

FACTORES INCIDENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 12 A 23 MESES

Incident factors in the compliance of vaccination coverages in minors aged 12 to 23 months

Doi: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0014>

Verónica Sarmiento Sarmiento^{1*}
<https://orcid.org/0000-0001-9858-7134>

Recibido: 05/05/2020

Aceptado: 18/07/2020

RESUMEN

Introducción: Los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, tema relacionado a riesgos de enfermedades inmune prevenibles considerado un problema de salud pública. **Objetivo:** Determinar los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, del establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020. **Método:** El diseño de investigación es de campo, descriptiva y transversal. La población fue de 655 casos y la muestra de 100. Se aplicó un plan piloto de 15 casos. Las técnicas utilizadas fueron una encuesta y la entrevista. El instrumento para la encuesta fue un cuestionario de 18 preguntas y para la entrevista de 4 preguntas. Fueron validados por juicios de expertos en salud calificando validez, pertinencia y coherencia. **Resultados:** Entre los resultados el 40% no completan el esquema de vacunación. El 93,3% conocen la importancia de las vacunas. El rango de edad frecuentemente fue de 30 a 36 años un 60%. El 53,3% son de estado civil unidas. El 73,3% de residencia urbana. El 40% tiene estudios de secundaria completa. El 46,7% son empleadas públicas. El 80% de las madres si cumplen a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema. El 60% si completan con la cobertura de vacunación. El 80% señaló para prevenir enfermedades futuras del niño. El 73,3% de las madres si reciben orientación de parte de la enfermera y el 60% no presentan reacciones alérgicas ni riesgos a enfermedades inmune prevenibles. **Conclusión:** Se determinó que la gran mayoría de las madres no completan el esquema de vacunación o la dosis, debido al tiempo de espera, creencias, religión o costumbres que impiden la vacunación a pesar que conocen que la vacuna mejora el estado de salud del niño. Muchas no saben cuántas vacunas debe recibir el menor, convirtiéndose en un gran problema de salud pública.

Palabras Claves: Vacunas, calendario de vacunación, cumplimiento, inmunización, salud del niño.

ABSTRACT

Introduction: The factors that affect compliance with vaccination coverage in children aged 12 to 23 months, an issue related to risks of preventable immune diseases considered a public health problem. **Objective:** To determine the factors that affect compliance with vaccination coverage in children between 12 and 23 months of age, at the Vergeles del Cantón Milagro health establishment, in the first quarter of 2020. **Method:** The research design is field, descriptive and transversal. The population was 655 cases and the sample 100. A pilot plan of 15 cases was applied. The techniques used were a survey and the interview. The instrument for the survey was a questionnaire of 18 questions and for the interview of 4 questions. They were validated by judgments of health experts, qualifying validity, relevance and coherence. **Results:** Among the results, 40% did not complete the vaccination schedule. 93.3% know the importance of vaccines. The age range was frequently 30 to 36 years, 60%. 53.3% are married couples. 73.3% of urban residence. 40% have completed high school studies. 46.7% are public employees. 80% of mothers do comply with the vaccination schedule according to the scheme on time. 60% if they complete the vaccination coverage. 80% indicated to prevent future illnesses of the child. 73.3% of mothers do receive guidance from the nurse and 60% do not have allergic reactions or risks of preventable immune diseases. **Conclusion:** It was determined that the vast majority of mothers do not complete the vaccination schedule or the dose, due to waiting time, beliefs, religion or customs that prevent vaccination even though they know that the vaccine improves the child's health status. Many do not know how many vaccines the minor should receive, becoming a major public health problem.

Keywords: Vaccines, vaccination schedule, compliance, immunization, health of the babe.

4. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)
5. Ministerio de Salud Pública, Hospital de Daule-Servicio. Ambulatorio Intensivo
6. Ministerio de Educación, Departamento Estudiantil
- * Autor de correspondencia: marcos2112mm@hotmail.com



INTRODUCCIÓN

Los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses son enfermedades inmunes prevenibles por la falta de colaboración de las madres. Esto influye en el incumplimiento de las vacunas por varios motivos, tanto por la edad, falta de conocimiento de la vacuna, desinterés o descuido, falta de educación, impedimento por el trabajo, aspectos de culturas y costumbres, creencias, lugar de residencia rural, enfermedades, factores económicos, factores internos dentro del centro de salud entre otras eventualidades que optan en abandonar el esquema de vacunas de los menores, acarreando consecuencias como las enfermedades y a la vez conllevando aquello a que reaparezcan enfermedades inmunes prevenibles.

A lo largo del último decenio, se ha venido observando que a pesar de los programas de inmunización, se refleja un incremento de las tasas de mortalidad infantil, por causas de eventualidades que surgen al incumplir con las coberturas de vacunación convirtiéndose en un peligro la vida del niño como la gripe, la meningitis, varicela, sarampión, hepatitis B y ciertos cánceres que aparecen en la edad adulta. (1)

La gran mayoría de las madres no hacen vacunar a sus hijos por falsas creencias y rumores mal intencionados, los cuales hacen que dejen de utilizar los servicios de inmunización, tomando en cuenta conceptos erróneos como la cultura y costumbres. Igual la religión no lo permite porque simplemente consideran que están sanos, y los menores enfermos no deben ser vacunados, las vacunas continuamente causan esterilización, contrae más enfermedades perjudiciales, efectos adversos etc., asumiendo dicha sostenibilidad a sus criterios. (2)

Además, existen otros factores incidentes por los cuales las madres también abandonan el esquema de vacunación debido tanto al tiempo de espera, horario de atención limitante y barrera por la conducta de los

prestadores de salud, que causa insatisfacción de requerir los servicios de atención. Por lo tanto, un incumplimiento de esquema de vacunación no completado conlleva a un gran problema de salud pública de forma universal. (3)

En Ecuador, en la actualidad, se ha venido observando que existen aún niños menores 12 a 23 meses que no cumplen con la cobertura de vacunación. Sin embargo, hay que destacar que existe un crecimiento importante con respecto al esquema de vacunación en las dos últimas décadas alrededor del 40 al 75%, cuando se observa que hay niveles bajos de aplicación de la Estrategia nacional de Inmunizaciones (ENI) (4).

El sistema de salud en Ecuador ha presentado trascendentales cambios en los últimos años, con una profunda reforma en aspectos fundamentales orientada a la concepción de la salud como un derecho y responsabilidad del Estado para hacer cumplir ese derecho (5). Por lo tanto, los padres de familia deben colaborar con las medidas sanitarias que deben tener sus hijos para que no se encuentren en riesgos en ser propensos a adquirir enfermedades.

En el establecimiento de salud "Vergeles" del Cantón Milagro se ha venido observando muchas eventualidades con el cumplimiento de las coberturas de vacunación en los menores de 12 a 23 meses debido a esquemas incompletos. Esto es un problema alarmante en estas comunidades. Una de las causas por las que no han iniciado su esquema de inmunización de acuerdo a la norma del sistema de salud del Ecuador es por haber sufrido desplazamiento migratorio, entre otras, por lo que que tienden a tener un alto riesgo de contraer enfermedades inmune prevenibles y por ende presentar mortalidad precoz. Otros factores como demográficos, sociales, culturales, económicos e incluso religiosos intervienen en la decisión de vacunar a los niños.

Además, muchas de las madres han justificado que el impedimento es la localidad donde se encuentran, que pasa a ser un punto que influye en el cumplimiento de las coberturas de vacunación, ya que por la distancia se hace difícil de acudir al establecimiento de salud.



La importancia de llevar el esquema de vacunación contribuye a grandes beneficios a futuros del menor. Según la OMS, la inmunización es el proceso mediante el cual una persona se hace inmune o resistente a cualquier tipo de enfermedad infecciosa debido a la administración de la vacuna. Es una de las intervenciones de salud más potentes y eficaces para prevenir enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades tales como la hepatitis B, el sarampión, meningitis, varicela, la difteria, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola, infecciones por neumococos y el tétano, salvando millones de vidas todos los años (6). La vacuna es la acción sanitaria capaz de reducir el índice de mortalidad de los niños para no contraer esas enfermedades, salvando vidas y dándoles la oportunidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro (7).

Hoy en día las vacunas han disminuido notablemente la prevalencia de las enfermedades. Cabe recalcar que en algunos casos existen efectos secundarios luego de suministrar la vacuna pero son poco frecuentes, ligeros y temporales (8). La salud es un derecho que todas las personas deben tener. Por tal razón, es necesario que se cree conciencia en toda la población sobre el cumplimiento del esquema completo de vacunación.

Según la OMS, la salud es el estado completo de bienestar físico, psíquico y social, no la mera ausencia de enfermedades (9) y la consecución de este estado de bienestar en el niño es responsabilidad primordial de los padres y en forma secundaria de la familia, la sociedad y la medicina. Estos sectores cuentan con apoyo sustancial que representan los programas de salud preventiva que desarrollan los países (10).

El estudio fue desarrollado en el establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, Ecuador, el cual tiene un valor significativo para lograr identificar, describir y analizar los factores incidentes y causas que inciden en el incumplimiento de las coberturas.

La metodología del estudio fue de campo. La población fue de 15 madres de los menores a quienes se les aplicó

un plan piloto. La recolección de datos fue por medio de dos técnicas: encuesta e entrevista cuyo instrumento fueron cuestionarios.

El propósito del presente estudio surgió por la iniciativa de determinar los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020, identificando las características sociodemográficas y sociales de las madres de los menores, el cumplimiento de coberturas alcanzadas del programa de vacunas que tienen los niños y conociendo la situación de los menores que no han cumplido con el esquema de vacunación y estarían expuestos a enfermedades y complicaciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo de campo de enfoque cuantitativo y de carácter descriptivo, no experimental, transversal, lo cual permitió constatar los hallazgos de este estudio correspondiente específicamente en el primer trimestre del 2020.

La población estuvo conformado por las madres de los niños menores de 12 a 23 meses, que han sido atendidos en el establecimiento de salud "Vergeles", de la ciudad de Milagro. Dicha población fue 655 casos y se tomó una muestra no probabilística de 100 casos, a quienes se les aplicó un plan piloto de 15 madres de los niños menores de 12 a 23 meses mediante un proceso de selección de tipo por conveniencia.

Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos tipo cuestionario tanto para la encuesta como para la entrevista tomando como referencia el modelo estructural de un estudio del doctor Romero Urrea, el cual cuenta con la validación, pertinencia y confiabilidad en donde es evaluado por juicios de expertos en salud pública (11).

La encuesta fue dirigida a 15 madres con 18 preguntas con sus alternativas correspondientes, y una entrevista a 1 madre con 4 preguntas, diseñadas para la obtención



de datos. Ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos en salud calificando validez, pertinencia y confiabilidad. Se relacionaron las preguntas con sus respectivos objetivos, el puntaje de todas las preguntas de los instrumentos es sobre 100. La validez fue de 87 a 96 puntos, en pertinencia fue del 68 a 98 puntos, mientras que en confiabilidad un 49 al 98 puntos. Los datos recopilados se tabularon y analizaron en el programa estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales - Statistical Package for the Social Sciences) en su versión 24. Los resultados se reflejan mediante tablas estadísticas mostrando frecuencias y porcentajes para fines descriptivos.

RESULTADOS

Los resultados producto de un plan piloto de 15 casos de madres de niños menores de 12 a 23 meses arrojó que entre los factores que inciden están que el 40% no completan el esquema de vacunación o la dosis, seguida del 26,7% debido al desabastecimiento de las vacunas. Con respecto a los factores internos en el centro de salud, el 53,3% indicó no tener ninguna dificultad, sin embargo el 40% señaló que el tiempo de espera es muy demorado. El 80% de las madres acotaron que otros factores eran la cultura, la religión o sistemas de creencias o costumbres que impiden la vacunación al niño menor de 12 a 23 meses. Sin embargo, el 93,3% si tienen conocimiento sobre la importancia de las vacunas, a pesar que 86,7% desconoce cuántas vacunas son las que deben recibir los niños menores, como se detalla en la siguiente tabla 1.

Tabla 1. Factores Incidentes en el Cumplimiento de las coberturas de vacunación

Características	Frecuencia	Porcentaje
Factores Generales		
Desconocimiento de la vacuna	1	7,7%
Desabastecimiento de vacunas	4	26,7%
No completan el esquema de vacunación o la dosis	6	40,0%

Falta de orientación	0	0,0%
La vacuna perjudica al niño	0	0,0%
Déficit de enfermeras en las áreas de vacunación	0	0,0%
Otros factores determinantes	4	26,7%
Total	15	100%
Factores internos		
Horario de atención no adecuado	1	6,7%
Trato del personal no es amable	0	0,0%
Tiempo de espera demorado	6	40,0%
Ninguna dificultad	8	53,3%
Total	15	100%
Factor cultural sobre la religión o sistemas de creencias o costumbres, impide la vacunación al niño menor de 12 a 23 meses		
Si	12	80,0%
No	3	20,0%
Total	15	100%
Conocimiento sobre la importancia de las vacunas		
Si	14	93,3%
No	1	6,7%
Total	15	100%
Conocimiento de cuántas vacunas son las que deben recibir los niños menores de 12 a 23 meses.		
1 Vacuna	0	0,0%
2 Vacuna	0	0,0%
3 Vacuna	0	0,0%
4 Vacuna	0	0,0%
5 Vacuna	0	0,0%
6 Vacuna	2	13,3%
Desconozco	13	86,7%
Total	15	100%

Entre las características sociodemográficas y sociales de las madres de los menores de 12 a 23 meses de edad del establecimiento de salud Vergeles del cantón Milagro, se identificó que el rango de edad con mayor índice de las madres fue el 60% de 30 a 36 años, el 53,3% son de estado civil unidas, el 73,3% de residencia urbana, el 66,7% de autodeterminación étnica mestizas, la instrucción formativa de las madres abarcó con mayor frecuencia la secundaria completa con un porcentaje del 40%, en cuanto al ingreso económico el 46,7% son



empleadas pública, cuyos resultados obtenidos se encuentran reflejado en la tabla N°2.

Tabla 2. Características sociodemográficas y sociales de las madres

Características	Frecuencia	Porcentaje
Rango de Edad		
16 – 22 Años	1	6,7%
23 – 29 Años	2	13,3%
30 – 36 Años	9	60,0%
37 – 43 Años	2	13,3%
Más de 44 Años	1	6,7%
Total	15	100%
Estado civil		
Soltera	2	13,3%
Unida	8	53,3%
Casada	4	26,7%
Divorciada	0	0,0%
Viuda	1	6,7%
Total	15	100%
Residencia		
Urbana	11	73,3%
Rural	5	33,3%
Total	15	100%
Autodeterminación étnica		
Indígena	1	6,7%
Blanca	1	6,7%
Afrodescendiente	1	6,7%
Mestiza	10	66,7%
Montubia	2	13,3%
Total	15	100%
Instrucción formativa		
Primaria Completa	1	6,7%
Secundaria Completa	6	40,0%
Universidad Completa	5	33,3%
Cuarto Nivel	3	20,0%
Sin formación	0	0,0%
Total	15	100%
Actividad Económica		
Empleada Pública	7	46,7%
Empleado Privado	2	13,3%
Libre Ejercicio	1	6,7%
Agricultura	2	13,3%
Otros Ingresos	3	20,0%
Total General	15	100%

El cumplimiento de coberturas alcanzadas del programa de vacunas que tienen los niños de 12 a 23 meses del establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro son: el 80% de las madres si cumplen a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema, en cuanto el 60% si completan con la cobertura de vacunación. Entre las razones para que el niño deba ser vacunado, el 80% señaló para prevenir enfermedades futuras del niño, el 86,7% indica que si existen vacunas en el establecimiento de salud acorde a la edad del niño, además, el 73,3% de las madres puntualizaron en recibir orientación de parte de la enfermera al momento de vacunar a su hijo, como se detalla en la tabla 3.

Tabla 3. Cumplimiento de coberturas alcanzadas del programa de vacunas que tienen los niños de 12 a 23 meses.

Características	Frecuencia	Porcentaje
Cumple a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema vigente		
Si	12	80,0%
No	3	20,0%
Total	15	100%
Coberturas de vacunación		
Completo	9	60,0%
Incompleto	6	40,0%
Abandono	0	
Total	15	100%
Razón por la que el niño debe ser vacunado		
Cura enfermedades del niño	2	13,3%
Prevenir enfermedades futuras del niño	12	80,0%
Mejora el desarrollo y crecimiento del niño	1	6,7%
Total	15	100%
Existencia de vacunas en el establecimiento de salud acorde a la edad del niño		
Si	13	86,7%
No	2	13,3%
Total	15	100%
Recibe orientación de parte de la enfermera al momento de vacunar a su hijo		
Si	11	73,3%
No	4	26,7%
Total	15	100%



En este siguiente análisis se identificaron las enfermedades que presentaron los niños que no han completado el esquema de vacunación. Del total de las 15 madres, 9 de ellas señalaron que sus niños no presentaron ninguna enfermedad, corresponde a un

Tabla 4. Enfermedades presentadas en niños menores de 12 a 23 meses

Características	Frecuencia	Porcentaje
Influenza	1	6,7%
Varicela	4	26,7%
Enfermedades diarreicas	0	0,0%
Infecciones por neumococos	0	0,0%
Sarampión	1	6,7%
Meningitis	0	0,0%
Fiebre amarilla	0	0,0%
Hepatitis B	0	0,0%
Otras patologías	0	0,0%
Ninguna	9	60,0%
Total General	15	100%

60%, mientras que 4 de ellas si indicaron que sus hijos presentaron varicela correspondiente a un 26,7%, 1 caso de influenza y otro de sarampión, como se detalla en la tabla N°4.

Con respecto a la entrevista, se realizó a una de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación completo del niño la cual permitió elaborar el

siguiente cuadro donde se detalla las preguntas y respuestas que acotó con respecto al problema. Ver tabla 5.

Tabla 5. Menor que no ha cumplido con el esquema de vacunación completo y estaría expuesto a enfermedades y complicaciones

PREGUNTAS	RESULTADOS	INTERPRETACIÓN
1.) ¿Tuvo reacciones alérgicas? ¿Qué tipo de reacción? ¿Qué las causó?	Ninguna reacción solo Fiebre	Se verificó que a pesar de no haber cumplido el esquema completo de vacunación, y no haber presentado ninguna reacción alérgica, la fiebre ha sido un indicador que el niño ha presentado siendo esto común, ya que es efecto post-vacunar.
2.) ¿Está haciendo o hizo algún tratamiento médico? ¿Cuál?	Ningún tratamiento	Debe cumplir con las 6 vacunas que corresponden de 12 a 23 meses según el calendario de vacunas que estipula el Ministerio de salud pública junto a la Organización Panamericana de Salud.
3.) ¿Recibió transfusiones de sangre o derivados? ¿Cuándo?	No ha recibido transfusiones	El menor nunca ha recibido transfusión de sangre el cual se considera no necesario, un niño recibe transfusiones debido al diagnóstico de enfermedades infecciosas o cáncer presentado. Por tal motivo, el mismo pediatra o neonatólogo prescriben que vacuna requiere el niño de acuerdo al diagnóstico.
4.) ¿Convive con alguien enfermo actualmente? ¿Qué enfermedad tiene?	No vivimos con ningún enfermo	Se constató que la madre de familia no convive con ningún enfermo. El cual es muy importante que no conviva con un enfermo que tengan algún tipo de virus se debe tomar las medidas necesaria de distanciamiento manteniendo la línea del cerco epidemiológico.



DISCUSIÓN

Es de suma importancia cumplir con el esquema de vacunación recomendada antes de los 23 meses de edad del niño con el fin de protegerlos de enfermedades infantiles graves.

Con base a los resultados reflejados los factores que incidieron con el cumplimiento de las coberturas de vacunación de los menores de 12 a 23 meses, del establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020, fueron debido a no completar con el esquema equivalente a un 40% y el 26,7% por desabastecimiento de las vacunas.

Según el estudio de Gloria Samudio Domínguez, realizado en Paraguay, en el año 2017 con el tema "Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal", se reflejó que el 25% no completaron el esquema de vacunación (12).

Por lo tanto, se pudo comprobar que existe entre todas casi un porcentaje similar en el incumplimiento del esquema de vacunación. Se ha incrementado considerablemente el descuido de las madres de familia al no llevar al menor a las instituciones prestadoras de servicios, lo que se constituye en un grave problema de salud pública ya que el riesgo de enfermarse será totalmente mayor.

En el presente estudio se verificó que el 53,3% no tuvieron factores incidentes internos dentro del centro de salud, aun así el 40% reflejó que el tiempo de espera era tardío.

Según el estudio de Gabriel José Suárez Lima, en el año 2019 con el tema "Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III", indicó que un 48% de satisfacción de nivel medio, el cual afectó únicamente un 25% debido al tiempo de espera para los servicios sanitarios era muy demorado (13).

Por lo tanto, al comparar los resultados se reflejó que tienen un grado de igualdad ya que en ambos centros de salud, se demuestra que tanto en el trato del personal de salud, ambiente y el horario no son factores influyentes.

El que si fue el factor incidente es el tiempo tardío de atención para vacunar al menor, que en algunos casos las madres abandonan el sitio, siendo uno de los motivos por el cual no completan el esquema de vacunación.

En este estudio se tomó muy en cuenta que la cultura, religión, sistemas de creencias o costumbres han sido factores incidentes para no cumplir con el esquema de vacunación en donde el 80% estuvieron de acuerdo en que un niño menor de 12 a 23 meses no debe ser vacunado.

El estudio de Fabio Escobar Díaz realizado en Colombia en el año 2018 con el tema; "Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas", demostró que existe una pequeña parte del grupo de personas que no aceptaban la vacuna por motivó de creencias ancestrales muy aparte de la religión (14).

Al comparar resultados se pudo observar que existe una gran diferencia conforme al criterio de creencias y costumbres, ya que, en el presente estudio se reflejó que la gran mayoría no están de acuerdo con las vacunas. Sin embargo, deben considerar que de una u otra forma las vacunas son una buena forma de garantizar la salud del niño.

En lo referente al conocimiento sobre la importancia de las vacunas, el 93,3% de las madres consideran que la inmunización es una actividad de salud pública muy importante.

Al analizar las características sociodemográficas de las madres de los menores de 12 a 23 meses de edad, se identificó que el rango de edad con mayor frecuencia fue de 30 a 36 años con un porcentaje del 60% del estudio. En tal sentido, el estudio de Sangoluisa Rosales en el año 2019 sobre el tema "Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador", determina que las características sociodemográficas y el rango de edad con mayor frecuencia fue de 14 a 21 años con un porcentaje 46,7%. (15). Con respecto al estado civil del estudio presente más de la mitad de las madres (53,3%) son unidas. Retomando el estudio anterior de Sangoluisa, reflejó que



los resultados del estado civil el 63,3% de los padres de familias son casados, el 20% unión libre, el 13,3% divorciados y el 3,3% solteros (15).

Se evidenció que los resultados son diferentes, ya que, en el presente estudio la gran mayoría son de estado civil unidas a diferencia que el estudio de Sangoluisa en que el estado civil casado es la que mayor frecuencia tiene en el estudio. Se evidenció que el nivel de instrucción académica de las madres de los menores la el 40% había terminado la secundaria.

Resultado similar presenta el estudio de Uriarte en el año 2019, quien publicó un artículo con el tema “Cobertura y factores asociados a la vacunación contra el sarampión en niños de 12 a 59 meses en Perú: estimación basada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017” e identificó características sociodemográficas y reflejó que el nivel de educación más frecuente fue la secundaria con un porcentaje del 44,3%, seguido del nivel superior o universidad con un 36,7%, la primaria con un 17,3% y sin formación un 1,7%. (16) Por lo tanto, se comparó que en ambos estudios el nivel de instrucción fue la secundaria, por lo que se evidenció que los esquemas de vacunación incompletos tienen relación con el bajo nivel de académica de las madres.

En este estudio los resultados reflejaron que el 80% de las madres si cumplen con a tiempo el calendario programado de vacunas y el 40% completan con el esquema de vacunación.

Por último, en la entrevista la madre de familia indicó no convivir con ningún enfermo en su hogar. Esta respuesta fue importante, ya que se sabe que los niños corren el riesgo de ser contagiado por cualquier virus que pueda transmitir la persona enferma, por lo cual se considera en mantener un cerco epidemiológico y así evitar que el menor se contagie.

Los padres de familia deben cumplir con la responsabilidad de cuidar a sus hijos para un mejor desarrollo, ya que el crecimiento de un niño depende tanto de un buen cuidado, ambiente y recursos necesarios (17).

Por lo tanto, coexiste relación en el cumplimiento del esquema básico de inmunizaciones tanto en el primer año y respectivos refuerzos hasta los 23 meses, previniendo contagios de enfermedades inmune prevenibles.

En todo el estudio investigativo se observa la necesidad que existe por parte del centro de salud en realizar campañas o programas estratégicos para que los padres hagan conciencia sobre la importancia de la vacunación ya que garantiza el estado de salud del menor, reduciendo aún más las tasas de abandono.

Finalmente, los padres son los que desempeñan un papel fundamental y responsable en cuanto al estado de salud de su hijo, al administrar las vacunas acorde al esquema asignado evita y previene enfermedades infecciosas y complicaciones a futuro.

CONCLUSIONES

Los resultados encontrados fueron totalmente satisfactorios y asociados a las preguntas del instrumento en relación al tema, los cuales fueron necesarios para ratificar y conocer sobre los índices de cobertura de vacunación en niños menores de 12 a 23 meses.

En el estudio presente se determinó que el factor que más incide en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020, fue que la gran mayoría no completan el esquema de vacunación o la dosis, debido al tiempo de espera, creencias, religión o costumbres que impiden la vacunación a pesar que conocen que la vacuna mejora el estado de salud del niño, muchos no saben cuántas vacunas debe recibir el menor, convirtiéndose en un gran problema de salud pública. Por tal motivo, es importante considerar que mientras las madres o padres no tengan conocimientos, correrán a riesgos en que el niño se exponga a enfermedades inmune prevenibles.



Fue de importancia saber sobre las características sociodemográficas y sociales de las madres de los menores que acuden al establecimiento de salud Vergeles del cantón Milagro. El rango de edad con mayor frecuencia de las madres fue de 30 a 36 años, de estado civil unida, residencia urbana, autodeterminación étnica mestizas, instrucción formativa secundaria y son empleadas públicas.

Se identificó que el cumplimiento de coberturas alcanzadas del programa de vacunas que tienen los niños de 12 a 23 la mayoría de las madres si cumplen a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema, otras completan la cobertura de vacunación así sea atrasada. También los resultados reflejaron que una de las razones que dan para que el niño deba ser vacunado, casi en su totalidad, indicaron que para prevenir enfermedades futuras del niño, dando a conocer que saben que si existen vacunas acorde a la edad en el centro de salud y la enfermera si brinda información acerca de la vacuna que se es suministrada en el menor al momento.

Se conoció también la situación de los niños de 12 a 23 meses que no han venido cumpliendo el esquema de vacunación y estarían expuestos a enfermedades y complicaciones. Se sabe que la gran mayoría no presentó estas condiciones. Sin embargo, el estudio reflejó que pocos niños no han completado el esquema de vacunación, presentando enfermedades como varicela seguida de la influenza, considerándose un problema de salud importante por resolver, tanto en el centro de salud como a nivel nacional e incluso en países desarrollados, debido a que no completan el esquema de vacunación lo cual constituye una situación que genera preocupación en el mundo.

REFERENCIAS

(1). Ministerio de Salud Pública del Ecuador SNdPyDOPdIS. Evaluación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones Ecuador 2017. Informe del Estado Ecuatoriano. Quito, Ecuador:, Representación en

Ecuador de la Organización Panamericana de la Salud; 2017. Disponible en: <https://acortar.link/TPC4O>

(2). Cabello Pulido, Juana, Buller Viqueira, Eva, Ruiz Aguilar, Juan Manuel, Características y motivos que llevan a los padres a rechazar la vacunación de sus hijos. Revista Clínica de Medicina de Familia [Internet]. 2017; 10 (1): 58-59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169650683012>

(3). Samudio Dominguez GC, Correa Fretes AL, Ortiz CuquejoLM y Mujica Chaparro P. Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Rev. Nac. (Itaguá).2017; 9(1):35-48. Disponible en: <https://cutt.ly/5fhBhXX>

(4). Alvarez Condo G, Solis Reyes RM y Martinez Ramos TL. Factores que influyen en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años de edad [tesis] 2019. Universidda Estatal de Milagro- Ecuador. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4731>

(5). Malo-Serrano Miguel, Malo-Corral Nicolás. Reforma de salud en Ecuador: nunca más el derecho a la salud como un privilegio. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2014 Oct; 31 (4): 754-761. Disponible en: <https://acortar.link/92DyR> .

(6). Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [Página web]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>

(7). Véliz Liliana, Campos Cecilia, Vega Paula. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2016 Feb; 33(1): 30-37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005>.

(8). Carrizo Ch JT, de Izaguirre J, Betancourt A, Pérez Y, Drummond T, Figueroa D et al . Esquema de



inmunizaciones para niños y adolescentes de Venezuela: Recomendaciones para 2015-2016 Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2015 Mar; 78 (1): 38-42. Disponible en: <https://cutt.ly/ZfhBhux>

(9). Organización Mundial de la Salud (OMS). Preguntas frecuentes. ¿Cómo define la OMS la salud?. [página web]. Disponible en: <https://acortar.link/cZWWWh>

(10). Solís Lino HA, Lino Pionce AJ, Plua Albán LM, Vines Sornoza TP, Valencia Cañola ER y Ponce-Velásquez JA. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818. Vol. 4, núm.3., jul, 2018, pp. 227-239. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805/pdf>

(11). Romero Urréa HE, Campoverde Chamorro EM, Echeverría Caicedo KP y Romero Veloz LV. Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. Ammentu, n. 15 julio-diciembre 2019, ISSN 2240-7596. Disponible en: <https://cutt.ly/BfhBpzi>

(12). Domínguez Gloria Celeste Samudio, Fretes Angélica Leonor Correa, Cuquejo Lidia María Ortiz, Chaparro Patricia Mujica. Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Rev. Nac. (Itauguá) [Internet]. 2017 June; 9(1): 35-48. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18004/rdn2017.0009.01.035-048>.

(13). Suárez Lima GJ, Robles Salguero REn, Serrano Mantilla GL, Serrano Cobos HG, Armijo Ibarra AM, y Anchundia Guerrero RE. Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2019 Jun; 38(2): 153-169. Disponible en: <https://cutt.ly/xfhBaDg>

(14). Escobar Díaz F, Osorio Merchán MB, y De la Hoz Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panam Salud Publica. 2017;41:e123. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e123/>

(15). Sangoluisa Rosales JM, Carrión Morales MK, Rodríguez Díaz JL, Parcon Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2019; 23(6): p. 709-719. Disponible en: <https://cutt.ly/CfhBdm5>

(16). Vásquez Uriarte K, Ninatanta Ortiz JA, Roman F, Roque Henríquez JC. Cobertura y factores asociados a la vacunación contra el sarampión en niños de 12 a 59 meses en Perú: estimación basada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017. Rev. perú. med. exp. salud publica. 2019; 36(4): p. 610-619. Disponible en: <https://cutt.ly/hfhBfPT>

(17). Sánchez Pérez C, Rivera González R, Correa Ramírez A, Figueroa M. El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta pediatr. Méx. 2015; 36(6): p. 480-496. Disponible en: <https://cutt.ly/0fhBgUN>

