



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”**

TEMA

**Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del
esquema de inmunización y sus reacciones adversas en
niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de
Guayaquil**

AUTORAS:

**Puicón Costa, Narcisa Andrea
Mazacón Altamirano, Catherine Anarela**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA:

Lcda. Erazo Freire, Rosario. Mgs.

Guayaquil - Ecuador

14 de Marzo del 2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Srta. **Puicón Costa, Narcisa Andrea** y la Srta. **Mazacón Altamirano, Catherine Anarela** como requerimiento parcial para la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**

TUTORA

f. _____

Lcda. Erazo Freire, Rosario. Mgs

OPONENTE

f. _____

Lcda. Soria Carmen

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilla. Mgs

Guayaquil, al 14 de Marzo del año 2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras: **Puicón Costa, Narcisa Andrea y Mazacon Altamirano,
Catherine Anarela**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación “**Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**”, 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 mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 14 días del mes Marzo del año 2017

AUTORAS

f. _____
Puicón Costa, Narcisa

f. _____
Mazacón Altamirano, Catherine



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

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Puicón Costa, Narcisa Andrea y Mazacón Altamirano,
Catherine Anarela**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **“conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 14 días del mes Marzo del año 2017

AUTORAS

f. _____

Puicón Costa, Narcisa

f. _____

Mzacón Altamirano, Catherine

REPORTE URKUND



Urkund Analysis Result

Analysed Document: trabajo de titulacion.docx (D26235859)
Submitted: 2017-03-07 22:49:00
Submitted By: andreapuicon2403@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO

Gracias a DIOS por ayudarnos en esta etapa, por cada suplica que fue escuchada para poder llegar donde estamos. Gracias DIOS, por haber estado con nosotras y jamás dejarnos. Este logro es más tuyo que nuestro ya que tú nos guiaste y nos diste el aliento necesario para avanzar y no rendirnos.

Agradecemos a nuestros padres por haber estado con nosotras y por haber sido nuestro pilar a lo largo de nuestra carrera universitaria, por enseñarnos que aunque nada es fácil en la vida si uno persevera y se sacrifica al final obtienes los mejores resultados y nos quedara la satisfacción de haber dado lo mejor de nosotras.

Agradecemos a nuestros docentes por habernos guiado en estos años de estudios universitarios. Gracias, porque no solo fueron nuestras docentes sino que fueron nuestra ayuda para poder aprobar cada semestre, fueron quienes nos enseñaron el verdadero significado de esta maravillosa profesión. Nos hicieron cogerle el amor, el respeto y los valores necesarios para poder ejercer tan humana labor.

Puicón Costa, Narcisa Andrea
Mazacón Altamirano, Catherine Anarela

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis en primera instancia a Dios, por ser guía y luz de todos nuestros valores, pensamientos y acciones encaminadas a convertirnos en licenciadas en enfermería. Y a nuestros padres, por su apoyo u ejemplo durante estos difíciles años de estudios universitarios.

Puicón Costa, Narcisa Andrea
Mazacón Altamirano, Catherine Anarela



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Lcda. Rosa Erazo Freire, Mgs.

TUTORA

f. _____

Lcda. Ángela Ovilla, Mendoza Vincés, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Martha Lorena, Holguín Jiménez, Mgs.

CORDINORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____

Dra. Carmen Soria

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”**

CALIFICACIÓN

**LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	15
CAPÍTULO I	17
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	18
1.3 OBJETIVOS	19
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	19
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
1.4 JUSTIFICACIÓN	20
CAPÍTULO II	22
2. MARCO REFERENCIAL TEÓRICO.....	22
2.1 VACUNAS.....	22
2.2 CLASIFICACIÓN DE LAS VACUNAS	22
2.3 ESQUEMA DE VACUNACIÓN: EDAD, VÍA Y DOSIS QUE SE ADMINISTRAN LAS VACUNAS	23
2.4 ENFERMEDADES QUE PREVIENEN Y EFECTO SECUNDARIO DE LAS VACUNAS.....	24
2.5 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN.....	25
2.5.1 MISIÓN.....	25
2.5.2 VISIÓN	25
2.5.3 OBJETIVO GENERAL.....	26
2.5.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	26
2.5.5 METAS	27
2.5.6 CARACTERÍSTICAS DE LAS VACUNAS DEL PAI.....	27
2.6 ROL DE LA ENFERMERA EN LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE INMUNIZACIÓN.....	28
2.7 DEFINICIONES	30
2.7.1 CONOCIMIENTOS.....	30
2.7.2 ACTITUDES	30
2.7.3 CUIDADORES PRIMARIOS.....	30
2.8 FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	31
2.9 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	32
2.9.1 CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS.....	32
2.9.2 REACCIONES ADVERSAS SOBRE LAS VACUNAS	33

2.9.3 ACTITUDES SOBRE LAS VACUNAS	34
CAPÍTULO III	35
3. 1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.2 UNIVERSO	35
3.3 MUESTRA.....	35
3.4 MÉTODO E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	36
3.4.1 TÉCNICAS PARA OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN	36
3.4.2 PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.4.4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS CUIDADORES PRIMARIOS QUE ACUDIERON A VACUNAR A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	37
CONCLUSIONES.....	49
RECOMENDACIONES.....	50
BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS	53

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1 SEXO DE LOS CUIDADORES PRIMARIOS	38
GRAFICO 2 VACUNAS QUE SE ADMINISTRAN AL MENOR DE 5 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD	39
GRAFICO 3 NOMBRES DE LAS VACUNAS QUE SE APLICAN HASTA LOS 5 AÑOS.....	40
GRAFICO 4 ES INFORMADO DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES CON LAS VACUNAS.....	41
GRAFICO 5 VACUNAS QUE NECESITAN DOSIS DE REFUERZO	42
GRAFICO 6 SABE CUÁLES SON LAS REACCIONES ADVERSAS QUE PUEDE SUFRIR EL NIÑO DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS.....	43
GRAFICO 7 REACCIONES ADVERSAS TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA.....	44
GRAFICO 8 SABE CUÁLES SON LAS MEDIDAS GENERALES QUE DEBE TOMAR USTED DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE UNA VACUNA..	45
GRAFICO 9 MEDIDAS GENERALES POSTERIOR A LA VACUNACIÓN	46
GRAFICO 10 ESTÁ DE ACUERDO USTED CON LA ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS.....	47
GRAFICO 11 PERCEPCIÓN SOBRE LAS VACUNAS.....	48

RESUMEN

En la presente investigación se propuso como objetivo general determinar los conocimientos de los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización aplicado en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud de Sauces 3, desde noviembre del 2016 hasta febrero del 2017. En el diseño metodológico se aplicó un estudio descriptivo, transversal, que se les realizó a 200 cuidadores primarios por medio de una encuesta que contiene preguntas dicotómicas y de desarrollo. Los principales resultados obtenidos son: que el 67% de los cuidadores primarios desconocen los nombres de las vacunas administradas a sus hijos hasta los 5 años y un 76% de ellos refieren que fueron informados de las enfermedades prevenibles con las distintas vacunas. Por otro lado, el 100% de los padres expresan estar de acuerdo con la administración de los diferentes productos utilizados en nuestro país. Como conclusión se pudo determinar que los cuidadores primarios poseen conocimientos básicos sobre las vacunas y asisten a los centros de salud con el propósito de inmunizar a sus hijos ya que muestran una actitud positiva frente al acto de vacunación, basado en su percepción de los mismos y la seguridad de los productos utilizados.

PALABRAS CLAVE: conocimientos, cuidadores primarios, niños, actitudes, reacciones adversas, vacunación.

SUMMARY

In this present investigation, it was proposed as general objective to determinate knowledge of the citizens primaries about the inmunization Schedule applying in children of 0 to five years of age in the healt center of sauces 3, from November 2016 to February 2017. In the methodological desing a descriptive and cross study was applied, wich was carried out to 200 primary caregivers by means of survey containing dichotomic and developmental questions the main results obtained a 67 percent primary caregivers dont know the names of vaccines administered to his childrens until 5 years and a 76 percent for them refer they were informed of the preventable diseases with the different vaccines. On the other hand the 100 percent of parents express agree with the administration of the differents products used in our country. As a conclusión can be determinated that the primary caregivers has basic knowledge about the vaccines and they attend health centers for the purpose of immunizing their children because they show an possitive attitude towards the act of vaccination, base on their perception of them and the safetyon the products used.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo y la utilización de vacunas por el gremio médico en la población fundamentalmente infantil ha garantizado por años la obtención de un equilibrio positivo en el proceso salud - enfermedad. Basados en esto organizaciones sanitarias internacionales y diferentes gobiernos han establecidos estrategias para garantizar la erradicación y prevención de enfermedades por medio de campañas de inmunización.

Cada año las campañas de inmunización previenen entre 2 y 3 millones de defunciones por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión en diferentes naciones. En los últimos años la cobertura de vacunación mundial que es la proporción de niños de todo el mundo que reciben las vacunas que se encuentran en los esquemas de vacunación establecidos se ha mantenido estable. Nuestro país no está fuera de esta tendencia salubrista y en el presente año ha desarrollado la campaña de vacunación “Puesta al Día con Responsabilidad y Amor”, la misma se puso en marcha el 25 de octubre del 2016 para culminar el 30 de noviembre del mismo año. La finalidad de este tipo de jornadas es minimizar el riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles como: sarampión, rubeola, fiebre amarilla, neumonías bacterianas, diarreas ocasionadas por rotavirus, parotiditis, entre otras (1).

El Ministerio de Salud Pública es quien realiza esta campaña, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF). La misma tiene como objetivo completar los esquemas de vacunación a niños y niñas menores de 2 años, la cual ayuda a evitar enfermedades que son prevenibles (2).

Lógicamente estas campañas son ampliamente aceptadas por la población ya que son intervenciones sanitarias costosas, pero con un resultado eficaz y exitoso (3).

La presente investigación tiene como propósito determinar los conocimientos que tienen los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en los niños de e0 a 5 años en la cual se va a definir el nivel de aceptación hacia las vacunas, los conocimientos básicos sobre la importancia de las vacunas, las enfermedades que se pueden prevenir con ellas y describir las medidas generales que se deben realizar posterior al acto de vacunación.

CAPÍTULO I

1.1 Planteamiento del problema

En el centro de salud de sauces 3 distrito 09D05 que está ubicado en el norte de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas en donde se reconoce el bajo nivel de conocimientos que tienen los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización en los niños menores de 5 años, se percibe que en la mayoría de los padres de familias dejan a sus hijos bajo el cuidado de los abuelos, vecinos, empleada o en guarderías por lo cual no tienen disponibilidad de tiempo para hacerlos vacunar, a esto se suma el desconocimiento de cumplir con el esquema de vacunación, de los cuidados post vacunación y la poca importancia y descuido de la pérdida del carnet de vacunación.

En varias poblaciones del mundo, hay lugares donde los índices de vacunación son bajos, 600,000 de niños y niñas mueren cada año a causa de la tosferina según la Organización Panamericana de la Salud.

Cientos y miles de niños antes de la existencia de las vacunas se contagiaban y miles morían cada año en los Estados Unidos a causa de estas enfermedades, por lo cual actualmente, algunas enfermedades como la tosferina y la varicela que son prevenibles con las vacunas continúan siendo comunes. Así como también hay otras enfermedades que son prevenibles con las vacunas, ya no son comunes en este país debido a la vacunación.

Más de 17 millones de niños de corta edad a pesar de los programas de prevención, mueren todos los años como consecuencia de varias enfermedades que podrían evitarse con vacunas fácilmente disponibles (4).

1.2 Pregunta de investigación

- ¿Qué conocimientos tienen los padres sobre el esquema de vacunación?
- ¿Conocen los padres las reacciones adversas que produce la inmunización?
- ¿Cuál es la percepción de los padres sobre la seguridad de los diferentes productos de vacunación utilizados a nivel nacional?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

Determinar los conocimientos de los cuidadores primarios acerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud de Sauces 3 de Octubre 2016 a Marzo 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el esquema de vacunación según la edad que se debe administrar a los niños menores de 5 años.
- Describir el conocimiento que tienen los cuidadores primarios sobre reacciones adversas de las vacunas.
- Identificar la percepción de los padres sobre la seguridad de los diferentes productos de vacunación utilizados a nivel nacional.

1.4 Justificación

Las razones por las que ha aumentado la supervivencia de los niños son muchas y variadas, una de ellas son las vacunas que constituyen una medida básica para la prevención y control de las enfermedades infecto – contagiosas. Las madres y la población en general, deben ser conscientes de que, en la mayoría de las enfermedades infantiles, la razón de la prevención domina sobre la importancia de la vacunación por diferentes motivos.

Desde el ámbito de la salud pública el estudio servirá de base para la toma de decisiones por parte del personal de salud del servicio para implementar estrategias que garantice que todas las madres conozcan y se concienticen sobre la importancia del cumplimiento del esquema del PAI, como una medida preventiva que contribuya al crecimiento y desarrollo adecuado de sus hijos.

La enfermera en el campo de la atención primaria se desempeña como enfermería comunitaria, donde tiene como finalidad desarrollar actividades para prevenir, promover y en caso de pérdida restaurar la salud de la población. Durante la vacunación el papel de la enfermera es muy importante ya que además de gestionar, mantener, y administrar las vacunas tenemos que estar al corriente de cada novedad para poder atender y brindar garantía de buena salud a toda la población.

Con este estudio se beneficiara a los niños que tienen derecho a recibir protección de salud, para garantizar su bienestar y un desarrollo armónico, ya que las vacunas en su vida son un rol fundamental para no comprometer la salud integral del niño.

Es por ello que la presente investigación es un tema de interés social, porque en la actualidad toda persona hombre o mujer tiene que tener conocimiento de la importancia que tienen las vacunas y los cuidados que se deben dar al

niño posterior a las vacunas puesto que con ellas le aseguraría a su hijo una mejor calidad de vida. Con el enfoque que se plantea se aportara con información debida a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3 sobre los riesgos que tiene el niño al no ser vacunado, el cual también expone al resto de la comunidad.

El interés de este proyecto es determinar el grado de conocimientos que tienen los cuidadores primarios que asisten diariamente al vacunatorio del Centro de Salud de Sauces 3 mediante el cual se beneficiara a la población de aquel sector ayudándolos a educarse para que sepan la importancia de la vacunación y así evitar la propagación de enfermedades que ya se ha logrado disminuir.

Es conveniente la elaboración de este trabajo investigativo, porque así se promueve a la enfermera en atención primaria para que los cuidadores primarios sean informados de manera correcta contribuyendo a la motivación para mejorar los conocimientos que deben tener hacia la vacunación lo cual asegura la calidad de vida de los niños desde su nacimiento.

CAPÍTULO II

2. Marco referencial teórico

2.1 Vacunas

Las vacunaciones constituyen el método más eficaz para disminuir la morbimortalidad de las enfermedades, mejorar la salud de las personas y aumentar la esperanza de vida. Para el año 2000 los objetivos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) eran eliminar la difteria, el sarampión, la polio, el tétanos neonatal y la rubéola congénita y, aunque se han conseguido grandes avances, asistimos en el momento actual a un repunte, incluso en países desarrollados, de algunas enfermedades que parecían controladas, como el sarampión o la tos ferina. La OMS para el 2015 pretende en los menores de 5 años reducir la mortalidad en 2/3 partes con respecto a la del año 1990 lo que para ello es el papel primordial de las vacunas a través del PAI. Las vacunas están constituidas por gérmenes enteros atenuados o muertos, o por fracciones de los mismos, pero sin su capacidad patógena o con la misma amortiguada, siendo su objetivo estimular la inmunidad para que se creen defensas ante un posible contacto de nuestro organismo con el germen salvaje (5).

2.2 Clasificación de las vacunas

Las vacunas se pueden clasificar de muchas maneras: microbiológica, sanitaria, según la vía de administración, etc. Se expone la clasificación microbiológica, dividiéndolas en víricas y bacterianas, con una subdivisión, a su vez, en atenuadas o vivas y en inactivadas o muertas (6).

2.3 Esquema de vacunación: edad, vía y dosis que se administran las vacunas

Vacunas	Edad de aplicación	Vía de Administración	Dosis	Número de dosis	Refuerzos
BCG	Menos de 28 días de nacido y hasta 29 días a un año de edad	ID Brazo derecho del RN	0.05 ml menores de 28 días 0.1 ml de 29 días a un año de edad	1 dosis	
Hepatitis B	RN dentro de las 24 horas de nacido	IM	0.5 ml	1 dosis	
Rotavirus	2-4 meses	VO	1.5 ml	2 dosis	
IPV	2 meses	IM	0.5 ml	1 dosis	
OPV	4 y 6 meses	VO	2 gotas	3 dosis	Al año de la última dosis
Pentavalente	2 – 4 – 6 meses	IM	0.5 ml	3 dosis	Al año de la última dosis
Neumococo conjugada	2 – 4 – 6 meses	IM	0.5 ml	3 dosis	
SRP	12 meses	SC	0.5 ml	1 dosis	
Fiebre amarilla	15 meses	SC	0.5 ml	1 dosis	
Varicela	15 meses	SC	0.5 ml	1 dosis	
DPT	18 meses	IM	0.5 ml	1 dosis	
Influenza Estacional Pediátrica	6 meses hasta los 59 meses	IM	0.25 ml en niños de 6 a 11 meses	De 6 a 11 meses 2 dosis 12 a 59 meses 1 dosis	
DT pediátrica	5 años	IM	0.5 ml	1 dosis	

2.4 Enfermedades que previenen y efecto secundario de las vacunas

VACUNA	ENFERMEDADES QUE PREVIENE	EFFECTOS SECUNDARIOS
BCG	La forma más común es la tuberculosis pulmonar, pero también existen otras más graves como la meningitis tuberculosa, tuberculosis ganglionar y osteomielitis vertebral, entre otras	Enrojecimiento, después de dos o cuatro semanas, seguido de la salida de material amarillento que puede durar varias semanas hasta que produce una cicatriz.
Hepatitis B	Hepatitis B	Febrícula, dolor en el brazo e irritabilidad.
Rotavirus	Enfermedades como diarrea, vómitos y dolor de estómago causadas por el rotavirus	Los efectos secundarios son raros, generalmente leves, y pueden incluir irritabilidad, fiebre y diarrea.
IPV – OPV	Poliomielitis	La forma inyectable puede causar dolor, irritabilidad y enrojecimiento
Pentavalente	Difteria, Tosferina, Tétano, Meningitis, Hepatitis B y Haemophilus influenzae	Síntomas leves como: fiebre, malestar general, irritabilidad, dolor en el área inyectada y enrojecimiento.
neumococo conjugada	Neumonía y meningitis bacteriana	Irritabilidad, somnolencia, fiebre, falta de apetito, dolor, enrojecimiento e inflamación donde el niño recibió la inyección.
SRP	Sarampión, Rubeola, Parotiditis	Puede presentar dolor en el área inyectada y rara vez fiebre.
Fiebre amarilla	Fiebre amarilla	Fiebre, dolor, malestar, enrojecimiento o hinchazón en el lugar donde se aplicó la vacuna.
Varicela	Varicela	Tumefacción y enrojecimiento en el lugar de la inyección durante las primeras horas después de la vacunación
DPT	Difteria, tosferina, tétano	Dolor en el área inyectada, podría presentar fiebre, malestar general y enrojecimiento.
Influenza Estacional Pediátrica	Antigripal	Dolor en el brazo que se administra la vacuna, malestar general. Solo duran 1 a 2 días.
DT	Difteria, tosferina	Rara vez podría presentar dolor.

2.5 Programa Ampliado de Inmunización

El Programa Ampliado de Inmunizaciones fue aprobado por la Asamblea Mundial de la Salud en Mayo de 1974. Esta iniciativa tiene como resultado una acción conjunta entre las naciones del mundo, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, planteó como estrategia esencial para lograr el objetivo de salud para todos en el año 2000, la prevención de las enfermedades transmisibles en la población infantil que se puede realizar a través del uso de vacunas disponibles (9).

Vacuna se denomina a la preparación que se destina para crear inmunidad contra una enfermedad la cual tiene como finalidad la producción de anticuerpos. Se trata de la suspensión de microorganismos muertos o atenuados, y derivados o productos de microorganismos. Para la administración de la vacuna el método más utilizado es la inyección (10).

La inmunización tiene como objetivo prevenir enfermedades, discapacidades y defunciones mediante la vacunación, tales como el cáncer cervical, difteria, hepatitis B, sarampión, rubeola, tétano, parotiditis, tos ferina, neumonía, la poliomielitis y las enfermedades diarreicas por rotavirus (11).

2.5.1 Misión.

Asegurar la inmunización equitativa y universal de la población objeto que tiene el programa usando vacunas de calidad, gratuitas, para satisfacer al usuario, basada en vigilancia y gerencia epidemiológica efectiva y eficiente en todos los niveles, que involucra a los diversos actores del Sistema Nacional de Salud.

2.5.2 Visión.

Lograr la eliminación, control y erradicación de las enfermedades prevenibles por la vacunación.

2.5.3 Objetivo general

Disminuir tasas de morbilidad y mortalidad de enfermedades prevenibles por la vacunación en la población objeto.

2.5.4 Objetivos específicos

- Fortalecer la gerencia del programa en los niveles de atención que se encuentran dentro del marco de la descentralización y desconcentración.
- Posicionar al programa ampliado de inmunizaciones en la agenda política de las autoridades en todos los niveles.
- Brindar un servicio eficiente con vacunas de calidad, que sean seguras y gratuitas a nivel nacional.
- Lograr la erradicación del sarampión en el país.
- Eliminar el tétanos neonatal que es problema de salud pública en las provincias y las áreas de salud del país.
- Mantener acciones contempladas para la erradicación de la poliomielitis hasta la certificación mundial de aquella enfermedad.
- Establecer una estrategia de educación, información y comunicación social del programa ampliado de inmunizaciones
- Mejorar la accesibilidad de la población a los servicios gratuitos de vacunación.
- Incorporar nuevos biológicos al esquema nacional de inmunización según riesgos epidemiológicos y sostenibilidad en la población o grupos específicos de riesgo.
- Fortalecer los procesos de evaluación, supervisión y capacitación.
- Velar por el cumplimiento de las prácticas de vacunación segura al usuario y la bioseguridad al personal.
- Velar por el presupuesto que va acorde con las necesidades, disposiciones legales y constitucionales y la ejecución adecuada del mismo.

2.5.5 Metas:

- Vacunar a los menores de un año en todo el país al 100% con BCG, OPV, Pentavalente y a los recién nacidos contra la hepatitis B al 100% en la región Amazónica.
- Vacunar al 100% de los niños y niñas de 12 a 23 meses con Triple Viral (SRP) anualmente. Vacunar al 100% de embarazadas con toxoides tetánico y diftérico.
- Vacunar al 100% de las mujeres en edad fértil con toxoides tetánico y diftérico y las no embarazadas que se encuentran en las zonas de alto riesgo para tétanos neonatal.
- Vacunar al 100% de la población desde los 12 a 23 meses contra la fiebre amarilla en la Región Amazónica.
- Completar el esquema de HB al 100% en la población escolar de la Región Amazónica (12).

2.5.6 Características de las vacunas del PAI

- Son obligatorias y gratuitas.
- Es un derecho de toda la población y un deber del estado garantizar tal derecho.
- Mantener los niveles de protección adecuado mediante programas de vacunación de refuerzo a los adultos mayores.
- Deben ser registradas correctamente.
- La incorporación de nuevos compuestos biológicos se va a garantizar con un respaldo presupuestario fiscal específico
- La administración de la vacuna anti influenza se la realiza en los adultos mayores y en pacientes con enfermedades crónicas específicas.
- Las enfermedades objeto del Programa de inmunización son: Sarampión, Tétanos, Rubeola, Difteria, Tos ferina, Tuberculosis, Fiebre amarilla, Poliomiелitis, Haemophilus influenzae, Hepatitis B (13).

2.6 Rol de la enfermera en la estrategia sanitaria nacional de inmunización

Es sumamente importante el rol que asume el profesional de enfermería, ya que se ocupa de las respuestas que tienen las personas a los factores que amenazan su bienestar, en consecuencia; la enfermería tiene la predisposición para contribuir en la modificación de manera importante en la filosofía de nuestra sociedad y la prestación de servicio de salud, además de tener la formación predominante preventivo promocional mediante la administración de vacunas

La enfermera tiene la obligación moral y legal para desarrollar actividades de este tipo con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la población, cumpliendo así con un rol fundamental que es reafirmado por la OMS que es quien señala que los profesionales de enfermería deben alcanzar cada vez más la mayor cobertura de atención de salud en la sociedad, en los grupos de personas y pacientes de bajos recursos, socialmente marginados, rurales, grado instrucción bajo, grupos de diferentes cultura, personas con problemas de salud, por lo tanto se ejercerá con mayor autonomía y se aspira de mejor manera la actuación como líderes del cuidado de atención primaria, un papel prioritario que es centrado en la unidad de la familia como unidad social básica para mantener y promover la salud.

En los últimos años se puede mencionar que el Ministerio de Salud está adoptando estrategias que conlleven a mejorar la atención del niño menor de un año para así poder disminuir la tasa de mortalidad.

El rol de la enfermera es importante en la estrategia de inmunización ya que se basa en la captación de niños, la cual, a través de la orientación a las madres sobre la importancia de las vacunas, sus efectos secundarios y dosis

a seguir se puede prevenir muertes infantiles que sean provocadas por enfermedades que son prevenibles a través de las vacunas.

Así mismo, dentro del rol de la enfermería está mejorar el nivel de conciencia de las personas, las cuales deben tener conocimiento sobre los servicios de inmunización para que así puedan utilizarlos, realizar consejería y hacer seguimiento para obtener resultados positivos e incrementar las coberturas de inmunización. Las intervenciones de la enfermera que trabaja en un nivel primario están basadas en principios humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y la dignidad humana.

El rol de la enfermera se sustenta en la teoría de Pender N. que se considera como “Modelo de promoción de la salud” es aquí donde se define a la promoción de la Salud como un proceso que proporciona a los pueblos los medios que sean necesarios con la finalidad de mejorar su salud y así ejercer un mayor control sobre la misma. Por otra parte, también se ha definido como el proceso para capacitar a las personas y que aumenten el control sobre su salud y la mejoren para alcanzar un nivel adecuado de bienestar físico, mental y social (14).

2.7 Definiciones

2.7.1 Conocimientos: Son las ideas, información o mensajes que se reproducen en el pensamiento humano a partir de diversos factores como la socialización, experiencia y actividad práctica (15).

La vacunación es una actividad muy importante de prevención primaria, la cual se considera necesario el conocimiento que las personas tengan sobre las vacunas y las enfermedades de las que se protege, así mismo, conocer el calendario de vacunación ya que es considerado como una herramienta de gran importancia y necesaria para la salud de los niños, de las vacunas depende que los niños puedan prevenir o padecer diversas enfermedades.

Por otro lado, es también importante que los cuidadores primarios conozcan los efectos después de la administración de las vacunas y frente a ello saber qué hacer en el hogar

2.7.2 Actitudes: Es el conjunto de sentimientos y creencias que conllevan a comportarse de manera determinada frente a una determinada situación. Estado de ánimo que suele manifestar o la manera en que se toma las cosas (16).

Es la respuesta que expresan los cuidadores primarios sobre la predisposición, o manera de comportarse que tienen ante el proceso de vacunación. Esta se puede considerar de manera favorable o desfavorable.

2.7.3 Cuidadores primarios: Estos corresponden propiamente a la madre y padre del niño los cuales llevan a sus hijos para que les realicen la respectiva vacunación. Como padres tienen la responsabilidad de estar correctamente informados sobre lo correspondiente a la inmunización.

2.8 Fundamentación Legal

El derecho a la salud en la constitución de la república son claves en la Constitución de la República, pues se proclama el derecho a la protección de la salud y se establecen los derechos y deberes de todos los ciudadanos, o sea que, hoy lo que se exige de los poderes públicos y privados es que presten un mejor servicio en atención, fundamentalmente al respeto de la dignidad del ser humano, que como he manifestado en líneas anteriores, es la principal característica del Estado constitucional de derechos y justicia.

“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” (17).

“Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno es el que permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales “(18).

2.9 Operacionalización de las variables.

2.9.1 Conocimiento sobre las vacunas

Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala
Es la información, ideas o mensajes que manejan los cuidadores primarios sobre las vacunas	Tipo de conocimientos que tienen los cuidadores primarios sobre las vacunas	¿Conoce usted el nombre de la vacuna que se le va a administrar a su hijo de acuerdo a la edad?	Si No
		Cuáles son los nombres de las vacunas que le aplican hasta los 5 años	BCG IPV OPV Rotavirus Pentavalente Neumococo SRP Fiebre amarilla Varicela DPT Influenza estacional DT pediátrica
		Ha sido informado de las enfermedades que son prevenibles con las distintas vacunas empleadas en el esquema de vacunación vigente	Si No
		Conoce usted cuales vacunas de las utilizadas dentro de los primeros 5 años necesitan dosis de refuerzo	Si No

2.9.2 Reacciones adversas sobre las vacunas

Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala
Es un efecto no deseado producido por la administración de la vacuna que provocan malestar	Reacciones adversas producidas por las vacunas	Sabe usted cuáles son las reacciones adversas que puede sufrir su hijo después de la administración de las diferentes tipos de vacunas	Si No
		Cuáles son las reacciones adversas que podría sufrir el niño tras la administración de la vacuna	Fiebre Dolor Malestar general Enrojecimiento
		Sabe usted qué medidas generales debe tomar usted después de la administración de una vacuna	Si No
		Indique las medidas generales que debe tomar después de la administración de una vacuna.	Administrar antipirético Bañar al niño No tocar zona de administración de la vacuna En la administración de la pentavalente aplicar pañitos de agua fría en la zona de administración

2.9.3 Actitudes sobre las vacunas

Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala
Valores y predisposición que son expresados de forma gestual o verbal por los cuidadores primarios sobre las vacunas.	Tipo de actitudes de los cuidadores primarios sobre las vacunas.	Está de acuerdo usted con la administración de los diferentes biológicos utilizados en el esquema de vacunación de nuestro país.	Si No
		Cuál es su percepción sobre las vacunas.	Segura Insegura Tranquila Enojada

CAPÍTULO III

3. 1 Diseño de la investigación.

Se realizó una investigación descriptiva, transversal en los cuidadores primarios que asisten a vacunar a los niños menores de 5 años pertenecientes al centro de salud de Sauces 3 distrito 09D05, a partir de noviembre del 2016 hasta febrero del 2017 con el objetivo de identificar los conocimientos que tienen los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización y sus reacciones adversas.

El enfoque del estudio fue de tipo cuantitativo porque permitió llevar a cabo el análisis de las variables correspondientes a los conocimientos que tienen los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización en niños menores de 5 años.

3.2 Universo

El universo estuvo constituido por 1.000 cuidadores primarios que asistieron al centro de salud durante el tiempo de desarrollo de la investigación.

3.3 Muestra.

Para la obtención de una muestra representativa se utilizó una fórmula para estudio descriptivo transversal, la cual dio como resultado 200 que equivale a los cuidadores primarios que se escogieron al azar.

3.4 Método e instrumento de recolección de información

3.4.1 Técnicas para obtención de la información

La información se recolectó a través de una encuesta elaborada al efecto, utilizando preguntas dicotómicas y de desarrollo las cuales fueron aplicadas a la población en estudio.

3.4.2 Procedimiento de la investigación

El procedimiento para la recolección de información se lo realizó mediante una encuesta que se les realizan a 200 cuidadores primarios que acuden al centro de salud de Sauces 3 la misma que se le realiza para determinar los conocimientos que tienen los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización y sus reacciones adversas en los niños menores de 5 años.

3.4.3 Procedimiento y análisis

- ✓ El procedimiento y análisis de la información se realiza después de la recopilación de datos mediante la encuesta.
- ✓ Posteriormente se realizó la representación gráfica de los resultados para cada pregunta en las hojas de cálculo del programa Microsoft Excel 10 y se procedió a la respectiva interpretación de resultados.
- ✓ En los cuadros y gráficos se representa los resultados obtenidos de las encuestas formuladas a los cuidadores primarios que acudieron al centro de salud de Sauces 3.

3.4.4 Análisis e interpretación de los resultados de las encuestas aplicadas a los cuidadores primarios que acudieron a vacunar a los niños menores de 5 años

Una vez que se realizó la encuesta a 200 cuidadores primarios que acudieron durante el periodo comprendido de octubre 2016 – enero 2017 al centro de Salud Saucos 3 se obtienen los siguientes hallazgos.

Gráfico 1: Sexo de los cuidadores primarios

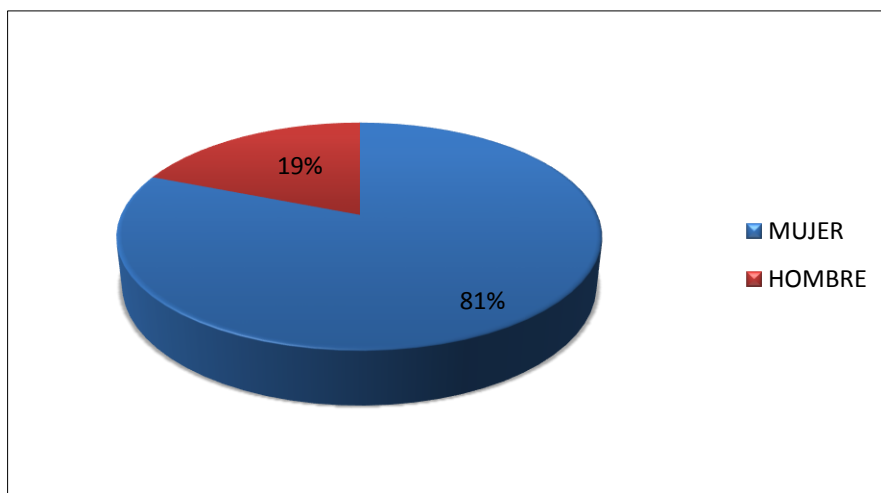


GRAFICO 1 Sexo de los cuidadores primarios

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3
Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis

En el gráfico 1 se puede observar que el 81% de los cuidadores primarios pertenecen al sexo femenino, las cuales corresponden en su mayoría con las madres de los niños menores a 5 años y el 19% son hombres los que representan a los padres de los mismos que acuden con sus hijos a la respectiva vacunación. Esto hace evidente que en nuestra población los cuidadores primarios femeninos constituyen los responsables habituales de los niños menores de 5 años.

Gráfico 2: Vacunas que se administran al menor de 5 años de acuerdo a la edad

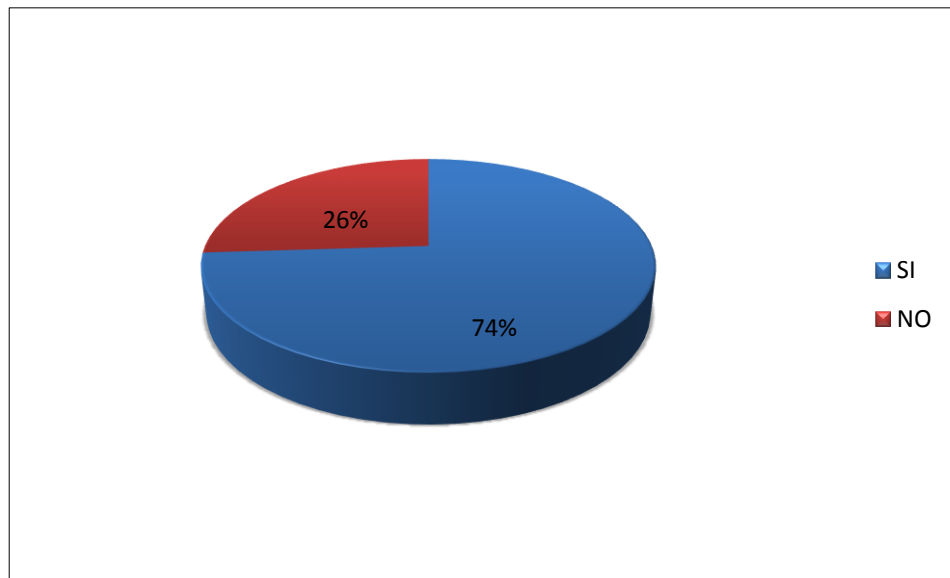


GRAFICO 2 Vacunas que se administran al menor de 5 años de acuerdo a la edad

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis

En el gráfico 2 se observa que el 74% de los cuidadores primarios poseen conocimientos sobre las vacunas que se le deben administrar a sus niños menores de 5 años según el esquema nacional de vacunación, mientras el 26% de los cuidadores desconocen o están desorientados sobre los aspectos relacionados con la edad adecuada de administración de las vacunas a sus hijos.

Gráfico 3: Nombres de las vacunas que se aplican hasta los 5 años

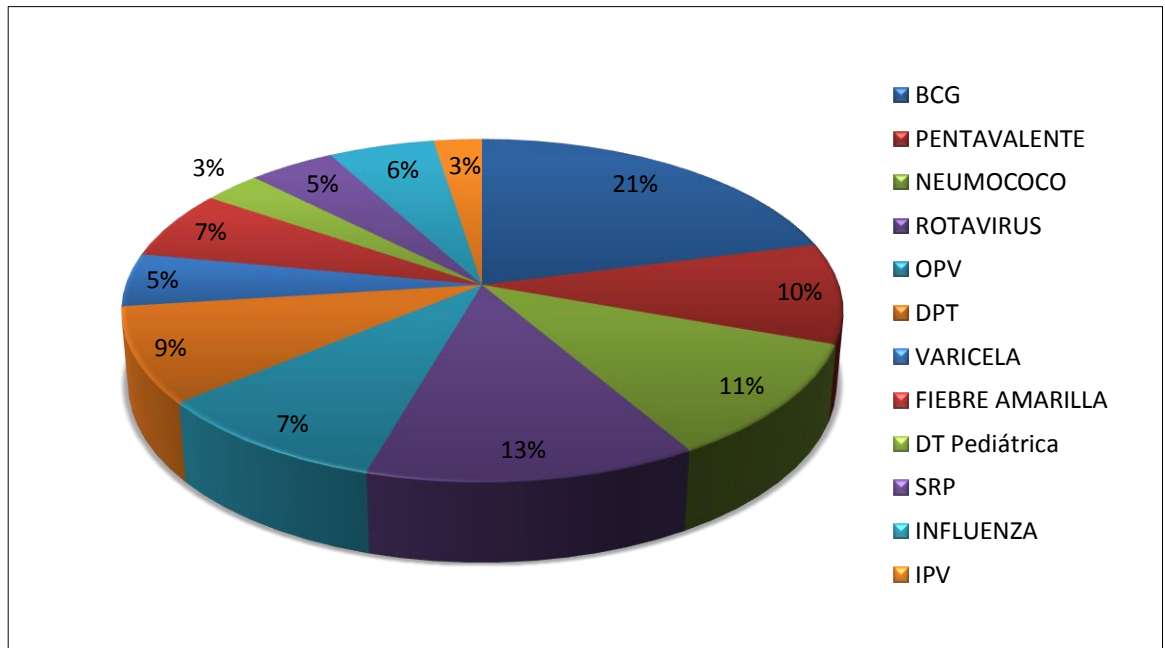


GRAFICO 3 Nombres de las vacunas que se aplican hasta los 5 años

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Saucés 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el momento de solicitar se hiciera mención de los nombres de las vacunas administradas según muestra el gráfico 3, los cuidadores primarios saben que hay que administrarles a los menores de 5 años con el 21% la BCG, seguido con el 13% la Rotavirus, la cual se continua con el 11% la Neumococo mientras que la Pentavalente con 10 %, la OPV con 7 % y la DPT están con un 9%, con el 6% la Influenza y la Fiebre amarilla con 7%, seguida de SRP y Varicela con el 5% y por último con 3% la DT pediátrica y la IPV.

Gráfico 4: Es informado de las enfermedades prevenibles con las vacunas

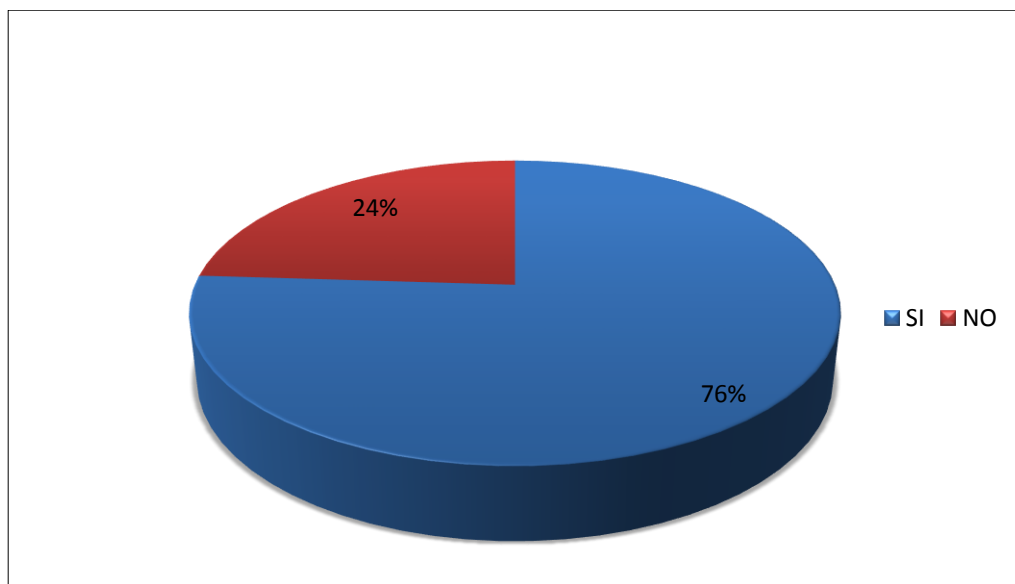


GRAFICO 4 Es informado de las enfermedades prevenibles con las vacunas

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 4 donde se analiza el nivel de información de las enfermedades prevenibles con las distintas vacunas se observa que el 76% de los cuidadores primarios son informados de estas enfermedades. Por su lado el 24% de los cuidadores primarios no han recibido información acerca de las mismas.

Gráfico 5: Vacunas que necesitan dosis de refuerzo

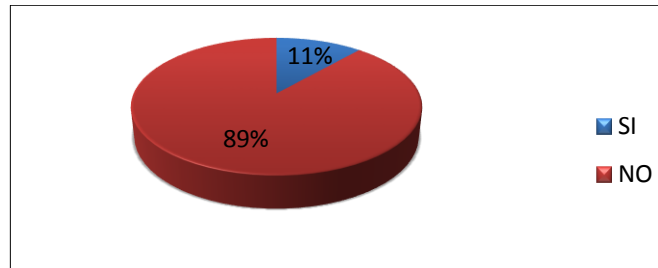


GRAFICO 5 Vacunas que necesitan dosis de refuerzo

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 5 se observa como el 89% de los cuidadores primarios no conocen cuales son las vacunas que necesitan dosis de refuerzo en los menores de 5 años mientras que el 11% si tienen conocimientos de cuáles son las vacunas que necesitan dosis de refuerzo en los primeros 5 años de vida al momento de responder la encuesta aplicada.

Gráfico 6: Sabe cuáles son las reacciones adversas que puede sufrir el niño después de la administración de las vacunas

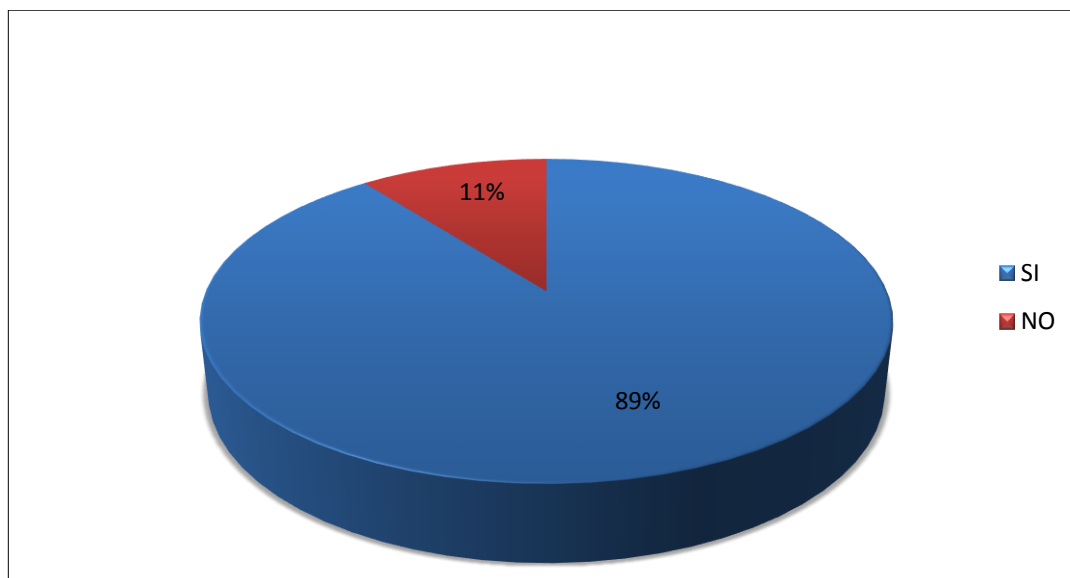


GRAFICO 6 Sabe cuáles son las reacciones adversas que puede sufrir el niño después de la administración de las vacunas

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 6 se evidencia que el 89% de los cuidadores primarios conocen las reacciones adversas que puede sufrir el niño después de la administración de la vacuna y el 11% no conocen cuales son las reacciones adversas que podría tener el niño después de ser vacunado.

Gráfico 7: Reacciones adversas tras la administración de la vacuna

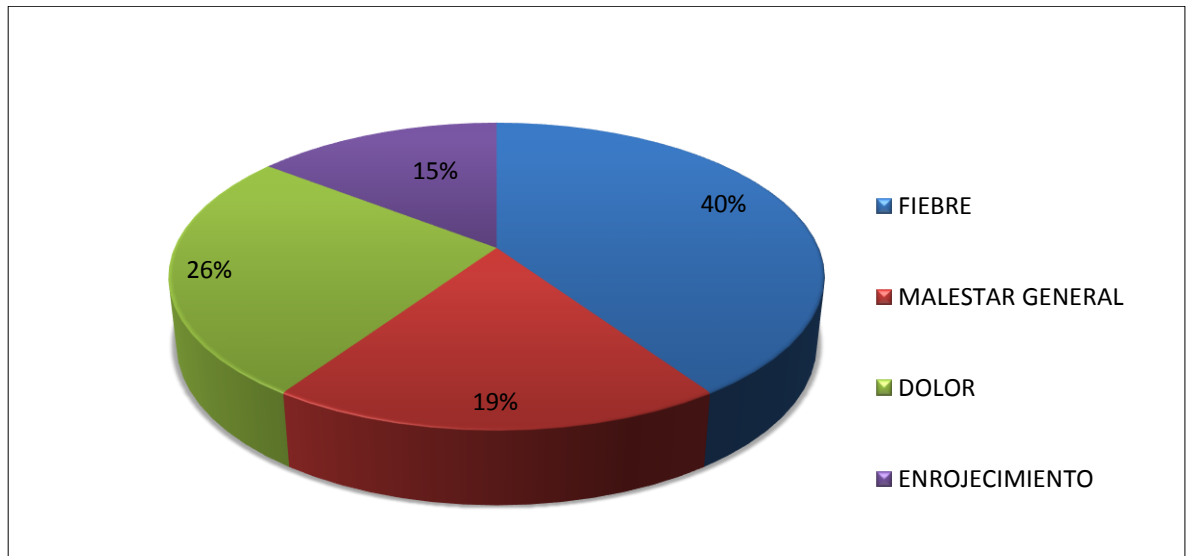


GRAFICO 7 Reacciones adversas tras la administración de la vacuna

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el análisis del conocimiento sobre las reacciones adversas que pueden sufrir los niños después de la administración de las vacunas según se observa en el gráfico 7, los cuidadores primarios expresan las reacciones adversas que pueden tener los menores de 5 años posterior a la vacunación en el siguiente orden: con el 40% mencionan fiebre, seguido con el 26% el dolor, mientras que con 19% expresan malestar general y finalmente con 15% enrojecimiento, así conocen los cuidadores primarios las reacciones adversas que podrían sufrir los niños posterior a la administración de la vacuna.

Gráfico 8: Sabe cuáles son las medidas generales que debe tomar usted después de la administración de una vacuna

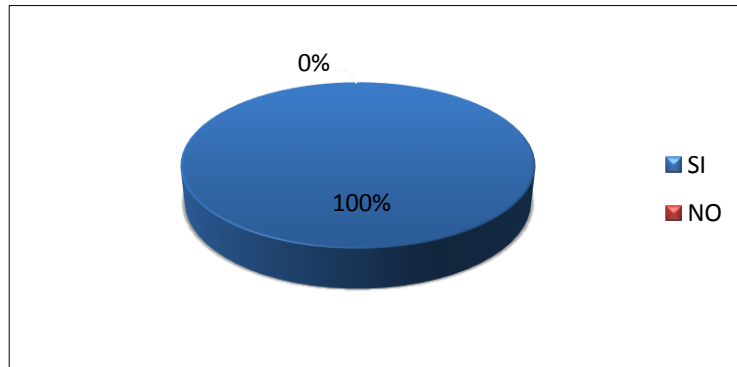


GRAFICO 8 Sabe cuáles son las medidas generales que debe tomar usted después de la administración de una vacuna

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 8 se evidencia que el 100% de los padres saben cuáles son las medidas generales que deben tomar con el niño después de la administración de la vacuna.

Gráfico 9: Medidas generales posterior a la vacunación



GRAFICO 9 Medidas generales posterior a la vacunación

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicón

Análisis:

Según se puede observar en el gráfico 9 en el análisis del conocimiento de las medidas generales que se deben tomar después de la administración de las vacunas a los menores de 5 años vemos que los cuidadores primarios en un 46% expresan que se debe bañar al niño, seguido con el 33% la administración de antipiréticos, mientras que con el 14% señalan que no se debe tocar la zona de administración de la vacuna y finalmente con el 7% nos expresan que en la administración de la pentavalente se debe aplicar pañitos de agua fría en el sitio de administración de la vacuna.

Gráfico 10 Está de acuerdo usted con la administración de las vacunas

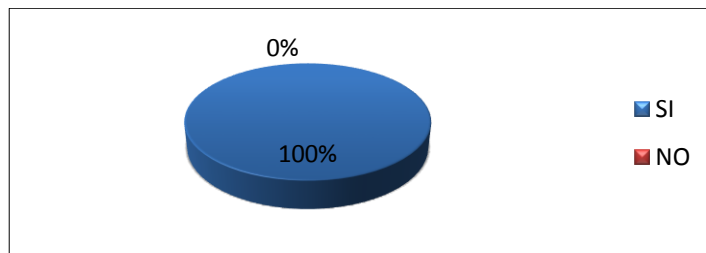


GRAFICO 10 Está de acuerdo usted con la administración de las vacunas

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 10 se evidencia que el 100% de los cuidadores primarios están de acuerdo con la administración de los diferentes productos que se utilizan en el esquema de vacunación de nuestro país.

Gráfico 11: Percepción sobre las vacunas

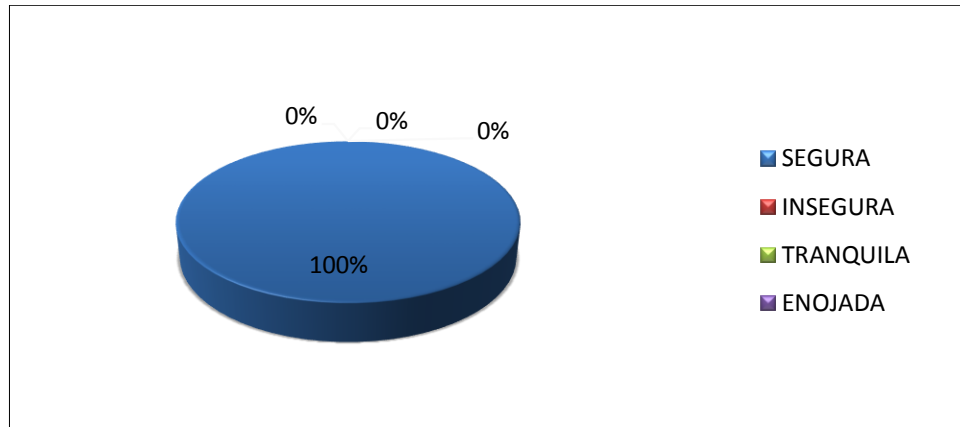


GRAFICO 11 Percepción sobre las vacunas

Fuente: Encuesta realizada a los cuidadores primarios que asisten al centro de salud de Sauces 3

Elaborado por: Anarela Mazacón y Andrea Puicon

Análisis:

En el gráfico 11 se evidencia que el 100% de los cuidadores primarios tiene una buena percepción sobre las vacunas, demostrando que se sienten seguros con la administración de las mismas.

CONCLUSIONES

Se pudo determinar que los cuidadores primarios demuestran tener conocimientos parciales y mayoritarios sobre las vacunas y asisten a los centros de vacunación con el propósito de inmunizar a sus niños. De igual modo saben cuáles son las medidas a tomar con sus hijos frente a la presencia de reacciones adversas, evitando así el riesgo de falsos signos de alarmas o provocando negatividad en las personas para que los niños sean correctamente inmunizados. El mayor porcentaje si conoce sobre la edad, pero desconocen los nombres de las vacunas que le corresponden hasta los 5 años.

Sobre las reacciones adversas los conocimientos de los cuidadores primarios predomina la fiebre como primer lugar seguido por malestar general, dolor y en último lugar enrojecimiento.

La totalidad de los cuidadores primarios muestran una actitud positiva frente al acto de vacunación, basado en la percepción de los mismos de la seguridad de los productos utilizados en las diferentes vacunas.

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones de nuestra investigación se recomienda:

- ✓ Comunicar a la enfermera del área de vacunación que se les eduque con más énfasis a los cuidadores primarios la información que se proporciona el momento de la vacunación.
- ✓ Asegurarse de dar información correcta de las reacciones adversas de las vacunas para que estas no sean causantes de signos de alarmas en los cuidadores primarios para no despertar negatividad en las personas hacia las vacunas.
- ✓ Proporcionar información adecuada sobre la importancia de la vacuna para que las personas que se atrasen con el esquema de vacunación por uno u otro motivo ellos asistan a vacunar a sus niños y no pierdan la respectiva inmunización.

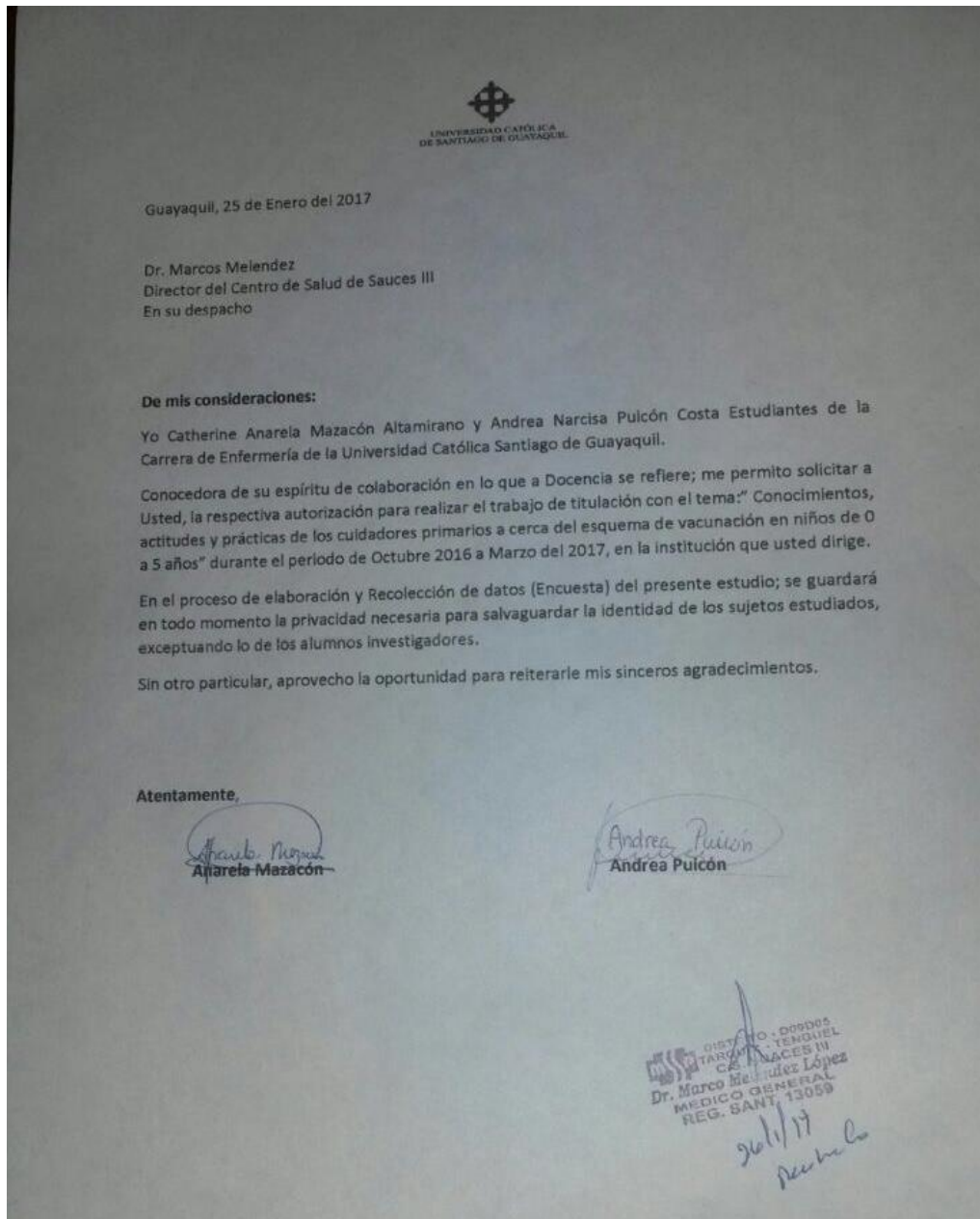
BIBLIOGRAFÍA

1. Escalante Alvarado MA. Análisis del Proceso Administrativo de Afectación en el Proyecto de Ley Orgánica de Tierras Rurales Y Territorios Ancestrales [Internet] [TESIS]. [Guayaquil - Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5737/1/T-UCSG-POS-MDP-49.pdf>
2. Pelaez Claros AC. Conocimiento sobre Inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud “Leoncio Prado” Pamplona Alta-San Juan de Miraflores, 2016. 2016 [citado el 9 de marzo de 2017]; Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/15>
3. Pelaez Claros AC. Conocimiento sobre Inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud “Leoncio Prado” Pamplona Alta-San Juan de Miraflores, 2016 [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2016 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/15/004%20PELAEZ%20CLAROS,%20ALISSON%20CONSUELO.pdf?sequence=1>
4. Bustamante Peñafiel CE. Cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Niños Menores de 1 Año en el Área de Vacunación del Hospital Materno Infantil “Mariana de Jesús” Desde los Meses de marzo a mayo del 2013 [Internet] [TESIS]. [Guayaquil - Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2013 [citado el 7 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/871/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-79.pdf>
5. García Saltos MA, Álvarez Avilés MJ. El impacto de las estrategias del programa de inmunización en la prevención de enfermedades en niños/as que acuden al área de salud 2 de la ciudad de Quevedo durante el primer semestre del 2012 [Internet] [B.S. thesis]. [Carchi - Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2012 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/4/06%20ENF%20397%20TESIS.pdf>
6. OPS/OMS Ecuador. En Ecuador arrancó la campaña de vacunación Puesta al Día. el 30 de noviembre de 2016 [citado el 30 de noviembre de 2016]; Disponible en: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1838:en-ecuador-arranco-la-campana-de-vacunacion-puesta-al-dia&catid=746&Itemid=360
7. Club Ensayos. Inmunizaciones [Internet]. 2015 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Ciencia/Inmunizaciones/2565020.html>
8. Prezi. Inmunizaciones [Internet]. 2014 sep 9 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://prezi.com/zelj23ix4sgk/untitled-prezi/>

9. Solórzano Arteaga WJ. Introducción al Mercado Ecuatoriano de Zija Smartmix [Internet]. [Guayaquil - Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2014 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/1746/1/T-UCSG-PRE-ESP-CFI-11.pdf>
10. Del Campo Alepuz. La Cadena de Frío de las Vacunas en los Centros de Salud del Área 16, en la Provincia de Alicante [Internet]. Vacunas Cadena de Frío. 2016 [citado el 7 de diciembre de 2016]. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/trabaj_vac_cad_frio.htm
11. La Campaña Nacional de Vacunación con Responsabilidad y Amor está en marcha | Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2016 [citado el 30 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/la-campana-nacional-de-vacunacion-con-responsabilidad-y-amor-esta-en-marcha/>
12. Unicef. La inmunización. 2015;10.
13. B V, Teresa M, O’Ryan G M. Logros y desafíos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la región de las Américas. Revista médica de Chile. agosto de 2000;128(8):911–22.
14. Logros y desafíos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la región de las Américas [Internet]. 2016 [citado el 30 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872000000800012
15. OMS | Inmunización [Internet]. 2016 [citado el 23 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/immunization/es/>
16. OMS | Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020 [Internet]. WHO. 2016 [citado el 30 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/DoV_GVAP_2012_2020/es/
17. OPS/OMS Ecuador - En Ecuador arrancó la campaña de vacunación Puesta al Día [Internet]. 2016 [citado el 30 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1838:en-ecuador-arranco-la-campana-de-vacunacion-puesta-al-dia&catid=746&Itemid=360
18. MedlinePlus medicinas. Vacuna contra Fiebre Amarilla [Internet]. MedlinePlus medicinas. [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a607030-es.html>

ANEXOS

ANEXO 1



ANEXO 2
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	ETAPAS	DESCRIPCIÓN
17/10/2016 al 17/11/2016	INICIAL	Recepción del trabajo de Titulación y Asignación de Estudiantes
		Revisión y Corrección del Tema
		Revisión del planteamiento del problema
		Revisión de las preguntas de investigación
		Introducción
		Justificación
		Objetivos: General y Específicos
		Fundamentación Conceptual
17/11/2016 al 16/12/2016	Intermedia	Metodología de Estudio; Operacionalización de Variables
		Recolección de Datos
		Análisis y Presentación de Resultados
16/12/2016 al 13/01/2017	Semi - Final	Conclusiones y Recomendaciones
		Referencias Bibliográficas
15/02/2017 al 20/02/2017		Anexos
		Primer Borrador anillado entregar a la Carrera
21/02/2017 al 01/03/2017	Final	Semana para la Elaboración del Informe final del docente - tutor
02/03/2017 al 08/03/2017		Semanas de Revisión : OPONENCIAS
09/03/2017 al 22/03/2017		Revisión de por pares: TUTOR y OPONENTE
		Exposición de trabajos de Investigación

ANEXO 3

Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4



Foto 5



Foto 6





UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores primarios a cerca del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en un Centro de salud de la ciudad de Guayaquil

Objetivo: Recolectar datos para determinar los conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización en niños de 0 a 5 años en un Centro de salud de la ciudad de Guayaquil

Instrucciones: Lea la siguiente encuesta, se la realiza con la finalidad de recolectar datos para un estudio previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

1. A que sexo pertenece

Mujer

Hombre

2. ¿Conoce Ud. Que vacunas le administran a su bebe de acuerdo a la edad?

SI

NO

3. Cuáles son los nombres de las vacunas que le aplican hasta los 5 años

4. ¿Ha sido informado de las enfermedades que son prevenibles con las distintas vacunas empleadas en el esquema de vacunación vigente?

SI

NO

5. ¿Conoce usted cuales vacunas de las utilizadas dentro de los primeros 5 años necesitan dosis de refuerzo?

SI

NO

6. ¿Sabe usted cuáles son las reacciones adversas que puede sufrir su hijo después de la administración de las diferentes tipos de vacunas?

SI

NO

7. Cuáles son las reacciones adversas que podría sufrir el niño tras la administración de la vacuna

8. ¿Sabe usted qué medidas generales debe tomar usted después de la administración de una vacuna?

SI

NO

9. Indique cuáles son las medidas generales que debe tomar usted después de la administración de la vacuna

10. ¿Está de acuerdo usted con la administración de los diferentes productos utilizados en el esquema de vacunación de nuestro país?

SI

NO

11¿Cuál es su percepción sobre la administración de las vacunas?

SEGURA

INSEGURA

TRANQUILA

ENOJADA



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Mazacón Altamirano Catherine Anarela Puicon Costa Narcisa Andrea		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Lcda. Martha Lorena Holguin Jimenez, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Enfermería		
GRADO OBTENIDO:	Licenciatura en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de marzo del 2017	No. DE PÁGINAS:	62
ÁREAS TEMÁTICAS:	Cuidados a Niños, Control de Vacunas		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	conocimientos, cuidadores primarios, niños, actitudes, reacciones adversas, vacunación.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>En la presente investigación se propuso como objetivo general determinar los conocimientos de los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización aplicado en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud de Sauces 3, desde noviembre del 2016 hasta febrero del 2017. En el diseño metodológico se aplicó un estudio descriptivo, transversal, que se les realizó a 200 cuidadores primarios por medio de una encuesta que contiene preguntas dicotómicas y de desarrollo. Los principales resultados obtenidos son: que el 67% de los cuidadores primarios desconocen los nombres de las vacunas administradas a sus hijos hasta los 5 años y un 76% de ellos refieren que fueron informados de las enfermedades prevenibles con las distintas vacunas. Por otro lado, el 100% de los padres expresan estar de acuerdo con la administración de los diferentes productos utilizados en nuestro país. Como conclusión se pudo determinar que los cuidadores primarios poseen conocimientos básicos sobre las vacunas y asisten a los centros de salud con el propósito de inmunizar a sus hijos ya que muestran una actitud positiva frente al acto de vacunación, basado en su percepción de los mismos y la seguridad de los productos utilizados.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0991186643 0980300358	E-mail: anarelamazon@hotmail.com , andreapuicon2403@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lcda. Martha Lorena Holguin Jimenez		
	Teléfono: 0993142597		
	E-mail: marthaholguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Mazacón Altamirano Catherine Anarela**, con C.C: #**0929841252** y **Puicon Costa Narcisa Andrea**, con C.C: # **0931293393** autoras del trabajo de titulación: “**Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.**”. previo a la obtención del grado de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 14 de marzo de 2017

f. _____

Mazacón Altamirano, Catherine

C.C: 0929841252

f. _____

Puicón Costa, Narcisa Andrea

C.C: 0931293393