

ESTUDIO PILOTO DE LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Pilot study of the factors involved in compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0122>

Marco Antonio Vera Nuñez^{1*}

<https://orcid.org/0000-0003-0326-5832>
veranunezm@gmail.com

Holguer Estuardo Romero-Urrea¹

<https://orcid.org/0000-0002-0877-0339>
rholguer2006@hotmail.com

Fanny Elsa Vera Lorenti¹

<https://orcid.org/0000-0001-8066-1842>
fveral@unemi.edu.ec

Mónica Estefanía Ramón Tigse¹

<https://orcid.org/0000-0002-8305-253X>
monyrt23@hotmail.com

Cecilio Jacinto Vera Nuñez¹

<https://orcid.org/0000-0002-5369-9236>
ceciliojvn@hotmail.com

Recibido: 20/12/2021

Aceptado: 6/4/2022

RESUMEN

Introducción. Diferentes características socio demográficas describen una disminución en el proceso de vacunación en niños originando rebrotes de enfermedades que se suponían controladas. **Objetivos,** comprobar la confiabilidad del instrumento de investigación para medir los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años. **Materiales y métodos:** esta investigación se empleó la metodología mixta, de corte transversal, exploratoria, descriptiva, en la cualitativa se usó la técnica fenomenológica con instrumentos diseñados por los investigadores y validado por juicio de expertos, **Resultados.** El instrumento de recolección de datos es validado con un puntaje promedio de pertinencia 89, validez de 90 y coherencia 89. Equivalente a 89.33 de confiabilidad, alfa de Cronbach de 0,07, **Conclusiones.** El instrumento al ser confiable está en condiciones de ser utilizado en investigaciones subsiguientes, teniendo en cuenta que la población a la que se aplicó reúne condiciones específicas de una área rural, dentro de los factores que modifican el cumplimiento del proceso de vacunación se recalcó las creencias de las madres del sector, quienes manifiestan un estado de inseguridad e incertidumbre al oponerse a la aplicación de vacunas a sus hijos, se detalla el estado emocional con tendencia a la depresión con rasgos de ansiedad de las madres como resultado de la actitud de su cultura de desconfianza

Palabras claves. Factores, Madres con niños menores, niños, cumplimiento del calendario de vacunación, vacunas.

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

* Autor de correspondencia: veranunezm@gmail.com

SUMMARY

Introduction: Different sociodemographic characteristics describe a decrease in the vaccination process in children, causing outbreaks of diseases that were supposed to be controlled. **Objectives,** to verify the reliability of the research instrument to measure the factors that intervene in the fulfillment of the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age. **Materials and methods:** this research used the mixed, cross-sectional, exploratory, descriptive methodology, in the qualitative one the phenomenological technique was used with instruments designed by the researchers and validated by expert judgment, **Results.** The data collection instrument is validated with an average relevance score of 89, validity of 90 and coherence of 89. Equivalent to 89.33 reliability, Cronbach's alpha of 0.07, **Conclusions.** The instrument, being reliable, is able to be used in subsequent investigations, taking into account that the population to which it was applied meets specific conditions of a rural area, within the factors that modify compliance with the vaccination process, beliefs of the mothers of the sector, who manifest a state of insecurity and uncertainty when opposing the application of vaccines to their children, the emotional state with a tendency to depression with anxiety traits of the mothers as a result of the attitude of their culture is detailed. of mistrust

Keywords.: Factors, Mothers with minor children, children, compliance with the vaccination schedule, vaccines.

INTRODUCCIÓN

Las vacunas desde su parecimiento han tenido ventajas y desventajas, personas que consideraron su aparición como una bendición y quienes se han opuesto siempre a su aplicación por el desconocimiento de su afección, o por condiciones psicosociales que han influido en sus creencias, (1). En varias ocasiones las experiencias negativas producen efectos opuestos y acciones infundadas llegando a su negación. Diferentes características socio demográficas describen una disminución en el proceso de vacunación en niños originando rebrotes de enfermedades que se suponían controladas (2). Son diversas las circunstancias que conllevan a suspender las vacunas, pero cada caso requiere un análisis diferente, lo que cuantitativamente sería difícil establecer parámetros, solo se puede determinar los factores que influyen considerando los factores demográficos (3).

Los esquemas de inmunización incompletos forman parte de una problemática de relevancia para la comunidad y para la salud pública, (4). Constituyéndose en una inversión perdida si no se cumple con los programas establecidos, ya que estas se encuentran asociadas a una variedad de causas sea una aplicación tardía del biológico debido a la falta de información referente a la temática tales como aspectos generales de vacunación, actitud de los padres (5), contraindicaciones y efectos secundarios de

vacunación, que de la misma forma pueden deberse a circunstancias ser controladas, pueden además intervenir factores descuido, desinterés, aspectos culturales, (6) edad, el nivel de educación y creencias, deserciones, por lo tanto esto produce un incremento de patologías en niños, las patologías desarrolladas en ellos afectan la estabilidad de la familia, produciendo ansiedad y angustia que desencadenan en enfermedades que afectaran a todo la familia y por ende a comunidad y a la salud pública, (7).

Es de gran preocupación el estado vivencial de los habitantes objeto de estudio, las condiciones socioeconómicas esta centrados en labores manuales y trabajo en el campo, pocos trabajos lo hacen fuera de su comunidad o en sectores de mayor movimiento comercial, en los fines de semana acostumbran a reunirse en áreas públicas a practicar deportes y consumo de licor, en ocasiones hasta la noche, no existe trabajos estables, sus casas son pequeñas de construcción mixta, bajos recursos económicos, ausencia de servicio básicos, (8). En Perú en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos se realiza un estudio donde se demuestra que los factores socioeconómicos tienen una incidencia directa en las acciones de salud, por consiguiente, en la aplicación de vacunas.

En caso de interrupción de los esquemas de cualquier vacuna, considerar que éstas tienen intervalos mínimos más no máximos, por lo que se continuará con las dosis faltantes sin interesar el tiempo transcurrido desde la última dosis y se completarán el número de dosis faltantes en función a la edad (9). No es necesario reiniciar el esquema en ninguna circunstancia. Se recomienda la conveniencia de no demorar su cumplimiento.

La importancia de este estudio radica en la elaboración de una línea base para futuras intervenciones y la medición del impacto de sus acciones, y buscar soluciones prácticas en la reeducación de la población este es un trabajo dirigido académicamente, su acción produce en los habitantes del sector el conocimiento directo y crece la posibilidad de mejorar las condiciones de salud.

Las diferentes posturas opositoras referentes a la aplicación de las vacunas se pueden controlar, a su vez se reúne datos de las principales creencias y pensamientos de percepción de las madres que en un momento determinado se sienten imposibilitadas de cuidar a sus hijos frente a dos corrientes influyentes la una que le dice: Vacunarse es lo mejor y otra que dice: si las vacunas le dan otras enfermedades que ni siquiera saben cómo se llaman, enfrentar puede establecer una línea de acción y reacción de la familia frente a la salud de los niños (10), este trabajo investigativo produce el conocimiento de los diferentes motivos que afectan no solo al centro de salud sino también a la familia (11). “Los Factores que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización son los factores socioeconómicos en un 70 % y los Factores culturales se encuentran presentes en un porcentaje de 50%” (5)

En un trabajo realizado por Iturbe y Sánchez, en el 2009, concluyeron que “las creencias populares que tienen las madres sobre las reacciones de las vacunas son más fuertes que la enfermedad; producen varios conflictos en su contexto que le impiden continuar con el esquema de vacunación; las opiniones de su familia y las amistades son más valiosas para ellas, el 20% creen que no es necesario vacunarlos cuando reciben lactancia materna exclusiva; no hay necesidad de vacunarlos; porque la leche materna lo protege absolutamente de todas las enfermedades (12).

El propósito del estudio en primera instancia es establecer un instrumento para diagnosticar el estado real del campo de investigación respecto a la aplicación de las vacunas a los niños menores, determinado estas causas, se publicará los resultados, de tal manera el instrumento podrá ser utilizado para mejorar las posibilidades que los niños reciban su vacuna a tiempo, y que se incremente la cantidad de niños sanos. Con la comprobación del instrumento se aplicará en otros centros a fin de establecer comparaciones entre los sectores urbano -marginales y confirmar la responsabilidad real de sus interventores, descartando la distribución y planificación estatal estratégica para sectores aislados.

La metodología que se utiliza es mixta, la cualitativa es de corte transversal exploratorio utilizando un instrumento cuantitativo validado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, como instrumento cualitativo se utiliza un cuestionario abierto basado en categorías codificadas en relación con la madre y la necesidad de mantener la salud de su pequeño, en su percepción propia, de la familia y de su contexto, se utiliza una muestra de 22 madres de niños menores de 5 años seleccionadas por el sistema de bola de nieve, y a 3 madres que manifestaron el deseo de colaborar con la investigación (13). Esta investigación se enfoca en crear el diseño de una investigación macro que se dará con una muestra mayor en un sector predeterminado luego de un diagnóstico situacional.

Si se toma en cuenta que el manejo de las vacunas ha producido dos sectores definidos, como los que están a favor de su aplicación y sus opositores, el tiempo la experiencia nefasta, aparecieron las enfermedades infecciosas que han originado epidemias devastadoras., (14) La intención del hombre sumergido en la ciencia por disminuir las tasas de mortalidad y sus graves secuelas, despertó interés por prevenir el contagio y propagación de estas afecciones. Como es el caso de la varicela, enfermedad infecciosa y contagiosa que debe ser tratada con tiempo para evitar posibles complicaciones, (15).

Se encuentran datos referenciales en publicaciones de tercer nivel donde indica Bedoya C. y Santamaría F., en el año 2018 en su estudio denominado factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de 1 a 5 años, llegaron a la conclusión que los factores asociados para no cumplir adecuadamente son los factores socioculturales como miedo a las reacciones post vacuna, factores de conocimiento,

factores personales como, grado de instrucción, número de hijos y ocupación de la madre; (14), además de los factores institucionales, como tiempo de espera, capacitación de los profesionales, distancia del centro de salud, satisfacción de la atención recibida se ven relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación. (1).

Por los antecedentes expuestos, bibliografías estudiadas se pudo evidenciar que, si bien hay estudios de investigaciones relacionados con el tema, estos son escasos y más en la zona que se desea realizar el estudio, por lo tanto, la investigación propuesta es justificable y necesario, ya que se evidencio esta problemática en niños de 1 año a menores de 5 años, restando importancia por parte de las madres en el cumplimiento con el esquema de vacunación. Se observa incremento de enfermedades que se consideraban erradicadas, dificultades en los niños al iniciar etapa escolar, en varias circunstancias cuando la alteración o la patología es evidente, (3).

En todos los centros se producen deserción de niños, en muchas ocasiones producidos por el quemeimportismo de los padres, (16), (10). Se descuidan por sus trabajos, ocupaciones, porque la madre tiene desconocimientos del tiempo o edad que debe vacunar, distancia de los centros de salud, dificultad para trasladarse e incluso la forma de atender del personal de salud, sobran las vacunas en el centro y no se aplican todas, no existe un seguimiento adecuado a las deserciones, (17). Puede afectar el correcto desarrollo de la vacunación lo que generaría un problema de salud pública que es la prevalencia de enfermedades prevenibles por vacunación en donde los procesos relacionados con la formulación de políticas sanitarias dirigidas al desarrollo de medidas a nivel de educación sanitaria se dan para mejorar el conocimiento a las madres en lo que a inmunización se refiere. (18). En este estudio se beneficiará a la población infantil y los resultados servirán para incrementar los conocimientos de las madres sobre vacunas y lograr disminuir las enfermedades inmunoprevenibles (17).

En el ámbito ecuatoriano, existen programas de gobierno en la prevención de enfermedades, a través de las vacunas de excelencia y gratuitas que satisfagan su buen accionar, tomadas en la administración efectiva y eficiente en todos los niveles que encierre a los diferentes actores del Sistema Nacional de Salud. El MSP por medio de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), tiene como objetivo principal garantizar la inmunización igualitaria en todo el territorio nacional, por intermedio de guías de políticas que engloben el logro de una excelente calidad de vida en la salud con igualdad en la población (19).

Conjuntamente con lo señalado, se resalta lo que realiza la Secretaría Nacional de Planificación 2021 cuando refiere que el programa de salud debe fundamentarse con pertinencia cultural, respetando creencias, pensamientos credos y actitudes de las diferentes familias, énfasis en la promoción, prevención y protección; oportuna y

gratuita hacia la atención (servicios) y que la misma sea de calidad. Con el propósito eliminar la prevalencia de enfermedades transmisibles y controlando las no transmisibles, la planificación de cada centro es realizado en base a las necesidades que se observa después de un análisis diagnóstico, se hace pedidos y se programa las actividades contando con todos los recursos disponibles. El esquema recomendado para la aplicación de vacunas incluye dosis específicas que deben aplicarse en los niños desde su nacimiento hasta los dieciocho meses de edad; condiciones que no se cumple en su totalidad con los niños que asisten a la consulta.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se aplicara una metodología mixta, cuanti, cualitativa, de corte transversal, exploratoria, descriptiva, en la cualitativa se usara la técnica fenomenológica con instrumentos diseñados por los investigadores y validado por juicio de expertos, los instrumentos se trabajaron en la Universidad durante el proceso académico con control de docentes especializados en investigación científica, y certificados por doctores en investigación en salud (PhD), fueron sometidos a un plan piloto donde se analizaron 22 madres que tenían hijos en la edad de estudio, en un sector con las condiciones sociodemográficas similares a las del sector propuesto como estudio; la parte cualitativa se realiza por medio de la técnica de entrevista por saturación, se entrevistaron 3 madres, la finalidad del plan piloto fue comprobar la validez y confiabilidad del reactivo, o instrumento de recolección de datos, tanto el cuantitativo como el cualitativo; se buscó la participación de juicio de expertos formados por 7 doctores PhD, 12 especialistas entre médicos y enfermeras que participan en ministerio de salud en áreas de vacunación, emitieron sus opiniones para validar según el proceso diseñado en la Universidad Estatal de Milagro, (20).

El instrumento cuantitativo, está formado por datos generales, datos específicos, en los que consta datos demográficos, hasta la pregunta 7, que como es conocido no se validan, solo se usa para identificar a cada participante, desde la pregunta 8 son datos se describe la situación socioeconómica, conocimiento sobre las vacunas, citas médicas al centro, horarios de atención y el trato que reciben, son 30 preguntas. 10 preguntas para los factores socioeconómicos, 11 preguntas para el objetivo de factores cognitivos y culturales, 9 preguntas para el factor institucional, este instrumento fue sometido a juicio de expertos; con 8 Enfermeras que laboran en el servicio de Inmunizaciones. Este es un cuestionario aplicado en la Universidad de San Marcos en Lima, validado por expertos, pero de igual manera fue evaluada en Ecuador en una prueba piloto, los expertos exponen su criterio para confirmar su valides estadística alfa de crombach.

En la investigación cualitativa se diseña un instrumento basados en categorías similares a los objetivos tratados en la metodología cuantitativa, Categoría 1. Influencia de los datos socioeconómicos, categoría 2. Aspectos cognitivos sobre las vacunas e influencias

culturales, categoría 3. Influencias del centro de salud como institución, se usó como código para cada una de las categorías; alfa, beta, gama, respectivamente. A las participantes se les atribuye el código Pat. Acorde con el número de participantes. Los cuestionarios son abiertos, no estructurado se usa la técnica de la entrevista para recolectar los datos, y para escoger las entrevistadas se utiliza la técnica de la “Bola de nieve”.

RESULTADOS

En la validación de juicios de expertos conforme a los objetivos planeados en la investigación macro, Se obtuvieron como resultados en la validación de los instrumentos integrados por cuestionarios estructurados, con un puntaje promedio de pertinencia 89, validez de 90 y coherencia 89. Equivalente a 89.33 de confiabilidad, se obtiene el alfa de Crombach de 0,07, con lo que se comprueba estadísticamente su efectividad. El puntaje bajo se justifica por ser un test aplicado en otro país, con una muestra diferentes bajo la influencia de un contexto psicosocial similar al de nuestra población de estudio.

Dentro de los factores que modifican el cumplimiento del proceso de vacunación se recaló las creencias de las madres del sector, quienes manifiestan un estado de inseguridad e incertidumbre al oponerse a la aplicación de vacunas a sus hijos, fueron impuestas por las personas mayores con experiencias traumáticas respecto a enfermedades que para ellos son desconocidas, los conflictos se dan en mayor proporción en las madres primerizas (21) “El 32% de las madres considera la fiebre como contraindicación para no vacunar a sus hijos, seguido de la Gripe, Diarrea y durante el uso de medicamentos”.

La mayoría de la problemática, se centra en aquellas madres que desconocen sobre el origen, causas de las enfermedades infecciosas, la cual representa un 29% de la población investigada. Asimismo, algunas madres se encuentran laborando diariamente, lo que origina que se apoyen en familiares o terceras personas para que se encarguen del cuidado de los niños. Estas personas extras, tampoco se preocupan por este importante proceso de vacunación donde el 29,5% alegan que no es su responsabilidad y tampoco tienen tiempo porque, a su vez, cuidan otros menores, en el sector que se analiza, aunque existe predominio del matriarcado, la prohibición del hombre en el campo de la salud es determinante en la mujer y ella por mantener la armonía no vacuna a sus hijos.

Dentro del contexto de estudio en su la mayoría las madres cumplen con el calendario de la vacunas en un 60%; el 35% tiene un pensamiento adaptativo, juegan un papel que quiere complacer a sí mismo como a su familia, no dan la seguridad necesaria, el 2% no está interesada por cumplir el esquema de vacunación de los niños, en su gran parte este porcentaje se debe a la indiferencia de los padres y en algunos casos a su oposición,

en todo caso por desconocimiento de la acción de las vacunas y de la existencia de enfermedades

En el aspecto socioeconómico lo que dificulta el cumplimiento de la tarea de vacunar a los hijos es la ausencia la madre en los momentos del cumplimiento del calendario de las vacunaciones, por sus múltiples actividades autoimpuestas, ella es quien busca el sustento o extiende un capital insuficiente, le es difícil llevar a vacunar a su niño si le toca gastar en pasajes, el sector de estudio tiene ingresos económicos basados en actividades agrícolas y subempleo, se analiza el nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación, accesibilidad geográfica al servicio de salud, gasto económico, horario de atención y disposición del personal para la atención, en los resultados no se observan puntajes significativos en estas aéreas.

En relación al Factor Institucional que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación según las madres atribuyen que el 57 % de los factores que favorecen la frecuencia de la vacuna se justifica por la información que reciben del personal médico y enfermeras, sobre reacción de la vacuna luego de su aplicación y a la información sobre citas posteriores y por último sobre el trato del personal de Enfermería; existen enfermeras que no orientan a sus pacientes, esperan demasiado tiempo para citas después de las vacunas, y si tiene problemas no reciben ayuda a tiempo. El 43% está dado por la accesibilidad al servicio, y el tiempo de espera para la aplicación de las vacunas, se acostumbra citar a varios pacientes con diferencia de 15 minutos, la impuntualidad de las madres convierte en un problema de largas esperas.

Como resultados de las entrevistas en la investigación cualitativa, se detalla el estado emocional con tendencia a la depresión, presenta síntomas relacionados a impotencia, inseguridad e inestabilidad por el pensamiento permanente de impotencia frente a las opiniones de sus maridos, esposos y convivientes, ellos son quienes se preocupan más de los rumores que escuchan, pese a que las madres quieren vacunar a sus hijos, se ven con rasgos de ansiedad de las madres como resultado de la actitud de su cultura de desconfianza ocasionada por la falta de información adecuada por parte de los profesionales de salud. De la misma manera se encuentran detalles de sus reacciones por el tipo de atención que reciben en el centro de salud por los médicos y las enfermeras, se crean dificultades en las madres por los gastos.

Tabla # 1. Categoría 1

Código	Actitud	Expresión	Núcleo sentido	Sintomatología	Diagnostico
Alfa	Pat 1,3. No quiere responder por actitudes de los médicos.	“No quisiera contestar porque si se enteran no me querrán atender otra vez”	Temor a dar su opinión	Inestabilidad emocional, inseguridad, tendencias a la angustia, tristeza	Ansiedad generalizada



	Pat 2 Reclama que no atienden cuando ella va, y pierde tiempo y dinero	“No tengo tiempo para ir cada rato, yo trabajo y es gasto de dinero” “No alcanza el dinero” “el trabajo es raro, no hay” “Se pierde tiempo yendo al centro de salud”	Molestia por los gastos que representa	Dificultad para tomar decisiones. Inestabilidad emocional, tristeza, llanto, impotencia.	Trastornos emocionales. Tendencia a la depresión
--	--	---	--	--	--

Describen creencias centradas en su cultura, transmitiendo pensamientos influenciados por las condiciones sociales que describen cada una. Las 3 mujeres presentan los mismos síntomas frente a su estado emocional. Dentro de las creencias más comunes sobre las vacunas las madres afirman Pat. 1 y 3 “los bebés que se amamantan con leche materna están inmunizados, no hace falta poner ninguna vacuna”, Pat. 2. Refiere que: “las suegras se meten mucho en el cuidado de los niños y quieren que se haga lo que ellas dicen, a ellas no les gusta que pinchen a los niños”, Pat. 1, 2, 3. “Por mantener la tranquilidad en el hogar, se termina haciendo lo que la suegra dice, porque los maridos escuchan a las madres siempre”. La creencia generalizada se fundamenta en el pensamiento que; “Cuando reciben lactancia materna exclusiva; las madres no deben vacunar a sus hijos”.

Tabla # 2. Categoría 2

Código	Actitud	Expresión	Núcleo sentido	Sintomatología	Diagnostico
Beta	Pat 2. Negación	“No quiero saber nada de las vacunas” “vacunando a los niños igual se enferman” “ A mi marido le han dicho que no se debe vacunar a los niños que están con diarrea”	Se niegan a recibir vacunas	Trastornos del pensamiento, actitud opositora, impulsividad. Frustraciones	Ansiedad
	Pat 1.2.	“le he dado de lactar por 2 años, tiene defensas” “ Es sabido que si esta con fiebre no se debe vacunar a los bebés”	Pensamiento infundado	Ideas fijas. Inestabilidad	Ideas Irracionales Inestabilidad emocional

Las creencias son fundamentadas en las opiniones, en experiencias que se han relacionado con el grado de motivación que tienen ellas para cumplir con las vacunas de sus hijos y con el grado de instrucción, las mujeres entrevistadas tienen diversos criterios que han escuchado y son de gran importancia para que cumplan con las vacunas.



Respecto a la última categoría las mujeres entrevistadas coinciden que la atención no es la deseada, Pat 1, 2. “ se gasta dinero que no se tiene para ir a vacunar, enfrentando los problemas con el marido y con la suegra, pero al llegar hay mucha gente, muchos niños, y da recelo que se contagien los niños, me toca salirme”, la atención se ve modificada por la falta de colaboración de los mismos padres de los niños, no se respeta los turnos, ni la planificación, no se respetan turnos ni horarios, las madres acuden sin respetar la planificación, acuden cuando ellas pueden por los problemas económicos o afectivos de sus hogares , Pat2.3 . “cuando le citan a uno para las vacunas, le avisan con tiempo pero no se puede ir porque a veces ni para el bus se tiene”, Pat. 1 “cuando se pregunta algo a las enfermeras, siempre están bravas, y eso da coraje, porque se quiere preguntar qué hacer cuando él bebe esta con fiebre después de la vacuna”, Pat.1, 2, 3. “cuando uno llega, le tienen de un lugar a otro sin sentido, y la espera es larga, como si nada tuvieran listo”, “el centro de salud queda lejos, no hay dinero y cuando se llega, se acaban las vacunas o ellas se van a comer, pero a veces hasta 3 veces se va por una vacuna, por eso los maridos se enojan”

CONCLUSIONES

Los profesionales del sector salud en realizar actividades preventivas promocionales sobre el cumplimiento de las inmunizaciones, es necesario aún utilizar diversas estrategias para fomentar la adopción de parte de la población susceptible y vulnerable una cultura de prevención y estilos de vida orientada a prevenir las enfermedades inmunoprevenibles por vacunas. Existen varios factores que alteran la recepción de estas vacunas, al no existir un estudio que determine la manera de disminuir su incidencia pueden complicar la salud pública. El instrumento validado en este trabajo permite reconocer y analizar la problemática; se ha estudiado su pertinencia, validez y coherencia para determinar su confiabilidad. Y puede ser utilizado en futuras investigaciones.

Entre los factores que se enmarcado en la investigación se considera como inflúyete a las madres o tutores con trabajo fuera del hogar, por la situación generalizada de inestabilidad económica en varios casos trabajan los dos padres, y permanecen fuera de casa, el pasar la responsabilidad a los abuelos o cuidadores, incrementan las posibilidades negativas, depositar su confianza en terceros para que puedan cumplir sus obligaciones, pocas veces se cumplen las expectativas.

Otro factor es por el desconocimiento que tienen los padres, en especial las madres primerizas, ellas no conocen ni siquiera 3 tipos de vacunas de las que reciben sus hijos. Así mismo el personal que atiende en la vacunación no cumple con la norma en la atención que brinda, propiciando condiciones para que los niños presenten rezagos vacuнаles en este periodo de vida”



El Hospital, brinda servicios de vacunación a niños y niñas, beneficio que no es aprovechado por las madres y padres de familia, por desconocimiento de la importancia de la vacunación para prevenir enfermedades en la población infantil

De la misma manera se distingue la distancia del centro de salud a los usuarios, su residencia está ubicada a más de 4 o 5 km, el tiempo que deben utilizar, existen comentarios de las madres que el tiempo que se llevan ir caminando a ver a los médicos en el centro podrían utilizarlo en cumplir sus actividades en casa, tiene que realizar varias actividades, como lavar la ropa de la familia , cocinar, planchar; ir al centro de salud implica retrasarse, propiciando condiciones para que los niños presenten rezagos vacúnales en este periodo de vida”, Adicional a esto, el personal de salud debe preparar campañas comunicacionales para que la información llegue hasta los hogares y se puedan combatir, mediante la colocación de las vacunas.

Asa mismo se explica que las instituciones tienen una estructura sólida, que no se debe adaptar a las circunstancias pero el personal se puede organizar para controlar todas las causas inherentes que se enfocan a impedir, limitar, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación y den cumplimiento al esquema de Inmunización recomendado para sus hijos, estos factores pueden estar representados por: accesibilidad al servicio, disponibilidad de biológicos, horario de atención, el trato que reciben del personal de salud en la admisión del usuario y encargado de la vacunación ,tiempo de espera, información que recibe acerca de las vacunas , etc.

Según estudios de investigación presentados se puede identificar la percepción de la población respecto a la valoración de los servicios recibidos de los distintos prestadores de salud fueron la insatisfacción y maltrato; basado en la forma como las enfermeras y personal de servicio atiende a las madres, el cual muchas veces se ve limitado por que a pesar de los esfuerzos del sector aún no existe un trabajo multisectorial que condicione una mejora en los conocimientos de los padres sobre el valor de las vacunaciones.

Se concluye que existen familias que carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización, desconocen que si no acuden a una cita programada de inmunización todavía pueden ser inmunizados; por lo que deben acudir lo más pronto posible a vacunarse, las falsas creencias y rumores mal intencionados hacen que las personas dejen de utilizar los servicios de inmunización, por conceptos erróneos comunes tales como las experiencias ajenas, que las transforman en negativas, los padres creen que deben pagar las consultas para poder vacunar a sus hijos, los servicios de salud vendrían a su casa o a su comunidad si la vacunación fuera realmente importante, tal como lo hacen durante las campañas.

Los trabajadores de salud local tienen un rol importante para mejorar el nivel de información a las poblaciones beneficiarias sobre las vacunas que se debe dar en términos generales, las enfermedades que previene, el calendario de vacunación, la importancia, la frecuencia, los efectos y como tratarlos en el hogar utilizando un lenguaje adecuado.

REFERENCIAS

- 1) Cerda, J. Vacunación de niños y adolescentes en Chile: propuestas para reducir la desconfianza y mejorar la adherencia. Repositorio de la Universidad Católica de Chile. Editorial: Centro de Políticas Públicas año 2019. ISSN- 0718-9745. Disponible en: <https://repositorio.uc.cl/handle/11534/45742>
- 2) Huamán, Baldomero. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020. [Trabajo de grado] Universidad Autónoma AICA. Chíncha ICA, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/860/1/Baldomero%20Huam%C3%A1n%20Huam%C3%A1n.pdf>
- 3) Chávez, A. C. F., Carbajo, M. D. L., Comas, L. G., León, G. O., & Andrés, J. M. A. Impacto de la financiación pública de la vacuna frente a neumococo en el cumplimiento de la pauta vacunal. *Revista española de salud pública*, (2021). (95), 101.
- 4) Escobar-Díaz, F., Osorio-Merchán, M. B., & la Hoz-Restrepo, D. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública*. (2018). 41, e123.
- 5) Dorta García, N. C. Estudio descriptivo sobre las actitudes de los padres frente a la vacunación. [Trabajo fin de grado] Universidad de la Laguna Tenerife, España -2020. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20249/Estudio%20descriptivo%20sobre%20las%20actitudes%20de%20los%20padres%20frente%20a%20la%20vacunacion..pdf?sequence=1>
- 6) Medina Valdivia, Giovanna Sulamid. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “Mi Perú”. Ventanilla, 2007
- 7) Marín Arévalo, A. S., & Jara Muñoz, J. A. Rol de enfermería en el cumplimiento de esquema regular de vacunación en niños de 2 a 11 meses (Bachelor's thesis). Universidad Estatal de Milagro, Milagro- Ecuador 2020. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5194>
- 8) Espinoza Torres, A. M. Factores culturales del incumplimiento del esquema de vacunación por madres de menores de 3 años, Micro Red Langa-Perú 2019.
- 9) Zavaleta Tomás, M. M. Factores de riesgo materno asociados al cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote, 2017. [Tesis de grado] Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote-2018. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3430>

- 10) Soriano Borbor, A. L. Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, comuna Buena Fuente, 2021 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021).
- 11) Castillo Rafael, D., & Saavedra Rengifo, M. D. P. Influencia De Las Creencias De Las Madres En El Cumplimiento Del Esquema De Vacunación De Sus Hijos De 0 A 4 Años. Centro Poblado Las Palmas. MAYO-JULIO. 2013.
- 12) Iturbe, E. Bernaola, et al. "Calendario vacunal de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2009." *Anales de Pediatría*. Vol. 70. No. 1. Elsevier Doyma, 2009.
- 13) Gonzales Sotelo, D. C. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala-2011. [Tesis de grado] Universidad de san marcos, Perú- 2012.
- 14) Rodríguez Angulo, L. G., & Tello Vásquez, I. M. (2016). Factores asociados al No cumplimiento del Calendario de vacunas en Madres de Niños Menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru, Durante Noviembre Del 2015.
- 15) Peñafiel, E. (2021). Validación de instrumentos mixtos para determinar el aumento en la incidencia de varicela. *GICOS: Revista del Grupo de Investigaciones en Comunidad y Salud*, 6(2), p 59.
- 16) Gordillo Soto, V. J. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud "GUSTAVO LANATTA LUJAN-LIMA-NORTE, 2019". [Tesis de grado] 2020
- 17) Quispe Chambi, N. V., & Valencia Guevara, R. M.. Factores socio demográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, 2019.
- 18) Armas Vargas, C. M. Factores culturales e institucionales relacionados al cumplimiento calendario de vacunación en niños de 5 años en una institución educativa 2018. [tesis de grado] 2019.
- 19) Ministerio de Salud Pública. Estrategia Nacional de Inmunizaciones. 2020. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
- 20) Romero-Urréa, H. E., Chamorro, E. M. C., Caicedo, K. P. E., & Romero-Veloz, L. V. (2019). Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. *AMMENTU-Bollettino Storico e Archivistico del Mediterraneo e delle Americhe*, 1(15), 18-32.
- 21) Tuells, J., Godoy, P., Castilla, J., Astray, J., Barrabeig, I., & Domínguez, À. (2020). Sobre falsas creencias y tiomersal en las vacunas. Réplica de los autores. *Atención Primaria*, 52(6), 439.

