



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN
ENFERMERÍA

TEMA

ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO
Y DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE
2 AÑOS, CENTRO DE SALUD ENGABAO, PLAYAS, GUAYAS. MAYO 2019-
SEPTIEMBRE 2019

AUTORES:

DELGADO ORTEGA ALEXIS PATRICIO

VERA DAVID EVELYN ESTEFANIA

TUTORA:

LIC. ELISA ALAVA MARISCAL, Msc.

BABAHOYO - LOS RÍOS – ECUADOR

MAYO 2019 – SEPTIEMBRE 2019

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a mis padres por darme la vida, a Dios por darme salud, a mi abuela que es el pilar fundamental para que todo esto sea posible, porque todos mis logros son de ella. A mi familia por el apoyo incondicional y por último a mis amistades que fueron pilar fundamental para que esto sea posible.

Delgado Ortega Alexis Patricio.

Dedico este trabajo principalmente a Dios que ha sido mi guía espiritual en todo este proceso. A mis padres quienes han sido mi guía y fortaleza para terminar esta etapa de mi vida profesional, a mi esposo por su compañía y apoyo en cada paso, gracias por su amor incondicional a lo largo de mi vida y mi carrera. A mi familia, por su grande amor y apoyo. Y por último a mis amigos que de una u otra manera han contribuido con un granito de arena en mi formación profesional.

Vera David Evelyn Estefanía.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la **UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**, nuestra querida alma mater, que dentro de sus aulas nos acogió y permitió formarnos como profesionales.

Gracias a cada docente que contribuyo en el proceso de formación que nos ayudó a crecer de manera personal y profesional, dejando como prueba este trabajo investigativo que perdurara en nuestros conocimientos y servirá para futuras generaciones.

Agradecemos a la Lic. Elisa Álava Mariscal, tutora del presente proyecto de investigación y nuestra guía. Gracias por su apoyo personal e institucional para realizar esta investigación.

Por último, gracias a toda la comuna de Engabao su ayuda y receptividad y al personal del “Centro de Salud Engabao” por abrirnos sus puertas en tan honorable institución y contribuir con nuestra investigación.

Delgado Ortega Alexis Patricio

Vera David Evelyn Estefanía

TEMA

ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO Y DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD ENGABAO, PLAYAS, GUAYAS.MAYO 2019- SEPTIEMBRE 2019.

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo organizar actividades educativas de enfermería frente a la prevención del abandono o deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años de edad en la comuna Engabao, cantón Playas, Provincia del Guayas. En la investigación la metodología que se aplicara son métodos deductivos – históricos lógicos, cuali-cuantitativa, de campo, documental, bibliográfica, descriptivo, correlacional mediante técnicas como encuesta, e instrumentos como cuestionario, entrevista estructurada permitiendo recopilar información adecuada y precisa, verdadera y suficiente de la problemática. La población estará conformada por 100 madres o cuidadores de niños menores de 2 años de edad registrados en el tarjetero de vacunación del centro de salud como abandonados y con esquemas incompletos de las cuales se tomará el 100% para la investigación que se llevara a cabo en la comuna.

La conclusión a la que se llego fue que factores como el bajo nivel de educación de la comunidad más el bajo nivel de educación, el no recibir buen trato por parte del personal de salud, no recibir visitar domiciliarias y el bajo ingreso de los cuidadores influyen en las altas tasas de abandono y deserción del esquema de vacunación en los niños. Para tratar de solucionar este problema se plantea educar a los cuidadores de los niños mediante charlas educativas con el fin de concientizar a los cuidadores sobre la importancia del esquema de vacunación, las enfermedades prevenibles por vacunas y los beneficios de las mismas, respetando su cultura y creencias.

Palabras claves:

Vacunación, Inmunización, Abandono, Deserción, Rol educativo de enfermería.

ABSTRAC

This research project aims to organize educational activities of nursing against the prevention of abandonment or desertion of the vaccination scheme in children under 2 years of age in the commune Engabao, canton Playas, Provincia Del Guayas. In the research the methodology that will be applied are deductive methods – logical historical, qualitative-quantitative, field, documentary, bibliographic, descriptive, correlational using techniques such as survey, and instruments such as questionnaire, interview structured by collecting adequate and accurate, true and sufficient information on the problem. The population will consist of 100 mothers or caregivers of children under 2 years of age registered in the vaccination card of the health center as abandoned and with incomplete schemes from which 100% will be taken for research carried out in the commune.

The conclusion was that factors such as low community education plus low education, not being treated well by health workers, not receiving home visits, and low incomes from caregivers influence high s abandonment and desertion of the vaccination schedule in children. To address this problem, it is planned to educate childminders through educational talks in order to raise awareness of the importance of the vaccination scheme, vaccine-preventable diseases and the benefits of respecting their culture and beliefs.

Keywords:

Vaccination

Immunization

Abandonment

Desertion

Educational role of nursing

INDICE GENERAL

Dedicatoria.....	I
Agradecimiento.....	II
Tema	III
Resumen.....	IV
Abstract.....	V
Introducción.....	V
CAPITULO I	13
1. PROBLEMA.....	13
1.1 Marco contextual.....	13
1.1.2 Contexto internacional.....	13
1.1.3 Contexto nacional.....	13
1.1.4 Contexto regional	15
1.1.5 Contexto local.....	16
1.2 SITUACION PROBLEMÁTICA.....	16
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.3.1 Problema General	17
1.3.2 Problemas Derivados	17
1.4 Delimitación de la Investigación	18
1.5 Justificación.....	18
1.6 Objetivos	19
1.6.1 Objetivo General	19
1.6.2 Objetivos Específicos	19
CAPITULO II	21
2. MARCO TEORICO.....	21
2.1.1Marco Conceptual	21
2.1.2Antecedentes Investigativos.....	44
2.2 HIPÓTESIS	45

2.2.1 Hipótesis general.....	45
2.3 VARIABLES	46
2.3.1 Variable independiente.....	46
2.3.2 Variable dependiente.....	46
2.3.3 Operalización de las variables	35
Capitulo III	
3.2 Modalidad de investigación	39
3.3 Tipo de Investigación.....	39
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información	40
3.4.1 Técnicas.....	40
3.4.2 Instrumento	40
3.5 Población y Muestra de Investigación	41
3.5.1 Población.....	41
3.5.2 Muestra	41
3.6 Cronograma del Proyecto.....	42
3.7 RECURSOS	43
3.7.1 Recursos Humanos	43
3.7.2 Recursos Económicos	43
3.8. Plan de tabulación.....	44
3.8.1. Base de datos.....	44
3.8.2. Procesamiento y análisis de datos	44
4.2. Análisis e interpretación de los resultados	58
4.3. Conclusiones.....	61
4.4. Recomendaciones.....	62
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....	63
5.1. Título de la Propuesta de Aplicación	63
5.2. Antecedentes	63
5.3. Justificación.....	64
5.4. Objetivos	65
5.4.1. Objetivo general	65
5.4.2. Objetivos específicos.....	66

5.5.Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación	66
5.5.1. Estructura general de la propuesta.....	68
5.5.2. Componentes	71
5.6. Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	72
5.6.1. Alcance de la alternativa	72

Referencias Bibliográficas

Anexos

INDICE DE GRAFICOS

Grafico #1 Edad De Los Niños.....	45
Grafico #2 Ingreso Económico En El Hogar.....	46
Grafico #3 Nivel De Educación.....	46
Grafico #4 Nivel De Conocimiento Acerca Del Esquema De Vacunación.....	47
Grafico #5 Idioma.....	48
Grafico #6 Realiza La Vacunación Del Niño.....	48
Grafico #7 Posee El Carnet De Vacunación.....	49
Grafico #8 Visitas Domiciliarias Por Parte Del Personal De Salud.....	50
Grafico #9 Consultas Médicas Al Niño	50
Grafico #10 La Atención Por Parte Del Personal De Salud.....	51
Grafico #11 Nivel De Conocimiento Acerca De Las Enfermedades Prevenibles Por Vacunación.....	52
GRAFICO # 12 Charla Sobre Los Beneficios De La Vacunación Y El Inicio Óptimo De La Misma.....	53
GRAFICO # 13 Charla Sobre El Abandono Del Esquema De Vacunación Y Sus Consecuencias.....	53
GRAFICO # 14 Charla Sobre La Importancia De La Vacunación.....	54
GRAFICO # 15 Charla Sobre Las Enfermedades Prevenibles Por Vacunación.....	55
GRAFICO # 16 Post Consulta (Por Efectos Adversos Por Vacunación).....	55

Tablas Cruzadas

Grafico # 17 nivel de conocimiento del esquema de vacunación con el nivel de educación.....	56
Grafico #18 atención por parte del personal de salud con consultas médicas.....	57

INTRODUCCIÓN

La vacunación se encuentra entre los grandes logros de la Salud Pública. Las vacunas han salvado millones de vidas, han evitado morbilidad e incluso han erradicado enfermedades de forma equitativa. El abandono y deserción del esquema de vacunación constituye una problemática en la atención primaria de salud, con consecuencias de enfermedades inmuno-deprimibles prevenibles por vacunación para la población infantil que son los que requieren de este servicio y también teniendo incidencia en el desarrollo social y económico de un País. (Gómez 2014)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el esquema de vacunación es la organización sistemática y cronológica de la aplicación de vacunas administradas a la comunidad de un País, induciendo una respuesta protectora o de inmunización correspondiente al afrontamiento de enfermedades de carácter inmunológico prevenible. Convirtiéndose el objetivo final de esta inmunización sistemática la prevención y erradicación de enfermedades inmuno-prevenible.

La educación y el conocimiento en relación con las enfermedades inmuno-deprimibles por vacunación en los cuidadores de niños menores de 2 años de edad es uno de los principales problemas a nivel mundial en el abandono del esquema de vacunación , constituyendo factores negativos para la mejora de la salud de la población infantil , aunque está comprobado que inmunizar a las personas es una de las prevenciones de salud más eficaces , aún existen personas que se oponen a la inmunización ya sea por aspectos económicos , educativos , sociales o culturales , teniendo como resultado el abandono , retraso o comienzo tardío del esquema de vacunación . (Vargas, 2018)

Este proyecto de investigación se desarrolló con el objetivo de Contribuir con actividades educativas de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años

En el Centro de Salud “Engabao”, enfocado en los niños con esquema incompleto o atrasado y a los cuidadores que no aceptan la vacunas por diferentes factores.

Los programas de inmunización son los encargados de la vacunación de toda la población y de la reducción continua de enfermedades inmuno-prevenibles y la erradicación de las mismas, unos de los problemas más significativos que se tienen que solucionar, aunque este problema aun en países desarrollados presenta riesgos de aumentar enfermedades inmuno-prevenibles.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco contextual

1.1.2 Contexto internacional

El Plan de acción mundial sobre vacunas (PAMV) persigue dos objetivos muy ambiciosos. Primero, lograr la vacunación de todas las personas. Segundo, materializar en el futuro el gran potencial de las vacunas. El PAMV fue concebido para acabar con la inequidad de la vacunación en el mundo, y, como consecuencia, salvar millones de vidas. (Erazo 2017)

A nivel internacional el abandono y deserción del esquema de vacunación representa problemas a considerar, factores como la falta de conocimiento de los beneficios de la vacunas, la pobreza y el difícil acceso hacen que no se cumplan con el 100% de las coberturas, también se asocia a la indisponibilidad de los cuidadores de los niños menores de 2 años oponiéndose a la vacunación. (Vargas 2018)

Según la OMS en países desarrollados la deserción de la vacunación va en disminución, ya que se han desarrollado estrategias educativas para los cuidadores de niños menores de 2 años, teniendo en cuenta que el inicio tardío de las vacunas por el desconocimiento del esquema es uno de los factores predominante a nivel mundial.

1.1.3 Contexto nacional

En referencia a la sesión séptima de la salud del estado del ecuador en el artículo 32 en lo que sé que menciona lo siguiente, “Art. 32.- La salud

es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional “(Vargas 2018)

En Ecuador las cifras de abandono y deserción del esquema de vacunación van en aumento, esto debido a factores como la falta de educación, económicos y de negación por parte de los cuidadores, lo último se da más en barrios marginados o comunas. (OPS S.F)

El ENI (estrategia nacional de inmunización) tiene como objetivo contribuir a reducir la morbi-mortalidad infantil por enfermedades prevenibles por vacunación , pero no se ha cumplido en su totalidad , las zonas rurales marginadas cuentan con mayor porcentaje de personas con falta de educación por lo que desconocen del esquema de vacunas , también son las más propensas a enfermedades por falta de vacunación , como resultado la población infantil de estas zonas no cumplen con el esquema de vacunación teniendo muerte de niños menores de 2 años por enfermedades inmuno-prevenibles , dentro del Ecuador en diferentes provincias de la región amazónica tenemos a Morona Santiago con el 88,8 %, Napo 53,9%, Cañar 52,9% y Pastaza 40,4%. La neumonía afecta mayormente a la Provincia del Guayas con el 20,3 % de casos, por el contrario Pichincha con 18.9 % y por ultimo Azuay con el 7.9%, las demás Provincias están por debajo del 5%.

“En el Ecuador las enfermedades que causan un gran impacto en salud pública, son las enfermedades inmunoprevenibles, aquellas que pueden prevenirse con el uso de las vacunas. Actualmente se ha logrado

disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas. Se ha conseguido erradicar la viruela, próximamente la poliomielitis y se tienen como objetivo la eliminación del Sarampión. De aquí la importancia de realizar de forma oportuna la vacunación a los niños, niñas, adolescentes y adultos acorde al esquema nacional establecido por la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI). En el Ecuador se realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomielitis, Tétanos, Varicela, Hepatitis B". (Msp 2018)

1.1.4 Contexto regional

Los infantes menores de 2 años representan un grupo de mayor riesgo a enfermedades prevenibles debido a que no cuentan con el esquema de vacunación completo, la responsabilidad y cuidado depende del compromiso de quien los cuida. (Vargas 2018)

En la Provincia del Guayas los infantes menores de 2 años no cuentan con el esquema de vacunación completo, teniendo mayor prevalencia en las zonas rurales marginadas donde la población no cuenta con un nivel de educación primario, la falta del cumplimiento del esquema de vacunación ha generado enfermedades como la neumonía en menores de 5 años teniendo como resultado un 20,3% de casos de neumonía siendo esta la enfermedad de mayor prevalencia en la población infantil de la provincia. (Vargas 2018)

1.1.5 Contexto local

En el cantón Playas, en su comuna Engabao la población infantil es de 500 niños de los cuales 100 son menores de 2 años que a su vez no cumplen con el esquema de vacunación debido a que los cuidadores carecen de conocimiento y de indisponibilidad a momento de la vacunación. (Vargas 2018)

En la comuna Engabao la enfermedad prevenible por vacunación con mayor prevalencia es la neumonía en niños menores de 2 años. (Vargas 2018)

1.2 SITUACION PROBLEMÁTICA

El plan de acción mundial sobre vacunas (PAMV) persigue dos objetivos muy ambiciosos. Primero, lograr la vacunación de todas las personas. Segundo, materializar en el futuro el gran potencial de las vacunas. El PAMV fue concebido para acabar con la inequidad de la vacunación en el mundo, y, como consecuencia, salvar millones de vidas. En el Ecuador se han implementado algunos cambios de inmunización, sin embargo hay quienes se quedan al margen de los programas de vacunación sistemática y son las personas que carecen de información o de motivación, y personas que se niegan a vacunar a sus hijos; fue necesario buscar estrategias para que los usuarios conozcan de los beneficios de la vacuna, y sean responsables de la salud de sus hijos tanto afectivamente como legalmente les corresponde velar por la salud de la población infantil; pues de esta manera no solo se da solución a un problema familiar sino social de la localidad. En el País históricamente las enfermedades transmisibles propias de la infancia han constituido las causas principales de la morbi-mortalidad en los niños menores de dos años, a pesar de que las actividades de vacunación se han cumplido progresivamente de acuerdo al avance científico y a la

disponibilidad de biológico. El desconocimiento de los beneficios de la vacuna, la frecuencia de las dosis, la pérdida del carné de vacunación, lo que constituye un limitante para la unidad operativa en el alcance de sus coberturas, a pesar de que cuenta con cantidad suficiente de biológico, la falta de cumplimiento y de desconocimiento origina la violación de los derechos de la niñez, a estar protegido, a recibir garantías de salud para alcanzar uno de los indicadores de calidad de vida. (Erazo 2017)

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema General

¿Cómo influye el rol educativo de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

¿Cuáles son las técnicas educativas aplicadas por parte del personal de Enfermería frente abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores de los niños menores de 2 años acerca del esquema de vacunación del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019-Septiembre 2019?

1.4 Delimitación de la Investigación

Delimitación temporal:

El tiempo que abarco la investigación estuvo comprendido en el periodo Mayo 2019 – Septiembre 2019.

Delimitación espacial:

El tiempo comprendido para la investigación el Centro de Salud “Engabao” perteneciente al distrito 09d22- Salud (Playas – Posorja), del Cantón Playas, Provincia del Guayas.

Las unidades de observación:

Las unidades de observación son los sujetos a estudio, es decir, los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud, representados por sus cuidadores.

1.5 Justificación

El presente trabajo investigativo es de gran importancia ya que frente al abandono y deserción del esquema de vacunación es donde se incluye al personal de enfermería con su rol educativo para dar a conocer a los pacientes sobre el esquema de vacunación y los problemas que constituye si no se cumple con la misma , en la salud de la población infantil las enfermedades trasmisibles propias de la infancia son unas de las causas principales de la morbi-mortalidad en los niños menores de dos años. En la comuna Engabao se ha evidenciado el problema por lo cual se hace necesario conocer la realidad de esta problemática que se encuentra enlazado a factores

Socioeconómico, educativos, cultural entre otros. Destinados en especificar las acciones del personal de Enfermería desarrollando el rol educativo en el sector para la correcta prevención y promoción de Salud en el grupo a estudio. Basados en el modelo de Autocuidado de Dorothea Orem, que plantea que el ser humano se puede encargar de mantener su salud por sí mismo. Además, nuestra investigación se enfoca en Salud Pública, relacionada con la línea de investigación basada en “Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas”.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Organizar actividades educativas de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años. Centro de Salud Engabao. Playas, Guayas. Mayo 2019 – Septiembre 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Describir las técnicas educativas aplicadas por parte del personal de Enfermería frente abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019.
- Establecer los factores de riesgo asociados al abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019.

- Determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores de los niños menores de 2 años acerca del esquema de vacunación del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 Marco Teórico

Rol Educativo De Enfermería

Es aquella labor que realiza el personal de Enfermería mediante la educación con el objetivo de dar a conocer las diferentes acciones frente a diversas situaciones en beneficio de la comunidad mejorando la calidad de vida de los mismos.(Adalefe 2015)

Abandono y deserción del esquema de vacunación

El abandono y deserción se entiende como el alejamiento o deserto de una obligación, el esquema de vacunación se refiere a un circuito ordenado de vacunas, que se entiende por cualquier preparación destinada a dar inmunidad contra una enfermedad ayudando a resolver un problema de salud y social. (Eni 2017)

2.1.1 Marco Conceptual

Rol Educativo De Enfermería

La enfermería se define como una de las profesiones más completa ya que en ella se desarrollan cuatros roles muy importante los mismos que se centran en el cuidado de la familia, comunidad, y de la sociedad. (Obando 2012)

Zabalegui (s, f) refiere que el personal de enfermería cumple un Rol de gestión y cuidado de las personas a través de cuatro

funciones: asistencial, educativa, administrativa e investigativa en el presente trabajo investigativo se estudiara con el rol educativo frente al desconocimiento de los benéficos de las vacunas a los cuidadores de niños menos de 2 años.

Según los principios de Dorothea Orem una de las pioneras de la enfermería en salud pública dijo que el ser humano puede encargarse de mantener la salud por sí mismo.

Rol educativo de enfermería

Es aquella labor que realiza el personal de Enfermería mediante la educación con el objetivo de dar a conocer las diferentes acciones frente a diversas situaciones en beneficio de la comunidad mejorando la calidad de vida de los mismos. (Puch y Sanhueza 2015)

Rol asistencial de enfermería

El rol asistencial de enfermería son aquellas funciones que están relacionadas con ayudar , asistir , apoyar y capacitar a una persona que padece una enfermedad también están dirigidas a la mejora y conservación de salud del paciente que padece alguna patología. (Obando 2012)

Rol administrativo de enfermería

La administración en enfermería son el conjunto de acciones que consisten en aplicar y mantener orden en el lugar de trabajo, también son aquellas planificaciones a corto y mediano plazo para evaluación de sistemas , informes de situaciones relevantes , proyectos y de diferentes tipos de programas . (Obando 2012)

Rol investigativo de enfermería

La investigación en enfermería son procesos dinámicos y flexibles en buscar de algo nuevo que crean conocimiento para la respuesta humana, por medio de diferentes tipos de métodos acerca de una patología, para avanzar en el cuidado del paciente específicamente. (Obando 2012)

Rol educativo de enfermería enfocado en el abandono y deserción del esquema de vacunación

La enfermera(o) cumple un papel importante al momento de educar a la población y a pesar de haberse implementado diferentes tipos de métodos educativos como la promoción de la salud y las visitas domiciliarias para dar a conocer las diferentes patologías que puede padecer la población infantil menor de 2 años si no realizan la vacunación, pero no se ha logrado educar a toda la población, existiendo personas que quedan al margen de los programas educativos sistemáticos siendo los que abandonan la vacunación por diferentes factores entre los principales la falta de conocimiento , el nivel de educación , y la poca disponibilidad . (Ashqui 2014)

La falta de disponibilidad de los cuidadores juega también un papel importante en lo que se refiere a salud, en especial en vacunación evitando que los niños obtengan los beneficios que ofrece la inmunización, predisponiendo en especial a los menores de dos años de edad a convertirse en un grupo susceptible a contraer enfermedades como: Rotavirus, poliomielitis, difteria, tosferina, tétanos neonatal, meningitis por Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B, La prevención de estas enfermedades constituye una responsabilidad de toda la familia. (Ashqui 2014)

El personal de enfermería realiza barridos de barrios urbano marginales y de comunas, siendo estas poblaciones las que abandonan y

no acceden a la vacunación a causa de distintas barreras una de ellas el idioma que en muchos casos constituye un obstáculo para la comunicación, personas que carecen de información o de motivación, y personas que se niegan vacunar a la población infantil, por lo que es necesario que el personal de enfermería se involucre de manera emergente desarrollando su rol educativo y pueda contribuir con técnicas educativas para que conozcan de los beneficios de la vacunación, y que en calidad de responsables de la salud de sus hijos les corresponde velar por la salud de la población infantil, pues de esta manera no solo se da solución a un problema familiar sino social . (Ashqui 2014)

Teoría del déficit del cuidado

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Estableció la teoría del déficit de autocuidado como un modelo general compuesto por tres teorías relacionadas entre sí. La teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, como un marco de referencia para la práctica, la educación y la gestión de la enfermería. (Rodríguez 2017)

La teoría establece los requisitos de autocuidado, que además de ser un componente principal del modelo forma parte de la valoración del paciente, el término requisito es utilizado en la teoría y es definido como la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, Dorotea E Orem propone a este respecto tres tipo de requisitos:

- Requisito de autocuidado universal.
- Requisito de autocuidado del desarrollo
- Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

Abandono y deserción del esquema de vacunación

El abandono y deserción se entiende como el alejamiento o deserción de una obligación, el esquema de vacunación se refiere a un circuito ordenado de vacunas, que se entiende por cualquier preparación destinada a dar inmunidad contra una enfermedad ayudando a resolver un problema de salud y social. (Eni 2017)

Que es el Abandono

El abandono es el acto y la consecuencia de abandonar. Este verbo puede aludir a dejar algo o a alguien, alejarse o descuidarlo. (Perez & merino 2017)

Que es la Deserción

El término deserción puede ser aplicado en diferentes contextos, sin embargo los usos más comunes son en el ámbito de salud, para hacer referencia a aquella persona que abandona su deber o una obligación, de igual forma esta palabra también se aplica en el ámbito comunitario para calificar a la población infantil que dejan el esquema de vacunación debido a diferentes tipos de factores. (Conceptodedefinicion.de 2019)

Que es la inmunidad

Los países ya desarrollados, las mejoras de la salud y la disminución de la morbi-mortalidad infantil, son el resultado del control de las enfermedades inmuno-prevenibles. Los diferentes factores como la higiene, han tenido un papel exclusivo en las diferentes vías de transmisión de estas enfermedades, siendo las vacunas las que protegen a las personas susceptibles y evitan el incremento de determinadas infecciones, teniendo una gran importancia en la sociedad. (Erazo 2017)

La inmunidad se define como el estado de resistencia que defienden al organismo de factores infecciosos. Estos logran ser agentes naturales o adquiridos.

La Inmunidad activa natural, es desarrollada a causa de la infección.

La inmunidad activa artificial, es lograda a partir de la vacunación.

La inmunidad pasiva natural es generada a través de la transferencia fisiológica de elementos del sistema inmune, como ejemplo de ello, es la transferencia de la inmunoglobulina materno al embrión mediante la vía trasplacentaria.

La inmunidad pasiva artificial es obtenida por suministrar componentes de inmunológicos de un individuo a otro no inmune. Como un ejemplo de ello es la administración de la gammaglobulina terapéutica.

Que la inmunización

La inmunización es una de las actividades más importante para el control de algunas enfermedades infecciosas que se producen en la infancia, mediante la administración de vacunas con alta eficacia. En la actualidad se ha producido una disminución importante en cuanto a la morbimortalidad de la población infantil menor de 2 años causada generalmente por sarampión, difteria, tos ferina y la poliomielitis, entre otros. (Erazo 2017)

La inmunidad es incrementar una defensa o resistencia individual y colectiva para prevenir una enfermedad determinada y esto se puede lograr a través de la administración de anticuerpos o de antígenos, lo cual va a tener como resultado que exista una respuesta protectora del individuo sano susceptible como resultado de diferentes tipos de inmunobiológicos como es el caso de las vacunas. (Erazo 2017)

Las vacunas se administran con el objetivo de inmunizar a la comunidad Para lo cual las personas encargadas de la vacunación de la población (infantes, niños, adolescentes y adultos), tienen que educar a la población sobre los beneficios de las mismas y de la importancia de tener completo los esquemas de vacunación, por otra parte también determinar técnicas educativas para el control de la vacunación en la población. (Erazo 2017)

Tipos De Inmunización

Inmunizaciones Activas

La inmunización activa (vacunación) es una muy buena estrategia de la salud pública, lo cual previene enfermedades y mortalidad de las personas reflejando una alta eficacia y un bajo costo. El objetivo principal es el de prevenir las enfermedades en una comunidad o en el país, de manera parcial o total, de un organismo infeccioso, tratando de erradicar la enfermedad o su control, por medio de una vacunación continua, amplia y facilitada por padres, médicos, enfermeros, sistema de salud y el estado.(Erazo 2017)

Inmunización Pasiva

La inmunización pasiva, es cuando una persona es expuesto a diferentes tipos de organismos infecciosos, por lo que se le suministran anticuerpos preformados humanos o derivados de animales para disminuir o prevenir una enfermedad. De forma natural sucede cuando las inmunoglobulinas de la madre pasan al producto o feto mediante la placenta o a través de la lactancia y conservan al infante por varias semanas. La forma artificial corresponde en la administración de inmunoglobulina parenteral humana, que se realiza en algunas enfermedades infecciosas como por ejemplo en la profilaxis de hepatitis B varicela .(Erazo 2017)

Que es la vacuna

Las vacunas están compuestas por virus o bacterias vivas, inactivos o muertos, que al momento de ser administrados inician una respuesta inmune inmediata, comenzando a actuar en los padecimientos a los cuales está dirigida, puede ser aplicada por diferentes vías entre las que tenemos : vía intramuscular, intradérmica, subcutánea, y por vía oral.(Erazo 2017)

Tipos de vacunas

Las vacunas específicamente se clasifican por los componentes antigénicos, con la diferencia de que algunas son vacunas víricas y otras bacterianas y dentro de las mismas encontramos vacunas atenuadas e inactivadas de distinta origen o naturaleza.(Erazo 2017)

Clasificación de las vacunas por su componente

Vacunas virales: Sarampión, parotiditis, rubéola, Varicela, Influenza, Rotavirus, Bopv, Fipv, hepatitis B, hpv, fiebre amarilla

Vacunas bacterianas: BCG, neumococo, pentavalente, dpt.

Esquema de vacunación

El esquema de vacunación se refiere a un circuito ordenado de vacunas, que se entiende por cualquier preparación destinada a dar inmunidad contra una enfermedad o estimulando la producción de anticuerpos, las cuales se administran desde el nacimiento hasta los 2 años obligatoriamente. (Palacios 2014)

Las vacunas que se encuentra en el esquema tenemos: BCG, hepatitis b, rotavirus, fipv, Bopv, neumococo, pentavalente, srp, fiebre amarilla, varicela, dpt, hpv, influenza.

Edad de vacunación

La edad para el inicio de la vacunación es desde las primeras 24 horas de nacido o de vida (teniendo en cuenta que el recién nacido sea sano y no presente ninguna complejidad que obligue a no realizar la vacunación) , se empezara con la vacuna de la hepatitis b y la bcg , a los 2 meses con rotavirus,fipv,neumococo y pentavalente las mismas vacunas de refuerzo a los cuatro meses , a los seis meses aplicaremos refuerzos de neumococo , pentavalente y Bopv , al año continuamos con srp y fiebre amarilla , al año tres meses (15 meses) con varicela y al año y seis meses con refuerzo de srp y Bopv.(Erazo 2017)

Vacuna BCG (Bacilo De Calmette-Guérin)

La vacuna BCG o bacilo de Calmette-Guérin es una vacuna contra la enfermedad de tuberculosis (TB). Esta vacuna se administra en los recién nacidos las primeras 24 horas de nacido o hasta los 11 meses y 29 días de vida, la dosis de la vacuna es de 0,1 ml, vía de administración es intradérmica. (Centro de control de enfermedades 2016)

Vacuna Hepatitis B

La hepatitis b es una infección grave que afecta al hígado y puede causar cáncer de hígado y cirrosis es causada por el virus hepatitis b, la vacuna hepatitis b es contra el virus hepatitis b (hb). Esta vacuna se administra en los recién nacidos las primeras 24 horas de nacido o hasta el año y seis meses de edad, la dosis de la vacuna es de 05 ml, vía de administración es intramuscular. (Medicineplus 2018)

Vacuna Rotavirus

Las enfermedades digestivas en la infancia son a causa de un virus que desarrolla gastroenteritis aguda en la infancia. Su nombre procede de su parecido con una rueda, que en latín se dice rota , para lo cual se recomienda la vacuna rotavirus es para prevenir el rotavirus (virus que causa gastroenteritis) , esta vacuna se administra a los 2 meses y 4 meses de vida , la dosis es de 1,5 ml , via de administración por via oral . (Asociación española de pediatría (02019)

Vacuna FIPV

El poliovirus es el virus que causa la poliomyelitis en la infancia, la fipv (vacuna antipoliomielítica con virus inactivado) fue creada para prevenir el poliovirus , esta vacuna se administra a los dos y cuatro meses de edad , dosis de vacuna 0,1 ml , via de administración intradérmica y se continua a los seis meses y año seis meses por vial oral ya que a los dos y cuatro meses también se administra la vacuna de rotavirus por via oral para asegurar mayor eficacia y resultado de las vacunas. (Ops 2017)

Vacuna BOPV

El poliovirus es el virus que causa la poliomyelitis en la infancia , la bopv (vacuna antipoliomielítica oral bivalente) es la vacuna contra el poliovirus , esta vacuna se administra a los seis meses y año y seis meses de edad , dosis de vacuna 3 gotas , via de administración oral luego de haber administra las dosis de la vacuna fipv . (world health organization s.f)

Vacuna Neumococo

El neumococo es una bacteria que puede producir infecciones graves. Y que existen unas 100 variedades (serotipos) de neumococo, de los que solo algunos pueden producir infecciones en los seres humanos. (Asociación española de pediatría 2019)

También describe que los más vulnerables son los niños pequeños por debajo de los 5 años y, en particular, los menores de 2 años. También afectando a personas mayores, sobre todo mayores de 65 años o con enfermedades que predisponen a las infecciones por este germen.

Por lo cual se creó la vacuna neumococo que está especialmente hecha para combatir la bacteria que produce el neumococo , esta vacuna se administra a los dos meses , cuatro y seis meses de edad , la dosis es de 0,5 ml y la vía de administración es por vía intramuscular .

Vacuna Pentavalente

La vacuna pentavalente o quintuple celular es una vacuna combinada que protege contra 5 enfermedades entre las cuales tenemos : difteria, tos convulsa, tétanos, influenza tipo b y hepatitis B. (Salud 2014)

También refiere que la vacuna pentavalente es la vacuna con la que se debe tener mayor cuidado al momento de la aplicación ya que es la que presente mayores eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) por lo cual se debe tener en claro el lugar de aplicación de la vacuna para actuar oportunamente si se presentara el caso.

La vacuna pentavalente fue creada para prevenir 5 enfermedades específicas las cuales son , difteria, tos convulsa, tétanos, influenza tipo b y hepatitis B ,esta vacuna se administra a los dos meses , cuatro , meses y seis meses de edad , la dosis es de 0,5 ml y la vía de administración es por vía intramuscular se recomienda aplicarla en pierna izquierda sin ningún tipo de otra vacuna , esto ayudara al personal de salud a diagnosticar o descartar un ESAVI .

Vacuna SRP

El sarampión es una enfermedad infecciosa muy contagiosa causada por un virus de la familia paramixovirus. Se transmite por la tos y los estornudos, el contacto

personal íntimo o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas, la rubeola es una infección viral aguda que afecta sobre todo a niños y adultos jóvenes. En las mujeres embarazadas puede producir complicaciones graves (muerte fetal y defectos congénitos en forma de Síndrome de Rubéola congénita). Se transmite por gotitas de aire cuando las personas tosen o estornudan, la parotiditis es una enfermedad viral que se transmite a través de secreciones que se eliminan al hablar, toser o estornudar o por contacto directo con un objeto contaminado por las mismas. Suele afectar a niños entre 2 y 12 años que no hayan recibido la vacuna. (Comité científico vacunar 2017)

La vacuna SRP fue creada para prevenir tres enfermedades entre las que tenemos sarampión la rubeola y la parotiditis, esta vacuna se administra al año y a los seis meses de edad, la dosis es de 0.5ml, vía de aplicación subcutánea.

Vacuna Fiebre Amarilla

La fiebre amarilla es una enfermedad aguda hemorrágica ocasionada por un virus transmitido por mosquitos, especialmente del género Aedes. Se denomina "amarilla" por el color amarillento (ictericia) que presentan algunos enfermos. (Asociación española de pediatría 2019)

La vacuna de la fiebre amarilla es considerada la vacuna que causa menos dolor al momento de la aplicación y que no presenta ningún tipo de efecto adverso en el lugar de colocación.

La vacuna contra la fiebre amarilla previene la fiebre amarilla, esta vacuna se va a administrar al año de edad, la dosis es de 0.5ml, vía de aplicación subcutánea.

Vacuna varicela

La varicela es una enfermedad infecciosa vírica muy frecuente en los niños, pero que prácticamente acaba pasando todo el mundo, salvo que se esté vacunado. (En familia 2019)

Se manifiesta fundamentalmente con fiebre moderada y una erupción característica en la piel, que provoca picor. Se contagia por el aire o por contacto directo.

Por lo que la vacuna varicela fue creada para prevenir la varicela, es una vacuna de dosis única y que debe de administrarse al año y tres meses de edad, la dosis es de 0.5ml, vía de aplicación subcutánea.

Vacuna DPT (Difteria, Tétanos, Tos Ferina)

La vacuna DTP puede ayudar a proteger de la difteria, el tétanos y la tos ferina entre los principales problemas de salud que causan estas enfermedades son:

La difteria (D) puede causar problemas respiratorios, parálisis e insuficiencia cardíaca.

El tétanos (T) causa una tensión dolorosa de los músculos. Puede producir el "bloqueo" de la mandíbula por lo que usted no puede abrir la boca ni tragar.

La tos ferina, también conocida como tos convulsiva, causa accesos de tos tan graves que a los bebés y a los niños se les dificulta comer, beber o respirar. Puede causar neumonía, convulsiones, daño cerebral o la muerte.

La mayoría de los niños que reciben la vacuna DTP estarán protegidos durante toda la infancia.

Por lo cual recomienda vacunar a la población infantil con la vacuna dpt ya que esta ayuda previniendo la difteria, tétanos y tos ferina, la edad que se debe de administrar es al año y seis meses y teniendo que administrar el refuerzo a los cinco años de edad, la dosis es de 0,5 ml, la vía de aplicación es intramuscular. (Medicineplus 2018)

Vacuna HPV (Virus De Papiloma Humano)

El VPH son llamados virus del papiloma debido a que algunos tipos de VPH causan verrugas o papilomas que son tumores no cancerosos. Sin embargo, se sabe que algunos tipos de VPH causan cáncer. El VPH causa la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino, así como muchos cánceres de vagina, vulva, ano, pene y orofaringe (cáncer de la garganta y la lengua). (American cancer society s.f)

La creación de la vacuna hpv es con el objetivo de prevenir el virus del papiloma humano, la edad de administración de la vacuna de los nueve años edad aunque esta vacuna antes se administraba a partir de los quince años de edad pero debido a la promiscuidad y los casos de adolescente con el virus del papiloma huma se determinó aplicar la edad antes menciona con el fin de prevenir la misma, la dosis de la vacuna es de 0,5 ml , y la via de aplicación es intramuscular.

Vacuna Influenza

La vacuna contra la influenza estacional lo protege contra los virus de influenza que según las investigaciones serán los más comunes la próxima temporada. Las vacunas contra la influenza tradicionales (llamadas vacunas "trivalentes") están fabricadas para brindar protección contra los tres virus de la influenza: un virus de la influenza A (H1N1), un virus de la influenza A (H3N2) y un virus de la influenza B. También hay vacunas contra la influenza que protegen contra cuatro virus (denominadas vacunas "tetraivalentes"). Estas vacunas brindan protección contra los mismos virus que la vacuna trivalente más un virus de la influenza B. (Centro de control de enfermedades 2016)

La vacuna de la influenza previene la influenza de los tipos de virus ya mencionado anteriormente la edad de administración es a partir de los seis meses de edad, la dosis es dependiendo de la edad de la captación si la captación se realiza de los seis meses hasta el año la dosis es de

0.25 ml en dos dosis , la segunda dosis se la aplicara un mes después de la primera dosis y si se realiza después del año es de 0,5 ml , via de administración es intramuscular.

Cuidados Después De Realizar La Vacunación

EL personal de enfermería o el personal de salud, quien realice la vacunación debe de explicar al cuidador del infante los posibles síntomas o signos que pueden aparecer luego de realizar la vacunación. Sura (2019)

También menciona que hay que tener en cuenta que:

Después de la Vacunación es normal:

Que en el sitio de aplicación te aparezca una roseta o sientas calor, dolor o molestia. Estos síntomas solo se presentan los primeros 3 días.

Cuidados después de la vacunación:

- Si el médico o pediatra te sugirió tomar analgésicos, no olvides seguir su recomendación.
- Si el niño o el adulto presentan fiebre de 38° o más, aplica pañitos de agua tibia en la axila, frente y pies y vístelo con ropa fresca.
- Si presenta enrojecimiento, endurecimiento e inflamación en el sitio de la aplicación, coloca pañitos de agua fría de 10 a 15 minutos quitando y colocando. Evita hacer masajes.

Cuando debes de consultar al médico:

- ✓ Cuando en el sitio de aplicación de la vacuna se presente pus o se torne de algún color diferente al de la piel.
- ✓ Cuando persista temperatura mayor a 38.5 grados centígrados por 3 días posteriores a la aplicación de la vacuna.

Empiezo Tardío Del Esquema De Vacunación

Es aquel periodo en el cual el lactante menor no realiza la vacunación, teniendo en cuenta la fecha en el carnet de vacunación en la que debía aplicarse la dosis de la misma, pero en caso de que el infante empiece tarde el esquema de vacunación hay q resaltar que el infante se encuentra dentro del límite de edad para recibir un biológico y no perder la dosis de la vacuna. Los intervalos superiores a los sugeridos entre dosis no reducen la respuesta inmunológica, por esta razón, es necesario hacer visitas domiciliarias para hacer una captación temprana y el individuo no pierda ninguna de las vacunas y quede correctamente vacunado y protegido de enfermedades infecciosas. Erazo (2017)

Incumplimiento A La Vacunación

El incumplimiento de la vacunación se da por diferentes factores entre los que tenemos: la falta de conocimiento acerca de la importancia de la vacunación, educación de los cuidadores, edad de los cuidadores, estructura familiar, economía, y la accesibilidad al centro de salud. Erazo (2017)

Falsas Contraindicaciones

En la actualidad son pocas las contraindicaciones acerca de las vacunas, porque cada vez se están usando antígenos más depurados.

Aunque aún existen varias contraindicaciones teóricas sobre las vacunas no se ha comprobado ninguna en la práctica, pero aun la población, presenta un sin número de contraindicaciones equivocada sobre la misma”. Erazo (2017)

Aunque todavía existen contraindicaciones erróneas para vacunar que son las que consisten en los factores culturales y de creencias de la sociedad, es aquí donde el profesional de salud tiene que educar al paciente para cambiar la perspectiva del individuo acerca de las contraindicaciones de la vacunas e incrementar la cobertura de vacunación. Erazo (2017)

Las contraindicaciones equivocadas que suelen presentarse con mayor incidencia son: temperatura mayor a 38.5 grados centígrados, dolor muscular, diarrea, convulsiones, inmovilidad de la pierna donde se aplicó la vacuna, cambio del estado de animo de la persona que recibió la vacuna entre otros por lo que se cree que estas son las razones de que la población no acuda a vacunarse y las coberturas de vacunación no sean las deseadas. Erazo (2017)

Enfermedades Prevenibles Por Vacunación

Msp 2018 “Las enfermedades que causan un gran impacto en la salud pública, son las enfermedades inmunoprevenibles, aquellas que pueden prevenirse con el uso de las vacunas. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas. De aquí la importancia de realizar de

forma oportuna la vacunación a los niños, niñas, adolescentes y adultos acorde al esquema nacional establecido por la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI). Por lo cual se realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles prevenibles por vacunas como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomiélitis, Tétanos, Varicela, Hepatitis B , viruela, poliomiélitis y el Sarampión”.

Características Que Influyen En El Incumplimiento A La Vacunación

Diferentes perspectivas conductuales causados por modelos culturales, que no forman parte del sistema médico muestran las problemáticas de salud que aquejan hoy en día a las personas. Erazo (2017)

Como un ejemplo de ello, es la negativa ante las vacunas a causa de lo que llegase a generar, teniendo en consideración que estas originan una enfermedad en el infante (fiebre, o malestares por su aplicación), consintiendo así el abandono del esquema de inmunizaciones. Erazo (2017)

El conocimiento sobre el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los infantes de jóvenes madres es limitada, a causa de asumir a temprana edad el rol de madre, debido a que no tienen experiencia en el trato y cuidado de los infantes en todos los aspectos. Erazo (2017)

Asimismo a los cambios socioculturales en su nueva etapa de maternidad; de allí se ve la relevancia en cuanto a una buena educación y guía por parte de los profesionales de la salud. Erazo (2017)

Por lo que, es necesario brindar una buena información y educar a este grupo de personas vulnerables, para que mejoren su calidad y estilo de vida, e indicar debidamente a las madres jóvenes los cuidados a sus hijos. Erazo (2017)

Factores Que Intervienen En El Incumplimiento De La Estrategia Sanitaria Nacional De Inmunizaciones Factores De Riesgo

Un factor es un medio que permite contribuir a un resultado explícito. En epidemiología se denomina factor de riesgo a toda situación o acontecimiento que incremente las posibilidades de que un individuo se contagie de alguna enfermedad o problema de salud. (Erazo 2017)

Dentro de una sociedad los factores de riesgo que tienen propensión a adquirir diversas patologías, entre ellas los padecimientos inmunoprevenibles son los factores socioeconómicos y culturales. (Erazo 2017)

FACTORES ECONOMICOS Los factores económicos, son un conjunto de condiciones materiales que satisface las necesidades de los individuos.

Estas condiciones materiales que rodea a los padres, es la cual incide o no en la asistencia a los centros de salud regularmente para cumplir con los esquemas de vacunación en los infantes; como un ejemplo de factor económico es la manera de transportación, facilitando el traslado de un centro a otro, a través de los diversos transportes .(Erazo 2017)

Ocupación: trabajo que efectúa una persona, tiene independencia económica según el empleo que tenga. Los trabajos pueden ser dependientes o independientes. Los individuos que se encuentran sin empleo poseen de manera significativa muchos problemas tanto psicológicos, de angustia, depresión, entre otros que generan una degradación en la salud. (Erazo 2017)

Salario mínimo El ingreso económico y la posición social son los factores determinantes más importantes de la salud. Actualmente, el salario mínimo en el Ecuador es de \$ 386,00. Este salario permite a los trabajadores obtener acceso a una vivienda segura, canasta básica de alimentos, adquisición de vestuario, transportación y útiles para los estudiantes.(Erazo2017)

Tenencia de la vivienda. En relación de la tendencia de la vivienda, es una de las nociones muy consideradas en cuanto a obtener una vivienda propicia. Las viviendas no solamente deben poseer una estructuración segura, sino asimismo en su tendencia, reducir el riesgo de desalojo. (Erazo 2017)

FACTORES SOCIALES Abarca como ámbito social, la sociedad en conjunto con las familias que prevalecen mediante el empleo de los medios de comunicación, publicidades, entre otros, por lo que participan de forma positiva o errónea en la formación y desarrollo del ser humano. La educación y estilo de vida establecen el acceso a la información. Con una mayor instrucción educativa se percibe una mejor calidad de vida. (Erazo 2017)

Para Gonzales Sotelo Dina, la posición social es el entorno donde el individuo se encuentra relacionado a su nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación, ingreso económico. Cuando hablamos de procedencia queremos decir que es el medio natural, en el cual el individuo nace, crece y vive conjuntamente con sus tradiciones y costumbres. Por ejemplo el hombre de la costa, sierra, cada uno presenta características diferentes. (Erazo 2017)

Edad: Es la capacidad para conservar las funciones personales y la integración de las personas en la comunidad, por lo que es relevante poseer un razonamiento mental y físico. (Erazo 2017)

El estado civil.- Es el estado de los individuos en el cual se establece su relación familiar, a partir de un matrimonio o parentesco, que determinan tanto derechos como deberes. Las distinciones de estado civil de un individuo en otros estados pueden cambiar; las especificaciones del estado civil más frecuente son: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión Libre. (Erazo 2017)

Nivel educativo.- Hace referencia al nivel de educación alcanzado, en relación a la condición socioeconómica. El nivel académico tanto de padre como madre cuenta, por lo que, es un factor que consienta a que ellos asistan a los centros de salud. Cierta porcentaje de padres de familia

no tienen una instrucción completa e inclusive son analfabetos, lo que origina que no hay preocupación en cuanto al conocimiento de riesgo-beneficio de la inmunización.

En medida que incrementa la instrucción, se optimizan los procesos de autoevaluación en los estados de salud, lo cual aporta en los individuos conocimientos y aptitudes, que como resultado dan soluciones a los problemas brindándoles un control y dominio de las situaciones que se presenten en la vida cotidiana, incrementando asimismo una oportunidad de obtener un buen trabajo e ingresos. Además la optimización en el acceso y manejo de información para conservar una vida sana. (Erazo2017)

FACTORES CULTURALES este punto abarca, aspectos culturales de un determinado lugar en cuanto a: tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, ciencia, entre otros, que son los factores decisivos en la formación de la personalidad y desarrollo de los individuos. La cultura forma parte del ámbito social, con lo cual el ser humano interacciona desde el momento que nace, inclusive hasta su muerte. (Erazo2017)

Barreras culturales y cognitivas el Ecuador es un ejemplo de poseer una gran diversidad cultural, ello se evidencia por las diferentes percepciones en el proceso de salud-enfermedad y asimismo en la relación entre la vida y la muerte. En la actualidad, las unidades de salud han desarrollado de manera limitada sus capacidades para entender cómo las personas comprenden su correlación con la vida, salud, desarrollo familiar y comunal. Algunas investigaciones demuestran que varias poblaciones tienen sus propias concepciones sobre la salud e incorrectas conceptos sobre las vacunas. (Erazo2017)

Tradiciones.- Es aquello que va pasando de generación en generación, como una actividad, comida, entre otros, considerado como valioso. (Erazo2017)

Costumbres.- Práctica social establecida como un derecho, de manera que se efectúa repetidamente en actividades o maneras de obrar, en un determinado pueblo o estado según sus necesidades.(Erazo 2017)

Creencia.- Se fundamentan como un saber de la vida cotidiana de los individuos; establecido por las relaciones sociales, de lo que las personas escuchan y creen, forman parte de las prácticas interpersonales. El conocimiento que tienen los profesionales de la salud y de las creencias que poseen ciertas madres sobre la aplicación de vacunas en infantes menores de dos años, consiente una valoración significativa en cuanto a esta práctica de salud, debido a que las madres consideran que hay un equilibrio entre la salud y enfermedad, cuya finalidad es de prescindir complicaciones que expongan la vida de sus hijos. (Erazo 2017)

Conocimiento De Las Madres Sobre Las Inmunizaciones

Cuando se habla del conocimiento sobre inmunizar se está haciendo referencia al saber que se posee en relación a acciones donde participa la persona (madre o familiar) y la vacunación (compuesto biológico), además de considerar aspectos del ambiente. El conocimiento que debe tener la madre o responsable del infante sobre las vacunaciones consiste en que sepan llevar el adecuado registro de las vacunas teniendo en cuenta las fechas y la vacuna correspondiente que el infante tiene que ir recibiendo como un derecho a su salud. La inmunización viene revolucionando la salud de los infantes a nivel global, no obstante es importante señalar que no todas las vacunas llegan a proteger en un 100% de las enfermedades inmunoprevenibles, está disminuyendo los riesgos de contagio fundamentalmente en menores de dos años. (Erazo 2017)

Todas las madres deben estar al tanto del proceso de vacunación de su hijo esto es conocer las edades de aplicación y las enfermedades con las cuales se está protegiendo al menor, de esta forma identificar la relevancia de la aplicación de vacunas; no hay que olvidar de igual forma que los niños deben recibir todas las dosis de las vacunas en la edad que le corresponde, con el propósito de que se logre cumplir el registro de inmunización adecuado; de lo contrario los infantes serían blancos fáciles de padecimientos graves que podrían causarle inclusive la muerte.

(Erazo2017)

Otro aspecto que se tiene que conocer es el sitio en donde se administrara la vacuna, es decir la vacunación puede ser intradérmico, subcutáneo, muscular o a través de vía oral; de esta forma se logre ejercer el cuidado correspondiente posterior a la vacunación, señalando que se pueden producir dolores o malestares, fiebre siendo estas reacciones frecuentes y leves, en comparación con los riesgos que producen las diversas enfermedades que la vacunación previene. (Erazo 2017)

Por último, la persona a cargo del infante debe estar precavido al momento de vacunar, porque si bien es cierto la mayoría de personas no tienen problema alguno con la vacunación un sector reducido suele presentar algún tipo de alergia al componente biológico o que posea un sistema inmunológico muy débil a causa de enfermedades o tratamientos médicos como suele ser la quimioterapia. Erazo (2017)

Existen creencias populares que las vacunas tienen que aplicarse en ayuna, lo cual es erróneo, esto no es necesario, por tal motivo es de suma importancia que la madre este consiente de aquello, los alimentos no interfieren para nada en la vacunación al menos que se trate de la administración por vía oral, de ser ese el caso el infante no debe ingerir alimentos quince minutos antes y quince minutos posterior a la vacunación, esto porque podría vomitar, un vez concluido el tiempo recomendado el infante puede comer con normalidad. De igual manera la higiene del infante tiene que efectuarse de manera normal e inclusive se recomienda bañar al menor posterior a la vacunación. (Erazo 2017)

2.1.2 Antecedentes Investigativos

Entre los estudios investigados antes realizados que hacen referencia a la investigación se describe los siguientes:

Un estudio de tipo descriptivo, de campo y experimental con el titulado “FACTORES SOCIO CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA TASA DE ABANDONO DE LAS VACUNAS, ANTIPOLIO, PENTAVALENTE Y ROTAVIRUS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑOS DE LA PARROQUIA PASA PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO PROVINCIA DE TUNGURAHUA DURANTE EL PERÍODO ENERO – JUNIO 2013” con el objetivo identificar los factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la Parroquia de Pasa, se determinó que entre los principales factores como ser madre adolescente sumado al bajo nivel de educación e idioma que utilizan en este caso el más frecuente es Kechwa, influyen directamente en la tasa de abandono del esquema de vacunación de niños menores de un año. Para lo cual se planteó un plan de visita domiciliaria y charla educativa a fin de motivar a los padres a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos conociendo y respetando su idiosincrasia. (Ashqui 2014).

Otra investigación de intervención con el título de “ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO Y DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNAS EN LOS MENORES DE DOS AÑOS, QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TUPIGACHI, CANTÓN PEDRO MONCAYO, 2017” El desarrollo de la investigación se lo llevó a cabo mediante un estudio analítico descriptivo, donde se determinó que uno de los factores que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunas en los niños es la despreocupación de los padres en los niños y la falta de medios de transporte para acudir a los Centros de Salud. Tras el desarrollo de la guía educativa frente a la propuesta se logró obtener grandes

cambios en la situación actual que mantenía el centro de salud, al dar a conocer los beneficios y las enfermedades que previene las vacunas en los niños, siempre y cuando cumpliendo con el esquema estrictamente. (ERAZO 2017).

Una investigación de carácter descriptiva observacional, titulada “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS”, con el objetivo de analizar el abandono del calendario de vacunación y sintetizar los resultados de los estudios sobre los factores que influyen en el abandono del calendario de Vacunación, Mediante el instrumento de la encuesta se determinó que los factores socio demográficos de la madre de niños menores de 5 años que influyen en el abandono del calendario de vacunación son: la edad de 18 – 30 años de la madre, grado de instrucción primaria, ocupación trabajo y/o estudio y lugar de procedencia son de zonas indígenas y alto Andinas. (Chavez 2017).

2.2 HIPÓTESIS

2.2.1 Hipótesis general

La aplicación del correcto rol educativo por parte del personal de enfermería podrá disminuir el abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años Centro de Salud Engabao.Playas, Guayas. Mayo 2019 – Septiembre 2019.

2.3 VARIABLES

2.3.1 Variable independiente

Rol Educativo de Enfermería

2.3.2 Variable dependiente

Abandono Y Deserción Del Esquema De Vacunación

2.3.3 Operalización de las variables

Variable Independiente

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Rol Educativo de Enfermería	Es aquella labor que realiza el Personal de Enfermería mediante la educación con el objetivo de dar a conocer las diferentes acciones frente a diversas situaciones en beneficio de la comunidad mejorando la calidad de vida de los mismos.	Charlas sobre los beneficios de la vacunación y el inicio Óptimo de la misma.	Se realiza -Siempre -A veces -Nunca	Porcentaje
		Charla sobre el abandono del esquema y sus Consecuencias.	Se realiza: -Siempre -A veces -Nunca	Porcentaje
		Charla sobre la importancia de la vacunación	Se realiza: -Siempre -A veces -Nunca	Porcentaje
		Charla sobre enfermedades prevenibles por vacunación	Se realiza: -Siempre -A veces -Nunca	Porcentaje
		Realiza post consulta (efectos adversos por vacuna)	Se realiza: -Siempre -A veces -Nunca	Porcentaje

Variable Dependiente

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Abandono Y Desercion Del Esquema De Vacunacion	El abandono y deserción se entiende como el alejamiento o deserto de una obligación, el esquema de vacunación se refiere a un circuito ordenado de vacunas, que se entiende por cualquier preparación destinada a dar inmunidad contra una enfermedad ayudando a resolver un problema de salud y social.	Ingreso económico en el hogar	-Menor al salario mínimo -Salario mínimo -Mayor al salario mínimo	Porcentaje
		Nivel de educación	-Primaria -Secundaria -Superior	Porcentaje
		Nivel de Conocimiento acerca del esquema de Vacunación	-Alto -Medio -Bajo	Porcentaje
		Idioma	-Español -otros	Porcentaje
		Vacunación del niño	-si -no -a veces	Porcentaje

		Nivel de conocimiento de enfermedades prevenibles por vacunación	-Alto -Medio -Bajo -No posee información	Porcentaje
		Posesión del carnet de vacunación	-Si -no	Porcentaje
		Visitas domiciliarias	-Si -No -nunca	Porcentaje
		Consultas medicas	-Si -No -A veces -nunca	Porcentaje
		Atención por parte del personal de salud	-Bueno -Malo -regular	Porcentaje

Fuente: Elaborado por los investigadores

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

La investigación se basó en los métodos deductivo – histórico lógico, debido a que la problemática general es abandono y deserción del esquema de vacunación y el rol educativo de Enfermería, donde se identificaron los factores predominantes en el abandono del esquema de vacunación, mediante un proceso analítico y de síntesis para poder tener en claro todos los elementos así como las relaciones que tienen entre sí.

3.2 Modalidad de investigación

La modalidad de la investigación se realizó bajo el enfoque cuali-cuantitativo, mediante los instrumentos aplicados se pudo observar los resultados que permitirán entender la realidad del sector estudiado. Esta modalidad no solo ayudo a brindar la descripción detallada y completa del tema, también, se pudo clasificar los factores predominantes del problema a través de la aplicación de los instrumentos.

3.3 Tipo de Investigación

El tipo de estudio es de campo, de acuerdo al nivel de estudio se realizó una investigación de tipo descriptiva que permitió obtener una visión general de la problemática a estudiar en el Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas. De corte transversal debido a que los datos se recogieron en un solo periodo de tiempo.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

Observación científica:

Permitió observar la realidad de la comunidad, de manera que se pudo recolectar los datos ciertos necesarios para ayudar a entender el problema planteado y así determina una posible solución al problema.

Encuesta:

Se aplicó para lograr obtener datos concisos acerca de determinadas actitudes y características de la población en estudio, de acuerdo a la problemática a estudiar.

3.4.2 Instrumento

Guía de observación estructurada directa:

Se aplicó al personal de enfermería de manera que se pudo observar las técnicas educativas frente al abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años, para poder determinar si las técnicas educativas son adecuadas.

Cuestionario:

Mediante un cuestionario con preguntas cerradas que se aplicó a las madres o cuidadores de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud "Engabao", Cantón Playas, Provincia del Guayas. Este instrumento permitió identificar los principales factores con relación abandono y deserción del esquema de vacunación, previamente a su

aplicación se socializo un consentimiento informado para proceder a realizarlo.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población la conformaran el grupo de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas; con un total de 100 niños, representados por su cuidadora.

3.5.2 Muestra

Por ser una muestra finita, no se realizó ningún tipo de muestreo para así obtener un mayor grado de confiabilidad en los resultados. Por lo cual la muestra estará constituida por la población total que está formada por 100 niños a los cuales se les aplicara el instrumento.

3.6 Cronograma del Proyecto

N°	Mes	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	Actividad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																				
2	Aprobación del tema (1 ^{era} etapa)																				
3	Recopilación de la información																				
4	Desarrollo del Capítulo I																				
5	Desarrollo del Capítulo II																				
6	Desarrollo del Capítulo III																				
7	Presentación del proyecto (2 ^{da} etapa)																				
8	Sustentación del proyecto (2 ^{da} etapa)																				
9	Validación y aplicación de las encuestas																				
10	Tabulación de datos																				
11	Desarrollo del Capítulo IV																				
12	Desarrollo del Capítulo V																				
13	Presentación del informe final (3 ^{era} Etapa)																				
14	Sustentación del informe final (3 ^{era} Etapa)																				

Fuente: Elaborado por los investigadores

3.7 RECURSOS

3.7.1 Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
Investigadores	Vera David Evelyn Estefanía Delgado Ortega Alexis Patricio
Tutor de Proyecto de Investigación	Lic. Elisa Álava Mariscal

Fuente: Elaborado por los investigadores.

3.7.2 Recursos Económicos

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSION
Internet	\$20
Avances impresos del proyecto	\$8
Material final a presentar	\$25
Seminario de Tesis	\$10
TOTAL	\$63

Fuente: Elaborado por los investigadores.

3.8.Plan de tabulación

La información se obtuvo mediante la aplicación de dos instrumentos:

- Un cuestionario aplicado a las madres o cuidadoras de los niños menores de 2 años que ayudó a identificar los factores asociados al abandono y deserción del esquema de vacunación, también se identificó el comportamiento de las madres o cuidadoras frente a la prevención del abandono o deserción del esquema de vacunación de acuerdo al nivel de conocimiento que poseen respecto a la vacunación.
- Una guía de observación estructurada directa que se aplicó al personal de enfermería que labora en el centro de salud que permitió determinar las técnicas educativas del personal frente al abandono del esquema de vacunación.

Para la tabulación y análisis correcto de los datos que se obtuvo de la aplicación de los instrumentos, se empleó el programa informático Excel, que ayudó a la creación de la base de datos.

3.8.1.Base de datos

Los datos obtenidos por medio de la aplicación de los instrumentos fueron vertidos, tabulados y analizados. El programa Excel se utilizó para la correcta automatización de la información.

3.8.2.Procesamiento y análisis de datos

El programa informático utilizado fue Microsoft Excel, el cual ayudó a tabular de manera correcta los datos recopilados, la información se representó en tablas y gráficos para un mejor análisis y presentación.

Se realizó una prueba estadística no paramétrica como lo es Chi cuadrado para

entender la relación que existe entre dos variables. El análisis y la correcta interpretación de la información obtenida ayudo a la elaboración de conclusiones y recomendaciones .

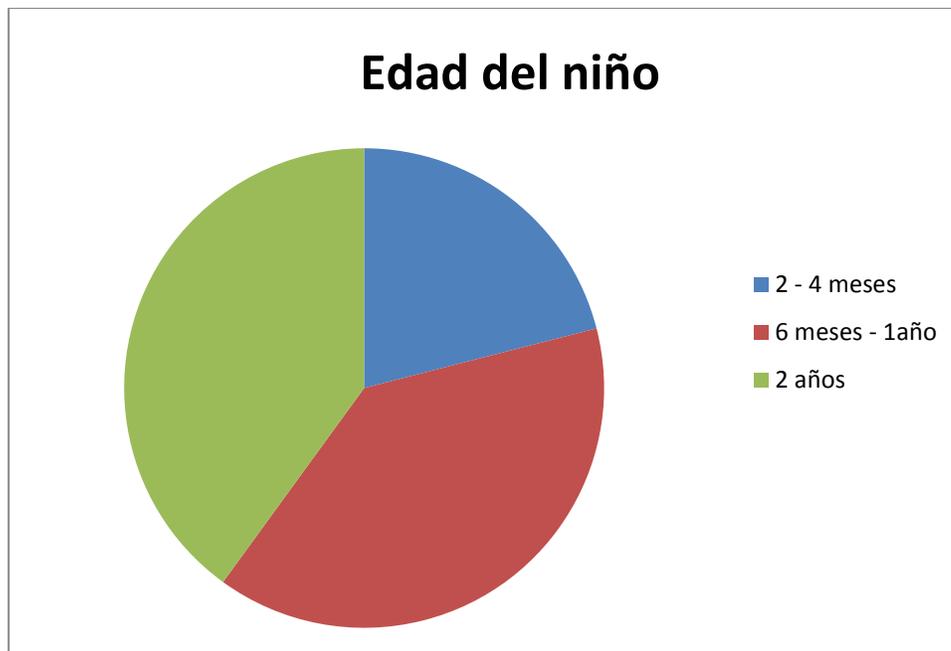
CAPITULO IV

4. Resultado de la investigación

4.1. Resultado obtenidos de la investigación.

Resultados de la encuesta realizada a madres o cuidadores de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas.

Gráfico 1. Edad del niño.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

El grupo etario infantil más representativo que habitan en la comuna Engabao son los niños de 2 años de edad con un 40%, frente a los niños de 6 meses a 1 año de edad que representan un 39% de la población general a estudio.

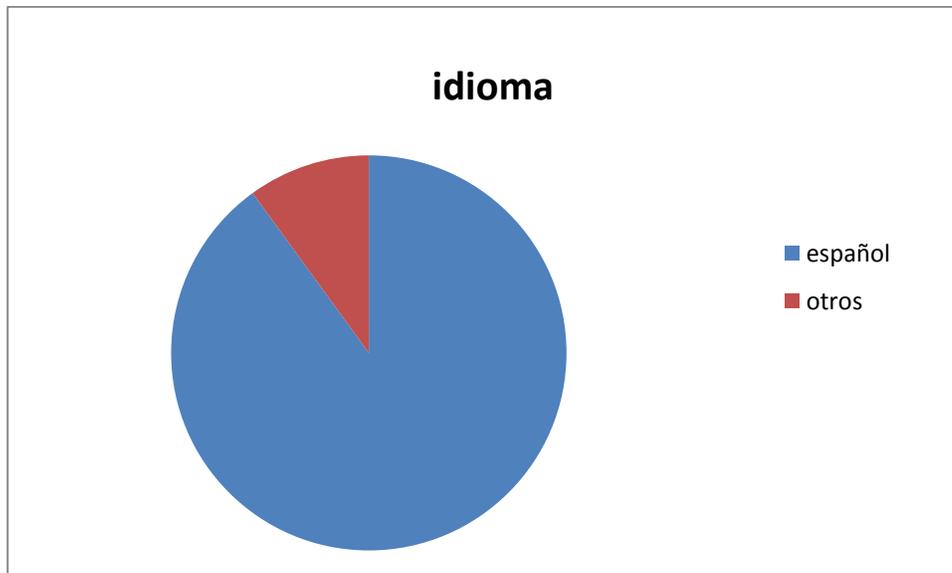
Gráfico 2. Ingresos económicos en el hogar.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

El ingreso económico en el hogar donde habitan los niños menores de 2 años de la comuna Engabao un total de 78% reciben ingresos mensuales menor al salario mínimo y solamente el 1% tienen un ingreso mayor al salario mínimo. Considerando que el ingreso económico puede variar ya que los habitantes de la comuna se dedican a la pesca y de eso depende su ingreso mensual.

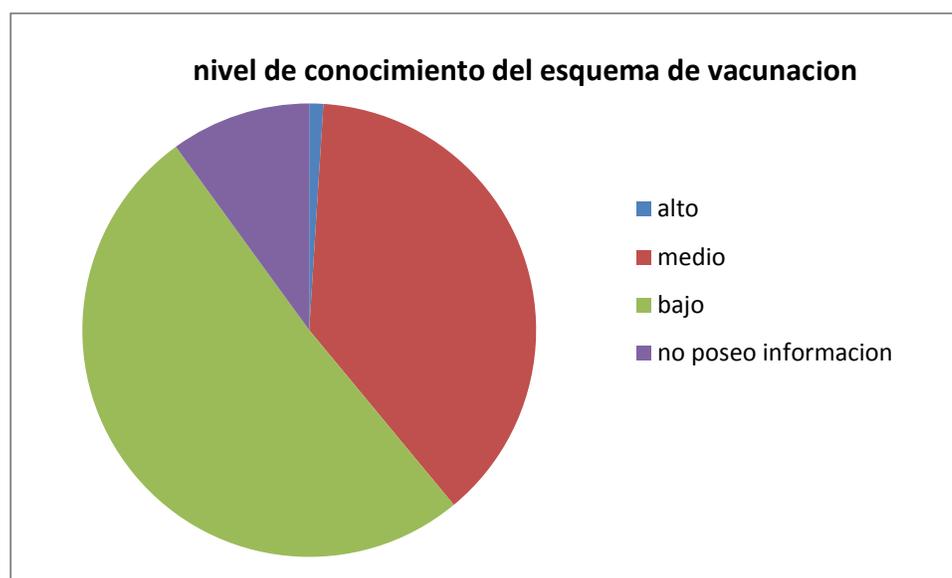
Gráfico 3. Idioma.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

En la comuna Engabao encontramos que el 10% de los cuidadores de niños menores de 2 años habla otro idioma frente al 90% de los cuidadores hablan español. Teniendo en cuenta que son extranjeros que habitan en la misma.

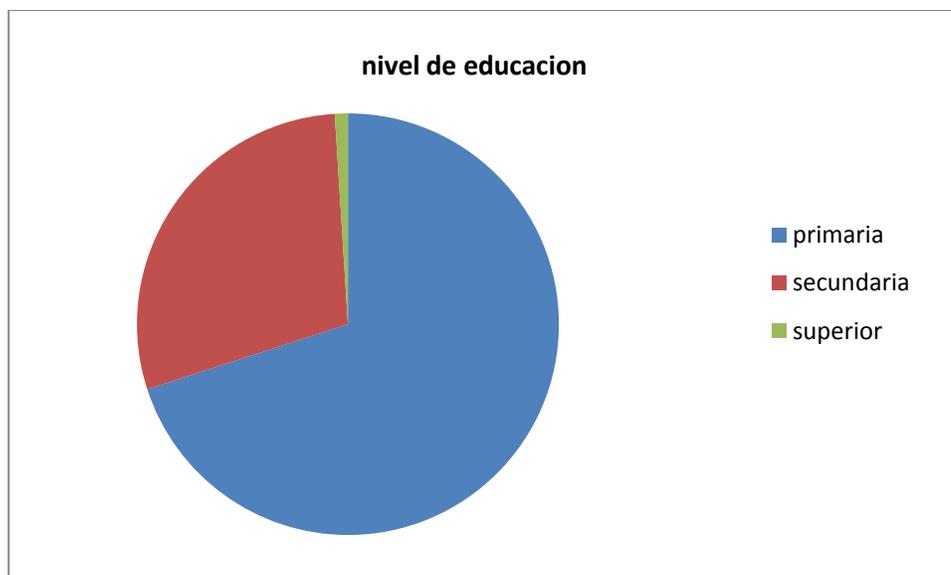
Gráfico 4. nivel de conocimiento del esquema de vacunación.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

El nivel de conocimiento del esquema de vacunación de los cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao es de 1% que tienen un conocimiento alto frente al 51% que tienen conocimiento bajo y el 10% que no posee ningún tipo de conocimiento del mismo.

Gráfico 5. Nivel de educación.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

El nivel de educación de los cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao tenemos que el 70% de la población solo han estudiado primaria frente al 1% que tiene educación de nivel superior.

Gráfico 6. Vacunación del niño.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

Los cuidadores de niños menores de 2 años de la comuna Engabao el 5% realizan la vacunación del niño frente al 88% que no la realiza. Teniendo en cuenta que las

personas que si la realizan la vacunación del niño son los cuidadores de niños de 2 meses de edad .

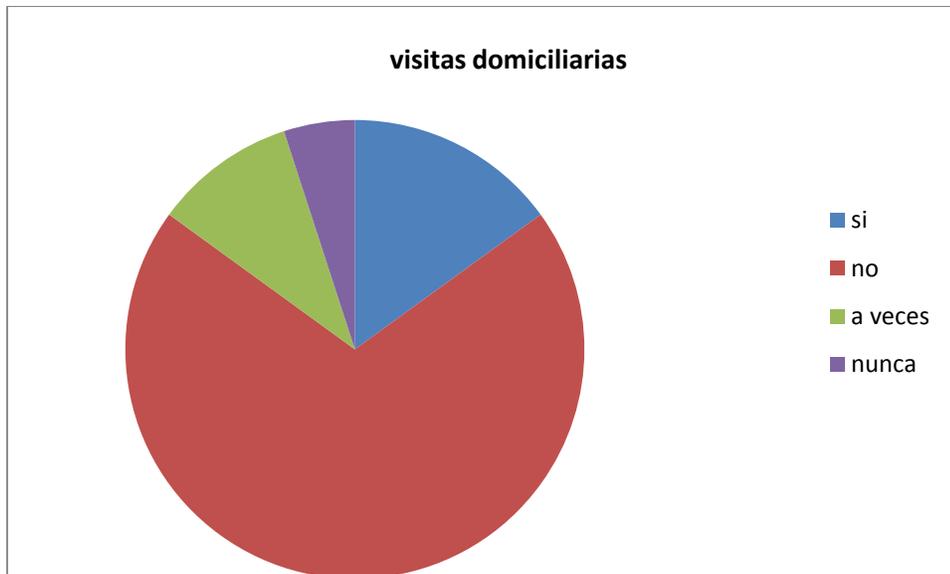
Gráfico 7. Posee el carnet de vacunacion.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

La posesión del carnet de vacunación de los cuidadores de los niños menores de 2 años encontramos que el 50% si posee el carnet frente al 50% que lo posee. Considerando que los que no lo poseen son debido a que lo han perdido, se las ha dañado o no les interesa tenerlo.

Gráfico 8. Visitas domiciliarias.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

En la comuna Engabao se encontró referente a los cuidadores de niños menores de 2 años que 70% no recibe visitas domiciliarias por parte del personal de salud frente al 15% que si recibe visitas. Considerando que estas visitas las realizan si hay una persona con algún tipo de enfermedad crónica o discapacidad.

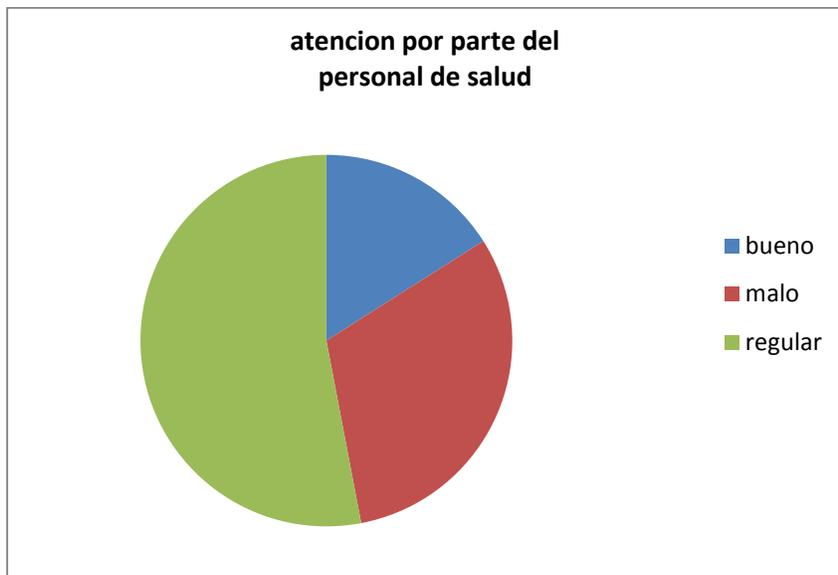
Gráfico 9.consulta médica al niño.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

Las consultas médicas de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao tenemos que el 55% no realiza ningún tipo de consultas y el 20% nunca realizan consultas, el 7% si realiza consultas a los niños pero no secuencialmente debido que refieren que la atención en el centro de salud no es buena y un poco demorada.

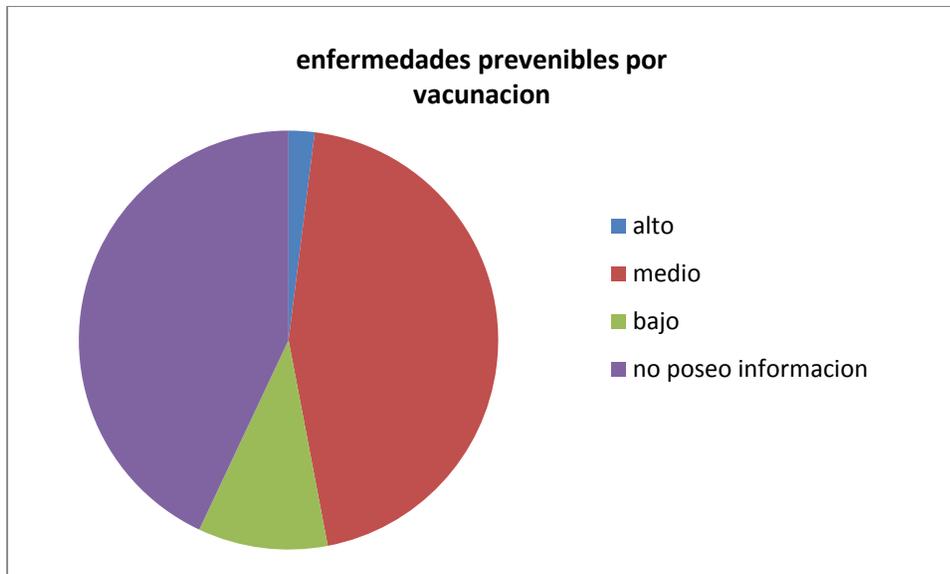
Gráfico 10. Atención por parte del personal de salud.



Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

La atención por parte del personal de salud el 31% de los cuidadores de los niños menores de 2 años refirieron que es mala , frente al 53% que refirieron que es regular .

Gráfico 11. Conocimiento de enfermedades prevenibles por vacunación.

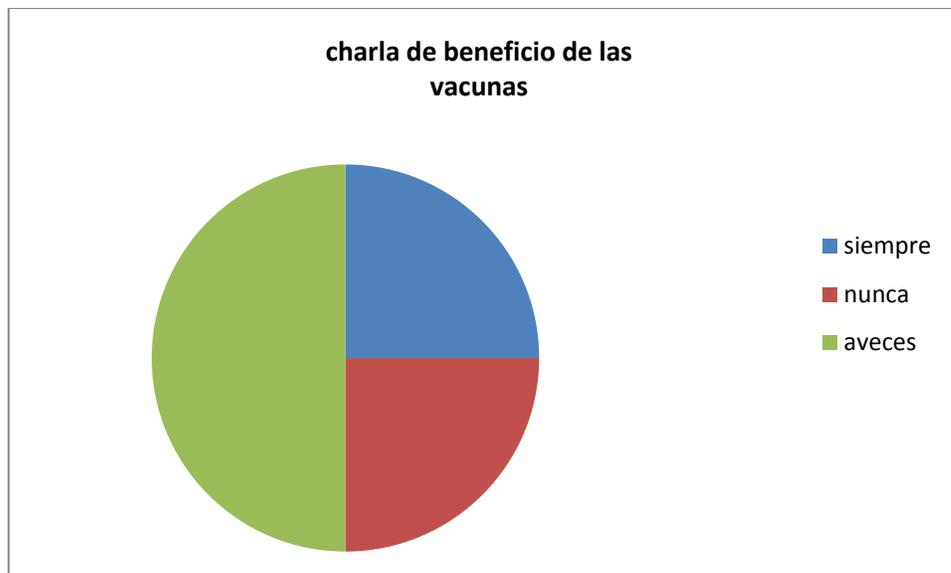


Fuente: Cuestionario elaborado por los investigadores.

El conocimiento de enfermedades prevenibles por vacunación de los cuidadores de los niños menores de 2 años de edad de la comuna Engabao tenemos que el 45% de los cuidadores tienen conocimiento medio frente al 43% que no posee ningún tipo de conocimiento de la misma.

Resultados de la guía de observación de actividades sobre la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación aplicada al personal de enfermería del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas.

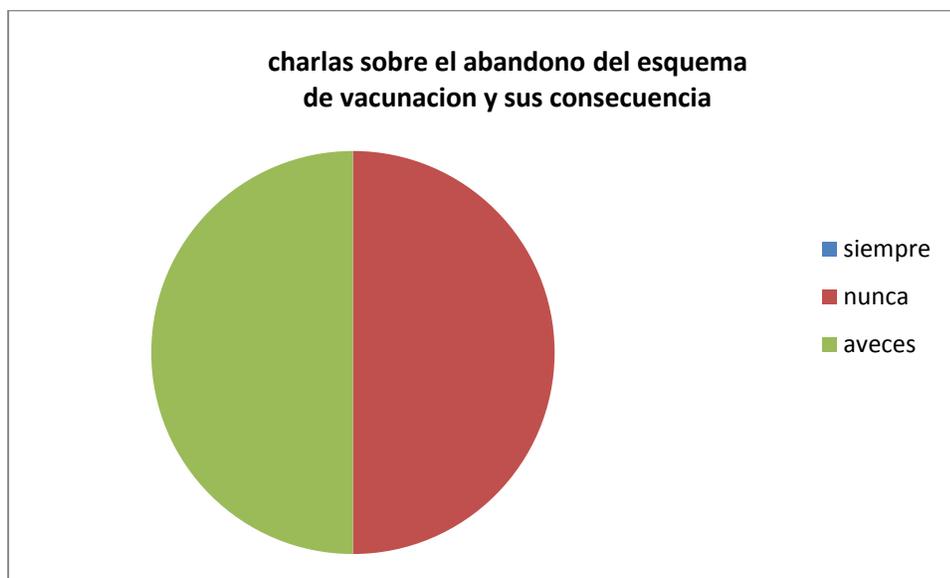
Grafico 12. Charla sobre los beneficios de la vacuna.



Fuente: Guía de observación elaborada por los investigadores.

Referente a las frecuencias de charlas sobre el beneficio de las vacunas por parte del personal de enfermería el 25% siempre las realiza, el 25% nunca realiza y el 50% a veces lo realiza.

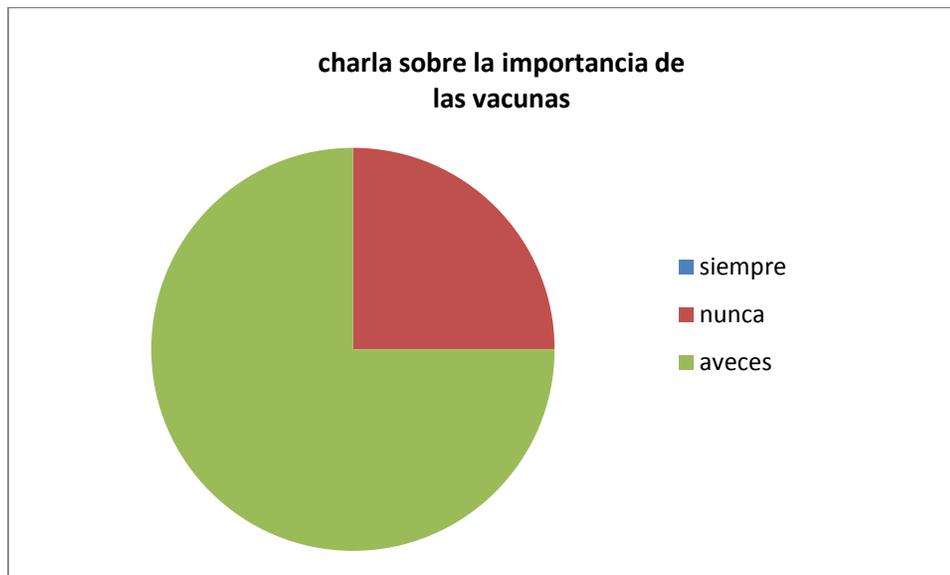
Grafico 13.charla sobre el abandono del esquema de vacunación y sus consecuencia



Fuente: Guía de observación elaborada por los investigadores.

Referente a las frecuencias de charlas sobre el abandono del esquema de vacunación y sus consecuencias parte del personal de enfermería el 50% nunca las realiza frente al 50% que a veces las realiza.

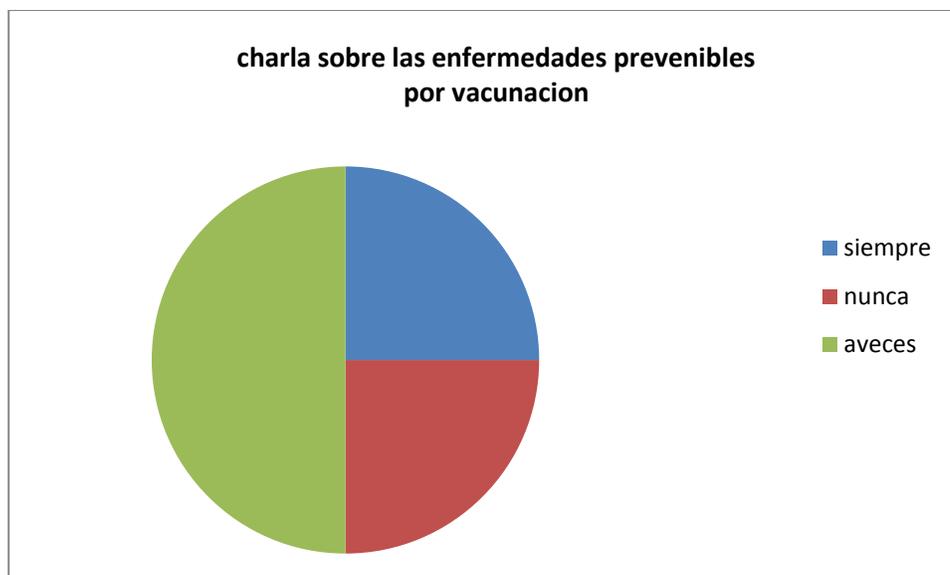
Grafico14. Charla sobre la importancia de las vacunas.



Fuente: Guía de observación elaborada por los investigadores.

Según el personal de enfermería del centro de salud Engabao las charlas sobre la importancia de la vacunación, en especial en niños menores de dos años son impartidas a veces con un 75%.

Grafico15. Charla sobre las enfermedades prevenibles por vacunación.



Fuente: Guía de observación elaborada por los investigadores.

En el centro de salud el personal de enfermería a veces realiza charlas sobre enfermedades prevenibles por vacunación con el 50% frente al 25% que nunca la realizan.

Grafico16. Realiza post consulta (por vacunación).

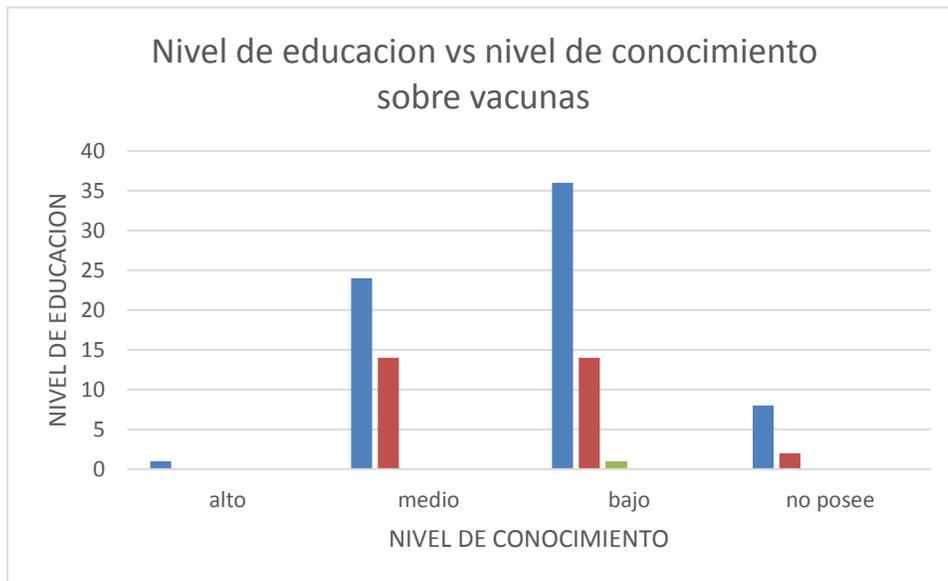


Fuente: Guía de observación elaborada por los investigadores.

En el centro de salud el personal de enfermería en su 100% a veces realiza post consultas a los niños por efectos adversos por vacunación.

Mediante tablas de frecuencias bivariadas y pruebas estadísticas no paramétricas como Chi cuadrado, se pudo establecer la relación y dependencia entre las variables descritas a continuación:

Gráfico17. Cruce de variables: nivel de conocimiento acerca del esquema de vacunación según el nivel de educación.



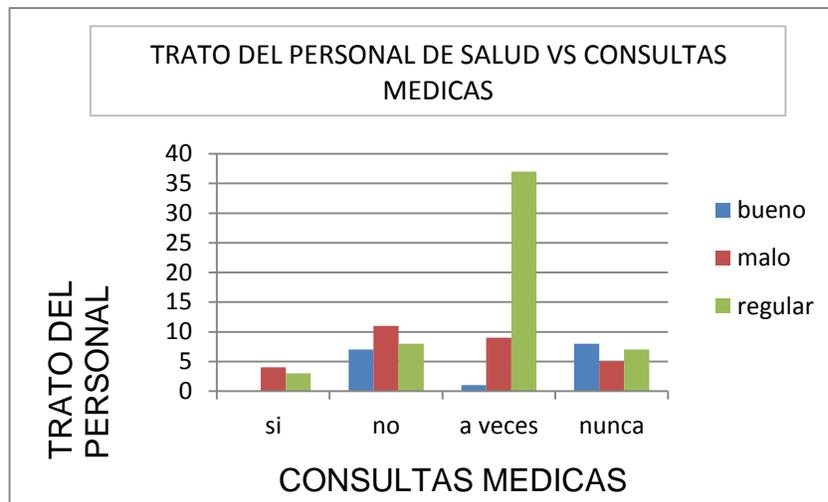
Las madres o cuidadoras que poseen conocimiento bajo o inexistente sobre el esquema de vacunación elevaron la cantidad de abandono y deserción del esquema de vacunación con un 51%.

Prueba de chi-cuadrado

Chi cuadrado calculado	Valor
Chi cuadrado critico	2.03
Grados de libertad	1.6
	6

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento del esquema de vacunación y el nivel de educación por parte de las madres o cuidadores.

Gráfico18. Cruce de variables: trato del personal de salud según las consultas médicas.



El mal trato por parte del personal de salud elevó la cantidad de que madres o cuidadores no lleven a consultas a sus niños con 55%.

Prueba de chi-cuadrado

Chi cuadrado calculado	Valor
Chi cuadrado critico	29.21
Grados de libertad	1.63
	6

Existe una relación significativa entre el trato del personal de salud y la asistencia de la consulta médica.

4.2. Análisis e interpretación de los resultados

La investigación realizada a las madres o cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao, Playas, Guayas; ellas como representantes del grupo de niños que comprenden la edad de 2 meses hasta los 2 años, en donde el grupo etario predominante son los niños de 1 a 2 años de edad.

Se evidencio que existe una carencia en recursos económicos en los hogares donde viven los niños menores de 2 años debido a que solo un 1% tiene un ingreso mayor al salario mínimo, ya que en su mayoría con el 78% los cuidadores poseen un ingreso menor al salario mínimo.

El abandono y deserción del esquema de vacunación en los últimos 6 meses en la población estudiada refleja la vigencia del problema, las madres o cuidadores afirmaron que un 5% de la población realiza la vacunación de los niños menores de 2 años, en su mayoría con un 88% no realiza la vacunación y un 7% realiza a veces la vacunación de los niños. Se evidencio que el conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación las madres o cuidadores no las conocen teniendo como resultado al 43% que no posee ningún tipo de conocimiento, el 10% posee bajo conocimiento, el 45% tiene conocimiento a medias y el 2% un alta conocimiento de la misma.

En cuanto a la vacunación del niño se identificó poca aceptabilidad en cuanto a la misma , con el 88% de las madres o cuidadores no realizan la vacunación de los niños , el 5% si lo realiza y el 7% a veces lo realiza ya también lo asocian a la poca atención por parte del personal de salud , a la demora de la atención y a la falta de calidez , como resultado las madres y cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao refirieron con el 31% que la atención por parte del personal de salud es regular , el 31% que es bueno y el 16% que es malo y por esta razón es que las madres o cuidadores de la comuna prefieren no llevar a sus niños a la unidad operativa teniendo que el 55% por ciento de la población a estudio no acuden a consultas médicas , el 18% acude a veces , el 20% nunca acude a consultas y el 7% si acude pero cuando es de mayor necesidad , dependiendo de los signos y síntomas que presenten los niños y de la disponibilidad de tiempo de las madres o cuidadores de los niños menores de dos años.

Las visitas domiciliarias conforman actividades del personal de salud, pero en la comuna según la población a estudio pudimos confirmar con el 70% que no se realizan, el 10% refirió que a veces se la realiza , el 5% que nunca se la realiza y el 15 % que si la realizan pero son más comunes cuando existe una persona con una enfermedad crónica o con algún tipo de discapacidad.

El nivel de educación de las madres o cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna se ve reflejada con el 70% con solo la primaria , el 29% la secundaria y el 1% con un nivel superior , a esto se podría asociar el nivel de conocimiento acerca del esquema de vacunación ya que el 51% de los cuidadores de la población a estudio tienen un nivel bajo de información del mismo, el 38% posee un nivel medio de conocimiento , el 1% posee conocimiento alto y el 10% no posee ningún tipo de información acerca del esquema de vacunación.

El idioma de los cuidadores de la población a estudio es variado ya que es un lugar turístico preferido por extranjeros, encontramos el 10% de las madres o cuidadores que hablan otro idioma y el 90% que hablan español, pero el español de la comuna no es claro, pudimos evidenciar que tienen sus propias palabras y que se les complica entender algunas también, por lo que también se asocia tanto el hablar otro idioma como la poca capacidad de entender palabras a la falta de conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación.

La posesión del carnet de vacunación en las madres o cuidadores de los niños menores de 2 años de la comuna Engabao es que el 50% posee el carnet y el 50% no posee el carnet, se pudo constatar que las personas que no poseen el carnet de vacunación no realizan la vacunación y no hacen nada por adquirir otro o llevar a vacunar a los niños y las personas que lo poseen una cantidad tampoco llevan a vacunar a sus niños refiriendo que es por la falta de tiempo y de desconocimiento.

En cuanto al rol educativo de enfermería las charlas sobre el inicio de la vacunación y el inicio óptimo de la misma en 50% a veces son dadas , las charlas sobre el abandono del esquema de vacunación y sus consecuencias nunca son dadas con 50% y, las charlas sobre la importancia de la vacunación a veces son dadas con el 75% , las charlas sobre las enfermedades prevenibles por vacunación a veces son dadas con el 50% y nunca con 25% , y las post consultas (por efectos adverso a vacunación) en su totalidad 100% se realizan a veces . Por lo cual es necesario fortalecer la frecuencia de las charlas educativas, de manera que sean dadas de forma precisa y constante para así ayudar al aumento del nivel de conocimiento de las madres o cuidadores y reducir el abandono o deserción del esquema de vacunación.

Se pudo constatar que el rol educativo de enfermería influye en el aumento del abandono o deserción del esquema de vacunación, según resultados obtenidos por análisis de datos , donde se pudo constatar que el abandono o deserción del esquema de vacunación no es solo ocasionado por el bajo nivel de conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación por parte de las madres o cuidadores que se refleja en la poca disponibilidad de vacunar a los niños , relacionada al rol educativo de enfermería como charlas educativas.

También influyen otros tipos de factores como el nivel de educación que influye en el conocimiento del esquema de vacunación y las enfermedades prevenibles por las mismas.

4.3. Conclusiones

El abandono y deserción del esquema de vacunación en los niños menores de 2 años de la comuna Engabao, es un problema con alta incidencia y que se encuentra relacionada a factores como el nivel de educación de la madre o del cuidador, la falta de conocimiento del esquema de vacunación y la falta de conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación.

Se constató carencia en medidas preventivas frente a la problemática como, la pérdida del carnet, la falta de visitas domiciliarias, la mala atención por parte del personal de salud y el completar el esquema de vacunación.

El nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación por parte madres o cuidadores de los niños menores de 2 años, es considerablemente bajo de manera que esto influye directamente en las tasas de morbilidad infantil por enfermedades prevenibles por vacunación, es necesario que la educación acerca del esquema de vacunación por parte del personal de enfermería sea reforzada de manera que ellos adquieran el conocimiento necesario para suplir las necesidades de la comuna , dando a conocer la importancia de las vacunación y las consecuencias de la misma. La educación va de la mano con la concientización de las madres y de los cuidadores para lograr la vacunación de todos los niños.

El personal de enfermería mediante charlas y talleres educativo acerca del esquema de vacunación, importancia de la vacunación, enfermedades prevenibles por vacunación e inicio óptimo de la vacunación podría ayudar a la concientización de las madres o cuidadores sobre el problema y así mejorar su interés para enriquecer su conocimiento y de esta manera ayudar a reducir la incidencia de la problemática en la comuna.

Por lo cual es necesario que la educación a la comuna sobre el esquema de vacunación sea constante hasta lograr que las madres o cuidadores acudan a la unidad operativa a vacunar a sus niños, y esto a futuro se vea reflejado en que todos los niños menores de dos años de la comuna sean vacunados.

4.4. Recomendaciones

- Al personal de enfermería del Centro de Salud “Engabao”, Playas, guayas. Se debe dar a conocer los resultados que arrojaron la investigación para que así se logre la concientización sobre este problema la comuna, de manera que se fortalezcan las actividades educativas para que de esta forma se pueda ayudar a reducir los índices de abandono o deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años.
- Impulsar a las madres o cuidadores de niños menores de 2 años que acudan al Centro de Salud Engabao, para que realicen la vacunación de los niños.
- Fomentar el cumplimiento del esquema de vacunación y el cuidado del carnet de vacunas para poder llevar un control adecuado de la inmunización y el niño adquiera una mayor inmunidad frente a patologías prevenibles por las mismas.
- Incentivar a las madres o cuidadores a adquirir mayor conocimiento acerca del esquema de vacunación y de las enfermedades prevenibles por las vacunas y así poder ayudar a la reducción de la problemática en la comuna.

Capítulo V

5.PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1.Título de la Propuesta de Aplicación

“Técnicas educativas de Enfermería con estrategias adecuadas para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación, dirigida a las madres y cuidadores de los niños menores de dos años del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los menores mediante la educación”

5.2.Antecedentes

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), es el equilibrio físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad. Por lo tanto, esta definición resulta de una evolución conceptual, donde se presumía que la salud era, simplemente, la ausencia de enfermedades biológicas. Sin embargo, el ser humano no solo debe contemplar el estado físico o fisiológico, si no también debe ser enfocado en los aspectos psicológicos que influyen alrededor de entorno (socioeconómico, familiar, laboral, emocional, medioambiental).

A partir de la década de los cincuenta, la OMS revisó esa definición y finalmente la reemplazó por esta nueva, en la que la noción de bienestar humano trasciende lo meramente físico. La Organización Panamericana de la Salud aportó luego un dato más: la salud también tiene que ver con el medio ambiente que rodea a la persona. (Cox , Campuzano 2018)

Además, otro aspecto en el que se centra la caracterización de la OMS es la organización de la salud pública. Con esto se hace referencia a todas las medidas que puedan tomarse desde los organismos gestionados por el estado para la prevención de dolencias y discapacidades, para la prolongación de la vida y la educación de los individuos en lo que respecta a la vacunación , afirmando que “la salud es parte de la responsabilidad de todos”. (Cox , Campuzano 2018)

La salud pública se enfoca en la promoción de la salud interpretándolo como un nuevo camino, una estrategia o simplemente una forma de pensar y actuar en beneficio de los demás para alcanzar la salud de los pueblos, con un nuevo enfoque superior al tradicional. (Cox , Campuzano 2018)

La salud es un derecho humano básico e indispensable para el desarrollo social y económico, partiendo desde la promoción de la salud constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual. Es el proceso mediante el cual las personas pueden incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla. (Cox , Campuzano 2018)

Mediante lo antes expuesto es necesario diseñar una propuesta enfocada en la prevención de la problemática como una herramienta fundamental que permita la pronta actuación del personal de salud, haciendo uso de técnicas educativas con el objetivo de disminuir el abandono o deserción del esquema de vacunación de niños menores de dos años, contribuyendo a identificar los factores de riesgos desencadenantes y determinantes que afectan a los niños. Es importante revisar interrogantes que permitan cambios de actitud en los cuidadores, brindando el conocimiento necesario y esencial desde la atención primaria de salud, para así resolver o disminuir esta problemática.

5.3. Justificación

La propuesta que se plantea en el presente estudio investigativo sobre el rol educativo de enfermería y su influencia en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en los niños menores de 2 años, Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas; se comprobó que se debe reforzar el rol educativo de enfermería por parte del personal más la concientización de la comuna en la prevención de la problemática. Además se relación con factores como el nivel de educación, y la falta de conocimiento del esquema de vacunas, entre otros que conforman una cadena y permiten el aumento de la incidencia del problema,

constituyendo una problemática de salud , teniendo como consecuencia la población infantil menor de 2 años padeciendo enfermedades que son prevenibles por vacunación.

Existen factores directamente relacionados con el abandono o deserción del esquema de vacunas, entre ellos el factor principal la perdida y poco cuidado del carnet de vacunación, lo que desencadena incumplimiento por parte de las madres o cuidadores de la vacunación del niño.

También otros factores como la falta de conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación y el bajo nivel de escolaridad. Además la falta de concientización por parte de las madres o cuidadores se ven evidenciados en casos donde los niños no cuentan con una esquema de inmunización completo o no fueron llevados a las consultas en los primeros meses de vida.

Mediante lo expuesto y ante esta realidad se ha elaborado la presente propuesta cuyo objetivo busca el correcto desempeño del rol educativo de enfermería para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunas, dirigida a las madres y cuidadores de los niños menores de 2 años del Centro de salud Engabao del cantón Playas, Provincia del Guayas, con el propósito de contribuir mediante la educación los cambios necesarios para así mejorar la calidad de vida de los menores.

Una vez identificado que los altos índices de abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años se encuentra en aumento, se vio en la necesidad de planear una propuesta que abarque puntos necesario, enfocándola en reducir las causa y/o factores asociados al problema, y así mismo mejorar la calidad de vida de los padres y aumentar el conocimiento del personal de Enfermería.

5.4.Objetivos

5.4.1.Objetivo general

Diseñar técnicas educativas de Enfermería con estrategias adecuadas para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación, dirigida a las madres y cuidadores de los niños menores de dos años del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas; con el propósito de mejorar la

calidad de vida de los menores mediante la educación.

5.4.2.Objetivos específicos

5.4.2.1. Ampliar conocimientos acerca del esquema de vacunas en las madres o cuidadores de los niños menores de dos años. Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas.

5.4.2.2. Impulsar a las mejoras de conocimiento acerca de enfermedades prevenibles por vacunación a las madres y cuidadores para así mejorar la calidad de vida de los menores de dos años. Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas.

5.4.2.3. Coordinar con el Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del guayas, un programa de charlas acerca de la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación y los factores relacionados con el mismo, dirigido a las madres o cuidadores de los menores de dos años.

5.5.Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

- Técnicas educativas de enfermería con estrategias adecuadas para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación que se llevara a cabo en el Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas; con un tiempo determinado en el mes de octubre del presente año los días lunes y viernes, dirigida a madres o cuidadores de los niños menores de dos años.
- El personal que llevara a cabo la propuesta son:
 - Los investigadores del presente proyecto investigativo.
 - El personal de enfermería que labora en el Centro de Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.

La propuesta se lograra aplicar mediante la realización de charlas educativas acerca del esquema de vacunación, con trípticos con información básica para ampliar conocimientos de manera específica, con material didáctico y fácil de entender para las madres y cuidadores de los niños menores de dos años de la comuna Engabao. Luego de cada actividad realizada, se evaluará a las madres y cuidadores de los niños menores de dos años, con un cuestionario de preguntas accesibles para verificar el nivel de captación de conocimientos adquiridos durante las secciones informativas acerca del esquema de vacunación.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

SEMANA 1			Lugar: Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.	
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGRO	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES
Lunes	Se realizara una evaluación acerca de los conocimientos previos de las madres y cuidadores de los niños menores de dos años, además de realizar un breve resumen acerca del esquema de vacunación, donde se ampliara conceptos básicos.	Las madres y cuidadores de los niños menores de dos años obtendrán conocimientos acerca del esquema de vacunación, además de poder identificar los factores que en la	Este instrumento será un cuestionario con preguntas básicas, elaborado por los investigadores para verificar el nivel de captación de la información brindada.	Investigadores: Alexis Delgado Y Evelyn Vera Personal de enfermería del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.
Viernes	Exponer acerca de Los principales factores que influyen el abandono del esquema de vacunación.	problemática.		
SEMANA 2			Lugar: Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.	
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGRO	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES

Lunes	Se centrara en las enfermedades prevenibles por vacunación.	Las madres y cuidadores de los niños menores de dos años podrán conocer las enfermedades prevenibles por vacunación. Por otro	Este instrumento será un cuestionario con preguntas básicas, elaborado por los investigadores para verificar el nivel de	Investigadores: Alexis Delgado Y Evelyn Vera Personal de enfermería del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.
Viernes	Explicar acerca del empieza óptimo del esquema de vacunación.	lado las madres y cuidadores de los menores obtendrán conocimiento acerca del inicio óptimo del esquema de vacunas.	captación de la información brindada.	

SEMANA 3			Lugar: Centro de Salud El Salto, Cantón Babahoyo, Los Ríos.	
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGRO	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES
Lunes	Explicar la importancia del esquema de vacunación.	Las madres y cuidadoras de los niños menores de	Este instrumento será un cuestionario con	Investigadores: Alexis Delgado Y Evelyn Vera

Viernes	Se culminara explicando acerca de la importancia del esquema de vacunación y las consecuencias si no se cumple. Al terminar la sesión se realizara una convivencia con las madres y cuidadoras de los niños menores de dos años, donde la lluvia de ideas será primordial para aclarar dudas acerca del esquema de vacunación.	dos años adquirirán conocimientos acerca de la importancia de la vacunación. Por otro lado las madres y cuidadores obtendrán conocimientos necesarios acerca de la importancia de las vacunas y su consecuencia si ni se cumple.	preguntas básicas, elaborado por los investigadores para verificar el nivel de captación de la información brindada.	Personal de enfermería del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Guayas.
---------	--	--	--	--

5.5.2. Componentes

CONTEXTO	ACTORES	FORMA DE EVALUAR	RESPONSABLES
<p>técnicas educativas de Enfermería con estrategias adecuadas para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación, dirigida a las madres y cuidadores de los niños menores de dos años del Centro de Salud Engabao, Cantón Playas, Provincia del Guayas, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los menores mediante la educación.</p>	<p>Los Investigadores del proyecto de investigación. Personal de enfermería que labora en el centro de salud Engabao.</p> <p>Las madres y cuidadores de los niños menores de dos años de la comuna Engabao.</p>	<p>Cuestionario con preguntas básicas, para evaluar el conocimiento adquirido durante el desarrollo de las sesiones.</p>	<p>Madres y cuidadores de los niños menores de dos años de la comuna Engabao.</p>

5.6. Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1. Alcance de la alternativa

Basados en el trabajo investigativo con el título de **“ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO Y DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD ENGABAO, PLAYAS, GUAYAS.MAYO 2019- SEPTIEMBRE 2019”**. En conjunto con el Centro de Salud Engabao y los investigadores describirán de forma explícita los objetivos de la propuestas donde se velaran que se cumplan para las mejoras de la calidad de vida de los menores y de la población, de modo que las madres y cuidadores se involucren participativamente en las acciones encaminadas a:

- Lograr cambios en la actitud de las familias, ampliando los conocimientos básicos, además de mejorar su calidad de vida.
- Mejorar la calidad de vida de la familia, fomentando la vacunación de los niños.
- Disminución del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de dos años.
- Aplicar programas de charlas educativas continuas para mejorar los conocimientos de las madres y cuidadores de los niños menores de dos años, acerca del esquema de vacunas.
- Incorporar charlas o post consultas acerca de la importancia de la de la vacunación y de las enfermedades prevenibles por las mismas.
- Disminuir causas y factores que influyen en el abandono y deserción del esquema de vacunación en los niños menores de dos años.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vargas (2018), causas asociadas al incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de dos años de edad , (tesis previo a la obtención del título de licenciatura en enfermería). Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10064/1/t-ucsg-pre-med-enf-417.pdf>
2. MSP (S.F) estrategia nacional de inmunizaciones, eni , recuperado de : <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
3. MSP (2017) evaluación de la estrategia nacional de inmunizaciones , recuperado de: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=inmunizaciones&alias=673-evaluacion-de-la-estrategia-nacional-de-inmunizaciones-ecuador-2017&itemid=599
4. Zabalegui (S.F) el rol profesional en enfermería , recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1657-59972003000100004
5. Naranjo , Concepción y Rodríguez (2017) la teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem , recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf>
6. Ashqui (2014) “factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia pasa perteneciente al cantón Ambato provincia de Tungurahua durante el período enero – junio 2013 , (tesis previo a la obtención del título de licenciatura en enfermería)., recuperado de: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7970/1/ashqui%20chacha%20silvia%20patricia.pdf>
7. Victorino (2014) esquema de vacunación, recuperado de: <https://es.slideshare.net/victorino66/esquema-de-vacunacion-31903212>
8. Centro Para El Control Y Prevención De Enfermedades (2016) vacuna contra la tuberculosis (bcg) recuperado de:

- <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/vaccines.htm>
9. Medline plus (2019) vacuna contra la hepatitis b – lo que usted necesita saber , recuperado de:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007613.htm>
 10. Asolación Española De Pediatría (2019) vacuna rotavirus , recuperado de:

<https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-rotavirus>
 11. Organización Panamericana De La Salud (2017) , implementación del uso de dosis fraccionada de ipv (fipv), recuperado de :

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=guias-materiales-entrenamiento-7349&alias=43023-implementacion-uso-dosis-fraccionadas-ipv-fipv-023&itemid=270&lang=es
 12. World Health Organization (S.F), la poliomyelitis : el virus y la vacuna , recuperado de :

<https://www.who.int/topics/poliomyelitis/virus-vaccines/es/index1.html>
 13. Mendoza gobierno (2014) , vacuna pentavalente , recuperado de:

<http://www.salud.mendoza.gov.ar/temas-de-salud/vacuna-pentavalente-2/>
 14. Vacunar (2017) , vacuna triple viral , recuperado de:

<https://www.vacunar.com.ar/2017/06/01/vacuna-triple-viral/>
 15. American Cancer Society (2014) , vacunas contra el vph , recuperado de:

<https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vacunas-de-vph.html>
 16. Sura (2019) , seguir cuidándote es lo más importante para nosotros, aún después de la vacuna , recuperado de:

<https://www.serviciosensaludsura.com/recomendaciones-despues-vacuna>
 17. Chávez (2017) , factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años , (trabajo de investigación

para optar el título de enfermera especialista en salud pública con mención en crecimiento y desarrollo) , recuperado de:

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2692/3/morillo_yc.pdf

18. Gastón, Rosel , Quiroga y Ingrid (2014) , factores relacionados con en 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 , recuperado de:

<https://studylib.es/doc/6088439/factores-relacionados-con-en-el-incumplimiento-de-esquema-de>

19. Puch y Sanhuesa (2015) rol del profesional de enfermería en unidades de hospitalización domiciliaria de hospitales públicos , recuperado de:

<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/146/rol-del-profesional-de-enfermeria-en-unidades-de-hospitalizacion-domiciliaria-de-hospitales-publicos/>

20. Obando (2012) roles de enfermería, recuperado de:

<https://prezi.com/qveozx5mqt9r/roles-de-enfermeria/>

21. Pérez y Merin (2017) , definición de abandono , recuperado de:

<https://definicion.de/abandono/>

22. Concepto definicion.de (2019) , definición de deserción , recuperado de:

<https://concepto definicion.de/desercion/>

23. MSP (S.F) enfermedades prevenibles por vacunación, recuperado de:

<https://www.salud.gob.ec/enfermedades-prevenibles-por-vacunacion/>

24. Cox & Campuzano (2019) Acciones de enfermería y su influencia en el síndrome diarreico agudo en niños menores de 5 años. Centro de Salud El Salto, Babahoyo, Los Ríos. Octubre 2018 - Abril 2019 (proyecto de investigación previo a la obtención de título de licenciado de enfermería) recuperado de: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5791>.

ANEXOS

MATRIZ DE CONTIGENCIA

PROBLEMA GENERAL

¿Cómo influye el rol educativo de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

OBJETIVO GENERAL

Organizar actividades educativas de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años. Centro de Salud Engabao. Playas, Guayas. Mayo 2019 – Septiembre 2019.

HIPÓTESIS GENERAL

La aplicación del correcto rol educativo por parte del personal de enfermería podrá disminuir el abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años Centro de Salud Engabao. Playas, Guayas. Mayo 2019 – Septiembre 2019.

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

HIPÓTESIS ESPECIFICAS

¿Cuáles son las técnicas educativas aplicadas por parte del personal de Enfermería frente abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

Describir las técnicas educativas aplicadas por parte del personal de Enfermería frente abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019.

No

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019?

Establecer los factores de riesgo asociados al abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019.

No

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores de los niños menores de 2 años acerca del esquema de vacunación del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019-Septiembre 2019?

Determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores de los niños menores de 2 años acerca del esquema de vacunación del Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas, Mayo 2019- Septiembre 2019

No



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA

La presente encuesta se realizara para Identificar la influencia del rol educativo de Enfermería frente a la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años. Centro de Salud Engabao, Playas, Guayas. Mayo 2019 - septiembre 2019. Las preguntas serán dirigidas a las madres o cuidadores de los niños, la información recolectada por medio de este instrumento es anónima y de fines académicos.

CUESTIONARIO

Fecha: __/__/____

Edad del niño: _____.

1. Ingreso económico en el hogar:
 - a) Menor al salario mínimo
 - b) Salario mínimo
 - c) Mayor al salario mínimo
2. Nivel de educación :
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) superior
3. ¿Cuál es su nivel de conocimiento acerca del esquema de vacunación?
 - a) Alto
 - b) Medio
 - c) Bajo
 - d) No poseo conocimiento
4. Idioma:
 - a) español
 - b) otros
5. Realiza la vacunación del niño:

- a) Si
 - b) No
 - c) A Veces
6. Posee el carnet de vacunación :
- a) Si
 - b) no
7. ¿recibe visitas domiciliarias por parte del personal de salud?:
- a) si
 - b) no
8. realiza consultas médicas al niño:
- a) Si
 - b) No
 - c) A veces
 - d) Nunca
9. La atención por parte del personal de salud es:
- a) Bueno
 - b) Malo
 - c) Regular
10. ¿Cuál es su nivel de conocimiento acerca de las enfermedades prevenibles por vacunación?
- e) Alto
 - f) Medio
 - g) Bajo
 - h) No poseo conocimiento



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**

GUIA DE OBSEVACION

**TITULO DE LA INVESTIGACION: ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO Y
DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD
ENGABAO, PLAYAS, GUAYAS.MAYO 2019- SEPTIEMBRE 2019**

Fecha: __/__/__

DATOS A CONSIDERAR

SIEMPRE

A VECES

NUNCA

Realiza charla sobre los beneficios de la vacunación y el inicio óptimo de la misma

Realiza charla sobre el abandono del esquema de vacunación y sus consecuencias

Realiza charla sobre la importancia de la vacunación

Realiza charla sobre las enfermedades prevenibles por vacunación

Realiza post consulta(por efectos adversos por vacunación)



Socialización a las madres de la encuesta que se va a realizar,

Aplicación del instrumento

