



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

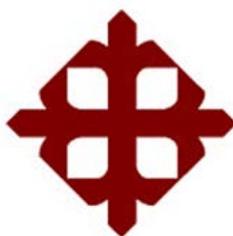
**TÍTULO:
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS
MENORES DE 0 A 18 MESES EN EL AREA DE VACUNACION
EN EL HOSPITAL BASICO DR. VICENTE PINO MORAN EN EL
CANTON DAULE DURANTE EL PERIODO DE NOVIEMBRE A
FEBRERO DEL 2014 -2015**

**Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS:
BALCAZAR MARTINEZ ADELA DEL ROSARIO
OTERO ALAY MARTHA GABRIELA**

**TUTORA:
LCDA. OLGA MUÑOZ**

**Guayaquil, Ecuador
2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Adela Del Rosario Balcázar Martínez y Martha Gabriela Otero Alay, como requerimiento parcial para la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

TUTORA

Lcda. Olga Muñoz

DIRECTORA DE LA CARRERA

**Lcda. ANGELA MENDOZA VINCES Mgs
DIRECTORA DE LA CARRERA**

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

**Nosotras, Adela Del Rosario Balcázar Martínez y
Martha Gabriela Otero Alay**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación: **Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 0 a 18 meses en el Área de Vacunación en el Hospital Básico Dr. Vicente Pino Moran en el Cantón Daule durante el periodo de noviembre a febrero del 2014 -2015**, previa a la obtención del Título **de Licenciada en Enfermería** ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015

LAS AUTORAS

Adela del Rosario Balcázar Martínez

Martha Gabriela Otero Alay



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

Nosotras: **Adela Del Rosario Balcázar Martínez y
Martha Gabriela Otero Alay**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 0 a 18 meses en el Área de Vacunación en el Hospital Básico Dr. Vicente Pino Moran en el Cantón Daule durante el periodo de noviembre a febrero del 2014 -2015, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015

LAS AUTORAS

Adela del Rosario Balcázar Martínez

Martha Gabriela Otero Alay



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la luz de la vida, permitiéndome superar los retos que se me presentaron en el camino del aprendizaje y a ver con claridad que este es el primer paso de mi carrera profesional, de los muchos que aún tengo que dar.

ADELA DEL ROSARIO BALCAZAR MARTINEZ

Agradezco a Dios por darme salud, sabiduría y guiarme en el camino a seguir triunfando, con obstáculo pero aquí estoy cumpliendo unos de mis primeros objetivos.

A mi madre Martha Alay Orrala que junto con mis hermanos y todos los miembros de mi familia confiaron en mí para poder seguir en el camino profesional.

A mis compañeros que día a día me permitieron compartir los momentos académicos en el salón de clase,

A todos los docentes que en cada semestre me guiaron, enseñaron todo lo que se tiene que saber para la licenciatura de enfermería y así seguir una meta más de mi vida.

MARTHA GABRIELA OTERO ALAY



DEDICATORIA

Este trabajo de titulación está dedicado a Dios, por darme la vida a través de mis queridos padres que con mucho cariño, amor y ejemplo han hecho de mí una persona con valores para poder desenvolverme como: madre, profesional, también a mi esposo Jorge Cedeño por su ayuda , comprensión, y apoyo durante este largo trayecto de la vida.

ADELA DEL ROSARIO BALCAZAR MARTINEZ

Esta titulación va dedicada para mi hijo Joshue que me dio el valor para seguir y ser el ejemplo para su vida de aquí en adelante.

A mi madre quien con todo su esfuerzo me hizo entender que el estudio es muy importante para el bien mío y el de mi hijo, para todos los que confiaron en mi por esta meta cumplida y así obtener el anhelado título.

MARTHA GABRIELA OTERO ALAY



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

LCDA. OLGA MUÑOZ ROCA

TUTORA

PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

CALIFICACIÓN

**LCDA. OLGA MUÑOZ ROCA
TUTORA DE PROYECTO DE TITULACION**

INDICE

Tabla de contenido

CERTIFICACIÓN	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD.....	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	VII
CALIFICACIÓN	VIII
INDICE.....	IX
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
Formulación del Problema	6
JUSTIFICACIÓN	7
OBJETIVOS.....	9
GENERAL.....	9
ESPECIFICOS.....	9
CAPÍTULO II	10
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	10
Las Vacunas	10
El esquema de vacunación	10
Acción del programa	11
Esquema de Vacunación hasta los 18 meses	12

Cadena de frio	12
Importancia de la vacunación.	13
Carné Único de Vacunación.....	14
Sarampión, Rubeola, Paperas	16
Difteria, Tosferina, Tétano	18
Importancia del cumplimiento del esquema	19
Las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson.....	20
VARIABLES	22
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	22
CAPÍTULO III	24
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	24
Población	24
Criterios de Inclusión y Exclusión	24
Inclusión	24
Exclusión	24
Metodología del Estudio	24
Tipo de investigación	24
Proceso de la investigación	25
Procedimiento de recolección de la información	25
Instrumentos	25
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	26
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	46
INDICE.....	47
ANEXOS	50

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1 Edad	26
Gráfico N° 2 Integra el grupo de vacunación.	27
Gráfico N° 3 Ha recibido capacitación sobre vacunación	28
Gráfico N° 4 Identifica las características de las vacunación	29
Gráfico N° 5 Evalúa reacciones después de aplicar la vacuna	30
Gráfico N° 6 Dentro de la programación o campañas, se dirigen al área de influencia realizar la vacunación	31
Gráfico N° 7 Educación	32
Gráfico N° 8 Esquema de vacunación: registro	33
Gráfico N° 9 Esquema de vacunación: registro	34
Gráfico N° 10 Responsables	35
Gráfico N° 11 Factores relacionados	36
Gráfico N° 12 Responsabilidad	37
Gráfico N° 13 Factores relacionados	38
Gráfico N° 14 Guía de observación	39
Gráfico N° 15 Importancia de vacunar a los niños	40
Gráfico N° 16 Vacuna protege al niño	41
Gráfico N° 17 Importancia de cumplir el esquema de vacunación	42
Gráfico N° 18 Niños se han enfermado por la aplicación de la vacuna	43
Gráfico N° 19 Cumple con el esquema de vacunación	44

ÍNDICE DE CUADROS

		Pág.
Cuadro N°	1 Virginia Henderson	20
Cuadro N°	2 Personal del equipo de vacunación	22
Cuadro N°	3 Esquema de vacunación: 0 a 18 meses	23

RESUMEN

Para que una persona esté protegida de ciertas infecciones de transmisión es necesario que se cumpla con el esquema de vacunación, el mismo que al fallar podría ocasionarle daños que dependerán del tipo de la infección. Este trabajo investigativo tiene como tema: Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 0 a 18 meses en el Área de Vacunación en el Hospital Básico Dr. Vicente Pino Moran en el Cantón Daule durante el periodo de noviembre a febrero del 2014 -2015; con el objetivo de determinar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 18 meses. Se trata de una investigación de tipo descriptiva, basada en la realidad desde el punto de vista crítico, descriptivo y participativo. El universo está constituido por 3 licenciadas, 1 auxiliar de enfermería, 15 vacunadores y 60 madres de familia usuarias del Área de Vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Morán. Luego del análisis de los resultados se pudo concluir que: El 70% de las madres encuestadas no consideran importante la aplicación de la vacuna en los menores. Entre los factores que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación son las madres de familia, al considerar que los niños se enferman con la aplicación de la vacuna. El 50% del equipo de vacunación informan a las madres sobre las consecuencias del incumplimiento de la vacunación. En base a las conclusiones anotadas se determina que el cumplimiento del esquema de vacunación es efectivo, se cumple con cada una de las facetas del Programa, pero puede ser mejorado atendiendo las recomendaciones que a continuación se exponen.

Palabras claves:

Vacuna, esquema, programa, infección, protección

ABSTRACT

For a person to be protected from certain infections transmission is necessary for compliance with the vaccination, the same that failure could cause damages depend on the type of infection. This research work has as its theme: Vaccination Compliance Scheme in children under 0-18 months in the vaccination area in the Basic Hospital Dr. Vicente Pino Moran in Canton Daule during the period from November to February, 2014 -2015; in order to determine compliance with the vaccination in children younger than 0-18 months. It is a descriptive research based on reality from the point of critical, descriptive and participatory view. The universe consists of three graduates, one nursing assistant, 15 vaccinators and 60 mothers of users Family Hospital Area Immunization Dr. Vicente Pino Moran. After analyzing the results it was concluded that: 70% of mothers surveyed do not consider important application of the vaccine in children. Among the factors that impede the fulfillment of vaccination are mothers, considering that children are sick with the application of the vaccine. 50% of the vaccination team inform mothers about the consequences of non-vaccination. Based on the findings recorded is determined that compliance with the vaccination is effective, it meets each of the facets of the program, but can be improved taking the recommendations set out below.

Keywords:

Vaccine schedule, program, infection, protection

INTRODUCCIÓN

El esquema de vacunación, debe de ser cumplido en los tiempos y plazos definidos porque sus fines es proteger al organismo evitando que este tenga puertas abiertas para el ingreso de bacterias que afecten el desarrollo de su organismo o de sus capacidades. Es responsabilidad del equipo de salud, de médicos y de enfermeras el cumplimiento del mismo, recayendo la mayor responsabilidad en los padres cuya obligación es velar por la salud de su hijo.

Por la importancia que genera el esquema de vacunación al respecto se han hecho una serie de estudios entre los que me permito resaltar:

Jazmín Vergara (2012) publicó un estudio hecho en México, sobre las causas del incumplimiento del esquema de vacunación, en este deja en relieve que ese incumplimiento proviene por parte de los padres y el Estado en lugares que se encuentran alejados de la urbanización, tienen difícil acceso al mismo por tal motivo son sujetos del atraso u olvido gubernamental. Destaca la importancia de la inmunización para garantizar salud y desarrollo a los niños en todas sus habilidades y destrezas (Vergara, 2011)

Esther Soto (2009) hace público un estudio realizado en el Municipio de Carabobo en Venezuela con el tema Conocimiento madres Esquema Nacional de Vacunación, en el mismo, se indica que no hay una responsabilidad total por parte de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación, se indica a la vez que en una muestra sobre 300 madres se aplicaron estrategias diseñadas con el propósito de incrementar los conocimientos sobre la inmunización con fines que estas lleven el conocimientos en su contorno. Lo que en efecto tuvo un resultado positivo. Mediante el estudio se trata de sensibilizar sobre todo a las madres sobre el daño que se le causa a una criatura al no inmunizarla dentro del tiempo perentorio, que este puede ser irreversible y que es para toda la vida, se

apeló además al amor que una madre tiene por su hijo el cual se lo demuestra en garantizar una vida sana a su hijo.(Valencia, 2009)

En el Ecuador en la ciudad de Otavalo se realiza un estudio por Diana Maricela Landázuri Chuma y Iralda Maribel Novoa Landeta(2012) en el Hospital San Luis, con el objetivo general de Proporcionar atención integral a los usuarios, por parte del equipo de salud, haciendo hincapié en la integración docente asistencial y en el proceso de enfermería. Pudiéndose concluir que a partir del cumplimiento del esquema de vacunación se logró reducir la incidencia de las enfermedades que son prevenibles con una vacuna en la fecha prudente, y que hay mucha irresponsabilidad por parte de los padres que pierden el carnet y por ende atrasan el esquema de vacunación.

Por la Universidad Técnica de Manabí García Arroyo Grace Magaly Villamar Cedeño Jessica María (2012) publican el tema sobre Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunación, mediante el mismo se pone en relieve que el 95% de los niños tenían el esquema de vacunación incompleto y que entre los factores de la causa del mismo estaba el desconocimiento de los padres sobre las enfermedades que pueden ser prevenibles con la inmunización. Se diseñó un plan que consistía en dar información a las madres a través del personal profesional y no profesional de enfermería (García Arroyo Grace Magaly, Villamar Cedeño Jessica María, 2012)

Queda demostrado con la enumeración de los estudios anotados que el esquema de vacunación es importante si hay el interés de inmunizar a los niños contra enfermedades que pueden ser prevenibles a través de la vacuna, nos queda por verificar a través del estudio propuesto cuál es el cumplimiento del esquema de vacunación que tiene el Hospital Básico Dr. Vicente Pino Morán de la ciudad de Daule.

Se considera esta investigación de gran importancia ya que el incumplimiento del esquema podría considerar una serie de problemas en la salud del niño, entre las que se podrían anotar, disminución en sus capacidades físicas e intelectuales, lo que afectaría a la sensibilidad social, en una época en que muchas de las enfermedades catastróficas son controladas, tal como lo demuestran los resultados estadísticos del Ministerio de Salud Pública que indica que Ecuador tiene 8 años sin casos reportados de fiebre amarilla, 18 años sin poliomielitis, 12 años sin sarampión, entre otros; lo que pone en alto, que existe una gran preocupación por parte de los gobiernos de garantizar la salud de los niños y calidad de vida a la comunidad ecuatoriana, pero a ello hay que sumar la responsabilidad de los padres y el cumplimiento del personal involucrado en la salud en el proceso de vacunación.

Para una mejor comprensión del tema la presente investigación, ha sido estructurada en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del problema, se expone la situación observada en el Hospital Básico de Daule, y se propone los objetivos a cumplir en esta investigación.

Capítulo II: Fundamentación Conceptual, es el respaldo teórico del tema.

Capítulo III: Diseño Metodología: trata de los métodos utilizados, el universo y el análisis de los datos investigado, para emitir las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Esquema de vacunación hace referencia a un cuadro que sirve de control de las vacunas que se deben de aplicar y que una vez aplicada se marca en el mismo, así se puede controlar si se le ha aplicado la vacuna en la fecha correcta y la fecha en que se le debe de suministrar la siguiente dosis.

Mediante el cumplimiento del esquema de vacunación un organismo queda protegido del ataque de virus y bacterias que podrían causar daños en el organismo y evitar así las epidemias que ha sufrido la humanidad a través de la historia, las cuales han disminuido por la aplicación de la vacuna. Como se ha podido determinar la mortalidad infantil en la actualidad se la promedia en menos de 50 por cada 1000 niños que nacen vivos en tanto que la mortalidad de infantes menores de 5 años, se la calcula 70 por cada mil nacidos vivos según lo indica la Organización Mundial de la Salud. Pero todo esto solo ha sido posible por el cumplimiento del esquema de vacunación dentro de los plazos estipulados.

Hay factores que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación y precisamente son los padres de familia, los que tienen toda la responsabilidad del niño porque desconocen la responsabilidad del esquema, que este se debe de cumplir en la fecha que se señala y no cuando pueden. En ocasiones tampoco cumplen el esquema debido a los mitos o paradigmas que tienen al respecto, entre los que son más fuerte es que muchas veces la vacuna no funciona y a los niños sufren la infección por la cual supuestamente estaban vacunados. Al respecto tienen algo de verdad en lo que dicen, ciertamente ocurre lo que dicen, pero la infección les da en menor fuerza. Otros señalan que los han vacunado y se han enfermado, lo que en efecto es cierto, pero eso ocurrió porque ya tenían la infección y lo que ocurrió es que se les apresuró.

Es posible que muchas veces haya dificultad para acceder a los sitios de vacunación, pero el equipo de vacunación debe de romper barreras y llegar

al lugar, no importa el tipo de vías, la distancia o la dificultad. El Programa tiene la obligación de avanzar y llegar al sitio preciso y cumplir con su cometido.

En el Cantón Daule funciona el Hospital Básico Dr. Vicente Pino Morán, que tiene la responsabilidad de cumplir con el esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunización, por tanto compete a él, a través del Equipo responsable del Programa que haya un control en la población sobre los niños del lugar para la aplicación de la vacuna en cumplimiento con las fechas designadas, corresponde el control de la cartilla de aplicación de la primeras dosis y vigilar que la madre se presente con el bebé a vacunarlo, en caso contrario el personal responsable debe de hacer contacto con la persona responsable del bebé, y si esta no se presenta luego de una segunda llamada la enfermera o personal responsable debe de trasladarse al sitio para aplicar las vacunas correspondientes.

Pero también hay otros factores que impedirían el cumplimiento del esquema como por ejemplo que las vacunas no lleguen a tiempo, que no sean suficientes para atender la demanda, que no haya el equipo apropiada para conservarlas y por último que no exista el recurso humano suficiente para cumplir con el esquema dentro del tiempo correspondiente.

Corresponde al equipo de vacunación, hacer conocer a los padres de familia y responsables de la salud del niño la importancia de la aplicación de la vacuna dentro de los tiempos señalados; las consecuencias de no hacerlo y esforzarse por lograr en los mismos una actitud responsable. Ya que una conducta contraria afectaría la salud del bebé y al entorno del mismo.

Formulación del Problema

1. ¿Cuáles son los beneficios que proporciona el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 18 meses?
2. ¿Cuál es la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 18 meses?
3. ¿Qué factores impiden el cumplimiento del esquema de vacunación?

JUSTIFICACIÓN

El Hospital “Dr. Vicente Pino Moran “del cantón Daule, perteneciente a la provincia del Guayas es responsable del esquema de vacunación que se aplica a los niños menores de 0 a 18 meses que acuden al área de vacunación del mismo. Atiende a las comunidades del propio cantón Daule y los sectores aledaños como Petrillo, Santa Lucia, Limonal, entre otros.

Es importante conocer si hay incumplimiento del esquema de vacunación para diseñar estrategias que contrarresten esta actitud desaprensiva de los responsables de la salud del niño. Es doloroso ver niños afectados con esta problemática en tiempos actuales cuando la solución es únicamente la aplicación de la vacuna en el tiempo establecido

Este trabajo investigativo es un tema muy importante y significativo para la colectividad ya que los resultados servirán, para orientar ciertos aspectos que aún no han sido tomados en cuenta en cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación en los niños por lo cual se tornara factible para realizarlo dentro del campo de la investigación científica ya que existe suficientes citas bibliográficas.

Es un escenario con gran connotación debido a que es impresionante ver como muchas de las madres, abuelas, tías, no se preocupan por acercarse a la unidad de salud para la vacunación de los niños/as.

Por tanto se justifica así la investigación de este tema por su conveniencia para los que trabajan en el Programa Ampliado de Inmunización cuyos resultados pondrá en relieve los factores que impidan el cumplimiento del esquema de vacunación. Quedará demostrada la implicación del profesional y auxiliar de enfermería en cuanto al desarrollo y cumplimiento del esquema de vacunación, y la metodología utilizada en cumplimiento de sus labores.

Este trabajo investigativo es viable porque se cuenta con la colaboración

de los Directivos del Hospital Básico de Daule y la colaboración de todo el personal que labora en el área, quienes se comprometen a dar toda la información que se les solicite para que la investigación.

Las repercusiones al incumplimiento del esquema de vacunación son de diversas índoles como los efectos que produce en el niño, las cuales pueden ser lesiones por el resto de la vida, que afecten a la imagen lo cual no sería únicamente físico (afectación a sus extremidades en el caso de la polio, daños en la piel como las consecuencias de la varicela, sarampión, etc.) sino de orden psicológico. La repercusión también puede ser económica, como los onerosos gastos que causan la atención de una persona con una patología ocasionando unas mayores gastos que otras. A ello, hay que adicionar las pérdidas económicas a causa de la falta a sus funciones laborales, lo cual podría ocasionarle hasta un despido, afectando la crisis a toda la familia.

OBJETIVOS

GENERAL

- Determinar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 18 meses en el área de vacunación del Hospital “Dr. Vicente Pino Moran “del cantón Daule Provincia del Guayas, desde noviembre a febrero del 2014-2015.

ESPECIFICOS

- Analizar los conocimientos que tienen las madres sobre la Importancia del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los niños menores de 0 a 18 meses.
- Identificar los factores que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación en los menores de 0 a 18 meses.
- Difundir los resultados obtenidos, para estrategias de cumplimiento

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

Las Vacunas

Una vacuna es un producto que se lo elabora de un virus de la enfermedad que se quiere tener protección- Esta vacuna para que surta efecto requiere ser administrada en forma adecuada para que pueda convertirse en una barrera que enfrente al virus y no le permita pasar al organismo. Las vacunas existen desde hace aproximadamente 200 años y desde su aparición ha sido la mejor forma para controlar las enfermedades de naturaleza infecciosa en las personas a nivel mundial.

El ser humano al nacer tiene inmunidad ante ciertas bacterias, pero al pasar los días necesita de más protección para la infinita cantidad de bacterias que hay en el medio al que ya pertenece. Y esto es así durante la vida de la persona, primero como niño, luego como adolescente y por último como adulto. Siempre necesitará de esa fortaleza.

El esquema de vacunación

El esquema de vacunación es parte del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) cuyo objetivo es contribuir a que los grupos vulnerables sean inmunizados y protegerlos así del ataque de enfermedades causadas por bacterias y virus que afectan a la salud de la persona incrementando en él lo problemas que de por si tiene por su vulnerabilidad. Los conocimientos sobre las vacunas y las técnicas que se apliquen en el proceso de vacunación respetando cada una de las normas de bioseguridad señaladas para el proceso garantizan a la persona y a la comunidad calidad de vida que es lo que se requiere y garantiza el estado a toda la población ecuatoriana.

El esquema es el ordenamiento de la aplicación de un conjunto de vacunas dentro de un tiempo determinado o un calendario que se sigue para la aplicación de las vacunas que el organismo requiere. Mediante el cronograma se controla las dosis aplicadas, y la fecha en que se le debe

de aplicar la siguiente dosis, cumplir el cronograma es garantizarse la inmunidad sobre las enfermedades de transmisión infecciosa.

Misión

La misión del programa es que a través del respeto del esquema de vacunación se logre llegar a todos los lugares poblacionales por más lejos que se encuentren de la urbe y aunque las vías de comunicación sean imposibles. Se usaran todas las medidas y técnicas para llegar a quien necesite la dosis de vacuna.

Visión

La visión de programa es la de erradicar completamente todos los tipos de enfermedades transmisibles y que se puedan prevenir a través de una vacuna; y disminuir los niveles de las tasas de morbilidad y mortalidad a causa de la afección de enfermedades prevención.

Metas

La meta que contempla el programa es la de alcanzar la vacunación de toda la población que por sus edades son contempladas en el esquema de vacunación.

Que los niños dentro del año de nacidos cumplan con su esquema de vacunas correspondientes al 100%.

Acción del programa

El programa ha sido diseñado atendiendo a todos los componentes necesarios para tratar de que el margen de error sea el mínimo aceptable por tal motivo se atendió la capacitación del personal para que este aplique la dosis correspondiente y sobre todo lleve un mensaje la comunidad sobre la importancia de la aplicación de la vacuna, sensibilizando así a los responsables de los menores para que no se atrasen y si por algún motivo el equipo no ,legan donde ellos, ser ellos los que busquen el centro de vacunación.

Esquema de Vacunación hasta los 18 meses

En el Ecuador hasta los 18 meses de nacido el niño se le aplican las vacunas de enfermedades de transmisión infecciosas y así proteger la salud del niño y del medio, evitar que se desarrollen plagas en la que se verían afectados grandes comunidades como ocurría antes de la aparición de las vacunas.

Cadena de frio

La cadena de frio es el conjunto de actividades que se realizan para preservar la vacuna que necesitan de una adecuada luz y temperatura desde su elaboración en el laboratorio hasta el momento de su aplicación en el usuario. Los elementos necesarios son: los recursos humanos, los financieros, y los materiales sin uno de ellos los resultados serian un fracaso.

Entre los elementos que comprenden la cadena de frio son:

- **un cuarto frio**, lugar en donde se pueden almacenar las vacunas en altas cantidades por tanto estos son revestidos de una capa de poliuretano.
- **Congelador**, en este se conservan las vacunas virales.
- **Refrigerador**, por lo general deben de ser de una sola puerta y con dos niveles. Son de tres clases uno que funciona con energía eléctrica, otros que operan con querosín o gas y otros cuya función la hacen a través de la energía solar.
- **Caja térmica**, son recipientes de poliuretano con tamaño variados en donde se transportan las vacunas por el tiempo máximo de 60 horas. En estos para mantener el frio se les agrega hielo seco.
- **Termos**, sirven para transportar las vacunas dentro del área en que serán aplicadas. La capacidad de mantenimiento es de 72 horas sin destaparlos.

En el manejo de cada uno de los elementos en la cadena de frio es necesario como precaución abrir las puertas o tapas solamente en el

momento necesario se retiraran las dosis que se necesiten y nuevamente se cerraran, se debe de cuidar que la temperatura se mantenga al mismo nivel.

En caso de la interrupción de la energía no abrir las puertas de los refrigeradores o congeladores, que esta falla no pase de 3 horas.

Estos equipos son únicamente para, mantener las vacunas por tanto no se pueden guardar otras cosas que no lo sean

Importancia de la vacunación.

El esquema de la vacunación debe ser cumplido por la población como una de las estrategias de proteger al organismo de la afectación de bacterias, virus e infecciones que con el avance de la ciencia pueden ser controladas con una simple vacuna. La historia revela como en diferentes épocas las comunidades han sido diezmadas por la aparición de enfermedades infecciosas.

La Organización de las Naciones Unidas informaron que en el año 1998, las infecciones parasitarias estuvieron en primer lugar de causa de muerte en los países de África y en vías de desarrollo (48%) y en países desarrollados (25%) ocuparon el segundo lugar.

Mediante la vacuna una persona puede protegerse de enfermedades infecciosas como el sarampión, el tétano, la tosferina, la difteria, la poliomielitis entre otras, estas infecciones, son infecciones controlables hoy son infecciones controlables, no así en otras épocas que fueron responsables de la muerte de millones de personas y en otras ocasiones dejar graves secuelas como en el caso de la poliomielitis, donde millares de personas quedaron con sus extremidades deformadas y sin funcionamiento.

Carné Único de Vacunación

Este es un cronograma por el cual se lleva un control de las vacunas aplicadas al niño ecuatoriano, las dosis que le falta y la fecha en que le corresponde.

El esquema de vacunación en el Ecuador hasta los 18 meses comprende las siguientes vacunas: BCG, Hepatitis B (HB cero), rotavirus, pentavalente (DPT, HB, Hib), antipoliomielitis oral (OPV), Neumococo conjugada, Sarampión Rubeola (SR), Paperas (SRP); Varicela, Fiebre amarilla (FA), Difteria Tosferina y Tétano.

BCG

Esta vacuna brinda protección de la infección de la tuberculosis bacteria que afecta a los pulmones. Se le aplica una dosis al neonato menor de 28 días. Normalmente se le forma una pústula, es contraindicada en niños prematuros con peso menor a 2000g.

Hepatitis B (HB cero),

Esta vacuna también se la aplica durante los primeros días de nacimiento del niño. La hepatitis B es una enfermedad infecciosa que consiste en la irritación y posteriormente hinchazón del hígado a causa de la afección del virus de la hepatitis B.

Una vez afectada la persona posiblemente no demuestre ningún síntoma inicial, pero en la medida que avanza el tiempo la persona sentirá los síntomas los cuales se agudizarán en forma fulminante, donde no se podrá hacer mucho por el paciente.

Rotavirus

Es un virus que causa diarrea y afecta a los menores de 5 años, es uno de los virus que causa la gastroenteritis, las personas a nivel mundial todas en algún momento han sufrido esta infección que en cada ataque fortalece al organismo, razón por la cual los adultos difícilmente sufren de estas infecciones. La vacuna contra esta infección se la aplica en los niños a los

dos meses de nacidos la primera dosis y a los cuatro la segunda.

Pentavalente (DPT, HB, Hib), es una vacuna en la que se conjugan 5 antígenos que son “bacterias muertas de Bordetellapertusis, toxoides tetánico y diftérico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y polisacárido capsular purificado de *Haemophilusinfluenzae* tipo B” (Salud, 2008)

Esta vacuna previene de la infección de la difteria, hepatitis B, de la tosferina, de tétanos y la influenza. En un tiempo menor a 2 semanas crea en el organismo los anticuerpos que actuarán en el momento que quieran ingresar las bacterias antes indicadas. Esta vacuna es aplicada en los niños en 3 dosis, con diferencia de tiempo de 2 meses, es decir, a los 2, 4 y 6 meses de nacido el niño.

Antipoliomielitis oral (OPV)

UNICEF informa que la poliomielitis es una de las infecciones más terrible que ha sufrido la humanidad que ha dejado grandes secuelas de por vida en sus víctimas, las formas de contagio son varias, por la saliva o al ingerir alimentos infectados por este virus que ataca al sistema nervioso, la espina dorsal y el cerebro, causa parálisis de la noche a la mañana (UNICEF, 2012).

Se le aplica la vacuna a los niños vía oral en 3 dosis, la primera a los 2 meses de edad del niño, la segunda a los 4 y la tercera a los 6 meses, es decir, diferencia de 60 días entre cada aplicación.

Neumococo conjugada

Esta es una vacuna que previene a los lactantes de las enfermedades infecciosas que pueden transmitirles los niños mayores a él o adultos y que el nombre “neumocócica”, cuya bacteria es la *Streptococcus pneumoniae*. La meningitis es una infección que afecta el recubrimiento del cerebro. Puede contagiarse fácilmente a través del contacto; causa en la persona infectada problemas de meningitis, neumonía e infecciones a la sangre,

puede perder el sentido auditivo o sufrir problemas mentales. Uno de cada diez niños afectados muere y los que logran sobrevivir pueden tener graves secuelas. La vacuna a los lactantes se les aplica la primera dosis a los dos meses, la segunda a los cuatro y la tercera a los doce meses (MedlinePlus, 2013).

Sarampión, Rubeola, Paperas

Sarampión

Es una infección en el organismo con consecuencias de aproximadamente 2.6 millones de muertes por año hasta el año 1980. En la actualidad sigue siendo peligrosa y en el 2012, 122.000 personas menores de 5 años a nivel mundial murieron como consecuencia de esta infección. El virus que causa el sarampión se llama el paramixovirus que crece en las células de revestimiento de la faringe y los pulmones. Una niño o persona afectada por la infección manifestará fiebre elevada de 4 a 7 días después de haber adquirido la infección, a la vez presentará los ojos enrojecidos, y en su piel aparecerán manchas, luego de 3 días aproximadamente mostrará un exantema que cubrirá todo el cuerpo pies y manos. El problema durará aproximadamente 18 días para restablecerse (OMS, 2014).

Rubeola

Infección altamente contagiosa, con graves efectos para la mujer embarazada, en cuyo feto podría causarle defectos congénitos. Se transmite en las gotitas de saliva al estornudar. Los síntomas que indican que presenta el contagiado son: erupción cutánea fiebre leve. Los ganglios linfáticos se inflaman.

Paperas

La papera es una enfermedad infecciosa de fácil transmisión y que requiere de ingentes cuidados para evitar secuelas que afecten por el resto de la vida de la persona. Consiste en la inflamación de las glándulas salivales. La frecuencia de aparición es en niños de 2 a 12 años; la vacuna es uno de los métodos importantes para evitar el contagio y a afectación de una

enfermedad infecto contagiosa que durante la historia a causado daños a la población.

Para prevenir la infección o sarampión rubeola y papera se les aplicará a los niños una dosis a los 12 meses de edad.

Varicela

La varicela es otra de las enfermedades infecciosas de alto poder contagioso contemplado dentro del esquema de vacunación por las consecuencias que produce en el ser humano; es causado por el virus conocido con el nombre de varicela zoster.

Las lesiones que producen generalmente son lesiones a nivel de la piel cuyas cicatrices las sufrirá la persona durante el resto de su vida. Una de las formas de control de esta infección viral a sido y sigue siendo a través de la vacuna que le da fortaleza a la persona para resistir al virus e impedir que entre a su organismo.

El esquema de vacunación indica que se aplicara a los niños una única dosis cuando estos tienen 15 meses de edad la cual será suficiente para protegerlo para el resto de su vida.

Fiebre amarilla (FA)

A la fiebre amarilla también se le ha dado el nombre de vomito negro y consiste en una infección causada por un virus del genero flavivirus, consiste en la presentación de hemorragias en el afectado. En la actualidad es la responsable de 30.000 muertes anuales según lo indica la OMS; las poblaciones de mayor afectación son las de África y las de Sudamérica.

Mediante el esquema de vacunación se cumplirá con la aplicación de una dosis cuando los niños tienen 15 meses de edad.

Difteria, Tosferina, Tétano

Para el tratamiento de estas enfermedades contagiosas que han sido agrupadas se les aplicara una vacuna conocida con el nombre DTP de la cual se le aplicara una dosis cuando el niño alcanza los 18 meses de edad gracias a la misma quedara protegido de:

Difteria

Esta infección es causada por el bacilo klebs- loffier. Aparece en las mucosas de las vías respiratorias y digestivas unas falsas membranas que afectan a las amígdalas, garganta, nariz y por tanto causa dificultad para respirar. De no ser atendida a tiempo puede causar la muerte.

Tosferina

Es una infección a las vías respiratorias que podrían ocasionar la muerte de la persona ya que consiste en la inflamación de la tráquea bronquial cuyas crisis de tos impiden al niño la respiración.

Esta infección es causada por una bacteria conocida con el nombre de Bordetellapertussis.

La mejor forma d proteger a una persona es mediante la aplicación de la vacuna DPT.Existe una novedad que los casos que con frecuencia se da es en los países desarrollados teniendo a Canadá, el país en el que se da el 90% de los casos de tosferina

Tétano.

Esta infección es causada por un bacilo anaerobio cuyo agente causal es el clostridiumtetani consiste en la afectación del sistema nervioso generando en el afectado contracciones musculares.

Durante la primera guerra mundial por primera vez se hizo una campaña de inmunización contra esta infección. Generalmente llega al cuerpo a través de heridas las cuales no son atendidas con las medidas de higiene a educandas o por penetración de algún objeto oxidados entre lo más común es hincarse con clavos, anzuelos. La vacuna ha sido uno de los

medios eficaces para contra restar esta infección. La vacuna que le corresponde es la que tiene el nombre de DPT y se aplica a los 18 meses de edad.

Importancia del cumplimiento del esquema

Como se había anotado en líneas anteriores el esquema de vacunación es importante solo si se cumple su aplicación dentro de los tiempos señalados; para ello convergen dos factores la responsabilidad del equipo de vacunación y la responsabilidad por parte de los padres o de las personas que estén a cargo de la salud del niño.

La responsabilidad del equipo vacunador

Es el valor que tiene las personas por cumplir con las actividades contraídas y más aún si se sabe que del cumplimiento de esa responsabilidad depende la vida de niños y la calidad de vida que estas personas tengan por el resto de su vida; para ello, debe de ser meticuloso en la identificación de las vacunas la dosis que se debe de aplicar y las medidas de higiene necesarias en la aplicación de la vacuna, sin el cumplimiento de estos elementos no abrían beneficios para la comunidad sino al contrario se estaría atentando contra la salud de la misma.

La responsabilidad de los padres

La responsabilidad de los padres consiste en controlar el calendario de vacunación para llevar a su niño a la aplicación de la dosis correspondiente en la fecha que se indica en el carnet caso contrario estaría abriéndole puertas o convirtiéndolo en un receptor de los posibles virus y bacterias que busquen hospedarse en él.

Se encuentran casos en que los padres o responsables del niño justifican ser muy ocupados y no tener tiempo para llevarlos al lugar correspondiente en donde se le apliquen la dosis de vacuna correspondiente a lo que se indica en el carnet; en ese caso habría una evidente falta de responsabilidad por la salud del niño , y no solo de este sino de la comunidad a la que se pertenece.

Mitos

Muchos de los padres o responsables del niño se han creado una serie de ideas negativas hacia lo que es la vacunación entre ellos indican que si le ponen la vacuna al niño lo enferman en vez de protegerlo. Situación que no es verdad, es cierto, que muchas veces se generan situaciones como fiebres en el vacunado pero eso se debe a la generación del anticuerpo.

Se han dado casos que luego de ser vacunado un niño a generado la enfermedad infecciosa pero eso ha sido porque el huésped infeccioso ya se encontraba en la persona y lo único que hizo es desarrollarse en el momento que el anticuerpo se convertía en una amenaza para el virus.

Las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson

La señora Henderson ha sido una destacada enfermera quien diseño un modelo de los cuidados y atenciones de enfermería basados en las 14 necesidades básicas que tiene toda persona independientemente de estar sana o enfermas

Tabla Nº: 1

Virginia Henderson
Modelo: 14 Necesidades Básicas
1. Respirar con normalidad.
2. Comer y beber adecuadamente.
3. Eliminar los desechos del organismo.
4. Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada
5. Descansar y dormir.
6. Seleccionar vestimenta adecuada.
7. Mantener la temperatura corporal
8. Mantener la higiene corporal.
9. Evitar los peligros del entorno.
10. Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.
11. Ejercer culto a Dios, acorde con la religión.
12. Trabajar de forma que permita sentirse realizado.
13. Participar en todas las formas de recreación y ocio.
14. Estudiar, descubrir, o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.

Fuente: Observatorio de Enfermería (FUDEN, 2012)

La gran profesional Virginia Herdenson señala que dentro del cumplimiento de las necesidades básicas de toda persona la enfermera profesional y no profesional debe de asistir al paciente mientras no puede atender sus necesidades hasta lograr que el paciente recupere su independencia. Sin el cumplimiento de una sola de sus necesidades su recuperación se atrasara por tal motivo debe de motivarlo para que ingiera los alimentos y líquidos adecuados que contribuyan a su recuperación. Generalizadamente las personas con problemas de salud pierden el apetito negando a su organismo la nutrición.

Otras de las actividades asistenciales que cumple la enfermera es la de colaborar en la higiene del paciente quien como se ha dicho siente un gran desánimo y se abandona siendo la higiene factor importante para recuperar el nivel de salud con el que logre su independencia.

Como vemos todas las atenciones que profesa el personal de enfermería está encaminado a que el paciente se recupere.

Si bien es cierto que se habla en este trabajo investigativo de paciente menores de 18 meses no es menos cierto que la persona que está a su cargo debe de re contribuir al cumplimiento de las necesidades básicas tenerlo bien aseado, brindarle un ambiente adecuado, controlar sus alimentos y fijarse que beba la cantidad de líquidos necesarios a su recuperación.

VARIABLES

- Esquema de vacunación
- Personal de enfermería

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Cuadro N° 2

Variable: Personal del Equipo de Vacunación			
Definición	Dimensión	Indicadores	Escala
Personas con conocimientos sobre salud que desempeñan funciones en una Unidad de salud, y asumen la responsabilidad del proceso y cumplimiento de la vacunación.	Auxiliares y profesionales de enfermería y vacunadores	Edad	20 a 30 años 31 a 40 años +41 años
		Integra el equipo de vacunación	Si No
		Capacitación sobre vacunación	Si No
		Identifica características de las vacunas que aplica	Si No
		Evalúa reacciones después de aplicar vacuna	Si No
	Educa	importancia de la vacunación	Si No
		Responsabilidad del cumplimiento del esquema de vacunación	Si No
		Consecuencias del incumplimiento de la vacunación	Si No

Cuadro Nº 2

Variable: Esquema de vacunación: 0 a 18 meses			
Definición	Dimensión	Indicadores	Escala
	Registro	Prevención de enfermedades. Datos para contactar a paciente 13 vacunas hasta 18 meses Se proporciona un carnet para vacunas por niño En carnet registran la vacuna aplicada En carnet registra la fecha de aplicación de vacuna Se registra la dosis aplicada	Si No Si No Si No Siempre Casi siempre Nunca Si No A veces Si No A veces Si No A veces
	Responsabilidad	Lllaman a paciente si no se presenta en la fecha Acuden a la dirección si no responde	Si No Si No
	Factores relacionados	Abastecimiento de vacunas dentro del tiempo Respuestas inmediatas ante faltante. Recurso humano necesario Equipo en buen estado y completo (termos) Hojas de registro	Si No Si No Si No Si No

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Población

El universo está constituido por 3 licenciadas de enfermería y 1 auxiliar que laboran en el Hospital Básico de Daule y 15 vacunadores que participan en el cumplimiento del esquema de vacunación y 60 madres de familia usuarias del Hospital Básico de Daule Dr. Vicente Pino Morán.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Que participen en el programa de Vacunación del Hospital Básico de Daule Dr. Vicente Pino Morán
- Sexo masculino o femenino.

Exclusión

- Que se niegue a participar
- Que sus funciones correspondan a otras áreas del Hospital.

Metodología del Estudio

Diseño: La finalidad de esta investigación es dar a conocer el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 18 meses en el área de vacunación del Hospital “Dr. Vicente Pino Moran” del cantón Daule, se la realizará bajo la modalidad de campo, desde noviembre a febrero del 2014 – 2015.

Tipo de investigación

Es una investigación descriptiva basada en la observación lo que nos permitirá obtener la información requerida, lo cual nos ayudará a determinar la problemática, de la situación actual basada en la realidad desde el punto de vista crítico, descriptivo y participativo, del Hospital “Dr. Vicente Pino Moran” del cantón Daule, sobre el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños.

Proceso de la investigación

Esta investigación fue realizada mediante un proceso personalizado el cual nos permitió vincular y obtener información cualitativa y cuantitativa de la realidad de la situación en el área de vacunación del Hospital “Dr. Vicente Pino Moran” del cantón Daule, estudio que nos va a responder al planteamiento del problema.

Procedimiento de recolección de la información

Instrumentos

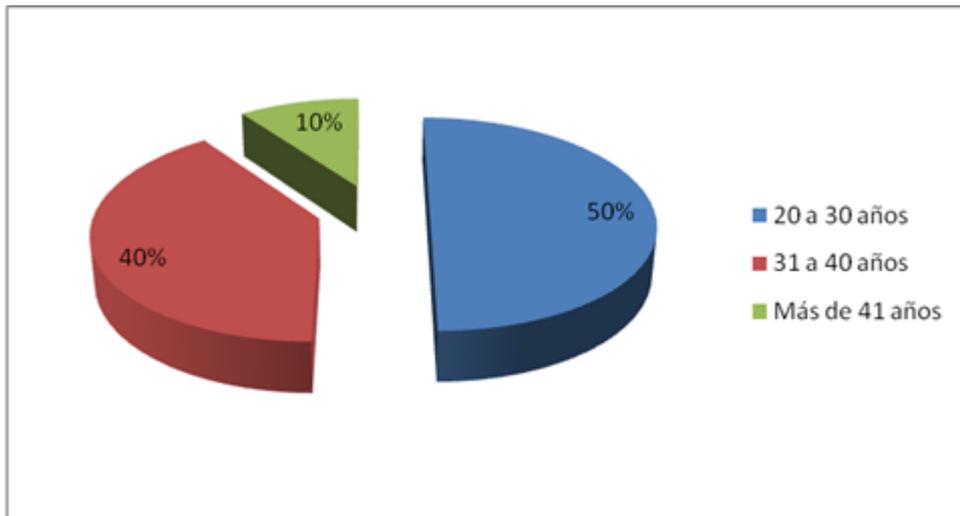
El instrumento utilizado es una encuesta con 22 preguntas aplicada al personal de responsable del esquema de vacunación entre profesionales y no profesionales y vacunadores del Área de Vacunación del Hospital Básico de Daule Dr. Vicente Pino Morán.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DEL EQUIPO DE VACUNACIÓN QUE LABORA EN EL ÁREA DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORÁN

1. Edad.

Gráfico#1



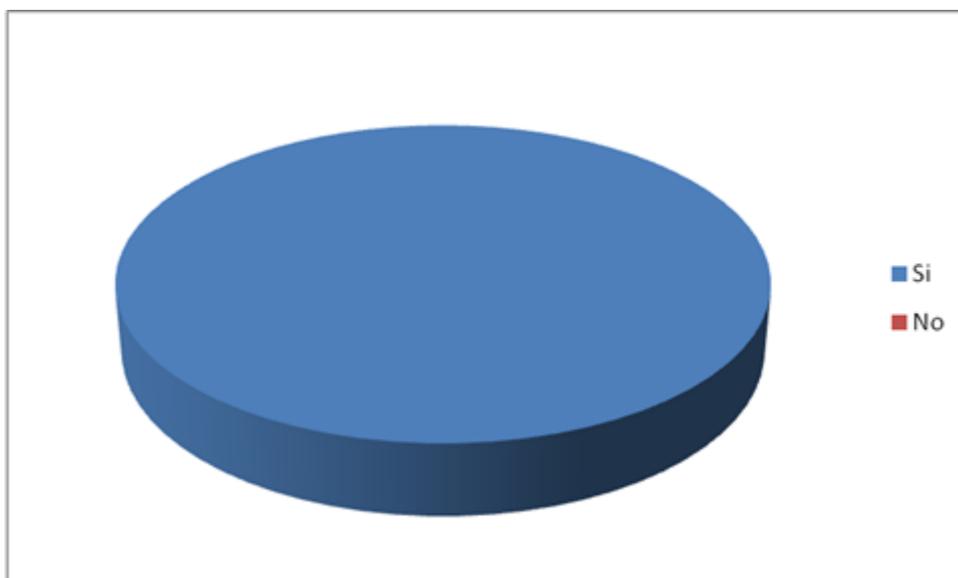
Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

Se consultó la edad del personal que integraba el equipo vacunador, pudiéndose conocer que el 50% corresponden a la edad comprendida en el rango de 20 a 30 años, y el 40% está comprendido en edades entre 31 a 40 años. Información importante por la energía que se tiene en cierta edad en que el organismo está preparado para enfrentar cualquier reto, como es el de caminar y llegar a lugares poco accesibles, cruzar en canoas.

2. Integra el grupo de vacunación.

Gráfico#2



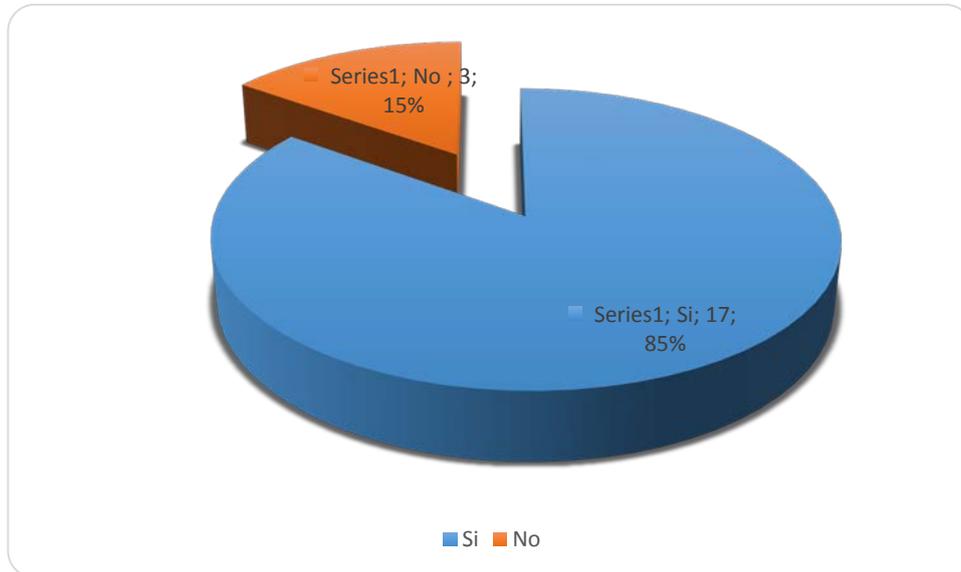
Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

Todos los encuestados que respondieron la encuesta integraban el equipo de vacunación, se observó en ellos el cumplimiento de las funciones asignadas; La forma en que cumplían con el esquema de vacunación, lo cual fue importante porque del cumplimiento de ellos depende el control de las infecciones y que los niños y la comunidad no sean afectadas por enfermedades de orden contagioso que hacen daño a la salud de la persona dejándole en algunos casos secuelas para toda la vida, y en otros la muerte.

3. Ha recibido capacitación sobre vacunación.

Gráfico#3



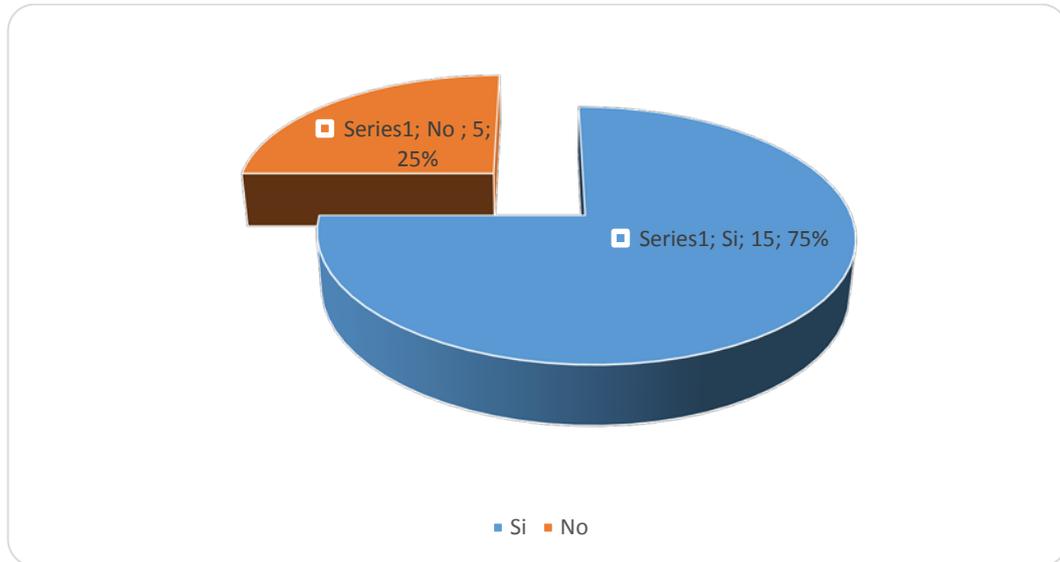
Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

Al consultarles si habían recibida capacitación sobre el proceso de la vacunación, el 85% de los encuestados respondieron Si, frente al 15% que señaló No. Lo que pone en relieve que el personal que cumplía con la misión e vacunar estaba preparada en la técnica de aplicación de la vacuna y los cuidados que se debe de tener en la aplicación de la misma. Lo cual les permite identificar las vacunas, la dosis exacta y el sitio preciso de punción en cada tipo de vacuna

4. Identifica las características de las vacunas.

Gráfico#4



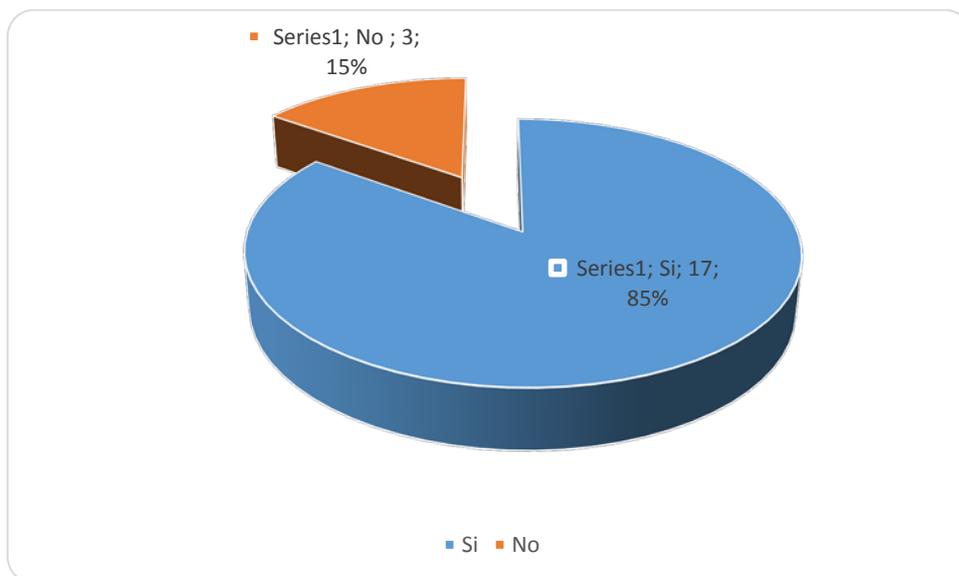
Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

Ante la consulta si identificaban las características de las vacunas el 75% señaló si pero el 25% restante indicó No, lo que llama la atención porque cada vacuna tiene sus características y no pueden ser confundidas, ya que un error de esos podría traer consecuencias en la persona vacunada.

5. Evalúa reacciones después de aplicar la vacuna.

Gráfico#5



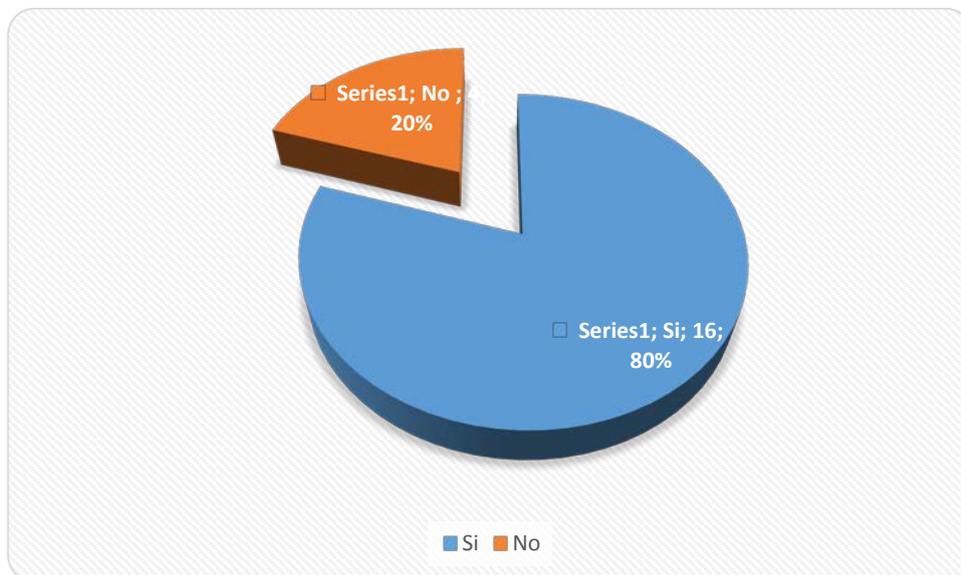
Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

Otra de las preguntas del cuestionario consultaba si evaluaban las reacciones después de aplicar la vacuna, el 85% señaló si, frente al 15% que indicó No. Es necesario vigilar al paciente en ciertos tipos de vacuna por las reacciones que pudiera presentar y en el caso que sean negativas. Pero generalmente no hay reacciones adversas a las vacunas.

6. Dentro de la programación o campañas, se dirigen al área de influencia a realizar la vacunación

Gráfico#6



Fuente: Equipo de vacunación Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela Del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis.

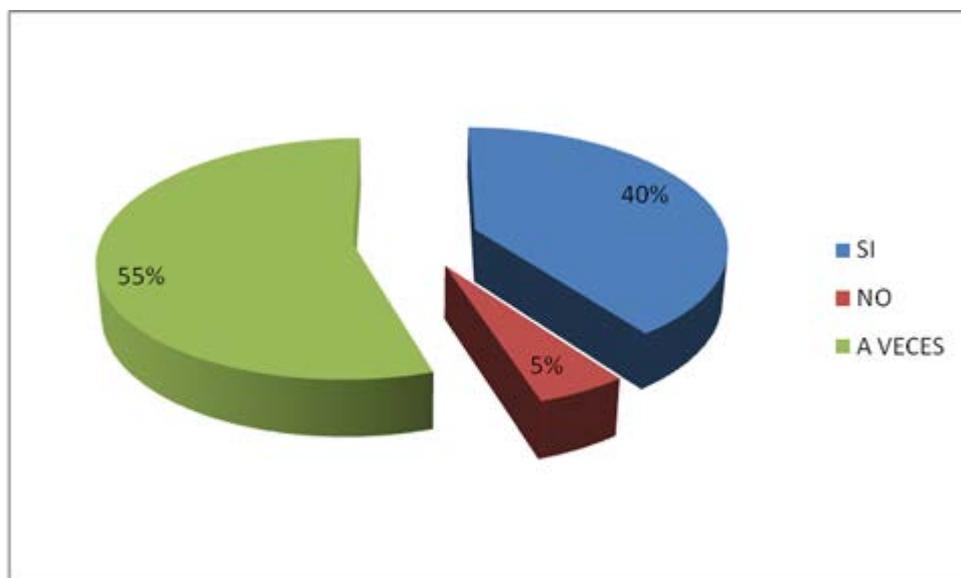
Ante esta consulta el 80% de los encuestados indicó Si, frente al 20% que señaló No. Es importante que los vacunadores se dirijan al área en esa forma no habría justificaciones de los padres de familia para no vacunar al niño, También hay que ver que muchas desde los lugares en que se encuentran les resulta difícil movilizarse con muchos niños y hay familias que tienen varios niños con edades que dificulta movilizarse en cualquier momento.

GUÍA DE OBSERVACION
OBSERVACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACION DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORAN

7. EDUCACION

Les habla sobre importancia de la vacunación

Gráfico # 7



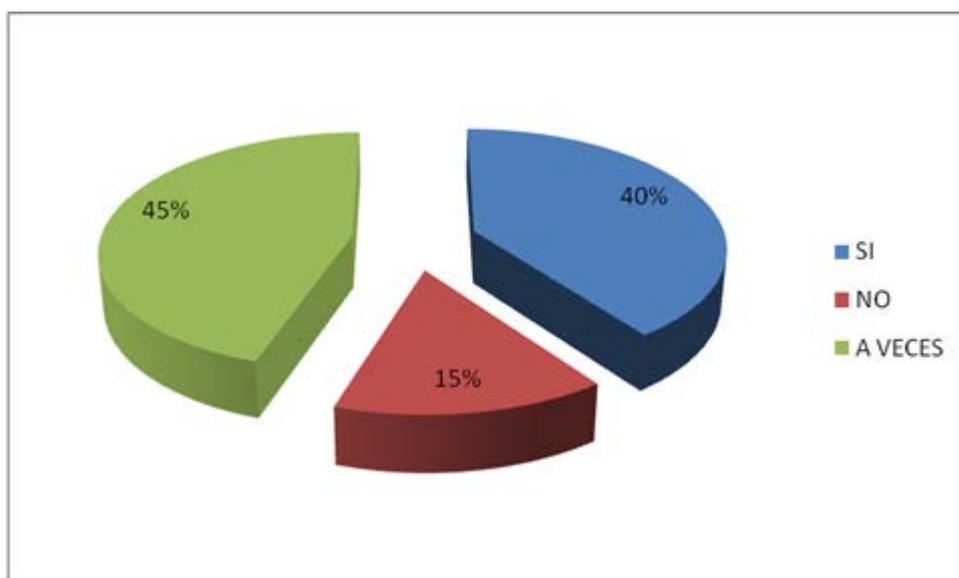
Fuente: Equipo de Vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis:

Según la guía de observación se pudo verificar que el 55% a veces les habla a los padres de familia sobre la importancia de la vacunación en tanto que el 40% si lo hace. Corresponde al Equipo dar esa información a los padres, para que comprendan que no es una pérdida de tiempo sino que es una obligación. De no hacerlo se afecta al niño al no aplicarle la vacuna poniéndolo a altos riesgos de adquirir estas enfermedades infecciosas cuyas consecuencias pueden para toda la vida.

8.- Les indica la responsabilidad del cumplimiento del esquema de vacunación

Gráfico # 8



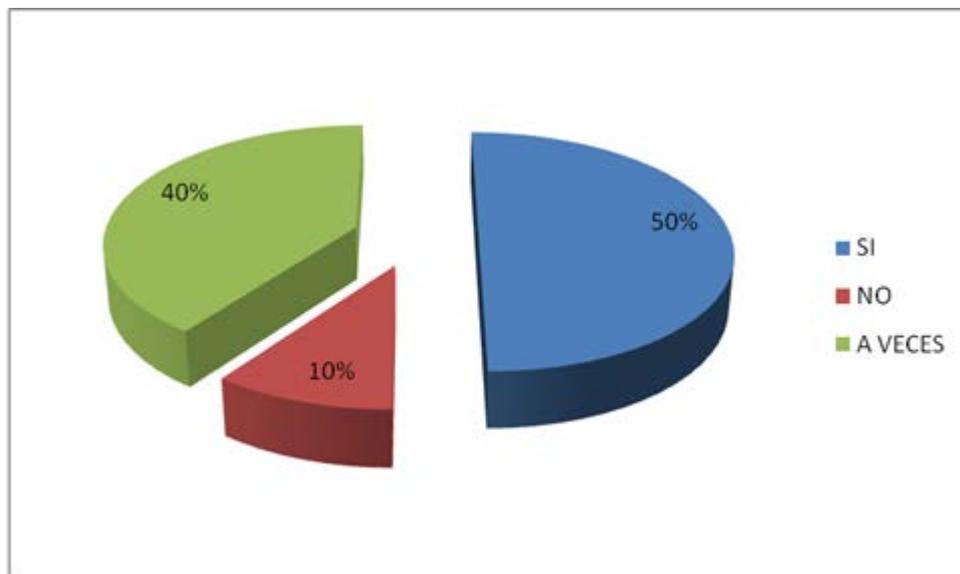
Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis:

Se pudo observar mediante la guía de observación que el 45% les indica la responsabilidad del cumplimiento del esquema de vacunación, en tanto que el 50% si lo hace. El esquema debe de ser cumplido de acuerdo al calendario y no cuando el padre quiera o pueda. Los padres tienen responsabilidades con el desarrollo de la salud de su hijo la cual se afecta si no tiene las vacunas en las fechas correspondientes

9.- Les informa sobre las consecuencias del incumplimiento de la vacunación

Gráfico # 9



Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

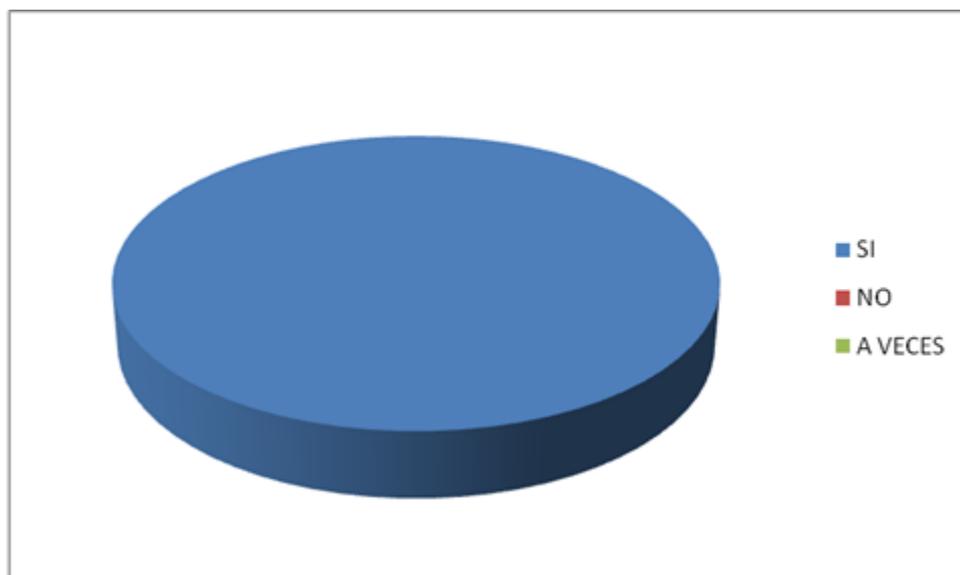
Análisis:

El 50% de los observados siguiendo la guía de observación, si informan sobre las consecuencias del incumplimiento de la vacunación, en tanto que el 40% a veces y el 10% definitivamente No. Incumplir con el esquema de vacunación es dejar las puertas abiertas para que el niño adquiera enfermedades infecciosas cuyos daños serán de acuerdo al tipo de infección y a la resistencia del niño. Pero es un peligro que se lo puede evitar si cumplen con el esquema de vacunación.

ESQUEMA DE VACUNACION: REGISTRO.

10.- En el carnet registran los datos para contactar a paciente

Gráfico # 10



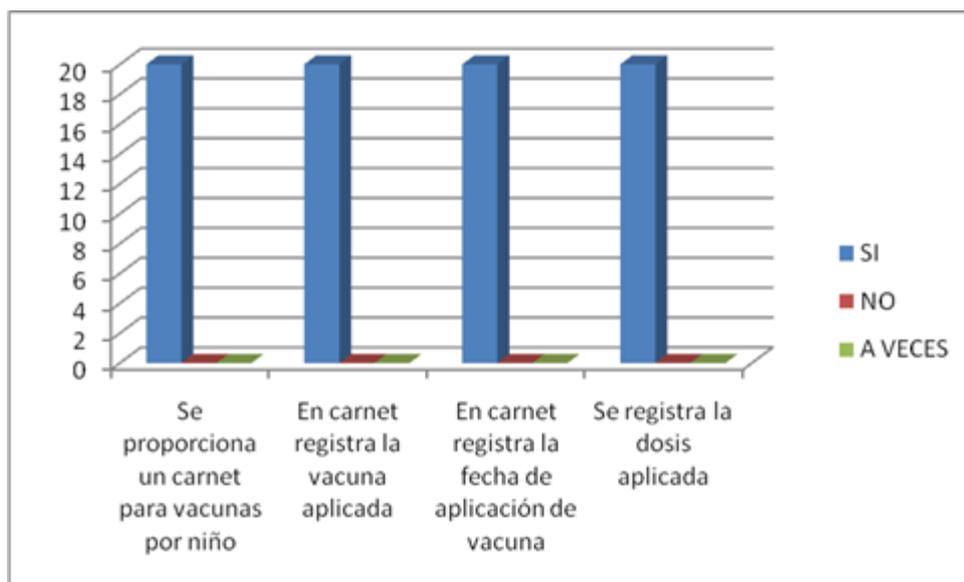
Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis:

Se pudo observar con la ayuda del instrumento de la guía de observación que el 100% registran en el carnet los datos para contactar al paciente, de esa forma pueden seguir el control al paciente y en el momento que este no acuda a la unidad médica para la aplicación de la dosis, de inmediato se busca información del paciente y se lo contacta mediante llamada telefónica.

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Gráfico # 11



Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

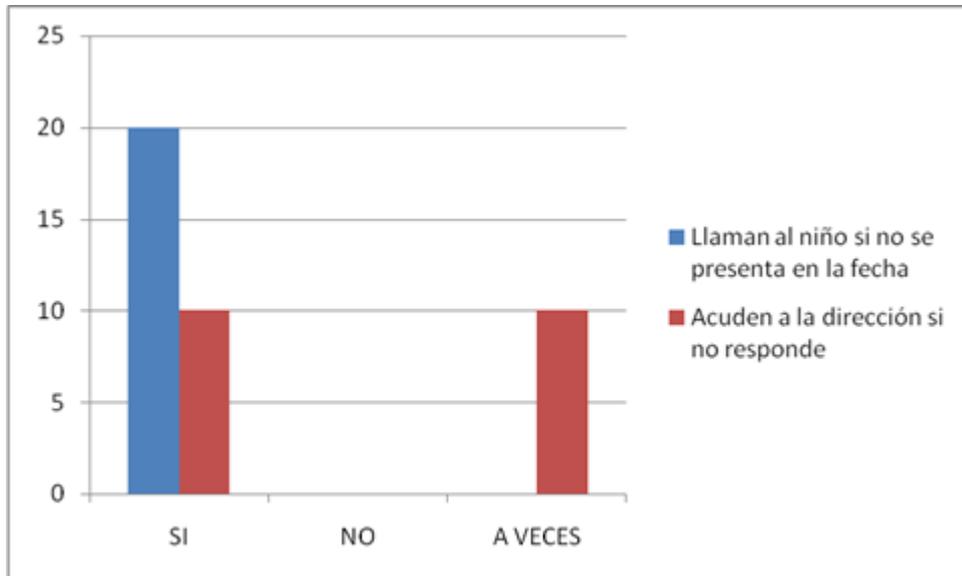
Análisis:

Con el interés de verificar el desarrollo del trabajo del Equipo de Vacunación, con el instrumento de la “guía de observación” se pudo ver que: a cada niño se le proporciona un carnet, en el que consta la vacuna aplicada, la fecha de aplicación y la dosis. Estos datos son necesarios y obligatorios, los cuales se cumplen al 100% sin fallas.

GUÍA DE OBSERVACIÓN

12.-Responsabilidad.

Gráfico # 12



Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

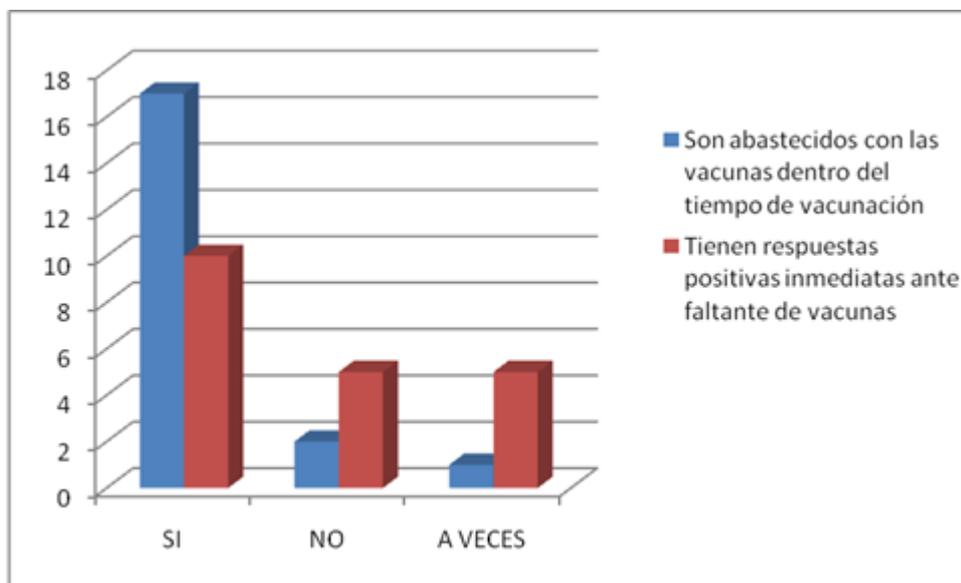
Análisis:

Se logró corroborar con la ayuda de la guía de observación que cuando el familiar no llevaba al niño para que reciba la dosis correspondiente el cumplían con el proceso que indica que se debe contactar al responsable del paciente y, en tanto que el 50% señaló que acudían a la dirección del paciente y el 50% señaló a veces. Para el beneficio del paciente y por la responsabilidad del Programa de Vacunación de cumplir con el esquema se localiza al paciente mediante todos los medios y aplicarle la dosis correspondiente.

GUIA DE OBSERVACIÓN

13.- Factores relacionados.

Gráfico # 13



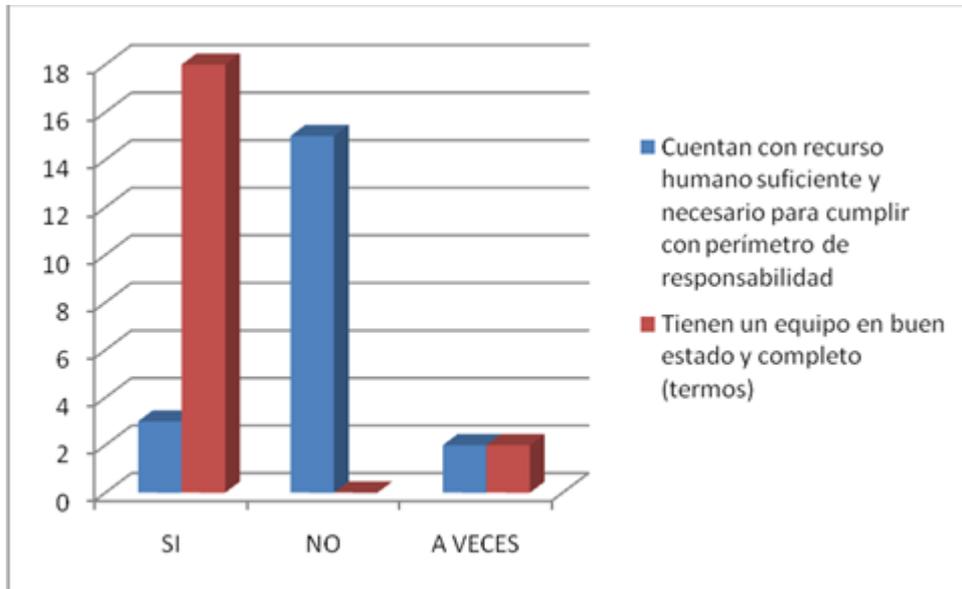
Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis:

Se pudo observar mediante la guía que cuando se terminan las dosis de vacunas son abastecidos inmediatamente, por tanto no se interrumpe el proceso y el esquema de vacunación avanza con el cumplimiento de sus objetivos.

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Gráfico # 14



Fuente: Equipo de vacunación del Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

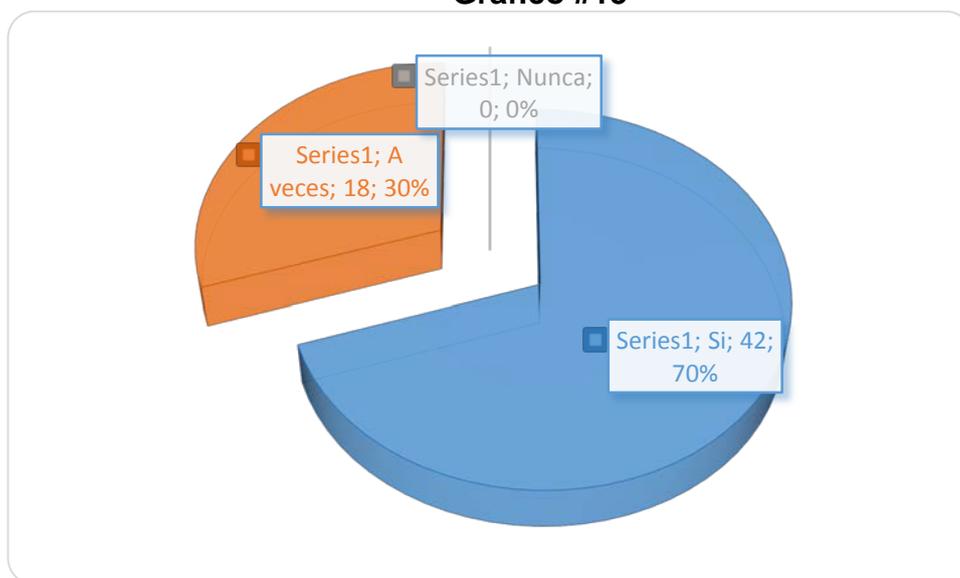
Análisis:

Mediante la guía de observación, se verificó que el recurso humano no es suficiente para cubrir con el perímetro de responsabilidad, Pero si cuentan con un equipo en buen estado y completo lo que es beneficioso a las necesidades del cumplimiento de las actividades del Programa.

ENCUESTA REALIZADA A LAS MADRES DE FAMILIA SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

1.- Considera que es importante vacunar a los niños

Gráfico #15



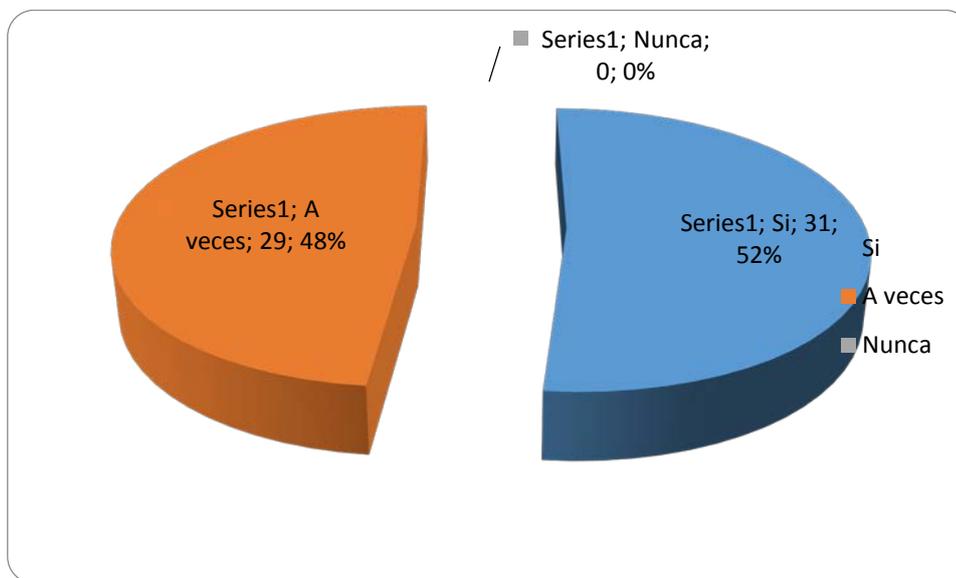
Fuente: Madres de familia Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis

Ante la consulta sobre si considera que es importante vacunar a los niños, el 70% de las encuestadas respondieron Si, frente al 30% que señaló a veces. De donde se refleja que hay un alto porcentaje de madres de familia que no valoran la necesidad de la vacunación en los menores.

2.- Cree usted que con la vacuna un niño queda protegido de ciertas enfermedades infecciosas

Gráfico # 16



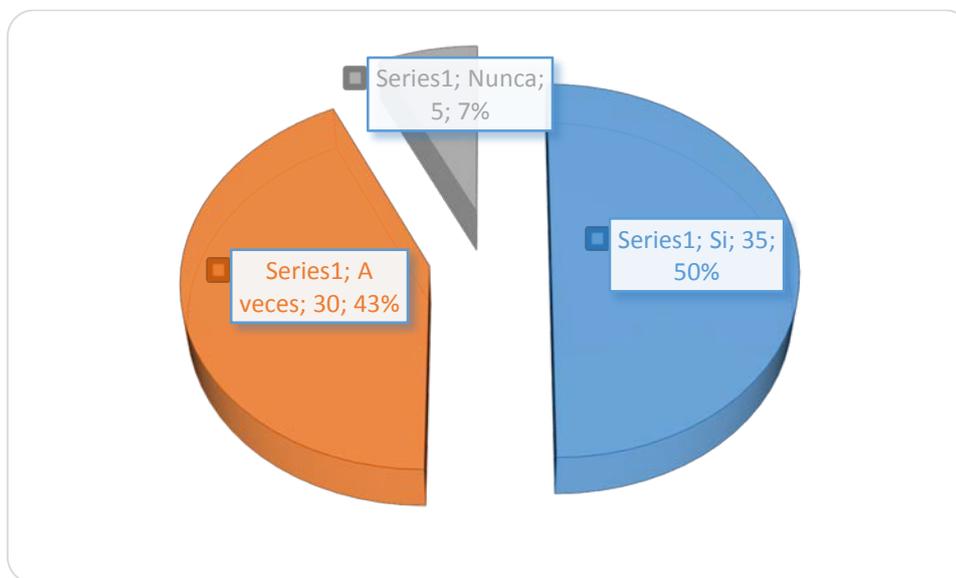
Fuente: Madres y Padres de familia Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis

El 52% de las encuestadas ante la consulta sobre con la vacuna un niños queda protegido de ciertas enfermedades infecciosas, el 52% señaló si, pero el 48% indicó a veces. Las madres familia no tienen la seguridad del beneficio de la vacuna, lo que resulta preocupante por el daño que le pueden ocasionar a la criatura al no ser vacunado.

3.- Considera que es importante cumplir con el esquema de vacunación de una persona.

Gráfico # 17



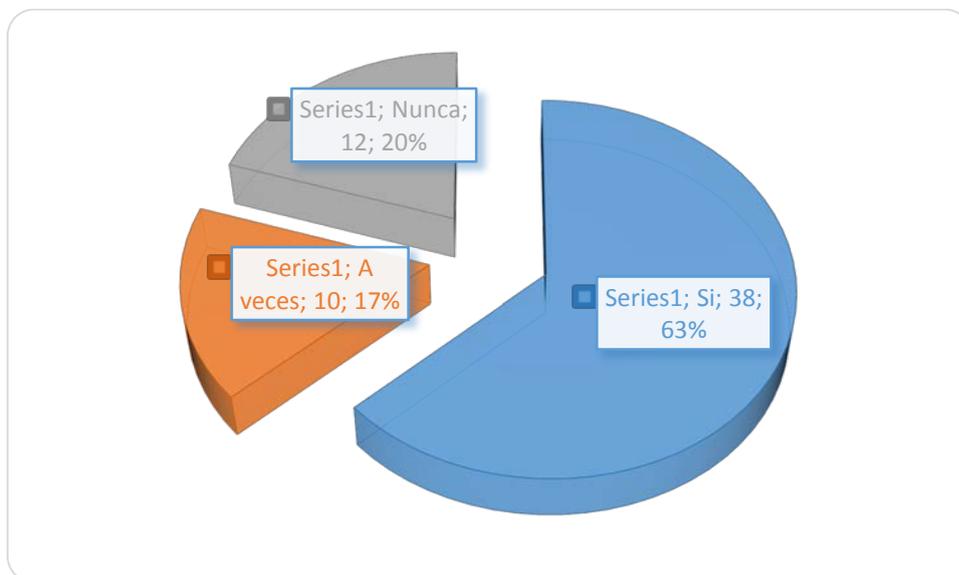
Fuente: Madres y Padres de familia Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis

El 50% de las consultadas consideran que es importante cumplir con el esquema de la vacunación, el 43 indica a veces y el 7% restante señaló Nunca. Por tal motivo muchas madres no cumplen con el calendario y el Área de Vacunación del Hospital se ve obligada a chequear a quienes no se les ha aplicado la dosis para localizarlos y proporcionarle la vacuna y proteger al área de alguna infección.

4.- Cree usted que hay niños que se han enfermado por el desarrollo de la infección para la que se lo vacunó

Gráfico # 18



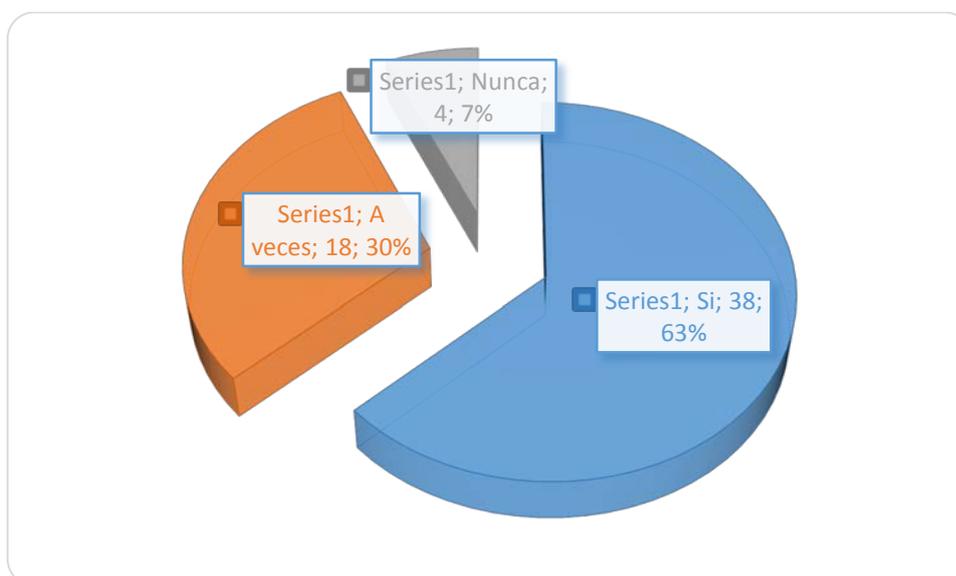
Fuente: Madres y Padres de familia Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis

El 63% de las consultadas creen que hay niños que se han enfermado con la vacuna de la infección para la cual se lo protegía. Son ideas acendradas que tiene la comunidad del sector encuestado, muy erradas por cierto en las que hay que trabajar para que cambien esa apreciación.

5.- Usted ha cumplido y cumple con el esquema de vacunación de sus hijos.

Gráfico # 19



Fuente: Madres y Padres de familia Hospital Dr. Vicente Pino Moran
Elaborado por: Adela del Rosario Balcázar Martínez
Martha Gabriela Otero Alay

Análisis

Únicamente el 63% de las encuestadas ha cumplido y cumple con el esquema de vacunación, el 30% a veces y el 7% señaló nunca. Los objetivos del Programa de Vacunación son claros y no depende de las madres la vacunación, ellos se movilizan hasta donde está el menor y le proporcionan las dosis que requiera el niño, porque el Estado a través de Minsiterio de Salud Pública garantiza la salud del niño o niña ecuatoriano.

CONCLUSIONES

Luego del análisis de los resultados se pudo concluir lo siguiente:

- El 70% de las madres encuestadas no consideran importante la aplicación de la vacuna en los menores, razón por la cual solo el 63% cumple con el esquema de vacunación. Ya que el 63% cree que hay niños que se han enfermado precisamente por la aplicación de la vacuna.
- Entre los factores que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación son precisamente las madres de familia, al considerar que los niños se enferman con la aplicación de la vacuna, por tal motivo el 48% no creen en la protección de la vacuna.
- El 50% de los integrantes del equipo de vacunación informan a las madres sobre las consecuencias del incumplimiento de la vacunación, el 40% les habla sobre la responsabilidad e importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.
- En base a las conclusiones anotadas se determina que el cumplimiento del esquema de vacunación es efectivo, se cumple con cada una de las facetas del Programa, pero puede ser mejorado atendiendo las recomendaciones que a continuación se exponen. .

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones se hacen las siguientes recomendaciones:

- Que se hagan campañas sobre la importancia de la vacunación en el sector, que por cuestiones de cultura es difícil hacerles cambiar sus percepciones, por tanto la educación debe de ser continua.
- Hay que profundizar en la enseñanza de la importancia de la vacunación para que dejen de ser un factor de impedimento al cumplimiento del esquema de vacunación.
- Que el equipo integrante del cumplimiento del esquema de vacunación proporcione la información debida de las madres de familia, a pesar de la poca garantía que ofrece el sector, es necesario conversar y enfocarles la necesidad de la vacuna.

INDICE

- Abrisketa, J. (2012). Obtenido de <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/224>
actiweb.es. (s.f.). Obtenido de <http://www.actiweb.es/delegados-layret/archivo1.pdf>
- BancoMundial. (2005). Obtenido de <http://www.bancomundial.org/temas/resenas/contagiosas.htm>
- Blogspot-Roy. (2012). Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/callista-roy.html>
- es.scribd. (2013). Obtenido de es.scribd.com/doc/184968112/Los-Mcs-en-Ecuador
- Fonseca, M. M. (2006). *Rev. Cubana Enfermería*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192006000400008&script=sci_arttext
- FUDEN. (2012). *Observatorio de Enfermería*. Obtenido de http://www.ome.es/04_01_desa.cfm?id=424
- Gallegos, W. A. (s.f.). http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol13_3_12/rst07312.htm.
- García Arroyo Grace Magaly, Villamar Cedeño Jessica María. (2012). Obtenido de http://www.repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCS_TGLE2013-0086.pdf
- MedlinePlus. (2013). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a610017-es.html>
- Mijares, Pérez, Valderrama. (2014). *Universidad Central de Venezuela*. Obtenido de <http://saber.ucv.ve/jspui/handle/123456789/6422>
- Mónica Sánchez Aguilar, Gabriela Betzabé Pérez-Manríquez, Guadalupe González Díaz. (2011). *Instituto Politécnico Nacional. Escuela Superior de Ingeniería, Mecánica y Eléctrica-Zacatenco. México. Distrito Federal*. Obtenido de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2011000400004&script=sci_arttext

- OMS. (2014). Obtenido de <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs286/es/>
- OMS, O. M. (1948). Constitución OMS. *Glosario de Promoción de la Salud*.
Salud. (2008). Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/conava/vacun/faqpen.htm>
- Santillan, C. (2010). *Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/22000/3975/1/T-PUCE-3234.pdf>
- UNICEF. (2012). Obtenido de http://www.unicef.org/spanish/immunization/23245_polio.html
- Valencia, E. (2009). Obtenido de <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1532/1/Conocimiento-de-las-madres-sobre-el-Esquema-Nacional-de-Vacunacion-ENV-antes-y-despues-de-participar-en-programa-educativo.html>
- Vergara, J. (2011). Obtenido de <http://jazminvergara.blogspot.com/2011/02/causas-de-incumplimiento-del-esquema-de.html>
- HUVA ORTEGA, Gil (2008) Programa del niño sano para enfermería pediátrica
- LÓPEZ, P. (2003) Guías para la inmunización del niño en Colombia. Capítulo de vacunas - Asociación Colombiana de Infectología, Edit. Sociedad Colombiana de Pediatría, Bogotá, Colombia.
- MORENO Mayela y ATTIE Carmen Leticia. Puericultura y Desarrollo Psicológico Infantil. Glosario para educadoras, padres y maestros. Primera edición, abril 2006. Editorial Trillas S. A. de C. V. México.
- MSP Manual de Normas Técnico-Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Ecuador 2013
- VARIOS Autores. Manual de Auto capacitación para Educación Inicial. Editorial S. A. Edición 1. Quito-Ecuador

VILLACRÉS, Nilhda, LUCIO, Ruth, (2001) Economía de la Salud-
Maestría en Gerencia de Servicios de Salud, Escuela Politécnica
Nacional, Agosto

ANEXOS

ORGANIZANDO EL PROCESO DE VACUNACIÓN



REISANDO LOS ESQUEMAS DE VACUNACIÓN



EN EL AREA DE VACUNACIÓN PREPARANDO EQUIPO Y MATERIALES.

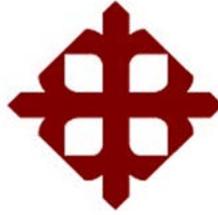


RESPONDIENDO A LA ENCUESTA



DESPUÉS DEL CUMPLIMIENTO DE LA JRNADA LABORAL





**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul”**

**ENCUESTA Y FICHA DE OBSERVACIÓN PERSONAL DEL
EQUIPO DE VACUNACIÓN QUE LABORA EN EL ÁREA DE
VACUNACIÓN DEL HOSPITAL DR. VICENTE PINO MORÁN**

OBJETIVO GENERAL:

Valorar el grado de conocimiento de las madres en cuanto a beneficios e importancia de las vacunas en los niños menores de 0 a 18 meses en el Hospital Dr. Vicente Pino Moran.

INSTRUMENTACION:

La encuesta la cual nos ayudara a obtener información relevante para evaluar el conocimiento acerca del cumplimiento del esquema de vacunación en cuanto a importancia y beneficios, en los niños menores de 0 a 18 meses que acuden al área de vacunación del hospital Dr. Vicente Pino Moran



UNIVERSIDAD CATÓLICA "SANTIAGO DE GUAYAQUIL"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
"SAN VICENTE DE PAUL"

Aplicación de encuesta al personal de enfermería en atención primaria de salud del Hospital de Daule Dr. Vicente Pino Moran previo a lo obtención del título de licenciada en enfermería.

ENCUESTA

1.- Señale su edad

- 20 a 30 años
- 31 a 40 años
- Más de 41 años

2.- Integra el equipo de vacunación

- Si
- No

3.- Ha recibido capacitación sobre vacunación

- Si
- No

4.- Identifica características de las vacunas que aplica

- Si
- No

5.- Evalúa reacciones después de aplicar vacuna

- Si
- No

6.-Dentro de la programación o campañas, se dirigen al área de influencia a realizar la vacunación.

- Si
- No



UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”

Aplicación de Ficha de Observación al personal de enfermería en atención primaria de salud del Hospital de Daule Dr. Vicente Pino Moran previo a lo obtención del título de licenciada en enfermería.

FICHA DE OBSERVACION

INDICADOR	SI	NO	A VECES
EDUCACIÓN			
Les habla sobre importancia de la vacunación			
Les indica la responsabilidad del cumplimiento del esquema de vacunación			
Les informa sobre las consecuencias del incumplimiento de la vacunación			
ESQUEMA DE VACUNACIÓN: REGISTRO			
Conoce sobre el llenado del formulario de registro diario de vacunación			
Llena el cuaderno de los registro de los datos para contactar al paciente			
El esquema consta de 13 vacunas hasta los 18 meses			
Se proporciona un carnet para vacunas por niño			
En carnet registra la vacuna aplicada			
En carnet registra la fecha de aplicación de vacuna			
Se registra la dosis aplicada			
RESPONSABILIDAD			
Llaman al niño si no se presenta en la fecha			
Acuden a la dirección si no responde			
FACTORES RELACIONADOS			
Son abastecidos con las vacunas dentro de acuerdo a la programación de vacunación			
Tienen respuestas positivas inmediatas ante faltante de vacunas			
Cuentan con recurso humano suficiente y necesario para cumplir con perímetro de responsabilidad			
Tienen un equipo en buen estado y completo (termos)			



**UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

Aplicación de encuesta a las madres de familia que acuden al centro de atención primaria de salud del Hospital de Daule Dr. Vicente Pino Moran previo a lo obtención del título de licenciada en enfermería.

ENCUESTA

DATOS OBTENIDOS DE LAS MADRES DE FAMILIA SOBRE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

1.- Considera que es importante vacunar a los niños

- Si
- A veces
- Nunca

2.- Cree usted que con la vacuna un niño queda protegido de ciertas enfermedades infecciosas

- Si
- A veces
- Nunca

3.- Considera que es importante cumplir con el esquema de vacunación de una persona.

- Si
- A veces
- Nunca

4.- Cree usted que hay niños que se han enfermado por el desarrollo de la infección para la que se lo vacunó

- Si
- A veces
- Nunca

5.- Usted ha cumplido y cumple con el esquema de vacunación de sus hijos.

- Si
- A veces
- Nunca



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1497



CARRERA
DE
ENFERMERIA

www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-034-2015

19 de Enero 2015

**DOCTORA
MARTHA CEDEÑO ROMERO
DIRECTORA DISTRITAL 09019 DAULE-NOBOL SANTA LUISA**

En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes OTERO ALAY MARTHA y BALCAZAR MARTINEZ ADELA quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 18 MESES EN EL AREA DE VACUNACIÓN EN EL HOSPITAL BASICO DR. VICENTE PINO MORAN EN EL CANTÓN DAULE DURANTE EL PERIODO DE NOVIEMBRE A FEBRERO DEL 2015" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

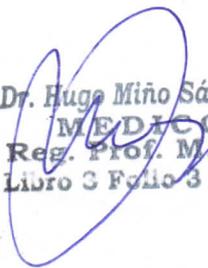

Lcda. Angela Mendoza Vincés
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima

COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD No. 5
DIRECCIÓN DISTRITAL No. 09D19
DAULE NOBOL SANTA LUCIA

RECIBIDO
FECHA: 22-01-2015 HORA: 10:29
FIRMA: Dennis Serrano R.


Dr. Hugo Miño Sánchez
MEDICO
Reg. Prof. M.S.P.
Libro 3 Folio 3 No. 8

Handwritten notes:
23/ene/2015
Pino: P.M.H.
Adenda a solicitud

Directory Listing Denied x Recibidos - olarmuro144@ x URKUND - Log in x Home - URKUND x D13312329 - marco teorico x ivan arias - Buscar con Go x FULLTONOVP.Com M x Olga

← → ↻ <https://secure.orkund.com/view/13320872-855606-279046#q1bKLvayio6tBQA=> ☆ ≡

URKUND

Document marco teorico adela balcazar y martha otero.docx (D13312329)

Submitted 2015-02-20 13:21 (-05:00)

Submitted by adelabalcazar@hotmail.com

Receiver olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

Message Marco teórico Adela Balcazar [Show full message](#)

0% of this approx. 6 pages long document consists of text present in 0 sources.

List of sources

Rank	Path/Filename
+	Alternative sources
+	Sources not used

0 Warnings Reset Export Share ?

CAPÍTULO II FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL Las Vacunas Una vacuna es un producto que se lo elabora de un virus de la enfermedad que se quiere tener protección- Esta vacuna para que surta efecto requiere ser administrada en forma adecuada para que pueda convertirse en una barrera que enfrente al virus y no le permita pasar al organismo. Las vacunas existen desde hace aproximadamente 200 años y desde su aparición ha sido la mejor forma para controlar las enfermedades de naturaleza infecciosa en las personas a nivel mundial. El ser humano al nacer tiene inmunidad ante ciertas bacterias, pero al pasar los días necesita de más protección para la infinita cantidad de bacterias que hay en el medio al que ya pertenece. Y esto es así durante la vida de la persona, primero como niño, luego como adolescente y por último como adulto. Siempre necesitará de esa fortaleza. El esquema de vacunación El esquema de vacunación es parte del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) cuyo objetivo es contribuir a que los grupos vulnerables sean inmunizados y protegidos así del ataque de enfermedades causadas por bacterias y virus que afectan a la salud de la persona incrementando en él lo problemas que de por sí tiene por su vulnerabilidad. Los conocimientos sobre las vacunas y las técnicas que se apliquen en el proceso de vacunación respetando cada una de las normas de bioseguridad señaladas para el proceso garantizan a la persona y a la comunidad calidad de vida que es lo que se requiere y garantiza el estado a toda la población ecuatoriana. El esquema es el ordenamiento de la aplicación de un conjunto de vacunas dentro de un tiempo determinado o un calendario que se sigue para la aplicación de las vacunas que el organismo requiere. Mediante el cronograma se controla las dosis aplicadas, y la fecha en que se le debe de aplicar la siguiente dosis, cumplir el cronograma es garantizarse la inmunidad sobre las enfermedades de transmisión infecciosa. Misión La misión del programa es que a través del respeto del esquema de vacunación se logre llegar a todos los lugares poblacionales por mas lejos que se encuentren de la urbe y aunque las vías de comunicación sean imposibles. Se usaran todas las medidas y técnicas para llegar a quien necesite la dosis de vacuna. Visión La visión de programa es la de erradicar completamente todos los tipos d enfermedades transmisibles y que se puedan prevenir a través de una vacuna, y disminuir los niveles de las tasas de morbilidad y mortalidad a causa de la afección de enfermedades prevención. Metas La meta que contempla el programa es la de alcanzar la vacunación de toda la población que por sus edades son contempladas en el esquema de vacunación. Que los niños dentro del año de nacidos cumplan con su esquema de vacunas correspondientes al 100%. Acción del programa El programa ha sido diseñado atendiendo a todos los componentes necesarios para tratar de que el margen de error sea el mínimo aceptable por tal motivo se atendió la capacitación del personal para que este aplique la dosis correspondiente y sobre todo lleve un mensaje la comunidad sobre la importancia de la aplicación de la vacuna, sensibilizando así a los responsables de los menores para que no se atrasen y si por algún motivo el equipo no, legan donde ellos, ser ellos los que busquen el centro de vacunación. Esquema de Vacunación hasta los 18 meses En el Ecuador hasta los 18 meses de nacido el niño se le aplican las vacunas de enfermedades de transmisión infecciosas y así proteger la salud del niño y del medio, evitar que se desarrollen plagas en la que se venían afectadas muchas comunidades como ocurrió antes de la aparición de las vacunas. Cadena de frío La cadena de frío es el

Urkund Analysis Result

Analysed Document: marco teorico adela balcazar y martha otero.docx (D13312329)
Submitted: 2015-02-20 19:21:00
Submitted By: adelabalcazar@hotmail.com

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0