

## FACTORES QUE INFLUYEN EN EL AUSENTISMO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD 22 DE NOVIEMBRE MILAGRO 2019

*Factors that influence vaccination absenteeism in children from 2 to 5 years old from the centro de salud 22 de noviembre milagro 2019*

Doi: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0026>

Lisette Sampedro Martínez<sup>1\*</sup>  
<https://orcid.org/0000-0003-4853-2180>

Cintha Lissette zambrano Sibichay<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0002-9930-3081>

Carlos Daniel Guerrero Reyes<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0003-3358-0024>

Eliana Maria Pico Wong<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0002-5623-5121>

Recibido: 11 de enero de 2020

Aceptado: 10 de mayo de

### RESUMEN

**Introducción:** Los factores que influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años del centro de salud "22 de noviembre de la ciudad Milagro", se dan por diferentes causas, pero las más relevantes se centran en la falta de información por parte de los padres de familia, en cuanto a los beneficios de la vacunación. **Objetivo:** Determinar los factores que influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro 2019. **Metodología:** La investigación se inserta dentro del paradigma positivista bajo el enfoque cuantitativo. La modalidad de investigación fue de campo no experimental. La población de este estudio se constituyó por los padres de los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro. La muestra de tipo probabilístico fue de 30 padres que asistieron en las últimas tres semanas al centro de salud. Su selección

se hizo de forma aleatoria estratificada o muestreo aleatorio proporcional, a través de la técnica de muestreo probabilístico. Los datos se recogieron mediante una encuesta y como instrumento el cuestionario que abarcó un banco de preguntas. **Conclusión:** se pudo concluir que en su mayoría conocen la importancia de las vacunas, pero se recomienda que los centros de salud den seguimiento a los niños con esquema de vacunación incompleto para evitar rebrotes de patologías a futuro y, además, acompañarla de información oportuna.

**Palabras clave:** Inmunización infantil, Esquema de vacunación, Ausentismo, Beneficios de la Vacunación.

<sup>1</sup>. Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

\* Autor de correspondencia:  
[juliana.sampedro@iess.gob.ec](mailto:juliana.sampedro@iess.gob.ec)



## ABSTRACT

**Introduction:** The factors that influence the absenteeism of the vaccination scheme in children from 2 to 5 years of age at the “22 de Noviembre de la Ciudad Milagro” health center are due to different causes, but the most relevant are centered on the lack of information from parents, regarding the benefits of vaccination. **Objective:** To determine the factors that influence the absenteeism of the vaccination scheme in children from 2 to 5 years of the Health Center November 22, Milagro 2019. **Methodology:** The research is inserted within the positivist paradigm under the quantitative approach. The research modality was non-experimental field. Parents of children aged 2 to 5 years from the Centro de Salud 22 de Noviembre, Milagro, constituted the population of this study. The probabilistic sample consisted of 30 parents who attended the health center in the last three weeks. Their selection was made in a stratified random or proportional random sampling, through the probabilistic sampling technique. The data were collected through a survey and as an instrument the questionnaire that included a bank of questions. **Conclusion:** it was possible to conclude that most of them know the importance of vaccines, but it is recommended that health centers follow up children with incomplete vaccination schedule to avoid future outbreaks of pathologies and, in addition, accompany it with timely information. **Keywords:** Infant immunization, Vaccination schedule, Absenteeism, Vaccination benefits.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe la vacuna como cualquier elaboración compuesta por un conjunto de toxoides, bacterias y otros elementos, con el fin de configurar inmunidad al usuario, mediante la estimulación en la producción de anticuerpos que hacen frente a un determinado padecimiento médico (1). También, señala que el procedimiento de mayor recurrencia para la

administración y/o aplicación de la vacuna se encuentra afianzado por la utilización de la inyección. No obstante, puede ser suministrado mediante un vaporizador nasal o a través de la vía oral (1). En este sentido, puede esclarecerse que la vacuna o el procedimiento de vacunación se ilustran como un método de prevención de enfermedades, que se administra mediante diversas técnicas que contiene un conjunto de microorganismo que sirven como defensa a las infecciones.

En esta misma línea, la OMS, resalta la importancia del calendario de vacunación, por ser el recurso que brinda al usuario la sistematización de forma secuencial y cronológica para la administración de las vacunas. Esto es el factor protector que contribuye a la previsión de enfermedades inmunológicas, para así aliviar la tasa de morbilidad y mortalidad en infantes que ceden a las enfermedades que puede ser prevenibles mediante este procedimiento preventivo (3). Asimismo, dicha organización sostiene que desde la perspectiva mundial se representa de manera trascendental que los esquemas de vacunación incompletos se encuentran asociados a diversos factores, como lo son: el estrato socioeconómico bajo, altos costo no solo a las familias sino también a los proveedores de insumos de salud, inicio tardío del proceso de vacunación, deficiencia de información en lo respectivo al estado de vacunación, ignorancia por parte del personal de salud referente a las efectos contraindicantes y las edades apropiadas para la administración de vacunas y desinformación que pueden llegar a tener algunos padres en relación a la vacunación (4).

Por otra parte, la OMS exhibe que llevar una adecuada higiene, saneamiento y agua salubre son hábitos sanos que carecen de efectividad cuando se trata de detener enfermedades infecciosas, siendo en este caso, la vacuna algo necesario para preverlas. Puesto que, aunque se realicen mejoras en los procesos de la higiene, el saneamiento y la





salubridad del agua, muchos de los microorganismos que propician el inicio y curso de una enfermedad infecciosa pueden propagarse independientemente de lo aseado que sea la persona (5).

Es así que 85% de los ecuatorianos accede al programa de dosis que va dirigido al total de la población. El restante 15% es renuente a protegerse. El presupuesto pasó de \$ 17 millones a \$ 64 millones. La Semana de Vacunación en las Américas es una iniciativa regional para el fortalecimiento de la inmunización. La campaña se realiza en todo el territorio ecuatoriano: 9 zonas, 24 provincias, 140 distritos y 220 cantones. (6)

Las pruebas científicas revelan que la administración de varias vacunas al mismo tiempo no tiene efectos negativos en el sistema inmunitario del niño. “Los niños están expuestos diariamente a varios cientos de sustancias ajenas que desencadenan respuestas inmunitarias” (5). “El simple acto de comer introduce nuevos antígenos en el organismo y son numerosas las bacterias que viven en la boca y la nariz. Los niños se ven expuestos a muchos más antígenos en un resfriado común o una faringitis que cuando son vacunados (5).

El descuido de los padres sobre el control de la vacunación ha influido en las organizaciones encargadas de la salud con la implementación de estrategias que hagan hincapié en acudir a los puestos de salud. Entre ellas están las brigadas en escuelas y en la comunidad dependiendo de los sectores a trabajar, además de pedir colaboración con las unidades educativas para que los niños antes de ser matriculados presenten como requisito de matriculación su carnet de vacunación completo.

La principal ventaja de administrar varias vacunas al mismo tiempo es la necesidad de menos consultas, que ahorra tiempo y dinero, además, cuando es posible una vacunación

combinada; por ejemplo, contra la difteria, el tétano y la tos ferina. También se reduce el número de inyecciones y las molestias para el niño. Se pueden tomar diferentes medidas para reducir el dolor en el momento de la vacunación (7).

Se realiza la siguiente Investigación con la intención de contribuir a la toma de decisiones por autoridades competentes en la elaboración de políticas saludables, estrategias apropiadas donde se diseñen programas para garantizar procedimientos de vacunación.

### MATERIALES Y MÉTODO

La presente investigación se insertó en el paradigma positivista bajo un enfoque cuantitativo. De acuerdo con Hernández Sampieri el enfoque cuantitativo busca medir un fenómeno mediante estudios que permitan recolectar datos bajo una perspectiva objetiva y externa (8). La modalidad fue de campo no experimental descriptivo. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, a fin de visualizar datos que permitan delimitar el problema identificado y cómo se relaciona con los diversos factores que influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años Centro de Salud 22 de noviembre de la Ciudad de Milagro.

Se utilizó para la investigación el alcance descriptivo en el cual se midió una muestra poblacional en un solo momento temporal, en este caso describe la relación entre las variables identificadas (Var1 = Factores externo, Var2 = Cumplimiento del esquema de vacunación) de esta investigación en un momento determinado (9), ya que se pretende conocer de manera detallada información sobre estudios similares.

El diseño de la investigación que se aplicó fue no experimental, esto se debe a que permitió analizar cómo es y cómo influyen los factores determinantes en la calidad de la atención de salud (10). Este estudio nos permite detallar cada uno de los elementos determinantes en la





identificación de factores que influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro.

La población de este estudio se constituyó por los padres de los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro. Con una población aproximada de 186 mil habitantes, el cantón Milagro (Guayas) cuenta con 34 Equipos de Atención Integral de Salud (EAIS), distribuidos en sus 9 unidades operativas. Ellos son los responsables de garantizar la atención integral de las familias mediante visitas domiciliarias programadas mensualmente, que forman parte de las actividades realizadas dentro del centro de salud. El Centro de Salud 22 de Noviembre es un centro de salud correspondiente al primer nivel de atención de salud que pertenece al ministerio de Salud Pública, atiende en un horario de 8 horas y pertenece al distrito de salud 09d17 Milagro parroquia: Milagro.

La muestra que se recopiló en este estudio es probabilística, con la metodología según Sampieri que sugiere "mediante un proceso en que todos los individuos tengan las mismas oportunidades de ser seleccionados". Se trabajó hasta el momento solo con 30 padres de familia que asistieron en las últimas tres semanas al centro de salud (11).

Además, se debe especificar que aparte de ser un muestreo probabilístico fue realizado de forma aleatoria estratificada o muestreo aleatorio proporcional. A través de esta técnica de muestreo probabilístico se garantiza que los sujetos sean inicialmente agrupados en diferentes categorías (12) en este caso por padres de familia que se encontraron en este momento, a quienes se les aplicó el cuestionario. La muestra fueron 30 padres de familia como estudio piloto.

La técnica y el instrumento empleado fueron la encuesta y el cuestionario. La encuesta

permite recopilar información sobre los factores que condicionan la investigación a los padres de familia de los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro, las variables identificadas (Var1 = Factores externo, Var2 = Cumplimiento del esquema de vacunación) y de esta forma cuantificarla. Esta técnica nos permitió mediante un banco de preguntas especificar datos sobre el registro de la información, la atención, la promoción y prevención de salud en la zona de estudio. La encuesta elaborada para esta investigación utilizó como instrumento un cuestionario de 10 preguntas que engloban las necesidades investigativas enmarcadas en las categorías establecidas en base a las variables de nuestra investigación (13).

Para la tabulación, se utilizó el programa Excel para lograr los porcentajes obtenidos. Los datos obtenidos se incluyeron en un procesador estadístico IBM SPSS versión 22.00 a los cuales se les realizó los procedimientos estadísticos. La presente investigación cumplió con todos los procesos éticos, sobre manejo y uso de la información. La información se utilizó solo con fines académicos, contando con la experiencia en el campo estudiado por parte del investigador.

### RESULTADOS

Para la presentación de los resultados debemos abordar cada una de las variables estudiadas Var1 = Factores externo, Var2 = Cumplimiento del esquema de vacunación en base a los instrumentos utilizados de la siguiente manera: Factores que influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro nos expresan los siguientes resultados:





**Tabla 15. Piensa que las vacunas sirven para curar enfermedades**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	25	83,3	83,3
NO	5	16,7	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta: Piensa que las vacunas sirven para curar enfermedades, señala el 83% que sí y el 16,7%

que no, por observación directa in situ Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 16. Piensa que las vacunas sirven para prevenir enfermedades**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	26	86,7	86,7
NO	4	13,3	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 86,7% que si y el 13,3% que no, por observación directa in situ Centro de Salud 22

de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 17. Cree que las vacunas hacen daño al organismo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	22	73,3	73,3
NO	8	26,7	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 73,3% que si y el 26,7% que no, por observación directa in situ Centro de Salud 22

de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 18. Piensa que las vacunas provocan la enfermedad más suave**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	21	70	70
NO	9	30	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 70% que sí y el 30% que no, por observación

directa in situ Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta





**Tabla 19. Conoce las vacunas que debiera colocarse su hijo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	20	66,7	66,7
NO	9	30	96,7
TAL VEZ	1	3,3	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 66,7% que sí y el 30% que no y 3,3% tal vez, por observación directa in situ Centro de Salud

22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 20. Piensa vacunar a su hijo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	11	36,7	36,7
NO	16	53,3	90
TAL VEZ	3	10	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 36,7% que si y el 53,3% que no y 10% tal vez, por observación directa in situ Centro de

Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 21. Sabe qué vacuna le va a colocar a su hijo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	17	56,7	56,7
NO	11	36,7	93,3
TAL VEZ	2	6,7	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 56,7% que si y el 36,7% que no y 6,7% tal vez por observación directa in situ Centro de

Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 22. Sabe contra qué enfermedad/es protege la vacuna que le viene a colocar a su hijo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	15	50	50
NO	13	43,3	93,3
TAL VEZ	1	6,6	100
Total	30	100	





Al verificar los resultados de la pregunta: Sabe contra qué enfermedad/es protege la vacuna que le viene a colocar a su hijo, señala el 50% que sí y el 43,3% que no y 6,3 tal vez por

observación directa in situ Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 23. Cree que la vacuna le provocará reacción con fiebre y malestar**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	20	66,7	66,7
NO	8	26,7	93,3
TAL VEZ	2	6,7	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta: Cree que la vacuna le provocará reacción con fiebre y malestar, señala el 66,7% que si y el 26,7%

que no y 6,7% tal vez, por observación directa in situ Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 24. Usted usa paracetamol antes de vacunarlos para prevenir la fiebre**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	13	43,3	43,3
NO	10	33,3	76,7
TAL VEZ	6	26,6	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta señala el 43,3% que si y el 33,3% que no y 26,6% tal vez, por observación directa in situ Centro

de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.

**Tabla 25. Sabe qué vacuna le corresponde después de ésta**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI	15	50	50
NO	11	36,7	86,7
TAL VEZ	4	13,3	100
Total	30	100	

Al verificar los resultados de la pregunta: Sabe qué vacuna le corresponde después de ésta, señala el 50% que si y el 36,7% que no y 13,3%

tal vez, por observación directa in situ Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro y se realiza de forma correcta.



## CONCLUSIÓN

Este estudio demostró que un porcentaje de 16,7% de la población estudiada piensa que las vacunas no previenen enfermedades. Esta cifra, a pesar de que es pequeña es preocupante, pues esos niños que dejan de recibir la vacuna están expuestos a contraer enfermedades que se pueden evitar. El desconocimiento que hay acerca de la importancia, el tiempo correcto de recibir la vacuna y las enfermedades que previenen cada una de ellas es un porcentaje medio. Esto indica la necesidad de realizar campañas informativas y educativas sobre el uso correcto de las vacunas.

En definitiva, el factor principal que influye en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 a 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre de Milagro 2019, es el desconocimiento, lo cual genera dudas sobre si vacunar o no a los niños. Se evidenció que la mayoría de las personas que si hacen el procedimiento para vacunar lo hacen, porque otros lo hacen; es decir, lo hacen sin saber cuál es el verdadero propósito de cada vacuna.

## REFERENCIAS

1. WHO. Organización Mundial de la Salud. *Vacunas*. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
2. Vallejo Carrasco, RD. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. [tesis] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2018. Disponible en: <https://acortar.link/q7dzf>
3. Gómez R., Quiroga A., Melis, I. Factores relacionados con el

incumplimiento de esquema de vacunación en niños con 18 meses de edad que pertenecen al barrio "Juan XXIII" de corrientes durante el periodo 2011. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNNE*. 2014;34(2). Disponible en: <https://acortar.link/c0QcD>

4. Aliaga G., Miche C. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. [tesis] Universidad Privada Norbert Wiener (2017) Perú. Disponible en: <https://acortar.link/krsba>
5. WHO. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre inmunización y seguridad de las vacunas. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/84/es/>
6. El telegrafo. Redacció Social. *Cobertura de vacunación pasó de 350.000 a 5.000.000 de personas en 10 años*. Disponible en: <https://acortar.link/JNQcP>
7. Guttman A, Doug M, Dick PT, To T, Lam K, & Stukel TA. Volume matters: physician practice characteristics and immunization coverage among young children insured through a universal health plan. *Pediatrics*. 2006;117(3)595–602. <https://doi.org/10.1542/peds.2004-2784>
8. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. *Metodología de la Investigación*. 1996 XXVI Editorial. Mc. Graw Hill.





9. Sampieri, R. H. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. Editorial McGraw Hill Mexico.
10. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. Concepción o elección del diseño de investigación. Metodología de La Investigación, 4- 2006, 157–231.
11. Hinojosa LM. & Ramírez MT. Escala de estrategias docentes para aprendizajes significativos: diseño y evaluación de sus propiedades psicométricas. *Revista Electrónica" Actualidades Investigativas En Educación"*. 2011; 11(3):1–39. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44722178006.pdf>
12. Abreu J. Hipótesis, método & diseño de investigación (hypothesis, method & research design). *Daena: International Journal of Good Conscience*. 2012;7(2):187–197.
13. Cuenya L & Ruetti E. Controversias epistemológicas y metodológicas entre el paradigma cualitativo y cuantitativo en psicología. *Revista Colombiana de Psicología*. 2010;19(2):271–277. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v19n2/v19n2a09.pdf>

