prevenibles por vacunación, reducir la mortalidad infantil a través de programas de prevención. El programa ha pasado de ser un programa infantil a un programa familiar lo que incluye la última generación de vacunas, actualmente se

recomiendan 19 vacunas, teniendo en cuenta la capacidad de la cadena de frío e implementar bancos de vacunas, mejorar el estado de los servicios de vacunación en las instituciones médicas.

El principal objetivo de la Estrategia Nacional de Inmunización (ENI) del Ecuador es garantizar una inmunización uniforme a nivel nacional mediante vacunas gratuitas de alta calidad y satisfactorias para los usuarios, basándose en una gestión eficaz de los niveles de inmunización. El Sistema Nacional de Salud, en la década de 1980, se logró que la Organización Mundial de la Salud establezca la estimación internacional de los precios internacionales.

Evaluación de la Estrategia Nacional de Vacunación (2017), el uso del marco legal, la capacitación continua, movilización social, evaluación y la valoración de los modelos comunitarios y culturales de la salud familiar es principalmente salud y vacunación. Advertir y prevenir en los últimos años, ha disminuido gradual en las tasas de vacunación basadas en las vacunas Pentavalente tres dosis y Poliomielitis tres dosis. (Ecuador, 2017, Evaluación Resumida de la Estrategia Nacional de Inmunización, 2016) con base en las recomendaciones anteriores, en los Principios Básicos de Atención, se incluye en ENI tiene como objetivo seguir los principios más importantes según la Iniciativa Nacional de Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural (MAIS/FCI) y el Departamento de Salud (Betancourt et al, 2017).

Se garantiza el acceso a programas de inmunización encaminados a la plena integración de las minorías étnicas y culturales del país, esto incluye asegurar el proceso de inmunización mediante la adquisición de vacunas eficaces, seguras y de calidad, así como realizar transferencia de talento y capacitación continua que ayuden a identificar riesgos para el acceso individual y colectivo. El impacto de las intervenciones se puede medir la funcionalidad y estabilidad, incluye garantizar los beneficios de la vacunación proporcionando un programa completo, oportuno y apropiado para la edad basado en un calendario regular y consistente (Betancourt et al, 2017).

## **CAPÍTULO III: Diseño metodológico**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Este proyecto de investigación corresponde a un estudio observacional, de corte transversal descriptivo, con análisis cuali cuantitativo, realizada a 74 madres de familia y cuidadoras de los niños menores de tres años que fueron atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.

## **3.2. La población y la muestra**

### **Características de la población**

En este estudio se incluyó a todas las madres de familia (universo finito) que asistieron al Centro de Salud de Mulalillo, siendo un total de 74 por lo tanto, se trabajó con la totalidad de la población para la investigación.

### **Delimitación de la población**

Criterios de inclusión:

Madres de niños de 0-3 años.

Criterios de exclusión:

Pacientes o usuarios que no cumplan con el grupo vulnerable en estudio.

Niños mayores a tres años.

## **3.3. Tipo de muestra**

Área de estudio se formalizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando a todas las madres y cuidadores de los niños menores a tres años que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.

El estudio se llevó a cabo en el área de Inmunizaciones del Centro de Salud de Mulalillo del Cantón Salcedo, el mismo que se encuentra ubicado en la Provincia de Cotopaxi Av. Luis Martínez y Padre Salcedo.

## **3.4. Tamaño de la muestra**

La población inicial constituida por el universo (N) de 74 madres y cuidadores de los menores a tres años, se tomó una muestra (n) de 74 madres que atienden a sus hijos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023 de manera que se detalla: N=74 sujetos y n=74 sujetos.

## **3.5. Proceso de selección de la muestra**

### **Población objetivo**

Madres y cuidadores de niños menores a tres años de edad que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo.

### **Criterios de inclusión**

Pacientes menores a tres años de edad que pertenecen y se hacen atender en el Centro de Salud de Mulalillo.

Madres de familia y cuidadores de los pacientes expuestos.

## **Criterios de exclusión**

Madres y cuidadores que no acepten ser parte del estudio Pacientes mayores de tres años.

Pacientes que no perezcan a la comunidad de Mulalillo o no se atiendan el Centro de Salud de Mulalillo.

## **3.6. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.

### **Hipótesis específicas**

El factor económico influye en el incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo año 2023.

El desconocimiento influye en el incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo año 2023.

La limitada vinculación institucional con la comunidad influye en el incumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza.

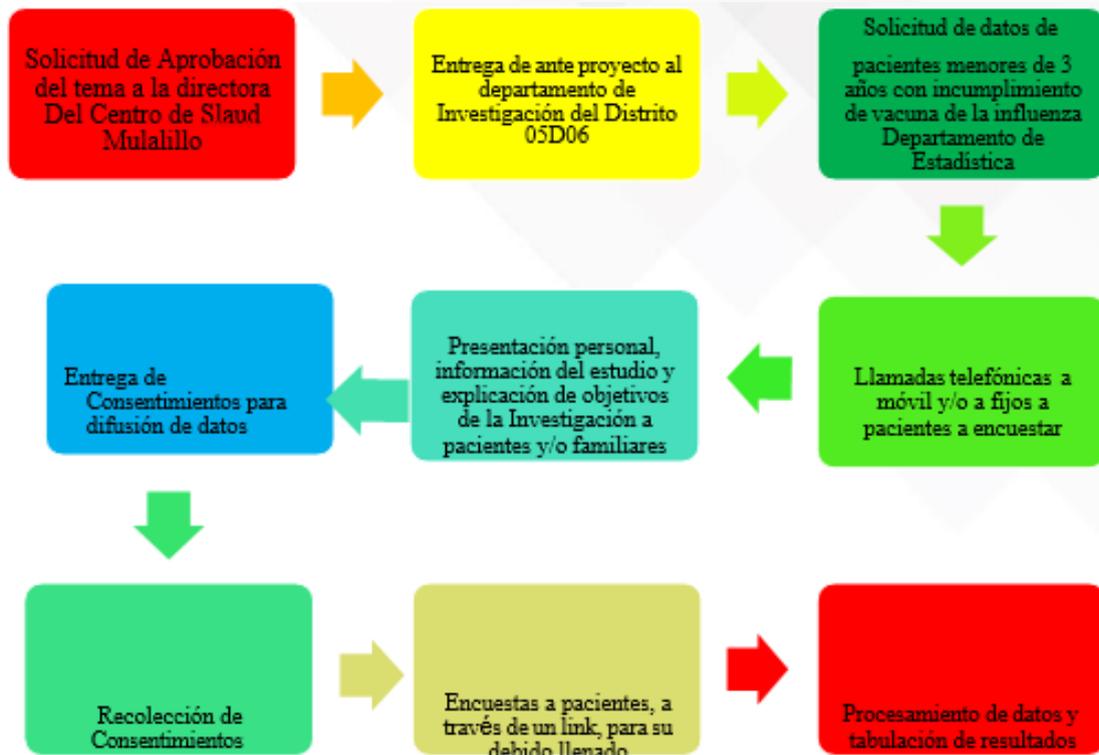
Variables.

Se registraron las siguientes variables: factor de riesgo, conocimientos, vacunación, tiempo, etnia, edad, sexo que están relacionados y causan un aumento de la vulnerabilidad para una enfermedad determinada.

## **3.8. Métodos, técnicas e instrumentos**

En presente proyecto de investigación se usó el método inductivo-deductivo, debido a que partimos con la tipificación de la problemática hasta conocer el contexto de cada uno de las madres y cuidadores de los niños menores a tres años que se atendieron en el Centro de Salud Mulalillo 2023, además se efectuó una revisión bibliográfica, con artículos científicos, luego de identificar la problemática del estudio, se inició con la convocatoria a las madres y cuidadores de los niños menores a tres años para la aprobación, apertura y desarrollo de las actividades en las instalaciones.

### 3.9. Técnica de recolección de información.



Elaborado por: Cristian Sandoval, 2024

### 3.10. Instrumento.

La encuesta estructurada que fue entregada a las madres o cuidadores de niños menores a tres años que se atienden en el Centro de Salud de Mulalillo a través de sus teléfonos móviles por medio de un enlace registrado en Google Formas (ver Anexo C la aprobación y validación del instrumento).

### 3.11. Procedimientos de recolección de datos.

Llamada telefónica a pacientes pre seleccionados por el Departamento de Estadística del Centro de Salud de Mulalillo.

Identificación personal a los pacientes, así como también explicación detallada de la investigación del tema, objetivos, resumen, parte de la discusión y propuesta del proyecto.

Entrega de consentimientos informados para que sea leído y firmado.

Recolección de documentos ya firmados, dando apertura al siguiente paso que fue entrega de encuesta, a través de Google Formas para el llenado respectivo.

Como técnica de procesamiento y análisis de la información se utilizará la Inducción analítica para estudios cualitativos.

Luego de la recolección de datos, la información es recolectada en Excel, lo que permite la creación de tablas y gráficos para su adecuado análisis y el desarrollo de

conclusiones y recomendaciones.

### 3.12. Procesamiento estadístico de la información

#### Análisis descriptivo

Con la ayuda de Microsoft Excel 2016, se recopiló y tabuló la base de datos que contenía la información referente a la encuesta que se realizó a las madres y cuidadores de los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023, de manera que, se analizaron las frecuencias de las variables de interés para cumplir con los objetivos de investigación propuestos

### CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados

El propósito de la investigación es, recolectar datos específicos que ayuden a las madres tener un control estricto sobre la inmunización del infante de esta forma evitar complicaciones al futuro, para ejecutar el estudio el instrumento aplicado a 74 mamás con hijos menores a 3 años, el cual se lo ejecutó en dos fragmentos, en la primera fracción de cuatro preguntas se puntualizará la información general de las encuestados y en la segunda fracción de seis preguntas los elementos que influyen en el incumplimiento del esquema o campaña de vacunación de la influenza estacional.

#### PRIMER SEGMENTO

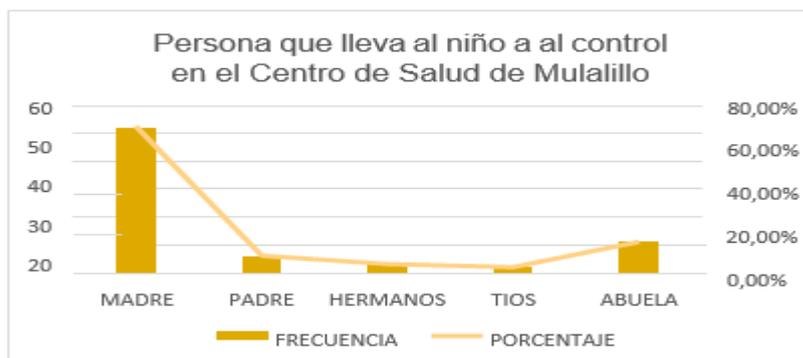
1. ¿Cuál es la persona encargada de llevarle al niño a los controles en el Centro de Salud de Mulalillo en el último semestre del 2023?

*Tabla 1. Persona que lleva al niño al control en el Centro de Salud de Mulalillo periodo 2023.*

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MADRE	52	70,3%
PADRE	6	8,1%
HERMANOS	3	4,1%
TIOS	2	2,7%
ABUELA	11	14,9%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 1. *Persona que lleva al niño al control en el Centro de Salud de Mulalillo periodo 2023.*



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 70,27% remarca que son las madres que llevan a sus hijos a la consulta, mientras que en un porcentaje bajo llevan familiares a la consulta y por ende a la vacunación.

2. ¿Con respecto a su etnia como se auto identifica, la madre o tutor legal del infante?

Tabla 2. Etnia de la madre o tutor legal del infante.

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MESTIZO	46	62,2%
INDÍGENA	24	32,4%
AFRODESCENDIENTE	4	5,4%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 2. En relación con su origen, como se identifica.



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 62,0% dice y responde que se auto identifica ser mestizo, el 33% indígena y el 5% de origen afroecuatoriano. Por tanto, la mayoría de madres

entrevistadas se considera de origen mestizo.

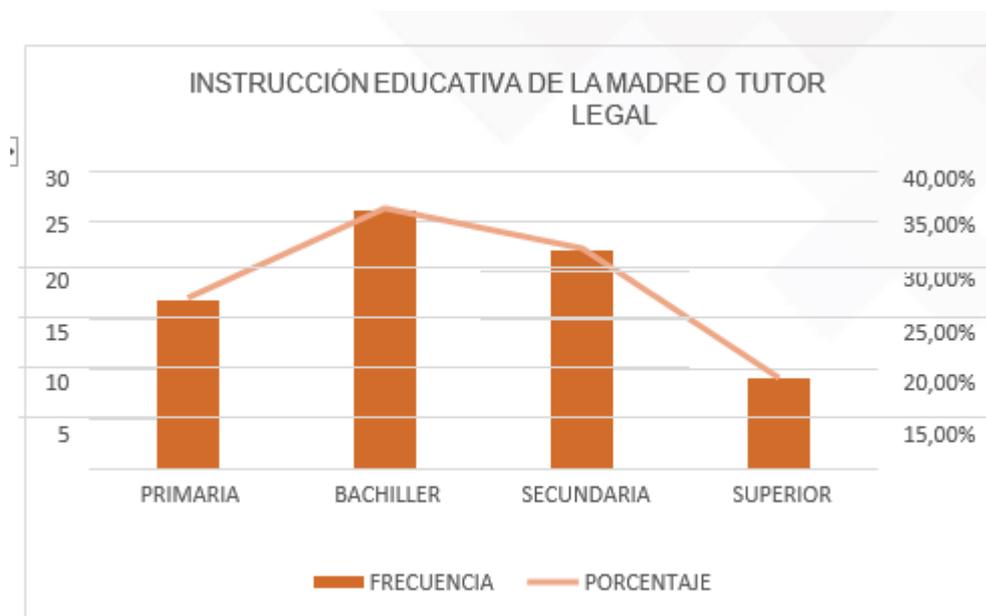
3. ¿Qué nivel de instrucción posee la madre o tutor legal del infante?

Tabla 3. Instrucción educativa de la madre o tutor legal.

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMARIA	17	23,0%
BACHILLER	26	35,1%
SECUNDARIA INCOMPLETA	22	29,7%
SUPERIOR	9	12,2%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 3. Instrucción educativa de la madre o tutor legal.



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 35% remarca que son las madres o tutores legales que ya tiene su bachillerato completo, así como hay un claro porcentaje alto que son madres o tutores legales que no han terminado sus estudios y peor aún no solo tiene de instrucción educativa la primaria, el cuál es un gran problema en la población.

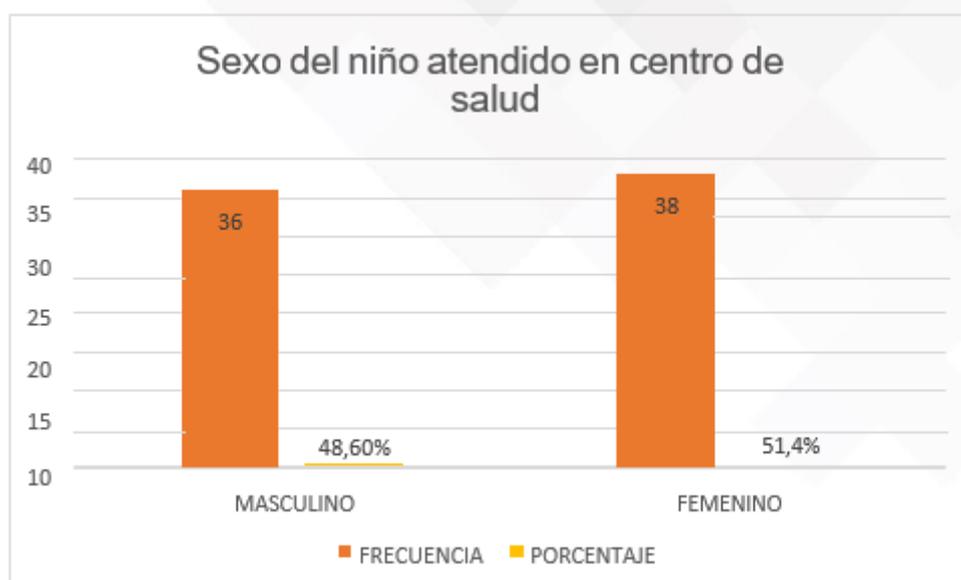
4. ¿Qué sexo tiene el su niño menor a 3 años?

Tabla 4. Que sexo es el niño menor a 3 años.

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	36,0	48,6%
FEMENINO	38,0	51,4%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 4. Que sexo es el niño menora 3 años atendido en el Centro de Salud de Mulalillo.



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 51,4% son de sexo femenino y el 48,60 sexo masculino lo que denota que en el caso de las mujeres infantes son los que no cumplen el esquema o campañas de vacunación.

## SEGUNDO SEGMENTO

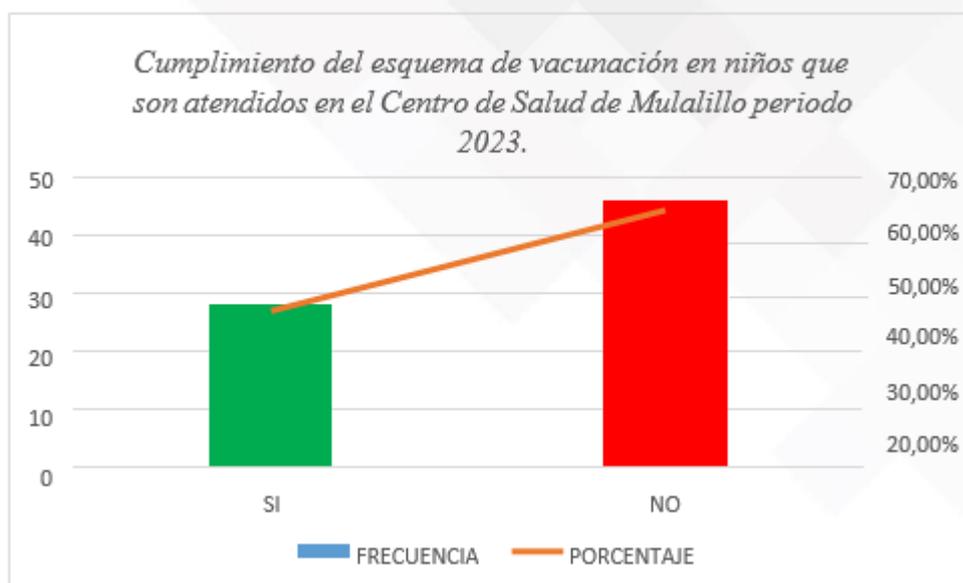
5. ¿Usted ha cumplido con el esquema de vacunación de su hijo, durante las campañas de vacunación que el Ministerio de Salud Pública ha lanzado en el 2023?

*Tabla 5. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños que son atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo periodo 2023.*

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	28	37,8%
NO	46	62,2%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 5. *Cumplimiento del esquema de vacunación en niños que son atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo periodo 2023.*



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 62,2% contesta que no ha cumplido con esquema de vacunación y menos las campañas de vacunación y menos de la mitad refiere que lo hace, de tal manera cumple con el problema de nuestro estudio.

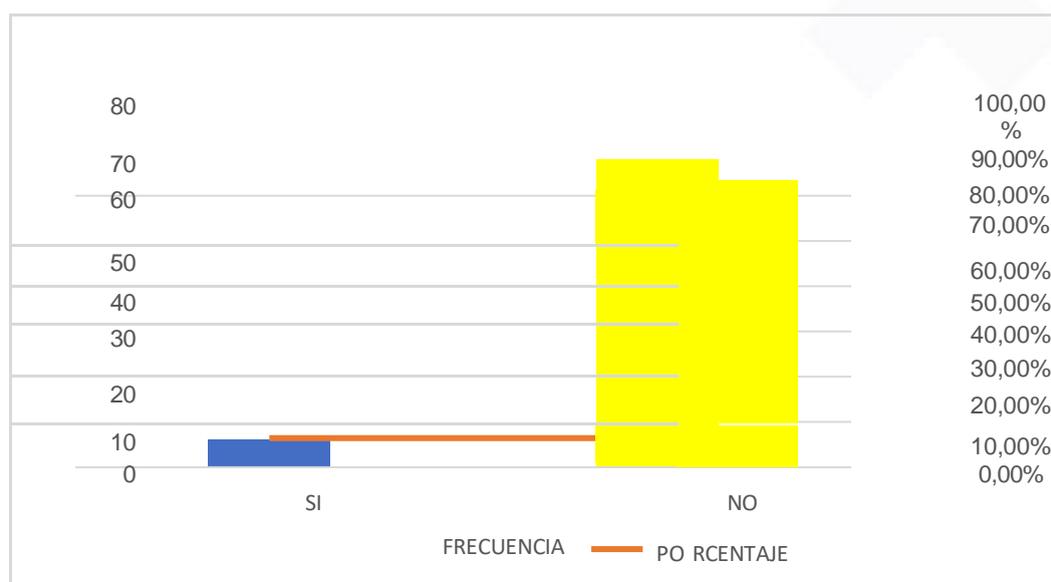
6. ¿Cree usted que el no tener tiempo es un factor predominante para que le haya impedido ponerle las vacunas debidas a su hijo?

*Tabla 6. El tiempo es un factor predominante para el incumplimiento del esquema de vacunación.*

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	8,1%
NO	68	91,9%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 6. Cumplimiento del esquema de vacunación.



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 91.9% responde que el tiempo no es un factor predeterminante para cumplir el esquema de vacunación y las campañas emitidas por el Ministerio de Salud Pública y si responde un 8.1% que es por la falta de tiempo que sus hijos no son inoculados, tal pregunta remarca que es por falta de conocimiento y mas no por otros factores.

7. ¿Cree usted que el nivel económico es un factor para que la madre o cuidador no vaya a vacunar a su hijo?

Tabla 7. El nivel económico es un factor indispensable para la vacunación.

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	2,7%
NO	70	94,6%
A VECES	2	2,7
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

Ilustración 7. El nivel económico es un factor indispensable para la vacunación

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 94,6% contestaron que el nivel económico no influye en ningún momento a que su hijo se vacunado.

8. ¿Su trabajo ha sido la causa para que no lleve a su hijo al Centro de Salud de Mulalillo para la vacunación?

*Tabla 8. Su trabajo ha sido el motivo indispensable para que no pueda llevar a su hijo al Centro de Salud para su vacunación.*

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	16	21,6%
NO	43	58,1%
AVECES	15	20,3%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

*Ilustración 8. Su trabajo ha sido el motivo indispensable para que no pueda llevar a su hijo al Centro de Salud para su vacunación* En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 58,1% respondieron que el trabajo no influye que lleven a sus hijos a cumplir con el esquema de vacunación, es decir más de la mitad y solo un 21,6% dice que si es por el trabajo.

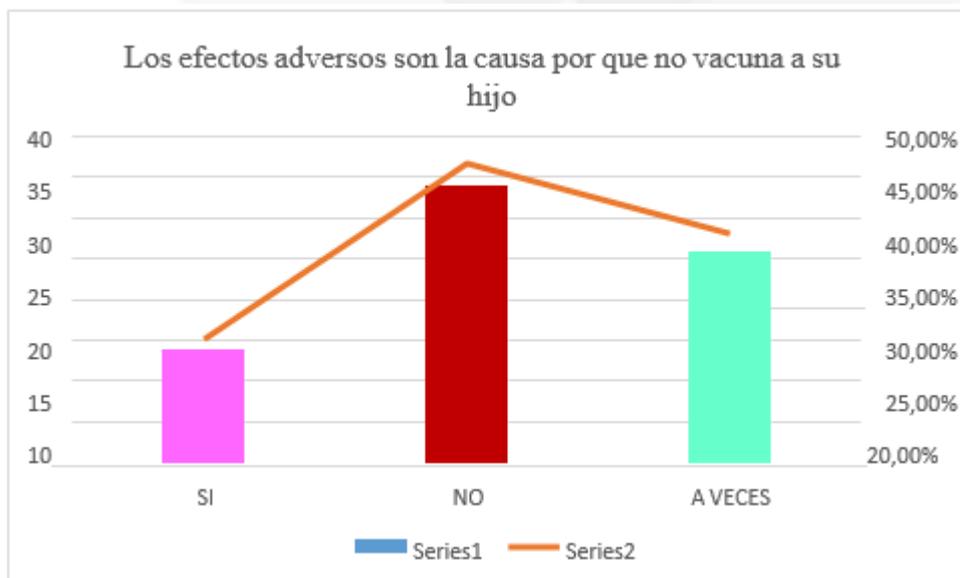
9. ¿Cree usted que la causa para que su hijo no cumpla con el esquema de vacunación y de las campañas de influenza es los efectos adversos o secundarios que les da a los niños?

*Tabla 9. Los efectos adversos son la causa por que no vacuna a su hijo.*

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	14	18,9%
NO	34	45,9%
A VECES	26	35,1%
TOTAL	74	100%

Datos conseguidos en la investigación (Producción Propia)

*Ilustración 9. Los efectos adversos son la causa por que no vacuna a su hijo.*



Elaborado por: Cristian Roberto Sandoval Alvear, 2024

En la encuesta formulada a los 74 usuarios que se atendieron en el Centro de Salud de Mulalillo el 45.9% dijo que los efectos secundarios que les da a sus hijos luego de la vacuna no es un factor que pueda inferir en el incumplimiento de la vacuna y del esquema.

#### 4.1. Análisis de la situación actual

Se empleó un análisis descriptivo para conocer la persona encargada de llevarle al niño a los controles en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023, obteniendo: 70,27% remarca que son las madres que llevan a sus hijos a la consulta, mientras que en un porcentaje bajo llevan familiares a la consulta y por ende a la vacunación.

Referente a instrucción de educación posee la madre o tutor legal del infante: el 35% remarca que son las madres o tutores legales que ya tiene su bachillerato completo, así como hay un claro porcentaje alto que son madres o tutores legales que no han terminado sus estudios y peor aún no solo tiene de instrucción educativa la primaria, el cuál es un gran problema en la población.

Dentro de las características identificadas si ha cumplido con el esquema de vacunación de su hijo, así como también el de las campañas de vacunación que el Ministerio de Salud Pública ha lanzado en el último semestre del 2023: el 62,2% contesta que no ha cumplido con esquema de vacunación y menos las campañas de vacunación y menos de la mitad refiere que lo hace, de tal manera cumple con el problema de nuestro estudio.

En relación a que si cree usted que el no tener tiempo es un factor predominante para que le haya impedido ponerle las vacunas debidas a su hijo: el 91.9% responde que

el tiempo no es un factor predeterminante para cumplir el esquema de vacunación y las campañas emitidas por el Ministerio de Salud Pública y si responde un 8.1% que es por la falta de tiempo que sus hijos no son inoculados, tal pregunta remarca que es por falta de conocimiento y mas no por otros factores.

Con respecto a si cree usted que ser madre por primera vez o primeriza a limitado el asistir al Centro de Salud Mulalillo para la vacunación respectiva de su hijo: el 90% responde que no que ser madre primeriza o por primera vez no tiene nada que ver con el incumplimiento de la vacunación y es clave para el problema de nuestro estudio que es un claro desconocimiento de esta actividad necesaria para su hijo.

Con razón a el nivel económico es un factor para que la madre o cuidador no vaya a vacunar a su hijo: el 94,6% contestaron que el nivel económico no infiere en ningún momento a que su hijo se vacunado

## **4.2. Análisis Comparativo**

Los niños menores de 3 años, tienen un alto riesgo de sufrir complicaciones graves a causa de la gripe. Las casas de salud en esta casa los Centro de salud públicos estiman que entre 2010 y 2020 en Estados Unidos, las hospitalizaciones por gripe en niños menores de 5 años oscilaron entre 6.000 y 27.000 por año. Muchos otros tienen que acudir al médico o a urgencias a causa de la gripe (Delgado & Picazo, 2004).

Las vacunas aportan beneficios para la salud de los niños, razón por la cual muchos países están trabajando ahora para garantizarlo y desarrollar estrategias para mejorar las vidas de los niños en todo el mundo y reducir el riesgo de enfermedad y/o muerte por posibles enfermedades se puede prevenir mediante la vacunación, por lo tanto, es necesaria una medición continua.

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), se menciona que la vacunación es lograr un modelo de salud y desarrollo global que salve millones de vidas cada año, actualmente existen vacunas que pueden prevenir más de 20 enfermedades son potencialmente mortales y ayudan a personas de todas las edades a vivir una vida más saludable más largo y saludable (Organización Mundial de la Salud, 2024).

La vacunación protege actualmente entre 2 y 3 millones mueren cada año a causa de una enfermedad que antes era mortal Fundación de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019) informa que un promedio de 2 a 3 millones de personas gracias a ellos, año tras año se fortalece la inmunidad de los niños a diversas enfermedades vacunas y cumplimiento de las normas de vacunación (UNICEF, 2021)

### 4.3. Discusión:

#### **Análisis General de la primera sección el instrumento.**

Este estudio determina que la mayoría de los proveedores de atención médica y los responsables 70,27% de las personas que llevan a sus hijos a los centros de salud públicos son madres y menores de edad, la proporción de otros miembros de la familia (abuela, tía, hermana, padre), es importante mantener programas de vacunación para niños menores de tres años, las madres que crían hijos representan un enorme 78%, a los vacunados les siguió el 15% de los abuelos y el 7% de los padres puedes decir la mayoría de las madres han vacunado a sus hijos.

Los factores culturales como el origen étnico no se incluyen en el estudio, se considera un elemento significativo de incumplimiento y hallazgos del estudio sobre inmunización y factores socioeconómicos, culturales e institucionales que afectan la desigualdad de Programa de vacunación para niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Mulalillo, la cultura y las tradiciones se transmiten de generación en generación y serán heredados por sus descendientes.

Según la Atención Integral en Salud-MAIS dice que conectados a un Enfoque Transcultural de la Atención en Salud permite la interacción entre diferentes culturas, esto se debe principalmente a que los servicios públicos reducen las barreras socioculturales de acceso y vigilan cuidadosamente los intereses de los usuarios, respetar sus elecciones y fomentar su desarrollo, la salud desde tu cosmovisión.

Con respecto a las condiciones económicas demarcan que no es un factor predominante para el incumplimiento de la vacunación al grupo estudiado, en cuanto a las reacciones secundarias que ocasionan las vacunas el 54.55% de madres encuestadas dijo que no infiere pero que si hay diferentes signos en sus hijos por lo que sienten temor al vacunarlos pero que sin embargo lo hacen.

Con todo lo ya mencionado en el Centro de Salud de Mulalillo la cobertura de la vacunación bajo, principalmente en patología que sean de origen prevenible con el caso de la gripe, por tal motivo el Ministerio de Salud Pública del Ecuador propone anualmente campañas que recuperen el esquema de vacunación, así como también de la Influenza que se enfocan principalmente a grupos vulnerables especialmente a niños menores a tres años ya que aún no han desarrollado la inmunidad completa. Es transcendental subrayar que todas estas vacunas son sustanciales para salvaguardar la salud de los infantes frente a padecimientos contagiosos prevenibles.

# PLAN DE INTERVENCIÓN PARA DISMINUIR EL ABANDONO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA “ALAS PARA LA SALUD”

## 4.4. PROPUESTA

### Datos informativos

Título: Plan de intervención para disminuir el abandono del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023. “Alas para la Salud”

Institución ejecutora Centro de Salud de Mulalillo.

Beneficiarios

Niños menores a tres años de edad.

Madres adolescentes.

Ubicación Salcedo, parroquia Mulalillo, Avenida Hermanas Páez.

Tiempo

Inicio: junio 2023

Finalización: diciembre 2023

Tiempo estimado para la ejecución

El periodo de investigación de este trabajo junio 2023 hasta junio del 2024.

Equipo técnico responsable

La supervisión y tutorías:

Tutor científico de caso práctico

Lic. Cristian Roberto Sandoval Alvear, responsable de la investigación.

### Antecedentes

Esta investigación plantea la definición de los instrumentos que respalden, es por ello por lo que nació la necesidad de ofrecer y compartir conocimientos fundamentales sobre las vacunas y así lograr que se impliquen, informen y favorezcan responsable con la responsabilidad de trasladar a inmunizar a sus hijos al Centro de Salud, ya que con ello estarán salvaguardando a sus hijos si reciben las vacunas necesarias y esenciales para una mejor calidad de vida. Es sustancial la prevención y fomento de la salud por parte del personal sanitario y lograr fomentar el cuidado en los niños de las enfermedades inmune prevenibles a través de las aplicaciones de las vacunas ya que son la principal causa de muerte a nivel mundial.

## Justificación

La vacuna contra la Influenza estacional se considera una de las más importantes en el cumplimiento del esquema de vacunación, porque es más común durante las etapas tempranas de vida, es un origen significativo de enfermedades infantiles. Este estudio se centra en la implementación de un plan de intervención para disminuir el abandono en la inmunización contra la influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023., el personal de salud son los encargados de utilizar el conocimiento y el juicio clínico para estabilizar a los pacientes, garantizar su seguridad y comodidad, además de enfocarse en la prevención de esta condición.

El promover la vacunación de niños menores de 3 años no sólo ayuda a los niños que reciben la vacuna, sino que también ayuda a establecer una cultura de prevención en la sociedad, la creación de un proyecto de promoción puede ayudar a educar a los padres y tutores sobre la importancia de las vacunas y cómo pueden proteger la salud de sus hijos.

## Método

Participativo: El investigador y las madres y cuidadoras de los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Mulalillo 2023.

Expositivo: Implementar el programa de vacunación contra la influenza.

Descriptivo y explicativo: Dar a conocer conceptos generales, la importancia de la vacunación, que beneficios muestra estadísticamente el inmunizarse, propuesta, conclusiones y recomendaciones.

## Recursos humanos

Investigativo

Usuarios que se atienden en el Centro de Salud de Mulalillo.

## Recursos materiales

Trípticos y material digital e impreso.

## Descripción de la propuesta

Estrategia educativa:

- 1.- Elaboración de material educativo como trípticos, material digital, material impreso.
- 2.- Distribución del material educativo, a través de charlas educativas y

conversatorios en las reuniones comunitarias con los líderes de la comunidad para las debidas réplicas en el sector el cuál pertenecen.

3.- Explicación del contenido de los trípticos, entregados a las madres, cuidadores y líderes comunitarios los sirve para brindar información sobre la Influenza, signos síntomas, beneficios y desventajas de vacunarse y así satisfacer las necesidades adecuadas antes, durante y después de la vacunación.

4.- Evaluación, la experiencia del contacto educativo fue apoyada por el equipo de salud y recibida con predisposición por la comunidad, madres y cuidadores de los infantes menores de tres años que se atienden en el Centro de Salud de que entienden la importancia de cumplir con la inmunización, ya que repercutirá directamente y tendrá un efecto beneficioso de la salud de la madre y del niño.

## **CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones**

### **5.1. Conclusiones**

- El análisis de los indicadores de vacunación tanto del equipo técnico como operativo permitió la pronta respuesta en la toma de decisiones para disminuir la tasa de abandono de la vacunación contra la influenza en la población menor de tres años.
- La observación del personal de enfermería en la identificación de factores de riesgo que agravan la problemática que incide en la alta tasa de morbilidad.
- El factor económico no es significativo, lo que indica que la carencia, el desempleo no es un factor predominante.
- La distancia y la limitación del tiempo no es un factor asociado al incumplimiento para la inmunización de sus hijos, lo cual indica que la accesibilidad al servicio, horario de atención y servicios deficientes están asociados en la motivación de los padres en su asistencia en el centro de salud de Mulalillo.
- En relación con la educación, el nivel de instrucción no está ligado al incumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza, a diferencia del conocimiento sobre la importancia de la vacuna si tiene una relación directa con el abandono.
- A través de la propuesta planteada en el proyecto se ofrece compartir conocimientos fundamentales sobre las vacunas y permitir que se completen los esquemas de vacunación en los niños menores de tres años del Centro de Salud de Mulalillo.
- Se elaboró material educativo (tríptico), el cual fue socializado y explicado a las madres, cuidadores de los infantes.

## 5.2. Recomendaciones

El personal que labora en el Centro de Salud de Mulalillo, deberá incorporar a sus actividades planes de información, capacitación y comunicación; sobre la importancia de las vacunas y los efectos secundarios para prevenir complicaciones y aumentar el conocimiento público.

Los prestadores de atención de salud del Centro Médico Mulalillo deberán implementar estrategias didácticas y prácticas de enseñanza y aprendizaje en temas relacionados con vacunas y reacciones adversas basadas en el pimiento de la población objetivo.

Debe promoverse el desarrollo de la salud a través de actividades de participación comunitaria que originen una cultura de investigación por diseño.

Coordinar con las autoridades sanitarias de la Institución de Salud y elaborar un nuevo plan de estrategia de comunicación en lugares que sean óptimos para su socialización.

. El personal encargado del centro de salud debe monitorear a los niños que no han completado el esquema de vacunación a través del análisis de sala situacional e identificar inmediatamente a los no vacunado, para realizar visitas domiciliarias periódicamente a las madres que no cumplen con el calendario de vacunación y así garantizar el cumplimiento.

## 6.0 Referencias bibliográficas

- Abramovich, V., & Pautassi, L. (2008). El derecho a la salud en los tribunales: algunos efectos del activismo judicial sobre el sistema de salud en Argentina. *Salud colectiva*, 261-282. Recuperado el 10 de octubre de 2023, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652008000300002&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652008000300002&script=sci_arttext&tlng=en)
- Acevedo, G., Martínez, G., & Estario, J. C. (2007). *Manual de Salud Pública. Colección Salud Ambiental 7*. Brujas. Recuperado el 14 de Octubre de 2023, de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ReKws3eZQHQC&oi=fnd&pg=PA17&dq=A+inicios+del+siglo+XVII,+surgen+las+inmunizaciones+con+la+finalidad+de+fortalecer+el+sistema+inmunol%C3%B3gico+de+las+personas+además+de+crear+anticuerpos+que+permitan+enfrentar>
- Aimacaña, A. (2022). Vacunación infantil, en el contexto de la Pandemia COVID-19, en el barrio San Luis, cantón Quito, años 2021 y primer semestre año 2022. *Doctorado dissertation*. Recuperado el 14 de Octubre de 2023
- Alva, R. Á., & Morales, P. K. (2017). *Salud pública y medicina preventiva*. El Manual Moderno. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yLJZDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT16&dq=Por+lo+tanto,+es+necesario+adoptar+estrategias+para+mejorar+la+comprensión+de+familiares+y+cuidadores+de+este+grupo+específico,+ya+que+muchos+de+ellos+no+son+conscientes+de+la+>
- Barrera, S. R., & Gómez Reyes, E. (2004). *Fundamentos de enfermería*. Editorial El Manual Moderno. Recuperado el 16 de Octubre de 2023, de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=Yw7WCQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Tambi%C3%A9n+se+define+como+prevención,+que+proporciona+inmunidad+contra+determinadas+enfermedades+para+prevenir+la+contaminación+microbiana+y+resistir+las+toxinas.&ots=ee6>
- Betancour, A., Bennett, N., F., F., Kurioka, M., Competitividad, P. I., De Cadenas Agrícolas, S., & De los Alimentos, I. (2017). El diseño y la implementación de los Planes Nacionales de Resistencia Antimicrobiana a partir de la comunicación de riesgos: de la teoría a la acción. *Aporte técnico*. Recuperado

el 18 de Octubre de 2023, de <https://repositorio.iica.int/handle/11324/6327>

Blanco, R., & Umayahara, M. (2004). Participación de las familias en la educación infantil latinoamericana. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/5612>

Curbelo, T. (2004). *Fundamentos de Salud Pública*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de <https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/biblioteca/ca253831c8b2f775735d40bb9f2ab0f1-FUNDAMENTOS%20DE%20SALUD%20PUBLICA.pdf>

Enrique Nazario, A. E., & Pedraza Vela, Y. Y. (2017). Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de crecimiento de las madres de niños de 1-4 años de distrito de Reque-2016. *Creative Commos*. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/2992>

Esparza, J., & Vegas, F. K. (1998). Bicentenario de la vacuna antivariólica de Jenner. *Gaceta Médica de Caracas*, 106(1), 1-6. Recuperado el 14 de Octubre de 2023, de [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_gmc/article/view/21481](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/21481)

Gonzalez Rodriguez, M. E., Flórez Echeverry, O., Vega Castro, G. M., & Salcedo Cifuentes, M. (2018). Momentos históricos de la bacteriología en Colombia: una aproximación disciplinar. *Universidad del Valle. Biblioteca digital*. Recuperado el 14 de Octubre de 2023, de <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/79e51e80-8f76-463e-bc8a-0601948473b2/content>

Gutierrez Huamán, M. L., & Hinostroza Huamán, G. C. (2019). Conocimiento y cumplimiento de esquema de vacunación de las madres de niños menores de 5 años en el puesto de Salud Rafael Ayacucho. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6155>

Hawgood, B. J., (1863-1933), A. C., & (1872-1961), G. C. (2007). The C and G of BGG vaccine. *Medical Bography*, 15(3), 139-146. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1258/j.jmb.2007.06-15>

- Hernández Sarmiento, J. M., Jaramillo Jaramillo, J. M., Villegas Alzate, J. D., Álvaerez Hernández, L. F., Roldan Tabares, M. D., Ruíz Merjía, C., & Martínez Sánchez, L. M. (2020). *La educación en la salud como una importante estrategia de promoción y prevención* (Vol. 20). Colombia: Archivos de Medicina. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/273863770021.pdf>
- Knaul, F. M., González Pier, E., Gómez Dantés, O., García Junco, D., Arreola Ornelas, H., Barraza Lloréns, M., & Frenk, J. (2013). Hacia la cobertura universal en salud protección social para todos en México. *Salud pública de México*, 55, 207-235. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/spm/v55n2/v55n2a13.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v55n2/v55n2a13.pdf)
- Krag Andersen, E. (1957). Pruebas de inocuidad, pureza y actividad de las vacunas antivariólicas. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP)*, 42(2). Recuperado el 18 de Octubre de 2023, de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/14951/v42n2p147.pdf?sequence=1>
- Kroeger, A., & Luna, R. (1987). *Atención primaria de salud: principios y métodos*. OPS. Editorial Pax México. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de [file:///C:/Users/USER/Downloads/Atencion%20primaria%20de%20salud%20p rincipios%20y%20metodos.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Atencion%20primaria%20de%20salud%20p%20rincipios%20y%20metodos.pdf)
- Lechón Sánchez, L. I. (2017). Incidencia y factores de riesgo asociados a enfermedades respiratorias en Adultos mayores que acuden al Dispensario San Agustín del Seguro Campesino, Otavalo 2016. *Bachelors Thesis*. Recuperado el 18 de Octubre de 2023, de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6361>
- Lino H, A. S., Pionce A, J. L., Albán L, M. P., Sornoza T, P. V., Cañola E, R. V., & Velásquez J, A. P. (2018). Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las Ciencias*, 227-239. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560187>

- Maguregi González, G., Uskola Ibarluzea, A., & Burgoa Etxaburu, M. B. (2017). Modernización, argumentación y transferencia de conocimiento sobre el sistema inmunológico a partir de una controversia sobre vacunación en futuros docentes. *Enseñanza de las Ciencias*, 35(2), 0029-50. Recuperado el 16 de Octubre de 2023, de <https://ddd.uab.cat/record/175744>
- Murillo Murillo, B. D. (2015). Infecciones respiratorias agudas por virus sincitial respiratorio y adenovirus y factores de riesgo en niños. Estudio realizado en menores de 5 años en el Hospital Universidad de Guayaquil en el período 2013-2015. *Doctoral dissertation, Universidad de guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas*. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48290/1/CD-442-MURILLO%20MURILO.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (1974). Programa de inmunización de la OMS (N A27/A/Conf. Doc.26). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 18 de Octubre de 2023, de [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/103028/WHA27\\_A-Conf.Doc-26\\_spa.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/103028/WHA27_A-Conf.Doc-26_spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. *World Health Organization*. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=oUCzDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA8&dq=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+\(OMS\)+por+reducir+la+mortalidad+infantil,+materna+y+del+adulto+mayor,+el+n%C3%BAmero+anual+de+muerteras+sigue+siendo+alarmante,+el+25%25+de+las+mu](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=oUCzDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA8&dq=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(OMS)+por+reducir+la+mortalidad+infantil,+materna+y+del+adulto+mayor,+el+n%C3%BAmero+anual+de+muerteras+sigue+siendo+alarmante,+el+25%25+de+las+mu)
- Rodriguez del Pezo, M. F., & Tomalá Delgado, J. A. (2013). Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del PAI del sub-centro Santa Rosa Salinas 2012-2013. *La libertad*. Recuperado el 12 de Octubre de 2023, de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1095/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20EL%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%20DE%20LAS%20MADRES%20ADOLESCENTES%20SOBRE%20EL%20%20>

ESQUEMA%20DEL%20P.A.I.%20EN%20EL%20SUB-  
CENTRO%20DE%20SANTA%20ROSA%20SALINAS%20%2020

- Rojas , M. E. (2012). La epidemiología aplicada a la medicina del trabajo. *Palibrio Med. M. en C Omar Garfias Rojas*. Recuperado el 10 de Octubre de 2023, de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=HZMNERwymJQC&oi=fnd&pg=PA4&dq=Seg%C3%BAAn+la+Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+\(OMS\),+cerca+del+20%25+de+los+ni%C3%B1os+en+todo+el+mundo+no+reciben+una+inoculaci%C3%B3n+completa+durante+su+primer+a%C3%B1o,+lo](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=HZMNERwymJQC&oi=fnd&pg=PA4&dq=Seg%C3%BAAn+la+Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(OMS),+cerca+del+20%25+de+los+ni%C3%B1os+en+todo+el+mundo+no+reciben+una+inoculaci%C3%B3n+completa+durante+su+primer+a%C3%B1o,+lo)
- +Rojas García, L. L. (2016). Estudio de la protección frente al virus de la hepatitis B en los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad de Granada.
- Ruiz Saenz, J., & Vera Victor. (2009). *Vacuna contra el herpesvirus bovino-1: una mirada desde el pasado hacia el futuro de la inmunización* (Vol. 14). Acta Biológica Colombiana. Recuperado el 16 de Octubre de 2023, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-548X2009000200001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-548X2009000200001&script=sci_arttext)
- Salinero García, J. (2004). Estudios descriptivos. Nure Investigación. *Revista científica de enfermería*, 9. Recuperado el 20 de Octubre de 2023, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7824322>

## ANEXOS ANEXO A.

### ENCUESTA.

Nombre del encuestador: Lcdo. Cristian Roberto Sandoval Alvear

Lugar donde se realiza la encuesta: Centro de Salud de Mulalillo

Ciudad: Salcedo

Provincia: Cotopaxi

Parroquia: Mulalillo

Fecha: \_\_\_\_\_

Estimadas señoras:

La presente encuesta tiene el objetivo de recolectar información relacionada al esquema de vacunación y las campañas de vacunación contra la gripe en los niños menores de tres años que son atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo en el último semestre año 2023.

La siguiente encuesta es anónima, por lo cual le invito a contestar con sinceridad, ya que la información se utilizará para fines académicos.

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas.

Marque con una X lo correspondiente.

1. Cuál es la persona encargada de llevarle al niño a los controles en el Centro de Salud de Mulalillo en el último semestre del 2023?

DETALLE	FRECUENCIA
MADRE	( )
PADRE	( )
HERMANOS	( )
TIOS	( )
ABUELA	( )

2. Con respecto a su etnia como se auto identifica, la madre o tutor legal del infante?

DETALLE	FRECUENCIA
MESTIZO	( )
INDÍGENA	( )
AFRODESCENDIENTE	( )

3. Qué instrucción de educación posee la madre o tutor legal del infante?-

DETALLE	FRECUENCIA
PRIMARIA	( )
BACHILLER	( )
SECUNDARIA INCOMPLETA	( )
SUPERIOR	( )

4. ¿Qué sexo tiene el su niño menor a 3 años?

DETALLE	FRECUENCIA
MASCULINO	( )
FEMENINO	( )

5. ¿Usted ha cumplido con el esquema de vacunación de su hijo, así como también el de las campañas de vacunación que el Ministerio de Salud Pública ha lanzado en el último semestre del 2023?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )

6. ¿Cree usted que el no tener tiempo es un factor predominante para que le haya impedido ponerle las vacunas debidas a su hijo?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )

7. ¿Cree usted que ser madre por primera vez o primeriza a limitado el asistir al Centro de Salud Mulalillo para la vacunación respectiva de su hijo?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )
RARA VEZ	( )

8. ¿Cree usted que el nivel económico es un factor para que la madre o cuidador no vaya a vacunar a su hijo?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )
A VECES	( )

9. ¿Su trabajo ha sido el motivo indispensable para que no lleve a su hijo al Centro de Salud de Mulalillo para la vacunación?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )
AVECES	( )

10. ¿Cree usted que la causa para que su hijo no cumpla con el esquema de vacunación y de las campañas de influenza es los efectos adversos o secundarios que les da a los niños?

DETALLE	FRECUENCIA
SI	( )
NO	( )
A VECES	( )

MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN.

## **ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **Consentimiento Informado**

Yo, en calidad de paciente, madre, tutor legal o cuidador del Centro de Salud Mulalillo, luego de haber sido informado sobre los objetivos de la investigación titulada Plan de intervención para disminuir el abandono en la inmunización contra la influenza en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud de Mulalillo, 2023.; así como haber aclarado todas mis inquietudes al respecto y conocer los datos obtenidos de la misma van a ser utilizados como medios de investigación y académico, y que la misma es anónima, queda aclarado, que la información generada por esta investigación no ocasionará ningún tipo de perjuicio personal, moral, por libre espontánea voluntad y discreción, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para ser parte de la muestra de estudio de la mencionada investigación, partir del llenado de la correspondiente encuesta.

Yo.....declaro que  
he leído y entendido el consentimiento que me ha sido proporcionada y .....  
Acepto participar en este estudio

## ANEXO C. ACTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Ministerio de Salud Pública

### CENTRO DE SALUD DE MULALILLO

Salcedo a 2 de febrero del 2024

#### Acta de Resultado de Validación de Instrumento

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo hacer de su conocimiento que, siendo asignado como experto evaluador del instrumento destinado a medir aspectos y variables específicos, a través de cual podrán obtener información que les permitirá continuar con el desarrollo de su investigación titulado: PLAN DE INTERVENCIÓN PARA LA INMUNIZACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN NIÑOS MENORES A 3 AÑOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MULALILLO, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023, elaborado por el Licenciado Cristian Roberto Sandoval Alvear identificado con el número de cédula 1711740389, trabajador de nuestra institución en el área de Enfermería, en representación del comité de expertos extendiendo el presente certificado del instrumento validado, aprobado sobre la escala de aplicabilidad considerándose apto para aplicarse y ejecutarse con la finalidad de obtener la información necesaria para continuar con el desarrollo de este trabajo investigativo.

VERONICA  
ELIZABETH  
ORTIZ  
PARRAL

Firmado  
VERONICA  
ELIZABETH  
ORTIZ  
PARRAL  
FIRMA  
FIRMA  
FIRMA

Dra. Verónica Ortiz

Directora del Centro de Salud de Mulalillo

Especialidad del validador: Médico Familiar



Firmado  
CARLA ELIZABETH  
IZURIETA GUEVARA

Dra. Carla Izurieta

Coordinadora del Centro de salud Mulalillo

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso  
Villegomez,

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador  
Teléfono: 509-2-3814-400 - [www.salud.gov.ec](http://www.salud.gov.ec)



# CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA



## Grupos Objetivo

- Personal de la salud.
- Adultos de 65 años o más.
- Niños y niñas de edades comprendidas entre los 6 meses y hasta 5 años de edad, independientemente de su edad.
- Personas de 15 años y más.
- Trabajadores de residencias y centros de atención para evitar la transmisión de los tipos de influenza.
- Personas con enfermedades crónicas, enfermedades respiratorias crónicas.



## Síntomas de la gripe

	Tos		Fiebre		Secreción nasal
	Dolor de garganta		Dolor de cabeza		Congestión nasal
	Dolor de cabeza		Dolor muscular		Cansancio

Síntomas	Gripe estacional	Gripe A
Fiebre	No llega a 39°	Inicio súbito a 39°
Dolor de cabeza	De menor intensidad	Intenso
Escalofríos	Esporádico	Frecuentes
Cansancio	Moderado	Extremo
Dolor de garganta	Pronunciado	Leve
Tos	Menos intensa	Seca continua
Moqueo	Fuerte y con congestión nasal	Poco común
Dolores musculares	Moderado	Intenso
Ardor de ojos	Leve	Intenso

# INFLUENZA SIGNOS, SINTOMAS. PROGRAMA DE VACUNACIÓN



## Diferencias entre:

### Gripe

Período de incubación: 18-36 horas

Síntomas:

- Fiebre y dolor de cabeza
- Dolores musculares y fatiga
- Sensación de cansancio

### Resfriado

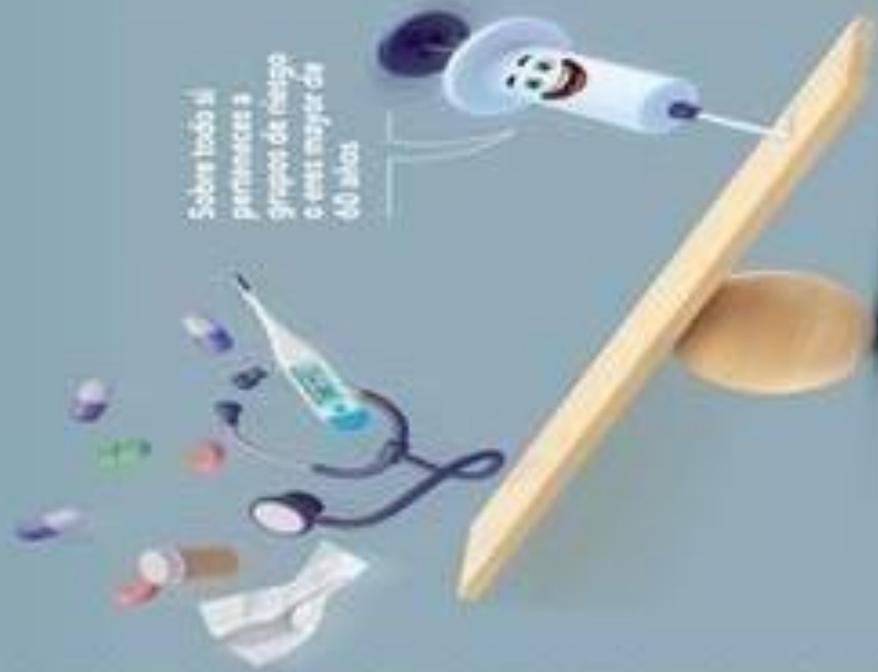
Período de incubación: 48-72 horas

Síntomas:

- Inflamación nasal
- Congestión nasal
- Abundante secreción

# MÁS VALE PREVENIR QUE CURAR VACÚNATE

Sobre todo si perteneces a grupos de riesgo o eres mayor de 60 años.



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN 2023  
CONTRA GRIPE Y COVID

## ¿SABÍAS CUÁLES

son los grupos con mayor riesgo de contraer influenza?

- Personas mayores de 65 años
- Personas con enfermedades crónicas
- Personas que viven en residencias de ancianos
- Personas que viven en hogares de larga estancia
- Personas que viven en hogares de acogida
- Personas que viven en hogares de protección
- Personas que viven en hogares de acogida
- Personas que viven en hogares de protección



## Mitos y Realidades de la vacuna contra la Influenza

### Mito

La vacuna contra la influenza te puede hacer enfermar



### Realidad

La vacuna no te puede enfermar porque está hecha de partículas del virus.

## EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA

Querer, sentirse cansado o tener dolor en el punto de aplicación.

Dolor de cabeza o dolores musculares.

Fiebre

Nauseas

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

*¡Evolución académica!*

@UNEMIEcuador

